



UNCUYO
UNIVERSIDAD
NACIONAL DE CUYO

UNIDAD ACADÉMICA

TRABAJO FINAL DE ESPECIALIZACIÓN

Enseñanza del Proceso de Atención de Enfermería en la asignatura Cuidados
Enfermeros del Adulto y Adulto Mayor

Nombre de la Alumna: Reynoso, Maria Lujan

Nombre de la Supervisora: Meljin Lombardi, Mariela Beatriz

Mendoza, 2024

Resumen

En esta propuesta educativa, se integran los aprendizajes desarrollados en la Especialización en Docencia Universitaria para la asignatura Cuidados Enfermeros en el Adulto y Adulto Mayor de la Licenciatura en Enfermería. En ella desarrollamos las distintas dimensiones que hacen a nuestra tarea como educadores en el ámbito universitario. Comenzando desde el análisis de nuestra práctica docente con una mirada crítica y reflexiva, para poder sumergirnos en la mediación pedagógica a través de las prácticas de aprendizaje y evaluación. La idea en esta búsqueda y mirada introspectiva es romper con los esquemas tradicionales con los que trabajamos a diario y acompañar a los estudiantes en este camino que involucra la apropiación de nuevos saberes.

Para ser un verdadero andamiaje entre nuestros estudiantes y la construcción de sus conocimientos, tenemos constantemente que replantearnos nuestro que hacer docente desde una mirada pedagógica integral. Que nos permita generar nuevas alternativas educativas para promover una educación alternativa y replantear esos lineamientos y prácticas tradicionales que no resultan o que quizás no resulten adecuados para todos los grupos de estudiantes.

Como expliqué con anterioridad, en este trabajo se abordan todas las tareas docentes como son la comunicación con la sociedad o la extensión universitaria y la investigación educativa, tareas cargadas de nuevos comienzos y desafíos para toda la comunidad educativa.

En síntesis, en las siguientes páginas vamos a aventurarnos y a descubrir todo lo hermoso que nos acompaña en la tarea docente, pero esta vez proyectando un retrato de nuestra institución, de nuestros problemas, de nuestras propias prácticas, de nuestra propia asignatura, de nuestra realidad. Para que este sea el punto de partida y nos convirtamos en verdaderos facilitadores de la apropiación de saberes.

Abstract

In this educational proposal, the learning developed in the Specialization in University Teaching for the subject Nursing Care in Adults and the Elderly of the Bachelor's Degree in Nursing is integrated. In it, we develop the different dimensions that make up our task as educators in the university environment. Starting from the analysis of our teaching practice with a critical and reflective view, in order to immerse ourselves in pedagogical mediation through learning and evaluation practices. The idea in this search and introspective look is to break with the traditional schemes with which we work daily and accompany students on this path that involves the appropriation of new knowledge.

To be a true scaffolding between our students and the construction of their knowledge, we constantly have to rethink our teaching work from a comprehensive pedagogical perspective. This allows us to generate new educational alternatives to promote an alternative education and rethink those traditional guidelines and practices that do not work or that may not be suitable for all groups of students.

As I explained previously, this work addresses all teaching tasks such as communication with society or university extension and educational research, tasks full of new beginnings and challenges for the entire educational community.

In short, in the following pages we are going to venture out and discover all the beautiful things that accompany us in the teaching task, but this time projecting a portrait of our institution, our problems, our own practices, our own subject, our reality. So that this is the starting point and we become true facilitators of the appropriation of knowledge.

Índice

Introducción	6
Desarrollo	8
1. Contexto institucional y Contexto Curricular	8
Contexto Institucional	8
Contexto Curricular	9
1.2. Presentación del problema y su justificación	11
1.3 Fundamentación Pedagógica	14
1.4 Propuesta de Enseñanza.....	20
1.5 Mapa de Prácticas de Aprendizaje	25
1.6 Propuesta de Evaluación de los Aprendizajes.....	45
1.7 Dialogar con la Comunidad.....	50
1.8 Una propuesta de Investigación Educativa	58
2. Cierre	71
3. Referencias Bibliográficas	73

Índice de Figuras

Figura N° 1: Practica de Aprendizaje N° 1- Imagen 135

Figura N° 2: Practica de Aprendizaje N° 2- Imagen 2.....39

Introducción

En la siguiente producción, procuramos retomar saberes y elaborar una propuesta pedagógica integradora, en la que se combinen todos los aprendizajes desarrollados en la Especialización en Docencia Universitaria con la carrera de Licenciatura en Enfermería, más específicamente en la asignatura Cuidados Enfermeros en el Adulto y Adulto Mayor; espacio curricular ubicado en el segundo año de este trayecto educativo.

Por lo tanto, en el siguiente trabajo profundizamos aquellos conocimientos que nos permiten analizar y reflexionar críticamente nuestras propias prácticas docentes, así como también desarrollar propuestas educativas en torno a la extensión y la investigación en docencia.

El desafío de crear, transformar o brindar pequeños aportes educativos va a depender de si somos capaces o no como educadores, de tener una mirada integradora de la educación superior, teniendo como eje principal la promoción y el acompañamiento del aprendizaje: “la mediación pedagógica”.

Reconocer que nuestro quehacer docente se ve atravesado por diferentes situaciones entrelazadas entre sí como lo es la comunicación entre estudiantes, docentes, institución y sociedad, nuestras propias experiencias pedagógicas decisivas y, por supuesto, los contextos culturales y políticos que constituyen nuestra sociedad. Apuntando siempre a:

(...) trabajar para el logro de sujetos bien parados sobre la tierra, respetados por los demás y por sí mismos; reconocidos en su individualidad y en su diferencia; de pie, con la posibilidad de mirar de frente, de hacer oír la propia voz, de moverse por la vida con todos los derechos, de sentirse capaces de construir el propio futuro y el de sus seres queridos. (Prieto Castillo, 2021, p. 17-18)

En relación a lo expuesto por Prieto Castillo el propósito de este proyecto, es generar aportes educativos, que sirvan para que las prácticas docentes acompañen a los estudiantes dándoles la libertad y la autonomía que cada uno necesita para

transitar esta etapa de aprendizaje. Por eso, toda contribución que se pueda hacer a nuestro quehacer docente, nos va a permitir conseguir o estar cerca de lo que nos enuncia Prieto Castillo (2019) como “Umbral Pedagógico” donde dice que se produce la verdadera “Mediación Pedagógica”. Y que este espacio significa: (...) “un juego de cercanía sin invadir, y una distancia sin abandonar” (Prieto Castillo 2019, p. 14).

Por eso es importante animarse a reflexionar y crear este tipo de propuestas educativas, aunque quizás muchas veces se las considere como pequeñas, pero como dice Eduardo Galeano “Mucha gente pequeña, en lugares pequeños, haciendo cosas pequeñas puede cambiar el mundo”.

Por supuesto que lo que dice el periodista y escritor Eduardo Galeano puede resultar algo muy “deseoso” de nuestra parte, pero si no lo intentamos, no lo sabremos. Por eso como menciona Simón Rodríguez (como se citó en Prieto Castillo 2019):

El dogma de la vida social es estar haciendo continuamente la sociedad, sin esperanza de acabarla, porque con cada hombre que nace hay que emprender el mismo trabajo. Ha acabado su educación no quiere decir que ya no tenga más que aprender, sino que se le ha dado los medios e indicado los modos de seguir aprendiendo (Prieto Castillo, 2019, p.14-15).

Por eso como educadores, y haciendo referencia a la cita anterior, debemos ser capaces de acompañar, en este trayecto de la vida, a que cada persona que transita por la universidad sepa que esta es una más de esas etapas que le suman para su propia construcción como persona, pero que el mundo tiene muchos periodos como estos para continuar aprendiendo.

Desarrollo

1. Contexto institucional y Contexto Curricular

Contexto Institucional

Para comenzar este proyecto educativo, en los párrafos siguientes llevaremos a cabo, una breve descripción social, política y económica de la ciudad de Villa Mercedes donde se encuentra la Universidad Nacional de Villa Mercedes (UNViMe). La realidad de la ciudad cambió cuando entre los años 70 y 80 comenzó la promoción industrial en todo el territorio de la Provincia de San Luis, una decisión política para promover el trabajo y el crecimiento poblacional de las ciudades y, una de ellas, fue Villa Mercedes. En consecuencia, su desarrollo urbano como la demanda de servicios, estructura social, económica y el nivel educacional; se vieron influenciados por el crecimiento poblacional dado por la migración de personas.

Esta situación social, fue decayendo con los años debido al descenso del establecimiento industrial en la ciudad. Esto impulsó un creciente aumento en el empleo dependiente de las instituciones gubernamentales. Y, por consiguiente, una sociedad con más carencias económicas y de salud, entre otras. Lo que hizo necesario el replanteo de nuevas políticas educativas, sociales y de salud.

Luego de esta breve presentación de la ciudad de Villa Mercedes, también es necesario, dar a conocer la institución educativa sobre la cual, vamos a desarrollar nuestro proyecto educativo.

La Universidad Nacional de Villa Mercedes es una institución muy joven. Su creación fue llevada a cabo en el año 2009. El surgimiento de esta institución educativa tuvo influencias políticas, sociales y económicas. En cuanto a la situación social, política y económica de la provincia de San Luis y de la ciudad de Villa Mercedes, era de mucha necesidad la creación de la universidad, para poder suplir ciertas carencias profesionales, que había producido el crecimiento exponencial y sostenido de la población de esta ciudad.

El suceso que da el puntapié inicial y marca el reconocimiento institucional de la UNViMe, es cuando en el año 2013 la Comisión Nacional de Evaluación y Acreditación Universitaria (CONEAU) aprobó la solicitud de puesta en marcha de dicha institución, teniendo en consideración que, la creación de la Universidad Nacional de Villa Mercedes respondía no solo a una iniciativa local y regional de la población mercedina, sino que esto también, potenciaba a la población de esta ciudad a través de instrumentos científicos y tecnológicos que facilitan el desarrollo y la promoción del conocimiento.

También ocurrieron eventos, que hicieron que la Universidad en el año 2017 fuera intervenida políticamente a través de la designación de un rector organizador y de esta forma comenzar sus primeros pasos para su normalización. Para poder completar esta normalización, en el año 2019, se producen las primeras elecciones. Este acto electoral concluye en el año 2020, con la conformación de los diferentes órganos institucionales y la asunción de los representantes en cada uno de los cargos.

Institucionalmente la UNViME está conformada por el Rector, la Asamblea Universitaria, Consejo Superior. A su vez, esta casa de altos estudios, tiene diferentes secretarías (académica y de posgrado, extensión universitaria, etc.) y los departamentos de Ciencias Aplicadas y Tecnología y de Ciencias Básicas. En este último se encuentra la carrera donde me desempeño como docente: la Licenciatura en Enfermería.

El departamento de Ciencias Básicas se divide en escuelas, cada una de ellas tiene diferentes carreras. La escuela de Ciencias de la Salud, tiene todas las profesiones orientadas a Salud y por supuesto esta incluye a la Licenciatura en Enfermería. Cada uno de estos organismos tiene sus respectivos coordinadores.

Contexto Curricular

El proyecto educativo presentado corresponde al espacio curricular “Cuidados Enfermeros del Adulto y Adulto Mayor” de la Licenciatura en Enfermería. La elección de la materia se debe a que el recorrido, en mis pocos años de docencia, (2019 hasta la actualidad), siempre lo realicé en esta asignatura.

Para situarnos en el contexto curricular, esta materia está ubicada en el segundo año del Plan de Estudios de la carrera (RRN° 324/2018) el cual se encuentra vigente y aprobado por CONEAU. Pertenece al primer ciclo de dicho trayecto educativo y es una de las asignaturas de carácter profesionalizante. Es importante advertir que el plan de estudios se divide en dos ciclos. El primero corresponde a los tres años iniciales de la disciplina (enfermero) o también denominada etapa de pregrado, que culmina con la entrega del título de Enfermero Profesional y, un segundo ciclo, que incluye dos años más de carrera y otorga el título de grado correspondiente al de Licenciado en Enfermería.

En ambos trayectos educativos, el perfil del egresado que se pretende es un profesional con competencia científica, técnica, humanística, ética, legal, social y política, para el cuidado de las personas, grupos y comunidades en sus experiencias de salud y enfermedad. Un profesional que posea una visión íntegra del ser humano y reconozca la salud como hecho social. Asimismo, aplica cuidados de promoción, prevención, recuperación y rehabilitación, en distintos niveles de complejidad, promoviendo el autocuidado e independencia precoz a través de la satisfacción de las necesidades del ser humano en su entorno.

Una vez realizado un breve resumen del plan de estudios de la carrera Licenciatura en Enfermería, continuamos con la descripción de la asignatura sobre la cual vamos a trabajar. La materia “Cuidados Enfermero del Adulto y Adulto Mayor I y II”, se desarrolla en dos instancias: la primera parte en el primer cuatrimestre de segundo año y la segunda parte en el segundo cuatrimestre. Tiene una carga horaria de 11 hs semanales de las cuales 5 deben ser desarrolladas como teoría y 6 horas para el aprendizaje a través de las prácticas simuladas o prácticas de campo. Es una materia que tiene una carga horaria por cuatrimestre de 165 horas. Cabe mencionar que, si bien la denominación de la asignatura es la misma durante todo el año, se divide en dos módulos continuos y transversales que duran un cuatrimestre, cada uno de ellos y se plantea como objetivo promover la comprensión del espectro continuo de la salud-enfermedad del adulto y adulto mayor teniendo como eje la promoción y mantenimiento de la salud en relación con el entorno sociocultural y económico que lo rodea. También busca generar una actitud proactiva y resolutive por parte del estudiante frente a diferentes alteraciones de los patrones funcionales de salud como lo son enfermedades crónicas, neurodegenerativas, patologías con resolución quirúrgica, y demás situaciones patológicas que pueden presentar las personas en la vida adulta.

1.2. Presentación del problema y su justificación

Luego de analizar y replantear nuestras propias prácticas docentes en la asignatura “Cuidados Enfermeros del Adulto y Adulto Mayor” pudimos identificar como preocupación central: ¿cómo enseñar de manera adecuada el Proceso de Atención de Enfermería (PAE) para que esto realmente genere un aprendizaje significativo en nuestros estudiantes y contribuya al desarrollo profesional? Además de reconocer también la dificultad que enfrentan nuestros estudiantes para adquirir y aplicar el Proceso de Atención de Enfermería.

El interés educativo que nos motiva a replantear la práctica docente es la enseñanza del Proceso de Atención de Enfermería. No solo porque el proceso enfermero le proporciona a nuestra profesión la posibilidad de brindar cuidados con una mirada holística, integral, organizada y de calidad, sino también porque es un saber estructurante del aprendizaje en nuestra profesión, que toma como punto de partida problemas reales, concretos, situados en un contexto de atención de la salud. En consecuencia, a través de esta metodología pretendemos que los estudiantes construyan nuevos conocimientos mediante la integración de los saberes adquiridos a lo largo de su carrera.

Por esta razón, el reflexionar sobre esta práctica docente y su dificultad tiene que ver con que, desde el punto de vista pedagógico el proceso enfermero es un recurso educativo que promueve un aprendizaje continuo, crítico reflexivo y práctico. También esto facilita una enseñanza organizada y orientada a las prácticas institucionales, lo que les proporciona herramientas a los estudiantes para los desafíos y decisiones que deban tomar en situaciones de la vida real frente al cuidado que deban desarrollar con el sujeto de cuidado, la familia o comunidad.

Asimismo, es importante destacar que en el plan de estudio vigente de la carrera de la Licenciatura en Enfermería se menciona que: “Desde la perspectiva disciplinar considera a enfermería una profesión humanística cuyo foco es el cuidado de las personas, familias o comunidades” (RRN° 324/2018, p. 6). En dicho plan de estudio también se postula que:

(...) Su método de trabajo, el Proceso de Atención de Enfermería, se estructura en el plan de estudio a través del enfoque Necesidades/Patrones Funcionales de Salud y el diagnóstico enfermero a través de las taxonomías internacionales. Promueve la sistematización de los cuidados a través de la incorporación crítica y paulatina de la clasificación internacional de la práctica de enfermería (RRN° 324/2018, p. 6).

Teniendo en cuenta lo descrito con anterioridad, es necesario expresar los problemas que presentan los estudiantes al momento de desarrollar las prácticas de aprendizaje que incluyen el proceso enfermero, y analizar su método de enseñanza y evaluación.

Generalmente, el proceso enfermero es utilizado como práctica de aprendizaje para dar cierre e integrar una unidad en nuestra asignatura. Lo que significa, que desde el espacio curricular se busca utilizar este método de trabajo propio de nuestra profesión para conseguir construir relaciones entre los contenidos y darles sentido a las diferentes teorías dadas con anterioridad; y de esta forma promover un aprendizaje más profundo. Cuando esta práctica educativa ocurre vemos que, a los estudiantes, se les dificulta la forma de presentación, de expresión escrita y la integración de los contenidos teóricos del proceso enfermero. Algunas de las frases de nuestros estudiantes son: “no lo vi de esta forma”, “lo enseñaron, pero no así”, “nos dieron la teoría, pero no lo aplicamos nunca”. Es por ello, que surge esta necesidad de revisar el propio quehacer docente y preguntarnos: ¿cómo estamos enseñando el proceso enfermero?, ¿qué pretendemos evaluar?, ¿qué pasa con la articulación entre las asignaturas del primer ciclo de formación profesional?, ¿se debe a la falta de una constante pedagógica entre las asignaturas disciplinares? Por esto, consideramos lo expresado por Prieto Castillo (2019):

Practicar es hacer algo. Es plantearse un problema y resolverlo, tomar iniciativas, optar entre distintas alternativas, comparar, avanzar de concepto en concepto hasta una generalización mayor, sintetizar, experimentar, interactuar, buscar en el contexto, equivocarse, aprender de los propios errores, perseverar en una indagación hasta que aparezcan los primeros y maravillosos frutos. (p.6).

Es crucial implementar estrategias que faciliten el aprendizaje del PAE y tener responsabilidad a la hora de tomar decisiones al respecto. Para ello debemos tener en cuenta los objetivos que propone nuestra asignatura en el contexto de la carrera,

y tener en claro ¿Qué pretendemos que nuestros estudiantes aprendan? Además de buscar en este trayecto educativo una coherencia entre lo curricular y lo metodológico y que el PAE se convierta en un recurso pedagógico que promueva competencias y habilidades en nuestros futuros profesionales de enfermería.

Está claro que el reconocer un problema, que se tiene en la propia práctica docente, en este caso la enseñanza del Proceso de Atención de Enfermería, es nuestro punto de partida para recrear en el estudiante prácticas de aprendizaje significativas. Y, no solo quedarnos en el “reconocer el problema”, sino buscar diferentes alternativas educativas, que sirvan para mediar estas situaciones, como los “educar para”, integrar las TIC sin dejar de lado la comunicación y el vínculo entre el estudiante y el docente.

En resumen, para mejorar la enseñanza y el aprendizaje del PAE, es necesario replantear nuestras prácticas docentes y adoptar métodos más prácticos y colaborativos, para garantizar una articulación pedagógica entre asignaturas. Esto permitirá que el estudiante adquiera competencias profesionales para poder brindar cuidados de calidad, humanizados y holísticos que pretendemos que ellos desempeñen cuando sean futuros profesionales.

1.3 Fundamentación Pedagógica

La fundamentación pedagógica es la base que sustenta cada una de las decisiones que los docentes tomamos a lo largo del proceso educativo. En este contexto, explicaremos las razones fundamentales, por las cuales nos esforzamos por enseñar de manera adecuada el Proceso de Atención de Enfermería (PAE). Roig (1997) en su libro “La universidad hacia la democracia” nos dice que:

La pedagogía universitaria es la conducción del acto creador, respecto de un determinado campo objetivo, realizado con espíritu crítico entre dos o más estudiosos, con diferentes grados de experiencia respecto de la posesión de aquel campo. (p.10.)

Desde ella, pensamos que es inherente a la pedagogía universitaria el acto creador, la generación de nuevos conocimientos a través de una mirada crítica y cuestionable entre dos o más personas que encuentran el mismo interés sobre un campo de conocimiento. Ese encuentro de personas con diferentes grados de experiencias, se aprovecha para enriquecer los conocimientos de todos los participantes y poder compartir, crear, cuestionar, analizar y generar nuevas inquietudes sobre estos nuevos saberes. Para ello es fundamental, en esta relación educativa, partir del reconocimiento del otro y sus necesidades, sabiendo que para poder reconocer al otro debemos conocernos a nosotros mismos, respetando nuestra dignidad y la de la otra persona.

Por lo tanto, debemos saber que no hay pedagogía universitaria posible si no se crea algo en espacios del saber y de la práctica. Como así también, si no está en juego un espíritu crítico, si quienes participan en esos procesos no se ven a sí mismos, todos, como estudiosos aun cuando algunos tengan más experiencia que otros en la posesión del campo de conocimiento. En definitiva, lo que está en juego en esta mirada pedagógica es siempre la relación con el otro, en el sentido de lo que significa construir y construirse en el respeto por la maravillosa dignidad de cada ser humano.

Y, si hablamos de la relación con otro, tomamos como punto de partida el reconocimiento de nuestros estudiantes, de las situaciones económicas, sociales, culturales que atraviesan y condicionan sus posibilidades de aprendizaje. Se trata de considerar el contexto como educadores para poder llevar adelante un verdadero acompañamiento de los procesos de aprendizaje con nuestras prácticas de enseñanza.

Ahora bien, profundizando y de acuerdo a lo descrito en el libro “Fundamentos de Enfermería” de las autoras Audrey Berman et al. (2008), el Proceso de Atención de Enfermería, es un método científico propio de la enfermería, conformado por una estructura que brinda los pasos y etapas para que los profesionales o estudiantes de enfermería puedan realizar cuidados a personas, familias y comunidades en estado de salud o de enfermedad en todas las etapas del ciclo vital. Además, el PAE es un método sistemático y organizado para administrar cuidados de enfermería individualizados, que se centra en la identificación y tratamiento de las respuestas del paciente a las alteraciones de salud reales o potenciales. Permite una visión holística e integral de las personas, a través de cinco etapas: valoración, diagnóstico, planificación, ejecución y evaluación. La aplicación de la teoría, asimismo, es útil para el razonamiento y la toma de decisiones en la práctica, permite organizar y entender aquello que pasa alrededor del cuidado, posibilita el juicio clínico y la reflexión filosófica al planificar la atención individualizada de las personas, ofreciendo intervenciones de enfermería de calidad, permitiendo predecir y explicar resultados y evaluando la eficacia de los cuidados. Esto a su vez genera beneficios para la profesión y para las personas, estableciendo pautas para seguir los cambios en el estado de manera objetiva o, en su defecto el mantenimiento del mismo después de cierto periodo. Tanto el estudiante como el profesional de enfermería, al enfocarse en los resultados del Proceso de Atención de Enfermería, origina y favorece el desarrollo de conocimientos propios y asegura la evolución de estándares de cuidados a medida que sus habilidades cognitivas aumentan.

Por lo tanto, la aplicación del Proceso de Atención de Enfermería desde lo pedagógico permite iniciar a los estudiantes en la integración de contenidos, comprender ciertas prácticas y procedimientos, trabajar en equipo, favorecer la comunicación con los pacientes, colegas, educadores y demás profesionales, en fin, facilita la construcción de su propio aprendizaje dándole sentido a este acto educativo.

Si consideramos el Proceso de Atención de Enfermería como eje central de la materia, desde la perspectiva de Prieto Castillo (2021), podemos pensarlo como transversal a las prácticas de aprendizaje porque en este contexto educativo integra conceptos, habilidades, competencias de diferentes asignaturas promoviendo en el estudiante, el desarrollo del saber, saber hacer y del ser.

En cuanto al saber, en tanto oportunidad de integración ya que para resolver el caso debe recurrir a los conocimientos aprendidos a través de la carrera, así como también poder construir otros nuevos necesarios para cada situación y todo aquello que le ayude a comprender y resolver el problema que se le presenta.

También motiva al estudiante a hacer, a través de la búsqueda de soluciones, teniendo en cuenta no solo sus conocimientos sino el contexto y la realidad de cada persona. Es por esto que el Proceso de Atención de Enfermería, si bien es un método científico organizado y estructurado, es individual porque debe adecuarse a cada sujeto de cuidado, familia y contexto. Además, requiere que el estudiante, junto con la información escrita u oral recolectada, busque y desarrolle la solución apropiada para cada problema que presenta el paciente.

En cuanto al saber ser, sin lugar a duda, se trata de un proceso de aprendizaje que conjuga instancias individuales con el interaprendizaje, ya sea con el mismo sujeto de cuidado, la familia, los colegas, los educadores u otros profesionales. Busca promover que el estudiante sea empático, respetuoso, crítico al momento de resolver el problema, reconociendo que él, solo acompaña a la persona, familia o comunidad y es quien debe colaborar para llegar a la mejor solución.

Siguiendo en la línea reflexiva del pedagogo Prieto Castillo (2019) es interesante resaltar qué son las prácticas educativas de acuerdo a su perspectiva:

Decimos práctica con toda la fuerza del término, para referirnos a aquello que se liga esencialmente a nuestra experiencia, aquello con lo que nos comprometemos para construirnos en el aprendizaje. Unimos el concepto al de praxis, tal como se lo utiliza en las ciencias sociales. (p.9).

Si analizamos los dichos de este docente, una práctica va más allá de crear una actividad o tarea y en nuestro rol como educadores darles sentido a esas prácticas, es comprender lo que queremos enseñar y lo que lo que pretendemos que nuestros estudiantes aprendan. Cada una de las explicaciones que nos proporciona el profesor Prieto Castillo están más que claras para darle sentido pedagógico a

nuestras prácticas docentes. Por eso, desde el Proceso Enfermero ponemos en consideración los “Educar para”:

En este proyecto educativo, se considera educar para la incertidumbre. Si bien, vivimos en mundo colmado de incertidumbre, al momento de comenzar el acto educativo, se busca lo opuesto: educar para la certidumbre. Pero sabemos que es imposible escapar a la incertidumbre, por lo tanto, si realmente queremos llevar adelante una mediación pedagógica, debemos saber que como educadores no siempre tenemos la respuesta a todo. De eso se trata este Educar para la incertidumbre, como manifiesta Freire (citado en el texto de Prieto Castillo 2019): “Educar para interrogar de forma permanente la realidad de cada día y, por lo tanto, no enseñar ni inculcar respuestas. No se trata de una pedagogía de la respuesta, sino una pedagogía de la pregunta” (p.12).

Un ejemplo claro de que siempre tenemos incertidumbre en todos las situaciones y contextos de la vida, es lo que ocurrió con la Pandemia de Covid 19. Así como la vida de todas las personas del mundo se vieron interpeladas por una enfermedad, lo mismo ocurrió con la educación. Pero a diferencia de lo que sucedió en nuestras vidas personales, que se vieron afectadas sobre todo por el aislamiento social preventivo y obligatorio (ASPO) y por cuestiones emocionales, nuestras prácticas docentes debían tener continuidad utilizando las herramientas tecnológicas. Utilizando las herramientas tecnológicas.

Esta situación, que para muchos solo podía pasar en alguna ficción, era real, el mundo entero estaba afectado por un virus, que era peligrosamente mortal y del cual se desconocía su cura. Por lo tanto, era de esperar la paranoia y los miedos nos inundaron y la incertidumbre se apoderó de muchos de nosotros porque el final no se veía en el horizonte cercano.

A raíz de esto, comenzaron las reuniones de los equipos docentes para barajar y dar de nuevo, ya que todo lo planificado para ese año era imposible de concretar. De esas reuniones surge la necesidad de readecuación pedagógica. Eran dos palabras que quedaban muy bien, pero que había que ponerlas en prácticas, “ayer” para que un virus, así como había detenido la vida de todos, no lo hiciera con la educación de nuestros estudiantes. Esto nos lanzó, como docentes, a incursionar en el uso de las tecnologías (TIC), que, por cierto, era algo que teníamos incorporados en nuestra vida cotidiana (por ejemplo, el uso del teléfono) pero no tanto en nuestro quehacer docente. Díganme que esto último no los llenaba de

incertidumbre, ¿cómo preparo las clases ahora?, ¿cómo hago para que sea creativo y dinámico para los estudiantes las clases por meet? ¿cómo desarrollo las prácticas de campo desde la virtualidad? ¿cómo evalúo? y millones de preguntas más se me venían a la cabeza, hasta llegué a replantearme mi rol como docente, pero gracias a un verdadero equipo de trabajo, comprometido y con responsabilidad educativa, comenzamos de nuevo a planificar nuestras prácticas docentes mediadas por las TIC.

Para que se entienda un poco la adecuación pedagógica que hubo que hacer describo brevemente nuestra carrera, la Licenciatura en Enfermería. Es una carrera cargada de horas prácticas, tanto en la simulación, como en prácticas preprofesionales y tradicionalmente es una carrera pensada para la presencialidad. Por lo tanto, todas esas prácticas de aprendizaje planificadas para ese 2020, debían ser dejadas atrás, por lo menos por ese año, aunque de todas formas nuestros estudiantes debían desarrollar conocimientos teóricos y también progresar con las competencias y habilidades propias de nuestra profesión. La realidad es que muchas veces tuvimos que reinventar las estrategias didácticas porque no daban resultado con nuestros estudiantes. Creo que esto ocurría por el desconocimiento que nosotros como docentes teníamos sobre cómo mediar en estos procesos de enseñanza y aprendizaje con las TIC.

De todas formas, no fue todo desaliento en esta pandemia, pudimos llevar adelante nuestras tareas como docentes, llenándonos de aprendizajes y sorprendiéndonos de todo lo que se podía innovar si complementábamos nuestras prácticas educativas tradicionales con las herramientas tecnológicas. Por supuesto que para ello necesitamos capacitarnos en el tema.

Otra intención que guía nuestra propuesta, es “educar para resolver problemas” (Prieto Castillo, 2019). Así como también “educar para localizar, reconocer, procesar y utilizar la información”

De acuerdo con estas intenciones, en el proceso enfermero el estudiante debe cuestionarse y analizar los diferentes contextos para poder dar respuesta a un problema de salud que es cambiante.

También es importante en esta propuesta, “educar para la significación”, y siguiendo a Prieto Castillo (2019), en educación nada de lo que hagamos es insignificante. Y además considera que:

Una educación con sentido educa protagonistas, seres por los cuales todas y cada una de las actividades, todos y cada uno de los conceptos, todos y cada uno de los proyectos, significan algo para la vida. Es esa significación el punto de partida de la significación del mundo y de los demás (Prieto Castillo, 2019, p.14).

Esto último se refleja en el Proceso Enfermero, porque el estudiante debe tener en cada una de sus etapas un propósito claro, con la intención de promover la observación, el planteo de hipótesis, el trazado de objetivos a modo de anticipación, de proyección, planificación y organización de actividades e intervenciones en cuidados enfermeros y la evaluación de todo el proceso con la posibilidad del replanteo del mismo (flexibilidad). La idea de desarrollar estas funciones ejecutivas es para que el estudiante pueda darle sentido educativo a cualquier Proceso de Atención de Enfermería, y dotarlo de herramientas que trascienden el conocimiento de una asignatura, hacerlas extensivas a otras situaciones, en este caso con el propósito de que pueda utilizarlas en otros escenarios del ambiente de salud o de la vida. De esta forma, potenciaremos las capacidades intelectuales del estudiante.

En cuanto a la mediación con la cultura y con las tecnologías, labor que resulta fácil describir en un texto, pero cargada de complejidad al momento de ponerla en práctica. Nos proponemos de una forma consciente y correcta, aprovechar todo ese valor que le aportan las tecnologías a la educación para desarrollar prácticas de aprendizajes constructivas en la adquisición del proceso enfermero. Pero Prieto Castillo (2020) nos recuerda que el uso de las tecnologías por sí solas, no producirá transformaciones en la educación y que, si no hacemos un esfuerzo por conocerlas, dominarlas y mediar pedagógicamente, corremos el riesgo de aplicar las mismas recetas de transmisión de conocimiento, en donde el estudiante solo recibe y repite información. Por eso, es importante darle sentido pedagógico usando a las TIC como un complemento de nuestras prácticas educativas. Y no verlas como algo que viene a reemplazar nuestra tarea, sino como facilitador de nuestros procesos de enseñanza y aprendizaje.

Por último, es importante señalar que buscamos la coherencia de este marco de referencia pedagógico para la enseñanza y el aprendizaje con la evaluación del Proceso Enfermero en nuestros estudiantes.

1.4 Propuesta de Enseñanza

Desde esta mirada de la pedagogía universitaria, expresamos que Cuidados Enfermeros del Adulto y Adulto Mayor prioriza el Proceso de Atención de Enfermería y, a través de su propuesta de enseñanza, busca que los estudiantes desarrollen un aprendizaje significativo y activo mediante experiencias pedagógicas decisivas. Pone en juego las instancias de aprendizaje con el educador, con la sociedad, con los pares y con la vida misma. Y, además, aspira a desarrollar integralmente el saber, el hacer, el ser siguiendo el modelo de educación alternativa propuesto por Prieto Castillo (2019), a través de la mediación con la cultura y con las tecnologías.

El PAE, como método organizado, facilita la integración de conocimientos teóricos y prácticos a través de la resolución de casos problema, invita al estudiante a analizar, reflexionar y tomar decisiones con fundamentos y una mirada crítica, fortaleciendo su autonomía en el aprendizaje. Además, permite que el estudiante exprese cómo ha resuelto la situación y promueve una retroalimentación continua con los docentes y sus propios compañeros. En tanto estructura de las prácticas de aprendizaje, posibilita el desarrollo de las competencias y habilidades requeridas para el ejercicio de la profesión.

Como planteamos en la Justificación de este trabajo, el PAE, se viene abordando desde años anteriores o en nuestra propia formación, desde el modelo tradicional, centrado únicamente en la transmisión del docente, sin tener en cuenta las necesidades y contexto de los estudiantes o sus formas de aprendizaje. Por ello, año tras año repensamos nuestra propuesta pedagógica con el objeto de mejorarla y mejorar los aprendizajes de nuestros estudiantes.

Por eso, pensando en los estudiantes de segundo año que cursan la asignatura Cuidados Enfermeros del Adulto y Adulto Mayor y en la construcción de una propuesta que fortalezca el aprendizaje del PAE, describimos el formato curricular, los objetivos y los contenidos que se desarrollan para luego proponer un mapa de prácticas de aprendizaje.

La asignatura de Cuidados Enfermeros del Adulto y Adulto Mayor de segundo año de la carrera Licenciatura en Enfermería, de carácter obligatorio y

profesionalizante. Consta de una carga horaria que se divide en 5 horas teóricas y 6 horas prácticas semanalmente a lo largo de 4 meses. También en esta asignatura se utiliza el aula virtual (campus) para desarrollar las prácticas de aprendizaje y compartir cualquier anuncio y material bibliográfico correspondiente a la asignatura. Por lo tanto, es uno de los medios de comunicación entre los docentes y los estudiantes y viceversa.

Esta asignatura cuenta con un promedio de 90 a 100 estudiantes. Número que se va desgranando durante el proceso educativo, finalizando el primer cuatrimestre con un promedio de 45 a 50 estudiantes.

El equipo docente que la conforma es: Mgter. Lic. Gastón Garialde (Prof. Adjunto, colaborador); Lic. Javier Ponce (Prof. Adjunto, responsable); Lic. Estefanía Baudino (Jefa de Trabajos Prácticos); Lic. Johana Escudero (Jefa de Trabajos Prácticos) y Lic. Luján Reynoso (Jefa de Trabajos Prácticos). Algo para destacar, es que cada uno de los docentes que conformamos este equipo de trabajo cumplimos funciones también en otras asignaturas, disponiendo de una dedicación forma parcial para el espacio Cuidados Enfermeros del Adulto y Adulto Mayor I y II.

La metodología principal de este espacio curricular articula los conocimientos teóricos, con herramientas que facilitan la aplicación del mismo a la práctica profesional, como el PAE, la simulación clínica y la práctica pre-profesional. El espacio curricular es de índole disciplinar, por lo que se articula horizontalmente en cuanto a contenidos y actividades con materias del mismo periodo, como Farmacología orientada a la Enfermería, Psicología general y de ciclos vitales aplicada a la Enfermería, Nutrición y dietoterapia y Cuidados Integrales en la Salud Mental, a través de problemáticas comunes que contribuyen a construir un aprendizaje significativo. De manera vertical se relaciona con otras asignaturas disciplinares, retomando lo trabajado por las mismas e integrando contenidos. Las mismas son Cuidados Enfermeros Básicos aplicados a la persona I y II, Cuidados dirigidos a la Comunidad I y Ética y Deontología del Cuidado Enfermero I.

Tiene como objetivos:

Objetivo general:

- Promover la comprensión del espectro continuo de la salud-enfermedad del adulto y adulto mayor, teniendo como eje la promoción y mantenimiento de la salud en relación con el entorno sociocultural y económico que lo rodea.

Objetivos específicos:

- Generar una actitud analítica, crítica y reflexiva frente a las problemáticas que plantea la atención del adulto mayor, partiendo de los cambios propios de la adultez y ancianidad, abarcando las alteraciones de carácter clínico.
- Desarrollar los conocimientos y actitudes esenciales para el cuidado y acompañamiento, durante los diferentes procesos de cambios, alteraciones patológicas e instancias de recuperación, de los adultos y adultos mayores.
- Adquirir las habilidades necesarias para la resolución de los problemas que plantea dicha atención.
- Determinar las acciones que enfermería debe brindar para satisfacer las necesidades derivadas de los patrones disfuncionales de salud, entendiendo al adulto y adulto mayor como un ser holístico.
- Desempeñar habilidades y competencias a través de la adquisición de conocimientos por medio de la práctica simulada.
- Implementar la cultura de seguridad del paciente y de prácticas seguras con un enfoque integral.
- Incorporar el Proceso de Atención de Enfermería (PAE), como instrumento de análisis y planificación de cuidados integrales y específicos a las necesidades individuales de los adultos y adultos mayores.
- Obtener la independencia en los diferentes ámbitos de acción del Enfermero/a, y el trabajo en equipo entre pares e interdisciplinario.

El programa que se detalla a continuación es cuatrimestral y corresponde al primer cuatrimestre de segundo año. El programa se encuentra organizado en unidades, cada una de las cuales delimitan los contenidos teóricos y las prácticas de aprendizaje con la que integran estos conocimientos.

Unidad I: Características y Contexto del Adulto y Adulto Mayor.

Envejecimiento poblacional: panorama mundial y nacional. Transición Epidemiológica/Demográfica. Aspectos Sociodemográficos del envejecimiento. Envejecimiento Poblacional y Efectos Diferenciales del COVID-19. Los distintos grupos etarios. La adultez como etapa de la vida: adulto joven, maduro y anciano. Derechos humanos y adultos mayores. Envejecimiento. Proceso de envejecimiento

y envejecimiento saludable. La acción educativa en salud. Modelo de atención primaria con enfoque familiar y asistencia comunitaria. Programas y Proyectos comunitarios interinstitucionales e intersectoriales en el adulto mayor. Impacto de la institucionalización en el adulto y su entorno. Síndrome geriátrico. Efectos de la inmovilidad en los distintos sistemas, UPP, prevención y cuidados. Valoración, PAE, ejercicios activos y pasivos.

Unidad II: Rol de enfermería en la terapia medicamentosa.

Vías de administración de fármacos; Diluciones. Manejo de dosis máximas/mínimas. Serie LADME. Efectos colaterales e indeseables de los fármacos; alerta de enfermería. Medidas de bioseguridad. Alcances éticos. Dolor. Manejo de fármacos. Control y vigilancia. Terapias alternativas en el manejo del dolor: masajes, relajación, control mental, otras técnicas alternativas.

Unidad III: "Principales alteraciones clínicas del patrón nutricional metabólico"

Valoración del patrón nutricional. Vía oral abolida. Alimentación enteral forzada por sonda naso gástrica (SNG), sonda transpilórica (STP). Nutrición parenteral Total (NPT): Tipos. Características. Prevención de complicaciones, educación nutricional. Quemaduras y curaciones.

Cuidados enfermeros a pacientes con una alteración del equilibrio hídrico, electrolítico y ácido básico.

Valoración del estado hidroelectrolítico. Soluciones parenterales. Clasificación y tipos. Manejo de soluciones, relación goteo/ml/hs. Accesos venosos; Centrales y periféricos. Definición. Instauración. Cuidados enfermeros. Balance de Ingreso y egreso. Terapia transfusional. Alteraciones del equilibrio hídrico; déficit de volumen hídrico, exceso de volumen hídrico. Shock, definición, clasificación y cuidados enfermeros. Valoración del estado ácido-base. Acidosis metabólica, acidosis y alcalosis respiratoria. Cuidados de enfermería a pacientes con alteraciones del equilibrio ácido-base.

Cuidados Enfermeros a pacientes con alteración de la función endocrina.

Valoración de pacientes con problemas endocrinos: hipotiroidismo e hipertiroidismo. Pruebas diagnósticas y de laboratorio. Manejo de Enfermería de adultos con trastornos del páncreas: Diabetes mellitus. Definición. Tipos. Etiología. Fisiopatología de la diabetes mellitus. Manifestaciones clínicas y complicaciones, hiperglucemia e hipoglucemia. Alteraciones microvasculares y macrovasculares. Cuidados enfermeros del pie diabético. Manejo de Enfermería de adultos con

trastornos del páncreas: Diabetes mellitus. Definición. Tipos. Etiología. Fisiopatología de la diabetes mellitus. Manifestaciones clínicas y complicaciones, hiperglucemia e hipoglucemia. Alteraciones microvasculares y macrovasculares. Cuidados enfermeros del pie diabético. Insulinoterapia, tipos de insulina, zona de aplicación y conservación del fármaco. Monitoreo y uso del refractómetro.

Unidad IV: Principales alteraciones clínicas del Patrón de eliminación

Valoración patrón de eliminación urinaria. Factores que afectan la eliminación urinaria. alteraciones en la producción de orina (poliuria, oliguria, anuria), IRA, IRC; alteraciones en la eliminación de orina (frecuencia, nicturia, urgencia, disuria, enuresis, incontinencia aguda y crónica, retención urinaria, vejiga neurogénica). ITU. Cateterismo vesical. Toma de muestra. Medidas de bioseguridad. Valoración del patrón de eliminación intestinal. Factores que afectan la eliminación intestinal. Principales alteraciones intestinales: estreñimiento, impactación fecal, diarrea, incontinencia intestinal, flatulencia. Aplicación del PAE y cuidados de enfermería. Enemas.

Unidad V: Principales alteraciones clínicas del Patrón actividad y ejercicio_ Trastornos respiratorios. Agudos y crónicos. Oxigenoterapia

Valoración del aparato respiratorio. Generalidades. Gasometría. Valores normales. PH, generalidades. Clasificación de los trastornos de las vías aéreas. Enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC), bronquitis, asma. Tuberculosis. Neumonía. Derrame pleural. Pruebas Diagnósticas. Fisiopatología. Diagnósticos y cuidados Enfermeros. Ejercicios respiratorios y tusígenos. Drenaje postural. Oxigenoterapia: Fuentes para su administración. Vías aéreas artificiales, Traqueotomía (manejo de traqueostomía). Tubo endotraqueal.

1.5 Mapa de Prácticas de Aprendizaje

Unidad	Práctica de aprendizaje	Instancia de aprendizaje	Tipo de práctica	“Educar Para”
Unidad N° 1	Práctica de Aprendizaje integradora de la Unidad N°1: Descubriendo los espacios de apoyo y encuentro de nuestros Adultos Mayores” Segunda Actividad: Reflexionar y analizar, uno de los programas, o proyectos y expresar brevemente su parecer.	Con el contexto, con el grupo y con uno mismo.	Interacción: en esta práctica el aprendizaje está mediado por el diálogo entre estudiantes, con la sociedad y con las TIC como herramienta para la búsqueda de información. Reflexión con el contexto: “Se trata de conocer ciencia, nadie lo discute, pero también de conocer contexto, porque vivimos en él y necesitamos claves para interpretarlo”. (Prieto Castillo, 2019. p. 20)	Educar para apropiarse de la historia y la cultura: “Somos seres históricos(...) producto de experiencias anteriores, conocimientos, vivencias, tecnologías, cultura, aciertos, errores, (...) (Prieto Castillo, 2019, p. 17). Sabiendo que siempre en todo acto educativo mediamos con la historia, la cultura y los contextos sociales, económicos, políticos, en los que están

			Con esta práctica de aprendizaje se busca que el estudiante no solo conozca el contexto, sino que analice y reflexione sobre la huella que deja este programa, proyecto actividad en la vida del adulto mayor.	inmersos nuestros estudiantes. Educar para la significación: El sentido de esta práctica es conocer y reflexionar sobre los diferentes programas y proyectos y contextualizar a los estudiantes social y culturalmente y poder así, expresar y compartir las experiencias. Situando a los estudiantes en la realidad que vive la sociedad. Educar para convivir: todo interaprendizaje es un aprendizaje. Por eso compartir grupos con otros estudiantes, siempre construye nuevos conocimientos.
--	--	--	---	---

Unidad N° 2	Práctica de Aprendizaje integradora Unidad N° 2: ¿Resolvemos juntos?	Con los materiales, con los medios, con la tecnología y con uno mismo. Con el educador. Con el grupo.	Significación: porque en esta práctica de aprendizaje se busca la integración de los contenidos teóricos para resolver los cálculos matemáticos y entender la responsabilidad que tienen como futuros profesionales al administrar una medicación.	Educar para la incertidumbre: Porque se busca procesar, reconocer y utilizar la información proporcionada en la teoría y completarla con la práctica. Educar para la significación: Siempre en cada una de las prácticas de aprendizaje se promueve un aprendizaje significativo y la construcción de nuevos saberes.
Unidad N° 3	Práctica de Aprendizaje integradora de Unidad N° 3: Principales alteraciones clínicas del patrón nutricional metabólico. Taller de simulación, para	Con el educador, con el grupo, con uno mismo, con los medios, materiales y	Interacción: en esta práctica de aprendizaje la interacción se da entre estudiantes para poder resolver el caso problema, apuntando a que cada uno brinde su apreciación,	Educar para la incertidumbre: Construyendo el sentido, a través de la creatividad, innovación, teniendo presente la realidad de cada uno. Sin proporcionar respuestas

	cada uno de los procesos enfermeros, relacionado al contenido de la unidad.	tecnología s.	orientados a la mejora del estado de salud del paciente. Aplicación: En la práctica de simulación el estudiante resuelve un caso problema, pero planteando un escenario lo más similar a la realidad posible donde los estudiantes deben hacer, resolver, reflexionar, trabajar en equipo y tomar decisiones con criterio. Ser protagonistas de la simulación. Inventiva: Porque la resolución de un caso problema, a través del PAE, implica que los estudiantes sean capaces de encontrar los problemas y plantearlos de acuerdo a sus percepciones e interpretación.	correctas, generando nuevos conocimientos mediante la resolución de problemas. Educación para la significación: porque los estudiantes son protagonistas y generadores de sus propios saberes. Le dan su propio sentido a la experiencia. Educación para la complejidad: la resolución de un caso a través de Proceso Enfermero y en los Talleres de simulación, implica tener las habilidades y competencias para identificar un problema, tomar medidas lógicas para encontrar una solución deseada, y supervisar y evaluar la implementación de tal solución.
--	--	----------------------	--	---

			Dando libertad para ser creativos, resolutivos e innovadores. Pero sin perder el eje de la práctica, que es el paciente y su situación de salud. Significación: porque en esta práctica de aprendizaje se busca la integración de los contenidos teóricos con los prácticos.	Educar para la comprensión: fomentar habilidades metacognitivas al considerar un conjunto de problemas al mismo tiempo, con la necesidad de discernir cuál de ellos es el más importante y buscar su resolución, esto coloca al estudiante de cualquier grado académico o laboral a enfrentar una serie de circunstancias que no guardan un orden lineal como el abordado en las aulas. De acuerdo con Prieto Castillo (2019) “comprender significa intelectualmente aprehender en conjunto(...) “el texto y su
--	--	--	--	---

				contexto, las partes y el todo, lo múltiple y lo individual". (p,18)
Unidad N° 4	Práctica de aprendizaje Integradora unidad N° 4: Resolución de caso problema visto o abordado en las prácticas de campo (caso real) , a través de la confección de un proceso enfermero en forma grupal.	Con el educador, con el grupo, con uno mismo, con los medios, materiales y tecnologías.	Interacción: en esta práctica de aprendizaje la interacción se da entre estudiantes para poder resolver el caso problema, apuntando a que cada uno brinde su apreciación, orientados a la mejora del estado de salud del paciente. Aplicación: En la práctica de simulación el estudiante está haciendo. Se trata de resolver un caso problema, pero planteando un escenario lo más similar a la realidad posible donde los estudiantes deben hacer, resolver, reflexionar,	Educar para la incertidumbre: Construyendo el sentido, a través de la creatividad, innovación, teniendo presente la realidad de cada uno. Sin proporcionar respuestas correctas, generando nuevos conocimientos mediante la resolución de problemas. Educar para la significación: porque los estudiantes son protagonistas y generadores de sus propios saberes. le dan su propio sentido a la experiencia. Educar para complejidad: la resolución de un

			trabajar en equipo y tomar decisiones con criterio. Ser protagonistas de la simulación. Inventiva: porque en la resolución de un caso problema, a través del Proceso Enfermero, implica que los estudiantes sean capaces de encontrar los problemas y plantearlos de acuerdo a sus percepciones e interpretación. Dando libertad para ser creativos, resolutivos e innovadores. Pero sin perder el eje de la práctica, que es el paciente y su situación de salud. Significación: porque en esta práctica de aprendizaje se busca la integración de los contenidos	caso a través de Proceso Enfermero y en los Talleres de simulación, implica tener las habilidades y competencias para identificar un problema, tomar medidas lógicas para encontrar una solución deseada, y supervisar y evaluar la implementación de tal solución. Educación para la comprensión: fomentar habilidades metacognoscitivas al considerar un conjunto de problemas al mismo tiempo, con la necesidad de discernir cuál de ellos es el más importante y buscar su resolución, esto coloca al estudiante de cualquier grado
--	--	--	--	---

			teóricos con la práctica.	académico o laboral a enfrentar una serie de circunstancias que no guardan un orden lineal como el abordado en las aulas. De acuerdo a Prieto Castillo (2019) “comprender significa intelectualmente aprehender en conjunto(...) “el texto y su contexto, las partes y el todo, lo múltiple y lo individual”. (p.18)
Unidad N° 5	Práctica de aprendizaje integradora Unidad N° 5: Resolución de caso problema visto o abordado en las prácticas de campo (caso real), a través de la confección de un proceso	Con el educador, con el grupo, con el contexto, con la institución, con los medios, materiales y tecnología	Significación: porque en esta práctica el estudiante tiene que utilizar toda la información proporcionada por la materia, los compañeros y los docentes a través del material de lectura, bibliografía, presentaciones	Educar para la incertidumbre: ” Educar para resolver Problemas” y “educar para localizar, reconocer, procesar y utilizar la información”. (Prieto Castillo, 2020, p. 12)

	enfermero en forma grupal.	s, con uno mismo.	áulicas, junto a todo lo aprendido ser creativo, crítico, organizado y crear su propio caso problema con los datos recolectado de un paciente real, atendido en las prácticas de campo. Interacción el estudiante para desarrollar esta práctica debe interactuar con el paciente, con los familiares, con los compañeros, con los profesionales de enfermería. Entablando una diálogo empático, cordial y profesional con cada uno de los actores que participan de esta actividad. Prospección: porque muchas de las acciones de enfermería que se plantean en	Educar para la Significación: “Dar sentido a lo que hacemos” (Prieto Castillo, 2019, p. 14) Educar para convivir: el trabajo en equipo, la interacción con el paciente, la familia, la institución de salud, hace que se construya aprendizaje a través de la interlocución. Educar para la complejidad: porque se busca la integración de los contenidos de todas las asignaturas, no solo de esta. Para que el abordaje del paciente sea realmente con una mirada integral y holística. Educar para la comprensión:
--	----------------------------	-------------------	---	---

			Proceso de enfermería tienen sus objetivos anticipándose a lo que podría suceder. Observación: en esta práctica el estudiante, debe recolectar los datos, no solo en la exploración física o la entrevista con el paciente, sino que además debe utilizar la observación como una herramienta para recolectar datos y ser lo más objetivo posible en el abordaje del paciente seleccionado. Aplicación: “En estas formas de hacer se van conjugando otras, sobre todo la interacción, ya que se trata de relacionarse con los seres insertos en determinadas situaciones, a fin	“(…)Comprender incluye necesariamente un proceso de empatía, de identificación y de proyección. Siempre intersubjetiva, la comprensión necesita apertura, simpatía, generosidad” (Prieto Castillo, 2019, p. 18).
--	--	--	--	---

			de reflexionar y de actuar con ellos” (Prieto Castillo, 2019, p. 22). Inventiva: porque el estudiante tiene la libertad de crear su propia producción del caso, sus propias alternativas.	
--	--	--	---	--

Práctica de Aprendizaje integradora de la Unidad 1: “Descubriendo los espacios de apoyo y encuentro de nuestros Adultos Mayores”

Figura N° 1: *Adultos Mayores, en movimiento.*



Fuente: <https://noticialocal.blogspot.com>

Entendemos que los espacios de apoyo y encuentro de los adultos mayores tienen el propósito de la integración social y generar la posibilidad de que se sientan contenidos e incluidos, reconociendo que, una sociedad para todas las edades significa una sociedad sin discriminación por motivos de edad, una sociedad en la que cada persona tenga la oportunidad de realizarse libremente y de llevar una vida productiva y satisfactoria. Esta se va a desarrollar en el transcurso del desarrollo de la Unidad N° 1, de la siguiente manera:

Primer momento:

En esta actividad, los invitamos a descubrir aquellos programas, proyectos, actividades y experiencias destinadas a nuestros Adultos Mayores de Villa Mercedes y/o alrededores. Las mismas pueden ser impulsadas por el estado nacional,

provincial o municipal, puede que surjan de la iniciativa social, o de una institución de la comunidad, ya sea del ámbito público o privado.

La intencionalidad que tiene esta práctica es conocer la integración en el contexto social de nuestros Adultos Mayores, de la provincia de San Luis. Por lo que, les proponemos reunirse en grupo de 5 estudiantes (no más) e iniciar la búsqueda de estos proyectos, actividades y experiencias a través de herramientas digitales, consulta a instituciones, vecinales, centros de jubilados, asociaciones civiles, o a través de los medios que ustedes consideren convenientes para recolectar la información. Es importante recordarles que deben citar la fuente de donde obtuvieron información, ya sea páginas web o los datos de aquella persona que forma parte del proyecto, actividad o experiencia. Importante: tienen que ser personas que integren la propuesta o algún adulto mayor que participe.

Luego de esto, los desafiamos a debatir en el grupo sobre los proyectos, actividades y experiencia para poder seleccionar uno de ellos.

Modo de presentación: compartiremos la información que recolectó el grupo de trabajo en el siguiente mural colaborativo: [Programas y Proyectos del Adulto Mayor](#). La información a la que hacemos referencia es: nombre del proyecto, actividad o programa, a qué institución u organismo pertenece, lugar, espacio y tiempo de desarrollo, objetivos a corto, mediano o largo plazo o si son actividades concretas, o todo aquello que ustedes consideren relevante para que sus compañeros y el equipo docente conozca el programa, proyecto o actividad.

Segundo momento

¿Nos sumamos a ellos?

Para este segundo momento les recomendamos que lean el material bibliográfico correspondiente a esta unidad, que se encuentra en el campus virtual. La idea es que para esta actividad se focalicen en los siguientes documentos: [Protección de los Derechos Humanos de los Adultos Mayores](#) y [Políticas y Programas dirigidos al Adulto Mayor](#).

El sentido de actividad es que, con la información obtenida, sumado al debate con sus compañeros y la teoría abordada, lleven a cabo un análisis reflexivo del programa, proyecto o experiencia que seleccionaron. Conocer es el primer paso,

para luego poder analizar con ciertos criterios si compartimos o no los objetivos, si podemos aportar o no a esos objetivos o propósitos y fundamentalmente cómo podemos contribuir con ellos. Para ello les sugerimos, que cuando comiencen con este análisis reflexivo se hagan preguntas cómo: ¿Se promueve la inclusión social del Adulto Mayor con el programa o proyecto encontrado? ¿Son programas que se implementan a largo plazo? ¿Se evalúa el impacto del programa o proyecto en la vida del Adulto Mayor? ¿Qué institución es promotora de dicho programa o proyecto? ¿Se garantiza el derecho a la Salud integral de los Adultos Mayores en los programas o proyectos? ¿Cuáles son los Derechos o el Derecho del Adulto mayor que se prioriza en el Proyecto o Programa? y todos aquellos interrogantes que ustedes crean convenientes para mejorar la integración de nuestros Adultos Mayores.

Por último y para cerrar esta actividad, como equipo docente, nos gustaría que agreguen a la reflexión final, cuáles son sus sugerencias para colaborar como estudiantes de enfermería con estos proyectos, programas, o actividades.

Recuerden que en la primera etapa del Proceso de Atención de Enfermería **la valoración** del contexto del sujeto de cuidado es uno de los caminos para brindar cuidados integrales y construir una mirada holística de la persona. La interrelación que se da entre los diferentes Patrones Funcionales es lógica, las personas somos un “todo” sin compartimentar (el entorno, la cultura, el nivel social, los valores, las creencias).

A continuación les dejamos una infografía, que se encontrará también disponible en el campus virtual, sobre el Proceso de Atención de Enfermería, para que puedan visitar cada vez que lo necesiten y además puedan ir modificando y enriqueciendo con sus experiencias, lo largo de este proceso educativo: [Proceso de Atención de Enfermería](#)

Modo de presentación: lo que pretendemos con el análisis reflexivo es que ustedes puedan expresar, en un primer momento, una descripción clara de la información recolectada en el mural colaborativo y, en el segundo momento, puedan realizar aportes o sugerencias para las actividades y cómo podemos colaborar desde nuestro lugar.

El formato de presentación es digital, en Word o documento en línea Drive, si lo prefieren (no PDF), puede contener imágenes ilustrativas, enlaces a sitios webs,

relatos, entrevistas, lo importante es que se describa en detalle el programa o proyecto, las actividades, lugares, participantes, trayectorias, etc. (recuerden que deben citar la fuente sin excepción).

El documento debe contener la carátula con formato académico (nombre de la universidad, espacio curricular, docentes integrantes de la asignatura y nombre y apellidos de los alumnos que conforman el grupo) estar justificado, con interlineado de 1.5, letra Georgia o Arial, numeración 12 y contener las referencias bibliográficas. La actividad se entrega a través del campus virtual (sin excepción), poseen tiempo hasta el día (...). Dicha actividad debe ser entregada por un solo estudiante que conforma el grupo, por eso es importante que completen de forma correcta la carátula.

Criterios de evaluación:

¿Qué esperamos de sus producciones escritas?

- Una descripción detallada del programa, proyecto o actividad sobre el cual indagó.
- Un análisis reflexivo sobre el proyecto, programa o actividad que incluya los objetivos o propósitos del mismo, la problemática que pretende abordar y sus percepciones u opiniones. Así como también, una propuesta que aporte ideas para mejorar o ampliar el proyecto, programa o actividad.
- Un escrito cuidadoso y coherente que respete el formato proporcionado.

Recuerden también que el desarrollo de dicha actividad es necesario para integrar todos los conocimientos aprendidos, por eso, debe ser un trabajo colaborativo.

Ante cualquier duda pueden comunicarse con los docentes del equipo de cuidados del Adulto y Adulto Mayor I, a través de los diferentes canales de comunicación (en la clase, en el campus, por el correo de la asignatura: c.e.a.a.m@gmail.com).

Ahora sí a producir.....

Práctica de Aprendizaje integradora Unidad N° 2: ¿Resolvemos juntos?

Actividad áulica.

Figura N° 2: *Hombre resolviendo*



Fuente: pxhere.com

Esta práctica de aprendizaje tiene como propósito no solo resolver cálculos de dosis a través de una regla de tres simple, sino motivarlos a recordar todos aquellos conocimientos que se les proporcionaron no sólo en esta asignatura, sino también en la materia Farmacología Orientada a la Enfermería, Cuidados Enfermeros Básicos Aplicados a las Personas o aquella que le enseñó los conocimientos y saberes (medidas de bioseguridad, Control de Signos vitales, entre otras) para trabajar en esta práctica el aprendizaje.

Esta práctica se desarrolla en 4 momentos:

1° Momento:

- Resolver en grupo de 4 estudiantes los cálculos de dosis, y con el asesoramiento del equipo docente para despejar juntos cualquier duda que les surja.
- También como ustedes saben, enfermería tiene como responsabilidad en la administración de medicamentos conocer las acciones, sinergia y contraindicaciones de los fármacos, entre otras cosas. Ahora los invitamos a recorrer esta página: [Vademecum Nacional de Medicamentos](#) (ANMAT), que es indispensable para resolver la actividad y comprender parte de nuestro Rol como profesionales de Enfermería. En la búsqueda deben consignar la presentación del fármaco, mecanismo de acción y enumerar al menos una reacción adversa.
- Luego, ingrese a la plataforma y elija uno de los casos. [Casos Clínicos](#)
- Para este momento tiene 30 min.

2° Momento.

Luego de recolectar la información y resolver los cálculos de dosis y cerrando esta instancia de aprendizaje, los invitamos a escribir grupalmente un texto o documento que contenga lo siguiente:

Elegir una de las prescripciones médicas ya abordadas en el primer momento y redactar al menos 4 medidas de bioseguridad, que desarrollarían durante el preparado del fármaco y su administración. Para ello realicen la lectura del trabajo de colegas de Mendoza, en el siguiente [documento](#) (páginas 35 a 37 y páginas 45 y 46) como guía para realizar esta práctica. Además, en el texto debe quedar plasmado la valoración del sujeto de cuidado, donde estamos rememorando la primera etapa del PAE, en base a esa información recolectada, redacten un diagnóstico de Riesgo y planifiquen las acciones de enfermería correspondientes. Recuerden que pueden repasar la infografía : [Proceso de Atención de Enfermería](#). Para ello, contarán con un tiempo de 45 min.

3° Momento

Modo de presentación del trabajo áulico a través de un documento colaborativo: [Compartiendo experiencias](#). (que también compartimos en el campus virtual). En este documento se verán reflejadas las tareas de sus compañeros, para ello es interesante que ustedes puedan leer alguno de esos trabajos y expresar qué les pareció, hacer sugerencias, etc. a través de comentarios. Esta instancia, es de suma importancia para enriquecer su aprendizaje y el de sus compañeros.

4° Momento: [Modalidad Evaluativa](#).

Estimados estudiantes en el siguiente enlace podrán encontrar los criterios de evaluación que vamos a utilizar en esta oportunidad para evaluar su desempeño. También esta rúbrica, les sirve como guía para desarrollar la práctica. Rúbrica

Práctica de Aprendizaje integradora de Unidad N° 3: “Principales alteraciones clínicas del patrón nutricional metabólico”

En la presente práctica, proponemos resolver un caso problema, que nos introduzca en el patrón nutricional metabólico, su valoración y las situaciones más frecuentes que sufren nuestros Adultos Mayores que desencadenan en las principales alteraciones de dicho patrón. Pero, también pretendemos integrar y

recordar lo trabajado en las unidades temáticas 1 y 2. Principalmente las características valorables del adulto mayor maltratado, el ámbito en que se desarrollan los actos violentos y las particularidades del agresor. De esta manera podrán visualizar como un mismo caso problema nos plantea diferentes situaciones a la que un profesional de enfermería se va a enfrentar y que debe colaborar en la resolución de la problemática del paciente, de forma humanizada, criteriosa, organizada.

¿Cómo van a resolver el caso problema? utilizando la aplicación del [proceso enfermero](#) que viene desarrollando en asignaturas de años anteriores y en la nuestra, la búsqueda bibliográfica y la colaboración entre compañeros.

Por eso, como primer paso, reúnanse en grupos de 4 a 5 compañeros y de forma colaborativa lean atentamente el caso problema que les planteamos a continuación.

Caso Problema

Un adulto Mayor de sexo femenino, de 83 años de edad, ingresa en el día de la fecha, al servicio de clínica médica del Policlínico Juan Domingo Perón. La paciente viene desde su domicilio, acompañada por su hijo de 42 años de edad, quien actualmente vive con ella y es quien se encarga de su cuidado. Al momento del ingreso se observa un estado de deterioro general que es confirmado con el examen físico, donde se visualiza, higiene general deficiente, sin dentición ni prótesis dental, higiene deficiente también en la boca, hematomas en extremidades inferiores y superiores. También se observa úlcera por presión (UPP) de grado 2 en ambos talones. La piel se encuentra seca y escamosa con signo de deshidratación.

El hijo comenta, que su madre le demanda mucho tiempo y esfuerzo, que no consigue que se alimente y tome líquidos, y que se ha ahogado en varias oportunidades. También expresa que hace ya mucho tiempo que no se moviliza, habla poco y que el hecho de que “no coma” lo desborda, “porque pierde mucho tiempo y él no puede estar al servicio de ella” y que “ella lo hace solo para hacerlo renegar a él no, porque no pueda comer”.

El control de signos vitales presenta:

Tensión Arterial: 90/60.

Frecuencia de pulso (radial): 112x'

Frecuencia respiratoria: 14 x'

SpO2: 95%

Temperatura axilar: 36,8° c.

Luego de la lectura del caso, dialoguen con los compañeros del grupo y creen una lista con los datos que les parecieron relevantes en la situación antes descrita, desde los signos y síntomas hasta los datos arrojados por la observación, examen físico y la entrevista con el hijo.

Una vez que completaron esta instancia, los invitamos a que continúen reunidos en grupos y que entre todos puedan formular dos o tres diagnósticos de enfermería ya sean reales o potenciales. Para esto, les compartimos una página web que les puede servir como guía <https://enfermeriaactual.com/listado-de-diagnosticos-nanda/> Recuerden algo importante, la información que les brinda la cátedra puede ser usada como guía, no como algo determinante para su aprendizaje. Por eso, si ustedes consideran otra bibliografía u otra forma de plantear los diagnósticos de enfermería solo les sugerimos compartir la referencia bibliográfica.

Como próximo paso, desarrollen de forma criteriosa el resto de las etapas del Proceso de Atención en Enfermería que faltan: planificación (objetivos), ejecución (acciones de enfermería) y evaluación. A modo de ejemplo, les dejamos un modelo de PAE.

Valoración	Diagnóstico	Planificación (Objetivos)	Ejecución (Acciones)	Evaluación
Colocar aquí los datos que habían anotado en el listado que desarrollaron en un comienzo y que lo llevaron a su diagnóstico enfermero.	Puede ser real o potencial. Recuerden mantener el orden de prioridades de acuerdo a las necesidades	Recuerden que el objetivo debe estar ligado al diagnóstico. Por ejemplo, si el diagnóstico indica riesgo	Las intervenciones, acciones o cuidados deben perseguir el/los objetivos planteados y estar fundamentadas. Por ejemplo, si el objetivo es que el	Al ser un caso hipotético, la evaluación no puede ser desarrollada.

Recuerde utilizar solo los proporcionados en el caso.	del sujeto de cuidado.	potencial de infección, el objetivo será: el paciente mantendrá su herida (UPP) sin signos de infecciones. Recuerden el tiempo verbal. (verbo en infinitivo).	paciente no presente infecciones relacionadas a las UPP un cuidado puede ser la curación de dicha lesión cada 24 o según necesidad, ya que nos permite valorar las características de la herida y prevenir la colonización por microorganismos.	
---	------------------------	---	---	--

Una vez que desarrollaron el Proceso de Atención de Enfermería los invitamos a que brevemente nos cuenten si hay algunos de los programas, proyectos o actividades que ustedes buscaron o alguno de sus compañeros, en la unidad N°1 que incluyan a este tipo de paciente o a la familia. Y, rememorando también la unidad N° 1, si consideran que hay maltrato o violencia en este caso y en el caso de ser así, cuáles son los signos y síntomas indicadores de esta situación y qué intervenciones se discutieron en esa clase para poder ayudar a nuestro Adulto Mayor.

Modo de presentación de la actividad: la producción debe contener en un primer momento el Proceso de Atención de Enfermería y luego un texto donde narren la relación de los contenidos vistos en la unidad N° 1 y el Caso Problema planteado. La práctica de aprendizaje debe ser presentada en formato digital Word (no PDF), puede contener imágenes ilustrativas, enlaces a sitios webs, relatos, entrevistas, etc.

El documento debe contener la carátula con formato académico (nombre de la universidad, espacio curricular, docentes integrantes de la asignatura y nombre y apellidos de los alumnos que conforman el grupo) estar justificado, con interlineado de 1.5, letra Georgia o Time New Roman, numeración 12 y contener las referencias bibliográficas con la que trabajó o las fuentes de donde recolectaron la información.

La actividad se entrega a través del campus (sin excepción), poseen tiempo hasta el día (10 días aprox.) Dicha actividad debe ser entregada por un solo estudiante, por eso es importante que completen de forma correcta la carátula.

Recuerden que previo a la fecha de entrega, vamos a destinar 15 minutos de las clases presenciales (4 encuentros), para revisar cómo va el desarrollo del trabajo. Aprovechen estas instancias para compartir dudas, inquietudes, dificultades que les surjan. Ante cualquier duda pueden comunicarse con cualquiera de los docentes del equipo de cuidados del adulto y Adulto Mayor, a través de los diferentes canales de comunicación (en la clase, en el campus, por el correo de la asignatura: c.e.a.a.m@gmail.com).

Criterios de evaluación:

¿Qué esperamos de sus producciones?

- Combinar los conocimientos teóricos y prácticos obtenidos hasta este momento para plantear la resolución del caso problema a través del Proceso de atención de enfermería.
- Comprender la importancia del Proceso de Atención de Enfermería, para brindar cuidados de calidad y de forma holística a nuestros sujetos de cuidado.
- Que sean criteriosos a la hora de plantear diagnósticos y acciones de enfermería para llevar adelante con el sujeto de cuidado

1.6 Propuesta de Evaluación de los Aprendizajes

La evaluación es una tarea compleja y un desafío para todos los docentes, aunque aún hoy en día sigue siendo un método educativo que consiste en calificar el saber del estudiante mediante una nota numérica, dando por hecho que ese número por sí solo determina el saber o el aprendizaje logrado. Esta concepción desconoce que la evaluación es también una instancia de aprendizaje y que puede aportar tanto a docentes como a estudiantes, una información valiosa sobre la propuesta de enseñanza y aprendizaje.

Pero no solo eso hace de la evaluación una práctica compleja, sino que también se ve atravesada por los innumerables factores involucrados como lo social, personal, epistemológico y muchos otros. Por eso, Jorge Steiman (2007), profesor en Ciencias de la Educación, nos dice que la evaluación de los aprendizajes supone:

Conocer y comprender qué sabe el alumno/a cuando es evaluado (...) poseer una actitud dialógica, lo cual supone primariamente saber comunicar y saber escuchar (...) tomar decisiones una vez que la información obtenida fue comprendida, realizar una devolución orientativa de las producciones de los alumnos/as (...) (p.159).

Ahora bien, si interpretamos las palabras de Steiman (2007) nos incita a contemplar a la evaluación como un proceso reflexivo, en el que debemos generar un ambiente donde el diálogo sea una de las primeras estrategias educativas que nos permitan comunicar, intercambiar ideas, pensamientos opiniones entre los estudiantes y el docente. Esto implica, no evaluar desde una postura mecanicista sino tener en cuenta el contexto del estudiante junto a la influencia de diversos factores externos e internos. Y, por último, nos invita a que la retroalimentación con el estudiante sea constructiva y le sirva como guía para apropiarse de su propio aprendizaje. Consideramos interesante explicar las palabras de Steiman (2007), porque nos alienta a incursionar en estas nuevas propuestas evaluativas. Pero no lanzarnos porque alguien lo dice, sino reflexionar sobre esta práctica desde los

fundamentos pedagógicos y considerando que es una tarea compleja de desarrollar, si lo que realmente queremos es evaluar el aprendizaje de nuestros estudiantes.

Asimismo, Steiman (2007), concibe a la evaluación como un proceso continuo, sistemático y reflexivo que busca comprender el aprendizaje de los estudiantes. Esto implica identificar sus fortalezas y debilidades, tener objetivos de aprendizaje claros al igual que los criterios de evaluación. Como así también, un instrumento para evaluar acorde a las necesidades de los estudiantes. En consonancia con lo expresado acudimos a la definición de evaluación didáctica planteada por Steiman (2007):

Un proceso que, a partir del conocimiento y comprensión de cierta formación, permite, desde una actitud dialógica, emitir un juicio de valor acerca de las prácticas de enseñanzas y/o aprendizaje en un contexto sociohistórico determinado en el cual intervienen con particularidad significativa lo social amplio, la institución, el objeto de conocimiento, el grupo de alumnos/as el el/la docente y que posibilita tanto el tomar decisiones referidas a las prácticas de referencia, como exige comunicar por medio de enunciados argumentativos el juicio de valor emitido y las orientaciones que, derivadas de éste, resulten necesarios para la mejora de la práctica (p.143).

Ahora bien, después de expresar los fundamentos teóricos que interpelan el acto de evaluar, tomaremos como punto de análisis el espacio curricular de Cuidados Enfermeros en el Adulto y Adulto Mayor.

De acuerdo a lo instituido en el régimen académico institucional, la evaluación de los aprendizajes concluye con una nota numérica. Esto se encuentra expresado en la Resolución 00072/2012 que indica el sistema de calificación referido por una escala numérica del cero (0) al diez (10). Con la siguiente correspondencia entre calificación numérica y valoración conceptual: Cero (0): Reprobado; Uno (1), dos (2), tres (3): Insuficiente; Cuatro (4): Suficiente; Cinco (5), seis (6) y siete (7): Bueno; Ocho (8) y nueve (9): Distinguido; Diez (10): Sobresaliente. Esto aplica tanto para exámenes parciales como para exámenes finales. Teniendo en cuenta, lo que nos manifiesta Steiman (2019), esto es claramente un ejemplo de que nuestra institución (UNViME) significa a la evaluación como la acreditación de saberes.

En cuanto a la asignatura CEAAM se utiliza para evaluar de acuerdo con los criterios planteados por la institución en relación con el Aprendizaje Basado en Problemas. Nuestra asignatura, considerando esa normativa, propone casos problemas que deben resolver los estudiantes tanto en las Prácticas Simuladas, en las prácticas de aprendizaje, en los parciales y los exámenes finales. Todo esto con el objeto de desarrollar una evaluación formativa, de proceso, que finaliza con el examen final. Pero si bien, como objetivo pedagógico nos proponemos esta forma de evaluar los aprendizajes de nuestros estudiantes, no dejamos, por momentos, de acudir a los modelos tradicionales de evaluación. Esto sucede cuando los dos exámenes parciales (y sus recuperatorios), y la asistencia y desempeño del aprendiz en las prácticas simuladas y prácticas de campo, así como la entrega y aprobación de las prácticas de aprendizaje, son los que determinan la condición de regularidad del estudiante en la asignatura.

Por lo tanto, esta situación nos lleva a reflexionar sobre nuestro quehacer para iniciar cambios en la propuesta de evaluación del espacio curricular, ya que, si el estudiante no cumple con alguna de las situaciones expresadas con anterioridad, pierde la condición de regular.

También es importante tener en cuenta lo que nos señala el profesor Jorge Steiman (2007) “No siempre que se acredita se evalúa, pero sí toda vez que se trata de un proceso de acreditación, estamos en proceso de evaluación” (pág. 160). Por lo tanto, buscamos reflexionar nuestras propuestas o formas evaluativas desde una mirada más flexible e integradora teniendo en cuenta que este proceso no se reduce a tomar una prueba o un examen, a su corrección y calificación. Sino que involucra desde las decisiones que tomamos acerca de qué contenidos se evaluarán, con qué instrumento, cómo asignaremos la calificación, cómo distribuimos el puntaje por cada tarea o según los criterios establecidos, si usamos rúbrica o no, cómo realizaremos la devolución o retroalimentación a los estudiantes, cómo revisamos sobre nuestras prácticas a partir de los resultados obtenidos.

Ahora bien, ya nos detuvimos en describir cómo se aborda el complejo proceso de evaluación en la asignatura, pero debemos volver al problema que se planteó en este trabajo y por supuesto proponer alternativas para evaluar en CEAAM. Una de las formas, que consideramos convenientes para evaluar el Proceso de atención de Enfermería es la utilización de la Rúbrica como instrumento, tanto en las prácticas de aprendizajes, como las prácticas simuladas y de campo. Elegimos esta

herramienta, porque como indica Steiman (2007) evaluar implica tener en cuenta criterios específicos para darle más sentido a esta práctica. Además, a través de este instrumento promovemos la autoevaluación y la coevaluación de los aprendizajes, orientando nuestra tarea como docente a una evaluación de seguimiento mediada por una relación dialógica con el estudiante que es, lo que pretendemos en esta asignatura. Además de ser un instrumento donde se plantean de forma detallada y clara, cómo se evaluará el desempeño del estudiante.

Sabemos que el Proceso de Atención de Enfermería consta de cinco etapas. Por lo tanto, para usar la rúbrica como instrumento de evaluación tenemos que fijar los objetivos de aprendizaje que enmarcan cada una de las etapas del Proceso de Atención de Enfermería. Esto implicaría que los estudiantes en la etapa de valoración del sujeto de cuidado identifiquen signos, síntomas, obteniendo datos relevantes para el estado de salud de la persona demostrando la capacidad de llevar adelante una valoración completa acorde a las necesidades de la persona, familia o sociedad.

En cuanto a los diagnósticos enfermeros (otra de las etapas del PAE) plantear como objetivo de aprendizaje que la redacción de los diagnósticos sea propia de nuestra disciplina y que tengan una congruencia directa con la información obtenida mediante la valoración, y así planificar la rúbrica. Todo esto, con la finalidad de que nuestros estudiantes asimilen cada una de las etapas del PAE. De esta forma no solo se guía a los estudiantes, sino que también proporciona un enfoque integral para la construcción de los saberes, promoviendo estudiantes activos, críticos y reflexivos sobre su propio proceso de aprendizaje.

Asimismo, es importante recordar que no hay una sola forma de hacer docencia, sino que debemos reflexionar constantemente sobre los diferentes procesos educativos y adaptarlos a cada uno de nuestros estudiantes. Y la evaluación es uno de esos procesos. Para finalizar este punto es interesante lo que nos plantea Steiman (2007):

(...) Poder pensar “mi” aula. Me interné en ella y pensé en mí, en mis prácticas y con mis alumnos/as mi enseñanza, y pensé con mis alumnos/as los aprendizajes. Y pensé en desnaturalizar mis propios estereotipos. Y pensé en mis prácticas de evaluación que se entrelazaron en estas reflexiones... (p. 205).

Creo que no hay mucho más que agregar a estas palabras, simplemente que como docentes no solo basta con reflexionar, analizar y replantearnos nuestro quehacer docente, sino ir más allá y comenzar a deconstruir nuestros propios estereotipos para comenzar a crear experiencias de aprendizaje significativas en las que la evaluación esté integrada con sentido.

1.7 Dialogar con la Comunidad

En este apartado, la Especialización nos invita a dar un paso más en nuestra tarea como docentes, a comunicarnos con la sociedad desde la institución educativa a la que pertenecemos, nos invita a dialogar con la comunidad de Villa Mercedes.

En este proyecto de extensión nos orientamos en crear vínculos y abordar una problemática de salud que preocupa a esta comunidad y a toda la población en general. En esta oportunidad la propuesta de extensión está orientada hacia la “Diabetes”, enfermedad crónica que ha ido aumentando exponencialmente y ha sido una de las enfermedades crónicas que ha prevalecido en estos últimos tiempos.

La tarea de plantear un proyecto de extensión no nos resultó tan fácil, pero luego de varias idas y vueltas, y de dialogar con la comunidad de Villa Mercedes, más específicamente con gente del barrio “Las Mirandas”, es que se decidió generar ese vínculo con la comunidad de ese barrio y el centro de salud de esa población. La idea fue crear vínculos y abordar una problemática de salud que preocupa a esta comunidad y a toda la población en general.

En un primer momento cuando decidimos redactar esta propuesta de extensión, vimos la necesidad de acercarnos al barrio y a la institución de salud que tiene esa comunidad como referencia, para poder generar un encuentro y conocer cuáles eran las necesidades que tenían los vecinos del barrio “Las Mirandas”. También en ese encuentro se les planteó cuáles eran nuestros objetivos como institución educativa. Lo que se buscó con este primer encuentro es lo que Freire (1998) expresa:

Para que el acto comunicativo sea eficiente, es indispensable que los sujetos, recíprocamente comunicantes, estén de acuerdo. Esto es, la expresión verbal de uno de los sujetos, tiene que ser percibida, dentro de un cuadro significativo común, por el otro sujeto. (p.76)

En definitiva, nosotros como institución educativa queremos y deseamos colaborar socialmente porque entendemos que de ese modo también crecemos.

Pero para ello debemos involucrarnos y advertir cuáles son las verdaderas necesidades que manifiesta esta comunidad.

En esta comunicación con algunos referentes barriales y con los profesionales del centro de salud de “Las Mirandas”, se llegó a la resolución de no abordar la Diabetes solamente desde una mirada biologicista, sino que, ir más allá de eso y generar puentes entre personas e instituciones, en fin acompañar a toda persona que padece esta enfermedad a mejorar su calidad de vida, porque nosotros no podemos hacer solos esta propuesta de extensión, y para entender un poco más de lo que se trata la comunicación social empleamos las palabras de Paulo Freire:

El sujeto pensante no puede pensar solo: no puede pensar sin la coparticipación de otros sujetos, en el acto de pensar, sobre el objeto. No hay un “pienso”, sino un “pensamos”. Es el “pensamos” que establece el “pienso”, y no al contrario. (Freire, 1998, pp.74-75).

Fundamentos teóricos sobre la noción de extensión universitaria en los que se apoya la propuesta

Cuando el grupo decide comenzar con este proyecto de extensión, lo primero que delimitamos fue cuáles eran los temas más relevantes de nuestra asignatura que podíamos abordar desde la extensión. A raíz de este planteo surgen diferentes temáticas, pero esto no era todo, debíamos reunirnos con referentes barriales de la zona que habíamos elegido y con alguna institución que también fuera referente de esta población y dialogar cuáles eran sus realidades, cuáles eran sus necesidades, cuáles eran sus verdaderos problemas, y de esta forma buscar ese interaprendizaje que se da entre personas, entre sujetos. Enfocados en que, con este proyecto de extensión y este vínculo con esta comunidad (Barrio Las Mirandas), se genere una perspectiva positiva para crear algún cambio en estas personas. Para ello es importante expresar la palabra de Paulo Freire (1998): “La educación es comunicación, es diálogo, en la medida en que no es la transferencia del saber, sino un encuentro de sujetos interlocutores, que buscan la significación de los significados.” (p. 77)

Sabemos que la extensión universitaria surge a raíz de los planteamientos políticos y sociales que se desarrollaron en la Reforma de 1918. Basados en la necesidad de que las universidades se vinculen socialmente y colaboren con los problemas que plantea la comunidad. Tünnermann Bernheim (2020) manifiesta:

“Acorde con esta aspiración, la Reforma incorporó la extensión universitaria y la difusión cultural entre las tareas normales de la Universidad latinoamericana.” (p.2)

Una vez explicitadas las bases conceptuales de la extensión universitaria y cuál es su objetivo, consideramos que trabajar sobre una problemática como lo es la diabetes (enfermedad prevalente de estos últimos años) y de haber consensuado esta necesidad con referentes barriales y personal del equipo de salud del barrio Las Mirandas, nos pone en el camino correcto de la extensión, en busca de lo declarado por Prieto Castillo:

Para nosotros la extensión es educativa, por lo tanto, no significa que la tarea del extensionista sea la de “persuadir” a los grupos a aceptar nuestra acción. La persuasión es siempre “domesticadora”. Nuestra tarea en el quehacer educativo corresponde al concepto de Extensión como comunicación. (Prieto Castillo, 2021, p. 9)

Y de esta forma alejarnos de la idea de la universidad que impone y transfiere conocimientos. Por eso Salazar Bondy (citado en texto de Tünnermann Bernheim, 2000) considera:

(...) La difusión cultural, como toda educación, para ser auténtica realización humana, tiene que ser liberadora y para ser liberadora tiene que ser concientizadora. La concientización implica el despertar de la conciencia crítica de los hombres sobre su situación real histórica y la decisión consecuente de actuar sobre la realidad, es decir, un compromiso de acción transformadora para realizar la razón en la sociedad”. (p. 9).

Finalmente, lo que pretendemos con esta propuesta de extensión, es conocer, acompañar y colaborar con uno de los problemas reales que tiene nuestra sociedad de la cual formamos parte. Y así, buscar entre todos alguna solución practicable y efectiva.

Título del proyecto: “Las Tertulias de las Mirandas”

Aproximadamente 62 millones de personas en América (422 millones de personas en todo el mundo) tienen diabetes, la mayoría vive en países de ingresos bajos y medianos y 244.084 muertes (1.5 millones en todo el mundo) se atribuyen

directamente a la diabetes cada año. Tanto el número de casos como la prevalencia de diabetes han aumentado constantemente durante las últimas décadas¹.

En abril de 2021, la OMS lanzó el Pacto Mundial contra la Diabetes, una iniciativa global que apunta a mejoras sostenidas en la prevención y el cuidado de la diabetes, con un enfoque particular en el apoyo a los países de ingresos bajos y medianos. El Pacto reúne a gobiernos nacionales, organizaciones de la ONU, organizaciones no gubernamentales, entidades del sector privado, instituciones académicas y fundaciones filantrópicas, personas que viven con diabetes y donantes internacionales para trabajar en una visión compartida de reducir el riesgo de diabetes y garantizar que todas las personas quienes son diagnosticados con diabetes tienen acceso a un tratamiento y una atención equitativos, integrales, asequibles y de calidad².

En Argentina, la diabetes ha aumentado en los últimos años, sobre todo en mujeres y personas con menor nivel de ingresos, educación y acceso a la salud. En nuestro país 4 millones de personas viven con diabetes. Según las estadísticas oficiales la cantidad de casos es del 10,3% de la población, es decir, más de 40.000 puntanos tienen diabetes³.

Creemos que los datos estadísticos presentados en los párrafos anteriores, son alarmantes y necesarios para entender que esta problemática es real y debe ser interpelada por todos los actores que componemos a esta sociedad.

Pero el abordaje de esta enfermedad crónica no transmisible no solo está influenciado por los factores biológicos, sino que, también aparecen los factores de comportamiento o estilo de vida y también aparecen las determinantes sociales. Todos estos factores inciden en la mejora o mantenimiento de la calidad de vida del paciente, la familia y comunidad que convive con esta problemática social.

Por eso en esta propuesta de extensión apuntamos a esa relación dialógica-comunicativa que plantea Freire (1998), aquella en la cual todos los actores involucrados son sujetos que se expresan y pronuncian la palabra.

¹ Datos obtenidos de <https://www.paho.org/es/temas/diabetes>.

² Datos obtenidos de <https://www.paho.org/es/temas/diabetes>

³ Datos obtenidos de <https://argentinadiabetes.org/diabetes-en-san-luis/>

De acuerdo con Prieto Castillo (2021) en su texto “La comunicación en y desde la Universidad”:

Para nosotros la extensión es educativa, por lo tanto, no significa que la tarea del extensionista sea la de “persuadir” a los grupos a aceptar nuestra acción. La persuasión es siempre “domesticadora”. Nuestra tarea en el quehacer educativo corresponde al concepto de Extensión como comunicación. La extensión, desde perspectivas tradicionales, pretende básicamente sustituir una forma de conocimiento por otra; mientras que la comunicación, como proceso de diálogo, implica la participación activa de los sujetos implicados en él y no sólo la recepción pasiva de ciertas acciones o aplicaciones de conocimiento académico. (p. 9)

Desde el primer diálogo con los referentes barriales y los profesionales de salud del barrio las mirandas, fue plantear cuáles eran los objetivos de esta propuesta de extensión y la importancia que tenía que cada uno de los actores sociales que forman parte de este proyecto, tengan el mismo compromiso y la misma responsabilidad.

Las acciones propiamente dichas:

Freire (1998) afirmaba que, en las prácticas educativas en cualquier contexto, las relaciones entre quienes “enseñan” y quienes “aprenden” deben estar fundadas en el diálogo, en la comunicación compartida, en la libertad, en el respeto. Por lo tanto, en esas relaciones no hay un único educador, ni un único educando, sino que cada persona en ese vínculo es educador/educando. Todos tienen algo que “enseñar” y también algo que “aprender”.

Nos pareció importante comenzar con esta afirmación de Freire para que se comprenda, que lo que se busca con estas acciones, es justamente eso, que todos los participantes de esta propuesta de comunicación enseñen y aprendan. Las acciones que se van a desarrollar en esta propuesta de extensión son:

Creación de un grupo: esta sería la primera de las acciones a desarrollar, la creación de un grupo donde participen las personas que padecen Diabetes del Barrio Las Mirandas y sus familiares. Estos serían convocados a través de los referentes

barriales y de los profesionales de salud que forman parte del Centro de Salud con el fin de utilizar esos encuentros para desarrollar estrategias de promoción de hábitos y estilos de vida saludables y favorecer estrategias comunicacionales de educación para la salud.

Estos grupos están conformados por personas de diferentes edades (porque cada grupo etario tiene formas diferentes de percibir la enfermedad) y ese intercambio de experiencia puede aportar a la construcción de conocimientos, cambio de actitudes relacionadas con la experiencia de vivir con la enfermedad y fortalecer los vínculos entre los participantes y los profesionales de salud.

Se invitará a estos grupos a participar de talleres lúdicos, talleres de cocina, talleres de manualidades y talleres de actividad física. Cada participante y familia elegirá de acuerdo a sus preferencias.

Vamos a explicar un poco más sobre los talleres. Cuando nos referimos a lúdico nos referimos a los juegos, porque sabemos que estos promueven la creatividad y el desarrollo integral de quienes participan. Una de las ideas principales, es conocer las preferencias de los participantes y la otra es incluir las TIC en este taller. Una de las sugerencias que se va a utilizar es Educaplay que es una plataforma web donde se puede hacer sopas de letras, crucigramas, y tratar aquí sobre los conocimientos, mitos, que tienen los participantes sobre la enfermedad. En definitiva, aprender jugando.

En cuanto al taller de cocina, la idea es que los participantes elaboren sus propios menús, con lo que cocinarían en su casa y vayan contando, por qué eligen tal o cual alimento. Pudiendo de esta forma promover hábitos de alimentación saludable, sin alejarse de la realidad de cada uno, de lo cotidiano.

Respecto a los talleres de manualidades, son planteados con la finalidad de que la persona se relaje y pueda entablar conversación con los demás participantes y así compartir vivencias.

Y, por último, con los talleres de actividad física la intención es que se mejore, se mantenga o se comience con hábitos saludables que favorezcan el estilo de vida de los pacientes que padecen diabetes y el de todas las personas. En este taller se proponen caminatas, bailes o lo que la gran mayoría de los participantes deseen.

Lo que se pretende es que, durante los encuentros, cada persona reflexione en conjunto sobre formas de enfrentar su problema, planificar sus propias metas de autocuidado o sobre cómo sentirse mejor, sobre sentimientos y barreras relacionadas con prácticas de autocuidado. Y que además se sienta contenido por todas las personas que están en el taller, ya sea otro paciente o algún profesional.

Estos talleres/encuentros se desarrollarán en el mismo Centro de Salud o en ambientes al aire libre (plazas) una vez por mes.

Los sentidos

En este punto creemos que todos los involucrados en esta propuesta de extensión pretendemos ayudar a que todos los que conviven con la diabetes reciban la información, el tratamiento, la contención y la educación adecuada para tener una mejor calidad de vida.

- Crear grupos de concientización, promoción y hábitos saludables sobre diabetes, y que estos se repliquen en otros barrios de Villa Mercedes.
- Favorecer la construcción de conocimientos, desmitificar la diabetes.
- Generar vínculos más estrechos entre las personas que padecen la diabetes y las instituciones de salud para favorecer su acompañamiento y orientación.

Actores e instituciones intervinientes

- Todas las personas que conviven con la diabetes y sus familiares del Barrio Las Mirandas.
- Docentes, estudiantes y graduados de la carrera Licenciatura en Enfermería.
- Docentes y estudiantes de la Licenciatura de actividad física.
- Docentes y estudiantes de la carrera de kinesiología y fisioterapia.
- Profesionales de salud que pertenecen al Centro de Salud.
- Los referentes barriales.

Los saberes que se ponen en diálogo

Los saberes que se pondrán en juego son aspectos generales vinculados con la diabetes, uso de medicamentos, alimentación saludable y ejercicio físico que permitan la toma de conciencia y la adquisición de hábitos saludables y de cuidado.

Se trata de saberes provenientes de distintos campos disciplinarios (medicina, enfermería, kinesiología, nutrición, etc.) y de distintos ámbitos (el académico, el del área de la salud comunitaria y el de la gente del barrio).

Como institución educativa, en este diálogo de saberes también nos va a privilegiar con aprendizajes acerca de cómo llevan las personas y la comunidad dicha enfermedad, sobre los valores, respeto e igualdad para socializar y aprender a escuchar y ser escuchado. En fin, nos permite involucrarnos socialmente y trabajar en equipo para comunicarnos con la población de Villa Mercedes, de forma responsable. Para de esta forma también poder revisar la significatividad de lo que enseñamos y de lo que aprenden nuestros estudiantes.

Los posibles resultados

En este punto consideramos importante reconocer que buscamos generar cambios en el ámbito del barrio, del centro de salud y en la propia institución universitaria. Y esto tiene algo de lo utópico que aprendimos de Prieto Castillo o de Freire.

Los resultados que esperamos es poder crear grupos de acompañamiento de pacientes y familiares que transitan la diabetes en el contexto del barrio seleccionado, evaluar la experiencia y promover su difusión a nivel provincial. Ya que, en la provincia de San Luis, no hay organizaciones sin fines de lucro que apoyen a estos pacientes, así como lo hay en otras provincias. Y está comprobado que el apoyo para los pacientes y para la familia de enfermedades crónicas son muy significativos y son necesarios para continuar con el tratamiento.

1.8 Una propuesta de Investigación Educativa

Planteo del Problema

La formulación del problema de investigación para este apartado inicialmente fue: “El proceso enfermero como método en la enseñanza y aprendizaje de los estudiantes de segundo año de la asignatura Cuidados Enfermeros en el Adulto y Adulto mayor.”

Tal como expresamos anteriormente, no es casual que nos surjan estos interrogantes sobre nuestras propias prácticas docentes, luego de dialogar con nuestros estudiantes y viendo los resultados que obtenemos al plantear la resolución de un caso clínico aplicando el Proceso Enfermero. Eran innumerables las veces que los estudiantes, debían revisar esta práctica de aprendizaje, aun cuando recibían nuestro acompañamiento, brindando diferentes sugerencias y recomendaciones para poder completar esta actividad. Tarea que, por cierto, forma parte del aprendizaje procesual que pretendemos para los alumnos de nuestra asignatura (CEAAM).

Al reconocer y plantear esta problemática en nuestras prácticas docentes, es que quisimos entender si esta situación ocurría solamente en nuestra asignatura, o era algo frecuente en alguna otra materia de nuestra carrera. Por eso decidimos abrir el juego y consultar a docentes de las asignaturas profesionalizantes de primer y tercer año de la Licenciatura en Enfermería. A continuación, les narramos los relatos de estos docentes:

“Se observa la misma dificultad, relacionar la teoría con la práctica de forma reflexiva, crítica y organizada, dinámica, interactiva y flexible a cada necesidad de los pacientes se encuentran con muchos inconvenientes” (Docentes de Cuidados Enfermeros Básicos Aplicados a las Personas I (CEBAP I) y II (CEBAP II). También estos docentes nos contaban que la unidad 6 de la asignatura CEBAP I, está designada, en su totalidad, para el Proceso Enfermero, para darles una mirada de la enfermería como una ciencia.

También decidimos hacer extensiva esta charla con colegas de 3° año de las asignaturas de Cuidados Enfermeros de la Salud de la Mujer y el Recién Nacido y

Cuidados Enfermeros del Niño y el Adolescente, materias profesionalizantes de nuestra carrera. Quienes no se encontraron ajenos a esta problemática y nos expresaron que: “se les complica mucho la utilización del Proceso Enfermero como herramienta pedagógica porque el estudiante, está muy confundido al respecto, manifestando que no saben qué metodología seguir para aplicarlo, siendo supuestamente la utilización y aplicación del Proceso Enfermero parte de los conocimientos que debería internalizar entre el primer y segundo año de la carrera”.

Luego de consultar con los colegas de nuestra universidad decidimos ir más allá y consultar con profesores de la Cruz Roja filial Río Cuarto, para ver qué nos podían decir sobre la utilización del Proceso Enfermero. En sus comentarios estos colegas manifestaron que, año a año, se enfrentan con esta dificultad, en donde la aplicación del proceso enfermero a un caso clínico les implica crear diferentes estrategias educativas, para que el aprendizaje sea enriquecedor para sus estudiantes.

Para pasar en limpio, y luego de las diferentes charlas con nuestros colegas, nos permitió interesarnos más en este problema de investigación. Si bien sabemos que no vamos a resolver las dificultades de todos, si puede servir para mejorar y colaborar en la construcción de saberes para nuestros estudiantes y a nosotros mismos como educadores.

También nos parece importante expresar que recurrimos a una investigación que se realizó con estudiantes del último año de la carrera de Enfermería de una Universidad privada en la ciudad Barranquilla, Colombia, sobre “Enseñanza y aprendizaje del proceso de enfermería: una mirada desde la experiencia de los estudiantes”, donde se plantea como conclusión luego de desarrollar la investigación que:

El proceso de enfermería no está exento de sufrir dificultades a la hora de ser facilitado. Por ello, su enseñanza por parte del docente y su respectivo aprendizaje por parte del estudiante continúa siendo un reto en la formación de enfermería. Los docentes deben buscar las mejores estrategias para lograr que el proceso de enfermería sea viable en la práctica formativa que los estudiantes desarrollan en los diferentes escenarios de rotación clínica (Pardo Vásquez et al. 2018, p. 4).

Coincidimos plenamente con esta investigación, es más si nos remitimos a lo expresado por los docentes de la Cruz Roja, ellos también hacen referencia a que

hay que buscar estrategias para mejorar esta práctica, de hecho, fue uno de los caminos que encontraron para hacer frente a esta problemática.

Por eso creemos que nosotros, como formadores, tenemos la tarea de promover y acompañar el aprendizaje de nuestros estudiantes y que realmente todos los alumnos que pasan por la universidad se lleven ese conocimiento o esos saberes necesarios para el ejercicio profesional. Y no caer en un estado de conformismo y quizás, por qué no, de comodidad y en lugar de acompañar en la construcción de saberes, que nuestra práctica termine frustrando u obstruyendo el aprendizaje.

Llegando a esta instancia hicimos un replanteo de nuestro problema de investigación, por lo que quedó formulado el siguiente interrogante para nuestro trabajo de investigación:

“¿El Proceso Enfermero es un método de enseñanza que promueve el aprendizaje en los estudiantes de primero, segundo y tercer año de la carrera de la Licenciatura en Enfermería de la Universidad Nacional de Villa Mercedes?”

Si analizamos la pregunta problema, como verán, sumamos a todos los años que comprenden el ciclo básico de nuestra carrera, porque el Proceso Enfermero es un contenido transversal en la formación de los estudiantes durante estos tres primeros años, para poder trabajar en forma articulada y así proporcionar un andamiaje de los aprendizajes de nuestros estudiantes y construir una pedagogía de sentido.

Y para concluir este primer paso compartimos esta hermosa frase de Simón Rodríguez (citado por prieto castillo 2019):

“El buen maestro enseña a aprender y ayuda a comprender.”

Referentes Empíricos

En esta propuesta de investigación educativa como referente empírico serán los docentes disciplinares de la carrera de Licenciatura en Enfermería de la

Universidad Nacional de Villa Mercedes, ya que este problema surge del diálogo con los colegas de los diferentes espacios curriculares.

Estos docentes serían 3 de la asignatura Cuidados Enfermeros Básicos Aplicados a las Personas I, 2 de Cuidados Enfermeros Básicos Aplicados a las Personas II, materias correspondientes al primer año de la carrera, 3 personas de Cuidado Enfermero en el adulto y adulto mayor I y II asignaturas correspondientes al segundo año de la carrera, y por último los docentes de los espacios correspondientes a tercer año de donde se tomaría 1 de Cuidados Enfermeros de la Salud de la Mujer y el Recién Nacido y 1 Cuidados Enfermeros del Niño y el Adolescente. Tomaremos asignaturas del plan que se encuentra vigente en nuestra universidad que es el RR 324/2018, ya que el Proceso de Atención de Enfermería corresponde a los contenidos mínimos de cada una de las materias.

Todos estos educadores, que serán tomados en esta investigación educativa, son Licenciados en Enfermería, algunos con más años de experiencia en la docencia que otros, pero creemos que van a realizar aportes muy enriquecedores para este trabajo. Además, son asignaturas que son continuadas, en donde no debería existir ninguna fragmentación entre ellas, aunque sabemos que esto puede ser una constante en nuestra universidad y por lo tanto consideramos que el hecho de investigar sobre las prácticas educativas de todas estas asignaturas nos va a ayudar a compensar las constantes pedagógicas y, consecuentemente, en la mejora de los conocimientos en nuestros estudiantes.

Propósitos

Creemos que esta investigación puede contribuir a mejorar y construir conocimientos en nuestros estudiantes y también mejores posibilidades en cuanto a la calidad en los cuidados brindados a los pacientes en el ejercicio profesional.

Vamos a explicar un poco más sobre los propósitos de esta investigación, con relación a nuestra propia práctica docente. Sabemos que a nuestros estudiantes, o por lo menos la gran mayoría que están cursando el ciclo básico de nuestra carrera, se les dificulta aplicar el proceso enfermero para resolver un caso clínico, y que esto es transversal a los tres primeros años y a las asignaturas profesionalizantes. Por lo tanto, lo que pretendemos con este trabajo de investigación es analizar las diferentes metodologías de enseñanzas que usan los docentes para transmitir los conocimientos del Proceso de Atención de Enfermería y poder discutir, seleccionar, evaluar entre todos diferentes estrategias educativas. Y así como hacía referencia

(Prieto Castillo, 2020) entender bien que una de nuestras tareas como docentes es acompañar personas que se construyan así mismo mediante el aprendizaje y el estallido de la neurociencia. Por lo que, en esta investigación, lo que se intenta es contribuir con los seres.

También consideramos, que esta investigación, nos ayudará a formarnos y a cambiar concepciones acerca de la enseñanza, permitiéndonos reformular nuestro rol como educadores, cada una de nuestras prácticas docentes y no solo a repetir modelos educativos tradicionales, que quizás por desconocimiento o por no tomarnos un tiempo para replantearnos nuestra propia práctica docente, reproducimos automáticamente.

Por lo tanto, consideramos que esta investigación sirve para encontrar una alternativa para nuestras propias prácticas educativas, que le den sentido a la construcción de los conocimientos pedagógicos. Para clarificar un poquito más lo que pretendemos decir, hacemos referencia a lo expresa Prieto Castillo (2019) en su texto “Una Educación Alternativa” donde nos plantea que:

Lo alternativo representa siempre el intento de encontrar un sentido otro a relaciones y situaciones, a propuestas pedagógicas. Tarea nada sencilla, por cierto, porque en la misma se compromete el sujeto de la educación que precisamente por eso se hace sujeto y no objeto de la misma. Ya no se trata de distribuir “sentidos” a diestra y siniestra (léase “objetivos terminales”, “metas” y todo lo demás) y condicionar todo el proceso a esos sentidos impuestos al sujeto. Se trata de construir sentido en una relación en la que entran la creatividad, la novedad, la incertidumbre, entusiasmo y entrega personal. (p.11)

Por eso pretendemos con esta investigación descubrir nuevas estrategias pedagógicas para formar ciudadanos capaces de comprender la sociedad en la que vive y se desarrolla, teniendo principios y valores, capaces de desplegar todos sus talentos. En fin, acompañar a los individuos para generar interés por su entorno y su trabajo.

Enfoque Epistemológico

El enfoque epistemológico al que apunta esta investigación no puede estar mejor expresado en el texto de Teresa Guajardo (2020), “Pedagogía en la investigación educativa”, donde describe un nuevo paradigma que se sale del molde:

Investigación- acción, donde el posicionamiento epistemológico se pone al servicio de la comunidad, cuyos integrantes desean y necesitan generar conocimiento sobre sus conflictos y modos de funcionamiento, a fin de articular estrategias superadoras, con una nueva conciencia acerca de su valor y autonomía. El paradigma del que hablamos surge en la Ciencia social crítica con Jürgen Habermas, quien es el que le asigna el nombre de emancipatorio o de crítica social. (p.33)

Luego de manifestar, el enfoque epistemológico al que está orientada nuestra investigación podemos decir que, nuestro planteo del problema es transversal a los tres primeros años de la carrera y una dificultad planteada por los docentes de las asignaturas profesionalizantes, por lo tanto, es una necesidad buscar una solución a este conflicto, de forma colaborativa.

También pensamos enfocar nuestra investigación a través de los talleres de educadores que plantea el educador chileno Vera Godoy sería la mejor forma para analizar nuestras propias prácticas docentes, porque nos expresa:

Los talleres de educadores constituyen una modalidad de trabajo susceptible de utilizarse en cuatro dimensiones. Esto quiere decir que los Talleres de Educadores pueden definirse desde cuatro puntos de vista, articulados y complementarios entre sí como instrumento de capacitación; como forma de organización del trabajo docente; como comunidad de vida profesional; como modalidad de investigación para estudiar las condicionantes culturales de los procesos de cambio en las prácticas pedagógicas. (Vera Godoy 2021, pp. 6-7)

Marco Teórico

Para dar lugar a esta propuesta de investigación realizamos una búsqueda bibliográfica sobre el problema relacionado con la enseñanza y el aprendizaje del Proceso Enfermero y nos encontramos con trabajos de investigación que expresan:

La primera investigación sobre “Enseñanza y aprendizaje del proceso de enfermería: una mirada desde la experiencia de los estudiantes” El proceso de enfermería es una herramienta sustancial y útil para que los estudiantes brinden cuidados de enfermería de una manera lógica, continua y sistemática. Sin embargo, existen dificultades didácticas y metodológicas que afectan su

adecuada aplicación en la práctica profesional. (Pardo Vásquez et al, 2018, p.1.).

Si analizamos este pequeño fragmento de esta investigación, claramente nos está manifestando la importancia que tiene el Proceso de Atención de Enfermería para nuestra disciplina, y que los inconvenientes de surgen en su aplicación tiene relación directa con los métodos didácticos y metodológicos que se desarrollan con los estudiantes, en este caso de la Universidad Metropolitana de Barranquilla, Colombia que es donde se realizó dicho estudio.

Otro estudio cuantitativo y cualitativo donde se trabajó en dos instituciones educativas: la Facultad de Enfermería de la Universidad de Colima y el Instituto Tecomense Benito Juárez García, de la ciudad de México, llega a la conclusión en su trabajo de que:

Aun cuando los estudiantes identifican las habilidades de pensamiento crítico como indispensables, al momento de reflexionar en ellas no identifican el alcance que tienen para el conocimiento y la aplicación del PAE. El empleo de ambos enfoques de investigación arrojó los mismos resultados respecto a los factores que los estudiantes de licenciatura de ambas instituciones educativas consideran como factores que favorecen o limitan el aprendizaje y la aplicación del PAE. Según los resultados, el mayor porcentaje de factores que limita el aprendizaje y la aplicación del PAE son los extrínsecos, es decir, aquellos relacionados con la enseñanza (metodologías, criterios, tiempos, etcétera); por lo tanto, es imprescindible que los profesores llevemos a cabo una reflexión acerca de cómo facilitar la transmisión y comprensión de nuestra principal herramienta de trabajo como profesionales de enfermería". (Alcaraz-Moreno et al. 2015, p.73.)

En este artículo afirma nuevamente, que las dificultades que se les generan a los estudiantes con el Proceso de Atención de Enfermería tienen relación con los métodos utilizados por los docentes para enseñarlo.

Y otro de los estudios "Experiencias de los alumnos sobre la aplicación del proceso enfermero en el área hospitalaria. Estudio cualitativo", desarrollado con alumnos de la licenciatura de Enfermería de la Facultad de Enfermería de la Universidad Autónoma de San Luis Potosí, México, expresa los siguientes resultados:

Las experiencias de los alumnos en la aplicación del proceso enfermero nos permitió conocer que son múltiples los factores que intervienen al brindar cuidado, por lo que se requiere que, durante la práctica de enfermería, el alumno integre conocimientos, habilidades, actitudes, así como el pensamiento crítico. En la presente investigación se concluye que la aplicación del proceso enfermero en el área hospitalaria estuvo limitada por la falta de conocimientos de los alumnos, por la falta de tiempo para realizar el proceso enfermero y por el exceso de trabajo en los servicios; lo cual reduce la posibilidad de que el alumno, durante su formación y como futuro profesional, aplique esta herramienta científica en la práctica hospitalaria posterior. En virtud de lo anterior, es menester que las Facultades de Enfermería continúen esforzándose en desarrollar conocimientos, habilidades y valores específicos de la disciplina en los alumnos, porque esto permitirá que en su futuro profesional de enfermería logren identificar claramente el objeto de acción, así como las competencias y obligaciones a desarrollar en la atención del paciente. (Pecina-Leyva Rosa Maria, 2012, p 24).

Por último, en este trabajo de investigación se considera la falta de conocimiento como uno de los factores que afecta la correcta aplicación del PAE, al igual que el escaso tiempo que tuvieron los estudiantes para desempeñar el Proceso de Atención de Enfermería y la demanda de trabajo que surge en las instituciones de salud. Pero, también se hace referencia en esta investigación la responsabilidad de las instituciones formadoras de los profesionales de enfermería, para plantear estrategias, para que los aprendices generen conocimiento y saberes que faciliten y mejoren la tarea cuando se desempeñen como profesionales.

Luego de narrar sobre las diferentes conclusiones que arrojaron estos tres trabajos de investigación, y para completar este texto, nos pareció importante hablar sobre nuestras percepciones en cuanto a la dificultad que tienen nuestros estudiantes para poder aplicar el proceso de enfermería en un caso clínico, y para nuestro equipo de trabajo tiene relación directa con los métodos de enseñanza que utilizamos como docentes para desarrollar esta práctica de aprendizaje. Por eso nos parece importante continuar con esta investigación para poder promover y acompañar el aprendizaje de nuestros estudiantes.

También es necesario expresar cuáles son las bases conceptuales en las que decidimos apoyarnos para este proyecto de investigación, una fue el análisis

didáctico de las prácticas de enseñanza de Jorge Steiman donde nos describe que las buenas o malas clases dependen de cada uno de nosotros como educadores. Y que la “buena enseñanza” (Steiman, 2007 p.2) tiene que tener la intervención del docente de tal modo que el estudiante tenga en claro cuáles son los objetivos que se plantean. Sin desconocer que la “buena enseñanza” es algo subjetivo y no aplicable para todos los estudiantes de la misma manera, teniendo en cuenta que cada uno tiene diferentes formas de adquirir un mismo aprendizaje.

Es decir, si bien en este trabajo de investigación se reconoce que la aplicación del proceso de enfermería es una dificultad manifiesta en los estudiantes de primero, segundo y tercer año no podemos generalizar esta dificultad. También Steiman (2007) nos lleva al análisis de nuestras prácticas de enseñanza donde reconoce que estas no pueden ser algo homogéneo ni siquiera para un mismo docente.

Por eso el analizar y reflexionar sobre nuestras propias prácticas docentes nos permite construir un análisis didáctico de nuestras propias prácticas docentes. En fin, lo que nos empuja a seguir adelante con esta investigación es darle un sentido pedagógico a nuestras clases, es decir, un significado a las prácticas pedagógicas que planteamos a nuestros estudiantes.

Otra de las bases conceptuales utilizadas es la “Educación alternativa” de Prieto Castillo desde la que hace referencia “a que cada ser humano tiene derecho a aprender a lo largo de toda su existencia. Pero tal derecho se concreta si se ofrecen alternativas para ejercerlo.” (Prieto Castillo, 2019, p. 7). Por eso nosotros como andamiaje en la construcción de seres humanos, debemos ser capaces de reflexionar y volver una y otra vez sobre nuestras propias prácticas docentes, para poder adaptarlas a cada estudiante, a cada realidad, a cada una de las variables que atraviesa a diario cualquier acto educativo. Para poder ser como educadores, los facilitadores de conocimiento que el educando necesita realmente. Por ello, recuperamos de la “Educación alternativa” de Prieto Castillo, dos de los sentidos: “Educar para la incertidumbre y Educar para la significación”.

El primero de ellos, Educar para la incertidumbre, nos habla de que:

La incertidumbre actual es de tales dimensiones que nadie, y menos aún un educador, tiene las respuestas. En general nos movemos con soluciones del pasado, tal como lo muestran hasta el cansancio los libros de texto y buena parte del discurso educativo. Si eso es válido en el plano de los conocimientos

sistematizados, mucho más lo es en el acontecer cotidiano. (Prieto Castillo, 2019, p.12).

Y el segundo, Educar para la significación. “No hay nada in-significante, aunque la tarea de significar está casi siempre en manos de la institución y de sus funcionarios. Una propuesta alternativa busca procesos significativos que involucren a educadores y educandos.” (Prieto Castillo, 2019, p. 14).

Anticipaciones de Sentido

Generalmente en nuestra vida cotidiana siempre que surge algún inconveniente, nos anticipamos a los posibles motivos que desencadenaron dichos obstáculos.

En el planteo del problema de esta investigación educativa, sobre la dificultad que genera la aplicación del proceso enfermero a nuestros estudiantes, nos hizo incursionar en algunos de los motivos. Desde un comienzo nos propusimos analizar la metodología de enseñanza que usábamos para esta práctica de aprendizaje, que hacía que los estudiantes no logaran un aprendizaje significativo en la vinculación de la teoría con la práctica. Por ello nos preguntamos: ¿Qué valor educativo les damos los docentes de la UNViMe al Proceso Enfermero? ¿Cómo mediamos nosotros como educadores en la vinculación teórico-práctica que pretendemos?

Sabemos que: “La mediación pedagógica consiste en la tarea de acompañar y promover el aprendizaje” (Prieto Castillo, 2019, p. 3). Pero no siempre esa mediación es pedagógica y por eso es necesario el replanteo. Para ello tomamos un pequeño párrafo de su texto “Mediación Pedagógica” donde nos dice que:

(...) La comprensión de que entre un área del conocimiento y de la práctica humana y quienes están en situación de aprender, hay siempre mediaciones, y ellas pueden ser pedagógicas (en el sentido de conducir, acompañar el acto creador de aprender), pero también poco pedagógicas e incluso antipedagógicas, es decir, mediaciones que entorpecen y hasta frustran el aprendizaje.” (Prieto Castillo, 2019 pp. 5-6).

También, podemos sumar, que de acuerdo a la perspectiva de Prieto Castillo (2020) el trabajo acerca del discurso se debe desarrollar en dos niveles, uno en cuanto a los encargados de mediar en las experiencias educativas como los

docentes y los asesores pedagógicos, y el otro nivel en relación con los recursos didácticos como el material bibliográfico, las plataformas entre otros. Porque como dice este pedagogo, los docentes somos profesionales del discurso porque lo empleamos y lo hacemos emplear en todo momento, por eso dentro de nuestras practicas docentes debemos revisar constantemente cómo mediamos con nuestros estudiantes y qué recursos usamos.

Recogida de Información

Para continuar con el paradigma socio-crítico adoptado para abordar esta problemática a investigar, consideramos la recolección de datos acorde al diseño de investigación, se realice a través de los Talleres de Educadores y las comunidades de aprendizaje. Elegimos este instrumento porque en nuestra investigación apuntamos al trabajo colaborativo de los docentes de los diferentes años de la carrera de Licenciatura en Enfermería, como espacio para poner en común y analizar las dificultades que se les presentan cuando realizan esta práctica de aprendizaje con sus estudiantes (vinculación teórico-práctica del Proceso Enfermero). Sabemos que este tipo de talleres sirve también para la formación docente, las relaciones pedagógicas y la transformación de las prácticas docentes.

A través de los talleres de educadores se promueve la creación de un ambiente relajado y de confianza para que los participantes puedan replantear sus propias prácticas, un espacio que les permita reconocer su rol protagónico en el trabajo de investigación y el valor de su colaboración en este trabajo. Además de solicitar su consentimiento para poder grabar los talleres y poder analizar toda la información brindada en ellos.

Otro punto a tener en cuenta son los procesos técnicos de recolección, para esto en esta investigación elegimos un aula con iluminación natural, en horarios donde los docentes estén libres de actividades y con menos circulación de gente para no generar ruidos que interrumpa el relato de los docentes que participan del taller.

Debemos saber cómo investigadores que, al plantear este tipo de propuestas, tenemos que ser precisos y claros en cuanto a las intenciones y que quizás nos encontremos con ciertas resistencias. Porque, como lo mencionan Assael y Guzman en su trabajo “Procesos Grupales y Aprendizaje en Talleres de Educadores”:

El proceso de aprendizaje, como transformación del sujeto y de la realidad, implica una desestructuración situacional de lo previo, de lo ya poseído y

conocido, y una nueva estructuración, lo que puede determinar en el sujeto que vive este proceso vivencias de pérdida, desinstrumentación y de ataque. Surge una contradicción entre lo viejo y lo nuevo, entre necesidades de distinto signo, las que impulsan al cambio y las que tienden a conservar las estructuras previas. Esto puede dar lugar a una contradicción entre un proyecto y una resistencia a ese proyecto. (Assael y Guzmán,2020, p.4)

También con este tipo de talleres es importante que los docentes que participen se vean como sujetos de aprendizaje y que le den significación a la construcción de sus propias prácticas pedagógicas.

Para esto se propondría en el Taller de Educadores, la articulación de tres ejes, desarrollados por las autoras mencionadas, con las necesarias contextualizaciones.

El primer eje: “reflexión crítica de las prácticas pedagógicas cotidianas” (Assael y Guzmán,2020, p,7) se trata de construir un espacio en que los profesores analicen cómo entienden su accionar y cuáles son las representaciones de éste, cómo entienden la realidad del mundo cultural en que están trabajando y cómo esta realidad se relaciona con su propio mundo cultural, es decir, nuestra cultura está también atravesada por las propias prácticas culturales del ámbito de salud.

El segundo eje: “la construcción de una instancia de producción de conocimientos” (Assael y Guzmán,2020,p,7), permite revelar las contradicciones en las maneras que tienen los profesores de asumir su quehacer pedagógico; la formas de enajenación de su práctica; cómo han internalizado en forma natural su papel y cómo han llegado a sentirse cómodos en él, en este caso particular sobre la aplicación del Proceso Enfermero se llevaría a las formas particulares que adopta cada docente en su enseñanza.

El tercer eje “una instancia de aprendizaje cooperativo y de participación democrática” (Assael y Guzmán,2020, p,7), de esta forma los docentes aprenden de manera conjunta desarrollando no solo habilidades cognitivas y sociales, promoviendo la toma de decisiones compartidas, para desarrollar estrategias de enseñanza ya aprendizaje en torno al Proceso de Atención de Enfermería.

Pero nos parece importante resaltar lo que plantean Assael y Guzmán (2020) sobre los procesos de grupales y los talleres:

El proceso de aprendizaje, como transformación del sujeto y de la realidad, implica una desestructuración situacional de lo previo, de lo ya poseído y conocido, y una nueva estructuración, lo que puede determinar en el sujeto que vive este proceso vivencias de pérdida, de desinstrumentación y de ataque. Surge una contradicción entre lo viejo y lo nuevo, entre necesidades de distinto signo, las que impulsan al cambio y las que tienden a conservar las estructuras previas. Esto puede dar lugar a una contradicción entre un proyecto y una resistencia a ese proyecto. (p,4)

Para cerrar este punto, el de la recolección de datos, vamos a pasar en limpio: el Taller de Educadores se llevará a cabo con los docentes de las asignaturas Cuidados Enfermeros Básicos Aplicados a las Personas I, de Cuidados Enfermeros Básicos Aplicados a las Personas II, materias correspondientes al primer año de la carrera, Cuidado Enfermero en el adulto y adulto mayor I y II asignaturas correspondientes al segundo año de la carrera, y por último los docentes de los espacios correspondientes al tercer año de la disciplina de Cuidados Enfermeros de la Salud de la Mujer y el Recién Nacido y Cuidados Enfermeros del Niño y el Adolescente. Siempre que estos docentes participen voluntariamente en esta investigación y estén interesados en continuar aprendiendo.

El desarrollo de los Talleres de educadores nos puede servir para construir algunas bases y llegar a acuerdos que resuelvan el asunto planteado en esta investigación. Una vez concluidos, se procesaría toda la información obtenida, analizando los escritos y las grabaciones de lo que se dialoga en la sesión. Realizando la transcripción de la información de forma textual, sin dejar de anotar todas las observaciones y detalles que surjan como por ejemplo cómo reaccionaron frente a la propuesta, en qué momento transcurría, etc.

Equipo de investigación

En cuanto al equipo de investigación, convocaríamos a investigadores con experiencia en el desarrollo de Talleres de Educadores a raíz de la poca o casi nula experiencia que tenemos en este tipo de investigación educativa. La colaboración de personas expertas o con experiencia Talleres de Educadores y la comunidad del aprendizaje, permitirá profundizar en los encuentros con los grupos de colegas para dejar un relato enriquecedor, producto del análisis y reflexión sobre cómo es su labor relacionada con la aplicación del Proceso Enfermero

2. Cierre

Para concluir este proyecto educativo, es esencial destacar el desafío que implica como docentes el hecho de reflexionar y adaptar nuestras prácticas educativas a los diversos contextos y situaciones que enfrentan nuestros estudiantes.

Además de eso, este proyecto ha puesto en evidencia la importancia de innovar en las prácticas educativas, considerando los contextos y necesidades de los estudiantes, así como la realidad social en la que se desempeñan. La integración de nuevas tecnologías y herramientas pedagógicas como las TIC permite mejorar la mediación del aprendizaje y promueve una enseñanza más dinámica, ya que éstas personalizan el aprendizaje y fomentan la autonomía en el estudiante. En cuanto a la propuesta para evaluar se focaliza desde un proceso continuo y reflexivo para ajustar y mejorar la práctica docente.

Pero este proyecto educativo, también permite que la revisión y transformación de nuestras prácticas docentes no solo contribuyan al crecimiento profesional de los estudiantes, sino también asegurar que se construyan como personas. Y que este paso por la universidad sea una etapa colmada de aprendizajes.

Así como también replantear nuestro quehacer docente de forma crítica, y poder así ser un verdadero andamio de nuestros estudiantes en este trayecto educativo. Todo esto, con el objeto de construir un entorno pedagógico de aprendizaje más inclusivo y respetuoso centrado en el estudiante y en la deconstrucción de prácticas educativas tradicionales.

Una de las formas, es comprendiendo y reflexionando sobre el valor educativo que tiene el Proceso de Atención de Enfermería; ya que no solo les proporciona a los estudiantes herramientas para brindar cuidados integrales, holísticos y de calidad en su desarrollo profesional, sino que también facilita un aprendizaje más profundo y significativo.

En relación con la propuesta de investigación y comunicación con la sociedad en este trabajo, se apunta generar mediante el trabajo colaborativo con la comunidad,

de intercambio de conocimientos y un impacto en la vida de las personas, además de fomentar la participación y compromiso social que debemos generar como personas.

En cuanto a la propuesta de investigación se pretende comenzar con una reflexión profunda sobre nuestras propias practicas docentes, para poder reconocer aquellas que debemos rediseñar para promover la enseñanza y aprendizaje de nuestros estudiantes.

Para cerrar, debemos entender que la educación está llena de desafíos, y uno de ellos es percibir que el rol que tenemos como educadores es el de ser guía, facilitadores y acompañantes en el proceso de aprendizaje de los estudiantes. Cómo así también, este proyecto pedagógico con enfoque constructivista demuestra que la enseñanza universitaria puede ser transformadora, no sólo en términos académicos, sino también personales y sociales.

3. Referencias Bibliográficas

Alcaraz-Moreno, Noemí; Chávez-Acevedo, Ana María, Sánchez-Betancourt, Ericka Montserrat; Amador-Fierros, Genoveva; Godínez-Gómez, Rubén. (2015). *Mirada del estudiante de enfermería sobre el aprendizaje y la aplicación del proceso de atención de enfermería*. Rev. Enferm. Ins. Mex Seguro Soc.23(2):65-74. <https://www.medigraphic.com/pdfs/enfermeriaimss/eim-2015/eim152c.pdf> .

Assael B. Jenny; Guzmán E. Isabel. (2020). *Procesos grupales y aprendizaje en talleres de educadores: una propuesta para la formación de docentes*. (Propuesta Educativa. Universidad Pedagógica Nacional). Archivo Digital. <https://www.igualdadycalidadcba.gov.ar/SIPEC-CBA/NuestraEscuela2/application/site/media/docs/apoyo/apoyo02.pdf>.

Castro, Ana Gema; Respecte, Jonathan; Sotallan, Yanina (2018), “*Cumplimiento de normas de bioseguridad de enfermería*”. Tesis de Grado Licenciatura en Enfermería. Universidad Nacional de Cuyo. https://bdigital.uncu.edu.ar/objetos_digitales/12769/castro-ana-gema.pdf.

Enfermería Actual (2023). *Listado de Diagnostico NANDA 2021-2023* <https://enfermeriaactual.com/listado-de-diagnosticos-> .

Freire, P. (1998). *¿Extensión o Comunicación? -La Concientización del Medio Rural*. Buenos Aires, Argentina. Editorial: Siglo XXI. Editores. SA. México.

Fundación Argentina de Diabetes (2023). *Educación En Diabetes*. <https://argentinadiabetes.org/diabetes-en-san-luis/>.

Martín-Romo, Miguel. (Ed) (2008). *Fundamentos de Enfermería*. Pearson Educación S.A.

Organización Panamericana de la Salud (OPS) y Organización Mundial de la Salud (OMS) 2023. *Diabetes*. <https://www.paho.org/es/temas/diabetes>.

Pecina-Leyva Rosa Maria. (2012). *Experiencias de los alumnos sobre la aplicación del proceso enfermero en el área hospitalaria. Estudio cualitativo*. *Enf Neurol (Mex)* Vol. 11. <https://www.medigraphic.com/pdfs/enfneu/ene-2012/ene121d.pdf>

Prieto Castillo, D. (2019). *La enseñanza en la universidad* (7ma Ed.) Especialización en Docencia Universitaria. Facultad de Filosofía y Letras. Universidad Nacional de Cuyo.

Prieto Castillo, D. (2020). *El aprendizaje en la universidad*. (9na.ed.) Especialización en docencia universitaria. Facultad de Filosofía y Letras. Universidad Nacional de Cuyo.

Prieto Castillo, D. y Guajardo, M. (2020) *La pedagogía universitaria*. (7ma.ed.) Especialización en docencia universitaria. Facultad de Filosofía y Letras. Universidad Nacional de Cuyo.

Prieto Castillo, D. (2021). *Pedagogía en la Docencia Universitaria*. (9na.ed.) Especialización en docencia universitaria. Facultad de Filosofía y Letras. Universidad Nacional de Cuyo.

Prieto Castillo, D. (2021). *Pedagogía en la Comunicación con la Sociedad. De la Extensión a la Comunicación*. Especialización en Docencia Universitaria. Facultad de Filosofía y Letras, Universidad Nacional de Cuyo.

Prieto Castillo, D. (2021). *Comunicación de y desde la Universidad*. Especialización en Docencia Universitaria. Facultad de Filosofía y Letras. Universidad Nacional de Cuyo.

Resolución Rectoral N°324/2018. (2018) Universidad Nacional de Villa Mercedes.

Roig, A. (1997). *La universidad hacia la democracia* (1era edición). Mendoza, Argentina: EDIUNC.

Steiman, J. (2007). Las prácticas de evaluación. En Miño y Dávila (Ed.), *Más Didáctica -en la educación superior-* (165-205). UNSAM.

Tünnermann Bernheim, C. (2000). *El Nuevo concepto de la Extensión Universitaria*. Universidad Michoacana de San Nicolás de Hidalgo. Morelia, Michoacán, México.

Vademécum Nacional de Medicamentos (vnm) (2024). <http://anmatvademecum.servicios.pami.org.ar/index.html> .

Vásquez Pardo, Alba; Aguilar Morales, Rosa; Ortiz Borré Yeis Miguel; Ospino Barraza, Damar. (2018). *Enseñanza y aprendizaje del proceso de enfermería: una mirada desde la experiencia de los estudiantes*. Salús. Vol 22. <https://www.redalyc.org/jatsRepo/3759/375964054003/html/>

Vera Godoy, R. (20 de octubre de 2010). Entrevista a Vera Godoy. Parte 1.[video].
Youtube. [https://youtu.be/ 3BR0yW4srs](https://youtu.be/3BR0yW4srs)

Vera Godoy, R. (20 de octubre de 2010). Entrevista a Vera Godoy. Parte 2.[video].
Youtube. <https://youtu.be/pU3clmdwG2g>