



**UNCUYO**  
UNIVERSIDAD  
NACIONAL DE CUYO

**FACULTAD DE FILOSOFÍA Y LETRAS**  
**ESPECIALIZACIÓN EN DOCENCIA UNIVERSITARIA**

**TRABAJO FINAL**

**“SINCRONIZACIÓN EDUCATIVA INNOVACIÓN  
PEDAGÓGICA EN LA ENSEÑANZA DE ENFERMERÍA”**

Alumno: Alfaro, Daniela.

Asesora: Cabezas, Teresa.

Mendoza 2025

Dedicado a:

Mis grandes amores son mis hijos y mi marido, Micaela, Josefina, Jeremías y Ariel, gracias por su acompañamiento y apoyo incondicional gracias por su compañía y su paciencia. A mi asesora, por su acompañamiento, dedicación y su paciencia.

Muchas Gracias

## Índice de contenidos

<b>Resumen.....</b>	<b>5</b>
<b>Abstract.....</b>	<b>6</b>
<b>1. Introducción .....</b>	<b>7</b>
<b>2.Desarrollo.....</b>	<b>9</b>
<b>2.1. Descripción del Contexto Institucional .....</b>	<b>9</b>
2.1.2. Actualidad de la Oferta Educativa y Jurisdicción .....	10
2.1.3. Especificación de la Carrera.....	12
2.1.4. Humanización del Cuidado.....	13
2.1.5. Filosofía del Cuidado.....	14
2.1.6. Habilidades Profesionales.....	15
2.1.7. Plan de Estudio.....	17
2.1.8. Descripción del Espacio Curricular.....	18
2.1.9. Régimen Institucional.....	23
<b>2.2 Planteamiento del Problema.....</b>	<b>25</b>
2.2.1 Justificación.....	26
<b>2.3 Fundamentación Pedagógica.....</b>	<b>28</b>

<b>2.4. Propuesta de Enseñanza.....</b>	<b>35</b>
2.4.1. Itinerario de Prácticas de Aprendizaje.....	36
2.4.2. Práctica de Aprendizaje N° 1.....	38
2.4.3. Práctica de Aprendizaje N° 2.....	41
2.4.4. Práctica de Aprendizaje N° 3.....	44
<b>2.5. Propuesta de Evaluación .....</b>	<b>48</b>
2.5.1. Lista de Cotejos para Evaluación de Actividades Prácticas .....	52
2.5.2. Rúbrica de Evaluación de Competencias Profesionales.....	53
2.5.3. Criterios de Evaluación y Autoevaluación.....	54
<b>2.6. Propuesta de Extensión o Vinculación Universitaria. ....</b>	<b>55</b>
<b>2.7. Propuesta para la Investigación Educativa.....</b>	<b>61</b>
<b>3. Conclusión.....</b>	<b>66</b>
<b>4. Bibliografía.....</b>	<b>68</b>

## **Resumen**

El presente Trabajo Final Integrador propone una estrategia pedagógica innovadora para abordar la falta de articulación entre los contenidos teóricos y las prácticas profesionalizantes en la formación de estudiantes de Enfermería Profesional, específicamente en el espacio curricular “Cuidados del Niño y del Adolescente” del tercer año de la carrera. La problemática identificada pone en evidencia una desincronización que dificulta la construcción de conocimientos significativos y el desarrollo integral de competencias profesionales. Desde un enfoque reflexivo, situado y orientado por competencias, se presenta una propuesta didáctica que articula teoría y práctica mediante simulaciones, aprendizaje colaborativo y estrategias de evaluación alternativas. La propuesta incluye un mapeo de prácticas de aprendizaje y una planificación centrada en el saber, el saber hacer y el saber ser.

Asimismo, se desarrolla una propuesta de investigación educativa de corte cualitativo, con un diseño de estudio de caso instrumental, orientada a indagar cómo se construye la articulación teoría-práctica desde la perspectiva docente. El estudio se apoya en entrevistas, observación participante, grupos focales y análisis documental, con el objetivo de producir conocimiento contextualizado que contribuya a la mejora de la enseñanza en contextos de formación en salud.

Este trabajo busca fortalecer la práctica docente universitaria desde una mirada crítica, comprometida y transformadora, promoviendo la formación de profesionales de enfermería éticos, reflexivos y preparados para responder a los desafíos de los escenarios reales.

## **Abstract**

This Final Integrative Work proposes an innovative pedagogical strategy to address the lack of articulation between theoretical contents and professional practices in the training of Professional Nursing students, specifically in the course "Child and Adolescent Care" during the third year of the degree. The identified issue highlights a misalignment that hinders the construction of meaningful knowledge and the comprehensive development of professional competencies.

From a reflective, situated, and competency-based approach, a didactic proposal is presented that integrates theory and practice through simulations, collaborative learning, and alternative assessment strategies. The proposal includes a mapping of learning practices, and a planning model focused on knowing, doing, and being.

Additionally, a qualitative educational research project is developed using an instrumental case study design, aimed at exploring how the theory-practice articulation is constructed from the teaching perspective. The study is based on interviews, participant observation, focus groups, and document analysis, with the objective of producing contextualized knowledge to improve teaching in health education settings.

This work seeks to strengthen university teaching practice from a critical, committed, and transformative perspective, promoting the formation of ethical, reflective nursing professionals prepared to respond to real-world challenges.

## 1. Introducción

Llegó el momento final de un hermoso camino transitado en la Especialización en Docencia Universitaria. Los materiales trabajados y la experiencia desarrollada me han permitido apropiarme de una nueva mirada sobre mis prácticas docentes. Esta formación me ayudó a comprender el proceso educativo desde una perspectiva diferente. Como docentes, asumimos el compromiso pedagógico y ético de acompañar a nuestros estudiantes en una formación continua e integral. Para esto debemos pensar en las diferentes alternativas educativas, iniciando con un proceso reflexivo y de autoevaluación, preguntándonos ¿para qué educamos? ¿Cómo promovemos los aprendizajes? ¿Realmente los promovemos? Y en base a esto empezar a modificar desde lo curricular hasta las diferentes estrategias que se implementan, pensando siempre en el principal actor que es el estudiante, y logrando así un proceso de formación continuo que permita el desarrollo de las capacidades de comunicación, de toma de decisiones, de observación, creación, experimentación, búsqueda, selección de información, resolución de problemas etc. Pero para esto es importante tener la madurez pedagógica que “Pasa por la capacidad discursiva, por la producción de textos adecuados a nuestros interlocutores, por la creación de un ambiente pedagógico en el cual se fomenta la creatividad individual y grupal, por la libertad necesaria para que el estudiante pueda incorporar al proceso su propio ser, su historia su experiencia” (Prieto Castillo, 2015).

Como cierre del recorrido realizado, presento este trabajo final, en el cual busco articular los conocimientos, saberes y experiencias adquiridas durante el cursado de la especialización, a través de diversas propuestas pedagógicas basadas en el currículum de la cátedra y en las prácticas profesionales de tercer año de la carrera de Enfermería Profesional. El presente proyecto educativo, titulado “Sincronización Educativa: innovación pedagógica en la enseñanza en Enfermería”, tiene como objetivo abordar la importancia de una integración efectiva entre los contenidos teóricos y las prácticas profesionales en la formación de estudiantes de Enfermería de tercer año.

La experiencia demuestra que una desarticulación entre ambas dimensiones genera dificultades en la construcción del conocimiento y limita el desarrollo de competencias clave para el ejercicio profesional. Este proyecto propone estrategias pedagógicas que fomenten la conexión entre lo teórico y lo práctico, potenciando aprendizajes significativos y contribuyendo a una formación integral.

A través de una mirada integradora, busco diseñar una propuesta pedagógica que permita articular los conocimientos teóricos y prácticos adquiridos durante la carrera, promoviendo una formación completa y pertinente que responda a las demandas del campo profesional. Este proyecto considera las experiencias acumuladas a lo largo de los cuatro módulos de la formación docente y busca ofrecer una solución al problema identificado.

La enfermería es una profesión que demanda una formación integral, basada tanto en la teoría como en la práctica. Sin embargo, las desincronizaciones en la planificación y ejecución de las prácticas clínicas y las clases teóricas pueden generar brechas en el aprendizaje significativo de los estudiantes.

Este proyecto educativo representa una propuesta integral para abordar la desincronización entre la teoría y las prácticas, en la formación de los estudiantes de enfermería. A través de una planificación cuidadosa, la implementación de estrategias pedagógicas innovadoras y la colaboración entre los diferentes actores del proceso formativo, se busca garantizar una educación de calidad que prepare a los futuros profesionales para enfrentar los desafíos del sistema de salud.



## **2.1. Descripción del Contexto Institucional**

Bajo la denominación de “Centro de Educación Agrícola”, el Instituto fue fundado el 3 de junio de 1986, constituyéndose como el primer establecimiento de Educación Superior No Universitaria con formación técnica en el Valle de Uco. En ese entonces, era comúnmente conocido como “el Terciario”. La creación de la institución fue impulsada por un grupo de docentes y vecinos de la localidad de La Consulta, quienes promovieron la necesidad de contar con una oferta educativa de nivel superior que respondiera a la demanda de formación de los habitantes de la región. Dependía pedagógicamente de la Dirección de Educación Agropecuaria, del Ministerio de Educación de la Nación y presupuestariamente de la Dirección Nacional de Educación Superior del mismo Ministerio Nacional. Funcionaba en una escuela primaria, la Escuela N 1-147 “Adolfo Tula” de La Consulta, departamento de San Carlos, la cual cedía sus instalaciones para el desarrollo de las actividades académicas.

La idea de la creación de una Institución estuvo a cargo de un grupo de integrantes de la comunidad, en su mayoría docentes jubilados de la misma, quienes iniciaron estas tramitaciones en 1984. (Comisión Pro-terciario), estaban fundamentalmente preocupados por las limitaciones en el campo educativo que tenían los jóvenes de la región al egresar del nivel medio y la emigración de gran número de ellos.

Es importante destacar que estos propósitos son genuinos y legítimos de aquella “Comisión Pro Terciario” como se la denominó en sus comienzos. La institución inició sus actividades con la carrera Técnico en Administración de Empresas Frutihortícolas, que constituyó la primera oferta de formación técnica superior no universitaria en el Valle de Uco como ya se mencionó, dado que hasta ese momento sólo se contaba con instituciones de formación docente. La transferencia de los servicios educativos de la jurisdicción nacional a la provincial representó un hecho muy significativo en la vida institucional. Como así también la sanción de la Ley de Educación Superior N.º 24.521/95 que otorgó a las instituciones educativas categorización e inclusión en el nivel superior no universitario, y permitió integrarlas al sistema educativo nacional en forma articulada. En 1994 bajo la dependencia de la recientemente creada Dirección de Enseñanza Superior de la Dirección General de Escuelas de la provincia de Mendoza, se designó como “Instituto de Enseñanza Superior N.º 9-015.

Durante este período se constituyó el Consejo Directivo del Instituto, integrado por representantes del cuerpo directivo, docentes, alumnos y egresados. Esta experiencia implicó

un factor muy importante en el manejo organizativo al brindar autonomía y toma de decisiones avaladas desde un cuerpo colegiado en el que estarían representados todos los claustros.

En el año 2006 se tramitó la Resolución N°1565/06 de la D.G.E. que impuso el nombre “VALLE DE UCO”. Dicha denominación se consensuó con toda la comunidad educativa. Podría decirse que una de las debilidades más referidas por dicha comunidad en su conjunto, fue hasta hace poco la falta de un nombre que la identificara.

El Instituto de Educación Superior N 9-015 “Valle de Uco” (en adelante, IESVU) es una institución de gestión estatal dependiente de la Dirección de Educación Superior, Dirección General de Escuelas del Gobierno de la Provincia de Mendoza. Desde sus inicios, el IESVU ha construido su identidad manteniendo en su oferta educativa un perfil distintivo, enfocado en la convicción de formar para el trabajo, su objetivo principal es la formación técnica, que constituye el mandato fundacional de la institución.

#### 2.1.2. Actualidad de la Oferta Educativa y Jurisdicción

El IES 9-015 Valle de Uco está ubicado en una región de Mendoza, este cuenta con nueve sedes ubicadas en distintos puntos de la provincia de Mendoza, citadas a continuación;

- IESVU La Consulta Sede Central; San Carlos.
- IESVU Capital.
- IESVU Guaymallén.
- IESVU Luján de Cuyo.
- IESVU Maipú.
- IESVU Rivadavia.
- IESVU San Rafael.
- IESVU Santa Rosa.
- IESVU Tunuyán.

El IESVU ofrece una amplia gama de programas educativos, incluyendo las siguientes tecnicaturas: Agronomía, Laboratorio de Análisis Clínicos, Mecatrónica, Gastronomía, Enología e Industrias de los Alimentos, Administración de Empresas, Higiene y Seguridad con Orientación en Calidad y Medio Ambiente, y Enfermería Profesional. Además, brinda la

posibilidad de realizar a distancia las carreras de Gestión Integral de Recursos Hídricos, Estadística Social, Administración Pública, y Viticultura y Enología.

Pueden acceder a estudios de nivel superior quienes hayan completado la educación secundaria. El artículo 7 de la Ley de Educación Superior establece que las personas mayores de 25 años que no finalizaron la educación secundaria también pueden ingresar a la educación superior si demuestran tener la preparación, experiencia laboral, aptitudes y conocimientos suficientes para cursar los estudios deseados. A partir de la sanción de la Ley N° 27.204 en 2015, el ingreso es libre e irrestricto. No obstante, esta institución ofrece instancias de orientación y nivelación.

En el RAI institucional se establecen como condiciones de ingreso haber aprobado el nivel medio o ciclo polimodal, o bien, según lo establecido en el Artículo 7 de la Ley de Educación Superior N° 24.521, cumplir con la normativa provincial vigente.

Las leyes vigentes establecen que el Estado Nacional y las provincias tienen la responsabilidad de asegurar a las y los estudiantes la igualdad de oportunidades y condiciones en el ingreso, la permanencia y el egreso en la educación superior. Para ello, deben asegurar en forma equitativa el acceso a becas, las condiciones adecuadas en lo edilicio y recursos tecnológicos, así como también políticas de inclusión educativa, reconocimiento y respeto por la identidad de género, de las diferentes culturas y de las personas con discapacidad. Respecto a lo mencionado el IESVU garantiza en lo edilicio condiciones adecuadas y recursos tecnológicos en su sede central, donde cuenta con sala de informática con acceso a internet y dispositivos LED. En cuanto al respeto por personas con discapacidad esta sede cuenta con ascensor y sanitarios adaptados para acceso a silla de ruedas. Para garantizar respeto por la identidad de género se realizan jornadas mensuales al equipo docente y no docente sobre temas de esta índole y el acceso a sanitarios es sin género.

Está emplazado en un predio de 2.100 metros cuadrados. Ubicado en Avenida San Martín, en el acceso norte al casco céntrico del distrito más poblado de San Carlos. Se trata de una obra de 2.094 m<sup>2</sup> cubiertos, con planta baja de 656 m<sup>2</sup>, primer piso de 653m<sup>2</sup>, segundo piso de 639m<sup>2</sup> y la superficie semicubierta es de 144m<sup>2</sup>.

### 2.1.3 Especificación de la Carrera

La carrera de Enfermería que se dicta en esta institución está diseñada para formar técnicos y profesionales que puedan responder a las necesidades del sistema de salud local y regional. El plan de estudios incluye materias teóricas y prácticas que buscan proporcionar una formación integral, y orientadas a fortalecer capacidades, habilidades, competencias.

La Carrera de Enfermería Profesional, “Tiene 3030 horas cátedra /horas reloj: 2020, Modalidad es Presencial, Formato Disciplinar y una Duración de 3 Años. A nivel curricular, el diseño de la carrera está estructurado en torno a ejes como el cuidado integral del paciente, la promoción de la salud, y el trabajo interdisciplinario” (Según Resolución N°6679/24 del Gobierno de Mendoza 2025)

Las prácticas profesionales supervisadas (PPS) juegan un papel central en este proceso, ya que permiten a los estudiantes aplicar los conocimientos adquiridos en contextos reales. Sin embargo, estas prácticas no siempre están sincronizadas con los contenidos que se abordan en el aula, lo que genera dificultades en la comprensión y aplicación de los aprendizajes.

De acuerdo con los nuevos lineamientos y políticas sanitarias a nivel mundial, nacional, provincial, regional y local, emergen propuestas innovadoras para la atención y el cuidado de la salud. Estas propuestas se centran en las personas y las comunidades, y se fundamentan en principios esenciales como la equidad, la integralidad, la seguridad del paciente y la universalidad. Además, se abordan desde una perspectiva de género, con el objetivo de lograr una visión integral que contemple las necesidades de individuos, familias, grupos y comunidades en su conjunto.

En 2002, el Consejo Internacional de Enfermería definió la enfermería como "los cuidados autónomos y en colaboración que se prestan a personas de todas las edades, familias, grupos y comunidades, tanto enfermos como sanos, en todos los contextos". Esta definición incluye la promoción de la salud, la prevención de enfermedades y el cuidado de aquellos que están enfermos, discapacitados o en situación terminal. Entre las funciones esenciales de la enfermería se destacan la defensa de los derechos de los pacientes, la creación de un entorno seguro, la investigación, la participación en políticas de salud y la gestión tanto de pacientes como de sistemas de salud, así como la formación continua en el ámbito sanitario.

La OMS (2023) sostiene que la enfermería se basa en el cuidado autónomo y colaborativo de personas de todas las edades, familias, grupos y comunidades, enfermos o sanos, y en todos los entornos, derechos humanos y diversidades. En el espectro del cuidado de Enfermería en estos tiempos debe contemplar especial atención a los derechos integrales de las personas en general; de las mujeres, personas gestantes y niñez en particular. En ese sentido, la disciplina debe contemplar un proceso de transformación de prácticas sanitarias que brindan la ocasión de construcción de equidad de oportunidades y ejercicio pleno de derechos.

Además, dentro de esta misma línea, debe sumarse el cuidado participativo de las poblaciones involucradas: el respeto de los derechos humanos, la interculturalidad y la igualdad de género, añadiendo la importancia de cuidados con relación a la prevención de las violencias.

#### 2.1.4. Humanización del Cuidado

La humanización de los cuidados, se deben contemplar los avances adquiridos y las necesidades de formación y capacitación respecto de habilidades, procedimientos y actitudes proteccionistas de las diferentes formas de vida, valores y saberes culturales.

La comunicación y relación interpersonal, además de la cooperación efectiva entre la ciencia y la sociedad, también son aspectos sustantivos en este componente de conceptualización para la profesión. La gestión de los cuidados en nuestra era nos propone grandes desafíos. En términos de vida, la informática y en particular, las tecnologías de la información y la comunicación deben ser incorporadas al accionar profesional de la Enfermería de forma personalizada y como parte del mejoramiento del cuidado humanizado. Por todo ello, el cuidado humanizado se convierte en una filosofía de vida aplicada a la práctica profesional de Enfermería, como una actividad que requiere de un valor personal y profesional encaminado a la conservación, restablecimiento y autocuidado de la vida, que se fundamenta en una relación terapéutica Enfermera persona/familia/grupo/comunidad. Dé tal forma, el profesional de Enfermería tiene el compromiso científico, filosófico y moral de protección de la dignidad y de conservación de la vida mediante estas prácticas. Los cuidados progresivos en salud representan un enfoque integral y centrado en la persona, donde la evidencia científica es crucial y fundamental para que los profesionales de enfermería reconozcan su responsabilidad en la mejora de la calidad de atención.

Los futuros enfermeros deben entender que la salud es un derecho humano esencial y que el estado debe garantizar su acceso en todos los niveles. Este modelo de práctica enfermera se extiende a equipos básicos que trabajan en diversas configuraciones, desde consultorios hasta comunidades, y se basa en una planificación que considera la equidad en la distribución de recursos y poder. “La Organización Mundial de la Salud (OMS) establece principios clave para las estrategias de salud, como la colaboración, la mejora de sistemas y la participación local, los cuales son fundamentales para fortalecer los servicios de enfermería y reducir la morbilidad y mortalidad, especialmente en poblaciones vulnerables”. (Organización Panamericana de la Salud, 2023)

En Argentina, es esencial contar con equipos de salud competentes y regular su formación y ejercicio profesional para asegurar calidad y equidad en el acceso a la salud. Esto requiere un enfoque sostenido y un trabajo intersectorial que armonice regulaciones y fomente la capacitación continua. La OMS-OPS destaca que los servicios de enfermería son esenciales para el desarrollo social y deben responder a los cambios en formación, práctica e investigación, la formación de enfermeras generalistas es clave para abordar las necesidades de salud en ámbitos comunitarios y clínicos.

#### 2.1.5. Filosofía del Cuidado

A lo largo de la historia, la enfermería ha evolucionado en su función, al igual que la medicina y otras profesiones. Esta evolución ha permitido que la enfermería se consolide como una profesión, sin perder de vista su esencia fundamental: el cuidado. Históricamente, la enfermería ha existido desde los albores de la humanidad, ya que siempre ha habido personas incapaces de valerse por sí mismas, lo que ha creado la necesidad de cuidar de ellas. Florence Nightingale (1820-1910) es considerada la pionera en el desarrollo de la práctica enfermera. Sin embargo, fue a partir de la década de 1950 que comenzaron a surgir corrientes de pensamiento que definieron la filosofía de la profesión, otorgándole a la enfermería una identidad propia dentro de las profesiones de la salud. En 1955, se presentó la teoría de la Definición de Enfermería de Virginia Henderson, adoptada en 1961 por el Consejo Internacional de Enfermería. Estas teorías y otras que emergieron en la segunda mitad del siglo XX han sido fundamentales para el desarrollo epistemológico de la ciencia de la enfermería. La enfermería, como ciencia humana práctica, se compone de un conjunto organizado de conocimientos abstractos, respaldados por la investigación científica y el análisis lógico. Dispone de teorías y modelos que le ofrecen el marco teórico necesario para perfeccionar su

práctica diaria, permitiendo la descripción, predicción y control de los fenómenos. La ciencia de la enfermería se fundamenta en un amplio sistema de teorías aplicadas en el Proceso de Atención de Enfermería, a través del cual el profesional utiliza su conocimiento y habilidades para diagnosticar y tratar las respuestas humanas de individuos, familias o comunidades. Roger afirmó en 1967: “Sin la ciencia de la enfermería no puede existir la práctica profesional”.

Al implementar el método científico a través del Proceso de Atención de Enfermería, el profesional debe reconocer a la persona, la familia o el grupo social en su contexto y características individuales, esto le permite realizar una valoración holística adecuada, identificando así las necesidades afectadas.

#### 2.1.6. Habilidades Profesionales

El/la Enfermero/a, en su ejercicio profesional, podrá desempeñarse en:

- ❖ Efectores de salud públicos o privados
- ❖ Efectores de salud del ámbito comunitario y hospitalario
- ❖ Centros de Simulación Clínica
- ❖ Centros de rehabilitación
- ❖ Espacios de abordaje comunitario
- ❖ Instituciones deportivas
- ❖ Instituciones sociales (centros de atención a personas adultas mayores, centro de niñez y adolescentes, centros de la mujer, organismos gubernamentales y/o no gubernamentales de abordaje a grupos sociales y comunitarios)
- ❖ Instituciones educativas (formación continua) o en prestaciones de salud en promoción y/o atención primaria.
- ❖ Consultorios de enfermería, gabinetes, espacio de simulación
- ❖ Atención y cuidado domiciliario
- ❖ Atención prehospitalaria
- ❖ Empresas u organizaciones que requieran servicios de salud laboral y de promoción de la salud.
- ❖ Comités, redes o grupos de trabajo interdisciplinarios, disciplinares y transdisciplinarios, grupos de investigación.

El/la enfermero/a estará habilitado/a para ejercer las actividades propias de su perfil profesional, en conformidad con las normativas vigentes a nivel nacional, provincial y jurisdiccional. Este perfil incluye especificaciones para cada área de intervención en Enfermería. También colaborará con los demás integrantes del equipo de salud, siendo su competencia específica el cuidado de personas, familias, grupos y comunidades, actuando de manera autónoma e interdependiente.

Planificar, implementar, y evaluar la atención de Enfermería en la promoción y protección de la salud, la prevención, diagnóstico, tratamiento, recuperación y rehabilitación de las enfermedades, en sus ámbitos de desempeño. Participar en el desarrollo de las tecnologías apropiadas para la atención de salud, intervenir en el cuidado a las personas, familias, grupos y comunidad, orientados a resolver los problemas que presenten con relación a las necesidades detectadas en su área de competencia, participar en los cuidados del final de la vida y post-mortem, intervenir en situaciones de emergencias y catástrofes, participar en el traslado de personas con necesidades de atención en vía aérea, marítima, fluvial y terrestre. Registrar y documentar los cuidados de Enfermería consignando fecha, hora, firma y número de matrícula profesional habilitante, gestionar los cuidados de Enfermería para garantizar la atención personalizada, segura y de calidad, participar en la elaboración de normas, técnicas y procedimientos para el funcionamiento eficaz de los servicios de Enfermería, verificar la pertinencia de los recursos materiales, equipos e insumos de prestaciones de Enfermería, realizar admisión y egreso de personas hospitalizadas en el marco de su competencia, participar activamente en la elaboración de políticas públicas, planes y programas de promoción de la salud y prevención de las enfermedades, participar en campañas de protección específica de la salud.

Realizar campañas de educación para la salud en sus ámbitos de desempeño, desarrollar planes y programas de promoción y fomento de la salud y prevención de las enfermedades. Diseñar e implementar actividades de educación para la salud en los diferentes niveles de las instituciones educativas, participar en la formación y educación permanente en áreas de su competencia. Participar en investigaciones del campo disciplinar e interdisciplinario, en publicaciones de libros y artículos científicos.

El/la enfermero/a posee capacitación para el ejercicio profesional, con conocimientos científicos, asumiendo su responsabilidad profesional, ética y jurídica, brindando cuidados humanizados desde una perspectiva de derechos, de género, con compromiso social, con el



propósito de realizar la valoración, diagnóstico, planificación, ejecución y evaluación de los cuidados de enfermería autónomos e interdependientes. Interviene en la promoción y protección de la salud; prevención, diagnóstico, tratamiento y rehabilitación de las enfermedades de las personas, grupos y comunidades, en todo el curso de la vida hasta el nivel de cuidados intermedios, en el marco de los cuidados progresivos, en los ámbitos en los que intervenga, gestionando su ambiente de trabajo y participando en docencia e investigación.

#### 2.1.7. Plan de Estudio

##### Primer Año

1. Antropología Sociocultural y Salud
2. Procesos psicológicos y sociales
3. Entornos Virtuales de la Salud y Herramientas Digitales
4. Comunicación en Salud
5. Bases del Cuidado en Enfermería
6. Morfofisiología Dinámica Humana.
7. Físico-Química Biológica
8. Enfermería Comunitaria y Salud Pública
9. Práctica Profesionalizante I.

##### Segundo Año

1. Educación para la Salud
2. Nutrición y Dietoterapia
3. Microbiología, Parasitología e Inmunología.
4. Epidemiología y Bioestadística.
5. Farmacología Aplicada a la Enfermería
6. Fisiopatología Humana
7. Cuidados de Enfermería en el Adulto
8. Aspectos Psicosociales y Culturales del Desarrollo
9. Cuidados de Enfermería en el Adulto Mayor.
10. Práctica Profesionalizante II.

## Tercer Año

1. Inglés Técnico.
2. Investigación en Salud
3. Cuidados de Enfermería en Salud Mental
4. Cuidados de Enfermería en Emergencias y Catástrofes
5. Ética y Legislación Aplicada a la enfermería
6. Gestión del Cuidado en Enfermería
7. Cuidados de Enfermería Materna y del recién nacido
8. Cuidados de Enfermería en las Infancias y Adolescencias
9. Práctica Profesionalizante III.

### 2.1.8 Descripción del Espacio Curricular

#### Cuidados del Niño y el Adolescente

“La situación de salud de las infancias y adolescencias en Argentina y América Latina evidencia profundas desigualdades en el acceso a derechos básicos como la alimentación, la educación, la vivienda y la atención sanitaria. Diversos informes muestran que persisten problemáticas vinculadas a la pobreza estructural, enfermedades prevenibles, desnutrición, trastornos de salud mental y violencia en múltiples formas” (UNICEF, 2021; UNICEF, 2022), persisten problemáticas asociadas a la pobreza estructural, enfermedades infecciosas prevenibles, desnutrición, trastornos de la salud mental, y la violencia en sus múltiples manifestaciones.

En el contexto local, estos desafíos se agudizan en zonas rurales, suburbanas y barrios vulnerables, donde las brechas en el acceso al sistema de salud y educación impactan directamente en el desarrollo integral de niñas, niños y adolescentes.

Desde el rol de Enfermería, es imprescindible reconocer este escenario para promover una atención centrada en el cuidado humanizado, preventivo, integral y respetuoso de los derechos de la niñez.

## ❖ Atención de Enfermería en el crecimiento y desarrollo

El crecimiento y desarrollo de la infancia y adolescencia no son procesos lineales, sino dinámicos, influenciados por factores biológicos, psicosociales y culturales. La Enfermería debe intervenir con una mirada integral, acompañando los hitos del desarrollo, detectando desvíos o alteraciones y promoviendo el pleno potencial de cada niño y adolescente.

La valoración periódica, los percentiles, la pesquisa de factores de riesgo, y la educación sanitaria a las familias son componentes esenciales del cuidado en esta etapa vital.

## ❖ Intervenciones de Enfermería: promoción, prevención.

La Enfermería desempeña un rol clave en:

### ❖ Promoción de la salud: fomentando estilos de vida saludables desde la infancia.

❖ Prevención primaria y secundaria: detectando precozmente factores de riesgo y promoviendo inmunizaciones, nutrición adecuada, educación sexual integral, entre otras acciones.

### ❖ Necesidades de comunicación, juego y aprendizaje en el niño hospitalizado

La hospitalización constituye una ruptura en la vida cotidiana de niños/as y adolescentes, afectando su bienestar emocional, cognitivo y social.

Las necesidades específicas incluyen:

- ✚ Comunicación clara, efectiva y adaptada al nivel de comprensión.
- ✚ Oportunidades de juego y expresión lúdica, como herramienta terapéutica.
- ✚ Espacios de aprendizaje y continuidad educativa adaptados a la internación.

El equipo de Enfermería debe actuar como facilitador de estos derechos, favoreciendo la humanización de la atención hospitalaria.

- ✚ El Escucha activa.
- ✚ Validación de emociones.
- ✚ Respeto por los tiempos y modos de expresión del niño/a y la familia.
- ✚ Uso de un lenguaje claro, sencillo y no estigmatizante.

La comunicación en Enfermería pediátrica no se limita a transmitir información, es un acto de encuentro humano, que implica:

La comunicación efectiva fortalece la alianza terapéutica y mejora la calidad del cuidado.

Entre las principales situaciones de riesgo se encuentran:

- ✚ Violencia familiar o comunitaria.
- ✚ Suicidio y autolesiones.
- ✚ Adicciones.
- ✚ Deserción escolar.
- ✚ Trastornos de la conducta alimentaria.
- ✚ Discapacidad y trastornos del espectro autista (TEA).

La Enfermería debe desarrollar competencias de detección temprana, acompañamiento, derivación y promoción de entornos protectores.

Cuidados de Enfermería en alteraciones clínicas y prevalentes

El abordaje de alteraciones de las necesidades básicas en la infancia y adolescencia implica:

- ✚ Atención a cuadros infecciosos respiratorios, gastrointestinales y neurológicos.
- ✚ Manejo del dolor.
- ✚ Cuidados pre y postquirúrgicos.
- ✚ Educación al paciente y familia sobre los cuidados domiciliarios.

El Proceso de Atención de Enfermería (PAE) estructura esta intervención, favoreciendo una atención personalizada, segura y basada en evidencia.

Procedimientos técnicos en Enfermería pediátrica

La ejecución de procedimientos invasivos y no invasivos debe realizarse con:

- ✚ Conocimiento profundo de la técnica.
- ✚ Respeto por la dignidad y los derechos del niño/adolescente.
- ✚ Aplicación estricta de medidas de bioseguridad.

Entre ellos se destacan: sondajes vesicales, nasogástricos, venoclisis, aspiraciones, administración de oxígeno, toma de muestras biológicas, curaciones simples y complejas.

- ✚ Comunicación estandarizada en Enfermería y registro de información
- ✚ Toma de pase de guardia eficaz.
- ✚ Uso correcto de historias clínicas físicas y digitales.
- ✚ Registro de intervenciones de enfermería, balances, prescripciones y eventos significativos

### Prácticas Profesionales

Las prácticas profesionalizantes constituyen un componente esencial en la formación del futuro enfermero y enfermera profesional. A través de ellas, el estudiante transita un proceso sistemático de aproximación progresiva al campo ocupacional, permitiéndole consolidar e integrar saberes teóricos, habilidades técnicas, actitudes éticas y capacidades comunicacionales que configuran el perfil profesional esperado.

En este marco, la Práctica Profesionalizante III se ubica como eje vertebrador del tercer año de la carrera, articulando y nutriéndose especialmente de los espacios de formación específica, entre ellos “Cuidados de Enfermería del Niño y del Adolescente”. Esta práctica no se limita a la ejecución de procedimientos, sino que promueve el desarrollo del pensamiento crítico, la autonomía progresiva y el compromiso ético con la salud de la comunidad.

### Modalidad de desarrollo

La práctica se implementa combinando actividades en entornos de simulación clínica con escenarios controlados, seguros y experiencias en el campo real de desempeño profesional, bajo la supervisión de docentes y referentes institucionales.

Esta alternancia permite al estudiante:

- ✚ Ensayar y perfeccionar habilidades en un ambiente protegido.
- ✚ Integrarse de manera gradual en escenarios reales de atención.
- ✚ Reflexionar sobre su rol profesional y su impacto en las personas y comunidades atendidas.

## Saberes y competencias trabajados

Durante la Práctica Profesionalizante III, los estudiantes trabajarán de manera integrada los siguientes saberes y competencias:

- ✚ Cuidados integrales de enfermería en el primer nivel de atención y en efectores de salud especializados, de acuerdo con el grupo etario intervenido.
- ✚ Aplicación sistemática del Proceso de Atención de Enfermería (PAE) en todas las etapas de la vida, con énfasis en la niñez y la adolescencia.
- ✚ Utilización de taxonomías enfermeras (NANDA, NIC, NOC) para la valoración, diagnóstico, planificación, ejecución y evaluación del cuidado.
- ✚ Valoración integral de las necesidades humanas a lo largo del ciclo vital, considerando aspectos biológicos, psicológicos, sociales y culturales.
- ✚ Valoración clínica específica:
  - ✚ De la familia como unidad de cuidado.
  - ✚ De la persona gestante y del recién nacido sano o con patología.
  - ✚ Del/a niño/a y adolescente sano y enfermo, desde un enfoque integral y situado.
  - ✚ De personas en situación de urgencia-emergencia en contexto prehospitalario.
- ✚ Desarrollo de habilidades de relación enfermera-paciente, favoreciendo una comunicación terapéutica, empática y efectiva.
- ✚ Consejería en Enfermería, centrada en la promoción de conductas de autocuidado y la toma de decisiones informadas.
- ✚ Cuidados de enfermería en salud mental, reconociendo la transversalidad de la dimensión emocional en todas las edades.
- ✚ Ejecución de procedimientos técnicos de enfermería, tales como:
  - ✚ Administración segura de medicación.
  - ✚ Colocación de venoclisis y sondajes.
  - ✚ Aspiración de secreciones.
  - ✚ Manejo de dispositivos de oxigenoterapia.
  - ✚ Curaciones simples y complejas.
- ✚ Asistencia inicial en situaciones de urgencia y emergencia.

## Ámbitos de realización

La práctica se llevará a cabo en:

- Centros de Salud de primer nivel de atención, tanto urbanos como rurales.
- Hospitales generales y especializados (pediátricos, materno-infantiles).
- Ámbitos prehospitalarios, (simuladores)

#### Finalidad Formativa

La Práctica Profesionalizante III tiene como objetivo promover en los/as estudiantes:

- La integración consciente de saberes, habilidades y valores profesionales.
  - La puesta en acción del pensamiento clínico-crítico y del juicio ético.
  - El desarrollo de autonomía profesional progresiva, con responsabilidad y sensibilidad.
- La construcción de identidad profesional, orientada al servicio, al respeto de los derechos humanos y al compromiso con la salud colectiva.

#### 2.1.9. Régimen Institucional

De acuerdo con lo establecido, el presente espacio curricular se rige por los siguientes criterios institucionales en materia de regularidad, promoción, evaluación y acreditación, con el propósito de fortalecer la formación docente desde un enfoque situado, reflexivo y por competencias.

##### Regularidad

Para acceder a la condición de estudiante regular, se deberá cumplir con los criterios establecidos en los puntos 36 a 61 de la resolución mencionada. Esto incluye la asistencia activa a clases presenciales, la participación en actividades formativas propuestas (individuales y grupales), la entrega de trabajos prácticos en tiempo y forma, y el respeto de los acuerdos de convivencia del espacio.

##### Promoción

La promoción se regirá por lo indicado en los puntos 74 a 80, lo que implica haber alcanzado los desempeños esperados definidos en la planificación didáctica. Se evaluará la apropiación de los contenidos teóricos y prácticos, la integración reflexiva de saberes, y la

participación crítica en las propuestas de enseñanza, según los criterios y escalas de valoración institucionales.

### Evaluación y Acreditación

La evaluación será continua, formativa y situada, de acuerdo con el formato didáctico propio del espacio curricular. Se tendrán en cuenta producciones escritas, intervenciones orales, trabajos prácticos, proyectos y otros dispositivos pertinentes... La acreditación se ajustará a lo dispuesto en los puntos 62 a 69 de la resolución y al régimen institucional, garantizando transparencia y coherencia en los procesos de cierre de la trayectoria formativa.



## **2.2. Planteamiento del Problema.**

En el presente trabajo se propone indagar una problemática pedagógica recurrente en la formación de estudiantes de enfermería: la existencia de desajustes entre los saberes abordados en los espacios teóricos y su aplicación en las prácticas profesionalizantes. Esta desarticulación entre teoría y práctica no solo compromete la apropiación significativa de los contenidos, sino que también impacta en la construcción de un perfil profesional integrado, ético y contextualizado. Esta desarticulación genera dificultades en la movilización de saberes y limita el desarrollo de competencias clave para el ejercicio profesional. El proyecto educativo titulado "Sincronización Educativa: innovación pedagógica en la Enseñanza de Enfermería", busca abordar esta problemática mediante estrategias pedagógicas que fomenten la conexión entre lo teórico y lo práctico, potenciando aprendizajes significativos y contribuyendo a una formación integral. Propone varias estrategias pedagógicas innovadoras para abordar la desincronización entre la teoría y la práctica en la formación de los estudiantes de enfermería. Desde la perspectiva socio constructivista, el aprendizaje se construye en interacción con otros y se potencia cuando el estudiante participa activamente en experiencias contextualizadas. En este sentido, el docente actúa como mediador, guiando al estudiante desde lo que puede hacer con ayuda hacia lo que logra realizar de manera autónoma, es decir, dentro de su Zona de Desarrollo Próximo (ZDP) (Vygotsky, 1978).

La integración de teoría y práctica constituye el núcleo del proceso formativo, especialmente en el campo de la enfermería, donde recursos como los simuladores clínicos o los estudios de casos permiten situar al estudiante en escenarios que promueven el pensamiento crítico, la toma de decisiones y el aprendizaje situado. En este marco, la retroalimentación inmediata y constructiva desempeña un papel fundamental para favorecer el desarrollo progresivo de competencias profesionales. Bruner (1997) sostiene que el docente no se limita a transmitir contenidos, sino que provee andamiajes, es decir, apoyos pedagógicos temporales que, al ser retirados gradualmente, permiten al estudiante avanzar hacia un aprendizaje autónomo e integrado.

### 2.2.1. Justificación

La formación en Enfermería, en tanto disciplina que articula el saber científico con el cuidado humanizado, enfrenta hoy el desafío crucial de integrar eficazmente la teoría y la práctica profesional. Este desafío no es menor: responde a las necesidades del sistema sanitario actual, caracterizado por su creciente complejidad, su dinamismo y la centralidad que ocupa la calidad y seguridad en la atención de las personas.

A lo largo del cursado de la Especialización en Docencia Universitaria, se ha podido observar tanto desde la experiencia práctica como desde las verbalizaciones de los propios estudiantes que existen importantes dificultades en los trayectos de práctica profesional de tercer año. Dichas dificultades no se reducen a cuestiones de rendimiento académico, sino que afectan profundamente la adquisición de competencias clínicas, comunicacionales, éticas y procedimentales, esenciales para el ejercicio responsable de la Enfermería.

Frente a este escenario, surge la necesidad de repensar y fortalecer la propuesta pedagógica, reconociendo que la tradicional separación entre contenidos teóricos y prácticas profesionales limita el desarrollo integral del estudiante, fragmenta su proceso formativo y obstaculiza la construcción de un pensamiento clínico-reflexivo.

En este marco, el proyecto "Sincronización Educativa: Innovación Pedagógica en la Enseñanza en Enfermería" se plantea como una respuesta estratégica y crítica a estas problemáticas. Su justificación radica en la convicción de que innovar en educación no significa simplemente incorporar nuevas herramientas, sino repensar los modos de enseñar y de aprender, poniendo en el centro la necesidad de articular significativamente la teoría con la práctica en todos los niveles del proceso formativo.

La propuesta se sustenta en estrategias pedagógicas integradoras, entre las que se destacan:

- ✚ La planificación estratégica coordinada, que alinea contenidos teóricos con prácticas clínicas, para garantizar que el conocimiento adquirido en el aula encuentre su aplicación inmediata en escenarios reales o simulados.

- ✚ La colaboración activa entre docentes, tutores de prácticas, profesionales de campo y estudiantes, favoreciendo un entorno de aprendizaje cohesivo, dialógico y corresponsable.
- ✚ La implementación de metodologías innovadoras, tales como simulaciones clínicas de alta fidelidad, análisis de casos reales, aprendizaje basado en problemas y prácticas reflexivas, que colocan al estudiante en el centro de su propio proceso de formación.

Estas estrategias no son aisladas, sino que responden a una mirada pedagógica integradora, situada y transformadora, que reconoce que aprender a cuidar no es un acto mecánico, sino un proceso complejo que exige saber, saber hacer y saber estar en interacción constante.

En definitiva, este proyecto apuesta a sincronizar los tiempos de la teoría y la práctica, de la reflexión y la acción, del conocimiento y del compromiso ético, para formar profesionales de Enfermería capaces de actuar críticamente en los diversos escenarios de la realidad sanitaria, contribuyendo al bienestar individual, familiar y comunitario.

### **2.3. Fundamentación Pedagógica**

Las necesidades de nuestra sociedad son cada vez más específicas y concretas, lo que significa que la formación profesional debe estar encaminada en el mismo sentido, es por esto que es importante que la educación superior cambie su mirada hacia la flexibilidad del currículum, estableciendo la importancia que tiene formar personas no sólo con el conocimiento adecuado para entender la realidad social sino también, capaces de enfrentarla y modificarla, se requiere cambiar los viejos modelos de la educación para implementar un proceso de enseñanza aprendizaje desde una formación reflexiva. La formación reflexiva es el camino que hace posible comprender la vinculación entre teoría y práctica y que en esa relación se genera conocimiento teórico y práctico, la formación en la reflexión que orienta hacia el análisis de los fundamentos teóricos y la pertinencia de su aplicación, hacia la revisión de las propias concepciones acerca de la educación, su coherencia con lo que se pretende poner en práctica y con lo que finalmente se lleva a cabo” (Tallaferro, 2006).

La enseñanza es un proceso con una clara intencionalidad, que promueve el acceso de los estudiantes a un conjunto de saberes, habilidades y bienes culturales considerados valiosos en el marco de una propuesta curricular. El docente, se convierte de este modo en un mediador capaz de promover, desencadenar y acompañar el aprendizaje; para lo cual diseñará y desarrollará estrategias de enseñanza que propicien la participación, el descubrimiento, la construcción de saberes y de vínculos entre los participantes. La enseñanza, en el marco de una pedagogía constructivista, promueve un aprendizaje significativo en tanto proceso mediante el cual los nuevos conocimientos se integran a saberes previos. Para que esta construcción sea posible, resulta indispensable la mediación pedagógica, entendida como la intervención intencionada del docente que orienta, organiza y potencia el desarrollo de los aprendizajes.

El concepto de mediación pedagógica ha sido desarrollado en términos de práctica pedagógica,” Es pedagógica aquella mediación capaz de promover y acompañar el aprendizaje de nuestros interlocutores, es decir, promover en los otros la tarea de construirse y de apropiarse del mundo y de sí mismos” (Prieto Castillo, 1999). Promover y acompañar entendido como abrir un abanico de posibilidades para que quien esté en situación de aprender, pueda hacerlo jugando al máximo sus capacidades. Entonces como educadores debemos situarnos en la ZDP, implementando como herramienta principal la mediación pedagógica y a través de ésta incluir las diferentes instancias educativas, intentando expandir nuevos procesos de relacionamiento

desde el que aprende con los materiales, con el propio contexto, con el otro, consigo mismo, implementando un tipo de enseñanza que esté en continua transformación. Como educadores debemos tener una visión global del estudiante para acompañarle de un modo oportuno a un aprendizaje pleno y para esto es necesario conocer el desarrollo del pensamiento y hacer uso de esta información plasmando en nuestras metodologías de enseñanza, ya que uno de los errores de nuestro sistema educativo es pensar que todos tienen los mismos intereses, saberes previos, y modos de aprender. Pero sabemos que en la educación superior nos encontramos con diferentes grupos etarios y esto hace necesario que se adapte el formato y contenidos para que el aprendizaje sea más dinámico y eficaz, implementando metodologías que produzcan un aprendizaje significativo. Como formadores debemos entender que "enseñar" no es solamente "explicar o exponer" saberes y conocimientos, sino promover y acompañar a los estudiantes a que logren "aprender a aprender" de manera autónoma en esta cultura del cambio, impulsando su desarrollo cognitivo y personal mediante actividades críticas y aplicativas que, aprovechando la inmensa información disponible y las potentes herramientas, tengan en cuenta sus características (formación centrada en el alumno) y les exijan un procesamiento activo e interdisciplinario de la información para que construyan su propio conocimiento y no se limiten a realizar una simple recepción pasiva memorización de la información.

Tomando todo lo expuesto anteriormente se formula esta propuesta educativa que tiene como base trabajar lo alternativo de la educación, enfatizando los diferentes factores como educar para la incertidumbre en donde la base fundamental es enseñar a pensar, a discernir, a respetar al otro, saber, saber hacer y saber ser, desde las diferentes instancias de aprendizajes y mediaciones pedagógicas.

"Educar para el goce que significa movilizar las energías en una aventura lúdica compartida, sentir y hacer sentir, participar entregando lo mejor de sí y recibiendo lo mejor de los otros, todo ello, implica necesariamente un ambiente gozoso, tanto de los recursos materiales como en el encuentro humano, entra aquí la riqueza de los sentidos, de la imaginación y de la creación colectiva" (Gutiérrez Pérez, Prieto Castillo 1993)

Esta propuesta se basa en la sincronización educativa, entre la teoría y la práctica, buscando un ámbito de interaprendizaje, evitando caer en el sin sentido, en una dinámica de permanente acción-reflexión acción. Las prácticas profesionales constituyen uno de los pilares fundamentales en la formación del futuro enfermero profesional, ya que le brinda al estudiante un espacio de enseñanza y aprendizaje, de desarrollo de habilidades, aptitudes, capacidades y

competencias para su futuro ejercicio en el rol profesional. Durante el cursado de la presente asignatura el estudiante, puede vivenciar e intervenir en forma activa con el paciente en situaciones concretas que le permiten visualizar su futuro rol profesional a través de la implementación de la teoría y las prácticas profesionales.

En esta instancia los estudiantes aprenden haciendo, vivenciando aprendizajes significativos mediante su propia experiencia, siendo acompañados y guiados, Durante este proceso aprenden en un ámbito institucional (prácticas de gabinete o de campo), pudiendo articular teoría con práctica, lo que implica otorgar significado a todas las acciones que desarrollan. La formación del estudiante en esta instancia tiende a que los mismos puedan desarrollar la capacidad del pensamiento en acción, razonamiento clínico, que les permitirá con la utilización de principios y modelos teóricos la selección y aplicación precisas de métodos de evaluación, intervenciones en la resolución de situaciones problemáticas, toma de decisiones contextuales desde una actitud reflexiva y evaluación de resultados, centrados en la persona que asisten.

Estas acciones que lleva a cabo se conciben no como elementos alejados del currículum, sino como intervinientes y articulados, por esto es importante, la coordinación entre la teoría y la práctica, con el acompañamiento y contención de los docentes académicos quienes durante esta instancia guían el proceso de enseñanza y refuerzan aquellos aspectos que presentan dificultades, mediante la implementación de diferentes mediaciones pedagógicas y aplicación de prácticas de campo , lo que permitirá que cada estudiante pueda anticiparse a cada vivencia que requiere, para enfrentarse con seguridad al contacto en su campo de formación profesional, logrando aprendizajes significativos mediante la relación teoría-práctica, llevando así a un aprendizaje significativo que consiste en la combinación de los conocimientos previos que tiene el individuo con los conocimientos nuevos que va adquiriendo.

Frente a los desafíos mencionados precedentemente, hemos de concebir a la educación como un acto democrático, que incluye, involucra y vuelve protagonista a los estudiantes, para que lleguen a convertirse en hombres de bien, con profundo sentido humanista. Como educadores, estamos obligados a dejar de lado los prejuicios culturales y disciplinares, para acudir a la pedagogía, como disciplina que intenta comprender y dar sentido al acto educativo, en cualquier edad y circunstancia en que se produzca, promoviendo y acompañando el aprendizaje, en la apropiación del mundo y de uno mismo.

Para cumplir con nuestra labor, hemos de apelar a la mediación pedagógica, “Entre un área del conocimiento y de la práctica humana y quienes están en situación de aprender, la sociedad ofrece mediaciones. Llamamos pedagógica a una mediación capaz de promover y acompañar el aprendizaje”(Gutiérrez Pérez, Prieto Castillo 1993). Así, siguiendo las enseñanzas de Simón Rodríguez, tal como nos presenta (Prieto Castillo 2014) nos debemos a la realización del ideal de enseñar a aprender, de manera que eduquemos a nuestros alumnos para:

- ❖ El conocimiento de toda la realidad, natural y social; por cuanto el estudiante es un ser social, que se forma en ese contexto, en la interacción social con los miembros de su comunidad, de la que forma parte, donde construye su cultura.
- ❖ El desarrollo de la capacidad de interpretar los distintos fenómenos; en la búsqueda de su propia visión del mundo, que le permita abordar los fenómenos con espíritu crítico y reflexivo, pues como también lo sostiene este pensador, el buen maestro enseña a aprender y ayuda a comprender.
- ❖ Expresarse en manera correcta oral y escrita; considerando al lenguaje como clave de la vida social y desarrollo personal, desde que la enseñanza universitaria aspira a la formación de profesionales activos, prácticos e involucrados socialmente con correcto empleo del lenguaje, para la adecuada comunicación y útil a la comunidad de la que forma parte.
- ❖ La solidaridad y la convivencia; pues se aprende haciendo, colaborando, entretrejiendo, como valores socialmente necesarios para el progreso y desarrollo con justicia social, partiendo del acto educativo.
- ❖ Todos los sectores sociales y no un grupo privilegiado; como reflejo de las conquistas sociales y democráticas que enriquece a todos los que participan de un grupo heterogéneo, como consecuencia de la diversidad y distancia de los puntos de vista.
- ❖ Seguir aprendiendo; tomando como base de la educación, a todo lo que hacen los seres humanos entre ellos para aprender, haciendo, colaborando, entretrejiendo, de forma tal que el estudiante aprenda, que la vida en sociedad alimenta el espíritu constantemente, en la interacción y la profesionalidad.

En esta labor pedagógica como docente estamos obligados a validar los materiales, los elementos y las actividades que llevamos adelante en esa mediación pedagógica con los

estudiantes y consigo mismo. Para que todo esto sea posible es perentorio poner en juego en las aulas, algunas de las estrategias, que concienticen verdaderos aprendizajes:

- ✚ El aprendizaje basado en problemas, (ABP), el que se fundamenta en el paradigma constructivista de conocer y, por analogía, aprender envuelve principalmente una experiencia de edificación interior, opuesta a una actividad intelectual receptiva y pasiva, por lo que implica situar al estudiante de enfermería reales profesionales, directo a trabajar con el paciente. "conocer no consiste en copiar lo real, sino en obrar sobre él y transformarlo"(Piaget,1969).
- ✚ Aprendizajes basados en cognición situada, con prácticas educativas auténticas, coherentes, significativas y propositivas, en otras palabras, todo ello desde una mirada Vigoskiana que toma el aprendizaje como la internalización de los signos y símbolos de la cultura y grupos sociales al que pertenece. (Vygotsky 1978)
- ✚ Aprendizajes basados en las competencias, "Es pedagógica aquella mediación capaz de promover y acompañar el aprendizaje, abriendo un abanico de posibilidades para que quien esté en situación de aprender pueda hacerlo jugando al máximo sus capacidades." (Pietro Castillo 2019)
- ✚ "Las TIC, como herramientas facilitadoras para la investigación y el acceso a la información, además de un ejercicio para su inserción en la sociedad del conocimiento, promoviendo el acceso equitativo a la información y el uso de tecnologías que faciliten la investigación y la producción de saberes" (Fernández Lamarra 2014).
- ✚ "El seminario es el espacio donde el conocimiento se construye en comunidad, donde el diálogo y la reflexión crítica permiten a los participantes apropiarse de los contenidos desde su propia experiencia y contexto." (Roig, Arturo Andrés. 1998).

La labor educativa no se reduce a la transferencia de información, consiste en la problematización del propio conocimiento, para comprender, explicar y transformar la realidad: 'Del pienso al pensamos con los otros', como 'sujetos entre sujetos'. No es posible la comunicación sin intersubjetividad, en el espacio cultural que da sentido a cualquier acto pedagógico y a cualquier acto humano.

Partimos de la idea de comprender la enseñanza como parte de la práctica docente, resignificando, repensando en las clases y en mis prácticas como docente que efectivamente



concluyan en la significación de las mediaciones. Partimos de la heterogeneidad en la formación general de nuestros estudiantes, y de las problemáticas que los afecta, sabiendo que debemos poner la mirada en sus percepciones, sus saberes, su ser, para que en cada una de las actividades pedagógicas que planificamos, nuestros alumnos puedan desarrollar competencias y habilidades, buscando aportar a la formación de seres capaces de desenvolverse en su contexto. Planificar nuestras clases, demanda poner en juego todos los conocimientos adquiridos y, además, destinar tiempo considerable a la búsqueda de recursos de interés en los estudiantes y que hagan significativo el hecho educativo; por ello, sabemos que cuando las actividades planificadas no causan el impacto esperado, nos vemos obligados a la búsqueda de nuevos caminos y propuestas.

El proceso de aprendizaje y la adquisición de habilidades profesionales que se desarrollan durante las prácticas, junto con las experiencias que los estudiantes vivencian durante el cursado teórico, constituyen pilares fundamentales para una formación integral en enfermería. Estas instancias no solo permiten aplicar saberes, sino que también estimulan la participación en actividades de investigación, promoviendo la revisión crítica o la reafirmación de conocimientos previos en relación con los marcos teóricos que orientan el abordaje del paciente en los distintos contextos institucionales. En esta situación real de aprendizaje, el estudiante puede aprender a partir de un contexto específico caracterizado por su heterogeneidad, su complejidad y su cambio constante. De este modo, adquiere conocimientos acerca de su quehacer profesional, orientándose hacia una formación de profesionales críticos, comprometidos, responsables y autónomos.

El objetivo principal de esta propuesta es sincronizar la enseñanza teórica con la práctica, conforme a lo establecido en el plan de estudios vigente, con el propósito de fomentar el desarrollo de un aprendizaje integral y significativo en torno a la implementación del proceso terapéutico específico del rol enfermero. La propuesta posee un enfoque esencialmente teórico-práctico, que exige un alto grado de participación estudiantil y un ritmo de cursado intensivo, a fin de cubrir en profundidad los contenidos y requisitos de la asignatura.

#### Objetivos Específicos:

- ❖ Analizar las brechas existentes entre los contenidos teóricos abordados en el aula y las prácticas clínicas realizadas en el tercer año de la carrera de Enfermería.

- ❖ Diseñar estrategias didácticas que promuevan el aprendizaje significativo a través de la integración activa de contenidos teóricos en contextos clínicos reales o simulados.
- ❖ Promover el rol del docente como mediador en el proceso de enseñanza-aprendizaje, facilitando experiencias que transiten de lo dependiente a lo autónomo. Fomentar la formación reflexiva del estudiante, fortaleciendo su capacidad de análisis crítico y toma de decisiones en contextos clínicos.

## 2.4. Propuesta de Enseñanza

La propuesta de enseñanza se enmarca en el tercer año de la Carrera de Enfermería Profesional del Instituto de Educación Superior N.º 9-015 "Valle de Uco" (IESVU), dentro del espacio curricular Cuidados del Niño y el Adolescente con una carga horaria de 150 horas cátedras anuales, este espacio representa un eje articulador entre los contenidos prácticos es de 180 horas cátedras anuales.

El espacio “Cuidados del Niño y el Adolescente” forma parte del tercer año de la carrera de Enfermería Profesional. Este módulo aborda los fundamentos del cuidado enfermero durante la infancia y adolescencia, enmarcados en un enfoque de derechos, equidad, diversidad e inclusión, orientado a la promoción, prevención y atención integral de la salud de estas poblaciones. Este espacio se articula de forma directa con la Práctica Profesionalizante III, y tiene como fin consolidar competencias relacionadas con la atención del niño sano y enfermo, tanto en el ámbito comunitario como en situaciones clínicas y hospitalarias. Su abordaje requiere necesariamente de una integración entre lo teórico y lo práctico, siendo esto uno de los núcleos centrales de la propuesta que aquí se desarrolla.

La propuesta de enseñanza se fundamenta en una pedagogía crítica, situada y mediadora, en la que el aprendizaje se concibe como un proceso activo de construcción de significados. Como sostiene Freire (1970),” enseñar no es transferir conocimiento, sino crear las posibilidades para su producción o construcción”. Desde esta mirada, el rol docente se transforma en el de un mediador, que según (Prieto Castillo 2004), “no transmite conocimientos acabados, sino que media entre el sujeto y el objeto del conocimiento, creando condiciones para que el aprendizaje ocurra”. Además, este proceso implica considerar el contexto social y cultural del estudiante, ya que como plantea (Vygotsky 1978), “todo aprendizaje humano aparece dos veces: primero en el nivel social, y después, en el nivel individual”.

Se adopta un modelo pedagógico basado en competencias, centrado en el estudiante como protagonista de su aprendizaje, en coherencia con el perfil de egreso de la carrera y las demandas del sistema de salud actual.

- ❖ Estrategias metodológicas
- ❖ Simulaciones clínicas con simuladores
- ❖ Representación de escenarios hospitalarios y comunitarios con niños/adolescentes con distintos cuadros clínicos.
- ❖ Estudios de casos reales
- ❖ Análisis colaborativo de historias clínicas y problemáticas sociosanitarias actuales (ej. violencia, malnutrición, trastornos de conducta).
- ❖ Talleres de reflexión:
- ❖ Trabajo en grupo para resignificar experiencias prácticas vinculadas con conceptos teóricos.
- ❖ Mapas conceptuales y líneas de tiempo del desarrollo evolutivo: para organizar conocimientos clínicos y psicosociales.
- ❖ Diálogos clínicos simulados: entrenamiento en comunicación efectiva con niños, familias y equipos interdisciplinarios.

#### 2.4.1. Itinerario de Prácticas de Aprendizaje

La atención de Enfermería al niño y adolescente durante su crecimiento y desarrollo, intervenciones de enfermería en la promoción, prevención de la enfermedad, necesidades de comunicación, y adolescencias en situación de hospitalización, situaciones de riesgo: violencia.

Práctica Profesionales III, en esta etapa, los estudiantes realizan una práctica de campo en Instituciones de salud del ámbito comunitario y clínico especializado. Esta experiencia se llevará a cabo en centros de salud y hospitales donde desarrollarán actividades de enfermería vinculadas al cuidado de enfermería de la persona gestante y el recién nacido, del/a niña/o y adolescente, y la persona en situación de urgencia o emergencia o con necesidades de salud mental, bajo supervisión.

El objetivo es promover la puesta en movimiento de saberes, habilidades, procedimientos y estrategias para abordar desafíos reales del campo profesional de enfermería aplicando el Proceso de Atención de Enfermería en situaciones de salud y/o enfermedad a lo largo de la vida, permitiendo la reflexión sobre la propia práctica y la contribución de manera efectiva al bienestar de la comunidad.

<b>Ejes Temáticos</b>	<b>Práctica de Aprendizaje</b>	<b>Instancia de Aprendizaje</b>	<b>Tipo de Práctica</b>	<b>Educación para qué Promueve</b>
1	Introducción al Cuidados de la Niñez y la Adolescencia	Con el educador, con uno mismo, con los materiales	De observación, de reflexión, de interacción y aplicación.	La significación, comprensión
2	Desarrollo psicofísico y necesidades básicas	El educador, los materiales, la tecnología.	De significación, de razonamiento crítico, de análisis, de interacción, de aplicación	La incertidumbre, comprensión, expresión apropiarse de la historia y la cultura
3	Comunicación con niños y familias.	Los medios, la comunidad, la tecnología	Investigación con visita a hospitales y/o uso de las Tecnologías de la Información y la Comunicación.	Saber- hacer- ser, Saber ser en las relaciones. Para localizar, reconocer, procesar y utilizar información. Para la significación.
4	Principales situaciones de riesgo en la infancia	Con el contexto, con el grupo, con el educador	De significación, de razonamiento crítico, de análisis, de interacción, de aplicación.	La incertidumbre, comprensión, expresión apropiarse de la historia y la cultura
5	Cuidados de Enfermería ante patologías prevalentes	Con el contexto, con el grupo, con el educador	De observación, de reflexión, y aplicación	Para la incertidumbre, para la complejidad, para gozar de la vida, Para la significación, Para la expresión,
6	Integración de saberes	Con el contexto, grupo y con el educador	De observación, de reflexión, y aplicación	Para la incertidumbre, para la complejidad, para la significación

Como resultado de las consideraciones vertidas con anterioridad, cada eje temático ha debido dar lugar a la planificación de una práctica específica, buscando fomentar en los estudiantes, la creatividad, el pensamiento razonado y crítico, que integre la experiencia creativa, el trabajo real, los conocimientos previos y los adquiridos, con compromiso y responsabilidad, fomentando el trabajo colaborativo, el compromiso y el respeto, mediante actividades presenciales.

## 2.4.2. Práctica de Aprendizaje N° 1

### Introducción al Cuidados de la Niñez y la Adolescencia

Queridos Estudiantes:

Nos encontramos en una instancia que pretende promover aprendizajes significativos, basados en las prácticas profesionales. En el encuentro de hoy, les propongo desarrollar la primera práctica de aprendizaje que, espero, nos involucre en una experiencia desafiante. Como estudiantes avanzados de la carrera de Enfermería Profesional, deben saber que, con el desarrollo de estas actividades, perseguimos el fortalecimiento de sus propias competencias profesionales, habilidades y destrezas necesarias para el reconocimiento del niño y del adolescente de forma holística (sano o enfermo), quienes serán objeto de análisis para la resolución de situaciones problemáticas, o para la promoción y prevención de enfermedades.

Objetivos de esta clase:

- ❖ Reconocer los fundamentos éticos, técnicos y normativos que orientan el cuidado integral del niño y del adolescente desde la enfermería.
- ❖ Fomentar una actitud reflexiva y comprometida con el ejercicio profesional, centrada en el interés superior del niño y el respeto de los derechos humanos.
- ❖ Identificar las competencias profesionales necesarias para brindar cuidados en contextos institucionales, comunitarios y familiares.
- ❖ Argumentar con base en principios éticos, normativos y técnicos frente a situaciones problemáticas relacionadas con el acceso y la garantía de derechos.
- ❖ Demostrar habilidades de trabajo colaborativo, escucha activa, comunicación efectiva y toma de decisiones fundamentadas en el marco del cuidado profesional.

## Desarrollo de la clase

### 1. Apertura reflexiva

“Todos los días, los equipos de salud enfrentan decisiones que pueden marcar la diferencia entre garantizar o vulnerar derechos fundamentales. El cuidado de niños y adolescentes no es solo un acto técnico, sino también ético, legal y profundamente humano.”

Se lee en clase un artículo periodístico actualizado que relate:

Faltante de vacunas.

Cierre de un servicio de pediatría en una zona rural, (Pasos de las Carretas San Carlos).

Suspensión de programas alimentarios (leche entera).

Preguntas disparadoras:

- ¿Qué sienten ante esa situación?
- ¿Qué rol debería tener el personal de enfermería?
- ¿Qué consecuencias tiene esto en la vida de un niño o su familia?
- ¿De quién es la responsabilidad?

### 2. Situación problemática para análisis grupal

Caso clínico-social:

En el Hospital Materno Infantil de la ciudad del Chaco, el Ministerio de Salud comunica la suspensión del suministro de leche (entera) para niños y niñas con bajo peso, argumentando “restricciones presupuestarias”. El equipo de enfermería, que hasta el momento gestiona la entrega y el seguimiento nutricional de más de 80 niños, debe reorganizar la atención y comunicar la situación a las familias. La jefa de Enfermería, licenciada Miriam Peralta, convoca al equipo a una reunión urgente para tomar decisiones.

Actividad en grupos (con enfoque dialógico y de roles)

Actividad colaborativa

- División en grupos (máx. 5 personas).
- Dentro de cada grupo, dividirse en dos equipos que asumirán roles enfrentados:

Equipo A: Rol profesional - Defensa del accionar del sistema de salud.

Argumenta desde la perspectiva de gestión sanitaria, derechos colectivos y normativa vigente.

Equipo B: Rol comunitario - Crítica al accionar del sistema de salud.

Argumenta desde los derechos individuales, principio de interés superior del niño y rol social de enfermería.

**3.** Cada equipo debe construir una posición argumentada sobre:

¿Es legítima la suspensión de la leche entera?

¿Qué principios éticos y normativos están en juego?

¿Qué respuesta debe dar el personal de enfermería?

¿Qué consecuencias tiene esta decisión para la salud pública?

**4.** Socialización de conclusiones

Cada grupo comparte sus conclusiones en plenario. El equipo docente modera y enriquece el debate, vinculando las respuestas con los contenidos del bloque teórico inicial (legislación sobre infancia, derecho a la salud, ética del cuidado, rol del Estado y del equipo de salud).

**5.** Cierre de la clase

Se destacan los consensos logrados por el grupo, se introduce el concepto de cuidado situado, la toma de decisiones en enfermería no es neutra, se construye con base en el contexto, los derechos, la ética y la política pública



*Frase de Reflexión de Cierre de la Clase:*

*"Cuidar es más que una técnica, es un compromiso con la vida, la dignidad y el desarrollo integral de cada niño y adolescente. La enfermería es el arte de unir conocimiento y humanidad en cada gesto."*

#### 2.4.3. Práctica de Aprendizaje N°2

##### Desarrollo y Necesidades Básicas del Niño y el Adolescente

Queridos estudiantes nuevamente nos encontramos en un espacio donde podemos crear, investigar, preguntar, dudar e incluso reflexionar sobre nuestra propia práctica diaria. Trabajaremos aplicando el estudio de casos y el método inductivo mediante la implementación de la observación, en grupo.

##### Objetivos de la clase:

- ❖ Identificar las características del desarrollo psicofísico en la niñez y establecer su relación con las necesidades básicas de salud, nutrición, afecto y estimulación.
- ❖ Comprender el rol del profesional de enfermería en la valoración del desarrollo infantil, reconociendo su responsabilidad en la detección precoz de alteraciones y en la promoción de un desarrollo saludable.
- ❖ Aplicar correctamente la técnica de la utilización de los percentiles utilizando tablas oficiales, como instrumento de valoración del crecimiento y desarrollo físico en la infancia.
- ❖ Interpretar los percentiles en relación con el estado nutricional del niño, diferenciando situaciones de normalidad, riesgo o alteración, y tomando decisiones fundamentadas.
- ❖ críticamente sobre el contexto social, económico y sanitario en el que se desarrollan las intervenciones de enfermería, reconociendo factores que condicionan el crecimiento y desarrollo infantil.

## **Desarrollo de la Clase**

### **1. Actividad Inicial**

Dinámica Participativa: En grupos de 3 a 4 estudiantes, responden en pizarra o papel afiche:

- ¿Qué necesita un niño para crecer sano y feliz?
- ¿Qué observamos en un niño que no crece o se desarrolla adecuadamente?

Se ordenan las respuestas en tres dimensiones: física, emocional y social.

Se introducen los conceptos de desarrollo psicofísico y necesidades básicas según la etapa evolutiva.

### **2. Clase Teórica Breve**

Se exponen los siguientes temas con apoyo audio visual:

- Etapas del desarrollo psicofísico: hitos del crecimiento, maduración y aprendizaje.
- Necesidades básicas según edad (0-6 años).
- Rol del equipo de salud y la enfermería en el acompañamiento del desarrollo.
- Presentación de tablas de percentiles (peso/talla para edad – OMS).
- Importancia de la vigilancia del crecimiento en territorio (escuelas, postas, hogares).

### **3. Situación Problemática**

Caso Clínico:

En una jornada de salud en una escuela rural, se percentila a un niño de 6 años. Presenta un peso por debajo del percentil 5, la madre se angustia y pregunta si su hijo está enfermo o malnutrido. El equipo de enfermería debe responder con fundamentos, claridad y contención.

Estación	Actividad	Materiales
1	Medición de talla y peso	Tallímetro, balanza
2	Uso de tablas de percentiles	Gráficas OMS impresas
3	Comunicación con familia.	Educación a la familia, se salvan dudas, mitos, creencias de la buena alimentación.
4	Interpretación de resultados	Guía de evaluación

#### 4. Actividad práctica simulada

Cada grupo rota por las estaciones. El docente acompaña, observa y retroalimenta.

#### 5. Cierre y Reflexión final (Puesta en común)

Se propone una instancia colectiva de cierre para:

- ✚ Recuperar los principales aprendizajes de la clase.
- ✚ Reflexionar sobre las experiencias de análisis, valoración y comunicación.
- ✚ Integrar lo técnico y lo humano en el ejercicio profesional de la enfermería.

Preguntas orientadoras para la puesta en común:

- ¿Qué aprendieron hoy?
- ¿Qué sintieron al comunicar los resultados del crecimiento?

- ¿Cómo se articula lo técnico con lo humano en el cuidado?
- ¿Qué implica el rol del enfermero/a en entornos vulnerables?

*Frase de Reflexión de Cierre de la Clase:*

*“Percentilar a un niño, no es solo un número: es una ventana a la salud y al entorno de un niño, cuidar su crecimiento es también cuidar su dignidad, su historia y su futuro.”*

#### 2.4.4. Práctica de Aprendizaje N° 3:

##### Comunicación con Niños y Familias

Queridos estudiantes, en esta última práctica pedagógica, los invito a reencontrarnos en un espacio donde la palabra, el gesto y la escucha se convierten en herramientas fundamentales del cuidado. Esta vez, exploramos juntos el valor de la comunicación como puente entre el saber técnico y el vínculo humano, esencial en el acompañamiento a niños, niñas, adolescentes y sus familias.

Trabajaremos desde una perspectiva participativa, utilizando dinámicas de juego de roles, análisis de situaciones reales y recursos audiovisuales, que nos permitirán reflexionar sobre nuestro estilo comunicacional, reconocer nuestras fortalezas y descubrir nuevas formas de decir, de acompañar, de escuchar.

##### Objetivos de la Clase

- ❖ Reconocer la importancia de la comunicación como pilar fundamental del cuidado humanizado, comprendiendo su impacto en la relación terapéutica, en la confianza con las familias y en la calidad del cuidado de niños, niñas y adolescentes.
- ❖ Identificar estrategias adecuadas de comunicación verbal, no verbal, para interactuar eficazmente con niños/as y sus familias, tanto en situaciones clínicas como en contextos comunitarios, adaptándose a la edad, nivel de comprensión y situación emocional de cada persona.

- ❖ Utilizar recursos digitales y audiovisuales como herramientas de apoyo en la educación sanitaria, seleccionando los medios más apropiados según la población, el mensaje y el contexto, con criterio ético y profesional.
- ❖ Reflexionar críticamente sobre su propio estilo comunicacional como futuros/as profesionales de enfermería, reconociendo fortalezas, áreas de mejora y su influencia en los vínculos con los pacientes y el equipo de salud.
- ❖ Integrar las dimensiones del saber, del hacer y del ser en su práctica cotidiana, articulando conocimientos teóricos, habilidades técnicas y actitudes éticas en cada instancia de comunicación y cuidado.

### **Desarrollo de la clase**

#### **1. Actividad inicial**

Video breve: fragmento de una situación clínica en pediatría (disponible en YouTube o recurso audiovisual de la institución).

Ejemplo: Comunicación de diagnóstico a una madre angustiada o preparación de un niño para una vacuna.

Preguntas guiadas:

- ¿Qué elementos de la comunicación se observaron?
- ¿Qué hizo bien el profesional? ¿Qué podría haber mejorado?
- ¿Cómo se sintió la familia? ¿Y el niño?

#### **2. Clase teórica-dialogada**

Se desarrollan los siguientes ejes con apoyo de presentación visual:

- ✚ Comunicación como vínculo de cuidado: más allá de la técnica.
- ✚ Comunicación con niños según su edad y nivel de comprensión.
- ✚ El rol del educador en salud: informar, acompañar, significar.
- ✚ TIC como aliadas: videos explicativos, juegos, animaciones, Apps.
- ✚ Saber-ser: presencia cálida, respeto, silencio atento, empatía cultural.

### 3. Actividad Práctica:

A – Simulación de entrevista Cada grupo debe:

Preparar el diálogo

Usar lenguaje claro, adaptado a la edad.

Incorporar recursos (folleto, video, muñeco, app). Reflexionar después de la actuación: ¿Qué funcionó? ¿Qué generó tensión? ¿Qué emociones aparecen?

B – Investigación o relevamiento (en el hospital, o centro de salud)

Rol	Descripción
Profesional de enfermería	Debe comunicar una situación clínica común (vacunación, derivación, cambio de medicación)
Niño o adolescente	Representa a un paciente según edad
Familiar	Actúa como madre/padre con dudas, temores o enojo

### 4. Actividad por grupos: con situaciones asignadas.

Se proponen dos opciones según posibilidades institucionales:

Opción 1: Visita a hospital o centro de salud

Observar una situación real de comunicación con familias.

Entrevistar a un/a profesional sobre estrategias de comunicación.

Opción 2: Investigación mediante TIC

- Explorar plataformas de educación sanitaria infantil (Ej.: “Mi vacuna”, Fundación Garrahan, apps de salud).

- Analizar: ¿qué tono usan? ¿qué lenguaje? ¿Son útiles para enfermería?

- Entrega: informe breve con reflexión personal: “¿Cómo comunicaría yo una situación compleja? ¿Qué tipo de enfermero/a quiero ser en ese momento?”

## 5. Cierre de la clase

Dinámica de círculo reflexivo: cada estudiante completa la frase: “Para cuidar con sentido, necesito comunicarme con...” (Sus respuestas se comparten en ronda: niños, familias, colegas, uno mismo...)

Breve devolución del equipo docente:

Valorar la dimensión humana, emocional y cultural de la comunicación.

*Frase de Reflexión de Cierre de la Clase:*

*“A veces, la mejor herramienta para cuidar a un niño no es un medicamento, sino una palabra clara, un gesto amable y una mirada que abrace.”*

## 2.5. Propuesta de Evaluación

El concepto de evaluación es ampliamente usado en diferentes contextos y bajo diferentes connotaciones. Sin embargo, en contextos educativos el término evaluación engloba un panorama más amplio dentro del ámbito del aprendizaje.

“La Evaluación se puede definir como un conjunto de operaciones que tiene por objetivo determinar y valorar los logros alcanzados por los alumnos en el proceso de aprendizaje, con respecto a los objetivos planteados en los programas de estudio.” (José María Toronda, 2007)

Este concepto se refleja bajo la fórmula educación enseñanza -aprendizaje, circuito tradicional del proceso educativo, en donde se interpreta que el docente enseña para posteriormente evaluar cuánto ha sido capaz de retener y reproducir el estudiante, la educación tradicional siempre ha considerado al estudiante como un recipiente vacío, el cual debía ser llenado de contenidos para que adquiriera sentido y pueda prestar algún servicio. Con esta concepción es que los estudiantes eran llamados alumnos lo que significa falta de luz, luz es la metáfora con la que se identifica el conocimiento.

Es bastante frecuente que la evaluación sea considerada un elemento externo a la actividad de aprender, y hasta muchas veces sobredimensionada frente a otros elementos del proceso de enseñanza y aprendizaje, es por esto por lo que la evaluación como dice Villalobos (2009) necesita comprenderse como una oportunidad de aprendizaje. Asimismo, debe concebirse el error como fuente de conocimiento (de lo que no es o no se debe hacer) y como oportunidad de rectificar y, por ende, de aprender.

La evaluación debe ser parte del proceso de aprendizaje y debe ser asumida como una instancia y a su vez, como contenido de este. La evaluación es parte del contenido curricular de enseñanza y aprendizaje, por lo tanto, debe guardar relación y ser congruente con las teorías y prácticas que garanticen un aprendizaje significativo. La evaluación es una tarea que requiere ser planificada, y que implica ir tomando una serie de decisiones, tanto en lo que refiere a sus fundamentos teóricos como a los instrumentos, criterios, momentos y formas de implementación, sin dejar de lado que la evaluación comienza cuando nos preguntamos: ¿qué enseñamos? ¿Por qué enseñamos eso y no otra cosa? ¿De qué modo lo enseñamos? ¿Cómo



favorece el aprendizaje de los estudiantes?, ¿qué sentido tiene ese aprendizaje? entre otros interrogantes y decisiones que tomamos.

Por esto más que una evaluación formativa debe ser formadora donde tomemos como base el interaprendizaje, la autorregulación y la retroalimentación de aprendizajes. Es decir que la evaluación de los aprendizajes significa más que medir el rendimiento académico y obtener una calificación. Es por ello que nos referiremos a la evaluación como una oportunidad para que el estudiante ponga en juego sus saberes, visibilice sus logros, aprenda a reconocer sus debilidades y fortalezas y mejore sus aprendizajes. (Anijovich, 2017).

En este sentido la cátedra de Prácticas Profesionales tiene la particularidad de requerir habilidades prácticas y teóricas, siendo éstas la base fundamental del aprendizaje, por lo cual se propone una evaluación continua del proceso de enseñanza-aprendizaje basado en su propia experiencia.

En cuanto a los criterios de evaluación se construyen teniendo en cuenta las capacidades que va construyendo y afianzando el estudiante, las circunstancias personales, el contexto en que se desarrolla y las experiencias, es decir tomando como base el saber, saber hacer y saber ser, destacando entre ellas: su capacidad de resolución de problemas, sus habilidades orales y sociales, capacidad de aprendizaje y síntesis de conceptos, habilidad para la comunicación oral y escrita, capacidad de análisis y evaluación, sentido de responsabilidad, adaptación al entorno, capacidad creativa, iniciativa, motivación receptividad, relaciones con su entorno, capacidad para superar dificultades etc. Si bien la normativa establece al docente como único responsable en colocar una nota numérica, se propone que ésta surja en base a los criterios antes mencionados sumando como propuesta la autoevaluación y la coevaluación siendo los actores principales parte de ella, ya que en las prácticas profesionales el experimentar situaciones reales les permite conjugar y analizar sus propios aprendizajes como así también el de su grupo de pares. La autoevaluación es un proceso que permite al participante, conocer sus potencialidades y limitaciones, y con ellas tomar las medidas necesarias para incrementar sus conocimientos y buscar la ayuda para superar los obstáculos que interfieren su proceso de aprendizaje.

“Ese crecimiento académico le abre las puertas para que emita juicios de valor sobre su comportamiento emocional y académico, realimenta su proceso de aprendizaje y contribuye con el de sus compañeros, y con conciencia crítica, evalúa su proceso de aprendizaje, aceptando sus éxitos y sus fracasos” (Minerva Torres, 2005) Esta perspectiva sobre la autonomía y

autorregulación del estudiante dialoga con el enfoque de Daniel Prieto Castillo, quien propone una concepción participativa y crítica de la enseñanza, donde el alumno se constituye en sujeto activo de su aprendizaje (Prieto Castillo,2001).

Ahora bien, para dar lugar así, a una Evaluación Alternativa, hemos de fundamentarla en:

#### 1.- Referentes Básicos Del Proceso De Evaluación.

- Quién evalúa. A quién se evalúa.
- Cómo se evalúa.
- Con qué criterios se evalúa.
- Etapas de la evaluación.
- Grados de coherencia entre propósitos y resultados.
- Grado de coherencia entre la filosofía pedagógica y las técnicas de evaluación.

#### 2.- Identificación De Los Ejes Básicos A Evaluar.

- Saber
- Saber Hacer
- Saber Ser
- Saber Ser en las Relaciones

#### Una Propuesta Relativa a la Evaluación Alternativa en el Marco del Currículum

La evaluación en las instancias formativas debe valorar de forma efectiva el aprendizaje integral, así como el desarrollo de capacidades y habilidades para reflexionar, observar, analizar y resolver situaciones problemáticas, tanto dentro como fuera del aula, mediante actividades sincrónicas y asincrónicas.

En la materia Cuidados del Niño y del Adolescente, la evaluación se concibe como un proceso continuo, formativo e integral, que valora no solo el saber conceptual, sino también el saber hacer (práctico-técnico) y el saber ser (ética profesional y actitud ante el otro). Desde una perspectiva de evaluación alternativa, se busca promover el aprendizaje en contexto, fomentando el análisis crítico de situaciones reales o simuladas, la toma de decisiones

fundamentadas, el trabajo en equipo, la reflexión ética, el uso adecuado del lenguaje técnico y la apropiación de valores humanistas en el cuidado de niños y adolescentes.

En actividades dialógicas, se evaluará:

- La participación.
- La disposición para interactuar y alcanzar consensos con otros miembros del grupo.
- La pertinencia y coherencia de sus aportes durante las prácticas.
- El interés por aplicar nuevas técnicas de cuidado.

En actividades escritas, se valorará:

- La claridad conceptual y capacidad de síntesis.
- La correcta aplicación de conceptos centrales a las problemáticas planteadas.
- La coherencia textual, claridad y pertinencia de los argumentos.
- La calidad de la redacción, ortografía y la prolijidad de las presentaciones.

Instrumentos de Evaluación Curricular:

- Trabajos prácticos.
- Examen parcial.
- Examen final integrador. Evaluación procesual (seguimiento de procesos):
- Desarrollo de actividades propuestas por eje temático, con acompañamiento docente permanente.
  - Resolución de situaciones problemáticas, análisis de casos, investigaciones, entrevistas, debates, y elaboración de informes.
  - Observación continua del desempeño individual y grupal en las instancias prácticas.
  - Además, se propone incorporar instrumentos de evaluación alternativos tales como:
    - Listas de cotejo: diseñadas específicamente para registrar la presencia o ausencia de habilidades y competencias alcanzadas en cada actividad o instancia formativa.
    - Rúbricas de evaluación: elaboradas en base a los criterios de desempeño esperados para cada competencia (saber, saber hacer, saber ser), diferenciando niveles de logro y promoviendo la autoevaluación y la coevaluación entre pares.

2.5.1. Lista de Cotejo para Evaluación de Actividades Prácticas

<b>Criterio Observado</b>	<b>Si</b>	<b>No</b>	<b>Observaciones</b>
Aplica correctamente los conceptos teóricos en la práctica.			
Reconoce integralmente la situación del niño/adolescente (estado de salud/enfermedad).			
Participa activamente en la resolución de situaciones problemáticas.			
Utiliza lenguaje técnico adecuado en sus intervenciones orales y escritas.			
Trabaja en equipo de manera cooperativa y respetuosa.			
Reflexiona críticamente sobre las intervenciones realizadas.			
Respeto normas de bioseguridad y			

## 2.5.2. Rúbrica de Evaluación de Competencias Profesionales

<b>Criterios De Evaluación</b>	<b>Nivel De Logro Óptimo</b>	<b>Nivel En Construcción</b>	<b>Nivel Inicial</b>	<b>Observaciones y Sugerencias</b>
Aplicación de saberes teóricos	Integra y articula saberes en diferentes situaciones.	Aplica conceptos con apoyo y orientación.	Presenta dificultades para integrar los saberes.	
Análisis crítico de situaciones	Analiza críticamente, argumenta y propone soluciones.	Analiza de forma parcial, necesita fortalecer la argumentación	Describe situaciones sin análisis profundo.	
Trabajo colaborativo y comunicación	Participa activamente, escucha y construye consensos.	Se integra con apoyo, necesita fortalecer la comunicación.	Participa de forma pasiva o aislada.	
Uso del lenguaje técnico	Utiliza correctamente el lenguaje técnico.	Utiliza términos técnicos de forma parcial o con errores leves.	Tiene dificultades en el uso del lenguaje técnico.	
Actitud ética y responsabilidad profesional	Muestra actitud ética, compromiso y respeto permanente.	Cumple en general, aunque requiere reforzar aspectos éticos.	Presenta dificultades para sostener actitudes éticas adecuadas.	

### 2.5.3. Criterios de Evaluación y Autoevaluación

Antes del desarrollo de cada actividad práctica, se comunicarán de manera explícita los objetivos, las competencias en juego, las habilidades a trabajar y los criterios de evaluación. Esto permitirá a los estudiantes autorregular su propio aprendizaje, identificar sus avances, y fortalecer su autonomía crítica.

La utilización de listas de cotejo y rúbricas, adaptadas a cada clase, permitirá realizar un seguimiento objetivo de los progresos individuales y grupales, y retroalimentar el proceso de enseñanza-aprendizaje de manera continua. La reflexión y socialización de diversas perspectivas para la resolución de casos clínicos no solo enriquecerá el análisis, sino que reafirmará el compromiso ético del estudiante con el bienestar integral del niño y el adolescente.

En el marco de la corresponsabilidad docente, se registran sistemáticamente los aspectos observados en el desarrollo de las actividades, para consolidar una evaluación integral de procesos y productos que promueva una formación profesional crítica, ética y transformadora.

## 2.6. Propuesta de Extensión o Vinculación Universitaria.

Pablo Freire dice; “No es posible la comunicación sin intersubjetividad” la extensión implica la responsabilidad social de las universidades de interactuar y contribuir al entorno social más allá de los muros institucionales. Muchas veces se ha entendido como una relación unidireccional en la que la universidad "extiende" sus conocimientos a la sociedad. Freire aboga por una interacción dialógica, donde la comunicación entre universidad y sociedad sea horizontal y basada en el intercambio de saberes, promoviendo así una educación transformadora y participativa.

La Reforma Universitaria redefinió la función social de las universidades en América Latina. Impulsando el compromiso social de las universidades con el entorno, dejando como legado la promoción de la extensión universitaria como una herramienta para conectar la universidad con las necesidades y realidades de la sociedad. La universidad se planteó no sólo como un espacio de formación académica, sino como un actor clave en la construcción de una sociedad más justa y equitativa, con una participación en la solución de los problemas sociales.

La educación no formal juega un papel fundamental en la formación y desarrollo de las personas, especialmente en contextos donde la educación formal no logra satisfacer todas las necesidades de aprendizaje de la sociedad. A diferencia de la educación formal, que se imparte en instituciones como escuelas y universidades de manera estructurada y sistemática, la educación no formal se caracteriza por su flexibilidad, adaptándose a los contextos y necesidades específicas de las comunidades. Esta forma de educación, que incluye programas de alfabetización, capacitación laboral, actividades culturales y comunitarias, es esencial para fomentar el aprendizaje a lo largo de la vida y para generar cambios sociales significativos.

La educación no formal, al centrarse en la práctica y en la participación, tiene un impacto directo en el empoderamiento de las personas, especialmente de aquellas que han sido marginadas por los sistemas educativos tradicionales. En la actualidad toca pensar en la comunicación universitaria, entendida como una presencia permanente a través de una oferta de información valiosa para la sociedad en general y para instituciones en particular. Una instancia de comunicación, en suma. Una universidad tiene siempre un doble frente de trabajo y de vida: lo interno y lo externo. De un lado la integración de sus miembros en un proyecto comunicacional común, del otro todo el esfuerzo de mediación de su producción, como centro de generación de cultura y de ciencia, en el horizonte de la comunicación con la sociedad y

hacia la propia comunidad universitaria. Lo comunicacional es un elemento integrador de estrategias y acciones de relación interna y externa a la institución. Desde la cátedra Cuidados del Niño y del Adolescente se plantea la necesidad de acercarnos a la comunidad del Departamento de San Carlos, con el propósito de conocer, comprender e indagar sus necesidades reales.

A partir de un trabajo exploratorio, realizado mediante entrevistas informales con vecinos cercanos al establecimiento educativo, se pudo identificar que la comunidad presenta demandas muy variadas: desde necesidades de educación para la prevención de enfermedades infantiles, hasta cuestiones básicas como el acceso al agua potable y su correcta potabilización.

Esta diversidad de problemáticas, que abarca desde situaciones simples hasta otras de gran complejidad, plantea el desafío de pensar estrategias de extensión que promuevan la escucha activa, la construcción colectiva de saberes y el fortalecimiento del vínculo entre la institución educativa y la comunidad.

En este marco, la extensión se concibe no sólo como una transferencia de conocimientos, sino como un proceso de diálogo, intercambio y co-aprendizaje con los actores comunitarios, orientado a promover el bienestar de la niñez y el fortalecimiento del tejido social local. Se pensaron en varias estrategias de intervención, y luego de varios días de evaluar la comunidad, con los alumnos de 3 año, surgió la propuesta de utilizar los medios de comunicación masiva, que está a nuestro alcance el, IES 9-015 Valle de Uco cuenta con una radio socioeducativa, desde hace una década enlaza aires en San Carlos con compromiso socioeducativo.

En septiembre del 2013 este medio de comunicación alternativo, que llegó a la comunidad con el objetivo de ser un espacio abierto para todos los que desearan incursionar en el aprendizaje de la comunicación. Le dio a la comunidad del IES espacios para comunicar lo que se necesita con libertad y sin presiones, con un equipo capacitado para brindar un servicio de calidad. Las producciones tienen intenciones de ofrecer una comunicación fuera de lo convencional, viendo reflejado el trabajo de estudiantes del IES, docentes y entidades sociales que apuestan y crean producciones auténticas. Más allá del dial 89.7 la emisora se destaca por su rol social, la difusión de contenidos en este espacio donde estudiantes de las distintas carreras elaboran producciones y propuestas radiales, siendo un espacio de aprendizaje, la propuesta es: la utilización de este medio para llegar directamente a la comunidad, donde pueda expresar sus



necesidades, y tratar de llegar a toda la comunidad del Departamento, evaluar qué necesidades tiene la comunidad, con relación al espacio curricular de Cuidados del Niño y el Adolescente, ya que, desde el espacio curricular, se concurre a la comunidad, en los establecimientos escolares, guarderías, temas que nosotros desde la institución considerábamos relevantes en educación, pero nunca se preguntó, a la comunidad en primera persona que necesidades tiene en educación.

#### Propuesta de Extensión Universitaria.

"Fortalecimiento de la Comunicación Comunitaria a través de FM Vínculos"

#### Fundamentación

Esta propuesta se basa en la teoría de la comunicación participativa, que promueve el diálogo horizontal, la inclusión activa de la comunidad y la co-construcción de saberes. Se apoya en los principios de Paulo Freire, quien concibe la educación como una práctica de libertad, donde el conocimiento se construye colectivamente a través del diálogo entre saberes académicos y populares. Desde este enfoque, la institución, se posiciona como un actor más dentro del entramado social, con una responsabilidad ética y pedagógica en el fortalecimiento de los procesos comunitarios.

#### Objetivos:

- ❖ Fortalecer la comunicación entre la comunidad de La Consulta y el IES 9-015 Valle de Uco.
- ❖ Fomentar la participación de los ciudadanos en la toma de decisiones y en la resolución de problemas comunitarios.
- ❖ Desarrollar habilidades comunicativas en los estudiantes, docentes del IES 9 015 y la comunidad, favoreciendo el intercambio de saberes y el empoderamiento colectivo.

#### Acciones y Sentidos:

##### 1. Medios Comunitarios con Enfoque Participativo

- ✚ Programas de radio co-gestionados entre estudiantes del IES 9-015 y miembros de la comunidad a través de FM Vínculos, con contenidos vinculados a los cuidados del niño y el adolescente, salud integral, derechos y problemáticas locales.
- ✚ Metodología participativa: se convocarán mesas de trabajo con referentes barriales, escuelas y centros de salud para definir las temáticas, invitados formatos.
- ✚ Boletines informativos semanales, producidos en conjunto por estudiantes y organizaciones sociales, con distribución digital e impresa en espacios estratégicos (escuelas, centros de salud, clubes).

## 2. Talleres y Capacitaciones Comunitarias

Implementación de talleres de prevención y promoción de la salud del niño y el adolescente, en espacios comunitarios como:

- ✚ Escuelas primarias y secundarias.
- ✚ Guarderías y jardines maternos.
- ✚ Centros comunitarios y clubes barriales.
- ✚ Coordinación con actores locales

Los talleres serán organizados en alianza con organizaciones comunitarias, líderes barriales, promotoras de salud y referentes escolares, para garantizar la pertinencia temática y la apropiación territorial.

Diseño participativo: se realizarán encuentros de planificación con la comunidad para definir necesidades, formatos y contenidos, priorizando los saberes locales y las experiencias cotidianas.

## 3. Plataformas Digitales y Redes Sociales

- ✚ Creación de una plataforma digital colaborativa que permita compartir información, difundir actividades, alojar podcasts de los programas radiales y abrir espacios de consulta e interacción comunitaria.

- ✚ Uso estratégico de redes sociales (Facebook, Instagram, WhatsApp comunitario) para la convocatoria, difusión y dinamización de los procesos participativos.

#### 4. Foros y Encuentros Intersectoriales

- ✚ Organización de foros trimestrales de diálogo comunitario, abiertos a la participación de estudiantes, docentes, vecinos, profesionales de la salud y organizaciones.
- ✚ Estos espacios se destinarán a la reflexión colectiva, la evaluación de avances, y la planificación de nuevas acciones conjuntas.

#### Diagnóstico Participativo

Realización de encuestas, entrevistas y mesas de diálogo comunitarias para relevar necesidades, intereses y recursos existentes con relación a la salud de niños y adolescentes, y la comunicación comunitaria.

#### Planificación Conjunta

- ✚ Definición participativa de cronograma, temáticas y actores involucrados.
- ✚ Conformación de comités mixtos (comunidad – IES – municipio) para la gestión del proyecto.

#### Ejecución Territorial

- ✚ Desarrollo de los programas, talleres y actividades con acompañamiento técnico-pedagógico desde el IES, pero con liderazgo compartido con la comunidad.

#### Evaluación Participativa

- ✚ Evaluación continua mediante encuestas, entrevistas y encuentros de devolución.
- ✚ Sistematización de experiencias y elaboración de informes colectivos para retroalimentar las prácticas.

## Posibles Resultados:

- ✚ Aprendizajes: Desarrollo de competencias comunicativas en los estudiantes y docentes, y fortalecimiento de la capacidad de la comunidad para participar en la toma de decisiones.
- ✚ Resultados: Mejora de la comunicación y la participación ciudadana en el Departamento, fortalecimiento de la relación entre la universidad y la sociedad, y promoción del desarrollo comunitario y satisfacer las necesidades en salud requeridas por la comunidad.

## 2.7. Propuesta para la investigación educativa

Introducción:

“El cambio educativo es un proceso complejo que requiere nuestra mejor disposición, nuestra más aguda inteligencia y nuestro reconocimiento que necesitamos desaprender rutinas que no nos aseguran buenos resultados, reaprender otras que por las modas o las presiones de las instituciones o de la sociedad las hemos dejado de lado y aprender formas nuevas de trabajo y herramientas para las prácticas construidas por nosotros y no meras imitaciones y copias de propuestas y bajadas hechas y realizadas en otras situaciones, contextos y sujetos pedagógicos diferentes” José Yuni (2003)

Esto exige que como educadores busquemos nuevas formas de construcción de conocimientos que nos permita mirar desde nuestra propia práctica pedagógica implementando la investigación educativa, la cual es definida como todas aquellas acciones de investigación que tienen como fin esclarecer diversos aspectos del proceso de enseñanza-aprendizaje o intervenir en dicho proceso para optimizarlo.

La investigación como actividad humana es la función más trascendental de la sociedad y es considerada educativa si permite que los participantes involucrados desarrollen nuevas formas de comprensión y si le forman para emprender caminos propios de reflexión autónoma y compartida sobre el sentido de la práctica y las posibilidades de mejorarla. Cuando el docente investiga en y sobre su acción, se convierte en un investigador en el aula, en su escuela y comunidad. No depende ya ni de técnicas, rutina, recetas, normas ni de prescripciones curriculares impuestas desde afuera por los expertos los programas y los textos. Depende fundamentalmente de sus propios descubrimientos, de la teoría que va elaborando en su hacer pedagógico reflexionado permanentemente. Construye su propia teoría, la aplica y verá su propio resultado positivo o negativo, reflexiona, corrige y reconstruye de nuevo. Mediante la implementación de esta investigación educativa podremos mirar nuestro propio desempeño en la práctica pedagógica e identificar las dificultades que presentan y que funcionan como obstaculizadores en el proceso de enseñanza-aprendizaje, pero para ello debemos posicionarnos como pensadores, es necesario considerar la necesidad de formarnos en teorías, métodos y técnicas de investigación, para que tengamos la habilidad de poder analizar e interpretar nuestra propia práctica para luego así poder mejorarla. “El profesional de la educación tiene que comprender su realidad, intervenir, tomar decisiones, producir conocimientos, asumir posición

crítica frente a las teorías de la ciencia y la tecnología. Debe, además, enfrentarse con la información, cada vez más rápida y prolífica. Así, se puede tomar como punto de partida la investigación educativa, que aporta al estudio de los factores inherentes al acto educativo en sí, su historia, el conocimiento profundo de su estructura, y llegar hasta una investigación reflexiva y práctica, donde se puedan descifrar significados y construir acerca de escenarios concretos, simbólicos e imaginarios que forman parte del diario vivir” Fiorda (2010)

” Para cambiar los procesos de enseñanza y aprendizaje se necesita cambiar las prácticas docentes y para esto el profesorado requiere reflexionar sobre su práctica docente, ser investigador de su propio hacer. Concebir la enseñanza como investigación y al docente como investigador de su práctica profesional es una herramienta de transformación en las prácticas educativas lo que permitirá mejorar la calidad de la educación” (Latorre 2004)

#### Propuesta De Investigación Educativa

Articulación teoría-práctica en la formación de enfermería: una mirada reflexiva sobre la práctica docente en el tercer año de la carrera.

#### Planteo del problema y justificación

En el marco de mi experiencia docente en el espacio curricular “Cuidados del niño y del adolescente”, correspondiente al tercer año de la carrera de Enfermería, he identificado una problemática recurrente que afecta de manera directa la calidad de los procesos formativos: la escasa articulación entre las propuestas teóricas desarrolladas en el aula y las actividades realizadas en la Práctica Profesionalizante III. Esta brecha entre teoría y práctica no solo limita la apropiación significativa de los saberes, sino que también obstaculiza la construcción de competencias profesionales integrales, éticas y contextualizadas.

Desde una perspectiva pedagógica crítica, esta situación no puede ser entendida simplemente como una dificultad organizativa o metodológica, sino como una manifestación de tensiones estructurales en los modelos formativos. La formación en Enfermería exige una integración profunda entre los saberes conceptuales, procedimentales y actitudinales. Sin embargo, en muchos casos, las prácticas docentes aún responden a una lógica fragmentada, donde lo teórico se presenta como contenido cerrado y descontextualizado, y lo práctico como mera aplicación técnica, sin espacios para la reflexión crítica ni para el diálogo de saberes.

En este sentido, recuperar el vínculo pedagógico entre teoría y práctica implica no solo mejorar la planificación institucional, sino también repensar nuestras propias prácticas docentes. Tal como lo plantea Paulo Freire (1996), "Enseñar es un acto político que requiere problematizar la realidad, generar condiciones de diálogo y transformar la experiencia en conocimiento". En esta línea, la Práctica Profesionalizante debería convertirse en un verdadero escenario pedagógico de aprendizaje situado, donde los estudiantes puedan construir sentidos, resignificar conceptos y actuar con conciencia crítica en contextos reales de salud.

Por ello, esta propuesta de investigación se justifica en la necesidad de generar conocimiento pedagógico contextualizado, que permita reflexionar sobre los sentidos y alcances de la formación en Enfermería desde una mirada integral. La finalidad no es solo diagnosticar una problemática, sino generar aportes concretos que fortalezcan el diseño curricular, las estrategias didácticas, y sobre todo, los vínculos pedagógicos que sustentan el proceso formativo.

Investigar este problema, desde una lógica situada y participativa, permitirá además recuperar las voces de docentes y estudiantes como actores clave del proceso formativo, aportando insumos valiosos para una transformación institucional que contribuya a una educación en salud más humana, crítica y comprometida con la realidad social en la que se inserta.

### Objetivo General

Indagar cómo se expresa, se interpreta y se desarrolla la articulación teoría-práctica en la formación de estudiantes de enfermería desde la perspectiva de los/as docentes del tercer año.

### Objetivos Específicos

- ❖ Analizar las estrategias de enseñanza utilizadas por los/as docentes para vincular contenidos teóricos y prácticos.
- ❖ Reconocer tensiones, nudos problemáticos y buenas prácticas en torno a la articulación en el aula y en los espacios de práctica.
- ❖ Comprender las concepciones pedagógicas que subyacen a las decisiones didácticas en este tramo de la carrera.

## Tipo de Estudio

Se trata de un estudio cualitativo, de tipo exploratorio-descriptivo, ya que se propone conocer y describir en profundidad una situación educativa concreta que no ha sido suficientemente abordada desde el punto de vista docente: la articulación entre teoría y práctica profesional en un espacio formativo clave.

Además, el estudio es interpretativo, ya que busca comprender los significados que los sujetos otorgan a sus prácticas, y reflexivo, en tanto se promueve el análisis crítico y situado de la acción docente como fuente de transformación.

## Diseño Metodológico

El estudio se enmarca en el método de estudio de caso, centrado en una experiencia situada: la articulación teoría-práctica en el espacio "Cuidados del niño y del adolescente" en el IES 9-015. Se tratará de un caso instrumental, en tanto el interés no radica exclusivamente en el caso en sí, sino en lo que éste permite ilustrar, problematizar y comprender sobre una temática mayor.

### Población y Muestra

- ✚ Docentes del espacio teórico y de la Práctica Profesionalizante III del tercer año.
- ✚ Estudiantes en curso del mismo trayecto.

La muestra será intencional, basada en criterios de pertinencia, experiencia en el espacio, disposición a participar y diversidad de perspectivas.

### Técnicas e instrumentos de recolección de datos

- ✚ Entrevistas semiestructuradas a docentes (para explorar sus decisiones pedagógicas, sus concepciones sobre articulación y su experiencia en la enseñanza).
- ✚ Grupos focales con estudiantes (para relevar percepciones sobre integración de saberes, dificultades, aprendizajes significativos).
- ✚ Observación participante en clases y en actividades de simulación o práctica profesional (para registrar modalidades didácticas, interacciones, andamiajes y experiencias vivenciales).



- ✚ Revisión documental: planificaciones, materiales didácticos, protocolos de evaluación, fichas de campo.

#### Procedimientos de Análisis de Datos

Los datos recolectados serán organizados y sistematizados mediante análisis temático, identificando unidades de sentido recurrentes, categorías emergentes, relaciones entre las dimensiones observadas y articulaciones con el marco teórico.

Se realizará triangulación de fuentes y técnicas para asegurar la validez del análisis y fortalecer la interpretación de los hallazgos.

#### Criterios éticos

- ✚ Consentimiento informado de todos/as los/as participantes.
- ✚ Garantía de confidencialidad y anonimato.
- ✚ Uso exclusivo de la información con fines pedagógicos y formativos.
- ✚ Devolución de resultados a los actores institucionales implicados.

#### Proyección del Estudio

Los hallazgos podrán ser insumos clave para el diseño de propuestas pedagógicas más integradoras, la articulación efectiva entre cátedras, la reflexión institucional sobre el currículo, y la generación de espacios colaborativos para el fortalecimiento de la formación docente en salud. Asimismo, permitirá sistematizar experiencias y producir conocimiento contextualizado que aporte al campo de la investigación educativa y de las prácticas docentes.

“La investigación es una forma de producción de conocimiento que se caracteriza por la construcción de evidencia empírica elaborada a partir de una teoría aplicando reglas procedimiento explícitas (el método)” (Sautu et al. 2005)

### **3. Conclusión**

El presente Trabajo Final Integrador, en mi rol docente, me ha llevado a concluir sobre la importancia de una reflexión constante en nuestro quehacer educativo. Esta reflexión resulta fundamental para promover y acompañar los procesos de aprendizaje mediante una mediación pedagógica significativa, que parta de la cultura y de las distintas instancias donde se construye el conocimiento.

Asimismo, se vuelve indispensable la incorporación de diversas estrategias y metodologías de trabajo, como la problematización de la práctica, la extensión universitaria y las líneas de investigación educativa. Estas herramientas no solo favorecen el desarrollo y la construcción integral de nuestros estudiantes, sino también la nuestra, en tanto personas, profesionales y miembros activos tanto de la comunidad educativa como de la comunidad en general.

Como ya lo referimos con anterioridad, nos vemos atrapados muchas veces en el día a día, en la cotidianidad, en la falta de tiempo, enfocados más en los resultados, en la evaluación sumativa más que en los procesos, y, en consecuencia, en más de una oportunidad, en esas prácticas sin sentido.

La elaboración de este trabajo final integrador ha significado un proceso de profunda reflexión sobre mi práctica docente en el marco de la formación de estudiantes de enfermería. A partir del análisis de la problemática vinculada a la desarticulación entre los contenidos teóricos y las prácticas profesionalizantes, pude identificar la necesidad urgente de generar propuestas pedagógicas más integradas, contextualizadas y centradas en el desarrollo de competencias genuinas.

La propuesta presentada apunta a construir puentes concretos entre la teoría y la práctica, superando enfoques fragmentados que muchas veces debilitan el proceso de enseñanza-aprendizaje.

La incorporación de un mapa de prácticas integradas, estrategias de evaluación formadora, y el diseño de una investigación educativa situada, busca no solo mejorar los aprendizajes, sino también fortalecer la mirada crítica, ética y transformadora que debe caracterizar a la docencia universitaria.

En este sentido, el recorrido realizado reafirma mi compromiso con una pedagogía comprometida con el contexto, con el otro, y con la mejora constante de los procesos formativos.

Finalizo este trabajo con la convicción de que enseñar es también investigar, crear, cuidar y transformar. Y que solo desde una práctica reflexiva, situada y colaborativa podremos formar profesionales comprometidos, críticos y capaces de responder con humanidad y conocimiento a las complejas demandas del mundo actual.

***“La meta principal de la educación es crear hombres que sean capaces de hacer cosas nuevas, no simplemente de repetir lo que otras generaciones han hecho; hombres que sean creativos, inventores y descubridores. La segunda meta de la educación es la de formar mentes que sean críticas, que puedan verificar y no aceptar todo lo que se les ofrece”. Jean Piaget (1985)***

### 3. Bibliografía y Sitios Consultados

- Anijovich, R. (2017) “La evaluación formativa en la enseñanza superior” Voces de la educación.
- Bruner, J. (1997). La educación, puerta de la cultura. Gedisa.
- Dirección General de Escuelas de Mendoza. (2024). Resolución N° 6679-DGE-24: Plan de estudio para la carrera de Enfermero/a Profesional. Gobierno de la Provincia de Mendoza. [https://iesvu.edu.ar/wp-content/uploads/2025/02/Res-6679\\_24-ENFERMERIA-PROFESIONAL.pdf](https://iesvu.edu.ar/wp-content/uploads/2025/02/Res-6679_24-ENFERMERIA-PROFESIONAL.pdf)
- Fernández Lamarra, N. (2014). La universidad en la sociedad del conocimiento Ediciones UNGS.
- Fiorda, M. C. S. (2010). La importancia de la investigación en el campo de la educación.
- Freire, P. (1970). Pedagogía del oprimido. Siglo XXI Editores.
- Gutiérrez Pérez, Daniel Prieto Castillo (1993). Mediación pedagógica.
- Latorre, A. (2003). *La investigación-acción: conocer y cambiar la práctica educativa*. Graó.
- Organización Mundial de la Salud. (2023). Estrategias para fortalecer los servicios de enfermería. OMS.
- Organización Panamericana de la Salud. (2023). Evaluación del desempeño de los sistemas de salud. OPS.
- Piaget, J. (1969). El juicio moral en el niño. Editorial Fontanella.
- Prieto Castillo, D. (1994). La mediación pedagógica desde las instancias de aprendizaje. Foro de Docencia Universitaria, Universidad Nacional de Cuyo.

- Prieto Castillo, D. (2014a). Especialización en Docencia Universitaria. Texto base. Módulo I – Unidad I: La mediación pedagógica. Universidad Nacional de Cuyo.
- Prieto Castillo, D. (2014b). Especialización en Docencia Universitaria. Texto base. Módulo I – Unidad 6: La enseñanza en la universidad. Universidad Nacional de Cuyo.
- Prieto Castillo, D. (2019). Especialización en Docencia Universitaria. Texto base. Módulo IV – Primera parte – Unidad 2: Pedagogía en la docencia universitaria. Universidad Nacional de Cuyo.
- Roig, A. A. (1998). Ética del poder y moralidad de la protesta. Ediciones del Sol.
- Rogers, M. E. (1967). Theoretical basis of nursing. F. A. Davis Company.
- Sautu, R., Boniolo, P., Dalle, P., & Elbert, R. (2005). La construcción del marco teórico en la investigación social. En R. Sautu et al., Manual de metodología: construcción del marco teórico, formulación de los objetivos y elección de la metodología (pp. 29-81). CLACSO
- Tallaferro, M. (2006). Reflexión y práctica educativa. Paidós.
- UNICEF. (2021). Situación de la niñez en América Latina. <https://www.unicef.org/lac/media/40946/file/Ninez-en-movimiento-en-ALC.pdf>
- UNICEF. (2022). Panorama regional de la infancia. <https://www.unicef.org/lac>
- Vygotsky, L. S. (2012). El desarrollo de los procesos psicológicos superiores. Austral.
- Yuni, J., & Urbano, C. (2003). La investigación en el aula: Una estrategia de formación docente. Brujas.