



UNCUYO
UNIVERSIDAD
NACIONAL DE CUYO

TRABAJO FINAL DE ESPECIALIZACIÓN

ESPECIALIZACIÓN EN DOCENCIA UNIVERSITARIA

“LA ENFERMERÍA QUIRÚRGICA INTERACTIVA: UNA PROPUESTA DE
ENSEÑANZA NECESARIAMENTE ALTERNATIVA PARA EL INSTITUTO
UNIVERSITARIO DE CIENCIAS BIOMÉDICAS DE CÓRDOBA (IUCBC)”

Nombre del Alumno: Silvina Andrea Müller
Nombre del Supervisor: Romina Marianetti

Córdoba, 2022

ÍNDICE

I.	Introducción.....	3
II.	Desarrollo	
	a. Marco referencial.....	5
	b. Fundamentación pedagógica.....	9
	c. Justificación.....	15
	d. Contenidos.....	17
	e. Mapa de prácticas de aprendizajes.....	24
	Propuesta de práctica de aprendizajes	
	• Unidad N° 1: Periodo pre operatorio. Práctica n°3.....	26
	○ Propuesta de evaluación de la unidad.....	32
	• Unidad N° 2: Periodo intra operatorio. Práctica n° 5.....	34
	○ Propuesta de evaluación de la unidad.....	38
	• Unidad N° 3: Periodo pos operatorio. Práctica n° 8.....	39
	○ Propuesta de evaluación de la unidad.....	44
	f. Propuesta de evaluación de los aprendizajes.....	46
	g. Propuesta para la extensión o vinculación universitaria.....	47
	h. Propuesta para la investigación educativa.....	51
	○ El problema de investigación.....	53
III.	Cierre.....	58
IV.	Bibliografía.....	59

I- INTRODUCCIÓN

La siguiente propuesta se construye desde conceptos claves que surgen cuando se piensa de manera consciente y comprometida en las mejoras que necesita la educación superior en la actualidad. Allí cuando miramos desconcertados muchas veces a los jóvenes estudiantes a los que debemos formar, cuando la sociedad en su totalidad nos pone en jaque con sus incertidumbres tan necesarias y a veces temerarias, y la exigencia de la evolución que no se detiene a esperar a nadie.

Estos conceptos claves que nos acompañan son: *calidad, innovación y pedagogía*, tan necesarios para lograr un aprendizaje significativo.

Si les presentara el currículum de la carrera de Licenciatura en Enfermería, del Instituto Universitario de Ciencias Biomédicas de Córdoba (IUCBC), podrían fácilmente advertir que, el mismo se diferencia con el resto de las ofertas educativas presentes en la provincia por su orientación hacia los *procesos de calidad*. La institución busca ser un referente en ello junto con la innovación, teniendo como modelo prestigiosas universidades de América del norte.

Los docentes presentan el diseño de su espacio curricular con contenidos y estrategias que acompañan y promueven los aprendizajes apuntando siempre hacia la calidad. Esto pone de manifiesto el compromiso que ellos tienen con la institución, con el ejercicio del rol, el contexto y las personas.

De esta manera podemos interpretar que, en nuestra comunidad, estaríamos contando con instituciones y docentes trabajando con la sociedad para poder lograr implementar las mejoras que necesita la educación y respondiendo a las necesidades humanas actuales.

Seguramente ya he despertado en ti, varios interrogantes: ¿cómo es que sabes que están comprometidos los docentes y las instituciones, que lo que se pone en práctica es de calidad, que están innovando en las prácticas, que los alumnos aprenden de manera significativa, que se trabaja con necesidades sociales? Entre otros.

Pues bien, las respuestas pueden hallarse si existe un plan de trabajo para ello.

Como docente de la materia *Enfermería Quirúrgica y Especialidades*, habiendo transcurrido los meses de pandemia que gritaban ¡adaptación!, y luego de una revisión y análisis profundo del programa e incorporación de conocimientos nuevos, conseguí un estado de

mayor conciencia con respecto a las necesidades educativas actuales basado en la calidad, innovación pero por sobre todo en pedagogía.

Surgieron cada vez más interrogantes, pero con ellos, nuevos conceptos. Muchas de las ideas se presentaron como consecuencia de la formación en docencia (en paralelo a la pandemia, yo iniciaba la Especialización en Docencia Universitaria).

En este proceso interno de aprendizaje y transformación, entre las demandas de la pandemia y los recursos que iba adquiriendo con el estudio, volví a observar desde otros ángulos la educación superior, sus funciones, las instituciones y su cultura, su misión y visión, el currículum, las prácticas de aprendizaje, las prácticas de evaluación, y más.

Es así que surge esta propuesta que desarrollaré a continuación.

Te invito a que formes parte de la construcción de nuevas interpretaciones, a que, como observador puedas también interactuar y adquirir nuevos saberes que abran posibilidades de rediseño de la educación.

II- DESARROLLO

MARCO REFERENCIAL

El proyecto está pensado para el “Instituto Universitario de Ciencias Biomédicas de Córdoba” (IUCBC). El IUCBC está radicado en Córdoba, ciudad caracterizada por la gran concentración de actividad académica, es una institución privada de educación superior en ciencias de la salud, con oferta educativa en los niveles de pregrado, grado y posgrado. Está caracterizado por una fuerte orientación a la medicina moderna, vinculada a las necesidades de la sociedad. La actividad académica comenzó en el año 2014, con el dictado de la carrera de grado de Medicina. A partir del 2017, se amplía la oferta formativa con el dictado de los posgrados de Especialización en Neonatología, y Especialización en Traumatología y Ortopedia y al año siguiente, se incorporaron nuevas carreras de pregrado: la **Tecnicatura Universitaria en Enfermería**, la Tecnicatura Universitaria en Prácticas Cardiológicas, la Tecnicatura Universitaria en Acompañamiento Terapéutico y la Tecnicatura Universitaria en Hemoterapia e Inmuno hematología.

En el 2019, inició la actividad académica de la Maestría en Dirección de Instituciones de Salud. Durante el 2020 y comienzos del 2021, la Comisión Nacional de Evaluaciones y Acreditaciones Universitarias (CONEAU), acreditó nuevas carreras de posgrado: Especialización en Cirugía de Cabeza y Cuello, la Especialización en Diabetología, la Especialización en Cirugía Torácica, la Especialización en Medicina Familiar y el Doctorado en Ciencias Biomédicas. Más tarde, en el mismo año, se suma la acreditación de la formación de grado en Enfermería: la **Licenciatura en Enfermería**, carrera en la me desempeño como docente en la materia de Enfermería quirúrgica y Especialidades.

El **IUCBC** cuenta con una Secretaría de Extensión y Bienestar Estudiantil que trabaja coordinadamente con el resto de las áreas, estimulando la actualización continua y la participación en proyectos de extensión.

Para conocer un poco más la organización, te acompaño a leer un resumen de las normativas del IUCBC:

1. **Estatuto:** sus principios son el respeto irrestricto de los Derechos Universales del Hombre, el afianzamiento de las tradiciones del País, en el marco del universalismo de la

ciencia, el conocimiento y su transmisión, la preservación del medio ambiente, la integración y cooperación solidaria con todas las comunidades científicas y educativas del mundo, la inserción en forma activa en el medio y la comunidad, aportando las soluciones que se encuentren a su alcance para los problemas vinculados con sus áreas de actividades. La misión es educar mediante la generación y la difusión del conocimiento, en el máximo nivel de excelencia, en el ámbito de las ciencias de la salud, en el marco de un espíritu pluralista, humanista y universalista, con vocación de servicio social, y asumiendo el compromiso de contribuir a la construcción de una sociedad justa y democrática

2. **Órganos de gobierno:** El Consejo Superior que es la máxima autoridad, es presidido por el Rector y está integrado por el Vicerrector, los Secretarios Académico, de Investigación, de Extensión y Bienestar Estudiantil y Administrativo, el Director del Departamento de Grado, el Director del Departamento de Posgrado, y un representante del cuerpo docente elegido en forma directa por los Profesores del Instituto Universitario.
3. **La estructura** del Instituto Universitario está conformada por los Departamentos de Grado y de Posgrado, los cuales tienen a su cargo la coordinación y supervisión académica de las actividades de docencia, investigación y extensión en el nivel respectivo. Tienen consejos departamentales cada uno con sus funciones específicas. Dentro de cada Departamento, las materias correspondientes a la misma disciplina se agrupan en Cátedras, de acuerdo con lo dispuesto por el Consejo Departamental correspondiente.
4. **Funciones institucionales:** participar a los estudiantes en sus propios procesos educativos, generar el propio conocimiento a través de la investigación que es uno de los pilares básicos de la institución. Abrirse a la comunidad a través de propuestas diversas y originales que permitan tomar contacto con la realidad de las comunidades y así marcar el compromiso que hay para con las mismas. Plantear un proceso evaluativo que permita mejorar y tomar decisiones.
5. El estatuto puede ser reformado por 6 de sus 9 integrantes.
6. **Creación: en el año 2012** se aprueba, en base a que su creación se sustenta en la trayectoria de dos instituciones con historia, el Hospital Privado (donde trabajo) y el instituto Ferreyra de investigaciones médicas. Nace con la propuesta de la carrera de

grado de Medicina y de posgrado de Hematología, traumatología, Neonatología, entre otras y Doctorado en Ciencias Biomédicas. Cristina F. Kirchner era presidente en ese momento.

7. **En sus documentos el IUCBC** tiene un régimen de disciplina para alumnos y docentes, cuenta con las resoluciones ministeriales de las carreras de PREGRADO que se incorporaron después, el reglamento del Consejo Superior y la reglamentación de exámenes virtuales por el contexto de pandemia.
8. **Carreras de pregrado:** Tecnicatura en prácticas cardiológicas, Tecnicatura en acompañamiento terapéutico, Tecnicatura en hemoterapia y Tecnicatura Universitaria en Enfermería. Todas aprobadas en el año 2017. Presidente en el momento M. Macri.
9. **Autoridades del IUCBC:** todos de profesión médicos, excepto la secretaria académica que es contadora pública con una maestría en proyectos de inversión.

Desde mi interpretación, puedo decir que, el instituto es una universidad joven que nace desde un modelo tradicional, inspirado hacia el futuro. Es una organización burocrática, con niveles de jerarquía definidos.

Como universidad joven, concebida ya en un contexto democrático, no está ajena a los avatares políticos/económicos del país, siempre oscilantes, y al ser un instituto privado, la mirada mercadista es un punto para no desestimar.

Posee en sus raíces, una ideología impregnada del modelo médico hegemónico, que ejerce mucho poder e influencia en toda la organización.

El enfoque que tiene el proyecto de la institución, tiene como premisa: innovación y futuro con la mejor calidad. Esto para mí personalmente, genera mucha seguridad y confianza porque hay impacto en lo que se ofrece al colectivo de alumnos, se los está preparando con herramientas que prácticamente serán aplicables a la realidad de las sociedades actuales.

En lo cultural puede percibirse una especie de contrato psicológico en el cuerpo docente ya que los mismos pertenecen a la unidad de negocio, por lo que la tendencia que percibo es la de un cuerpo docente con la “camiseta puesta” ajustándose sin capacidad de elección a la esencia de la organización.

La carrera de grado de Enfermería en el IUCBC tiene una duración de 5 años con la posibilidad de obtener el título intermedio de técnico en Enfermería a los 3 años de cursada.

El proyecto curricular de la tecnicatura contiene los siguientes documentos: Fundamentación de la Carrera, Presentación “Plan de estudio”, Alcances del Título, Estructura de la Carrera, Condiciones de ingreso, Estructura Curricular, Régimen de cursado, Contenidos mínimos (formación general, específica y práctica Profesionalizante), Evaluación y Condiciones de Regularidad.

Es una carrera con modalidad presencial, con una carga horaria de 2.016 horas reloj, modulada en cuatrimestres.

“Enfermería Quirúrgica”, la materia de la cual soy responsable, se desarrolla en el segundo año de formación, en el segundo cuatrimestre. Tiene una carga horaria de 64 hs y no posee práctica hospitalaria (solo teoría).

La materia es esencial en la formación de los alumnos, futuros Enfermeros, ya que las intervenciones quirúrgicas representan más del 80% de las actividades que se desarrollan en un ambiente hospitalario, y el mayor porcentaje de enfermeros ejercen en estos ámbitos.

El programa de la cátedra ya está prediseñado desde la secretaría del instituto, por lo que como docente, me toca incorporar los contenidos y organizar las prácticas docentes de acuerdo a la carga horaria establecida.

FUNDAMENTACIÓN PEDAGÓGICA

Para el ejercicio docente de la materia Enfermería quirúrgica que se desarrolla en el IUCBC, es necesario tener presente la orientación hacia la formación **integral** del alumno: “...promoviendo la formación de conductas de enseñanza-aprendizaje teniendo al alumno como el centro de acción”.¹

Luego, reconocer la cultura de la casa de estudio, misión, visión y valores ya que de esta forma podremos generar un espacio de trabajo colaborativo y de co-construcción de ideas con mayor coherencia.

A continuación, describo los fundamentos que son esenciales para el ejercicio de una docencia necesariamente pedagógica, participativa y significativa.

Se definen los siguientes temas de interés:

- Los protagonistas
- La comunicación
- Los valores humanos
- Las TIC
- La evaluación
- La proyección

Será sumamente necesario tener presente la idea de corresponsabilidad y la coherencia con el presente y hacia el futuro que vendrá.

Las siguientes líneas pretenden establecer una aproximación hacia las bases necesarias para el ejercicio docente INNOVADOR de la materia Enfermería Quirúrgica.

Los protagonistas

El punto de partida en toda práctica docente, inicia desde los alumnos. Los docentes desde aquí, desde esta concepción, deben reconocer lo siguiente:

- ✓ Horizontalidad en el aula: el docente debe saberse aprendiz también

¹ Fuente: Misión del IUCBC. Sitio web: <https://iucbc.edu.ar/mision-y-objetivos.html>

- ✓ La verdad no es absoluta y no es la del docente, la verdad se construye con el otro, creativamente. Implica entre aprender, co crear
- ✓ El otro: ser consciente de la otra persona, escucha activa, empatía, nos permite como docentes mediar con toda la cultura, de esta forma se puede brindar herramientas acorde a cada alumno y alcanzar un aprendizaje más significativo
- ✓ Mediar pedagógicamente: es dar significados y sentidos acompañando al otro para promover el aprendizaje (es necesario para el docente desarrollar competencias en pedagogía)
- ✓ Partir desde las experiencias previas: siempre se debe empezar desde el conocimiento del alumno, para que pueda contrastar con las nuevas ideas y de esta forma el aprendizaje (y la persona) adquieren suma importancia
- ✓ Al alumno, siempre se le debe brindar el espacio para ser crítico y reflexivo
- ✓ Flexibilidad: permite la adaptación hacia todas las direcciones y esto para el aprendizaje es muy útil

La forma de hacer docencia debe alejarse del tecnicismo, y para ello cuando pensamos la práctica docente la trabajaremos desde un formato libre, de interrelación. Y esta forma de repensarla tiene que ser decididamente pedagógica, por ello se piensa en el **seminario**: el “laboratorio de creación”, profundo, interactivo, de acercamiento con el otro, de co-construcción, de apertura hacia nuevos pensamientos.

Resulta necesario modificar los “viejos” formatos, no se puede lograr un verdadero aprendizaje hoy y mañana, empleando recursos, estrategias e ideas antiguas.

La comunicación

Teniendo en cuenta el punto de partida, el docente debe estimular a que los alumnos se puedan expresar libremente promoviendo un ambiente de confianza. Debemos preguntar: lo que necesitan saber, lo que les interesa saber, incluso cómo podrán aprender.

Será necesario para una comunicación efectiva, participativa, significativa:

- Generar diversos espacios para la interacción con el otro
- Promover la retroalimentación permanentemente (ya que vivimos sumergidos de percepciones)

- Generar espacios para una comunicación constructiva pensando a futuro, imaginando diversas alternativas, estimulando la creatividad
- Tiene que haber una invitación constante al diálogo
- Recordar siempre partir de las experiencias previas, para ello la comunicación es la base
- Evitar todo juicio e interpretaciones personales que cierren posibilidades de expresión y aprendizajes

Cuando decimos en clave comunicacional, es la comunicación desde la dimensión cultural, de esta forma podremos reconocer necesidades y pensar en las mejores estrategias para abordarlas.

Los valores humanos

La construcción del aprendizaje comprende construirse con el otro en un espacio de respeto a la dignidad humana. El sentido es el otro. Será necesario desde el rol docente reconocer y respetar los valores de las personas y trabajar desde ello, evitando los juicios personales.

El diseño de experiencias pedagógicas decisivas fomenta el respeto a los valores humanos. Porque estas experiencias implican que el alumno participe con toda su esencia, y el docente lo guía para que el aprendizaje pase por su cuerpo y mente. Implica reconocer al otro, sus necesidades, sus limitaciones, sus deberes y derechos, su emocionalidad.

Por ello se promueve a que en el desarrollo de la materia Enfermería Quirúrgica se apliquen al menos 2 experiencias decisivas durante el cursado, para promover a que el alumno pueda encontrar el sentido de lo que está aprendiendo, que lo transforme, que genere un impacto motivador y generador de cambios.

Las TIC

Sin duda los avances científicos y tecnológicos nos han acompañado siempre y a un ritmo cada vez más vertiginoso. Las TIC han venido para quedarse, y siempre con cambios permanentes que han enriquecido el ejercicio docente: ampliando los recursos, acortando las distancias con el otro, ofreciendo alternativas jamás antes pensadas, educando de manera sincrónica y asincrónica, en una línea de tiempo que no es para nada recta.

Se pretende que como docente, para poder actuar efectivamente ante este panorama, desarrolle competencias para poder mediar pedagógicamente con las TIC. Las incorpore a la

planificación de la materia desde los objetivos. Aplicando el concepto de #Innovación en cada paso que da.

Es necesario que aprenda y enseñe sobre las herramientas disponibles para lograr prácticas con más significados, aplicando diferentes técnicas de aprendizajes, como por ejemplo: la gamificación.

Es útil entender que las TIC impactan en la comunicación y particularmente en el lenguaje. Por ende, en los modos de aprender de cada ser.

La evaluación

Para continuar con la línea de lo pedagógico será útil apartarse de lo estructurado y tomar distancia de lo tradicional, lo ya instituido en los procesos de evaluación.

En estas instancias de evaluación, en esencia lo que se busca es que sean vistas como una oportunidad más de mediar y acompañar para el aprendizaje. Para ello debemos planificar estas instancias pensando en una evaluación alternativa que reúna las siguientes características:

1. Siempre comunicar los criterios con los que serán evaluados
2. Permitir la participación en el diseño de la instancia de evaluación (corresponsabilidad)
3. Abarcar en la evaluación el proceso y no solo los resultados
4. La evaluación debe ser integradora, de competencias (conocimiento, habilidades y actitudes)
5. En lo posible que no sea calificado mediante escala numérica, sino a través de los resultados, por ejemplo: logrado, parcialmente logrado, no logrado
6. Evitar la personalización, ya que lo que se evalúa no es el ser
7. Siempre recordar que con la evaluación se está estimulando el aprendizaje en el alumno.

La proyección

Es la mirada acompañando el futuro.

El docente debe hacerse estas preguntas: ¿Qué profesionales/personas queremos formar? ¿Qué profesionales/personas necesita el paciente hoy? ¿Qué profesionales/personas necesitan las instituciones de Córdoba, de Argentina? Hoy y mañana.

Y luego el ¿Cómo?, que entonces debería contener las siguientes palabras: actualización, innovación, renovación, alternativas, cambios, cultura, etc.

Es de suma importancia realizar ejercicios/prácticas de proyección hacia el futuro, ya que es parte de nuestro rol prepararlos para que puedan afrontar el campo actual y futuro.

El docente debe recordar además que las instituciones de educación superior tienen un deber para con la sociedad. Debemos pues, acompañar a los alumnos a que puedan construir cultura.

Hablar del futuro, implica hablar de: **una educación alternativa**. Según P. Castillo², es alternativa ya que es ese intento de superar lo vigente (por no estar conformes con la actual forma de educar), por lo que nos movemos con esa orientación -hacia el futuro- indagando constantemente sobre los sentidos de nuestras prácticas. Y, justamente, para otorgarles un sentido: educar para convivir, para gozar de la vida, para la expresión, para la comprensión, para la complejidad, entre otros.

En esta búsqueda de hacer y ser diferente en los educar para (sentidos) habremos de generar prácticas educativas que trasciendan al docente y al texto, e incorporar diversas instancias de aprendizaje, como por ejemplo: el contexto, la institución, uno mismo, el grupo.

En definitiva, para el desarrollo exitoso de las prácticas docentes de la materia de Enfermería Quirúrgica, será necesario incorporar una mirada pedagógica, en la cual se acompaña y promueve el aprendizaje en los alumnos. A través de esta forma de enseñanza, aplicaremos técnicas y métodos (de enseñanza y aprendizaje) que serán sumamente significativos, participativos, de transformación.

La pedagogía está relacionada con la filosofía, psicología, historia, política, e implica un enfoque sociocultural, necesario para enriquecer el “aula”. Así es que aparecerá lo que llamaremos “experiencias pedagógicas decisivas” como innovación para las prácticas educativas. Estas prácticas movilizan, transforman al ser: “...cuando se viven las experiencias pedagógicas decisivas, la mirada se amplía a todos los integrantes del grupo, incluso a las y los estudiantes. El otro, los otros, son vistos, apreciados, como seres de los cuales y con los cuales es posible aprender y aportar lo propio” (P. Castillo, 2007).³ Es esta mirada pedagógica, con la que insistimos, para aplicar la mediación: la de acompañar y promover el aprendizaje.

Como docentes, mediadores pedagógicos, la dirección que marcaremos será aquella donde podamos reconocer al otro, invitarlo al diálogo constante para construir y construirnos en el

² P. Castillo. *Una educación alternativa*. Texto base del módulo n°1

³ P. Castillo, 2007. *En torno a las experiencias pedagógicas decisivas*. Ponencia presentada en el Encuentro de Maestros de Las Heras, Mendoza, Argentina.



respeto de la dignidad humana, favoreciendo la interacción, la generación de nuevos pensamientos y posibilitando la creación de “obra propia”.

Hasta aquí he llegado con la fundamentación del proyecto educativo para enseñar la materia Enfermería Quirúrgica basado en la pedagogía como forma de vivir la enseñanza, junto a la orientación de innovación y calidad.

JUSTIFICACIÓN

El instituto define su misión y objetivos basados principalmente en la calidad, el humanismo y el sentido social. Se presenta como una institución innovadora en cuanto lo tecnológico y enseñanza de excelencia.

En el presente año, el IUCBC abre sus puertas a 20 alumnos que desean formarse como Enfermeros Profesionales. Estas personas que se inscribieron, van a tener la oportunidad de egresar como Enfermeros, en un periodo de 3 años, solo si cumplen con los plazos, normas y reglas de la institución y la carrera. Principalmente, deberán desarrollar las competencias requeridas para la profesión, por lo que, quien aspire a formarse en el IUCBC:

“...Deberá tener actitud de respeto a la vida y a la dignidad de la persona, poseer sensibilidad para reconocer las necesidades de cuidado de los enfermos, disposición al trabajo en equipo y compromiso con las responsabilidades asumidas”.⁴

Como docentes, somos responsables de acompañar a los alumnos hacia el logro de los objetivos establecidos, de forma integral y personalizada. Esto supone que, mi formación debe dar garantía de prácticas de enseñanza que cubran las necesidades de educación actual y a la vez proyectar hacia requerimientos futuros, es decir, una enseñanza de excelencia.

Los docentes tenemos la gran tarea hoy, de revisión y redefinición de la materia a cargo, los métodos y técnicas aplicadas, los procesos de evaluación, ya que aún continúan ejerciéndose sobre el modelo tradicional. Actualmente se elaboran los programas desde un genérico realizado por la institución, el desarrollo de los temas y las evaluaciones apuntan siempre al contenido, se prioriza el respetar los tiempos propuestos desentendiéndonos de la calidad, la bimodalidad es vista como “el plan de contingencia” o un repositorio para material de estudio, en el aula se trabajan las instancias de aprendizaje con el docente y el texto nada más. En tanto los alumnos, estudian sobre los temas desarrollados en clase (¡la mayoría del PowerPoint!), rara vez consultan materiales como libros, artículos, o incluso al mismo docente. Esperan que las instancias de evaluación sean de modalidad múltiple opción, porque para ellos es lo habitual, y reclaman disconformes cuando se pide una reflexión sobre un tema que no estaba en la diapositiva.

⁴ Perfil del egresado. Tecnicatura en Enfermería. IUCBC. Sitio web: <https://iucbc.edu.ar/pregrado/tecnicatura-universitaria-en-enfermeria.html>

Poder mediar los aprendizajes en los alumnos, para que puedan proyectar un futuro profesional marcado por el compromiso social y humano, tendremos que mejorar la enseñanza.

En virtud de acompañar el proyecto institucional y la necesidad de virar hacia una nueva mirada de la educación superior con mayor compromiso social, es que surge la propuesta de desarrollo de la materia de Enfermería Quirúrgica de una manera alternativa, abriendo las puertas hacia la mejora continua (calidad), repensando lo instituido para proyectarnos en un futuro, que insiste en la flexibilidad y la adaptación co-creando con y para la sociedad de pertenencia.

Seguimos en conversación...

CONTENIDOS

PROGRAMA ACTUAL DE LA MATERIA

En esta oportunidad, realizaré una descripción general del programa actual de la materia, para luego presentar la propuesta con las mejoras.

El programa se divide en los siguientes apartados:







- **Presentación:** consiste en un breve resumen donde se incluye la justificación de la materia. No se habla de la institución, hay un vacío notorio de contexto.
- **Objetivos:** se declaran los logros relacionados al contenido teórico y habilidades orientado específicamente a la práctica técnica de la profesión. No se describe sobre actitud, desempeño en equipo, habilidades sociales, entre otros.
- **Metodología de la enseñanza:** se mencionan métodos tradicionales. No se habla de acompañar en el aprendizaje.
- **Condiciones de cursada:** se presentan las clásicas condiciones de cursada; regular, promocional y libre. Se explica qué nota debe tener el alumno para cada condición y si debe o no pasar por un examen. También, cuestiones de la asistencia obligatoria.
- **Exámenes parciales y final:** se especifica sobre los exámenes parciales, la nota que debe tener, los promedios y el examen final.
- **Contenidos generales de la materia:** temática organizada en unidades, siguiendo las etapas del proceso quirúrgico.
- **Bibliografía obligatoria:** se citan los dos libros principales.
- **Moodle:** en el programa figura como herramienta complementaria, no obligatoria, de consulta.

En cuanto al desarrollo, la principal recomendación del instituto, es poder abarcar todos los contenidos posibles en el tiempo estipulado. En relación a los resultados, la exigencia queda puesta en la aprobación de los parciales y finales; y cumplimentar con la asistencia y el pago de la cuota.

PROPUESTA DE PROGRAMA

A continuación se describe el nuevo programa de la materia el cual insiste en abarcar el contexto, la institución, la sociedad, los docentes y alumnos con la intención de lograr los objetivos de aprendizajes de carácter colaborativo, creativos, aplicativos y significativos.

ENFERMERÍA QUIRÚRGICA Y ESPECIALIDADES

-  Carrera: Tecnicatura Universitaria en Enfermería.
-  Ciclo: Formación básica
-  Área: Enfermería quirúrgica y especialidades.
-  Curso: 2° año -Año lectivo: 2022.
-  Régimen: Cuatrimestral
-  Carga horaria: 64hs

DOCENTES

Docente titular: Lic. Silvina Andrea Müller

Docentes adjuntos: Lic. Claudia Alejandra Castillo

PRESENTACIÓN

La actividad asistencial de enfermería, como función esencial, es desarrollada principalmente en los ámbitos hospitalarios. Dentro de estas instituciones la mayor incidencia de afecciones o problemas de salud de las personas corresponden al área médico-quirúrgica. Las intervenciones quirúrgicas tienen objetivos amplios, que van desde fines diagnósticos, paliativos o constructivos y diferentes niveles de complejidad que requieren que enfermería adquiera competencias para aplicar cuidados integrales, eficientes, oportunos y seguros.

El estudio de la Enfermería Quirúrgica implica el conocimiento de los trastornos fisiopatológicos, los métodos de prevención y las Intervenciones de enfermería aplicadas para cuidar a las personas y contribuir a que estas restablezcan su nivel de salud, alcanzando la autonomía en su vida diaria.

En el desarrollo de esta materia se enseñará etiología y fisiopatología de los problemas de salud quirúrgicos y en especialidades y los efectos que causan al paciente.

El enfoque principal es la valoración enfermera y la priorización de los diagnósticos para sus posteriores intervenciones, sean estos de menor o mayor complejidad. En concordancia con las bases fundacionales del instituto, la calidad y seguridad del paciente serán temas transversales, como así las relaciones con el contexto social actual y futuro.

OBJETIVOS

De contenidos teóricos:

- Identificar clasificaciones e indicaciones del proceso quirúrgico
- Aprender terminología relacionada a las especialidades
- Incorporar conocimientos sobre etiología y fisiopatología de las principales afecciones en el adulto y anciano
- Incorporar conocimientos de atención integral al paciente en sus estancias: Pre operatoria -- Intra operatoria -- Post operatoria de las especialidades (afecciones de tubo digestivo, respiratorio, cardiovascular, genito-urinario, neurológico, traumatológico- ortopédico)
- Identificar y afianzar la valoración de enfermería como parte esencial del Proceso de atención al paciente del área clínico-quirúrgica.
- Conocer principales complicaciones post operatorias, heridas y drenajes.

Específicos: Competencias y habilidades prácticas

- Incorporar e integrar conocimientos para prestar atención integral al paciente en sus estancias: Pre operatoria -- Intra operatoria -- Post operatoria.
- Aplicar el Proceso de atención de enfermería al paciente quirúrgico en los aspectos de promoción, prevención, cuidados y rehabilitación.
- Las habilidades a desarrollar son: comunicación efectiva (escucha, empatía), análisis reflexivo y crítico, interpretación, anticipación, trabajo en equipo, resolución de problemas, gestión del tiempo, toma de decisiones, iniciativa.

METODOLOGÍA DE LA ENSEÑANZA

Se presentarán diversas metodologías mediante el cual se integrarán los conocimientos teóricos y prácticos exponiendo situaciones de la profesión a resolver por los alumnos. Se aplicará mediación pedagógica durante todo el cursado, esto es acompañamiento y promoción de los aprendizajes a cada alumno para despertar los sentidos del proceso de enseñanza.

El seminario como pedagogía y el trabajo con casos clínicos serán lo primordial.

Se fomentará el pensamiento crítico, la identificación y análisis de datos para una correcta valoración.

Los encuentros incluirán: la exposición (por el docente y también alumnos), desarrollo, discusión, y análisis crítico de temas y problemas, abarcando las instancias de aprendizaje con la institución y consigo mismos.

Habrá una instancia de elaboración de trabajo de práctico grupal, requisito para finalizar la materia. El trabajo práctico o de campo implicará desarrollo interdisciplinario de una propuesta de acción específica para ser aplicado a una comunidad.

CONDICIONES PARA CURSADO Y EVALUACIÓN FINAL

Ser alumno regular del IUCBC.

CONDICIONES PARA OBTENER LA REGULARIDAD

Asistencia obligatoria: deberá asistir al menos el 80% de las clases.

LAS INSTANCIAS DE EVALUACIÓN

Se presentan 2 (dos) instancias de evaluación parcial sumativa y 1 (una) instancia de evaluación formativa.

En cada evaluación se describirán los criterios que se observarán para acreditar las competencias a adquirir. Para su aprobación deberá alcanzar el 60% o más del desarrollo de la misma. Se ofrece una instancia de recuperatorio en el 50% de las evaluaciones parciales de la materia.

La regularidad dura 2 (dos) años.

Para la instancia de trabajo práctico o de campo se valorará la culminación del mismo mediante la aplicación de la propuesta elaborada en una comunidad.

La materia se cierra con la aprobación del mismo. La calificación se otorga como “logrado” y “en proceso”.

IMPORTANTE: no existe condición de “Promoción” en la materia.

CONDICIONES PARA SER CONSIDERADO ALUMNO LIBRE

Es considerado alumno libre, el cursante que cuente con una asistencia menor al 80% y/o haya desaprobado más de la mitad de las evaluaciones parciales y trabajos prácticos o bien, no haya obtenido un puntaje igual o mayor de 60% en la instancia de recuperatorio.

EVALUACIÓN FINAL

La evaluación final para aprobar la materia para los alumnos “Libres”: La calificación para aprobar la materia debe ser igual o superior al 60%.

El final consta de una evaluación escrita a desarrollar y una exposición oral.

Los alumnos libres pueden rendir la evaluación final hasta 2 (dos) veces para mantener la condición, luego deberán recurrar la materia.

PLATAFORMA MOODLE

El recurso tecnológico más empleado será el aula virtual de la materia que facilita el IUCBC. Se organizarán actividades sincrónicas y asincrónicas, complementando y enriqueciendo la presencialidad. Funcionará como refuerzo para el tiempo de estudio. Allí se encontrará el programa de la materia, el mapa, los temas a desarrollar, cuestionarios, material de lectura, videos y más.

CONTENIDOS GENERALES DE LA MATERIA

Introducción a la Enfermería quirúrgica

Tema: indicación y clasificación de las cirugías. El quirófano. Terminología: prefijos y sufijos. Cirugías diagnósticas, reparadora, reconstructiva/estética, paliativa, urgencias. Introducción a los conceptos de las especialidades, etiologías: afecciones de tubo digestivo, respiratorio, cardiovascular, genitourinario, neurológico, traumatológico y ortopédico.

Enfermería quirúrgica: Fase Pre operatoria

Temas: Valoración y atención de enfermería en el pre operatorio. Tiempos pre quirúrgicos. Valoración física general. Intervención de enfermería en el pre operatorio: Estado nutricional, respiratorio, cardiovascular, hepático, renal, endócrino e inmunitario. Educación al paciente en el pre operatorio.

Enfermería quirúrgica: Fase Intra operatoria

Temas: Intervención de enfermería en el intra operatorio. Medicación pre anestésica, tipos de anestesia en el intra operatorio. La comunicación en el equipo. Seguridad en quirófano.

Enfermería quirúrgica: Fase Post operatoria

Temas: Valoración de enfermería en el pos operatorio, sala de recuperación pos anestésica. Recepción y cuidados del paciente en la unidad clínica. Molestias pos operatorias, complicaciones pos operatorias. Educación al paciente en el post operatorio. Heridas, proceso de cicatrización, curación, intervención de enfermería. Drenajes, tipos de drenajes, drenaje torácico.

BIBLIOGRAFÍA OBLIGATORIA

- Audrey B., Shirlee S. (2014), Kosier y Erb. Fundamentos de Enfermería. Volumen 1. Edición 9°. Unidad 8: Enfermería peri operatoria. Editorial: Pearson.
- Suzanne S., Brenda B., "Et al". (Revisión 2016), Brunner y Suddarth. Enfermería Médico Quirúrgica. Edición 12°. Editorial: The Point.
- Recopilación y artículos presentados por el docente.

PROPUESTA PARA EL DESARROLLO GENERAL DE LA MATERIA

La materia inicia con la introducción desde la institución (IUCBC), a la carrera de Enfermería y finalmente la ubicación de la materia Enfermería quirúrgica en el contexto dado.

Se presenta una guía de cursada y se ofrecen las orientaciones necesarias para su comprensión de manera personalizada a cada alumno.

Durante la cursada se plantean dos encuentros denominados "experiencias pedagógicas decisivas" que anteceden a las instancias de evaluación parcial.

Los contenidos esenciales de la materia se dividen en 3 (tres) grandes módulos:

1. La instancia pre operatoria
2. La instancia intra operatoria
3. La instancia post operatoria

De cada módulo se delimitan los temas obligatorios y los complementarios, los conocimientos teóricos a adquirir y los prácticos.

Se describe el plan de cada actividad propuesta, la que incluye: datos de inscripción curricular con el tema seleccionado a trabajar, propósitos e intenciones pedagógicas que incluye objetivos, logro y contenidos, secuencia didáctica de la experiencia pedagógica (entrada, desarrollo y cierre).

La primera evaluación se desarrolla mediante un Seminario, donde se incluyen todos los temas del módulo N°1. En este encuentro de interacción entre alumnos y docente, se propone una elaboración de un texto individual, basado en las conversaciones de construcción conjunta de los conocimientos del módulo trabajado.

La segunda instancia de evaluación incluye el módulo N°2, es de contenido teórico y de desarrollo del pensamiento crítico-reflexivo. Se propone una resolución de un caso clínico.

La evaluación de cierre de la materia es un trabajo práctico integrador, el mismo consiste en la elaboración en equipo de una propuesta de promoción/prevención de salud hacia una comunidad seleccionada. Allí se integra la temática del módulo N°3 y se evalúan habilidades y actitudes principalmente.

Al finalizar cada encuentro evaluativo se aplica una “Encuesta de retroalimentación” a los alumnos, por lo que el diseño de los encuentros subsiguientes, quedan sujetos a modificaciones sugeridas por ellos con el fin de mejorar la calidad en los mismos.

La materia concluye con la exposición de los resultados obtenidos de la experiencia de campo realizada por los alumnos y sus conclusiones.

Queda permanentemente a disposición un libro de “Propuestas” para sugerencias a futuro del desarrollo de la materia.

PLATAFORMA MOODLE

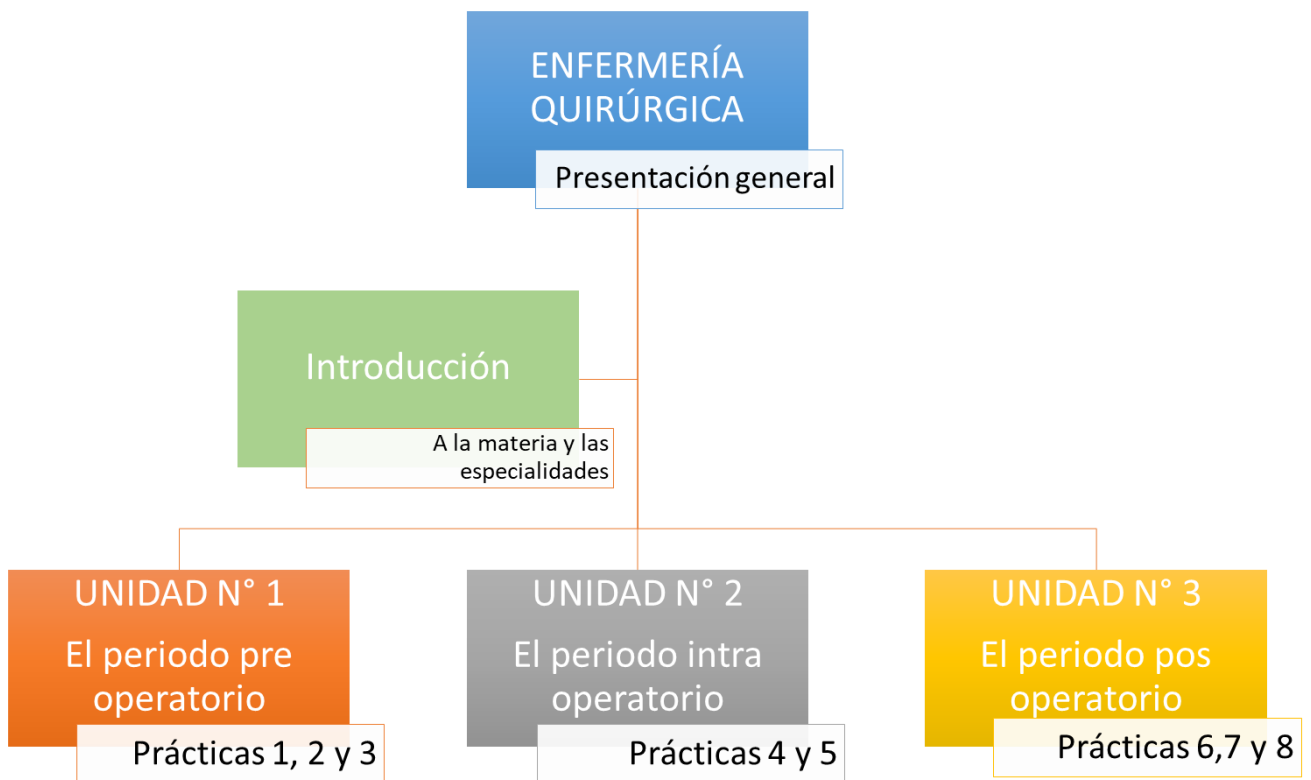
Orientación interactiva para el entorno virtual de aprendizaje:

<https://view.genial.ly/60e4be89810de20d6bb901af/interactive-content-enfermeria-quirurgica>

MAPA DE PRÁCTICAS DE APRENDIZAJE

A continuación, sigue el Link para acceder a un recorrido interactivo de la materia y las propuestas de aprendizaje que he elaborado.

<https://view.genial.ly/6271afdb1c3ab20011fd9957/presentation-mapa-quirurgica>



TRABAJO PRÁCTICO INTEGRADOR/ DE CIERRE



PROPUESTAS DE PRÁCTICAS DE APRENDIZAJE

Voy a presentarte tres propuestas de práctica de aprendizaje, una de cada módulo o unidad:

- Enfermería en el periodo preoperatorio, contiene prácticas n° 1, 2 y 3; te presentaré la N°3 que habla de Terminología.
- Enfermería en el periodo intraoperatorio, contiene prácticas n° 4 y 5; te presentaré la práctica N° 5 que contiene los temas de Anestesia.
- Enfermería en el periodo posoperatorio, contiene prácticas n° 6, 7 y 8; te presentaré la práctica N° 8 que especifica sobre drenajes.

UNIDAD N° 1 – ENFERMERÍA EN EL PERIODO PREOPERATORIO

Presentación del módulo

Presentación

¡Bienvenidos/as!

Este es el primer módulo de la materia y en este punto nos encontramos ustedes y nosotros para conocernos y dar inicio a una etapa de descubrimientos, de generación de nuevos conocimientos, en esta ciencia y arte que es la carrera que eligieron: La Enfermería. Se necesitó la capacidad de tomar la decisión convencidos de entrar en este mundo sensacional del área de la salud...ahora con ese mismo empuje y convencimiento, van a lograr desarrollarse como excelentes futuros Enfermeros/as.

Los y las invito a iniciar este recorrido, escuchando el siguiente audio, donde realizaré la apertura del módulo. También les pido permiso para empezar a personalizar los siguientes procesos de enseñanza, por lo que, a partir de ahora comenzaré a hablarte a ti directamente.

Haz clic en la figura

Para escuchar el audio



Orientaciones generales

Este módulo ha sido preparado pensando en tus tiempos de aprendizaje y puedas disfrutarlo 100%. Para ello, el contenido lo verás organizado en 3 grandes prácticas que, una vez finalizadas, habrás logrado los objetivos para esta primera etapa: los cuidados de Enfermería en el periodo pre operatorio.

Trabajaré contigo el sentido de la significación y la comprensión, a través de diferentes actividades que involucrarán todo tu ser.

Considera completar cada recorrido en los tiempos sugeridos.

****Te recuerdo visites el aula virtual para completar las actividades propuestas y acompañes tu aprendizaje con la bibliografía complementaria y recursos audiovisuales****



1° Encuentro de Evaluación

En esta etapa deberás alcanzar los siguientes objetivos de aprendizaje: Incorporar fundamentación de la especialidad de Enfermería quirúrgica, adquirir terminología y lenguaje científico, conocer aspectos fisiopatológicos, describir las etapas del proceso quirúrgico, describir métodos y técnicas quirúrgicas, desarrollar habilidades de comunicación y trabajo en equipo.

 Te propongo un encuentro en un Seminario. APUNTA FECHA, HORA Y LUGAR.

Allí, junto a tus compañeros, crearemos un clima de comunicación efectiva, donde expondremos los conocimientos del módulo, debatiremos conceptos, dando lugar a nuevas ideas, pudiendo expresar dudas y opiniones fundadas científicamente.



Al finalizar, debes acreditar las competencias adquiridas a través de la elaboración personal de un texto que implique un resumen de la temática proyectada hacia una patología específica del adulto mayor (relacionado a las especialidades).

PRÁCTICA DE APRENDIZAJE DE LA UNIDAD N° 1:

PRÁCTICA N° 3: TERMINOLOGÍA

EL LENGUAJE CIENTÍFICO ABRE PUERTAS

Como bien adelanta el título que le he puesto a esta práctica, la adquisición de un lenguaje científico-técnico “abre puertas”.

Te daré un ejemplo de cómo resulta esto, y a raíz de él, te invito a que pienses sobre:

- A. ¿Qué sucedió con el profesional?
- B. ¿Qué pudo haber sucedido de haber conocido terminología?
- C. ¿Qué palabras ya conoces y cuáles no conoces de las mencionadas?
- D. ¿Qué implica para vos incorporar un nuevo término en tu vocabulario?

Ejemplo:

Médico: por favor enfermero/a, ingresará un paciente para la realización de una intervención quirúrgica por video laparoscopia de salpinguectomía con posible anexo hysterectomía total. Prepare según protocolo para las 12 horas, eso sí, hágame el favor de indagar si alguna vez se intervino de ooforectomía.

Enfermero/a al paciente: por favor, el médico me ha pedido preguntar si usted se ha hecho una cirugía de ovorectomía o algo así, la verdad que no entendí que quiso decir con eso. Pero bueno, vayamos preparándolo para la intervención que se realizará hoy a las 12 hs. Por cierto, ¿De qué le operan?


Actividad 1:

Comentaremos estas reflexiones en el aula. En caso de no presencialidad, las reflexiones se escribirán en el FORO GENERAL, dispuesto en la plataforma Moodle.

Actividad 2:

La terminología es un vehículo natural de comunicación profesional. Tiene dos principales funciones:

-  FUNCIÓN COGNITIVA: para la representación del conocimiento especializado

 **FUNCIÓN COMUNICATIVA:** para la transferencia de conocimiento especializado

Te invito a que recurras al:

MANUAL DE TERMINOLOGIA MÉDICA, Prof. Edwin Saldaña Ambulódegui

https://upload.wikimedia.org/wikipedia/commons/7/7e/Manual_de_terminologia_medica_N%C2%B02.pdf

Realiza una lectura de la página 3 hasta la 6, donde encontrarás los temas sobre PREFIJOS, SUFIJOS, RAICES.

Luego te propongo resuelvas la siguiente actividad que se encuentra subida al entorno virtual con el nombre de: TABLA PARA COMPLETAR.

Completa los prefijos, sufijos de los siguientes términos:

INTERVENCIÓN			
QUIRÚRGICA	PREFIJO	RAIZ	SUFIJO
Ej.: HISTERECTOMÍA	NO TIENE	HISTER	ECTOMÍA
APENDICECTOMÍA			
NEFROLITOTOMÍA			
ENDOARTERECTOMÍA			
MASTECTOMÍA			
TORACOPLASTÍA			

Actividad 3:

¿Jugamos un poco? ¡A las adivinanzas!

En el encuentro de hoy, todos van a participar... van a conformar 2 equipos, pongan un nombre para identificarse y elijan un vocal.

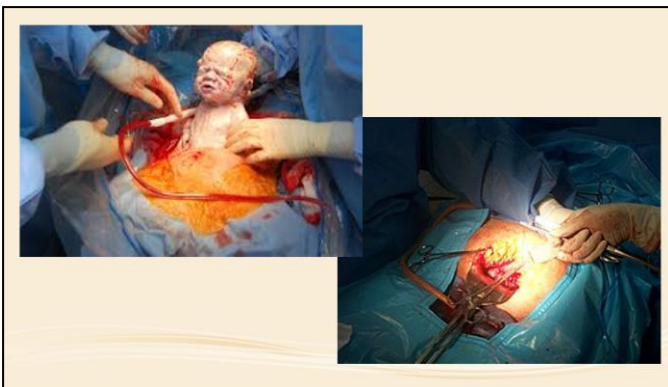
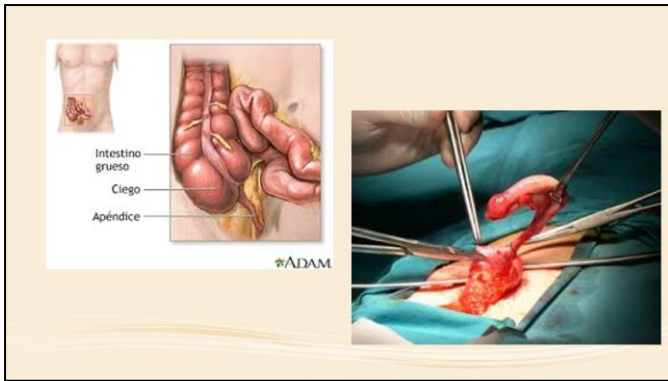
El vocal de los dos equipos no estará mirando las imágenes que les voy a ir mostrando.

De esas imágenes que les doy, deben hacer lo posible para que el vocal de su equipo adivine cual es la intervención quirúrgica que está representada en la imagen.

Si el vocal de un equipo no adivina después de 5 pistas, pasa a adivinar el vocal contrario.

Quien más terminología pueda declarar, ¡gana!

Las imágenes son las siguientes:



Actividad de cierre

Propongo que elijas 4 términos que indiquen intervenciones quirúrgicas del aparato reproductor femenino (a los demás les daré de otros sistemas) y que ayudes a armar el GLOSARIO DE LA MATERIA en el aula virtual, subiendo lo que has aprendido con tus palabras, por ejemplo:

- ❖ Mastectomía: es una intervención quirúrgica en la que se realiza la extirpación de una o ambas mamas. Ectomía es el sufijo, significa extirpación o extracción.

EVALUACIÓN PARCIAL DE LA UNIDAD N°1

Un encuentro de construcción en equipo

Como bien te había adelantado al inicio de este módulo, los objetivos de logro que adquirirás tienen que ver con: incorporar fundamentación de la especialidad de Enfermería quirúrgica, adquirir terminología y lenguaje científico, conocer aspectos fisiopatológicos, describir las etapas del proceso quirúrgico, describir métodos y técnicas quirúrgicas, desarrollar habilidades de comunicación y trabajo en equipo.

Por lo que la propuesta de evaluación se desarrollará en un seminario... ¿Y en qué consiste?

EL ENCUENTRO

La primera actividad es de presentación personal, cada alumno, en pocas palabras, indicará su nombre, el para qué elige la carrera y que ideas previas tiene de la materia. El primero en hablar, le realizará las mismas preguntas a su compañero de al lado. Así, hasta que todos se hayan expresado, y será mi turno de responder también.

Iniciaré con preguntas que generen curiosidad y participación para abrir debates fundados en la teoría adquirida del módulo. Por ejemplo: ¿La enfermera de sala, puede hacer firmar el consentimiento al paciente? ¿Qué opinan si un médico les informa que la paciente a ingresar, además de ser diabética, toma anticoagulantes orales? ¿Cuál sería su primer accionar? ¿Cómo interrogaría al familiar? ¿De qué manera gestionaría la información recolectada? ¿Qué evaluarías en una persona con desnutrición?

La indicación es que todos vayan tomando notas de los temas conversados y participen comunicando ideas, o realizando preguntas.

Finalizada la conversación, elaborarás un resumen de la temática en cuestión, orientado hacia una patología específica del adulto mayor. Por ejemplo: la persona tiene un tumor en el colon transversal, la intervención que debe realizarse es una colectomía, debes escribir como es el primer contacto con la institución de salud, con los profesionales, que actividades realizará previo a la primer consulta y consultas subsiguientes, como debe proceder en caso de que tome medicamentos, el día previo a la cirugía qué debe presentar, como profesional que haces, con tu colega como ejecutarían la valoración nutricional, etc...

Grilla de evaluación

Criterios a evaluar	Valor
Escucha activa (responde con coherencia, escucha y no interrumpe)	25 %
Aplica terminología médica (en el texto y en el conversatorio)	25 %
Participación en clase (expone conceptos, comparte ideas, realiza preguntas)	25 %
Elaboración del texto (comprende: resumen, patología, conceptos generales de la etapa preoperatoria)	25 %
TOTAL	100 %

- ❖ Aprobado: 75 % a 100 %
- ❖ Recuperatorio: menos de 75 %

UNIDAD N° 2 – ENFERMERÍA EN EL PERIODO INTRA OPERATORIO

Presentación del módulo

Presentación

Antes que nada ¡felicitaciones! Seguimos avanzando en la materia.

Esta etapa es como la carne de la hamburguesa, justo entre medio de los panes, este periodo es en donde ocurren los sucesos definitorios de la condición del paciente y, por ende, de los cuidados de enfermería.

En esta etapa, lo tendremos al paciente dentro de la sala operatoria, tan vulnerable y con tantos riesgos. Nuestro mayor esfuerzo será poder fortalecer aspectos de la valoración (1° etapa del PAE) para la prevención de complicaciones, al igual que en el periodo que queda por abordar.

Orientaciones generales

Para este módulo será interesante que realices una pequeña entrevista a tus familiares y allegados. Pregúntales si han sido intervenidos quirúrgicamente, de qué región anatómica, y qué recuerdan de esa experiencia. Puedes ir descubriendo que cada uno tuvo una situación única, y sujeta a la percepción personal. Y si indagamos sobre el momento de la anestesia... ¿Qué sintió la mayoría? ¿Cómo fue esa vivencia?

Incluso piensa en ti, si has pasado por ello, y hazte preguntas para traerlas a los encuentros.

Abordaremos:

- **Práctica N° 4:** Intervenciones de enfermería en el intra operatorio - La comunicación en el equipo - Seguridad en quirófano
- **Práctica N° 5:** Medicación pre anestésica, tipos de anestesia en el intra operatorio

2° Encuentro de Evaluación

Lo que se espera como resultado en esta oportunidad, es que hayas adquirido conceptos teóricos sobre: roles y funciones en el quirófano, terminología y lenguaje científico, tiempos intra operatorios, complicaciones intra operatoria, etapas del PAE.

Necesitamos una base sólida para poder fundamentar cada una de las decisiones que tomaremos en el ámbito profesional.

Te invito a que, en esta instancia de evaluación, resuelvas un caso clínico, de manera que lo aproveches como ejercicio del pensamiento crítico y reflexivo.

¡Éxitos!

PRÁCTICA DE APRENDIZAJE DE LA UNIDAD N° 2:

PRÁCTICA N° 5: ANESTESIA

La anticipación como capacidad para evitar complicaciones

La práctica de la anestesia ocurre con todas las intervenciones quirúrgicas, sean de menor o mayor complejidad. Hay anestésicos locales y generales, también aplicación de ellos para diversos fines como: sedación, analgesia y miorelajación.

Cada droga que se emplea, posee su acción terapéutica como también su reacción adversa o efecto secundario. Y asociando los efectos de las drogas con los efectos de la misma intervención quirúrgica, el panorama que se nos presenta es un gran abanico de riesgos para el paciente.

Por ello, tenemos que hablar de la anticipación como capacidad para evitar complicaciones intra operatorias y también postoperatorias. Esto de anticipar, es una especie de “magia” que podemos desarrollar, es como hacer una premonición, una profecía científica.

Por ejemplo:

“En la intervención de amigdalectomía le están administrando un miorelajante que se llama Pancuronio, con el poder que tengo de la anticipación, estaré atenta a su frecuencia cardíaca. La profecía es la taquicardia y el aumento del gasto cardíaco. Sé que su frecuencia estará elevada, y puede ponerse peor. Por lo que mi principal cuidado será controlar y valorar cualquier cambio. ¿Cómo? La conectaré a un monitor permanente, incluso hasta tres horas después de la cirugía.”

Actividad n°1:

Luego de la lectura indicada para este módulo (Brunner y Suddarth, La experiencia quirúrgica pág. 1045-1059) y tomando el ejemplo dado, te invito a que prepares para nuestro encuentro, tu profecía más conocida. Puede ser con los medicamentos sedantes, hipnóticos o relajantes musculares. Tus compañeros llevarán algunas preguntas para hacerte, ya que, como aprendices que son, tendrán que estar atentos a toda información para actuar efectivamente (evitando riesgos, complicaciones).

Actividad n° 2:

Ordena del 1 al 4, las etapas de la anestesia según la aparición de cada fenómeno.

- Etapa de la analgesia. No hay pérdida de conciencia, hay trastornos de percepción, persisten reflejos, al final de la etapa hay pérdida del dolor.
- Etapa de excitación o delirio. El paciente ríe, canta y hace movimientos incontrolado, ocurre inmediatamente antes de la pérdida de la conciencia.
- Etapa de depresión bulbar. Se debe a una dosificación excesiva. Se interrumpe la respiración, falla el corazón y la circulación.
- Etapa de la anestesia quirúrgica. Hay disminución de la presión arterial, pérdida de reflejos, respiración superficial, pérdida de reflejo faríngeo y laríngeo, relajación completa de musculatura esquelética.

Actividad n° 3:

Reunirse en 4 grandes equipos, cada uno presentará una síntesis de la etapa seleccionada, enfocada en una patología específica (a elección).

Actividad n° 4:

Escuchamos las vivencias de las personas que han sido intervenidas quirúrgicamente, tomando el relato de las entrevistas que realizaron, y la propia experiencia.

A continuación, contrastamos con la teoría que ya tenemos. Preguntamos y respondemos (en voz alta):

- ¿Qué intervención es?
- ¿Qué tipo de anestesia se utilizaría?
- ¿De qué etapa de la anestesia está relatando?
- ¿Qué tipo de riesgos tenía?
- ¿Qué complicaciones presentó o pudo presentar?

EVALUACIÓN PARCIAL DE LA UNIDAD N°2

Los contenidos que se contemplan para esta instancia de evaluación, son:

- Intervención de enfermería en el intra operatorio
- Medicación pre anestésica
- Tipos de anestesia en el intra operatorio
- La comunicación en el equipo
- Seguridad en quirófano

La evaluación se presenta en formato digital, con un tiempo estimado de dos horas para su desarrollo de manera individual.

Te invito a que resuelvas un caso clínico.

Recuerda responder de manera clara, concreta y precisa acerca de las acciones que llevarías a cabo.

Criterios de evaluación:

Evaluación parcial de la unidad N°2: Caso clínico			
Intervención de enfermería en cirugía endarterectomía carotídea derecha en paciente obeso y diabético.			
		SI (14 PUNTOS)	NO (0 PUNTOS)
Lectura analítica del caso	Identifica datos objetivos y subjetivos		
	Interpreta valores hemodinámicos del paciente		
	Identifica factores de riesgo relevantes		
Conocimiento y fundamentación científica	Realiza la valoración de urgencia y la valoración del problema		
	Aplica acciones de prevención orientada a riesgos específicos		
Aplicación del PAE, todas las etapas	Realiza un plan de cuidado orientado al paciente y la intervención		
Asistencia y puntualidad	Resuelve la evaluación en tiempo acordado		
		Total:	

UNIDAD N° 3 – ENFERMERÍA EN EL PERIODO POS OPERATORIO

Presentación del módulo

Presentación

Has llegado al puerto más importante para el Proceso de Atención de Enfermería (PAE).

Como puedes imaginar, realizaremos cuantiosas valoraciones, diagnósticos, planes de cuidado, intervenciones y evaluaciones.

Haremos especial hincapié en la prevención de las principales complicaciones postoperatorias.

Este módulo tiene la intención de dejarte impregnado de conocimientos prácticos, pues verás que hay varias técnicas para aplicar como profesional, en los cuidados inmediatos, mediano y tardíos del paciente.

Orientaciones generales

Estimularemos en este módulo, el juicio crítico y reflexivo, la capacidad para razonar; que puedas deducir e inferir ideas, a partir de la información que recojas desde la valoración.

¿QUÉ VEREMOS?

Práctica 6:

Valoración de enfermería en el pos operatorio, sala de recuperación pos anestésica.

Recepción y cuidados del paciente en la unidad clínica. Molestias pos operatorias, complicaciones pos operatorias.

Práctica 7:

Educación al paciente en el post operatorio.

Heridas, proceso de cicatrización, curación, intervención de enfermería.

Práctica 8:

Drenajes, tipos de drenajes, drenaje torácico.

3° Encuentro de Evaluación

¡Llegaste a la evaluación de cierre de la materia!

Aquí propongo lo siguiente: la elaboración, en equipo, de una propuesta de promoción/prevenición de salud hacia una comunidad determinada. Se integrará la temática del módulo N°3. Se evaluará teoría, habilidades y actitudes.

Luego, habrá un espacio para que puedan exponer los resultados de la experiencia con sus conclusiones.

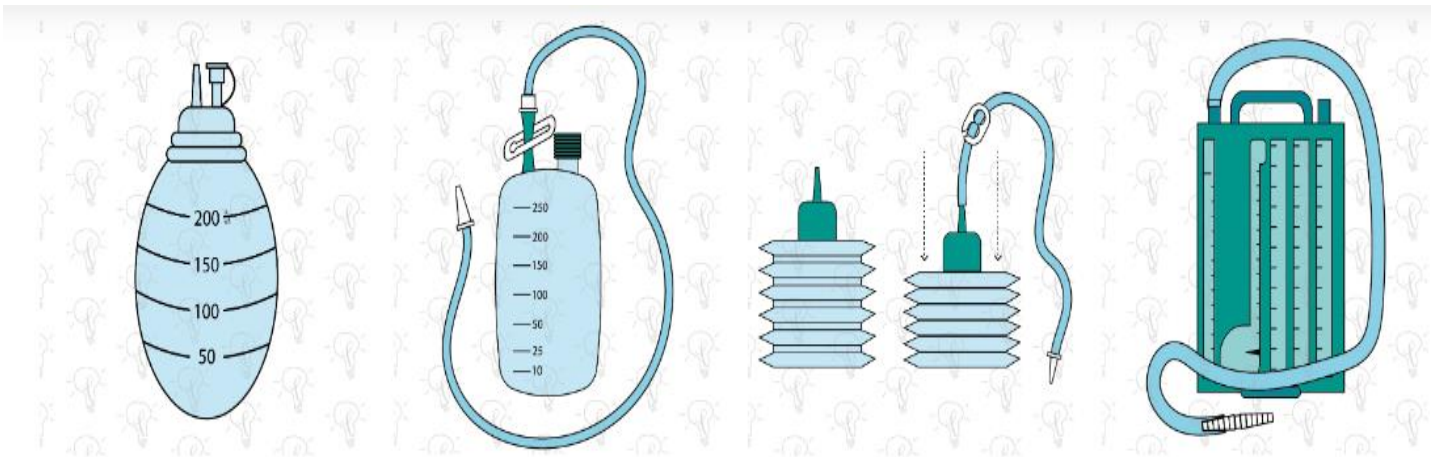
PRÁCTICA DE APRENDIZAJE DE LA UNIDAD N° 3:

PRÁCTICA N° 8: DRENAJES

Existen diversos tipos de drenajes en la medicina actual. Ya sabes tú, luego de la lectura recomendada (<https://www.minsal.cl/wp-content/uploads/2016/06/Drenajes.pdf>) que la clasificación depende de la función principalmente. A continuación, desarrollaremos actividades que te permitan identificar cada uno de ellos, su función, las técnicas para su cuidado y las recomendaciones para el paciente y su familia.

Actividad n°1:

Te propongo que observes las siguientes imágenes, y al lado escribas qué tipo de drenaje es y para qué se utiliza.



Actividad n° 2:

Junto a tu compañero, utilicen el poder de la imaginación para relatarnos una historia de vida, por medio de una *obra de teatro*. Será una persona “x” que transcurre el periodo postoperatorio en el hospital y que le han debido colocar un sistema de drenaje **pasivo**. Deben dar la información relevante únicamente, para que el público pueda interactuar (es decir, sus propios compañeros).

Ustedes, en la obra, como enfermeros le brindaron al paciente educación respecto al drenaje, además aplicaron técnicas para su cuidado y valoración. Por lo que en la escena que preparen, podremos observar lo siguiente:

- Tipo de intervención quirúrgica
- Estado general de paciente
- Sistema de drenaje
- Características del drenaje, valoración
- Técnica para manipulación del mismo
- Educación al paciente y su familia

¡Cámara.... y Acción!

Actividad n° 3:

Abriremos un conversatorio para la reflexión. Entre todos, las siguientes preguntas (y también dudas) que vayan surgiendo, serán sujetas a debate en el encuentro. Te recomiendo que hayas repasado la teoría correspondiente y que vengas al encuentro con las preguntas respondidas según tus conocimientos adquiridos. De esta forma co-construiremos ideas y las enriqueceremos con los aportes y la experiencia.

Preguntas con contexto:

- A María le colocaron un drenaje laminar luego de la mastectomía derecha. Ella refiere mucha molestia en el sitio. Ante la valoración, se puede observar que la lámina de látex sobresale a la bolsa de drenaje. ¿Cuál es la primera acción que realizarías?
- Sergio estuvo deambulando por los pasillos de la clínica, cuando un profesional advierte que la bolsa colectora de orina la lleva en la mano, por encima del nivel de la vejiga. ¿Qué riesgos presenta y qué acción realizarías con él al respecto?
- Mónica tiene colocado un drenaje pleural con aspiración con trampa de agua, de modo continuo. Si tienes que dejarle recomendaciones para evitar complicaciones en cuanto al manejo del sistema, a otra colega, ¿Qué le explicarías?
- Lucas, recién intervenido de craneotomía exploradora, tiene un drenaje ventricular derecho. ¿Qué valores y por qué tienes que controlar?

Actividad n° 4:

Aquí te invito a elaborar una presentación con la herramienta [Genial.ly](https://genial.ly) en donde puedas contar lo más importante de las intervenciones de enfermería en el manejo de drenajes. Te diré qué tipo de drenaje debes abordar. Este material que elabores, lo utilizaremos para la plataforma virtual y será el material de lectura recomendada.

Tu presentación deberá contener:

- a) Primer diapositiva con el título y autor
- b) Segunda diapositiva con el desarrollo: tipo de drenaje, funcionalidad, características. Será necesario colocar de tres a cuatro fotos con la correspondiente descripción.
- c) Tercera diapositiva con intervenciones de enfermería: valoración, fundamentación, técnica para manipulación, cuidados del sitio de drenaje, educación al paciente y la familia. Será necesario colocar de tres a cuatro fotos o bien, un video explicativo.

EVALUACIÓN DE CIERRE

Dicen, que lo mejor queda para el último...

Y viene de la mano de una propuesta de promoción y prevención de salud, dirigida a una comunidad determinada.

A través del desarrollo de esta actividad, irás fortaleciendo y ejercitando: el juicio crítico, las habilidades interpersonales, la comunicación efectiva, la creatividad, la proyección, la investigación y más. Te involucrarás con la población para conocerla y transformarla.

En conjunto con la docente a cargo de la materia Práctica Profesionalizante I, cuya principal actividad es la atención comunitaria, realizarás un trabajo de campo en y con la sociedad.

¿Qué? Un trabajo de campo, de valoración e identificación de riesgos en la población.

¿Para qué? Para realizar acciones de prevención y promoción de la salud, como: educación, consejería, prácticas de curación, manejo adecuado de ostomas y drenajes, etc.

¿Cómo? Habrá una instancia de recorrido inicial a los centros de atención primaria para conocer las actividades que se brindan y las personas que asisten a él. Se tomará contacto para una breve entrevista con los pacientes para identificar riesgos de salud. Y luego, otra instancia que será de abordaje, a través de un segundo contacto con los pacientes, en el que ya podrás aplicar tu propuesta.

El trabajo será en equipo y estará escrito, deberá redactarse como una narrativa. Contendrá el relato de la primera experiencia identificando el contexto y a las personas, cómo se llevó a cabo la entrevista, cómo se procesó la información, qué datos fueron los más relevantes, cómo es el diseño de la propuesta de prevención/promoción, a quiénes aplicarían (cuando, donde, cómo). También mencionar los recursos a utilizar.

En concordancia con los contenidos de la materia, y de acuerdo a los riesgos detectados, tendrás que enfocarte en un tema, por ejemplo: se presenta un paciente para un cambio de bolsa de colostomía, en la entrevista y valoración identificas alguna necesidad o un riesgo potencial de salud; recabas los datos relevantes para luego pensar de qué forma abordar la situación particular de esa persona. Haz un repaso de contenido sobre la intervención quirúrgica en cuestión y presenta tu propuesta de acción.

Los resultados y las conclusiones del trabajo realizado serán presentados en el último encuentro de la materia.

Los criterios de evaluación

Criterios a evaluar	Valor
Trabajo en equipo: comunica, escucha activa, respeta a los demás, tiene un rol y lo lleva a cabo	25 %
Aplica teoría: identifica necesidades, aplica PAE	25 %
Elaboración del texto: completitud y coherencia con la actividad	25 %
Trabajo de campo: asiste y participa de las actividades	25 %
TOTAL	100 %

Aprobado: 75 % o más

Reprobado: menos de 75 %

PROPUESTA DE EVALUACIÓN DE LOS APRENDIZAJES

Hay un punto clave para empezar a comprender sobre la complejidad de la evaluación, y es que debemos entenderla como un modo de enriquecer el proceso de enseñanza y aprendizaje.

Es necesario reflexionar, indagar en la cultura, desnaturalizar los métodos tradicionales, corrernos del examen, de la palabra objetividad, de los resultados, lo sumativo, lo conceptual repetitivo/memorizado, ir en busca de un proceso de evaluación co-diseñado con los alumnos para traer el verdadero significado de esta instancia: el aprendizaje.

Si me preguntas ¿Cómo es hoy, la evaluación en el instituto? Y yo te cuento que: despersonalizada, estructurada, con penalizaciones, limitada a un cuestionario de opción múltiple y algunas preguntas a responder. El docente no se autoevalúa, tampoco valida los materiales que utiliza para el proceso, no hay un sistema de retroalimentación que permita la mejora. Tampoco se evalúan los tres saberes (saber, saber hacer y saber ser). Se evalúan resultados y no proceso.

Como propuesta para innovar en las prácticas de evaluación, entonces, será necesario siempre comunicar los criterios al alumno, incluso pedir participación para la definición de los mismos para que genere más sentido en el aprendizaje. Evaluar no solo los resultados, sino también el proceso.

Deben estar incorporados los tres componentes de la competencia a evaluar: conocimientos, habilidades y actitudes. Definirlos, nos guiará a realizar una adecuada elección de la herramienta/instrumentos (que más se adecúe al objetivo), como: resolución de casos, simulación clínica, trabajos de campo, entre otros.

El lenguaje que utilicemos debe ser de tipo coloquial, que facilite la comprensión, “sin trampas de interpretación”.

Los conocimientos a evaluar deben responder de manera coherente con los objetivos planteados por cada unidad de la materia.

Finalmente, como la retroalimentación es importante para establecer mejoras en los procesos, se ofrecería una encuesta al finalizar cada módulo con interrogantes que puedan indicar de qué manera las actividades, los materiales, el docente y la propuesta evaluativa acompañaron y facilitaron su proceso de enseñanza y aprendizaje.

PROPUESTA PARA LA EXTENSIÓN O VINCULACIÓN UNIVERSITARIA

He incorporado la mirada extensionista en la materia a partir de la propuesta de evaluación final de la materia. La misma consiste en acciones para la promoción y prevención de la salud a la población, relacionado a intervenciones quirúrgicas.

Realizaré la descripción de la propuesta en base al formulario existente, que me facilitó la secretaría de extensión de la institución donde ejerzo la docencia.

INFORMACIÓN GENERAL DEL PROYECTO

1. Denominación: “Aprendiendo a ser libres de riesgos” Promoción de la salud asociado a intervenciones quirúrgicas.
2. Indique POLÍTICA marco bajo la cual se desarrollará el presente proyecto: Educación en Salud.
3. Descripción. Fundamentación.

A nivel provincial, las actividades para promover la salud se desarrollan a través de campañas con soportes estratégicos como guías, publicaciones, folletos, y abordajes que están asociados principalmente a la vacunación, la atención odontológica, prevención del tabaquismo, entre otros. No así, por ejemplo, al cuidado general de los que cursan un periodo postoperatorio tardío con intervenciones como: ostomas, heridas quirúrgicas, drenajes, etc. Cuyas complicaciones incrementan los ingresos hospitalarios o consultas en centros de salud.

Los cuidados preventivos devienen en menores riesgos a sufrir complicaciones, sobre todo en pacientes vulnerables, con diversas comorbilidades. Una adecuada valoración y educación son los pilares fundamentales.

En el IUCBC, específicamente durante la formación profesional de enfermería en atención primaria de la salud (1° año de la carrera Lic. Enfermería), se lo prepara al futuro profesional para desempeñar funciones muy importantes como es la de la evaluación del estado de salud general de la comunidad de referencia y en consiguiente la planificación y desarrollo de actividades interdisciplinarias de prevención y promoción de comportamientos saludables.

De esta forma, se estimula a que el profesional adquiera un rol como actor que participe, en conjunto con los individuos de la población de manera activa, cooperativa, interdisciplinaria, aplicando como base un modelo comunicacional donde prima el diálogo.

Trabajar desde y con el contexto implica una mirada hacia la función de extensión universitaria como comunicación con la sociedad, es parte de una mejora en la calidad de las actividades extensionistas que tiene la universidad.

Propongo a través de este proyecto, se aplique un enfoque transformador en lo que refiere al acercamiento hacia la sociedad, saliendo de las aulas, para hacer más educación participativa y pedagógica a la hora de acompañar a los problemas sociales.

A sabiendas que la extensión es una función de la universidad como parte del cuerpo social, implica compromiso y participación de todas las disciplinas y actores sociales, y en todos los niveles. Por lo que, la motivación para este proyecto de comunicación con la sociedad es el sueño de poder conseguir que, desde el centro de las comunidades, las propias raíces culturales, se logre un aprendizaje significativo para que sean las mismas personas las que fomenten y promuevan comportamientos (hábitos) que garanticen una adecuada salud; Y quienes formamos parte de la universidad trabajemos transdisciplinariamente donde el dialogo sea nuestro pilar para efectivizar las metas.

4. Objetivos.

Objetivo general:

- Contribuir a la disminución de complicaciones en la salud asociadas a intervenciones quirúrgicas de la población seleccionada, a través de intervenciones de promoción y prevención

Objetivo/s específico/s:

- Promover la participación de las personas hacia la responsabilidad del cuidado personal
- Elaborar transdisciplinariamente un marco de actividades de prevención y promoción
- Educar a través de experiencias pedagógicas significativas sobre salud, realizando actividades de prevención y promoción
- Integrar de manera participativa a la comunidad con la universidad en las actividades propuestas
- Identificar, de manera conjunta con todos los actores: principales necesidades de la población, personas y sectores más vulnerables

5. Fecha de realización.

Se plantea el inicio del presente proyecto, en la primera semana de agosto, de 2022.

6. Duración:

En primera instancia tendría una duración de 6 meses. Según los resultados, la intención es realizarlo anualmente.

7. Lugar de realización: Barrio Villa el Libertador, Córdoba capital.

8. Destinatarios.

El proyecto pretende llegar a todas las familias, que se encuentra ubicada a unos pocos kilómetros del instituto.

9. Inserción institucional del proyecto.

Responsables / participantes en el proyecto: docentes de las materias Enfermería comunitaria, Practica Profesionalizante I, infantojuvenil y del adulto, de la Licenciatura en enfermería. A través de la secretaría de extensión del IUCBC y en coordinación con los centros de atención primaria del barrio Villa El Libertador se espera amplia participación por parte de los referentes de dichas entidades.

Como invitados: estudiantes de enfermería de segundo año del IUCBC y profesionales de enfermería del Hospital Privado Universitario de Córdoba.

La temática abordada: hábitos saludables generales, cuidados básicos en higiene personal, cuidado de heridas, manejo de ostomas, manejo de drenajes, preservación del medio ambiente.

Las actividades:

- ✓ Comunicación con los diferentes actores sociales para concretar los primeros encuentros para el diálogo en relación al abordaje de la problemática en cuestión
- ✓ Actividad cero: sondeo y análisis de la realidad actual de Villa el Libertador (situación socioeconómica demográfica y cultural, salud general)
- ✓ Estableciendo el trabajo en red: actividades iniciales a partir de la propuesta de evaluación de la unidad n° 3, con encuentros interdisciplinarios
- ✓ Concreción de talleres/seminarios en los centros de atención primaria de la villa
- ✓ En conjunto con las personas y familias: enseñanza de técnicas para cuidado de ostomas, heridas, drenajes. Identificación precoz de complicaciones, prevención de riesgos, consultas con profesionales sanitarios, etc.

La universidad y el hospital, a partir de esta propuesta, podrán adquirir materia prima para la investigación, es una gran fuente de generación de conocimientos. También favorece el desarrollo de múltiples actividades de campo.

El contacto con la realidad, con el contexto, saliendo de las aulas, permite a los docentes mayor calidad en los procesos de enseñanza y aprendizaje.

El proyecto nutre de manera directa e indirecta a todos los actores participantes, en todos los niveles.

10. Recursos.

El financiamiento para el proyecto será a través de la Secretaría de extensión del IUCBC.

UNA PROPUESTA DE INVESTIGACIÓN

He comprendido sobre la importancia del rol docente como investigadores: construimos permanentemente conocimiento pedagógico, desde nuestras experiencias, analizamos y reflexionamos sobre fenómenos que acontecen en los espacios de aprendizaje, en nuestras propias prácticas... no digo siempre, pero cuando algo nos preocupa o nos llama la atención por no saber al respecto, nos empezamos a realizar preguntas.

Estas preguntas son, las que entiendo como la puerta de entrada a la definición de un problema de investigación.

Investigar pues, implica reconocernos como generadores de conocimientos (en la posibilidad de construir nuevos conocimientos o ampliarlos...)

Entonces vamos a seguir en el camino, partiendo ahora desde la siguiente idea: todos podemos investigar y debemos hacerlo, desde la pedagogía, desde nuestras prácticas docentes, para encontrar soluciones a las problemáticas propias de nuestra naturaleza.

Para conocer la dimensión de la investigación educativa, te invito a que realicemos el siguiente ejercicio:

A través de la propuesta de investigación que te voy a compartir a continuación, hagamos una conclusión que deje reflejada nuestra reflexión sobre la necesidad de la pedagogía en la investigación educativa.

Para esta propuesta, voy a delimitar el tema de mi interés (espero coincidamos) que es sobre el aprendizaje en la instancia de evaluación. En definitiva, las prácticas evaluativas.

Me interesa conocer si las prácticas de evaluación que propongo a los alumnos de segundo año de la carrera de Enfermería permiten el aprendizaje.

Hoy son 17 alumnos inscriptos en la cursada de la materia cuatrimestral que llevo adelante: Enfermería Quirúrgica. Mi preocupación es que las instancias de evaluación que propongo alcancen para el desarrollo de las competencias que requerirán en la práctica de campo (ya cuando egresen) y no que los alumnos vivencien la evaluación como un requisito a cumplir. Quiero que sean significativas...

¿Logro que los alumnos consideren la evaluación como una instancia para aprender? ¿Es que yo les acerco esta concepción? ¿Cómo podría ayudar a darle una mirada positiva a la instancia de evaluación?

¿Qué valor le doy a esta instancia? ¿Qué saberes evalúo? ¿Permito en la instancia de evaluación una adecuada retroalimentación? ¿Valido los materiales que utilizo para evaluar? ¿El contenido a evaluar es acorde? ¿Es suficiente? ¿La propuesta de evaluación es correcta? ¿Cómo sería en tal caso una propuesta de evaluación acorde a los 17 alumnos de la materia “Enfermería Quirúrgica”?

¿Cómo evaluó? ¿Qué métodos utilizo? ¿La metodología que aplico resulta adecuada? ¿El tiempo otorgado en la instancia de evaluación es demasiado, es poco? ¿Las consignas que elaboro para la evaluación son comprendidas o son confusas? ¿Genero como docente el tiempo y el espacio para verificar si hubo aprendizaje en esta instancia?

¿En las instancias de evaluación dejo explícitos siempre los criterios que se definieron para evaluar? ¿Los alumnos comprenden estos criterios? ¿Doy los espacios para que participen en la elaboración de las instancias de evaluación? ¿Hay coherencia en los criterios de evaluación con los objetivos de la materia? ¿Hay coherencia con los objetivos institucionales? ¿Evalúo los tres saberes? ¿Cómo es el modelo de evaluación que ofrezco? ¿El modelo que empleo es tradicionalista? ¿Es un modelo de evaluación alternativa? ¿Resalto los errores más que los aciertos? ¿Permito el aprendizaje desde el error? ¿Es suficiente el material que les doy para que alcancen los objetivos? ¿Promuevo el aprendizaje con los materiales? ¿Llevo a cabo la validación de los materiales?

Desde la institución me permiten como docente hacer propuestas de evaluación alternativas, ¿Lo aplico?

Acercándome al problema...

La materia Enfermería Quirúrgica es cuatrimestral, se desarrolla en el segundo año de la carrera, por lo que los alumnos ya vienen con conocimientos de Enfermería básica y además ya han participado en diversas instancias de evaluación.

Si bien la carga horaria de la materia es adecuada al contenido a presentar, me genera preocupación la acreditación de los aprendizajes logrados en los alumnos a través de las evaluaciones que desarrollo.

Las prácticas de evaluación ¿permiten el aprendizaje?

¿Cómo son las prácticas de evaluación que proponemos a los alumnos de 2do año de la materia Enfermería Quirúrgica en el IUCBC?

En la investigación educativa, existe un paradigma actual “que se sale del molde”, el socio-crítico. Este es más bien, un modelo alternativo frente al posicionamiento epistemológico (perspectiva teórica del conocimiento). Optaremos aquí, por esta alternativa de investigación ya que la misma permite: pedagogía. Este trabajo también tiene cierta mirada interpretativa porque busca estudiar la evaluación hoy, para transformar la práctica docente.

Tal como Silvina Sánchez dice:...”En los tiempos actuales no es posible ejercer la docencia desde la mera empiria, ya sea porque nos perdemos de vista la complejidad del contexto, o porque permanecemos ciegos a él. En ambos casos, lo que no podemos permitirnos es ejercer prácticas inocentes, veladas, acríticas, descontextualizadas...hay que apuntar a los conceptos potenciadores de una práctica crítica...optando por los talleres de aprendizajes”.

Este enfoque nos permite tomar los conocimientos generados desde la empiria de cada docente, desde la experiencia y percepciones, a través del diálogo (en clave comunicacional) para reconstruir los sentidos en la práctica y de esta forma responsabilizarnos de cada cambio necesario para la mejora.

Para la siguiente propuesta también he tenido en cuenta una recomendación importante a la hora de plantear el problema, esta recomendación era: “preguntas que no se respondan con si o con no” para no limitar los conocimientos a hallar.

La propuesta de investigación educativa que quisiera realizar sobre mi práctica docente tiene que ver con el aprendizaje de los alumnos en la instancia de evaluación. Y la definición del problema a la que me acerco me hace pensar en la calidad de las prácticas evaluativas que implemento como docente en términos de promoción y acompañamiento del aprendizaje.

Entonces, pasando en limpio, la propuesta quedaría así:

EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

¿Cómo son hoy las prácticas de evaluación que se proponen a los alumnos de 2do año de la materia Enfermería Quirúrgica en el IUCBC?

REFERENTE EMPIRICO

La materia que enseño se llama Enfermería quirúrgica, es del segundo año de la carrera de Enfermería, dura un cuatrimestre y esta interrelacionada con las materias llamadas troncales: Enfermería del adulto y anciano, Fundamentos de Enfermería y la Practica Profesionalizante II.

Se desarrolla en el Instituto Universitario de Ciencias Biomédicas de Córdoba (IUCBC).

El instituto es una casa joven, está abierto a lo innovador (pero tiene esencias del modelo tradicionalista).

PROPOSITOS

La principal intención es la de indagar sobre cómo son las prácticas de evaluación que se proponen y establecer mejoras.

El aporte que resulte de esta investigación podría ser: contribuir a un cambio de paradigma de la evaluación (transformador).

ENFOQUE EPISTEMOLOGICO

La perspectiva desde el cual se pretende conocer el fenómeno en estudio, como había mencionado, será desde el enfoque socio-crítico a través del modelo alternativo “Investigación-acción”, mediante talleres de educadores.

Será exploratoria y descriptiva. La finalidad es obtener una mayor precisión de las prácticas de evaluación que se desarrollan, a través de la descripción, midiendo u observando todos los aspectos y dimensiones de las mismas, acercándonos así, hacia las respuestas de los interrogantes planteados.

MARCO TEORICO

El marco normativo de la Educación Superior en Argentina (Ley de Educación Superior N° 24521 año 1995, modificatoria Ley 27204 año 2015, Ley de Educación Nacional N° 26206 año 2006) establece las responsabilidades del estado en cuanto a la regulación y supervisión de las instituciones de formación superior en todo el territorio nacional. Ellas debieran de cumplir con el objetivo de: proporcionar formación científica, profesional, humanística y técnica en el más alto nivel, preservando la cultura, promoviendo valores éticos, respetando el medio ambiente, siendo capaces de mejorar la calidad de vida.

Entendiendo que la educación y el conocimiento son un bien público y un derecho personal y social, se promueve la formación de personas comprometidas con la sociedad en la que forman parte.

Para ello se requiere de la figura de un docente que sea capaz de lograr cumplir con los lineamientos de la política educativa de la Nación; y el estado aquí es quien determina sus deberes y derechos.

Uno de ellos es la formación docente, factor clave del mejoramiento de la calidad de la educación.

Pero ¿cómo saber o establecer si un proceso educativo es de mayor o menor calidad, si se están cumpliendo las normativas legisladas? Pues existen políticas de evaluación de calidad de la educación (estas evalúan si todos los alumnos/as logran aprendizajes comunes de buena calidad, independientemente de su origen social, radicación geográfica, género o identidad cultural).

Todo docente debe medir de cierta forma, los resultados de los aprendizajes, producto de las prácticas educativas aplicadas. Esto se lleva a cabo a través de las prácticas de evaluación.

Dice Sandra del Vecchio: “La evaluación de los aprendizajes suele ser una práctica por lo menos conflictiva. Comprender su delicada composición, así como su naturaleza controversial, implica detenerse no sólo en sus aspectos instrumentales sino, también, analizar estructuras institucionales y subjetivas altamente complejas”.

Nada sencillo como para seguir concibiendo la evaluación desde un enfoque tradicional.

Por ello las prácticas de evaluación de aprendizajes en la universidad debieran ser actividades que abarquen el contexto, los sentidos y modos de aprender de cada alumno.

Los modelos de evaluación que se apliquen debieran de recoger información sobre aprendizajes significativos (con sentidos), resultados que indiquen una verdadera transformación, producto de un proceso de co-creación, deconstrucción-construcción a través de la interacción y la participación activa.

¿Y cómo saber si lo que se evalúa es lo adecuado? Nos dice Prieto Castillo, que es a través de la validación de los materiales... la validación es un recurso básico para probar la oferta educativa que brindamos con los estudiantes y los colegas, porque no solo es el texto y materiales sino lo que sucede en el aula.

En definitiva, las prácticas de evaluación, debieran de presentarse como un proceso de interaprendizaje.

ANTICIPACIONES DE SENTIDO

¿Qué espero que suceda? ¿Que espero encontrarme? Puntualmente en que los docentes están implicados en la concepción de evaluación para medir y acreditar, desde el modelo tradicionalista.

En el actual contexto de pandemia, resulta inevitable pensar que es necesario una revisión de las prácticas evaluativas por parte de las instituciones, docentes y alumnos. La experiencia vivida nos ha encontrado con escasa o nula preparación ante la necesidad de aplicar nuevos métodos. Se hicieron urgentes las cualidades de flexibilidad y adaptación. Estimo que el conocimiento que se generará desde esta investigación educativa será de gran valor para un MEJORA significativa de las prácticas de evaluación de los aprendizajes que hoy se dan.

RECOGIDA DE INFORMACIÓN

Las técnicas para la recolección de datos serán a través de la observación directa del fenómeno a estudiar (las prácticas de evaluación), realización de entrevistas a alumnos, a docentes de la carrera de Licenciatura de Enfermería, coordinador del IUCBC; también la implementación de talleres de educadores. Se analizarán datos estadísticos que ayuden a describir e identificar el fenómeno, como la cantidad de egresados, porcentaje de aprobación de exámenes parciales, exámenes finales. Así mismo se analizarán los materiales e instrumentos de evaluación que actualmente se aplican.

EQUIPO DE INVESTIGACIÓN

Para poder generar esta propuesta invitaría a la coordinadora de la carrera y a una docente de una materia troncal relacionada (Enfermería del Adulto y anciano). La coordinadora sería el nexo directo con el IUCBC, además es docente en 2 materias. Sé que a ambas les interesaría para generar propuestas mejoradoras.

En conclusión...

Pensemos sobre la necesidad de la pedagogía en la investigación educativa luego de haber analizado la propuesta anterior.

¿Qué dices? Coincidimos en que la construcción del conocimiento es una función que define a la universidad, y como docentes nos toca comprometernos con el importante rol que tenemos



como generadores de conocimientos a través de la investigación educativa, comprendiendo e interpretando, para ***transformar nuestras prácticas***.

III- CIERRE

Creo oportuno -y paradójico- realizar una apertura, en este cierre, con una frase rescatada de la película “La educación prohibida”⁵ que dice: “...el filósofo no solo tiene que tratar de entender la realidad sino, transformarla”. Te propongo que reemplaces la palabra de filósofo, por docente, y pienses en voz alta qué ideas se acercan al respecto.

Como docentes, nos debemos realizar importantes planteos que tienen que ver con la transformación en y con la sociedad a la que pertenecemos. Algunos de ellos son: ¿educamos para que las personas mejoren su calidad de vida, se desarrollen de manera individual y colectiva, trabajen para la mejora de su comunidad?

Seguir aprendiendo nos interpela a desaprender, y si continuamos repitiendo los mismos procesos, pues, obtendremos los mismos resultados.

Esta propuesta de educación alternativa, es un modo de reflexionar de manera profunda sobre las prácticas instituidas, ejercitar nuestras capacidades pedagógicas para lograr el verdadero aprendizaje en los alumnos y vencer los obstáculos (desafíos) que interfieran con las prácticas significativas. Un modo de alcanzarlo es apelando a la comunicación con la sociedad, antes conocida como extensión universitaria, acercarnos a ella, interpretarla para transformarla; y, desarrollando con premura la función de investigación que hace tiempo nos envía señales con el anhelo de conocer en profundidad nuestras prácticas, para mejorarlas. Es momento que salga de las penumbras para relucir con cada docente y universidad, como pieza clave de - construcción de conocimientos a partir de los fenómenos que acontecen.

El sentido de la educación debe estar en cada actividad planteada, sea de desarrollo de competencias como de evaluación de las mismas. El aprendizaje y la enseñanza deben apuntar hacia el futuro con una mirada flexible, co-creativa, transformadora, que invite a la asunción del concepto de co-rresponsabilidad en su dimensión social.

El IUCBC, como institución joven y con mirada hacia la calidad, tiene un cuarto de camino recorrido hacia el nuevo paradigma de la educación. Resta motivar y acompañar al cuerpo docente, administrativos y alumnos para lograrlo. Y la forma de iniciar este recorrido es invitándolos a mejorar las prácticas y re- pensarlas, para co- crear la universidad del mañana.

⁵ La educación prohibida: <https://www.youtube.com/watch?v=-1Y9OqSJKCc>

IV- BIBLIOGRAFÍA

Anijovich R; Cappelletti G. (2017). La evaluación como oportunidad. Paidós editorial.
<https://edutic2020.files.wordpress.com/2020/07/4f51a-anijovich-rebeca-la-evaluacion-como-oportunidad.pdf>

Dirección Nacional de Atención Primaria y Salud Comunitaria (2022). Herramientas para la Planificación y Programación Local. Ministerio de Salud de Argentina.
<https://www.argentina.gob.ar/salud/comunitaria>

Instituto Universitario de Ciencias Biomédicas de Córdoba (2022). Normativas vigentes.
<https://iucbc.edu.ar/normativas.html>

Instituto Universitario de Ciencias Biomédicas de Córdoba (2022). Misión y objetivos.
<https://iucbc.edu.ar/mision-y-objetivos.html>

Instituto Universitario de Ciencias Biomédicas de Córdoba (2022). Tecnicatura Universitaria en Enfermería: Perfil del egresado. <https://iucbc.edu.ar/pregrado/tecnicatura-universitaria-en-enfermeria.html>

Ley de Educación Nacional N° 26.206 (2006). Constitución Nacional Argentina. Honorable Congreso de la Nación Argentina. <https://www.argentina.gob.ar/sites/default/files/ley-de-educ-nac-58ac89392ea4c.pdf>

Ley de Educación Superior N° 24.521 (1995). Constitución Nacional Argentina. Honorable Congreso de la Nación Argentina. <https://www.argentina.gob.ar/normativa/nacional/ley-24521-25394/actualizacion>

Material de estudio de la Universidad Nacional de Cuyo (2020). Mediación pedagógica y tecnología (2020). Especialización en docencia universitaria. Facultad de Filosofía y Letras.

Paulo Freire (1984). ¿Extensión o comunicación? Siglo XXI editores.
<https://grandeseducadores.files.wordpress.com/2015/07/extensic3b3n-o-comunicac3b3n-la-conciencia-en-el-medio-rural-1973.pdf>

Pérez Lindo, A. y Prieto Castillo, D. (2019). La educación superior. (7ma.ed.) Especialización en docencia universitaria. Facultad de Filosofía y Letras. Universidad Nacional de Cuyo.

Piña Loyola, C; Echevarría, A; Rodríguez Borrell, C. (2012). El seminario como forma de organización de la enseñanza. MediSur, vol. 10, núm. 2, 2012, pp. 109-116. Universidad de Ciencias Médicas de Cienfuegos, Cuba. <https://www.redalyc.org/pdf/1800/180023438017.pdf>

Prieto Castillo, D. (2019). La enseñanza en la universidad. (7ma.ed.) Especialización en docencia universitaria. Facultad de Filosofía y Letras. Universidad Nacional de Cuyo.

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

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

Sandra del Vecchio (2012). Reflexiones en torno a la evaluación de los aprendizajes en la universidad. Especialización en docencia universitaria. Facultad de Filosofía y Letras. Universidad Nacional de Cuyo.

Tünnermann Bernheim, Carlos (1978). El nuevo concepto de extensión universitaria y difusión cultural y su relación con las políticas de desarrollo cultural en América Latina. Anuario de Estudios Centroamericanos Núm. 4 Pág. 93-126.
<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=5075769>



Yuni J. y Urbano C. (2006). Técnicas para Investigar. Editorial Brujas.
<https://bibliotecafrancisco.files.wordpress.com/2016/06/tc3a9cnicas-para-investigar-volumen-1-yuni-josc3a9-alberto-y-urbano-claudio-ariel.pdf>