



**HERRAMIENTAS TECNOLÓGICAS: SU UTILIZACIÓN PARA LA ENSEÑANZA EN LA
CARRERA DE LICENCIATURA EN ENFERMERÍA**

Alumna: Silvana Alicia Zoloaga

Facultad de Humanidades y Ciencias

Trabajo Integrador Final

Especialización en Docencia Universitaria

Directora del Trabajo: Dra. Liliana del Valle Ortigoza

26 de julio de 2021

Universidad Nacional del Litoral

Índice

1. Introducción.....	5
2. Respeto de la elección del tema	8
2.1. La carrera dentro de la Universidad Nacional del Litoral	9
2.2. Características de los espacios de formación.....	11
2.3. Justificación de la temática de investigación	12
3. Objetivos.....	24
3.1. Objetivo general	25
3.2. Objetivos específicos	25
Respeto del Primer objetivo específico	
4. De heredar paradigmas a incluir nuevas estrategias educativas.....	27
4.1. Tecnologías utilizadas en el contexto del cuidado de la salud.....	28
4.2. Características de las asignaturas Prácticas Integradas I y II	33
Respeto del Segundo objetivo específico	
5. Diseño de estrategias de enseñanza en el campo de la virtualidad.....	37
5.1. Formación profesional bajo el enfoque de competencias: “Los tres saberes” ..	41

5.2. Propuesta de secuencia didáctica.....	46
Respecto del Tercer objetivo específico	
6. Indicadores de pertinencia para el aprendizaje en la educación en Enfermería.....	56
6.1. Indicadores que evidencien la pertinencia de las estrategias didácticas.....	60
Reflexiones Finales.....	63
7. Bibliografía	68
8. Anexos	75

Agradecimientos

A mis hijos, Axel y Lucía que son el motor que me impulsa a seguir creciendo y mejorando cada día.

A mi esposo, por acompañarme siempre en cada uno de mis proyectos.

A mi directora, Liliana del Valle Ortigoza, por su dedicación y compromiso.

A la Facultad de Humanidades y Ciencias de la Universidad Nacional del Litoral, por permitirme realizar la Carrera de Posgrado en Docencia Universitaria.

A todos ellos, gracias.

*“Pensar sobre el pensamiento” ha de ser el principal
ingrediente para cualquier práctica educativa
empoderadora.*

Jerome Bruner

1. Introducción

La tecnología ha cambiado el dónde y el cuándo tiene lugar el aprendizaje, pues, dentro de las principales características que presenta nuestra sociedad, se puede mencionar, la relevancia que adquiere para los docentes, el conocimiento y la utilización de las herramientas tecnológicas que promuevan y favorezcan el proceso de enseñanza y aprendizaje.

Para la formación de los estudiantes, en un entorno profesional altamente cambiante y competitivo, y el desarrollo de profesionales idóneos, las tecnologías se pueden utilizar como herramientas que acompañen a los modelos pedagógicos y convertirse en recursos meritorios para el aprendizaje.

Temporetti (2004), afirma que el fenómeno internet está directamente ligado a la denominada revolución informática digital y a la aparición de las “nuevas tecnologías” de la información y la comunicación y que por lo tanto constituye un fenómeno tecnológico y cultural multifacético, que se encuentra en pleno proceso de desarrollo, sumamente dinámico y en pleno cambio y expansión, siendo una herramienta sumamente indispensable tanto para las políticas culturales y educativas como para la pedagogía universitaria.

En el área de la Salud, las tecnologías, se han manifestado como materiales que refuerzan, ayudan y mejoran el actual sistema sanitario (Arandojo Morales, 2016); en este contexto la disciplina profesional de Enfermería (Cabal Escandón, 2016), no queda exenta de estas adecuaciones de la era digital.

La tecnología digital afecta a todos los aspectos del entorno de la práctica de la enfermería en cada ámbito clínico y se debe propiciar tener profesionales preparados para este reto. Según indica Cooper (2013) “obtener valor de la tecnología y de la información requieren formación, planificación estratégica e interés en que los datos sobre la salud mejoren nuestra forma de trabajar” (Cooper 2013, p.11).

La inclusión de la tecnología educativa en los procesos de enseñanza y aprendizaje podría propiciar, tanto en el docente como en el alumno de enfermería, elementos que guíen la aplicación de técnicas y procedimientos generando un aprendizaje pleno (Perkins, 2010) y sostenido a nivel áulico y en otros espacios. Ello colaboraría en el desarrollo personal y profesional del enfermero en formación, insertándose en un nuevo paradigma, donde las tecnologías ofrecen métodos y técnicas para proporcionar cuidados, resolver situaciones problema, contribuir al bienestar del sujeto de cuidado, mejorando la praxis y la calidad de atención en las distintas etapas del ciclo vital.

Las herramientas tecnológicas, sobre todo internet, es mucho más que una novedosa tecnología o un complejo entramado electrónico e informático, interconectado con programas que hay que aprender a usar, supone nuevas maneras de pensamiento y comunicación.

“Así como el alfabeto primero y la imprenta después introdujeron un nuevo orden cultural y mental los sistemas informáticos y de telecomunicación a través de internet, están provocando cambios socioeconómicos, culturales y mentales de similar importancia”. (Temporetti, 2004, p. 92)

El docente no puede permanecer indiferente o ignorar esta nueva forma de enseñar, deberá integrar el mundo de la cultura net- web, aprender a relacionarse y conectarse en red, haciendo uso del hipertexto y la multimedia, entre otras herramientas que se encuentran disponibles.

En palabras de Cole (2011) “parece incontrovertible que las nuevas tecnologías digitales ofrecen un enorme potencial para reorganizar la vida humana, incluidos los procesos de educación para dicha vida”. (p.30)

La propuesta que aquí se presenta, implica plantear un abordaje integrador con sentido didáctico sobre el uso de las tecnologías y las prácticas en la enseñanza y aprendizaje en la carrera de Licenciatura en Enfermería, como una propuesta de educación y formación para los alumnos que estén cursando las asignaturas Práctica Integrada I y II.

Respecto de la elección del tema

2.1. La carrera dentro de la Universidad Nacional del Litoral

2.2. Características de los espacios de formación

2.3. Justificación de la temática de investigación

2. Respecto de la elección tema

La elección del tema se basa en presentar y ahondar sobre la utilidad que poseen las diferentes herramientas tecnológicas digitales, de las cuales el docente se puede apropiar para desarrollar nuevas formas de enfrentar la complejidad de los procesos de enseñanza y aprendizaje en la contemporaneidad.

La investigación toma como referentes diversos teóricos, distintas miradas desde el recorrido por los seminarios desarrollados en la carrera de Maestría en Docencia Universitaria, de la Facultad de Humanidades y Ciencias, Universidad Nacional del Litoral.

Según Mariana Maggio (2018) las inclusiones genuinas de tecnología educativa, tienen lugar a partir de una serie de reconocimientos realizados por los propios docentes, entre los que la autora identifica tres principales: el reconocimiento de los cambios en los modos en que se construye el conocimiento, el reconocimiento de los cambios en el mundo del trabajo y el reconocimiento de las oportunidades para una inclusión social plena.

En esta dirección, se presenta, para este trabajo, el desafío de cómo incorporar los nuevos entornos digitales a la clase, específicamente en las asignaturas Prácticas Integradas I y II, y la propuesta para desarrollar estrategias que mejoren la enseñanza, como así también, interpretar qué preparación y cambios demanda a los catedráticos este nuevo contexto educativo.

2.1. La carrera dentro de la Universidad Nacional del Litoral

La Licenciatura en Enfermería es una carrera que se ha incorporado dentro de la oferta académica que brinda la Facultad de Bioquímica y Ciencias Biológicas de la Universidad Nacional del Litoral (FBCB–UNL), desde el año 2006.

Inicialmente se creó como Ciclo de Licenciatura en Enfermería, con una duración de 2 años y medio, permitiendo a los egresados de institutos terciarios alcanzar el título universitario de grado.

Esta carrera, adquirió mayor relevancia al incluirse al título de Licenciado en Enfermería en el régimen del artículo 43 de la Ley de Educación Superior como título de interés público, mediante el Acuerdo Plenario N° 121 del Consejo de Universidades, de fecha 28 de mayo de 2013 y la Resolución Ministerial N° 1724, de fecha 27 de agosto de 2013.

Debido a esta reglamentación, se han ido transitado reformas desde el año 2016, para poder otorgar garantías de calidad a la sociedad respecto de las carreras de interés público, asegurar a los estudiantes una formación de excelencia y cumplir con los requerimientos necesarios para su acreditación ante la Comisión Nacional de Evaluación y Acreditación Universitaria (CONEAU).

Actualmente el Plan de estudios está organizado en dos ciclos. Ambos ciclos tienen una duración teórica de 5 años (10 cuatrimestres). La carga horaria total es de 3735 horas reloj.

Todos los espacios curriculares del plan de estudios tienen una duración cuatrimestral. Cada cuatrimestre tiene una duración de quince semanas.

La carga horaria de la carrera se divide en horas teóricas, horas de práctica pre- profesionales específicas y horas destinadas a prácticas integradas de acuerdo con lo establecido por la Resolución (ME) 2721/15. En la Tabla 1, se muestra la distribución de la carga horaria en la carrera.

Tabla 1. Carga horaria por ciclos de la Licenciatura en Enfermería

Ciclo	Carga horaria teórica	Carga horaria práctica	Carga horaria total por ciclo
I	1660	590	2250
II	980	505	1485
Carga horaria según tipo de formación	2640	1095	Carga horaria total de la carrera 3735 h.

Fuente: Plan de Estudios 2016 (602/16 CS) de la carrera Licenciatura en Enfermería. Unidad académica sede: Facultad de Bioquímica y Ciencias Biológicas, Universidad Nacional del Litoral.

2.2. Características de los espacios de formación

Espacios de formación teórica: proponen el desarrollo del corpus conceptual que conforma los pilares disciplinares y del ejercicio de la enfermería. La enseñanza está orientada al conocimiento epistemológico y científicamente desarrollado. Se propone el carácter dinámico del proceso enseñanza y aprendizaje que en su conjunto conduce a los estudiantes a comprender el

fundamento del ejercicio de la enfermería a partir del desarrollo de un espíritu crítico, con conciencia social, humanística y ética.

Espacios de formación de práctica pre-profesionales específicas: conforman un conjunto de actividades supervisadas que se llevan adelante en el ámbito hospitalario y/o de centros de salud u organizaciones sociales. Se trata de un espacio extra-áulico central que hace posible la articulación e integración en forma progresiva de los contenidos teóricos desarrollados en las distintas asignaturas del núcleo profesional.

En ellas, los estudiantes realizan la atención directa a la persona, familia y comunidad a través de la construcción e implementación de distintos planes de cuidado, ajustados a la situación específica de cada uno de los sujetos de atención.

Las actividades desarrolladas durante este espacio están orientadas a la atención de las personas en todas las etapas del ciclo vital, en los distintos niveles de atención, poniendo el énfasis en la promoción de la salud y la protección específica, a través de un trabajo interdisciplinario que lleva al estudiante a la capacidad de cooperación e integración.

Espacios de formación de práctica integrada: conforman un período de formación que se realiza al finalizar cada uno de los ciclos. Durante la práctica integrada el estudiante tiene la oportunidad de articular, aplicar e integrar todos los conocimientos teóricos y prácticos desarrollados a lo largo de cada ciclo, buscando fortalecer su autonomía y responsabilidad profesional y la interacción con otros profesionales de la salud. Estas prácticas se fundamentan en la posibilidad de adquirir experiencia para comprender los múltiples aspectos que configuran

el ejercicio profesional y que se encuentran vinculadas a las necesidades de atención de la salud de la población. Resolución (ME) 2721/15

La necesidad de cumplir con la Resolución (ME) 2721/15, que establece los estándares que corresponden cumplimentarse para la acreditación de la carrera, hace inevitable introducir en los planes de estudio nuevas estrategias de enseñanza que admitan la incorporación de herramientas tecnológicas que propicien la integración de los aprendizajes.

2.3. Justificación de la temática de investigación

Durante muchos años la enseñanza y las actividades didácticas del claustro, respondían a un modelo conductista donde el docente solo verificaba el programa y se constituía en un controlador de este, reforzando la conducta esperada del alumno y autorizando al paso siguiente, la nueva conducta o aprendizaje previsto.

Los objetivos instruccionales eran los que guiaban la enseñanza, los que indicaban lo que debía hacer el aprendiz, el papel del docente se limitaba entonces a realizar el papel de evaluador y de controlador de la calidad de aprendizaje brindado, lo que significaba que seleccionaban los conocimientos y se los organizaban en forma de un progreso lineal, secuencial y gradual.

La enseñanza y las actividades para promover los aprendizajes se organizaron y condujeron sobre los principios básicos para la producción metódica de conocimiento elaborados por los grandes pensadores de la ilustración racional y empirista. (Temporetti, 2014)

La senda por donde transcurría el saber, la enseñanza y el aprendizaje era de dirección única, iba de lo simple a lo complejo, de lo particular a lo general, de lo concreto a lo abstracto, como asevera Félix Temporetti (2014) "...el proceso de educación formal puede ser representado de manera metafórica como una escalera ascendente" (p.84)

Aplicar el modelo de clase expositiva, desarrollar los temas del programa con una experticia propia de la disciplina, resultó una tarea sencilla, pero conducente a la acumulación de datos, donde el alumno recibía de forma pasiva los contenidos.

El profesor enseñaba y el alumno tenía la exclusiva incumbencia y responsabilidad de aprender.

Se trabajaba desde la perspectiva individual, la enseñanza era importante siempre que se adecue el sujeto que aprende, el aprendizaje dependía en lo esencial, de la acción de sujetos individuales, singulares.

Se concebía al alumno como individuos (sujetos) concretos, como poseedores de un sistema o mecanismo inteligente, general y abstracto, que los habilitaba para aprender o procesar la información.

Desde la perspectiva individual la enseñanza es importante como adecuación al sujeto que aprende y la mejor enseñanza es aquella que tiene en cuenta los mecanismos y procesos psicofisiológicos y / o las operaciones, estructuras, planes o esquemas mentales que operan directamente sobre el mundo, físico o social, sin mediación alguna.

“El aprendizaje depende en lo esencial, de la acción de sujetos individuales, singulares, alumnos brillantes, mediocres o perturbados”. (Temporetti, 2006, p.93)

Desde esta concepción se adecuaron y justificaron los contenidos de la enseñanza.

Pero en este rol del profesor, concebido como único dueño del saber quién tenía la autoridad para decir lo que estaba bien y lo que estaba mal, se caía en una dominación y mantenimiento de poder que, al decir de Antonio Gramsci (2013), en su obra “hegemonía cultural” permitía que el docente no solo transfiera sus conocimientos sino también imponga sus propios valores, creencias e ideologías.

La educación superior ha sido atravesada por cuantiosas transformaciones inducidas por la incorporación de tecnologías; es así como los educadores estamos presenciando, promoviendo y produciendo cambios en los modelos de enseñanza y aprendizaje, en los distintos escenarios donde ocurre la producción del conocimiento.

Las tecnologías ofrecen variadas oportunidades de aplicabilidad tales como, presentar materiales novedosos que reorganicen la información, tender puentes para favorecer comprensiones y reconocimiento de la información en contextos diferentes. Sin embargo, es fundamental entender que cuando son puestas en práctica, ellas nos marcan ciertos límites o formas de usos más adecuadas, por lo tanto, así como frente a las preguntas referidas a ¿qué son las tecnologías?, sostenemos su carácter de herramienta y entorno, frente a las cuestiones pragmáticas, se les atribuyen múltiples funciones: motivacionales, demostrativas, organizativas de la información e ilustrativas en la construcción del conocimiento. (Litwin, 2005)

Para la formación de los estudiantes, en un entorno profesional altamente cambiante y competitivo, y el desarrollo de profesionales idóneos, las tecnologías se pueden utilizar como herramientas que acompañen a los modelos pedagógicos y convertirse en recursos meritorios para el aprendizaje.

Si se sostiene como principio para la enseñanza, “enseñar a partir de lo que ya se sabe” (Litwin, 2005), las tecnologías ocuparán diferentes lugares según el reconocimiento que de ellas se tenga y su potencial para facilitar la disponibilidad de la información.

Las prácticas con tecnologías pueden permitir el acceso a nuevas maneras de generar el conocimiento científico y técnico, mediante trabajos colaborativos y a su vez, penetrar en las comunidades educativas como modelos posibles de producción. (Litwin, 2004)

En el área de la Salud, las tecnologías, se han manifestado, como materiales que refuerzan, ayudan y mejoran el actual sistema sanitario (Arandojo Morales, 2016), y la disciplina profesional de Enfermería (Cabal Escandón, 2016), no queda exenta de estas adecuaciones de la era digital.

Cabal Escandón (2016), afirma que es importante establecer las bases por las cuales se reconoce a la Enfermería como una disciplina profesional, pues sostiene que ejercer la profesión a partir de un conocimiento específico es propio de una disciplina, permitiendo esto, instituir la diferencia entre el ejercicio profesional y el ejercicio disciplinar.

Como profesión, dedicada al cuidado de la salud del ser humano, la Enfermería, sienta sus bases en su precursora, Florence Nightingale, siendo ésta, la primera teórica de la disciplina en

aplicar un proceso consistente en la observación y brindar especial atención al entorno que rodeaba al individuo.

Nithingale, con sus intervenciones logró conceptualizar a la Enfermería, como la encargada de la salud personal de los sujetos de cuidado, propendiendo con esto, a generar en los pacientes las mejores condiciones para que la naturaleza actuara sobre ellos.

En la búsqueda insistente y continua de un marco propio que fundamente la identidad de la disciplina y la profesión, se ha plasmado la manera de expresar el significado de Enfermería, consolidando el desarrollo conceptual, el crecimiento del cuerpo de conocimientos y la aceptación de Enfermería como una Disciplina Profesional. (Cabal Escandón, 2016)

Algo semejante afirma Rivera (2020), en su descripción de la Enfermería en dos dimensiones, “Enfermería como profesión, está interesada en prescribir cursos de acción para el fomento, prevención y recuperación de la salud, a partir del conocimiento de enfermería y de las ciencias de la salud que ayudan a comprender la salud” y como disciplina, “se entiende como el cuerpo de conocimientos propios constituidos en modelos y teorías que fundamentan la acción profesional.” (Rivera, 2020, p.23)

Para la aplicación de los cuidados de Enfermería a los individuos, grupos y comunidades, se reconoce la utilización de un método que permite la organización de la acción. En las Tecnicaturas Superiores y Universidades, este método sistematizado, que justifica el ser, el hacer y el quehacer de Enfermería como disciplina profesional, es el Proceso de Atención de Enfermería (PAE) (Cabal Escandón, 2016)

Por lo expuesto anteriormente, sería pertinente pensar en la necesidad de incorporar a los currículos de Enfermería asignaturas relacionadas con las ciencias sociales y asignaturas en las cuales surja el talento artístico, (Rodríguez et al. 2011), ya que el cuidado de Enfermería exige actuar con calidad científica, técnica y humana. (Cabal Escandón, 2016)

Por otro lado, será necesario el fortalecimiento en investigaciones científicas, tal como menciona Rivera (...) “sí Enfermería aspira a ser una profesión reconocida socialmente, debe hacerse visible a través de la publicación de los resultados de sus investigaciones y reflexiones apoyadas en fuentes teórico–filosóficas y metodologías explícitas”. (Rivera, 2020 p.31)

Otro aspecto importante a considerar es el desarrollo de competencias y habilidades que se integren a la formación de los profesionales de la salud, reorientando, modificando e implementando las metodologías de la enseñanza, para producir de manera didáctica y real los conocimientos necesarios que permitan hacer frente a las exigencias cognitivas, prácticas y tecnológicas del ambiente laboral y social, tomando como eje central el cuidado. (Rodríguez, et al. 2011).

Aunque los estudiantes de hoy, llamados por algunos tecnólogos “nativos digitales”, tengan habilidades en la utilización de recursos tecnológicos y se relacionen cotidianamente con ellos, existe otra realidad que atraviesan los llamados migrantes digitales, es decir, la mayoría de los docentes, donde, estos acercamientos a las novedosas formas de enseñar podrían resultarles complicadas, sintiéndose en desventaja con respecto a sus estudiantes. (Díaz Barriga, 2013 a)

No obstante, las metodologías de la enseñanza para el aprendizaje de los estudiantes de Enfermería, no deberían verse distanciadas de los adelantos tecnológicos, pues son inherentes de una sociedad del conocimiento. (Pérez Zuñiga et al., 2018).

Arandojo Morales (2016), en su investigación acerca de las Nuevas Tecnologías y nuevos retos para el profesional de Enfermería, afirma que, el aprendizaje es un proceso que debe ir construyendo cada individuo, utilizando la técnica y a la vez, entendiendo a la tecnología como un recurso de trabajo y material de apoyo para el ejercicio de la profesión.

El análisis subsiguiente que la autora sustenta es que, “si los conocimientos recibidos se vuelven caducos, el mismo profesional de la salud debería poseer herramientas cognitivas y habilidades necesarias para su pronta actualización”. (Arandojo Morales, 2016, p.40)

En este sentido se comprende que, la adquisición de competencias personales, sociales y profesionales son imprescindibles, en el paradigma de la transformación del accionar de enfermería. (Arandojo Morales, 2016)

Por su parte, Tejada, Ramírez, Díaz y Huyhua (2019) sostienen que, “las prácticas pedagógicas constituyen un proceso que se despliega en el contexto del aula, laboratorio o campo de práctica, en los que se pone de manifiesto una determinada relación docente–estudiante centrado en la construcción y aplicación del conocimiento”.

Algunas de sus manifestaciones consideran que es imprescindible en la formación de enfermeros, la inclusión del avance científico, la versatilidad de los contenidos y la incorporación

de variadas metodologías que reemplacen la insuficiencia de las clases expositivas. (Tejada, et al., 2019, p.43)

Más de una vez para romper las rutinas en el tratamiento de los contenidos y en la búsqueda por responder ¿por dónde empezar para enseñar algo muy complejo?, Perkins (2010) propone buscar “versiones en pequeño” de los saberes, procedimientos y habilidades que queremos que nuestros alumnos adquieran.

Por consiguiente, acordando con Perkins (2010), “deconstruir el juego, individualizar las partes difíciles para poder prestarles especial atención, practicarlas por separado, desarrollar estrategias para abordarlas mejor y reintegrarlas de inmediato al juego completo”, son metodologías que pueden promoverse desde las cátedras.

Por otra parte, Diaz Barriga (2013 b) señala que:

Estamos en una época de grandes desarrollos conceptuales que pueden ser empleados en el campo de la educación. No se puede desconocer, la existencia de elementos novedosos en algunas propuestas educativas y que varias de ellas contienen elementos de síntesis entre diversas corrientes de pensamiento didáctico y entre lo nuevo y lo antiguo.

Una estrategia para impulsar cambios metodológicos de trabajo, así como el desarrollo de habilidades digitales, tanto en profesores como en alumnos, es el uso de las tecnologías de la información y que estas, constituyen un pilar central en la modificación

del contexto del aula y del aprendizaje, donde se establece el tránsito de la clase frontal a la creación de ambientes de aprendizaje. (Diaz Barriga, 2013 b)

Una recomendación interesante que sugiere el autor es tener claro que las tecnologías nos dan acceso a la información, pero no por eso se genera conocimiento; otro punto a destacar es que, como docentes, debemos aceptar que, ante el vertiginoso desarrollo de las tecnologías, hay un insuficiente planteamiento didáctico de cómo trabajarlas en el aula. (Diaz Barriga, 2013 a).

La calidad pedagógica de la propuesta y la calidad científica de los materiales para la enseñanza que utiliza el docente en Enfermería influye en los estudiantes de diversas maneras; algunos, propiciarán esta estrategia docente, con incorporación de herramientas tecnológicas como: materiales visuales, uso de celulares, laptops, notebooks, aplicaciones, etc., en las clases, como favorecedora del proceso de enseñanza y de aprendizaje y otros solo como receptores de información.

En cuanto a las prácticas con tecnología, Mariana Maggio (2012) distinguió su *inclusión efectiva*, mencionando que los docentes con frecuencia integran esta herramienta a la enseñanza por el hecho de estar disponible y hasta de “moda”, pero muchas veces el mismo docente no reconoce su valor para la enseñanza ni la integra con sentido didáctico.

La *inclusión genuina* de la tecnología en la enseñanza es de orden epistemológico, a partir del reconocimiento de los cambios en los modos en los que se construye el conocimiento, justificando la decisión de incorporar a las mismas en las prácticas de la producción del saber, reconociendo su valor en los campos disciplinares, como objeto de la formación continua. (Maggio, 2012)

La introducción de estas herramientas debe crear propuestas pedagógicas que incluyan ambos sentidos: el epistemológico y el cultural, siendo estos uno de los más grandes desafíos de la docencia en los escenarios de la contemporaneidad y en las prácticas educativas que realizan los que tienen a cargo la formación de futuros profesionales Licenciados en Enfermería, debido a que esta disciplina tiene una fuerte tradición basada en el contexto de la práctica clínica.

La inclusión de la tecnología educativa en los procesos de enseñanza y aprendizaje podría propiciar, tanto en el docente como en el alumno de enfermería, elementos que guíen la aplicación de técnicas y procedimientos generando un aprendizaje pleno (Perkins, 2010) y sostenido a nivel áulico y en otros espacios. Ello colaboraría en el desarrollo personal y profesional del enfermero en formación, insertándose en un nuevo paradigma, donde las tecnologías ofrecen métodos y técnicas para proporcionar cuidados, resolver situaciones problema, contribuir al bienestar del sujeto de cuidado, mejorando la praxis y la calidad de atención en las distintas etapas del ciclo vital.

Dentro de este marco surgen interrogantes como:

¿Cuáles serían las condiciones óptimas para un aprendizaje pleno en los estudiantes de la Licenciatura en Enfermería de la Universidad Nacional del Litoral?

¿Qué tipo de herramientas tecnológicas se utilizan con mayor frecuencia en las prácticas profesionales?

¿Cuáles serían las estrategias didácticas posibles de diseñar e implementar para el proceso de enseñanza y aprendizaje de manera virtual en la carrera de Licenciatura en Enfermería?

Objetivos

3.1. Objetivo general

3.2. Objetivos específicos

3. Objetivos

3.1. Objetivo general

Analizar las herramientas tecnológicas utilizadas para la enseñanza en los estudiantes de la carrera de Licenciatura en Enfermería, con el propósito de fortalecer la calidad de las prácticas profesionales.

3.2. Objetivos específicos

- Describir las tecnologías utilizadas en el contexto del cuidado de la salud, en las asignaturas Práctica Integrada I y II.
- Diseñar, para las asignaturas Práctica Integrada I y II, estrategias de enseñanza en el campo de la virtualidad, que contribuyan a la formación del profesional universitario en Enfermería.
- Proponer indicadores de pertinencia de las estrategias de enseñanza diseñadas.

Respecto del Primer Objetivo Específico

4. De heredar paradigmas a incluir nuevas estrategias educativas.

4.1. Tecnologías utilizadas en el contexto del cuidado de la salud.

4.2. Características de las asignaturas Prácticas Integradas I y II.

“En tiempos de debates triviales sobre la innovación educativa es necesario recuperar la pedagogía”

Méirieu Philippe (2016)

4. De heredar paradigmas a incluir nuevas estrategias educativas

La práctica de los docentes de enfermería es un proceso que se suscita en aulas, laboratorios de simulación clínica, hospitales y espacios de experiencia comunitaria, que revela los saberes propios y la relación docente–alumno de conocimientos aplicados durante la formación de los estudiantes.

Para que este proceso tenga lugar, el profesor necesita estar preparado con competencias que vayan más allá de la elaboración de la clase, porque constantemente se encuentra con diferentes situaciones, que obliga a adaptar el proceso didáctico a situaciones más complejas; por tal motivo, es importante que frente a este tipo de experiencias desarrolle y use la intuición y el sentido común para administrar eventos en el aula donde la inmediatez es un factor significativo.

Por lo tanto, la educación no solo debe verse como una formación para el conocimiento, sino también como una formación para la vida en relación con los demás.

Si se tienen en cuenta el contexto social, los aspectos epistemológicos, educativos, psicológicos, sociales, culturales y éticos, los métodos de enseñanza se modifican frecuentemente. Esta es la denominada configuración didáctica, propuesta por Edith Litwin (1997), la forma particular en que el docente favorece los procesos de construcción del conocimiento.

Estas configuraciones de la enseñanza no solo deben ser mejoradas, sino que también requieren repensar el paradigma del aula al que estamos acostumbrados.

4.1. Tecnologías utilizadas en el contexto del cuidado de la salud

Las propuestas pedagógicas instituidas inicialmente durante el desarrollo de las clases, desde que las tecnologías de la información y la comunicación comenzaron a pugnar por tener un espacio dentro de las aulas y ser parte de las prácticas docentes en la carrera de Licenciatura en Enfermería, se pueden reconocer con lo que Maggio (2012) llamó "escenario incipiente "(p.25)

La implementación de asignaciones y correcciones de trabajos prácticos por correo electrónico fue una de las primeras herramientas más simples utilizadas por los docentes.

Solo los profesores que tenían algún conocimiento en entornos virtuales, (para muchos, no conocidos hasta entonces), incluyeron las aulas virtuales en sus cátedras, utilizando esta estrategia como una forma de ampliar la clase teórica, asegurando el desarrollo de algún tema relevante del currículo.

Así mismo, en el ámbito profesional, introducir nuevas tecnologías en el aula y el hecho de ser usuarios de ellas, no aseguran que esta práctica "haya penetrado más en la enseñanza". (Litwin, 2005, p.32)

Otra estrategia didáctica utilizada para la práctica de la enseñanza, es el uso del Programa PowerPoint, como herramienta tecnológica que facilita la comprensión a través de los recursos visuales de diversas estructuras, equipamientos, materiales y herramientas especiales de medicina, de modo que se pueda ilustrar el contenido del análisis abordado durante la clase.

Según Litwin (2005),

Un enfoque diferente reconoce el uso de las tecnologías como ilustración: en algunos casos adorno y en otros, incorporación de un nivel explicativo diferente. Otorgarles el sentido de la ilustración en clase implica, en algunas oportunidades, ampliar la información o dotar de un atractivo adicional al tratamiento del tema. (p.20)

El uso de videos y reflexiones posteriores siguen siendo materiales educativos para propiciar el aprendizaje.

Bautista Sánchez, Martínez Moreno y Hiracheta Torres (2014), en su investigación sobre “El uso de material didáctico y las tecnologías de información y comunicación (TIC's) para mejorar el alcance académico” realizado en la Universidad Autónoma de Nuevo León (UANL), México, sostienen que, en comparación con las descripciones orales, los materiales visuales suelen ser más fáciles para transmitir ideas y contenido, proporcionando importantes mejoras de aprendizaje en el aula.

En la misma línea, Agama Sarabia et al. (2017), sustentan que los recursos audiovisuales contribuyen al proceso cognitivo del alumno, permitiéndole comprender plenamente su contenido, reiterar conocimientos prácticos y restaurar la información; logrando así un aprendizaje ideal en el campo de la salud, y al mismo tiempo, permiten el desarrollo de otros factores que participan en el contexto de aprendizaje e incluso la práctica clínica, como el uso del lenguaje corporal, el trabajo colaborativo y los procesos de comunicación. (p.516)

El análisis de casos problema –a través de fotocopias y actividades grupales– constituye también parte de la práctica docente de la carrera.

Otros recursos para la enseñanza siguen siendo los métodos de comunicación tradicionales, como la explicación oral, la tiza y el pizarrón, ambos “como la expresión de la tecnología más simple, más utilizada y menos estudiada”, Litwin (2008, p.47), aprovechando todo el potencial y valor didáctico que puede aportar en cualquier lección o temática que se esté tratando en clase.

Sin dudas, desde su uso, para reforzar algunas prácticas habituales como son, los cálculos de dosis, tiempos en la administración de fármacos, planes de hidratación parenteral, que pertenecen a la praxis enfermera en todos sus ámbitos laborales, bien utilizados, propician intercambios genuinos entre el docente y el futuro licenciado en Enfermería, para mejorar sus prácticas profesionales en el contexto del cuidado de la salud.

“Sean planeados o espontáneos, los pizarrones reflejan nuestras mejores estrategias, las más potentes, las más enriquecidas como parte de nuestra obstinación para que todos los estudiantes nos comprendan”. Litwin (2008, p.149).

La aplicación de mensajería instantánea WhatsApp se integró con éxito en el aula. Si bien no fue diseñada con fines educativos, su propósito principal es fomentar la comunicación y a través de ella los docentes pueden aumentar la posibilidad de interacción entre las personas involucradas en el proceso de enseñanza, generando una retroalimentación más rápida y en la misma armonía con la que los alumnos interactúan cotidianamente. (Suarez Lantarón, 2018)

Respecto a las ciencias de la salud, Suarez Lantarón (2018) cree que WhatsApp es una herramienta útil e importante para acceder a la información, apoyando el proceso de enseñanza y la toma de decisiones clínicas, pero vale la pena observar la sugerencia de la autora, “no

debemos olvidar que es necesario planificar y organizar su uso como herramienta educativa". (p.129).

Teniendo en cuenta el vertiginoso avance tecnológico, paulatinamente se van adoptando materiales didácticos que utilizan la tecnología como medio, los paradigmas educativos institucionales están cambiando al ritmo que cambian los tiempos, adaptándose cada vez más a las necesidades de los estudiantes.

Por tanto, es necesario comprobar la relevancia de los contenidos educativos digitales, la necesidad de incluirlos en el aula y la urgencia de profundizar en su aplicación.

En las asignaturas, Prácticas Integradas I y II, el cuerpo docente cuenta con un total de siete (7) docentes por cada asignatura, constituidas de la siguiente manera: dos (2) con cargo de profesor adjunto y cinco (5) docentes con cargo de Ayudantes Simples, no se cuenta con designaciones de profesor titular o jefe de Trabajos Prácticos.

Este período de formación se realiza al finalizar cada uno de los ciclos que deben cursar los estudiantes, mencionados en la Tabla 1.

Durante esta práctica, el alumno tiene la oportunidad de articular, aplicar e integrar todos los conocimientos teóricos y prácticos desarrollados a lo largo de cada ciclo, buscando fortalecer su autonomía y responsabilidad profesional y la interacción con otros profesionales de la salud.

Estas prácticas se fundamentan en la posibilidad de adquirir experiencia para comprender los múltiples aspectos que configuran el ejercicio profesional que se encuentran vinculadas a las necesidades de atención de la salud de la población. Plan de estudio 2016 (CS 602/16).

Al examinar cuidadosamente las prácticas de enseñanza que se emplean actualmente en las asignaturas, surgen distintos interrogantes:

¿Con qué asiduidad redundamos en viejos esquemas, fórmulas y rutinas con las que hemos aprendido nuestra propia formación y práctica profesional?

¿Existe una resistencia al cambio de estrategias didácticas favorecedoras de los procesos de enseñanza y de aprendizaje?

¿De qué manera/s la incorporación de TIC's provocan modificaciones en la disciplina y su enseñanza?

El proceso y las implicaciones de la construcción del conocimiento a través de las tecnologías han cambiado la forma en que pensamos los métodos de enseñanza, ya que se sabe que “las tecnologías marcan desde una perspectiva cognitiva a los sujetos culturales que son nuestros alumnos y desde una perspectiva epistemológica, las disciplinas que enseñamos”. (Maggio, 2012 p.24)

En consonancia con lo expresado por Maggio (2012), sostengo la idea que es necesario crear las condiciones para que los participantes del sistema educativo puedan comprender la posición de la tecnología en los campos social, cultural y educativo.

4.2. Características de las asignaturas Prácticas Integradas I y II

Práctica Integrada I

La Práctica Integrada I, pretende ser una propuesta académica que permita a los estudiantes aplicar sistemáticamente todo lo que han visto en las materias previamente estudiadas.

Implica una oportunidad pedagógica de integración práctica y de reflexión teórica de la misma.

Tiene como finalidad que el alumno logre atender en forma holística a los usuarios en los diferentes campos de práctica, integrando la teoría de las áreas Materno - infantil, Niño y adolescente, Enfermería básica y Comunitaria, Enfermería en el adulto y anciano I y II, Nutrición, Ética profesional, aplicando los principios de Administración y de Farmacología.

Otro de los objetivos que pretende es la promoción y educación para la salud, con un enfoque epidemiológico, utilizando el método científico para resolver los problemas que se plantean y de este modo satisfacer las necesidades tanto del paciente como de la familia. Plan de estudio 2016 (CS 602/16).

Practica Integrada II

En esta etapa, el estudiante toma contacto con las actividades del cuidado en los distintos niveles de complejidad y atención de la salud, con el objetivo de lograr experiencia sobre los múltiples aspectos que determinan el ejercicio profesional, teniendo en cuenta las áreas de desempeño: asistencial o cuidados directos, de gestión y administración, de docencia y de investigación. Plan de estudios 2016 (CS 602/16).

En estas prácticas, la mayoría de las propuestas docentes están destinadas a utilizar la simulación clínica como herramienta didáctica, porque permite a los estudiantes de enfermería participar en intervenciones clínicas controladas, obteniendo así oportunidades de aprendizaje significativas para comprender cómo se desempeñarán en su rol profesional en un entorno seguro.

Asimismo, la simulación propone los elementos necesarios para su uso en educación en salud, como la introducción de conceptos, metas, planes, creación de programas y la importancia de la retroalimentación entre el docente y el alumno.

Desde el año 2016 este método ha comenzado a ser utilizado en el Centro Universitario Gálvez (CUG), para Práctica Integrada I, en el centro de simulación de mediana y baja complejidad y para la Práctica Integrada II, de manera interdisciplinaria en el centro de simulación interprofesional de la Facultad de Ciencias Médicas (FCM).

En este nuevo paradigma educativo basado en el aprendizaje y desarrollo de habilidades, valores y conocimiento, el propósito de la carrera es optimizar la preparación de los estudiantes y los profesores tienen como objetivo formar sujetos profesionalmente competentes.

Se entienden las competencias profesionales como fenómeno complejo, que expresa la potencialidad del individuo para orientar su actuación en el ejercicio de la profesión con iniciativa, flexibilidad y autonomía, en escenarios heterogéneos y diversos, integrando conocimientos, habilidades, motivos y valores, de manera comprometida social y éticamente.

Es importante considerar, que, frente a este modelo de enseñanza, la inclusión genuina sucede y trasciende, porque los docentes han dado paso al uso de tecnologías, reconocen su valor y la incorporan al ejercicio del campo profesional porque son expertos en los temas que enseñan.

Entonces, se podría confirmar que la inclusión genuina, definida por Maggio (2012), encuentra su mejor expresión en la propuesta didáctica si, en este nivel de práctica, imita el marco de los desarrollos tecnológicos en los procesos de producción de conocimiento.

En esta dirección, se proponen estrategias de enseñanza concebidas como espacio propicio para el trabajo colaborativo, la autogestión del conocimiento y el acercamiento a la práctica profesional, así como el desarrollo de competencias del quehacer profesional.

Respecto del Segundo Objetivo Específico

5. Diseño de estrategias de enseñanza en el campo de la virtualidad

5.1. Formación profesional bajo el enfoque de competencias: “Los tres saberes”

5.2. Propuesta de secuencia didáctica

“La esencia de la enfermería es el cuidar, esto requiere de enfermeros capaces de pensar críticamente, que posean competencias en el manejo de la tecnología sin deshumanizar su actuar, competencias que se deben lograr durante el estudio universitario de la profesión”

(Hernández Cortina, Wigodski Sirebrenik, y Caballero Muñoz, 2012, p.1)

5. Diseño de estrategias de enseñanza en el campo de la virtualidad

La planificación e inclusión de la virtualidad va más allá de la conducta personal del docente; está determinada por el currículo y las cuestiones institucionales que afectan la práctica del aula, las condiciones laborales, la política y las discusiones pedagógicas son algunos de los desafíos a los que se enfrentan los profesores para pensar, desarrollar y trabajar la clase.

El uso de herramientas digitales no solo es desafiado por las sugerencias didácticas, sino que también constituyen a la reorganización del tiempo y el espacio del proceso de enseñanza y aprendizaje en la universidad.

La práctica docente, incluido el ambiente virtual de aprendizaje (AVA), deben estar preparados para promover la construcción del conocimiento mediante estrategias innovadoras y eficaces, no solo para el desarrollo de conocimientos teóricos, sino también para las habilidades prácticas necesarias para el ejercicio profesional.

Para acercar la definición de ambiente virtual de aprendizaje, citaré a Tobón (2019), quien sostiene que este espacio es (...) “el lugar donde estudiantes y docentes se encuentran para interactuar psicológicamente con relación a contenidos puntuales con la intención de adquirir conocimientos, desarrollar habilidades, actitudes y aptitudes para lograr una competencia de acuerdo a propósitos educativos” (Downes, 2012, citado por Tobón 2019).

Asimismo, el autor sostiene, que los ambientes virtuales de aprendizaje (AVA) son entornos digitales que proporcionan las condiciones para lograr aprendizajes reales. (Tobón 2019, p. 13)

Otra definición de ambientes virtuales de aprendizajes es la que realiza Coll y Monereo (2008, citado en Valencia Vallejo, Huertas Bustos y Baracaldo Ramírez, 2014)

(...) es un espacio de información diseñado para un proceso educativo, en donde se comunican los actores que intervienen en el de manera efectiva y constante, obedeciendo a unos principios pedagógicos que orientan el desarrollo de las temáticas establecidas para el aprendizaje. (p.80)

El dato concluyente aportado por los investigadores de acuerdo a la revisión de la literatura realizada, es que los AVA, favorecen el desarrollo de habilidades cognitivas, reconociendo que, herramientas como foros, chats y otras comunicaciones asincrónicas o sincrónicas pueden mejorar significativamente el aprendizaje de los estudiantes, como también pueden afirmar que, en la mayoría de los estudios analizados en la investigación, la incorporación de estas tecnologías al proceso de enseñanza tradicional “facilita el aprendizaje y promueve el desarrollo de habilidades técnicas que pueden extrapolarse a otras áreas del conocimiento”. (Valencia Vallejo, Huertas Bustos y Baracaldo Ramírez, 2014, p.91)

Por ello es, que la práctica docente se establece mediante la mixtura de la estructura histórica y objetiva y la relación institucional, pues, “los nuevos entornos de aprendizaje no emergen espontáneamente, sino que se deben crear y potenciar”. (Coicaud, 2014, p.114)

A veces, estas decisiones nos llevan a idear nuevas actividades y entornos para un mismo contenido disciplinar en diferentes situaciones y contextos. Esto hace de la enseñanza una

práctica creativa y cimentada, siempre que el docente cuente con un marco conceptual para reflexionar, sistematizar, comunicar y compartir sus descubrimientos en acción. Anijovich (2010)

Como menciona Anijovich (2010)

(...) las buenas prácticas son inspiradoras de un hacer reflexivo, flexible, abierto al cambio y a la experimentación (...) la buena enseñanza se nutre del conocimiento práctico y personal de los maestros y de su rol activo en el quehacer cotidiano del currículo. (p.17)

Por otro lado, Maggio (2018) cree que la forma en que se produce el conocimiento cambió, al igual que los estudiantes y por ello, el claustro tiene que ser capaz de identificar las tendencias culturales atravesadas por las tecnologías de la información, plasmarlas en el diseño de las propuestas didácticas y confiar en ellas para potenciar la enseñanza, siendo uno de los retos más interesantes del ejercicio de la docencia en esta época.

Basándose en esta afirmación, la autora plantea varios interrogantes que pretende responder, y algunos de ellos son: ¿por qué seguimos enseñando de la misma manera? (...) ¿Por qué insistimos en enseñar el conocimiento acumulado si sabemos que lo más importante es el que seremos capaces de construir? (p.19)

Seguidamente introduce el concepto de “inclusión genuina” para hacer la representación de los usos potentes y significativos de las tecnologías y lo describe atribuyéndole tres sentidos.

En primer lugar, se encuentra el “*sentido epistemológico*”, que permite analizar críticamente los espacios de construcción de conocimiento, entender sus formas y cambios en un momento

particular y emularlos en el plano de las prácticas de la enseñanza” (Maggio 2018, p.101), típicas de la construcción del conocimiento disciplinar.

Un segundo sentido, “de carácter *cultural*, que está relacionado con los reconocimientos que muestran los profesores en sus prácticas sobre las transformaciones en la sociedad, atravesado por las TIC o las oportunidades de inclusión social promovidas por el acceso tecnológico”. (Maggio 2018, p.102)

Y un tercer sentido, de carácter *didáctico*,

en este sentido, los ambientes contemporáneos de alta disposición tecnológica nos permiten reconocer que la inclusión genuina no implica soluciones sino la complejización de los problemas en el nivel de las prácticas de la enseñanza y da lugar a su recreación. La inclusión genuina se plasma obedeciendo sentidos de carácter epistemológico y cultural y, al emerger, cobra un sentido didáctico. (Maggio 2018, p.102)

Considerando que los estudiantes son nativos digitales y necesitan potenciar la capacidad de la enseñanza de enfermería a través del uso de entornos virtuales, sus acciones corresponden al uso de la tecnología como base para el aprendizaje, y, porque ésta, es parte de la tendencia en la educación de ciencias médicas.

Enfermería es reconocida por algunas de sus actividades propias de la disciplina, como aquellas que corresponden a la tarea de recolección, manejo, procesamiento y comunicación de información con pacientes, familias o comunidades, por lo que el conocimiento y las tecnologías

son importantes para la profesión, porque pueden ayudar a mejorar estos procesos, por mencionar solo algunos de ellos.

En el ámbito de la docencia, es necesario asegurar que los profesionales de enfermería tengan acceso a la formación y la alfabetización digital.

5.1. Formación profesional bajo el enfoque de competencias: “Los tres saberes”

El paradigma de enseñanza de formación basada en competencias da prioridad a estimular la conciencia crítica de los estudiantes, en un mundo con grandes cambios sociales, ambientales, políticos y profesionales dentro de una sociedad globalizada.

Según Perrenoud (2008) una competencia

permite hacer frente regular y adecuadamente, a un conjunto o familia de tareas y de situaciones, haciendo apelación a las nociones, a los conocimientos, a las informaciones, a los procedimientos, los métodos, las técnicas y también a otras competencias más específicas. (p.3)

Desde una perspectiva compleja, Tobón, (2013) menciona que “la formación integral y de las competencias requieren de la asunción de una nueva inteligencia y racionalidad que trascienda la parcelación y la fragmentación, con el fin de que aborde la realidad en su multidimensionalidad”. (p.93)

Morin, (2000) en su obra, sostiene que la “fragmentación del saber y la inteligencia parcelada, compartimentada, mecanicista, disyuntiva, reduccionista, rompe lo complejo del mundo en

fragmentos separados, fracciona los problemas, separa lo que está unido, unidimensionaliza lo multidimensional” (p.34)

Se puede pensar en el término competencias como “actuaciones integrales para identificar, interpretar, argumentar y resolver problemas del contexto, desarrollando y aplicando de manera articulada diferentes saberes (saber ser, saber convivir, saber hacer y saber conocer), con idoneidad, mejoramiento continuo y ética.” (Tobón, 2013, p. 93)

En el caso de Enfermería, Cabal y Guarnizo (2011), han planteado elementos meta paradigmáticos o conceptos esenciales que son, enfermería, cuidado, salud, persona y entorno, como los ejes que permiten instituir lineamientos para percibir el ser, el saber y el quehacer de la disciplina.

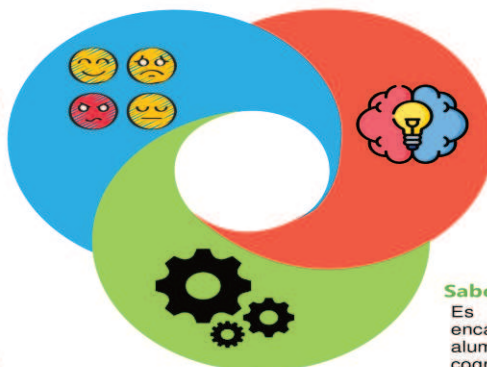
Coincidiendo con los autores, se propicia el progreso de la profesión si se la reconoce como una disciplina profesional que, de manera permanente, está sujeta a reflexión, a autocrítica y a la construcción de conocimientos aplicables a una determinada tarea.

Figura 1. “Los tres saberes: saber-saber-ser-y-saber-hacer”

Los tres saberes

Saber Ser

Es la parte de las emociones, encargada del desarrollo humano que el alumno adquiere durante su formación.



Saber, Saber

Es la parte cognitiva, encargada de los conocimientos que el alumno adquiere en toda su formación.

Saber Hacer

Es la parte de la aplicación, encargada de la práctica que el alumno realiza una vez tenga lo cognitivo (Saber).



Recuperado de <https://yoamoenfermeriablog.com/2020/04/20/saber-saber-ser-y-saber-hacer/>

Saber: métodos, contenidos, casos clínicos, métodos de enseñanza, modelos de enseñanza, simulaciones clínicas.

Hacer: Es a través de la práctica educativa, la demostración del desempeño del alumno, las actividades de aprendizaje, las acciones del contenido dado, la resolución de problemas, la ejecución de habilidades y habilidades técnicas y no técnicas, aplicación de las habilidades personales, la capacitación, para prepararse para el contexto real en los diferentes espacios de práctica.

Ser: el estudiante debe ser percibido como un ser único, existencial emocional / racional, único en términos de moralidad, espiritualidad, cognición, emoción, comunicación, estética física e integridad sociopolítica, y considerado como una organización compleja que interactúa constantemente con el entorno circundante.

Por otra parte, para aplicar un modelo de aprendizaje mediado por tecnologías, Díaz Barriga (2013), propone la construcción de una secuencia de aprendizaje, la cual tiene como punto de partida una serie de aspectos formales que emanan del plan de estudios o la denominación que el currículo establezca para el trabajo docente.

Y el autor la define como

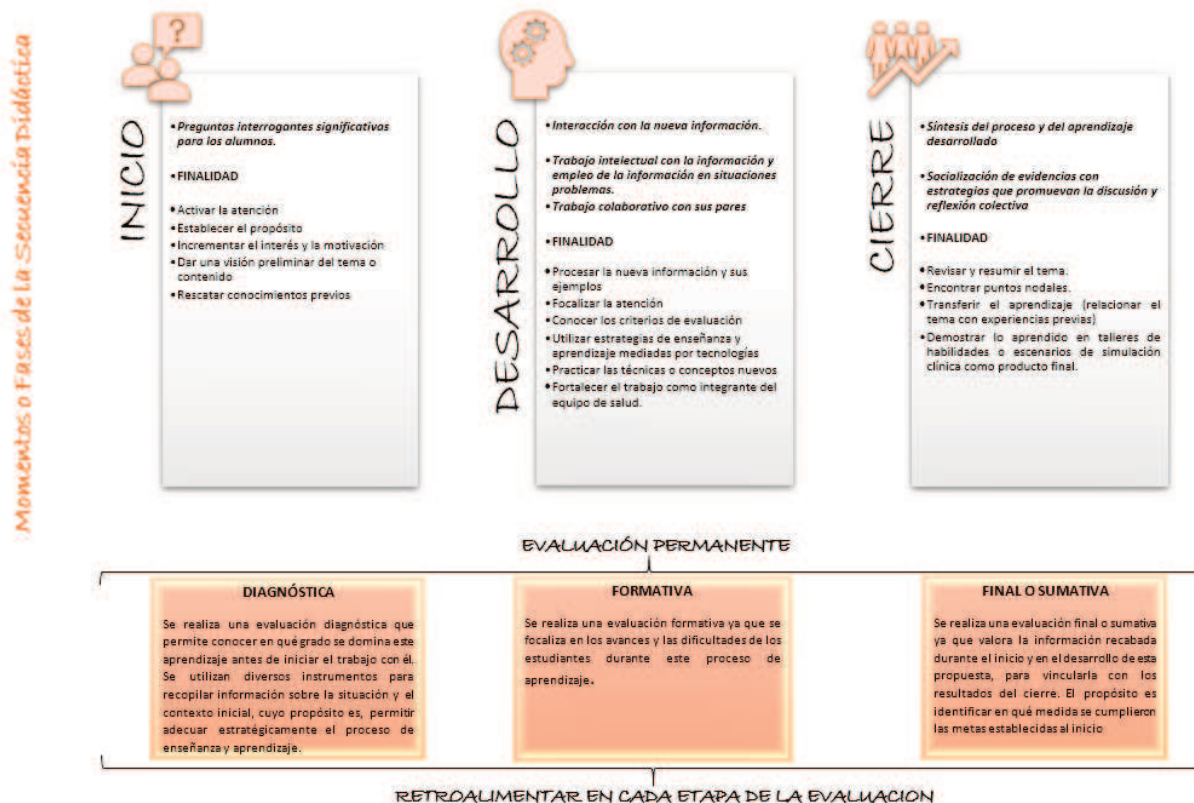
Es el resultado de establecer una serie de actividades de aprendizaje que tengan un orden interno entre sí, con ello se parte de la intención docente de recuperar aquellas nociones previas que tienen los estudiantes sobre un hecho, vincularlo a situaciones problemáticas y de contextos reales con el fin de que la información que a la que va a acceder el estudiante en el desarrollo de la secuencia sea significativa, esto es tenga sentido y pueda abrir un proceso de aprendizaje, la secuencia demanda que el estudiante realice cosas, no ejercicios rutinarios o monótonos, sino acciones que vinculen sus conocimientos y experiencias previas, con algún interrogante que provenga de lo real y con información sobre un objeto de conocimiento. (Díaz Barriga, 2013, pp.19–20)

En la concepción de esta propuesta de actividad, se tiene en cuenta una evaluación formativa, que puede retroalimentar el proceso observando los avances, desafíos y dificultades de los estudiantes en el trabajo (como la evaluación sumativa), devolviendo así las posibilidades de adquirir ese conocimiento y enriquecer el aprendizaje. (Díaz Barriga, 2013)

La organización de una actividad como secuencia didáctica, se basa en la conciencia de que es necesario abordar los objetos de conocimiento de diferentes formas en diferentes momentos.

La línea de secuencias didácticas está integrada por tres tipos de actividades o momentos, como se describen en la Figura 2.

Figura 2. “Etapas principales de una secuencia didáctica”



Fuente: Elaboración propia (2021)

Para Araya Ramírez (2014), la secuencia didáctica considera el aprendizaje como un proceso más que como un producto en el que la adquisición y desarrollo de competencias es importante y que ésta, (secuencia didáctica) enfatiza una evaluación formativa, que no se trata de un resultado final, sino de un proceso de aprendizaje que busca vincular habilidades y estrategias para lograr un objetivo.

El desarrollo de pautas para la secuencia de enseñanza, cómo organizarla y realizar actividades diferentes e innovadoras, el uso de herramientas y recursos de uso público y gratuito que pueden facilitar la elaboración de contenidos por parte de los docentes y potenciar la enseñanza mediada por tecnologías.

La siguiente descripción se presenta como propuesta de secuencia didáctica para implementar en las asignaturas Practicas I y II de la Licenciatura en Enfermería y se describe a continuación:

5.2. Propuesta de secuencia didáctica

El tema a trabajar es la incorporación de técnicas de informes de situación, como es el proceso que se realiza a través de una herramienta denominada Situation Background Assessment Recommendation (SBAR –SAER Situación, Antecedentes, Evaluación y Recomendación) por ser uno de los pilares necesarios para los estudiantes de las profesiones relacionadas a las ciencias de la salud, requeridos para el desempeño durante su práctica formativa y posteriormente en el ámbito laboral, una vez que se gradúen de la universidad.

Se busca con esta actividad, la comprensión y generación oral (comunicación) y expresión de ideas y conceptos en forma escrita para comunicar información en el ámbito profesional para facilitar la transferencia de información en situaciones complejas, cuando se requiere de atención inmediata o acción, aplicados a un caso clínico propuesto por los docentes, de acuerdo al nivel de experticia que tengan los estudiantes.

Objetivo de la actividad

-Fortalecer el pensamiento reflexivo y crítico de los estudiantes de enfermería, mediante el análisis de casos clínicos y la recuperación oral y escrita de la información más relevante mediada por herramientas de comunicación.

-Desarrollar estrategias de escritura en contextos cada vez más amplios y exigentes para el personal de salud.

-Reconocer y utilizar los elementos de la comunicación como herramienta para mejorar su comprensión y proceso de producción para transmitir información de diferentes formas.

Primer momento: Inicio

En un encuentro sincrónico, se parte del interrogante ¿Qué es la comunicación efectiva en salud?, luego, se propone a los estudiantes respondan de manera simple, con sus celulares, computadoras o tabletas, que significa para cada uno de ellos esta pregunta mediante una lluvia de ideas, en esta etapa, utilizamos [Mentimeter](#) o [GitMind](#), como herramientas digitales porque actúan como intermediarias para el proceso de enseñanza y aprendizaje.

El propósito inicial de esta etapa, es evaluar el conocimiento previo que tienen los estudiantes, con el objetivo de vincular los nuevos conceptos, para luego visualizar la gestión y producción que llevan a cabo para el tema en estudio.

¿Como hacer una lluvia de ideas?

[Mentimeter](#), es una aplicación web que se utiliza para interactuar y participar con los estudiantes. Responden a través de dispositivos como teléfonos móviles, tabletas o PC, y el resultado final se puede ver en tiempo real en la pantalla.

[AhaSlides](#), esta herramienta adopta un enfoque más abierto, la mayoría de sus funciones son accesibles y gratuita, la interacción con el alumnado es similar a Mentimeter, pero con un moderno software de presentación web, repleto de una amplia gama de características innovadoras, simple e intuitivo de usar.

[GitMind](#), es una herramienta de mapa mental y diagrama de flujo online, gratuita, se puede utilizar la función de retroalimentación para colaborar para discutir y perfeccionar cada idea que surgió durante el período de lluvia de ideas.

Una vez que todos hayan participado y se observen los puntos clave que surgieron en la lluvia de ideas, se les asignara una primera actividad, cuya duración será de 25 minutos.

En grupos pequeños (tres estudiantes) deberán analizar, discutir y/o profundizar acerca de lo que ellos consideran que es la comunicación efectiva en salud, elaborando un mapa mental que exprese las ideas más importantes rescatadas hasta ahora acerca del tema, producto del análisis realizado, para debatir con los demás estudiantes.

Esta estrategia se aplica porque es una herramienta que conecta visualmente diferentes conceptos, se utiliza como tecnología de mejora para el aprendizaje, no solo por la forma de

integrar la información, sino también por el propio aprendizaje que se genera en la elaboración real del mapa.

Posteriormente, la secuencia didáctica continuará con la exposición oral de los estudiantes y se debatirán las diferentes opiniones, comparándolas entre todos, para aclarar dudas o certidumbres acerca del tema.

En esta etapa la evaluación formativa pone de manifiesto al lenguaje oral como objeto de aprendizaje, con el propósito de conocer cuáles son las conceptualizaciones previas que traen los estudiantes a la clase.

Luego, se dará continuidad con la exposición dialógica del docente, explicando los conceptos necesarios sobre la temática a desarrollar y la presentación de la herramienta SBAR, instrumento que contribuye a la seguridad de los pacientes y sirve para “mejorar la comunicación efectiva (prevenir errores por órdenes y resultados que se dan de manera verbal o telefónica entre los involucrados en los procesos de atención médica)”. (Amézquita, 2016, p.10)

Al cierre de la clase se invitará a los estudiantes a realizar una construcción crítica reflexiva en base a sus saberes previos y los saberes adquiridos en esta instancia. Esto resultará de utilidad como evaluación diagnóstica y retroalimentación del proceso llevado a cabo al inicio de la actividad.

Segundo momento: Desarrollo

En un encuentro asincrónico a través del entorno virtual, se comparte el link de un video realizado por los docentes, con una duración no mayor a 15' con pautas de trabajo y la presentación de la actividad.

Para esto se puede utilizar como recurso de producción audiovisual [YouTube](#), que es un sitio web donde se puede crear un canal, para subir y compartir videos producidos por los docentes (o no) con técnicas procedimentales, clases, indicaciones, videoteca, entre otros. Esta herramienta también permite la posibilidad de generar foros de discusión privados en comentarios dentro del mismo canal.

Link para crear un canal de YouTube [Crea un canal de YouTube - Ayuda de YouTube \(google.com\)](#)

Otra alternativa es grabar una presentación con diapositivas con narración (locutada) e intervalos de diapositivas con *PowerPoint* o *Prezi*, el profesor habla y graba su explicación verbal en sincronía con lo que se muestra en su pantalla, son programas gratuitos y fáciles de usar.

Tutorial para locutar presentaciones en PowerPoint: <https://support.office.com/es-es/article/grabar-una-presentaci%C3%B3n-con-diapositivas-con-narraci%C3%B3n-e-intervalos-de-diapositivas-0b9502c6-5f6c-40ae-b1e7-e47d8741161c>

Además del video, se adjuntan en el entorno virtual, archivos en formato Word o PDF, con los casos clínicos que posteriormente deberán analizar y presentar de manera escrita, mediante el envío de un archivo Word y otro audiovisual.

La actividad propone, que los estudiantes envíen además del registro escrito, un audio a través del entorno virtual, realizando el traspaso de información o transferencia¹ de un paciente de manera que se comuniquen verbalmente el estado de salud del mismo, a un compañero de la clase, empleando la herramienta SBAR, trabajada en el aula (presencial) y el informe escrito correspondiente, luego de haber analizado y reflexionado el caso clínico propuesto.

A manera de evaluación formativa, en esta etapa de la actividad es posible observar la situación real de los sujetos que intentan mejorar sus habilidades comunicativas y obtener retroalimentación de sus compañeros para utilizar en su trabajo disciplinario diario.

Recursos digitales para grabar y compartir audios de forma sencilla

Para enviar los audios, existen recursos como [Audacity](#), que sirve para grabar y editar audios (podcasts). Es una aplicación multiplataforma para descargar de forma gratuita.

[Vocaroo](#), con esta herramienta solo hay que acceder a la página y hacer clic en el botón de grabación. Una vez registrado el audio, se puede guardar en la plataforma y compartir por correo o a través de las redes sociales.

¹ La transferencia de pacientes se define como el proceso mediante el cual se traspasa la información clínica relevante y la responsabilidad sobre la atención de un paciente, de un profesional sanitario a otro, (generalmente médico-médico, enfermero-enfermero, enfermero-médico, técnico de emergencias-médico/enfermero).

El objetivo principal de la transferencia es garantizar la continuidad de cuidados asistenciales con la máxima seguridad y calidad para el paciente, por lo que se recomienda implementar sistemas estandarizados de transferencia, tratándose de un proceso informativo y dinámico, que debe realizarse de forma verbal (cara a cara junto al paciente) y escrita mediante un informe o reporte.

[Audioboom](#), es una aplicación online que da la posibilidad de grabar, publicar y compartir archivos de audio en la red.

La otra forma de enviar y hacer grabaciones es a través de diferentes aplicaciones que se pueden descargar a su teléfono celular, (como grabadora de voz), lo que le permite grabar, eliminar y editar audio, además de la posibilidad de que guarden y escuchen el progreso o los errores, estos errores deben mejorarse a la hora de entrenar las habilidades de comunicación y la transferencia de pacientes.

Tercer momento: Cierre

Este momento es el de integración de contenidos o temas, se realizan recomendaciones en base a los objetivos planteados al inicio de la actividad.

Para ello se los citará a los estudiantes en el Laboratorio de Simulación Clínica, en grupos de cinco estudiantes, donde deberán resolver en un escenario simulado, ideado para experimentar la representación de un evento real con el objetivo de practicar, aprender, evaluar, probar o adquirir las habilidades trabajadas en las instancias sincrónicas y asincrónicas previas.

La teoría de aprendizaje experiencial² de David Kolb plantea, que la acción por sí sola no es suficiente para generar una experiencia de aprendizaje adecuada. Se necesita reflexión. Esta

² El aprendizaje experiencial (experiential learning) se basa en la asunción de que el conocimiento se crea a través de la transformación provocada por la experiencia. La experiencia concreta es trasladada a una conceptualización abstracta la cual es testada activamente a través de nuevas experiencias. El ciclo de aprendizaje experiencial de Kolb (1984) perfecciona el trabajo de otros autores en este sentido como Lewin (1951), Dewey (1938) y Piaget (1978). Se centra en la idea de que el aprendizaje experiencial existe como una forma particular de aprendizaje distinguida por el papel central que la experiencia juega en el proceso de aprendizaje.

reflexión puede llevarse a cabo en el momento de la acción o después de la acción, ya sea en entornos clínicos reales, en entornos simulados o en situaciones de juego de roles.

Este modelo de aprendizaje es lo que se está tratando de aplicar en la experiencia de simulación de la universidad, para el desarrollo de competencias profesionales.

Esta actividad sugiere el segundo principio de Perkins (2010), "lograr que valga la pena jugar el juego", ya que cada pieza está incluida y encaja armoniosamente una vez que se completa cada fase de la secuencia de aprendizaje.

El proceso de brindar una atención de alta calidad no solo requiere que los estudiantes realicen una correcta preparación científica y técnica, actualmente deben contar con habilidades comunicativas para que puedan afrontar con éxito cualquier situación frente a los sujetos de cuidado y del equipo de salud, por esto, es necesario desarrollar, mejorar y potenciar las habilidades comunicacionales en la práctica profesional de Enfermería.

En este momento, se realizará una evaluación integradora, observando el desempeño de los estudiantes, sociabilizando previamente en el entorno virtual, el instrumento de evaluación, dando a conocer desde el inicio y durante todo el proceso, los criterios de desempeño de la actividad.

Posteriormente se realiza el cierre de la actividad, reforzando los aspectos logrados y los puntos a mejorar, destacando el compromiso y responsabilidad de los participantes, sin olvidar el principio o supuesto básico de la simulación, "cada alumno que participa en las actividades de

simulación, es inteligente, competente, se preocupa por realizar bien su trabajo y quiere mejorar”³.

El paso siguiente se desarrolla tratando de promover la reflexión y el pensamiento crítico. A través del análisis grupal, el propósito es conocer las fortalezas y debilidades de los estudiantes en términos de metas, habilidades establecidas y habilidades esperadas en la evaluación, a fin de propiciar los cambios deseados.

De esta forma, los estudiantes pueden aprender de los errores y aciertos, adoptar nuevas estrategias y mejorar sus destrezas, actitudes y comportamientos.

³ El Modelo de principio básico creado por el Center for Medical Simulation, Harvard es el primer paso que debe cumplimentar el instructor/docente en simulación, incluso antes de la planificación, porque permite no tener un juicio previo de los participantes. En este caso, a los estudiantes “los vestimos” con un buen juicio, y desde esta nueva mirada, permite indagar y ver objetivamente cómo se desempeñan.

Respecto del Tercer Objetivo Específico

6. Indicadores de pertinencia para el aprendizaje en la educación en Enfermería

6.1. Indicadores que muestren la pertinencia de las estrategias didácticas

“Aprender sin reflexionar es malgastar la energía”

Confucio

6. Indicadores de pertinencia para el aprendizaje en la educación en Enfermería

Promover la construcción del conocimiento de enfermería requiere de investigaciones que permitan validar a través del tiempo, una forma de pensar, proceder y actuar en la disciplina.

de Souza, Salazar y Ortega (2013) afirman que “la investigación en enfermería es un medio para validar o modificar la tradición del que realiza esta actividad y todos los procesos circundantes y/o asociados a ella” (p.124).

Las autoras argumentan que estas transformaciones conllevan nuevos vínculos en el mundo laboral y, por lo tanto, también nuevas demandas en el perfil del enfermero.

Por otro lado, reflejan la necesidad de repensar la práctica profesional y vincular en ella los hallazgos científicos, para que además de la reinterpretación del arte de cuidar –que es la esencia de la enfermería– se genere educación e investigación, como así también, conceptos, métodos, hipótesis e innovaciones tecnológicas para apoyar el desarrollo de la disciplina profesional de enfermería.

Nuestra visión como sujetos del saber, es ser parte del desarrollo de los profesionales de enfermería. Ser activos y buscar metas colectivas para cuidar, mejorar y elevar el perfil enfermero que deseamos erigir. Este debe ser el horizonte de cualquier sistema educativo, que persiga estrategias de enseñanza que sean coherentes entre sí, articuladas y apropiadas para el abordaje de los diferentes contenidos y adecuadas a los sujetos que aprenden.

De lo anterior, conviene recordar que, si el elemento central es el aprendizaje de los estudiantes, será necesario implementar estrategias que les permitan mejorar, adaptar y evaluar cuál es el “valor del contenido para la vida futura de los estudiantes” (Perkins, 2012), porque lo que hacen los profesores en cada aula, en ese espacio de colaboración y dinamismo e intercambio entre los diferentes actores, asienta prácticas de enseñanza y aprendizaje y estimula así una experiencia universitaria.

Todos estos retos, implican la necesidad de repensar las prácticas pedagógicas y docentes, a través de espacios para la capacitación, donde se propongan momentos de sociabilización de los saberes en enfermería, para garantizar las buenas prácticas y que estas puedan ser consistentes con los Objetivos de Desarrollo Sostenible 2030, planteado por la UNESCO y ajustarse a uno o más de los siete saberes descritos por Edgar Morin, quien expresa sus ideas en la esencia misma de la educación del futuro, en el contexto de su visión del “Pensamiento Complejo”.

Estos saberes son:

1. Las cegueras del conocimiento provocadas por el error y la ilusión. Esto señala la necesidad de revisar lo que “se cree” conocer, como práctica permanente que oriente nuestra acción, para evitar malentendidos o malas interpretaciones. Se propone ejercitar permanentemente el “conocimiento del conocimiento”.

2. Los principios de un conocimiento pertinente, capaz de abordar los problemas globales y

fundamentales y que, a la vez, dialogue con los asuntos más próximos y locales. Esto exige la recuperación del “conocimiento integrado”, superando la fragmentación en parcelas inconexas y estériles.

3. La condición humana como objeto esencial de aprendizaje, conjugando unidad y diversidad de lo humano en toda su complejidad.

4. La identidad terrenal como destino planetario del género humano, construyendo una ética de la ciudadanía global, desde una identidad compleja, a la vez local y global.

5. La incertidumbre como factor de nuevas estrategias de desarrollo y construcción de futuro, aprendiendo a “navegar en un océano de incertidumbres a través de archipiélagos de certeza”.

6. La comprensión, como medio y fin de la comunicación humana. En una época en donde la incompreensión parece ser tendencia dominante, resulta capital enseñar la comprensión y la educación para la paz.

7. La ética del género humano, desde una concepción compleja de la condición humana, construida en la relación “individuo ↔ sociedad ↔ especie”, con sus interdependencias en términos. (Morín, 2000)

Godino (2011) precisa que, “el objetivo de mejorar los procesos de enseñanza y aprendizaje está en la base de cualquier esfuerzo de investigación e innovación” (p.7), pero la complejidad de tales procesos debe conducir a ser extremadamente cuidadosos en la propuesta que se plantee para la intervención en los sistemas didácticos.

A su vez, argumenta que la tecnología es un componente esencial en el entorno de aprendizaje y que solos o en grupos y con acceso a la tecnología, los estudiantes trabajan de manera productiva y reflexiva, con la guía experimentada de sus profesores.

En este sentido, es razonable suponer que la investigación producirá resultados que guiarán y apoyarán a los docentes en su trabajo en el aula, siendo uno de los supuestos subyacentes de la Teoría de la Idoneidad Didáctica (TID) (Godino, 2013; Godino et al., 2006), la cual propone sistematizar principios, indicadores o criterios, cuya aplicación en las diferentes asignaturas, podría contribuir a una alta adecuación de los procesos de enseñanza.

En palabras de Godino, la noción de idoneidad didáctica es:

Criterio global de pertinencia (adecuación al proyecto de enseñanza) de un proceso de instrucción, cuyo principal indicador empírico es la adaptación entre los significados personales logrados por los estudiantes y los significados institucionales pretendidos/ implementados. (p.17)

Tobón (2019, p.12) por su parte, afirma que, hay estudiantes que aprenden acciones para abordar situaciones en forma práctica, aunque para ser competentes es preciso que además de las acciones prácticas estén en condiciones de comprenderlas, contextualizarlas y analizarlas a partir de conceptos y teorías, y que además las realicen con un compromiso ético.

Esto nos lleva a la necesidad de integrar las diferentes áreas del currículo para que los estudiantes aprendan a actuar desde la educación inicial con base en el saber hacer, el saber

conocer y el saber ser (que integra el saber convivir), con el fin de alcanzar determinados propósitos pertinentes en el contexto. Tobón (2019, p.12)

Para la integración de las TIC´s en los procesos educativos, se propone sistematizar principios, indicadores o criterios, (Godino,2018) cuya aplicación podría ayudar a lograr un alto nivel de adecuación de los procesos docentes de la Licenciatura en Enfermería.

6.1. Indicadores que evidencien la pertinencia de las estrategias didácticas

Momento de la secuencia de aprendizaje	Indicadores	Definición	Actividades que realizan los estudiantes
Primer momento INICIO	Aprendizaje utilizando las TIC´s	Aprender las competencias mediadas por herramientas tecnológicas	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Realizar las actividades establecidas
	Aprendizaje cooperativo	Aprender mediante equipos, obtener resultados que sean útiles para ellos mismos y para todos los integrantes del grupo.	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Identificar las metas ▪ Realizar las actividades ▪ Buscar la complementariedad
	Aprendizaje con mapas mentales	Son procedimientos gráficos que ayudan a analizar y sintetizar la información de un área	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Identificar el problema ▪ Analizar el contenido ▪ Realizar el mapa
Segundo momento DESARROLLO	Utiliza los recursos digitales para investigar, resolver problemas, producir materiales y transmitir información.	Los recursos digitales son materiales compuestos por medios digitales y producidos con el fin de facilitar el desarrollo de las actividades de aprendizaje (Zapata, 2012)	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Organizar la información. ▪ Realizar un registro escrito con la transferencia del paciente ▪ Grabar el audio y lo envía utilizando las herramientas tecnológicas propuestas ▪ Recibe retroalimentación

			del trabajo por parte de sus pares.
	Efectúa la comunicación de manera efectiva utilizando diferentes estrategias.	La comunicación efectiva logra que quien transmite el mensaje lo haga de manera clara y entendible para su interlocutor/es, sin que genere confusión, dudas o interpretaciones erróneas.	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Comunicar las novedades de los pacientes de manera oportuna, precisa y completa ▪ Registrar la información de manera clara, concisa y precisa ▪ Recibe retroalimentación por parte de los miembros del equipo ▪ Realizar una práctica reflexiva acerca de la importancia de la comunicación efectiva
Tercer momento	Aprendizaje implementando Simulación Clínica	Consiste en simular las actividades o escenarios planificados y diseñados por los docentes para aprender una competencia	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Identifica las actividades a simular ▪ Lleva a cabo la simulación ▪ Recibe retroalimentación por parte del docente ▪ Realizar una práctica reflexiva y guiada por el docente

CIERRE	Desarrolla el pensamiento crítico y reflexivo	Pensamiento deliberado, dirigido al logro de un objetivo, que pretende emitir juicios basados en evidencia (hechos) en vez de conjeturas (suposiciones); basándose en los principios de la ciencia y el método científico, que requiere constantemente estar reevaluándose, autocorrigiéndose y esforzándose para mejorar. (Estrada Zapata,2019)	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Sigue las instrucciones y los procedimientos de manera reflexiva, entendiendo cómo cada uno de sus pasos contribuye al logro de las metas. ▪ Clasifica la información según categorías, jerarquías y relaciones. ▪ Elabora juicios ante las situaciones enfrentadas para facilitar respuestas a las preguntas prácticas.
	Participa y colabora de manera efectiva en equipo	El trabajo en equipo efectivo es aquel que crea un conjunto de características que hacen posible la dinámica de grupo	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Propone métodos para resolver problemas o desarrollar actividades como equipo ▪ Considera las perspectivas de otras personas. ▪ Adopta una actitud positiva propiciando la interacción entre los integrantes del equipo

Fuente: Adaptado de Tobón (2010) Secuencias didácticas: aprendizaje y evaluación de competencias

Esta propuesta educativa, permite al estudiante obtener información de sus avances y dificultades en todo el proceso, generando autonomía y gestión del conocimiento, propiciando espacios de reflexión y evaluación permanente, pudiendo efectuar los cambios que consideren oportunos para la mejora en la consecución de los objetivos propuestos a alcanzar.

Reflexiones Finales

A partir de la investigación del Trabajo Final Integrador para la Especialización en Docencia Universitaria, resulta necesario mencionar algunas consideraciones que, a criterio personal, se podrían llevar a cabo como posibles estrategias de enseñanza mediadas por las tecnologías para la educación de los futuros enfermeros.

Este estudio permitió reflexionar acerca de la complejidad de la enseñanza y aprendizaje en Educación Superior, y cómo se pueden propiciar, en virtud de esto, reconfiguraciones tecnológicas, para proponer ambientes enriquecidos por la tecnología y que estos, originen la mejora en las experiencias educativas, permitiendo la producción de nuevos procesos didácticos en las aulas de la universidad.

Estamos transitando transformaciones inducidas por la incorporación de tecnologías; es así que los educadores debemos promover y producir cambios en los modelos de enseñanza y aprendizaje, en los distintos escenarios donde ocurre la producción del conocimiento.

Para esto y desde una perspectiva crítica, se presenta el diseño de indicadores de pertinencia para sistematizar principios o criterios (Godino,2018), para la formación de la disciplina profesional de enfermería, cuya aplicación podría lograr un alto nivel de adecuación de los procesos docentes de la carrera.

Las recomendaciones propuestas tienen como objetivo, orientar y dotar a los docentes del marco teórico necesario propiciando la reflexión y revisión de los métodos actualmente aplicados,

porque "la educación debe ser vista como una reconstrucción continua de la experiencia: (...) el proceso y la meta de la educación son una y la misma cosa. " Dewey (1897 p. 79).

Al diseñar nuevos momentos en la práctica docente, es necesario que los educadores jueguen un nuevo rol, como un enriquecedor, que cree "ambientes propicios para el aprendizaje" (Goodyear y Retalis, 2010, citado de Pimienta Prieto 2011, p. 79).

Por otro lado, se debe encontrar a las tecnologías "un sentido pedagógico y didáctico potente" (Maggio, 2012), porque la enseñanza necesita reinventarse y las TIC's ofrecen múltiples oportunidades para que esto suceda.

Desde esta lógica, la *inclusión genuina* de estas prácticas, no debe realizarse bajo presión o por moda, sino que, la decisión de incorporarlas es, porque se les reconoce el valor que presenta en los campos de conocimiento disciplinar. (Maggio, 2012)

La experiencia en el aula debe buscar una visión más profunda o más creativa de la asignatura o tema que se estudia, permitiendo crear propuestas superadoras, transformar nuestro currículo en la versión más cercana a la realidad en contexto y promover la mejor versión del aprendizaje que deseamos que los estudiantes aprendan.

El uso de herramientas tecnológicas y la aplicación de la secuencia didáctica que se formula en esta investigación, fue pensada en función de los ambientes para el aprendizaje en el que se desempeñan los docentes de las asignaturas Practicas Integradas I y II, partiendo del objetivo general de este trabajo: "Analizar las herramientas tecnológicas utilizadas para la enseñanza en

los estudiantes de la carrera de Licenciatura en Enfermería, con el propósito de fortalecer la calidad de las prácticas profesionales”.

De este modo, el propósito es contribuir a mejorar la calidad en las prácticas de la atención de enfermería y la seguridad del paciente, como así también incorporar en la secuencia didáctica, la simulación clínica como parte del proceso de formación. Es así que, este diseño de práctica ofrece la posibilidad de ir observando activamente junto con el estudiante su desempeño e ir revisando sus conocimientos, recibir de manera frecuente retroalimentación, y aprovechar el error desde un enfoque positivo.

De acuerdo con lo señalado, es necesario evaluar el impacto de la retroalimentación constante en el aprendizaje de los estudiantes de grado y pensar en la mejor manera de enseñar y aprender, complementando diferentes estrategias didácticas, tema que podría desarrollarse en una investigación a futuro.

Durante este trabajo se ha evidenciado que los docentes que intervienen en este acto educativo son los encargados de decidir cuál es la tecnología que utilizan en las aulas, teniendo en cuenta que su uso debe servir de puentes generadores de espacios para la reflexión, investigación, la práctica colaborativa y el debate.

Fomentar y motivar la participación activa, el razonamiento crítico y cimentar la investigación que justifique las acciones realizadas por los actores que intervienen en el proceso de enseñanza y aprendizaje, evitar las clases magistrales y aprender de la reflexión y la autocrítica son algunas

de las premisas a tener en cuenta en la planificación de las actividades para los sujetos que aprenden.

Por otro lado, haciendo mención especial a la dimensión del contenido (que enseñar), se puede afirmar, que no tiene que tratarse de forma totalmente normativa en el currículo. Aquello que se debe enseñar, merece estrategias educativas diseñadas y pensadas para presentarse con claridad, abordar una variedad de contenidos e integrarlos de manera tal, que sean relevantes para los estudiantes.

Lo expuesto anteriormente permite elucidar que las competencias de los estudiantes del siglo XXI deben estar orientadas a los Objetivos de Desarrollo Sostenible 2030 propuestos por la UNESCO y los siete principios clave que Edgar Morin estima necesarios para la educación del futuro. En todo el proceso formativo, es necesario inclinarse hacia un diseño que permita la integración curricular entre disciplinas o áreas de conocimiento y entre niveles, por esto, el docente no puede permanecer indiferente o ignorar esta nueva forma de enseñar.

Como educadores, tenemos el compromiso de enseñar, pensando en las competencias esenciales que necesitan los enfermeros, no solo afrontar el mercado laboral, sino también para que la calidad de sus prácticas, alcance con mayores niveles de calidad a los usuarios de los servicios de salud, sin perder las concepciones del “ser, el saber hacer y saber ser” de la disciplina.

Desde esta perspectiva se piensa que, la inclusión de estrategias didácticas potentes y enriquecidas para el desarrollo personal y profesional del enfermero en formación, se inserta en un nuevo paradigma, donde las tecnologías ofrecen métodos y técnicas para proporcionar

cuidados, resolver situaciones problema, contribuir al bienestar del sujeto de cuidado, mejorando la praxis y la calidad de atención en las distintas etapas del ciclo vital.

7. Bibliografía

Agama Sarabia, A., Trejo Niño, G., de la Peña León, B., Islas Ortega, M., Crespo Knofler, S., Martínez Felipe, L., y González Velázquez, M. S. (2017). Recursos audiovisuales en la educación en enfermería: revisión de la literatura. *Enfermería Global*, 16(3), 512–538. <https://doi.org/10.6018/eglobal.16.3.260621>

Anijovich, R. (2010). Estrategias de enseñanza: otra mirada al quehacer en el aula /. Rebeca Anijovich y Silvia Mora; dirigido por Silvina Gvirtz.

Arandojo Morales, M., (2016). Nuevas Tecnologías y nuevos retos para el profesional de enfermería. *Index de Enfermería*, 25(1–2), 38–41. Recuperado en 14 de junio de 2020, de http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962016000100009&lng=es&tlng=es.

Araya–Ramírez, J. (2014). El uso de la secuencia didáctica en la Educación Superior. *Revista Educación*, 38(1), 69–84. [Fecha de Consulta 12 de abril de 2021]. ISSN: 0379–7082. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=44030587004>

Beltrán–Pellicer, P., Godino, J. D. y Giacomone, B. (2018) Elaboración de Indicadores Específicos de Idoneidad Didáctica en Probabilidad: Aplicación para la Reflexión sobre la Práctica Docente. *Bolema: Boletim de Educação Matemática* [online]. 2018, v. 32, n. 61 [Accedido 3 junio 2021], pp. 526–548. Disponible en: <<https://doi.org/10.1590/1980-4415v32n61a11>>. ISSN 1980–4415. <https://doi.org/10.1590/1980-4415v32n61a11>.

Cabal E., V. E. (2016). Enfermería como disciplina. *Revista Colombiana De Enfermería*, 6, 73–81. <https://doi.org/10.18270/rce.v6i6.1436>

Colliere, M. F. (1990). Hacia el reconocimiento del ejercicio enfermero. *Notas de Enfermería*, 1, 53–66.

Cooper, A. (2013). Paperless In the United Kingdom. *American Nurses Today, Special Issue*, 8 (11), p. 11.

de Souza, M. D. L., Salazar, M. A. A., y Ortega, Y. G. (2013). Metodología del análisis de contenido en investigación de enfermería Capítulo. *Metodología y didáctica*, 100.

Díaz Barriga, Á. (2013 a). TIC en el trabajo del aula. Impacto en la planeación didáctica. *Revista Iberoamericana de Educación Superior*, IV(10), 3–21. [Fecha de Consulta 2 de Julio de 2020]. ISSN: Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=2991/299128588003>

Díaz Barriga, Á. (2013 b). Secuencias de aprendizaje. ¿Un problema del enfoque de competencias o un reencuentro con perspectivas didácticas? *Profesorado. Revista de Currículum y Formación de Profesorado*, 17(3), 11–33. [Fecha de Consulta 2 de Julio de 2020]. ISSN: 1138–414X. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=567/56729527002>

Estrada Zapata, K. (2019). Pensamiento crítico: concepto y su importancia en la educación en Enfermería. *Index de Enfermería*, 28(4), 204–208. Epub 14 de septiembre de 2020. Recuperado

en 22 de junio de 2021, de

http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S113212962019000300009&lng=es&tlng=es.

Gramsci, A. (2013). "Textos de los Cuadernos de 1929, 1930 y 1931. "Oleada de Materialismo" y "Crisis de Autoridad". En: Sacristán M. Antología Antonio Gramsci. Buenos Aires: Siglo XXI.

Hernández Cortina, A.; Wigodski Sirebrenik, J.; Caballero Muñoz. E. (2012) Informática en enfermería: un desafío a la formación actual. Artículo de opinión. *Revista Medwave* 2012 Feb; 12 (2): e5307. Disponible en:

Herramientas para contribuir a la Seguridad del Paciente. Meta 2: Mejorar la Comunicación Efectiva. Dr. José Noé Rizo Amézquita. Boletín OPS, 2016

<http://www.medwave.cl/link.cgi/Medwave/Perspectivas/Opinion/5307>

Kolb, D. (2014). *Experiential Learning: Experience as the Source of Learning and Development*. Estados Unidos: Pearson Education

Litwin, E. (2004). Prácticas con Tecnologías. *Praxis Educativa (Arg)*, (8), 10-17. [Fecha de consulta 22 de junio de 2020]. ISSN: 0328-9702. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=1531/153126089002>

Litwin, E. (2005). *Tecnologías educativas en tiempos de Internet*. -1ª ed.- Buenos Aires: Amorrortu editores.

Lizet Veliz, R., Ceballos, V. P, Valenzuela, S. Sandra, y Sanhueza, A. O. (2012). Análisis crítico del paradigma positivista y su influencia en el desarrollo de la enfermería. *Index de Enfermería*, 21(4), 224-228. <https://dx.doi.org/10.4321/S1132-12962012000300010>

Maggio, M. (2012 a). Enriquecer la enseñanza: los ambientes con alta disposición tecnológica como oportunidad. -1ª ed.- Buenos Aires: editorial Paidós

Maggio, M. (2012 b). La enseñanza re-concebida: la hora de la tecnología. *Revista Aprender Para Educar Con Tecnología*, 1, 4-9. Disponible en: http://www.inspt.utn.edu.ar/pdf/aprender_para_educar.pdf

Maggio, M. (2018). La trama epistemológica de una investigación planteada en la articulación entre la tecnología educativa y la didáctica. *Revista de Educación*, Año IX N° especial 14.2, 95 - 113.

Manual de Procedimientos SAMUR-Protección Civil · edición 2015 5.0

Mijangos, K., Ponti, L. & Luján, J., Rivera, E., De Diego, R. y Gazano, M. (2018). Perfil de International Nursing Network para Docente de Enfermería en el Siglo XXI. <http://inursingn.com/perfil-de-international-nursing-network-para-docente-de-enfermeria-en-el-siglo-xxi>

Morin, E. (2000). Los siete saberes necesarios para la educación del futuro. Ministerio de Educación Nacional. Bogotá.

Nightingale, F. (1991). *Notas sobre Enfermería. Qué es y qué no es*. Barcelona: Salvat. Masson. (Primera edición en Ingles en 1859).

Núñez, C., Gaviria-Serrano, J. M., Tobón, S., Guzmán-Calderón, C. E., y Herrera, S. R. (2019). La práctica docente mediada por TIC: Una construcción de significados. *Espacios*, 40(5).

Pérez Zúñiga, R., Mercado Lozano, P., Martínez García, M., Mena Hernández, E., y Partida Ibarra, J. (2018). La sociedad del conocimiento y la sociedad de la información como la piedra angular en la innovación tecnológica educativa. *RIDE. Revista Iberoamericana para la Investigación y el Desarrollo Educativo*, 8(16), 847-870. <https://dx.doi.org/10.23913/ride.v8i16.371>

Perkins, D. (2010). *El aprendizaje pleno. Principios de la enseñanza para transformar la educación*. – 1ª ed.– Buenos Aires: editorial Paidós

Rivera, M. (2020). Formas de conocer en Enfermería: el sustento teórico de la práctica profesional. *Revista Horizonte De Enfermería*, 14(1), 21-32. Consultado de <http://publicaciones.horizonteenfermeria.uc.cl/index.php/RHE/article/view/11610>

Rodríguez, Y., Mejías, M., y Moreno, M. (2011). Historia de la formación del recurso humano de enfermería en Venezuela. *Enfermería Global*, 10(24)<https://dx.doi.org/10.4321/S1695-61412011000400023>

Sackett, D. L., Rosenberg, W. M., Gray, J. A., Haynes, R. B., y Richardson, W. S. (1996). Evidence based medicine: what it is and what it isn't. *BMJ (Clinical research ed.)*, 312(7023), 71-72. <https://doi.org/10.1136/bmj.312.7023.71>

Tejada, S., Ramírez, E.J., Díaz, R.J., & Huyhua, S.C. (2019). Práctica pedagógica en la formación para el cuidado de enfermería. *Enfermería universitaria, 16*(1), 41–51. <https://dx.doi.org/10.22201/eneo.23958421e.2019.1.577>

Temporetti, F. (2004). El modelo Internet. La clase ha muerto; viva la clase. MENÍN, O. Pedagogía y universidad: currículum, didáctica y evaluación. Rosario: Homo Sapiens Ediciones.

Temporetti, Félix (2006) Prácticas educativas: entre lo individual y lo sociocultural. Breve ensayo sobre los conocimientos psicológicos en la enseñanza. En: Itinerarios Educativos la revista del INDI. Año 1, N° 1 Pág. 89–102. FHUC. Santa Fe

Temporetti, F. (2014). Entre la escalera ascendente y la espiral recurrente Los procesos de adquisición de conocimiento en tiempos de textos e hipertextos. *Itinerarios Educativos, 7*, 81–97.

Valencia Vallejo, N. G., y Huertas Bustos, A. P., y Baracaldo Ramírez, P. O. (2014). Los ambientes virtuales de aprendizaje: una revisión de publicaciones entre 2003 y 2013, desde la perspectiva de la pedagogía basada en la evidencia. *Revista Colombiana de Educación, (66)*, 73–102. [Fecha de Consulta 7 de marzo de 2021]. ISSN: 0120–3916. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=4136/413635257004>

Yáñez A.C, Ortiz L.S, Espinosa V.E. (2016). Las tecnologías de la comunicación e información (TIC) en salud: un modelo para aplicar en la carrera de Enfermería. *Rev. iberoam. educ. investi. Enferm.* 2016; 6(2):29–36.

Zapata, M. (2012). Recursos educativos digitales: Conceptos básicos Programa Integración de Tecnologías a la Docencia. *Colombia: Universidad de Antioquia*.

Páginas web

<http://sedici.unlp.edu.ar/handle/10915/80778>

<https://www.coneau.gob.ar/archivos/Resolucion-ministerial-Enfermeria-2721-15.pdf>

8. Anexo

Plan de estudios de la carrera de Licenciatura en Enfermería

Carrera: Licenciatura en Enfermería

Unidad académica: Facultad de Bioquímica y Ciencias Biológicas

Denominación del título: la Universidad Nacional del Litoral (UNL) otorgará al finalizar el primer ciclo el título intermedio de Enfermero Universitario y al finalizar el segundo ciclo el título de grado de Licenciado en Enfermería.

Modalidad: presencial

1. Fundamentación

Las dificultades que ha atravesado nuestro país en cuanto al deterioro de las condiciones de vida de la población y la profunda crisis que arrastra desde hace años el sistema de salud requieren la implementación de acciones de formación de profesionales enfermeros para todos los niveles de atención y complejidad, así como también en sus diversas funciones de cuidado, gestión, investigación y educación. La educación de los profesionales de la salud ha sido señalada reiteradamente como uno de los aspectos críticos de la actual situación del sistema público-privado de atención de la salud pues según se ha difundido por diferentes medios, el país tiene un enorme déficit de enfermeros profesionales. En este contexto, tanto el gobierno nacional como las jurisdicciones han avanzado en acciones tendientes a mitigar este déficit.

En nuestro país, la formación de enfermeros refleja una amplia diversidad y heterogeneidad. Esta realidad ha posibilitado la apertura de debates y de discusiones en torno a la necesidad de concertar criterios y acuerdos respecto de las características de formación y profesionales de los Licenciados en Enfermería.

La Universidad Nacional del Litoral (UNL) a través la Facultad de Bioquímica y Ciencias Biológicas (FBCB), consciente de esta realidad, haciendo eco de su propia historia y comprometida con los problemas locales, regionales y nacionales, ofrece las carreras de Enfermería Universitaria (Resolución CS 340/06 y Res. CS 675/13) y de Licenciatura en Enfermería (Res. CS 253/09). Desde su creación, el primer ciclo de la carrera se desarrolla en el Centro Universitario Gálvez por ser considerado un espacio con especial necesidad de formación de enfermeros profesionales. Es así que FBCB/UNL ha participado en diversos ámbitos de discusión en los cuales se delinearón y definieron las características necesarias y mínimas de la formación académica de Enfermería Universitaria y de los Licenciados en Enfermería.

Estas discusiones y debates han configurado un nuevo contexto para la educación en enfermería en las UUNN y se materializaron en la incorporación del título de Licenciado en Enfermería al art. 43° de la Ley de Educación Superior. Esta situación implica la definición de actividades reservadas propias del título, así como también la enunciación de las características de formación de los profesionales de enfermería en las universidades.

Teniendo en cuenta lo expresado previamente, y en acuerdo a lo establecido por el Ministerio de Educación de la Nación mediante la Resolución 2721/15 se propone la modificación del plan de estudios de la carrera de Enfermería, en sus dos tramos: tanto de Enfermería Universitaria como título intermedio como el de Licenciado en Enfermería.

El presente plan de estudios es formulado sobre la base de acuerdos tendientes a promover la formación de los estudiantes de enfermería desde una perspectiva integral, interdisciplinaria y humana, entendiendo el modo de vivir como instancia determinante del proceso salud-enfermedad-atención, proponiendo nuevos modos de atención de la salud y de los cuidados centrados en las personas, que incluyen los principios básicos de la equidad, integralidad, universalidad y autonomía. Resulta concordante con los nuevos marcos conceptuales educativos sanitarios que plantean nuevos saberes y estrategias metodológicas para responder al desarrollo profesional y a la superación de los problemas sociales, de modo que la enseñanza en enfermería se encuentra centrada en la actividad creativa del estudiante en una nueva manera de percibir y pensar el mundo y en nuevos vínculos docente-alumnos.

Las modificaciones que se realizaron se sintetizan en los siguientes aspectos:

Se incluye la titulación intermedia de Enfermero Universitario al finalizar el tercer año de la carrera.

Se adecuaron las cargas horarias teóricas y prácticas, los contenidos mínimos y la distribución de los mismos de acuerdo con lo establecido en la Resolución 2721/15.

Se ordenó el sistema de correlatividades entendiendo que la formación de los profesionales es un proceso y que, como tal, debe respetar los tiempos de enseñanza y de aprendizaje de los saberes propios de la disciplina.

Se incorpora un plan de transición ofreciendo a los estudiantes de años anteriores la posibilidad de continuar su formación con el nuevo plan de estudios.

El nuevo plan de estudios de la carrera de Licenciatura en Enfermería pretende continuar la formación de profesionales de enfermería dando a los futuros egresados una sólida formación científica disciplinar, promoviendo su capacidad para adaptarse a los cambios sociales, políticos y económicos por los que atraviesa actualmente la salud pública de nuestro país.

2. Objetivos de la carrera

- Formar profesionales en Enfermería con capacidad para intervenir en la mejora de la calidad de vida, tanto individual como colectiva, en todas las etapas del ciclo vital, vinculando la formación teórica con la práctica mediante diversos enfoques metodológicos con el objetivo de responder a los requerimientos del contexto social del país y la región en la que estarán insertos.
- Propiciar espacios de formación que promuevan el pensamiento crítico y reflexivo como condición necesaria para lograr jerarquizar el rol de Licenciado en Enfermería en el equipo de salud.
- Propiciar una formación integral que permita a los futuros egresados resolver problemas de manera interdisciplinaria, capaces de analizar e influir en su entorno social e histórico y construir teorías, métodos y técnicas que incidan en su transformación permanente.
- Generar las condiciones para diseñar y ejecutar estudios de investigación en el área específica de Enfermería.

3. Perfil del egresado:

Enfermero/a Universitario

- Brinda cuidados de promoción, prevención, recuperación y rehabilitación a las personas sanas o enfermas en cualquiera de las etapas de la vida, en los niveles de complejidad mínima e intermedia, en instituciones hospitalarias y comunitarias.
- Desarrolla sus capacidades como personal técnico, crítico y reflexivo, con competencia para dar cuidados de enfermería a la persona, familia y comunidad mediante una actitud humanística, ética y de responsabilidad legal, social y política.
- Promueve el autocuidado e independencia precoz de las personas en una relación interpersonal de participación mutua que asegure el respeto por la individualidad y la dignidad personal de aquellos bajo su cuidado.

- Comprende la evolución y desarrollo de teorías y conceptos de enfermería para dar respuesta a las problemáticas de la profesión.
- Se preocupa por su continuo crecimiento y desarrollo personal y profesional

Licenciado en Enfermería:

- Dispone de una sólida base de conocimientos científico-técnico-disciplinares, así como habilidades y destrezas orientados a comprender el proceso de salud-enfermedad en su manifestación en la vida cotidiana, entendiendo a éste como resultado de la interacción de múltiples factores, entre los que se destacan los biológicos y socioculturales.
 - Brinda cuidados para la promoción, prevención, recuperación y rehabilitación en los tres niveles de atención, a individuos sanos o enfermos incluyendo situaciones de emergencia y de alta complejidad promoviendo el autocuidado en una relación interpersonal de participación mutua, que asegura el respeto por la individualidad y dignidad personal de aquellos a los que se cuida.
 - Participa en equipos multidisciplinarios para el desarrollo de programas de salud y de la profesión de enfermería que contribuyan a la mejora de la atención y generen aportes que permitan la confrontación con las bases conceptuales y las prácticas profesionales.
 - Participa en la comunidad para la búsqueda, detección, y priorización de las necesidades y problemas de salud que afectan a la población y colabora en la concreción de las intervenciones teniendo como guía la equidad y la solidaridad.
4. Alcances del título de Enfermero/a Universitario y actividades reservadas al título de Licenciado en Enfermería (según lo establecido por la Resolución (ME) 2721/15):

Alcances del título de Enfermero/a Universitario

- Brindar cuidados de enfermería promoviendo la capacidad de autonomía, el cuidado de sí mismo y la independencia vital.
- Colaborar con la gestión y administrar servicios de enfermería en los efectores de primer y segundo nivel de atención.

- Participar en acciones de educación para la salud con especial énfasis en la promoción de la misma y la prevención de enfermedades.
- Participar proyectos de investigación acción y examen periódico de la propia práctica.
- Colaborar y participar en proyectos de investigación científica.
- Participar en equipos interdisciplinarios, multidisciplinarios y transdisciplinarios, según corresponda al lugar y tarea a realizar.
- Ejercer la profesión en el marco de los principios éticos y legales que rigen la enfermería.

Actividades reservadas (según lo establecido por la Resolución (ME) 2721/15):

1. Valorar y diagnosticar los requerimientos de los cuidados integrales de enfermería, planificar, evaluar y supervisar la realización de esos cuidados de acuerdo a las necesidades de las personas y la población en todos los niveles de atención y complejidad.
2. Organizar, gestionar y evaluar servicios y procesos de enfermería en la prevención de enfermedades y promoción de la salud.

5. Requisitos para el ingreso a la carrera de grado

Podrán acceder a la carrera aquellas personas que posean título de nivel secundario y cumplan con los requisitos establecidos por la Universidad Nacional del Litoral.

Podrán incorporarse al segundo ciclo de la Carrera de Licenciatura en Enfermería:

- a. egresados de carreras de Enfermería Universitaria con planes de estudios vigentes o pretéritos que cuenten con reconocimiento oficial y consecuente validez nacional de instituciones de nivel superior universitario de no menos de tres años de duración y 1600 horas reloj de carga horaria total con titulaciones.
- b. egresados de carreras de Enfermería Profesional o de Enfermería Universitaria con planes de estudios que cuenten con reconocimiento oficial, vigentes o pretéritos, de Instituciones de nivel superior no universitario con oferta en enfermería profesional, inscriptas en el Registro Federal de Instituciones de Educación Técnica y Profesional, y cuya jurisdicción haya completado el proceso de homologación de título de acuerdo a la Resolución (CFE) N° 207/13.

6. Descripción de la estructura del Plan de Estudios

El currículo se ha diseñado con el objetivo de propender a la integración de distintos saberes, referenciándolos a objetos de conocimiento que surgen del análisis de las prácticas profesionales del Licenciado en Enfermería y contextualizándolos en la realidad socio-sanitaria del país.

El Plan de estudios está organizado en dos ciclos. Ambos ciclos tienen una duración teórica de 5 años (10 cuatrimestres). La carga horaria total es de 3725 h. reloj.

El primer ciclo se desarrolla en 3 años (seis cuatrimestres) con un total de 2250 h reloj.

El segundo ciclo se desarrolla en 2 años (cuatro cuatrimestres) con un total de 1475 h. reloj.

Todos espacios curriculares del plan de estudios tienen una duración cuatrimestral. Cada cuatrimestre tiene una duración de quince semanas.

La carga horaria de la carrera se divide en horas teóricas, horas de práctica pre- profesionales específicas y horas destinadas a prácticas integradas de acuerdo con lo establecido por la Res. (ME) 2721/15 y se distribuye de la siguiente manera:

Ciclos	Horas teóricas	Horas prácticas	Carga horaria total
I	1660	590	2250
II	1010	465	1475
Total	2670	1055	3725

De acuerdo con lo establecido por la Res. ME 2721/15 los espacios de formación reúnen las siguientes características:

Los espacios de formación teórica proponen el desarrollo del corpus conceptual que conforma los pilares disciplinares y del ejercicio de la enfermería. La enseñanza está orientada al conocimiento epistemológico y científicamente desarrollado. Se propone el carácter dinámico del proceso enseñanza y aprendizaje que en su conjunto conduce a los estudiantes a comprender el fundamento del ejercicio de la enfermería a partir del desarrollo de un espíritu crítico, con conciencia social, humanística y ética.

Los espacios de formación de práctica pre-profesionales específicas conforman un conjunto de actividades supervisadas que se llevan adelante en el ámbito hospitalario y/o de centros de salud u organizaciones sociales. Se trata de un espacio extra-aúlico central que hace posible la articulación e integración en forma progresiva de los contenidos teóricos desarrollados en las distintas asignaturas del núcleo profesional.

En ellas, los estudiantes realizan la atención directa a la persona, familia y comunidad a través de la construcción e implementación de distintos planes de cuidado, ajustados a la situación específica de cada uno de los sujetos de atención.

Las actividades desarrolladas durante este espacio están orientadas a la atención de las personas en todas las etapas del ciclo vital, en los distintos niveles de atención, poniendo el énfasis en la promoción de la salud y la protección específica, a través de un trabajo interdisciplinario que lleva al estudiante a la capacidad de cooperación e integración.

Por último, los espacios de formación de práctica integrada conforman un período de formación que se realiza al finalizar cada uno de los ciclos. Durante la práctica integrada el estudiante tiene la oportunidad de articular, aplicar e integrar todos los conocimientos teóricos y prácticos desarrollados a lo largo de cada ciclo, buscando fortalecer su autonomía y responsabilidad profesional y la interacción con otros profesionales de la salud. Estas prácticas se fundamentan en la posibilidad de adquirir experiencia para comprender los múltiples aspectos que configuran el ejercicio profesional y que se encuentran vinculadas a las necesidades de atención de la salud de la población.

7. Estructura del plan de estudios de la carrera Licenciatura en Enfermería:

Ciclo	Año	Cuatrimestre	Espacio curricular	Carga horaria semanal	Carga horaria total
I	1°	1ero	1. Enfermería Comunitaria	8	120
			2. Antropología	5	75
			3. Aspectos Biológicos del Ser Humano I	4	60
			4. Enfermería Básica I	8	120
		2do	5. Microbiología y Parasitología	4	60

			6. Sociología	5	75
			7. Aspectos Biológicos del Ser Humano II	4	60
			8. Enfermería Básica II	8	120
	2°	3er	9. Enfermería del Adulto y del Anciano I	9	135
			10. Psicología	5	75
			11. Filosofía	4	60
			12. Farmacología	4	60
		4to	13. Enfermería del Adulto y del Anciano II	9	135
			14. Enfermería Materno-Infantil I	9	135
			15. Epidemiología	5	75
			16. Nutrición y Dietoterapia	4	60
	3°	5to	17. Ética y Deontología Profesional	5	75
			18. Enfermería Materno-Infantil II	9	135
			19. Administración en Enfermería	4	90
		6to	20. Enfermería en Salud Mental	7	105
			21. Introducción a la Investigación en Enfermería	4	60
			22. Enfermería del niño y del adolescente	9	135
			23. Asignatura optativa/ electiva	7	105
			24. Práctica Integrada I	8	120
	Carga horaria total primer ciclo				2250
II	4°	1er	25. Salud Pública	6	90
			26. Educación en Enfermería	4	60
			27. Problemáticas Filosóficas de la Enfermería	6	90

			28. Enfermería en Atención Primaria de la Salud	4	60
			29. Cuidados Críticos Neonatales	4	60
	2do		30. Organización y Gestión de los Servicios de Enfermería Hospitalarios y Comunitarios I	6	105
			31. Problemáticas Socio-Antropológicas de la Enfermería.	6	90
			32. Cuidados Críticos Pediátricos	6	90
			33. Investigación en Enfermería	7	105
5°	3er		34. Cuidados críticos del adulto	6	120
			35. Organización y Gestión de los Servicios de Enfermería Hospitalarios y Comunitarios II	6	105
			36. Bioética	3	45
			37. Taller Integrador de Prácticas de Investigación en Enfermería I	4	75
	4to		38. Prevención y Control de Infecciones Asociadas al Cuidado de la salud	3	45
			39. Problemáticas Ético Legales de la Práctica Profesional	4	60
			40. Práctica Integrada II	7	105
			41. Taller Integrador de Prácticas de Investigación en Enfermería II	8	120
			42. Asignatura electiva/optativa	4	60
		Carga horaria total segundo ciclo			1485
CARGA HORARIA TOTAL DE LA CARRERA 3735 h. reloj					

8. Duración teórica de la carrera: cinco años (10 cuatrimestres)
9. Contenidos mínimos de las asignaturas obligatorias del primer ciclo presentados por área de formación:

Área profesional:

1. Enfermería Comunitaria

Ofrece al estudiante las bases conceptuales de la salud comunitaria en los diferentes niveles de atención a partir de los principios de Atención Primaria de la Salud, dirigida a la persona, familia y distintos grupos etarios de la comunidad. Conceptualiza a la promoción de la salud, basada en los principios fundamentales de la misma: equidad y participación comunitaria de modo de encuadrar en este contexto el Rol de la enfermera como promotora y educadora para la salud.

Comunidad y familia como unidades de atención. El modelo profesional de enfermería comunitario. Salud comunitaria concepto, características. Salud Pública concepciones, características y funciones. Atención Primaria de la Salud.

Estudio comunitario de salud: concepto, etapas, elementos y aplicación. Promoción de la Salud: concepto, declaraciones de las conferencias internacionales. Conceptos de la promoción de la salud: estilos de vida, condiciones de vida, calidad de vida, equidad, participación comunitaria. Rol de enfermería, enfermería e intersectorialidad e ínter disciplina, trabajo en equipo. Organizaciones Gubernamentales y No Gubernamentales.

Conceptos de Educación para la salud: definición, modelos de educación para la salud, procedimientos en educación para la salud, métodos y medios. Agentes y ámbitos para la educación para la salud: comunidad, escuelas, medios de comunicación, hospital, fábrica, universidad. Programas de atención en las distintas etapas del ciclo vital, participación de enfermería. Intervenciones de enfermería, instrumentos, registros.

4. Enfermería Básica I

Enfermería como profesión. Concepto de profesión. Características. Funciones y rol de enfermería como integrante del equipo de salud. Proceso salud enfermedad. Concepciones,

factores condicionantes y determinantes que modifican salud de las personas y la familia. Fundamentos del cuidado. Modelos teóricos de enfermería.

Necesidades básicas humanas. Concepto, teoría, taxonomía, distintos enfoques y perspectivas (socio, histórica, psicológica, filosófica, económicas). Necesidades psicosociales de los sujetos, familia y sociedad. Actividades vitales: mantenimiento del entorno seguro, comunicación, respiración, hidratación, eliminación, higiene regulación térmica, movilidad, trabajo y recreación, expresión de la sexualidad, sueño. Control de signos vitales.

8. Enfermería Básica II

Campo de actuación de enfermería. Fundamentos del cuidado. Dimensiones del cuidado. Modelos teóricos de enfermería. El cuidado según niveles de complejidad y de atención. Gestión del cuidado. Cuidado humano y su valor para la salud mental. Proceso de atención de enfermería. Rol de enfermería en el equipo de salud. Normas de bio seguridad, esterilización. Comunicación en enfermería. Teoría de la comunicación. Comunicación de una orden de administración de medicamentos: sistema de medidas, peso y volumen. Conversión de medidas. Relación con paciente familia y comunidad. Impacto de la enfermería en la persona y en la dinámica de la familia. Programas de salud. Planificación, ejecución, evaluación y registro, Sistemas de registro.

9. Enfermería del Adulto y el Anciano I

– La adultez como etapa de la vida: adulto joven, maduro y anciano. Característica de la población adulta y anciana en el país y en la región. Perfil de salud. El cuidado del paciente adulto hospitalizado. El significado de la hospitalización para el adulto. Reacciones emocionales del paciente ante la enfermedad y la hospitalización. Participación de la familia del paciente en el cuidado. La estructuración del tiempo del paciente hospitalizado. Modelos de atención primaria con enfoque familiar. La acción educativa en salud. Programas de salud centrados en el adulto. Proyectos comunitarios interinstitucionales e intersectoriales. Trabajo con grupos comunitarios.

Enfermería en las alteraciones de la oxigenación, cardiovasculares, eliminación, líquidos y electrolitos, equilibrio ácido base, nutricionales, de la piel y de la comunicación. Valoración de enfermería. Cuidados específicos de enfermería a pacientes con distintas alteraciones. Terapéutica medicamentosa, control y vigilancia. Dietoterapia. Educación al paciente y familia.

13. Enfermería del Adulto y el Anciano II

Actuación de enfermería en instancias pre y post quirúrgicas. Valoración del dolor, drogas para el tratamiento del dolor, terapias alternativas en el manejo del dolor: masajes, relajación, control mental, otras técnicas alternativas. Programas de internación domiciliaria. Desarrollo de la visita domiciliaria: preparación de la visita, valoración, ejecución, evaluación de la visita, registros. Manejo de la información, veracidad. Confidencialidad. Consentimiento informado ética del trabajo. Ética en el trabajo de enfermería. Atención de enfermería a las necesidades psicosociales de la ancianidad, abandono, Alzheimer, marginalidad, pobreza. Salud.

14. Enfermería Materno Infantil I

Familia y sociedad. Distintas concepciones de familia. Teoría de la familia. Acciones educativas en Salud. Trabajo con grupos comunitarios. Educación sexual. Ciclo menstrual. Planificación Familiar. Anticoncepción. Esterilidad. Aborto. Exámenes ginecológicos y pruebas diagnósticas. Embarazo. Fisiología y evolución. Embarazo normal. Fecundación. Controles pre-natales. Embarazo niñas y adolescentes. Alteraciones del embarazo. Patologías del embarazo. Mortalidad materna: sus determinantes sociales, económicos, políticos culturales y sanitarios. Educación sexual. Ciclo menstrual. Planificación Familiar. Anticoncepción. Esterilidad. Exámenes ginecológicos y pruebas diagnósticas. La acción educativa en salud. Embarazo. Fisiología y evolución. Embarazo normal. Embarazo niñas y adolescentes. Patologías del embarazo. Problemas del feto. Enfermedad hemolítica. Factor RH. Monitoreo fetal. Sufrimiento fetal. Periodo perinatal. Controles pre-natales. Intervención de Enfermería para el cuidado pre-natal. Alteraciones del parto y el alumbramiento: sufrimiento fetal agudo, hemorragia en el alumbramiento. Parto distócico y operaciones obstétricas. Alteraciones del puerperio. El proceso de atención de enfermería en el cuidado materno-infantil. Intervenciones de Enfermería para el cuidado pre-natal, en el parto, puerperio, período inter-genésico y menopausia. Factores de riesgo en salud materno infantil. Dimensiones psicosociales de la mujer, el embarazo, parto y puerperio. Cuidados de enfermería en la promoción y protección de la salud materna y el recién nacido.

18. Enfermería Materno Infantil II

Atención de enfermería al recién nacido normal. Problemas del feto. Enfermedad hemolítica. Factor RH. Monitoreo fetal. Sufrimiento fetal. Recién nacido de alto riesgo. Signos de alarma. Parámetros normales y alterados. Control de signos vitales. Detección y clasificación de las

alteraciones. Administración de fármacos más usados. Dosis. Factores a tener en cuenta. Malformaciones congénitas más frecuentes. El cuidado del recién nacido normal. La incorporación de la familia en el cuidado del recién nacido. El cuidado del recién nacido prematuro. Dimensiones psicosociales de la mujer, el embarazo, parto y puerperio. Cuidados de enfermería en la promoción y protección de la salud materna y el recién nacido. Promoción de la estimulación temprana y desarrollo psicoafectivo del niño. Valoración integral de las necesidades, planificación, ejecución y evaluación de las intervenciones de enfermería. Cuidados de enfermería en la promoción y protección del recién nacido. Promoción de la estimulación temprana y desarrollo psicoafectivo del niño.

19. Administración en Enfermería

Los sistemas de salud. Estructura del sistema sanitario en Argentina. Organizaciones de salud. Los servicios de salud. Normas, técnicas y protocolos. Manuales de procedimientos. El proceso de gestión y administración. Concepto, principios, evolución, etapas del proceso de gestión. Estructura hospitalaria y comunitaria. Servicios de enfermería: filosofía, objetivos y organización. Gestión y organización del cuidado de enfermería. Centro de salud comunitario: estructura, funciones, recursos, programas, actividades y registros. La dirección. El proceso de toma de decisiones. Liderazgo. Auditoría. Planificación de sistemas educación continua y permanente del personal. Condiciones y medio ambiente de trabajo en el ejercicio de la enfermería. Legislación en enfermería. Asociaciones profesionales.

20. Enfermería en Salud Mental

Historia de la salud y la enfermedad mental. Concepto de salud mental. Transformaciones del modelo de atención de la salud mental. El proceso de la reforma en salud mental. Marcos legislativos Nacionales y provinciales. La atención de la salud mental en la comunidad: promoción y prevención. Organización institucional en la atención de la salud mental y las alteraciones psiquiátricas. Modelo de intervención de enfermería en salud mental. Marcos legislativos nacionales y provinciales. La Salud Mental determinada por la realidad mundial y nacional. Análisis de la situación actual. Políticas y tendencias actuales de salud mental. La disciplina enfermería en el cuidado de la salud mental. Perfil y dimensiones del cuidado en Enfermería en Salud Mental. La intervención del cuidado enfermero desde el abordaje de la atención primaria de la salud. La salud mental de las personas en las distintas etapas de la vida. Estilos de vida saludables. Conflictos y resoluciones. Cuidado de enfermería en alteraciones psiquiátricas prevalentes. Enfermería en la transformación de las prácticas ante la cronicidad.

Cronicidad y el proceso de transformación del manicomio– intervenciones profesionales de enfermería y el trabajo en equipo en el proceso de desmanicomialización. La Salud Mental y su relación en el ámbito laboral de la Enfermería. Factores predisponentes y desencadenantes. La promoción y la prevención de los problemas de salud mental en la actualidad. Situación actual. Modelos de promoción y prevención de los problemas de salud mental. Modelo de intervención de enfermería en salud mental. Estrategias terapéuticas psiquiátricas y alteraciones de las actividades vitales: mantenimiento de entornos seguros, comunicación, respiración, comida y bebida, eliminación, higiene personal y vestido, trabajo, ocio. Expresión de la sexualidad. Sueño y muerte.

21. Introducción a la Investigación en enfermería

Investigación en enfermería. Importancia, evolución histórica, tendencias futuras de la investigación. Política de enfermería en la Argentina acerca de la investigación. La idea de ciencia en enfermería. Fuentes de conocimiento humano. Característica del enfoque científico. Propósitos de la investigación científica. Paradigmas en investigación, el método científico. Ética e investigación científica. El proceso de la investigación: etapas. La elaboración de Proyectos de Investigación.

22. Enfermería del niño/a y el adolescente

Situación de salud del niño/a y de los adolescentes en el país y en la región y en el ámbito local. Servicio de apoyo a la familia. Aprendizaje y desarrollo de competencias para crianza. Espacios de escucha y asesoramiento para adolescentes. Políticas para la niñez y adolescencia. Promoción y protección de los derechos de los niños y apoyo a la familia: asesoramiento y promoción. Promoción y protección de la salud escolar. Primeras causas de morbimortalidad. Signos vitales en el primer año de vida. Inmunizaciones. Desnutrición concepto y clasificación. AIEPI: consideraciones básicas. Cuidados de enfermería al niño/a y al adolescente que presenta alteraciones de las actividades vitales, alteraciones clínicas y quirúrgicas. Valoración integral de las necesidades, planificación, ejecución y evaluación de las intervenciones de enfermería. Rol de enfermería en las terapéuticas farmacológicas, nutricionales, kinésicas y alternativas. Administración de medicamentos: dilución, aplicación conservación Alimentación enteral y parenteral. Enfermedades transmisibles propias de la infancia y de la región: respiratorias de las vías altas y bajas, diarreas agudas y crónicas y parasitosis. Lesiones prevenibles en la infancia. Preparación del niño/a para estudios diagnósticos. Registros. Atención de enfermería de las necesidades de comunicación, de juego y aprendizaje del niño y adolescente hospitalizado. El

niño y familia frente a una situación de enfermedad y hospitalización. La estructuración del tiempo en el niño. El proceso de comunicación con el niño, el adolescente y su familia.

23. Práctica Integrada I

La práctica integrada I de enfermería es pensada como una propuesta académica que le permita a los estudiantes aplicar en forma sistemática todo lo visto en las asignaturas cursadas anteriormente.

Implica hay una oportunidad pedagógica de integración práctica y de reflexión teórica de la misma.

Proponemos que el alumno logre atender en forma integral un conjunto de usuarios. Durante la experiencia práctica, el alumno integra los conocimientos obtenidos en asignaturas previas a la práctica hospitalaria, en las áreas materno - infantil, niño y adolescente, enfermería básica y comunitaria, enfermería en el adulto y anciano I y II, nutrición, ética profesional, aplicando los principios de administración y de farmacología. Desarrolla acciones de promoción y educación para la salud. Brinda atención de enfermería personalizada e integral, con un enfoque epidemiológico utilizando el método científico para resolver los problemas que se plantean y de este modo satisfacer las necesidades tanto del paciente como de la familia. El alumno analizará la problemática institucional actual en la que se encuentra inserto, y buscará posibles soluciones a fin de colaborar con los profesionales de enfermería de dicho servicio.

Área Biológica

3. Aspectos Biológicos del Ser Humano I

Composición química del ser humano. Agua corporal. Gasometría. Nociones básicas del medio interno. Medida de la acidez y escala de Ph. El análisis de procesos como el control de la temperatura, equilibrio hidroelectrolítico, la respuesta inmune contribuyen a la elaboración del concepto de homeostasis. Célula: definición, composición química, membrana celular, matriz citoplasmática, superficie celular, señalización intercelular, sistema de endomembranas, mitocondrias, núcleo interfásico, mitosis, ciclo celular, meiosis, citogenética, muerte celular.

Tejidos: definición, clasificación de los tejidos, características, ubicación, función. Tejido epitelial, conectivo, muscular, nervioso: definición de anatomía y fisiología. Posición anatómica. Sistema Tegumentario: Estructura de la piel, funciones, tipos de piel. Anexos cutáneos. Sistema Nervioso: Estructura macroscópica del sistema nervioso. División, irrigación. Pares craneales. Meninges, líquido cefalorraquídeo. SNA. Sinapsis. Sistema motor. Sistema somato sensorial. Sistema osteo-artro-muscular. Osteología. Clasificación de los huesos. El esqueleto por regiones. Articulaciones. Propiedades de los músculos. Los movimientos articulares. Los músculos. Generalidades. Estructuras de los músculos esqueléticos. Propiedades de los músculos. Fisiología muscular. Principales grupos de musculares. Integración osteo-artro-muscular. Fisiología muscular.

Receptores. Clasificación. Órganos de los sentidos. Sistema Endócrino: Estructura y función del sistema endócrino. Concepto de hormona. Eje hipotálamo-hipofisario. Glándulas suprarrenales, tiroides, paratiroides. Metabolismo del calcio y fósforo. Páncreas endócrino.

7. Aspectos biológicos del Ser Humano II

Sangre: Descripción. Función. Composición. Hemostasia y coagulación. Grupos y tipos sanguíneos. Factor Rh. Respuesta inmunitaria al factor Rh, formación de aglutininas. Reacción por transfusión. Eritroblastosis fetal. Sistema Cardiovascular: Tórax, mediastino. Conceptos generales: Corazón. Miocardio, ventrículos y aurículas, válvulas cardíacas. Endocardio. Pericardio. Sistema de conducción. Riego sanguíneo del corazón. Inervación. Vasos sanguíneos. Estructura y función. Conducción del impulso. Regulación. Electrocardiograma. Función del corazón. Presión arterial. Medición clínica de la presión arterial. Pulso. Presión de pulso en las arterias. Medición clínica. Circulación mayor y menor. Sistema porta. Anastomosis porto - cava.

Conceptos básicos y generales de inmunización. Barreras naturales. Antígenos y anticuerpos. Inmunidad: vacunas y sueros. Inmunoglobulinas. Respuesta inmunológica. Antibiograma. Injertos y trasplantes. Timo. Ganglios. Bazo. Médula ósea. Sistema respiratorio: Nariz. Faringe. Laringe. Cuerdas vocales. Tráquea. Bronquios. Pulmón. Alvéolos pulmonares. Pleura. Fisiología. Volúmenes y capacidades pulmonares. Frecuencia respiratoria y volumen de ventilación pulmonar. Captación de O₂ por la sangre pulmonar. Difusión del CO₂. Hemoglobina. Regulación de la respiración. Sistema digestivo: Moléculas de interés biológico. Nutrientes. Enzimas. Obtención y almacenamiento de energía metabólica. Metabolismo: catabolismo y anabolismo. El ATP. Respiración celular. Metabolismo de los hidratos de carbono, lípidos, proteínas. Requerimientos nutricionales. Boca. Faringe; deglución. Esófago. Estómago. Regulación de la secreción gástrica. Digestión. Intestino delgado. Motilidad intestinal. Glándulas de secreción. Enzimas digestivas. Absorción de nutrientes. Mecanismos de absorción. Recto y ano.

Defecación. Glándulas anexas al tubo digestivo: Glándulas salivales. Hígado. Secreción biliar. Páncreas. Secreción exocrina del páncreas, enzimas pancreáticas. Participación en el mecanismo de la digestión de nutrientes.

Sistema Urinario: Consideraciones generales. Órganos. Funciones. Participación en la regulación de la homeostasis. Riñón. Nefrón. Arteria y vena renal. Conductos excretores. Vejiga. Uretra. Fisiología renal. Regulación hormonal de la diuresis. Característica de la orina normal. Equilibrio ácido básico -hidroeléctrico. Sistema reproductor masculino: Estructura anatómica e histológica del testículo. Función. Hormonas masculinas. Epidídimo. Glándulas anexas. Estructura de sostén. Irrigación, Inervación, Histofisiología. Sistema reproductor femenino: Estructura anatómica e histológica del útero, trompas de Falopio, Ovarios, vagina, vulva. Función. Irrigación, Inervación, Histofisiología. Ciclo menstrual femenino. Regulación. Menarca y menopausia. Mamas. Crecimiento y desarrollo. Conceptos sobre desarrollo. Ciclo vital de los seres humanos. Genética: ADN. Genes. Cromosomas. Cariotipo humano. Genotipo y fenotipo. Leyes de Mendel. Meiosis: fases. Meiosis en la especie humana: espermatogénesis y ovogénesis.

5. Microbiología y Parasitología

Principios de la microbiología aplicados a las normas que rigen los procedimientos que competen al rol profesional para proteger a las personas de enfermedades infecciosas, parasitarias y tóxicas. Microbiología. Microorganismos: clasificación, características generales. Parasitismo, virus, bacterias, hongos, algas y protozoos que afectan la salud del hombre. Medidas preventivas. Zoo parasitología. Invertebrados causantes de enfermedades en el hombre. Ciclos biológicos. Invertebrados y vertebrados que producen toxinas y venenos. Vegetales que resultan tóxicos para el hombre Esterilización: métodos. Antígenos, anticuerpos e inmunidad. Vías de penetración, diseminación y eliminación de agentes infecciosos. Epidemias, endemias, pandemias.

12. Farmacología

Interacciones medicamentosas, efectos beneficiosos, adversos y relaciones dosis -respuesta. Vías de administración de los medicamentos según la edad, estado de salud o enfermedad. Principales grupos farmacológicos: clasificación, acciones farmacológicas, administración, reacciones adversas. Farmacología general. Procesos farmacodinámicos, interacción fármaco - receptor, conceptos de fármaco agonista y antagonista. Interacciones farmacológicas. Interacciones farmacéuticas, farmacodinámicas, farmacocinéticas y alimentos/ medicamentos. Fármacos indicados en las distintas alteraciones respiratorias, cardíacas, del medio interno, metabólicas, neurológicas. Clasificación, mecanismos de acción, reacciones adversas,

aplicaciones terapéuticas. Vigilancia y control de enfermería. Registros. Educación al paciente y la familia.

16. Nutrición y Dietoterapia

Composición de los alimentos. Factores que intervienen en la selección, preparación y manejo de una dieta normal adecuada a las distintas características sociales y culturales abordando además las situaciones de salud específicas del individuo o grupo bajo cuidado de enfermería. Bases para el manejo de la Dietoterapia. La nutrición y su relación con la salud, crecimiento y desarrollo del ser humano. Alimentación, metabolismo y excreción. Conceptos de requerimientos y de recomendaciones. Alimento: Producto alimentario y principio nutritivo. Clasificación de los alimentos según su origen. Grupos de alimentos. Principales fuentes alimenticias para cada principio nutritivo. Guías alimentarias para la población argentina. Leyes de la alimentación. Contenido en proteínas, grasa, carbohidratos de los alimentos. Hábitos alimentarios desde el punto de vista socioeconómico, cultural. Niños, adolescentes, adulto y el anciano y su alimentación. Grupos vulnerables y grupos de riesgo. Factores de riesgo alimentarios. Campañas de educación y cambios de hábitos alimentarios. Índice de masa corporal. Dietoterapia en pacientes con alteraciones prevalentes. Nutrición enteral y parenteral. Programas de educación nutricional.

Área humanística

2. Antropología

La antropología como ciencia dedicada al estudio de la diversidad humana. La influencia de las principales corrientes teóricas: evolucionismo, estructuralismo, francés, funcionalismo británico y particularismo histórico. Etnocentrismo. Racismo. Relación naturaleza. Cultura. Hombre. Rol y status social. Hombre y sociedad. Sociedades complejas y cultura. Diversidad cultural en salud: tradiciones, valores, prácticas y creencias sociales en la construcción social para la salud. Modo de afrontar el proceso salud-enfermedad. La muerte, la enfermedad y los padecimientos como hechos universales que atraviesan a todos los grupos humanos en todos los tiempos históricos. Respuestas antropológicas individuales y sociales ante las distintas situaciones de salud. Medicina popular y curas alternativas. Cómo repensar las instituciones de salud.

6. Sociología

Objeto de estudio de la Sociología. Integración de la Sociología en la comprensión del fenómeno de Salud-Enfermedad. Teorías sobre el estado. Estados liberales y estado benefactor. Procesos de desigualdad. Conflicto social. La salud como una cuestión pública. Cultura. Etnocentrismo.

Racismo. Sociedad y Comunidad. Normas. La familia como grupo. Cultura y Relaciones sociales. Relación entre cultura, política, economía, sociedad y salud. La salud como una cuestión pública. Estado y Sistema de Salud. Las condiciones de vida como determinantes sociales de la salud. Salud como derecho. El proceso de trabajo en salud y en particular de enfermería como práctica social.

10. Psicología

Formas psicológicas que trascienden las conductas individuales, grupales e institucionales. Condicionantes y determinantes de la salud mental de las personas, familia y comunidad. Personalidad. Proceso de estructuración. Factores. Conducta. Concepción del aparato psíquico. Tópicos Freudianos. Sexualidad: Libido y Cultura. Embarazo. Parto. Puerperio: Ansiedades y defensas. Nacimiento. El recién nacido. Primer año de vida. Psicología Genética: aportes. El niño pre-escolar. El niño escolar: caracterizaciones. Familia. Cambios sociales y culturales. La escuela. El niño de la calle. Violencia. Maltrato infantil. Resiliencia. Pubertad. Adolescencia. Adolescencia y cultura. Duelos, familia, intereses, tiempo libre, recreación y otros aspectos en la construcción de la subjetividad adolescente. Posición masculina y femenina. Adolescentes y los medios de comunicación. Problema de la maternidad precoz. Delincuencia y violencia. Droga-dependencia. Adulterio. Crisis evolutiva. El proceso del envejecimiento. Relaciones generacionales. La segregación de nuestros mayores. El cuerpo: sufrimiento y dolor. Modalidades de atención. Grupos y organizaciones: psicología institucional.

11. Filosofía

Filosofía. Definición, alcances y límites de la filosofía. El método filosófico. Filosofía y las Ciencias Particulares. Historia de las ideas filosóficas. El problema ontológico en la filosofía. Epistemología, ciencia y conocimiento científico. Paradigmas en ciencias de la salud. Arte, belleza y naturaleza humana. Cuestiones filosóficas en torno al sufrimiento humano. Filosofía del cuidado.

15. Epidemiología

Epidemiología: concepto, definición, concepciones de la epidemiología en la historia, bases y usos. Aplicaciones de la Epidemiología. Métodos, medidas y escalas de medición. Indicadores epidemiológicos. Variables demográficas, sociales y relacionadas con el estilo de vida. Diagnóstico de necesidades de salud de la comunidad, análisis de situación de salud y vigilancia epidemiológica. Concepto de riesgo, grupo vulnerable, prioridades y prevención. Metodología

epidemiológica y su aplicación a los procesos de cambio en los sistemas de atención de la salud. Transformaciones socioeconómicas con fuerte impacto en las políticas sociales.

17. Ética y Deontología Profesional

La persona. Los valores y creencias morales. Sujeto moral. Ética y moral: conceptos. Éticas formales y éticas de bienes. Concepto de ética aplicada y ética normativa. Dilemas éticos en el mundo contemporáneo relacionados con el avance de las ciencias biológicas, bioquímicas y médicas. El debate ético legal del campo de la salud en la actualidad. Actitud crítica hacia las consecuencias éticas y sociales del desarrollo científico y tecnológico. Códigos de ética internacional y nacional. Problemas éticos del origen de la vida y del final de vida. El control de la natalidad y técnicas reproductivas. Manipulación genética. Sostenimiento de la vida a través de medios artificiales. Eutanasia. La enfermedad terminal. El trasplante de órganos. Los derechos humanos y la enfermería. Derechos humanos de los pacientes. Discriminación y manicomialización. Acción humana responsable. Autonomía. Niveles de Juicio moral. Deontología en enfermería. Aspectos legales de la profesión de enfermería: responsabilidad (administrativa, civil y penal). Responsabilidad profesional. Responsabilidad respecto de la aplicación de las normas de seguridad. Nociones básicas respecto a la relación de empleo: privado, estatal e independiente. Reglamentaciones que regulan el ejercicio profesional. Desarrollo de las organizaciones profesionales. Colegiación. Leyes y reglamentaciones.

Contenidos mínimos correspondientes a los espacios curriculares del 2do ciclo presentados por área de formación:

Área Profesional

25. Salud Pública

Salud Pública. Salud colectiva. Consideraciones generales. Concepto e Importancia. Campo de conocimiento y ámbito de acción. Organismos internacionales relacionados a la salud pública. Sistema de Salud, subsectores. Sistema de salud en argentina, recorrido histórico. Gestión en salud. Políticas públicas para el desarrollo de entornos saludables. Evaluación de la situación y las tendencias de salud del país y de sus factores determinantes, con atención a las desigualdades existentes entre los distintos grupos. Epidemiología. Definiciones. Campo de

aplicación. Usos. Nuevos Alcances. Influencia del medio en la salud. Indicadores de vida. Concepto y características. Indicadores de mayor utilidad en atención primaria de la salud: Demográficos, Socioeconómicos y del Estado de Salud. Indicadores del estado de salud: Mortalidad, morbilidad, de carga de enfermedad y Estilo de vida. Relación de Indicadores: Oferta, demanda, proceso y resultado.

26. Educación y Salud en Enfermería

Educación Superior. Políticas y responsabilidad social de la Educación Superior. Acceso, equidad y calidad. Tendencias y perspectivas de la educación en enfermería en Latinoamérica y Argentina. La formación de enfermería y la responsabilidad social. Instituciones educativas. Gestión del currículo. Gestión, seguimiento y evaluación de los planes de estudio. Sistemas de acreditación para la calidad educativa. Marcos legales de la formación de enfermería Bases para el planeamiento educativo de programas, unidades y clases. Utilización de los medios didácticos y técnicas de evaluación. Educación permanente: conceptos y enfoques. La teoría y la práctica como proceso de retroalimentación del cuidado y la atención de la salud. Situación de la educación y de la capacitación en servicio para enfermería. Modelos y opciones para la formación de recursos humanos. Modelos pedagógicos. Bases conceptuales y metodológicas. Diferentes dimensiones del concepto Educación para el profesional enfermero. Teorías del Aprendizaje. Planificación y programación de proyectos educativos. Metodologías y recursos. La capacitación de los profesionales de salud. Trabajo multidisciplinario. Identificación, organización y ejecución de acciones educativas a las personas, familia, comunidad y personal de salud. Concepto de educación y Educación para la salud: evolución de su concepto. Educación para la salud. Terminología (Educación, promoción, etc.) y modelos. La educación en los servicios de salud y su efecto en la calidad de servicio. La educación en la comunidad a través de Atención primaria de salud (APS). Modelos, técnicas y métodos para una estrategia de comunicación en salud con una perspectiva comunitaria.

28. Enfermería en Atención Primaria de la Salud

Atención Primaria de la Salud. Perspectiva histórica. Principales características. Ventajas y riesgo. APS como política internacional, como programa, como estrategia integrada en un sistema de salud. Elementos esenciales de la APS. Integral e integrada. Ética y equidad. Énfasis en la prevención y promoción. Orientación familiar y comunitaria. Marco Legal de las Instituciones. Organización y Gestión. Políticas y Programas. Epidemiología. Epidemiología comunitaria. Clínica del sujeto. Intersectorialidad, Interculturalidad. Mecanismos activos de participación comunitaria. Interdisciplina. El equipo de salud. El enfermero en APS. Acciones

Intersectoriales. Planificación, Planificación Local Participativa. Redes. Concepto, abordaje. Competencias para los equipos de APS. Fuerza de trabajo de enfermería según niveles de formación y necesidades de la población. Recursos materiales apropiados. Manejo de la información: clínica, epidemiológica y administrativa. Ciudadanía. Salud como derecho. Individuo, familia, comunidad. Factores psicosociales protectores y de riesgo en las familias y comunidades – grupos vulnerables. Internación domiciliaria. Cuidados de Enfermería en la promoción y protección psicosocial de familias y comunidades. Promoción y protección del desarrollo humano. Promoción y desarrollo de las redes sociales.

29. Cuidados críticos neonatales.

Introducción a la Neonatología. Características, organización y funcionamiento de servicio en Neonatología. El cuidado integral del paciente crítico neonatal. El significado de la hospitalización para su familia. Participación de la familia del paciente en el cuidado. Atención de enfermería de las necesidades psicosociales de la familia ante el dolor y la muerte. Traslado neonatal. Generalidades. Definiciones. Tipos de traslados. Cuidados al recién nacido que requiere un traslado. Patologías Quirúrgicas. Cuidados de recién nacido con defectos en la pared abdominal. Cardiopatías congénitas. Oxigenoterapia. Características y métodos de administración de oxígeno. Asistencia respiratoria mecánica. Complicaciones de la oxigenoterapia. Displasia Broncopulmonar. Retinoterapia del prematuro. Empleo de surfactante artificial. Reanimación cardiopulmonar neonatal. Apneas. Clasificación. Programa de pesquisa neonatal. Promoción de la salud. Bioseguridad: Concepto y Aplicación en el área de la Enfermería. Recomendaciones de precauciones universales.

30. Organización y Gestión de los Servicios de Enfermería Hospitalarios y Comunitarios I

El hospital público: Organización. Niveles de complejidad. Los Centros de Salud. El análisis institucional. Planificación estratégica situacional a partir de los problemas de la comunidad–meta y de los recursos humanos disponibles. Dirección de enfermería: organización y gestión del Servicio de Enfermería. Administración del personal: cálculo de dotación, proceso de selección, evaluación del desempeño, capacitación, relaciones, equipo de salud. Evaluación de los servicios de enfermería. Criterios en la asignación de los recursos. Gestión del cuidado. Políticas. Modelos de Gestión en Enfermería: Gestión de Cuidados en la red pública en los servicios de salud. Indicadores de Gestión de Cuidados. Aspectos ético–legales de la gestión de los servicios de salud. Calidad: concepto. Modelos de atención. Indicadores de calidad del cuidado de enfermería. Relaciones interpersonales y comunicación en el trabajo. Conflicto y manejo de los conflictos.

32. Cuidados Críticos Pediátricos.

Características de las unidades de cuidados intensivos pediátricos. (UCIP). Función de la UCIP. Paciente crítico, definición. Relación enfermera/o-niño. Rol del enfermero en cuidados críticos. El significado de la hospitalización para el niño y su familia. Participación de la familia del niño en el cuidado. Atención centrada en la familia. Aspectos emocionales del paciente crítico. Actividad terapéutica y cuidados del niño inconsciente. Valoración neurológica. Niño sometido a ventilación mecánica. Monitorización. Respirador. Control hemodinámico. Ambiente térmico. Ecografía cerebral. Radiografías. Resonancia Magnética nuclear (RMN). Valoración de las necesidades de oxigenación, nutrición, eliminación, movimiento, comunicación, aprendizaje y de seguridad. Planificación, ejecución y evaluación de las actividades de enfermería. Registros. Atención a la familia de niños ingresados en cuidados intensivos. Reacción de los padres ante la hospitalización. Cuidados a los padres de niños ingresados en la UCIP. Atención de enfermería de las necesidades psicosociales del niño y su familia ante el dolor y la muerte. Cuidados de los aspectos psicosociales de la salud de los enfermeros que desarrollan su práctica profesional en las unidades de cuidados críticos.

33. Investigación en Enfermería.

La investigación científica: concepto, importancia, etapas fundamentales, consideraciones éticas y legales. Ciencia, conocimiento y método científico. Relación entre ciencia, investigación y tecnología. Investigación en enfermería: reseña histórica, dificultades y estrategias para su desarrollo. Lógica del proceso de investigación, instancias, fases y momentos. Selección y definición de un problema de investigación, fuentes de problemas, criterios para evaluar problemas de investigación. El diseño de la investigación. Concepto de diseño, proceso, proyecto y protocolo. El plan de la investigación. Etapas del proceso de investigación. Objetivos. Fuentes de Información. Población a estudiar. Tipo de estudios. Interpretación y análisis de datos. Tipos de informes. Diseños de Proyectos de Investigación básica en el campo de la Salud. Metodologías cualitativas y cuantitativas. Paradigmas y estrategias de la investigación social: el sujeto como "objeto de estudio". El mundo social como objeto pre-construido por los sujetos sociales. La construcción del campo de estudio en la investigación social. Etapa del trabajo de campo. Herramientas metodológicas de la investigación social: entrevista en profundidad, historia de vida, observación participante, otras técnicas. Análisis del material en la investigación cualitativa.

34. Cuidados Críticos del Adulto.

Características de las unidades de cuidados críticos. Cuidado del paciente crítico. Significado de hospitalización para el paciente crítico y su familia. Participación de la familia en el cuidado del paciente crítico. Aspectos emocionales del paciente crítico. Rol de enfermería. Técnicas de relajación, distracción y contención. Farmacoterapia: control y vigilancia. Incumbencias de enfermería en el manejo de los fármacos. Responsabilidad ético legal. Valoración de las necesidades básicas, tales como oxigenación, nutrición, eliminación, movimiento, comunicación, aprendizaje y seguridad. Pre y posoperatorios. Complicaciones potenciales. Intervención de enfermería en cada complicación críticas que se presente. Rol de la enfermera de cuidados críticos en el ECMO (Oxigenación por membrana extracorpórea) Rol de enfermería de cuidados críticos en hemodiálisis y hemofiltración. Planificación, ejecución y evaluación de las intervenciones de enfermería Registro utilizados por el personal de enfermería en cuidados críticos. Atención de enfermería de las necesidades psicosociales del paciente y la familia. Cuidados de los aspectos psicosociales del personal de enfermería que desempeñan sus funciones en unidades de cuidados críticos.

35. Organización y gestión de los Servicios de Enfermería hospitalarios y comunitarios II

Sistemas locales de Salud: los centros de salud, organización, funcionamiento, el financiamiento, los recursos, el trabajo interdisciplinario y en equipo. Trabajo en Redes. Planificación organización y dirección del Servicio de Enfermería Comunitario. Estructura, organigrama. Definición de los puestos de trabajo. Programa de bienestar del personal (salud ocupacional, cultural, recreacional y derechos laborales del personal). La auditoría. Indicadores. Sistemas de evaluación. Asesoría: concepto. Herramientas. Asesoría del cuidado de la salud a nivel individual, familiar, en las comunidades, organizaciones populares y en niveles institucionales y gubernamentales.

37. Taller integrador de Prácticas de Investigación en Enfermería I.

Este taller integra vertical y horizontalmente la Práctica de Investigación en Enfermería por lo que procura desarrollar actividades tendientes a recuperar los aportes teóricos–metodológicos y prácticos que se desarrollaron en las distintas asignaturas en los procesos de problematización y sistematización de las prácticas de Investigación en Enfermería. Se plantea la posibilidad de ofrecer a los/as estudiantes experiencias concretas de trabajo en terreno con el fin de desarrollar aprendizajes que le permitan conocer, comprender y analizar críticamente, abriendo interrogantes, identificando problemas, desocultando procesos, planteándose supuestos, elaborando criterios, construyendo fundamentos teóricos, proponiendo líneas y/o alternativas posibles de intervención en el ámbito profesional de la Enfermería. En él se abordarán los

siguientes contenidos: la construcción del objeto de investigación. La pregunta como intervención sobre el mundo dado. Supuestos subyacentes y prejuicios en la formulación del problema. La construcción de un problema de investigación y su justificación. El proceso de construcción del marco teórico.

38. Prevención y Control de Infecciones Asociadas al Cuidado de la Salud.

Introducción y justificación. IACS, Definición y conceptos. Evaluación de los programas de prevención y control de IACS en América Latina. Componentes esenciales de los programas de prevención y control de IACS. Objetivos de la prevención y el control de las IACS y sistema de vigilancia. Epidemiología de las IACS. Metodología de la vigilancia. Infección hospitalaria asociada a dispositivo. Infecciones objeto de vigilancia. Indicadores. Análisis de los datos y sistemas de información. Software de vigilancia de IACS. Comité de Infecciones Hospitalarias - Programa de Control – Vigilancia de las Infecciones Hospitalarias – Investigación de Brote y estudios de prevalencia – Epidemiología Clínica y Uso racional de Antibióticos. Resistencia bacteriana en nuestro medio. Programa de gestión de uso racional de antibióticos.

40. Práctica Integrada II

La práctica integrada del segundo ciclo tiene como propósito ofrecer a los estudiantes una experiencia real de la práctica del Licenciado en Enfermería que integre la formación recibida durante toda la carrera. Busca fortalecer su autonomía y responsabilidad profesional en interacción con otros profesionales de la salud.

En esta etapa, el estudiante toma contacto con las actividades del cuidado en los distintos niveles de complejidad y atención de la salud, logrando experiencia sobre los múltiples aspectos que determinan el ejercicio profesional, teniendo en cuenta las áreas de desempeño: asistencial o cuidados directos, de gestión y administración, de docencia y de investigación.

En ellas los estudiantes llevan a cabo la planificación y los cuidados de enfermería en los distintos espacios de práctica profesional, la programación, planificación y ejecución de propuestas de educación para la salud y educación en enfermería y el diagnóstico, planeamiento y ejecución de actividades de gestión y organización de servicios de enfermería en todos los niveles del sistema de salud.

41. Taller integrador de Prácticas de Investigación en Enfermería II

Constituye el último espacio académico con la consiguiente promoción de la Licenciatura por lo que debe reforzar el propósito de síntesis integradora. El alumno construye un proyecto de investigación que se relaciona con las problemáticas disciplinares sobre las que se ha desarrollado la carrera. Las actividades de indagación y producción que estos trabajos requieran se centrarán en los conceptos de la metodología de la investigación científica y tendrán como finalidad la integración de los saberes, metodologías y principalmente las experiencias profesionales. El Taller Integrador de Prácticas e Investigación en Enfermería II concluye con un informe final de investigación y se centrará en los siguientes contenidos: construcción de un proyecto de investigación disciplinar. Elaboración de hipótesis. Definición de objetivos generales y objetivos específicos. Metodología. Procesamiento y presentación de resultados. Elaboración y comunicación del informe final.

Área humanística

27. Problemáticas Filosóficas de la Enfermería.

Conceptos generales de ciencia, filosofía, epistemología, metodología de la investigación y enfermería profesional. Epistemología y meta-ciencia. El conocimiento, como actividad social. Historia de las ideas y su impacto en la ciencia y las profesiones. La importancia de la historia de la ciencia y de la técnica para la comprensión de los problemas del conocimiento. Conceptualización y evolución de enfermería como ciencia. El conocimiento científico y técnico – tecnológico. Las formas de acceso al conocimiento humano. La construcción del conocimiento técnico y científico profesional de la enfermería. La enfermería como ciencia y técnica. La enfermería como ciencia humana práctica. Fundamentos epistemológicos de la enfermería. El nacimiento de la enfermería como ciencia. La enfermería como ciencia del cuidado de la salud. La Enfermería como disciplina profesional. Desarrollo teórico de Enfermería. Teoría y práctica. Modelos conceptuales. Teoría y taxonomía de Enfermería. Del conocimiento científico al rol profesional. Las dimensiones del meta-paradigma enfermero. Modelos y teorías. La enfermería como saber complejo. El paradigma de la complejidad en las ciencias de la salud en general y en la enfermería en particular.

31. Problemáticas socio-antropológicas de la enfermería.

La antropología y la sociología. Concepción y alcance. Distinciones disciplinares: disciplinas filosóficas, sociológicas y humanísticas. Objeto y método de la sociología. Naturaleza y formación del hecho social. El profesional de la salud y las situaciones límites. Teoría Sociológica Clásica. Persona y sociedad. Acción e interacción social. La construcción social de la realidad y de la salud. Las diversas corrientes de la modernidad. Los padres fundadores de la

sociología. Teorías sociales contemporáneas. Las visiones críticas en la contemporaneidad. La salud desde las sociedades modernas. Los hospitales en el mundo moderno. Sociología de las profesiones. Sociología del poder: el poder en salud. El profesional de la enfermería en el mundo contemporáneo. Las teorías antropológicas contemporáneas. La influencia de las principales corrientes en teorías y modelos de Enfermería: Evolucionismo, Estructuralismo, Funcionalismo, Particularismo Histórico. Realidad como construcción histórica-social, desnaturalización de la vida cotidiana. La cultura como forma de existencia humana. Diversidad cultural en el abordaje interdisciplinario de la prevención sanitaria. Costumbres culturales y su vinculación con la calidad de vida y calidad de atención. La cultura como el quehacer del hombre. La expresión y construcción de la subjetividad a través de la cultura. Cultura y culturas.

36. Bioética.

Bioética. Origen e historia. Concepto y Principio. Bioética Contemporánea. Bioética sistemática. Meta bioética y Bioética filosófica. Bioética y el Enfermero. Bases fundamentales de la Enfermería y la Bioética. Problemas bioéticos actuales en la práctica de Enfermería. Bioética y derecho. Bioética e investigación. Investigación con sujeto humano. Normas de internacionales de Investigación. Bioética y el cuidado del origen de la vida. Bioética y la conservación de la vida. Bioética y Medio ambiente. Bioética y el final de la vida. Dilema Bioético ante la muerte. Aspectos Bioéticos - legales. Comité de Bioética hospitalario. Comité de Investigación. Normas Internacionales.

39. Problemáticas Ético Legales de la Práctica Profesional

Introducción a conceptos fundamentales: Concepto de derecho, derechos humanos, derechos personalísimos, ética y valores. Ética biológica. Principios de la Ética formal. Problemas éticos de la relación Usuario - sistema de salud. Manejo de la información, confidencialidad, veracidad. Consentimiento informado. Derechos del paciente. La ética del cuidado, la relación enfermera-paciente, familia, medico. Conflictos éticos. Ética e investigación. Investigación con sujetos humanos. Ética e investigación con sujetos humanos. Normas internacionales de investigación. Sostenimiento de la vida a través de medios artificiales. La enfermedad terminal. Secreto Profesional. Registros de Enfermería. Eutanasia. Mala Praxis. Iatrogenia. La responsabilidad ético-jurídica-profesional. Código de Ética Profesional. Análisis de las normas legales desde la responsabilidad ético-profesional. Comités de Evaluación ética y Científica de la Investigación en seres humanos, en los países latinoamericanos. Normas legales para los Comités de Ética de la Investigación científica. Ética en la publicación de resultados de la Investigación. Comités de

ética hospitalaria. Rol de enfermería en los comités de ética de la investigación científica.
Aspectos éticos de los estudios multicéntricos.

10. Régimen de correlatividades

Requisitos: se deberán acreditar los conocimientos mínimos exigidos de Inglés e Informática antes de iniciar el cursado del tercer año de la carrera.

<i>Actividad inicial: Cursos de articulación Química (CAQ) y Lectura y Escritura de Textos Académicos (LETA)</i>						
Ciclo	Año	Cuatrimestre	Espacio curricular	Para cursar		Para rendir
				Regular	Aprobada	Aprobada
I	1°	1ero	1. Enfermería Comunitaria	-----	-----	-----
			2. Antropología	-----	-----	-----
			3. Aspectos Biológicos del Ser Humano I	CAQ	-----	-----
			4. Enfermería Básica I	LETA	-----	-----
		2do	5. Microbiología y Parasitología	-----	-----	
			6. Sociología	-----	-----	
			7. Aspectos Biológicos del Ser Humano II	3	-----	3
			8. Enfermería Básica II	4	-----	4
	2°	3er	9. Enfermería del Adulto y del Anciano I	1, 7, 8	3, 4	7, 8
			10. Psicología	-----	-----	-----

			11. Filosofía	-----	-----	-----	
			12. Farmacología	-----	-----	-----	
		4to	13. Enfermería del Adulto y del Anciano II	9	1 a 4	9	
			14. Enfermería Materno-Infantil I	7, 8	1 a 4	7, 8	
			15. Epidemiología	-----	-----	-----	
			16. Nutrición y Dietoterapia	-----	-----	-----	
	3°	5to		17. Ética y Deontología Profesional	-----	1 a 8	-----
				18. Enfermería Materno-Infantil II	14	1 a 8	14
				19. Administración en Enfermería.	-----	1 a 8	-----
		6to		20. Enfermería en Salud Mental	9 a 12	1 a 8	-----
				21. Introducción a la Investigación en Enfermería.	9 a 12	1 a 8	-----
				22. Enfermería del niño y del adolescente	9 a 12, 18	1 a 8	18
				23. Asignatura optativa/ electiva	1 a 8	-----	-----
				24. Práctica Integrada I	17 a 19	1 a 16	17 a 19, 22
	II	4°	1er	25. Salud Pública		1 a 19	
				26. Educación en Enfermería		1 a 19	18, 22
27. Problemáticas Filosóficas de la Enfermería.					1 a 19	-----	
28. Enfermería en Atención Primaria de la Salud					1 a 19	-----	

			29. Cuidados Críticos Neonatales	22, 24	1 a 19	22,24
	2do		30. Organización y Gestión de los Servicios de Enfermería Hospitalarios y Comunitarios I	20, 24	1 a 19	-----
			31. Problemáticas Socio-Antropológicas de la Enfermería.	-----	1 a 19	-----
			32. Cuidados Críticos Pediátricos	29	1 a 19,22	-----
			33. Investigación en Enfermería	24	1 a 19, 21	-----
	5°	3er	34. Cuidados críticos del adulto	20 a 24	1 a 19	-----
			35. Organización y Gestión de los Servicios de Enfermería Hospitalarios y Comunitarios II	20 a 24	1 a 19	30
			36. Bioética	20 a 24	1 a 19	-----
			37. Taller Integrador de Prácticas de Investigación en Enfermería I	20 a 24, 33	1 a 19	33
		4to	38. Prevención y Control de Infecciones Asociadas al Cuidado Intensivo	-----	1 a 24	-----
			39. Problemáticas Ético Legales de la Práctica Profesional.	36	1 a 24	-----
			40. Práctica Integrada II	25, 28,29,32, 34	1 a 24	25, 28,29,32, 34

		41. Taller Integrador de Prácticas de Investigación en Enfermería II	25 a 37	1 a 24	1 a 40
		42. Asignatura electiva/optativa	----- -	1 a 24	----- -

11. Régimen de equivalencias de asignaturas con los de Planes de Estudios anteriores:

Asignaturas Plan de Estudios Res. CS N°675/13	Asignaturas plan nuevo
Enfermería Comunitaria	Enfermería Comunitaria
Antropología	Antropología
Aspectos biológicos del ser humano I	Aspectos Biológicos del Ser Humano I
Enfermería Básica I	Enfermería Básica I
Microbiología y Parasitología	Microbiología y Parasitología
Sociología	Sociología
Aspectos biológicos del ser humano II	Aspectos Biológicos del Ser Humano II
Enfermería Básica II	Enfermería Básica II
Enfermería Materno-Infantil	Enfermería Materno-Infantil I - Enfermería Materno Infantil II
Psicología	Psicología
Filosofía	Filosofía
Farmacología	Farmacología
Enfermería del niño y del adolescente	Enfermería del niño y del adolescente
Epidemiología	Epidemiología

Nutrición y Dietoterapia	Nutrición y Dietoterapia
Ética y Deontología Profesional	Ética y Deontología Profesional
Gestión de los servicios de enfermería hospitalarios y comunitarios	Administración en enfermería.
Enfermería del Adulto y del Anciano I	Enfermería del Adulto y del Anciano I
Enfermería en Salud Mental	Enfermería en Salud Mental
Investigación en Enfermería	Introducción a la Investigación en Enfermería
Enfermería del Adulto y del Anciano II	Enfermería del Adulto y del Anciano II
Práctica Integrada I(1er año), II (segundo año) , III y IV (tercer año)	Práctica Integrada I
Asignaturas Plan de Estudios Res. CS N°259/09	Segundo ciclo
Modelos, Teorías y Tendencias en Enfermería	----- -----
Educación y Salud	Educación en Enfermería
Taller de Informática	----- -----
Enfermería en Atención Primaria de la Salud	Enfermería en Atención Primaria de la Salud
Organización de Gestión de Servicios de Salud	Organización y Gestión de los Servicios de Enfermería Hospitalarios y Comunitarios I
Estadística Aplicada	----- -
Antropología Social y Cultural	Problemáticas Socio-Antropológicas de la Enfermería
Enfermería en Neonatología	Cuidados Críticos Neonatales
Metodología de la Investigación	Investigación en Enfermería
Enfermería Quirúrgica	Cuidados críticos del adulto

Patologías del Adulto	
Enfermería Pediátrica	Cuidados Críticos Pediátricos
Enfermería en Salud Mental	-----
Epidemiología	-----
-----	Bioética
-----	Organización y Gestión de los Servicios de Enfermería Hospitalarios y Comunitarios II
Taller Integrador de Prácticas e Investigación en Enfermería I	Taller Integrador de Prácticas de Investigación en Enfermería I
Taller Integrador de Prácticas e Investigación en Enfermería II	
Aspectos Éticos Legales de la Práctica Profesional	Problemáticas Ético Legales de la Práctica Profesional
-----	Prevención y Control de Infecciones Asociadas al Cuidado Intensivo
Enfermería en Terapia Física y Rehabilitación	-----
Proyecto Final	Taller Integrador de Prácticas de Investigación en Enfermería II

12. Fecha de implementación del plan y de extinción de planes de Estudios anteriormente vigentes

En presente plan de estudios se implementará a partir del año 2018.

El plan de estudios Res CS N°675/13 correspondiente a la carrera de Enfermería Universitaria y el plan de estudios correspondiente al Ciclo de Licenciatura en Enfermería Res. CS N° 253/09 caducan en diciembre de 2020.

A partir de ese momento, los estudiantes pasarán automáticamente al presente plan de estudios.

13. Coordinación de la Enseñanza

Coordinación horizontal:

El ordenamiento cronológico de las asignaturas y cursos obligatorios está determinado por el año al que ellas pertenecen según se indica en el ordenamiento curricular. Este ordenamiento ha sido realizado de manera tal que permita avanzar de manera coordinada y simultáneamente en diferentes áreas.

Coordinación vertical:

La coordinación vertical está determinada por las correlatividades correspondientes a cada asignatura según se indica en los apartados explicitados anteriormente.

14. Normas Comunes:

El cursado, regularización y aprobación de las asignaturas y requisitos de la carrera se ajustará a las normas académicas y administrativas establecidas por la Facultad de Bioquímica y Ciencias Biológicas de la UNL y por la Universidad Nacional del Litoral.

La oferta de asignaturas optativas/electivas no implica la consolidación de la misma ni excluye la posibilidad de incorporaciones futuras dependiendo de los requerimientos formulados por necesidades insatisfechas o de la oferta surgida de la misma comunidad universitaria.

15. Recursos necesarios

Recursos Humanos: Se dispone de la mayor parte de los mismos, a través de los docentes que dictan las asignaturas de la Facultad Bioquímica y de la Escuela de Sanidad Ramón Carrillo dependiente de ésta.

El dictado de asignaturas o requisitos que requiera de docentes/investigadores de disciplinas en las que esta Facultad no cuente con recursos propios, se efectuará en el marco de convenios preexistentes o de futuros convenios.

Recursos Físicos:

Infraestructura edilicia. Equipamiento.

El dictado de las clases correspondientes a las distintas asignaturas y requisitos, especialmente las de orden práctico, se realizará en las instalaciones del Centro Universitario Gálvez y en la Facultad de Farmacia y Bioquímica, así como también en instituciones de salud y centros comunitarios en todos los niveles de complejidad.

