UNIVERSIDAD NACIONAL
DE MAR DEL PLATA

UNIVERSIDAD NACIONAL DE MAR DEL PLATA

FACULTAD DE HUMANIDADES

CARRERA DE ESPECIALIZACIÓN EN DOCENCIA UNIVERSITARIA

CEDU: TRABAJO FINAL

TEMA:

Diseño de una propuesta de intervención didáctica alternativa, en las instancias de evaluación de la Cátedra: Enfermería Básica, de la Carrera de Enfermería Universitaria, UNLaR Sede Catuna.

ALUMNA: Ofelia Gerónima Porras.

D.N.I: 28.896.822

MATRÍCULA: 1740

DIRECTOR: Jonathan Aguirres

La Rioja - 2025

“Agradezco a Dios principalmente, a mi esposo Sergio, a mis hijos Abel, Ciro y Ulises por ser el motivo que me llevan a seguir creciendo en mi Carrera Docente, por el acompañamiento incondicional en cada meta que me propongo.
Al director que me acompañó en este trabajo, Profesor Jonathan Aguirres gracias por su asesoramiento”

AUTOBIOGRAFÍA:

Reseña:

Soy Ofelia Gerónima Porras, Licenciada en Enfermería, docente adjunta de la UNLaR Sede Catuna desde el año 2015.

Comencé mi carrera docente en el año 2007 en la Sede universitaria Chepes como ayudante de primera en la carrera de Enfermería en la cátedra Fundamentos de enfermería, luego como JTP, hasta que en el 2015 efectivicé como docente adjunta.

Me desempeñe en las cátedras, fundamentos de enfermería, enfermería médico quirúrgico, administración en enfermería, enfermería matero infantil, enfermería en salud mental y enfermería pediátrica. Y también en Anatomía y Fisiología Humana en el Profesorado Superior en Biología.

Fui coordinadora de la carrera de enfermería de la Sede Chepes desde el 2010 al 2015 ese mismo año paso a ser coordinadora de la carrera de enfermería en la Sede Catuna y también docente con extensión en las mismas cátedras.

Actualmente me desempeño como docente adjunta en la Sede Catuna, en las cátedras de Enfermería Básica y Enfermería comunitaria de primer año, Enfermería del adulto y el anciano en segundo año y Prácticas integradas en tercer año.

También en la Sede de Chepes soy docente en el Profesorado Superior en educación física, en la cátedra de Fisiología del ejercicio en primer año.

Además soy consiliaria electa por el estamento docente en el Consejo Superior de la UNLaR en mi segundo periodo, he integrado el cuerpo en la Comisión de Asuntos Generales y actualmente integro la Comisión de Asuntos Académicos de la universidad.

Mi paso por la Universidad es prácticamente mi vida, ya que me formé y egresé de ella y ahora soy parte del plantel docente.

Participé en proyectos de extensión, de actividades intra y extramuro de la UNLaR.

Conformé proyectos entre salud pública de la Provincia de la Rioja y la Universidad Nacional de la Rioja, en la profesionalización de enfermeros empíricos a enfermeros universitarios, en el proyecto denominado PRAXELAR, dictado en la zona VI en Salud Pública y en convenio con la Sede universitaria de Chepes.

Desde mis inicios hasta el día de hoy soy docente áulica y de prácticas profesionalizantes.

Quiero seguir transitando este camino con la convicción de dejar una huella en mis alumnos, me gustaría dejar buenos recuerdos y enseñanzas que les sea útil.

Siempre y agradablemente, tuve la suerte de manejar una buena matricula de ingresantes y que muy pocos son los que se quedan en el camino; ya que el plantel docente de esta Sede Catuna, como su Decana Licenciada Gladys Muñoz hemos tratado de contener a los alumnos con empatía, instándolos a seguir y que no abandonen, sacando de ellos la mayor perseverancia y constancia en la carrera. De modo que como docente siento la responsabilidad de que los alumnos se sientan acompañados y puedan lograr su meta.

Me considero una docente que busca mantener el equilibrio entre el deber docente y el deber ser.

Seguramente me falta mucho por aprender, es un camino arduo de constantes desafíos y lecciones, me queda mucho por superarme y dar lo mejor de mí a mis alumnos.

También creo que no todo pasa por dar una buena performance, frente a la pizarra, sino que además se debe tener una mirada más profunda acerca del tipo de alumnos que tenemos, de sus vivencias en la universidad, de su realidad psicosocial y económica, de su cultura y también es importante saber que los alumnos de la zona rural del interior de La Rioja, viven una realidad diferente a los alumnos de capital.

Entonces creo que a la hora de planificar una clase o un cronograma de las actividades que voy a impartir durante el dictado de mi materia, debo y siento la responsabilidad de tener todo este panorama.

En este camino tuve situaciones donde prometí estar hasta el último alumno que se reciba, cuando era coordinadora de la carrera y así fué.

Y creo que ellos me recuerdan más por eso y por habitar el aula, por no dejarlos solos.

No sé si está bien o mal, seguramente seré cuestionada por esto.. lo que si sé es que la Universidad me permitió una vida llena de experiencias e historias que hacen a mi autobiografía docente y sé que no será en vano.

INDICE DE CONTENIDO

CAPITULO I: INTRODUCCIÓN

1 Análisis……6

1.2 Palabras claves……8

1.3 Preguntas……9

CAPITULO II: MARCO CONCEPTUAL

1 Instancias evaluativas……...10

CAPITULO III: OBJETIVOS

1 Objetivos Generales y Específicos……...13

CAPITULO IV: MARCO CONTEXTUAL

1 Fundamentación……...14

2 Universidad Nacional de La Rioja……..14

2.1 La Carrera de Enfermería Universitaria……16

3 La Sede Regional Santa Rita de Catuna……..16

3.1 Oferta académica……...17

3.2 Objetivos generales de la cátedra……..18

3.3 Régimen de aprobación……18

4 Descripción y caracterización del plantel docente de la cátedra……..19

4.Descripción y caracterización de los estudiantes que atiende la cátedra……19

CAPITULO V: MARCO METODOLÓGICO

1 Propuestas didácticas alternativas en las instancias evaluativas de la Cátedra Enfermería Básica del primer año de la Carrera de Enfermería de la UNLaR sede Catuna……..…….....21

2 Diseño de actividades evaluativas en el proceso de prácticas en la simulación…….……...34

3 Evaluación de habilidades en la colocación de un catéter intravenoso a través de la simulación……...37

3.1 Objetivos de la enseñanza de la propuesta……..……..…….39

3.2 Evaluación de la propuesta…….……..……..……..……..……...39

CAPITULO VI: CONCLUSIÓN……41

BIBLIOGRAFIA…….…….…….…….……45

ANEXOS……..……..……..……..……..……..……..……..……49

CAPITULO I

INTRODUCCIÓN

Análisis:

Se puede observar que, las instancias evaluativas, son vividas como una situación estresante por parte de los alumnos ingresantes de la Carrera de Enfermería universitaria, de la Cátedra Enfermería Básica, que vienen de un nivel secundario al mundo universitario.

Donde se pone de manifiesto, ciertas dudas y angustia en la efectividad de la carrera.

Este mundo totalmente independiente, con requisitos, normativas, reglamentos, planes de estudios, mesas de exámenes, horarios discontinuos, correlatividades, ect.; hacen de este proceso una vivencia un poco compleja para el alumno.

En cuanto al docente hay una sensación de insatisfacción por la gran cantidad de desaprobados y por no alcanzar sus objetivos de enseñanza aprendizaje.

Teniendo como resultado, abandonar la carrera a mediano plazo por no cumplir con los requisitos que la cátedra requiere.

El presente estudio, nos lleva a que como docentes nos planteemos y replanteemos ¿cuáles son las causas y factores por la que la instancia evaluativa es vivida como un momento de grandes tensiones y estrés, tanto para el alumno, como para los docentes?

y esto nos denota la necesidad de implementar nuevas propuestas , estrategias y metodologías a la hora de tomar un examen parcial o final, ya sea oral, escrito, presencial o virtual.

Por tal motivo el presente trabajo propone implementar ciertas herramientas a la hora de tomar un examen y brindar al alumno un ambiente de confianza y seguridad, para mitigar sus miedos y aflorar sus conocimientos.

Consideramos que el docente debería reflejar empatía, honestidad e imparcialidad a la hora de evaluar, porque la evaluación es un momento también de aprendizaje, no solo para el alumno, sino también para el docente, porque es allí donde se puede verificar si el alumno logró adquirir el conocimiento de los contenidos impartidos , y si el docente pudo implementar las distintas metodologías durante el periodo de enseñanza aprendizaje, además de cumplir con los requisitos que hacen a la excelencia académica.

Por ello la evaluación debe dejar de ser ejercida como un método de control, para ver si el alumno aprobó o no, con una nota baja o alta, como si esta fuese una escala, sin considerar lo antes mencionado.

Muchas veces el docente se transforma en una especie de juez, transmitiendo al alumno una, sensación de miedo que se traduce en somatizar síntomas de algunas patologías como ansiedad,

angustia, gastritis nerviosa, etc. y que puedo detectar como docente, pero también como profesional de la salud.
Entonces la evaluación debe ser ejercida como un servicio de transmisión de conocimiento en el proceso de enseñanza y formación del alumno.

La evaluación es parte integral y dinámica de la educación, puesto que tiene en cuenta no solo la adquisición de conocimiento si no también su reproducción (Álvarez Méndez, 2008).

En las instancias evaluativas los alumnos necesitan, explicar, argumentar, preguntar, discriminar, discernir, y defender sus ideas y creencias.
Los alumnos de la Carrera de Enfermería universitaria de primer año, de la Cátedra Enfermería Básica, necesitan todas estas herramientas para volcar estos conocimientos no solo en el momento de un examen de evaluación, sino también en su campo de prácticas, ya que son constantemente evaluados por los docentes, y que además estos conocimientos están dirigidos a la vida de los pacientes hospitalizados, lo cual el desafió es mayor, porque no pueden caer en el error, salvo cuando las practicas se hacen con muñecos y aparatos de simulación en donde se puede revertir el caso clínico y que además es muy importante contar con aulas equipadas para la simulación y poder evaluar a los alumnos.
Para ello es necesario crear cierta cultura evaluativa, en donde se tenga en cuenta todos estos factores y encontrar cierta coherencia entre lo que se enseña, lo que se aprende y como se evalúa.
Por lo tanto los contenidos impartidos de la curricula deberían tener esta coherencia, sobre todo teniendo en cuenta algunas diferencias y similitudes entre los alumnos de la Capital Riojana a los del interior.
Finalmente este trabajo se propone a reflexionar sobre todas estas experiencias vividas y las dificultades que deben sortear los alumnos a la hora de presentarse a un examen y que aportes les brindamos en este proceso de gran envergadura.

PALABRAS CLAVES

- Alumnos.
- Docentes.
- Evaluación.
- Estrategias.
- Innovación (simulación).
- Tiempo.
- Universidad

Preguntas:

Desde mi posición como docente me cuestiono:

- ¿cuál o cuáles serán las posibles soluciones o propuestas para lograr evaluaciones favorables para los alumnos y para el docente?

- ¿Qué puedo hacer para mejorar las formas de evaluar?

- ¿Cómo puedo hacer para que mis evaluaciones generen un ambiente cómodo y favorable, donde el alumno pueda vivenciarlo como una experiencia de aprendizaje?

CAPITULO II

MARCO CONCEPTUAL

Las instancias evaluativas: en el nivel universitario consideramos debe mirarse bajo un contexto globalizado, no aislado de lo cultural, social, económico, político, institucional, el grupo de alumnos, el alumno en si y su entorno familiar, laboral y los factores que intervienen en el aprendizaje de este, como el ingreso a la universidad, permanencia y trayectoria.
Por lo tanto estas instancias de evaluación, se presentan como un desafió que está sujeta a los planes de estudios, programas de cátedras, propuestas de la misma.
En este sentido se invita a reflexionar sobre las prácticas pedagógicas en la universidad, las políticas universitarias, la participación de los docentes y estudiantes en los trayectos, en la formación de profesionales, apostando a la excelencia académica y brindando a la sociedad profesionales de calidad.

"...la evaluación tiene le función de motor del aprendizaje ya que, sin evaluar-regular los aciertos y los errores, no habrá progreso en el aprendizaje de los alumnos, ni acción efectiva del profesorado. Por ello se puede afirmar que enseñar, aprender y evaluar son en realidad tres procesos inseparables." Gairín, J. Y Sanmartí, N (1.998)

Si bien se evalúan la apropiación del contenido, también debe evaluarse la forma en el que el mismo es presentado, esto dependerá de como el docente diseña sus estrategias en clases.
La evaluación debe ser un proceso aprendizaje y debe ser asumida como una instancia coherente con 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.
Cuando hablamos de prácticas evaluativas, podemos identificar lo siguiente:

- El sujeto estudiante, que pone en juego elementos motivacionales, capacidad de esfuerzo, autoestima y dinámicas personales.

- El sujeto docente y el rol que ha construido y donde ha fundado su autoridad docente.

- El vínculo entre ambos.

- El conocimiento y el modo de como se ha construido.

- Las estrategias seleccionadas para las instancias evaluativas, el fundamento pedagógico de las mismas, como así también las capacidades y habilidades puestas en juego.

Buscar construir una instancia evaluativa, que sea una instancia de aprendizaje implica analizar todos estos elementos. Esto posibilita un análisis del error y la dificultad, por la que ha de ser entendida, como un proceso que promueve el aprendizaje y no como un control extremo, realizado por el profesorado, sobre lo que hace el alumno y como lo hace.

La instancia evaluativa es un proceso en el que deben consensuarse diferentes intereses, valores y puntos de vistas.

El énfasis en la actualidad, no es velar o buscar aquel juicio imparcial que debe garantizarse mediante la competencia del evaluador, el poder del profesor y el uso de unos rigurosos procedimientos técnicos, sino que hay que verla como una herramienta, que estimula el debate democrático en el aula.. (BORDAS op. Cit.) Esto no implica que no deban existir instancias evaluativas individuales y escritas, pero si puede implicar un modo dialógico de devolver las producciones.

Cuando el vínculo docente-estudiante se centra en la construcción del conocimiento, la instancia de evaluación es una estrategia más donde el estudiante, más allá de los resultados obtenidos en la misma, es capaz de leer su proceso de aprendizaje, identificar y expresar sus necesidades, establecer objetivos y expectativas, realizar un plan de acción para conseguirlo, identificar recursos, pasos lógicos, valorar logros, saberse desafiado.

Finalmente se pretende aportar ciertas propuestas innovadoras que sean más abarcativas en la instancia evaluativas, que tiendan a mejorar la relación docente-alumno y que sea coherente con los procesos de enseñanza aprendizaje.

Se debe tener en cuenta el contexto del examen, puede ser parcial o integrador, también se debería aportar una guía con carácter de cuestionario donde se le consignen citas bibliográficas, enlaces virtuales etc, donde el alumno consulte. Y a partir de esto que consista el examen.

Es necesario lograr un cambio en los procesos de enseñanza aprendizaje, e ir adquiriendo ciertas habilidades a la hora de tomar un examen, que implique otras perspectivas, por ejemplo evaluar atreves de la observación, de la simulación con muñecos, aparatos y sistemas, con materiales

cadavéricos a lo largo de la cursada, en este caso de los alumnos de la carrera de enfermería universitaria, de la cátedra enfermería básica, también se les puede proponer que opten por una unidad o un tema y defenderlo en el final, y no solamente usar un bolillero. Presentación de estudio monográfico, debates, exposición de casos clínicos etc, un abanico de oportunidades para sacar provecho desde la evaluación.

Se propondrían reuniones mensuales, acerca de los temas que se incluyen en el examen y que a ellos les interese.

CAPITULO III

OBJETIVOS

Generales:

1- Diseñar propuestas de intervenciones pedagógicas en las instancias evaluativas en la cátedra Enfermería Básica de primer año de la carrera de Enfermería.

Específicos:

1- Identificar las instancias de evaluaciones docentes.

2- Analizar las instancias de evaluación propuestas en la cátedra.

3- Proponer instrumentos innovadores para evaluar a los alumnos de primer año, de la Cátedra Enfermería Básica, teleconferencias, meet, chats, videollamadas, entre otras.

4- Diseñar evaluaciones con materiales didácticos y simulaciones.

CAPITULO IV

MARCO CONTEXTUAL

Fundamentación:

Universidad Nacional de la Rioja:

El 25 de Mayo de 1.973 por medio de un proceso denominado Plan Taquini, se da inicio a la apertura de dieciséis universidades nacionales bajo un gobierno democrático. En agosto de 1971 surgió un nuevo movimiento denominado "Queremos Universidad Riojana" que logró que el 17 de septiembre de ese año, en el marco de una importante movilización ciudadana y estudiantil.

Al momento de su creación se destaca la presencia de establecimiento universitario preexistente en la ciudad dando origen a la Universidad Provincial de La Rioja, la misma es instituida mediante Ley Provincial N.º 3.392 en el año 1.972. dando inicio a sus actividades académicas en el año 1.973 y a partir de los cuales se consolida una nueva Universidad Nacional, las autoridades nacionales junto con las de la provincia, comprometieran la creación de la nueva Casa de Altos Estudios.

En1.993 el presidente Carlos Saúl Menem impulsó la ley de nacionalización que se aprobó ese mismo año.

La Universidad Nacional de La Rioja se crea oficialmente por Ley Nacional N.º 24.299 en el año 1.993. Sobre la base de su predecesora, la Universidad Provincial de La Rioja, instituida mediante Ley Provincial N.º 3.392 en el año 1.972.

El 18 de Febrero de 1.994 se concretó el Convenio de Transferencia de la UPLR (Universidad Provincial de La Rioja) a la jurisdicción nacional. En ese nuevo contexto la Universidad pudo desarrollar un crecimiento muy importante y consiguió el apoyo para la construcción del campus en el que hoy está instalada la UNLaR, que fue inaugurado a fines de 1.998 con el nombre de "Ciudad Universitaria de la Ciencia y de la Técnica". Ubicada en Av. Luis Matatín de la Fuente S/N, Ciudad Universitaria de la Ciencia y de la Técnica de la Ciudad capital de la Rioja.

Cabe destacar también que tiene sedes regionales ubicadas en Chamical, Villa Unión, Aimogasta, Chepes y Santa Rita de Catuna y Delegaciones Académicas, en Ulapes, Tama Olta y Vinchina.

Los Órganos de Gobierno lo integran el Rector y el Vicerrector, Decanos/as de los Departamentos Académicos, Decanos/as de las Sedes Regionales, los miembros del Consejo Superior, miembros de los Consejos Departamentales. Todos los miembros de la asamblea tienen voz y voto.

El Rectorado de la Universidad para poder satisfacer la demanda administrativa general y específica cuenta con distintas secretarias a saber. Secretaria general de asuntos académicos, Secretaría de Post Grado y Graduados, Secretaría de Planificación y Autoevaluación, Secretaria de Ciencia y Tecnología, Secretaria de Asuntos Co-Docentes, Secretaría de Extensión Universitaria, Secretaria de Relaciones Institucionales, Secretaria de Consejo Superior. Secretaria de Asuntos Estudiantiles. Secretaria Administrativo Financiera, Subsecretaría Legal y Técnica y Unidad de Auditoría Interna.

La actividad académica está estructurada en Departamentos de Ciencias de la Salud, Ciencias Humanas y de la Educación, Ciencias Sociales, Jurídicas y Económicas.

Los departamentos académicos están constituidos por el conjunto de disciplinas afines que el Consejo Superior haya situado conforme sus atribuciones y prestan servicios académicos a las distintas carreras de la universidad; Éstos, en coordinación con el rectorado, articulan las actividades referidas a la formación de pregrado, grado y posgrado, proveen, asimismo, el cuerpo docente a las distintas carreras y son los responsables del proceso de enseñanza y aprendizaje según los estándares preestablecidos.

La Universidad procura lograr a través de ellos, una matriz integradora de gestión dinámica, participativa, transparente y democrática.

La estructura administrativa de apoyo a la gestión está organizada en Secretarías Académica, Extensión y Transferencia, Investigación y Posgrado; que dependen del Decano.

Las funciones de investigación se concentran en el Centro de Investigaciones donde se insertan numerosos grupos de investigación cuyos ejes centrales coinciden con las líneas prioritarias de investigación definidas por la unidad académica.

Por otra parte, para la actualización de los docentes, investigadores y alumnos, la Facultad posee un Centro de Documentación propio, con una importante colección de revistas científicas, publicaciones y libros.

En el desarrollo de la UNLaR se reconoce un momento de inflexión en lo que se ha dado en llamar la “Toma por la Democracia Universitaria”; una movilización que se propuso poner fin a lo que los documentos de la UNLaR caracterizan como “un régimen autoritario que había gobernado la Universidad durante más de 20 años”.

Se nombró autoridades interinas propuestas por la Asamblea Soberana de los cuatro estamentos autoconvocados y fueron aceptados por la Asamblea Universitaria, llegando así a su fin la gestión del ex rector Enrique Daniel Tello Roldán y su cúpula, luego de 21 años en el cargo.

El 18 de noviembre de 2014 la comunidad de la UNLaR por primera vez en su historia eligió Rector y Decanos mediante voto directo.

Las autoridades actuales de la Universidad por primera vez tiene a una mujer la Dra Natalia Alvarez Gómez, quien conducirá los destino de nuestra universidad, junto con el Vicerrector Ing. Luís Oviedo, quienes han sido elegidas de manera democrática en la elección que se llevó a cabo el 29 de Octubre del año 2024 y con la participación de los cuatro estamentos, docente, no docentes, estudiantes y graduados.

El Departamento Académico de Ciencias de la Salud, presenta en su oferta académica, carreras de pre grado Enfermería Universitaria, Técnico en Producción de Bioimagenes y Carreras de Grado. Medicina, Licenciatura en Enfermería, Licenciatura en Producción de Bioimagenes, Licenciatura en Terapia Ocupacional y Odontología.

En relación a la formación de Posgrado. Especialización en Pediatría, Especialización en Diagnóstico por Imágenes, Especialización en Toco ginecología, Especialización en Clínica Médica

La carrera de enfermería universitaria:

Se incorporó en el Artículo 43 de la Ley de Educación Superior, teniendo en cuenta los contenidos curriculares básicos y los criterios establecidos por el Ministerio de Educación. A tal fin se Presentó un Plan Estratégico Participativo, con el objetivo de: identificar la situación de la carrera, dotar a la organización de un eje direccional, herramientas de resolución basadas en el contexto actual de los estamentos que la componen, con sus premisas apuntaladas a la excelencia académica, de formación de profesionales capaces de abordar el ámbito social que fuere asignado y como piedra angular la cientificidad, la innovación y la humanización

Debido al proceso de acreditación de la carrera ante Comisión Nacional de Evaluación y Acreditación Universitaria (CONEAU). Se elaboró un nuevo plan de estudios, de manera tal que el mismo diera repuesta a los requerimientos solicitados en la Resolución Ministerial 2721/14 donde detalla los contenidos mínimos de cada asignatura.

De esta manera surge el nuevo plan de estudios 143/18 Licenciatura de Enfermería.

Los ejes curriculares que sustentan el desarrollo disciplinar y profesional son: el cuidado humano, cuidado de enfermería, persona, familia, comunidad, contexto social, cultural, político, económico y sanitario.

Las actividades de los estudiantes están basadas en la teoría y práctica. Los contenidos teóricos conceptuales son los fundamentos en el ejercicio profesional de la enfermería.

La sede regional Santa Rita de Catuna: es una de las cinco Sedes que forman parte de la Universidad Nacional de La Rioja en el interior. Fue creada en el año 2005 y en la actualidad tiene una oferta académica de siete carreras, de pregrado y grado.

En la Sede de Catuna funcionan las Unidades Didáctico-Productivas de Adiestramiento e Idoneidad Apícola, y de Extracción y Calificación de Aceite de Oliva, que tienen como misión ser un ambiente donde los docentes y estudiantes puedan realizar las prácticas de los diferentes procesos productivos a una escala pequeña, cumpliendo con los estándares de calidad, trazabilidad, la aplicación de buenas prácticas agrícolas como de manufactura, entre otros.

Los productos elaborados en estas plantas se realizan con materia prima proveniente de pequeños productores de la región o la que se produzca en el Parque Tecnológico. Algunos como aceite de oliva virgen extra, miel, dulces y mermeladas de diferentes sabores, entre otros, son comercializados con la marca "SOLAR – CONSUMA NATURALEZA".

Catuna cuenta además con un Centro de Extensión, Recreación, Deporte y Atletismo.

Las sedes regionales tienen a su cargo la coordinación y articulación académica y administrativa y proveen la docencia, investigación, extensión, trasferencia, desarrollo e innovación y otras funciones asignadas por los departamentos académicos y demás órganos de gobierno de la Universidad.

En la Sede Catuna tiene en su oferta académica la Carrera de Enfermería universitaria con una duración de tres años según plan de estudio bajo resolución ministerial 50/18. En el primer año tiene la cátedra de Enfermería Básica, donde sus tres primeras unidades del programa son parte del examen de ingreso y posteriormente el resto del programa se dicta de forma anual, haciendo un total de tres instancias evaluativas de forma escrita y oral, más rotaciones y prácticas hospitalarias por los diferentes hospitales zonales y de la Capital de la Rioja, bajo convenios entre la UNLaR Sede Catuna y estos.

Una vez aprobadas todas las instancias de evaluación, más la presentación del 80% de trabajos prácticos y un 80% de asistencia a clases, los alumno reúnen las condiciones para quedar regular en la materia.

La carrera de Enfermería del Departamento de Ciencias de la Salud, de la Universidad Nacional de La Rioja, se posicionará como una carrera líder en la formación innovadora, competitiva y de alta calidad de profesionales de enfermería, capaces de intervenir en la realidad sanitaria mundial, nacional, regional, provincial y local; considerando aspectos políticos, sociales, culturales y económicos del contexto, para otorgar cuidados de salud y proponer acciones transformadoras, tendientes al mejoramiento de la calidad de vida de la población, centrada en el individuo, familia y comunidad, asumiendo retos profesionales en las áreas de asistencia, educativa, gerencial y de investigación.

Objetivos generales de la cátedra:

- El estudiante será capaz de identificar, planificar y brindar cuidados de enfermería al individuo de bajo y mediano riesgo, oportunos, seguros y libres de riesgo, orientados a garantizar el autocuidado,
- Promover la salud, prevenir las enfermedades y participar en el tratamiento de las enfermedades de las personas a través de la identificación de patrones funcionales y disfuncionales de salud y la planificación, ejecución y evaluación de las intervenciones de enfermería básicas.
- Incluirá acciones de educación, control, detección precoz, derivación y cuidado específicos.
- Durante la experiencia clínica el alumno adquirirá habilidades en la valoración de datos y en la elaboración de diagnósticos Enfermeros (Patrones funcionales y Disfuncionales de Salud y diagnóstico de enfermería) y en la planificación de los cuidados de enfermería.
- Logrará habilidad mínima en la ejecución de procedimientos pertinente, debiendo identificar cuales deberá realizar el en su práctica profesional y cuales deberá enseñar a realizar al paciente o familia durante la práctica clínica en términos generales, pretendemos que los alumnos desarrollen capacidad para:
- Responsabilizarse de su aprendizaje y demostrar una actitud crítica y reflexiva.
- Desarrollar la práctica atendiendo los principios éticos y legales de nuestra profesión.
- Establecer una relación terapéutica usuario / familia Trabajar en un equipo multidisciplinario
- Proporcionar cuidados enfermeros desde una perspectiva global mediante la aplicación del Proceso de Atención de Enfermería.
- Comprender e interactuar en la dinámica organizativa del entorno hospitalario.
- Realizar procedimientos terapéuticos con destreza, teniendo en cuenta las necesidades y la seguridad de la persona.

Régimen de aprobación Para alumnos PROMOCIONALES: La Cátedra no contempla la condición de alumno promocional.

Para alumnos REGULARES: Aprobar los cuatro exámenes parciales, los trabajos prácticos, las prácticas clínicas y el coloquio integrador que acredite la apropiación de los contenidos teórico, prácticos que se llevara a cabo al finalizar la instancia correspondiente a la práctica clínica, visitas domiciliarias, y promocionales. Asistencia en un 80% en Teoría y el 100% en la Práctica Hospitalaria. La aprobación del desempeño en la experiencia clínica es indispensable para la regularización de la asignatura.

Para alumnos LIBRES: La Cátedra no contempla la condición de alumno libre

Examen final para alumnos regulares: Es un examen oral regido por las normativas vigentes actuales de la UNLAR, contenidas en el reglamento general de alumnos, reglamento de exámenes y reglamento de pases y equivalencias, aprobado por resolución rectoral N.º 148/98. La nota mínima para aprobarla será de cuatro, con la calificación de aprobado los trabajos prácticos en un 80%.

Para alumnos LIBRES: No da la posibilidad de rendir en esta condición.

El Plan anual de cátedra está organizado en 5 unidades y 5 trabajos prácticos y la práctica clínica se dicta en el Hospital Escuela y de Clínicas Virgen María de Fátima (La Rioja), Hospital Luís Pasteur (Chepes), Hospital Distrital Santa Rita de Catuna (Catuna), Hospital Distrital Segundo Romero de Milagro (Milagro), bajo convenios entre la Sede de Catuna y los Hospitales de los diferentes Departamentos zonales.

El actual Programa de Trabajos Prácticos, objeto de análisis y revisión, forma parte del Plan Anual de Actividades de Cátedra, el cual también incluye al Programa de Contenidos de la materia, siendo presentado anualmente por el profesor titular Juan José Barzola de la Ciudad de La Rioja.

Por otra parte, la cátedra cuenta con una Guía de Ejercicios Prácticos que es facilitada a los alumnos al inicio de cada ciclo lectivo.

Descripción y caracterización del plantel docente de la cátedra.

El equipo de cátedra está conformado por Licenciados en Enfermería:

Prof. Titular Lic. Juan José Barzola Dedicación Adjunto, Prof. Lic. María Elena Dávila, Prof. Lic. Estrella Nieto, Prof. Lic. Sonia Patricia Tello, Prof. Lic. María Luisa Sánchez, Prof. Lic. Ofelia Porras. JTP: Prof. Lic. Marta Molina, Prof. Lic. Cristina Cabrera, Prof. Lic. Lis Rodriguez, Prof. Lic. Ana Barzola, Prof. Lic. Justo Villanueva, Prof. Lic. Juan Tello. Prof. E.U. Esther Mercado.

Descripción y caracterización de los estudiantes que atiende la cátedra.

El grupo de estudiantes que asisten a la cátedra, provienen de diferentes provincias principalmente San Juan, Catamarca, Córdoba, San Luís y de Departamentos del Sur Riojano como: General Belgrano, General Ocampo, Rosario Vera Peñaloza, San Martín y de la Zona Rural, Cierras, Puestos y Parajes.

La mayoría es la primera generación de estudiantes universitarios en su familia, en cuanto a la franja etaria oscila 17 y 60 años.

Las características sociodemográficas y la condición académica de los estudiantes, un elevado porcentaje de estudiantes trabajan, tienen hijos y son sostén de familia.

Por estos factores es que nuestros docentes tienen una mirada holística sobre el alumnado y busca siempre apoyarlos, incentivarlos a que lleguen a su meta, condiciones y oportunidades son diferentes a los alumnos de la Ciudad Capital de La Rioja.

Seguidamente hacemos referencia a lo que dice Bain, 2007: 137- La evaluación docente y de los aprendizajes, es un tema que últimamente ha tomado su impronta, pero a su vez ha generado durante décadas interrogantes de cómo se debería evaluar y cuál era su metodología para mejorar los procesos de enseñanza aprendizaje y elevar la calidad educativa, por tal motivo ha sido materia de investigación y los sigue siendo.

La tarea docente en la evaluación de sus alumnos, ha venido adoptando ciertas transformaciones, desde una manera tecnocrática a una formativa y holística que hoy en día se considera como la más conveniente.

El docente no solo debe transmitir información y contenidos en el proceso de enseñanza, sino que ese proceso además de enseñar, genere un sentido significativo y reflexivo con rendimiento y excelencia académica; que le sirva a los alumnos como una herramienta para aprender y desempeñarse de una manera segura en la universidad y como sujetos interactuante en la sociedad.

Estas cuestiones deben tener presente el docente a la hora de evaluar y enseñar.

“Se concibe a la didáctica como la teoría de la enseñanza que tiene como finalidad el estudio de la intervención docente en los procesos de construcción del conocimiento por parte de los alumnos en un contexto socio histórico determinado”

Es así como la evaluación en el aula ocupa un lugar importante, ya que es constitutiva de las prácticas pedagógicas mediando el encuentro entre el proceso de enseñar y el de aprender. (María del Carmen Palau de Maté)

CAPITULO V

MARCO METODOLÓGICO

Propuestas didácticas alternativas en las instancias evaluativas de la Cátedra Enfermería Básica del primer año de la Carrera de Enfermería de la UNLaR sede Catuna:

En la dimensión curricular el objetivo en enfermería es capacitar a profesionales que brinden cuidados seguros, altamente competentes y calificados. Dentro de la dimensión docente la herramienta para lograr la efectividad en la práctica asistencial y reducir errores clínicos es la simulación que al mismo tiempo establece un circuito de evaluación entre los estudiantes, futuros profesionales de la salud, a través de instrumentos elaborados para ello (Villagrán et al., 2018). Valencia et. Al (2016) "una experiencia de aprendizaje, didáctica o clínica que ofrece la oportunidad a los estudiantes de aprender a través de la prueba y error en un ambiente de aprendizaje positivo, sin correr el riesgo de resultados negativos para los pacientes, siendo adaptable al nivel del alumno.
Se propone como método de evaluación, implementar estrategias que ayuden al alumno a aprobar la materia y quedar regulares, estas serían las siguientes:

- Utilizar medios de simulación para realizar prácticas profesionalizantes, muñecos, torsos, órganos y sistema de anatomía y distintos procedimientos de la praxis de enfermería:

La simulación clínica como método de enseñanza dentro del ámbito de salud para los alumnos de la carrera de enfermería, se convierte en una herramienta indispensable, ya que brinda seguridad al practicante, toma de sediciones acertadas, permite la repetición de la práctica diferenciando los errores, sin poner en riesgo la vida de las personas.
Se hace necesario implementar estas nuevas metodologías, en el campo de la enfermería, ya que permite que el alumno a la hora de relacionarse con el paciente, transmita seguridad, confianza y establezca un buen vínculo entre ambos, permitiendo la realización de una buena práctica y procedimiento.

Para el docente le facilita la evaluación continua del alumno, donde se evalúa: destreza y habilidades, resolución de casos clínicos, implementación del método científico, implementación de nuevas maneras de proceder y diagnosticar a tempo, disminuye la posibilidad de eventos adversos.
Las evidencias científicas aseguran que la simulación clínica es un proceso de enseñanza aprendizaje efectivo desarrollando mayor competencia en los estudiantes en el ámbito de salud.

- Trabajos de campo en la morgue del Hospital Virgen María de Fátima de la Universidad Nacional de la Rioja:

Dentro de la práctica clínica, los alumnos de la carrera de enfermería universitaria de la UNLaR Sede Catuna, deben tener contacto con material concreto, con cadáveres, con tejidos y órganos necróticos, ya que esto es material indispensable para la investigación y aplicación del método científico. Permitiendo al alumno experimentar los protocolos y procedimientos para manipular y trabajar con este tipo de material. Teniendo en cuenta los principios éticos y morales, como así también manejar el secreto profesional.
El hospital de Clínicas Virgen María de Fátima de la UNLAR, cuenta con una morgue, con las condiciones óptimas para que los alumnos puedan realizar las prácticas profesionalizantes en este sentido.
Esto facilita al docente un tipo de enseñanza aprendizaje y la evaluación continua a la hora de que los alumnos tengan que manipular material cadavérico, donde se tendrá en cuenta, destrezas, habilidades, lenguaje técnico y científico, procedimiento de atención de enfermería (PAE).
Este tipo de prácticas se realizan en comisiones pequeñas y un docente para que los alumnos puedan manipular tejidos y trabajar luego en laboratorios y exponer sus clases.

- Realizar evaluaciones atreves de mesas debates en casos clínicos:

Las mesas debates son de gran importancia ya que los alumnos en el transcurso de sus prácticas profesionalizantes exponen los casos clínicos que vieron y pueden discutir, sacar conclusiones, investigar y diagnosticar, implementando el PAE (proceso de atención de enfermería) y ejecutar las acciones dependientes e independientes de enfermería, además de trabajar con las diferentes teorías de las necesidades básicas de enfermería, como: las 14 necesidades de Virginia Henderson, Maslow, Gordon, entre otros.

- Practicas con pacientes:

El rol social que desempeña el profesional de enfermería, es altamente considerado tanto por los pacientes que reciben su atención como así también por otros profesionales que se desempeñan en el ámbito de la salud; es por ello, que en la actualidad, la enfermería como ciencia humanitaria se ha establecido como una profesión muy valorada por la sociedad.
El estudiante de enfermería cuenta con un desarrollo integral de conocimientos para poder hacer frente a las necesidades propias de su profesión.

Entre las capacidades que desarrolla se encuentra el diseño y desarrollo de planes estratégicos en el área de salud y el bienestar, impulsando la práctica de buenos hábitos de higiene y la creación de una conciencia que muestra mayor interés en la salud.
El estudio de la enfermería como profesión desarrolla funciones que comprenden desde la atención del paciente, la creación, gestión y diseño de proyectos de investigación de enfermería y la acción en la práctica hospitalaria.
Las prácticas hospitalarias representan un espacio vinculado a la generación de saberes que forma parte integral del proceso enseñanza aprendizaje de este estudiante. Dichas prácticas tiene como principal objetivo una participación activa en el diseño y desarrollo de soluciones a las problemáticas de salud que afectan a la sociedad de su entorno geográfico y además el estudiante forma parte de las acciones de promoción de la salud, de prevención, de habilitación y tratamiento de las enfermedades en las familias de su comunidad.
Cuando el estudiante de enfermería ingresa a la práctica hospitalaria, percibe situaciones de enfermería reales y hace el compromiso de defender la vida, reconociendo en cada persona su dignidad, individualidad, intimidad, autonomía, capacidad de autorregularse, aplicando siempre los principios y valores morales recibidos en su formación profesional.
Las prácticas clínicas constituyen un gran impacto educativo porque significa ampliar los conocimientos adquiridos en el aula al cuidado del paciente y su familia debiendo ser el alumno el protagonista de su aprendizaje.

- Realizar escenarios clínicos / simulacros:

  La realización de escenarios de simulacros, que tengan que ver con las emergencias médicas, relacionadas con los desastres naturales, catástrofes o de carácter intencionado y que pongan en riesgo la vida de los individuos, donde requieran de la intervención enfermeros idóneos

en primeros auxilios hacen de estos un perfeccionamiento continuo, donde se pongan de manifiesto ciertos conocimientos científicos técnicos, y el entrenamientos de los alumnos de la carrera de enfermería de la Sede Catuna.

Por tal motivo la intervenciones evaluativas deben ser muy precisas en este sentido, evaluando no solo las aptitudes intelectuales, sino también las físicas y psicológicas, lo que hace que el estudiante esté altamente capacitado y este brinde un servicio de calidad a la comunidad y poniendo a la universidad en un lugar de excelencia académica en cuanto a la formación de estos profesionales de la salud, desafiando nuevos paradigmas en materia de simulacros.

Por tal motivo una variable importante en los resultados de satisfacción en cuanto a la utilidad del entrenamiento desde la percepción de los estudiantes en la simulación clínica, son los profesores. Por esta razón, tiene importancia que cuenten con las competencias necesarias en la educación basada en la simulación clínica para brindar a sus alumnos un formación de calidad (Rodríguez González et al, 2021).

- Presentación y defensa de casos:

Los alumnos de la carrera de enfermería de la Sede Catuna, deben presentar trabajos de investigación en materia de salud, abordando las diferentes patologías con las que se hayan familiarizado durante el proceso de enseñanza aprendizaje y durante las prácticas hospitalarias.

Teniendo en cuenta, su patogenia, virulencia, clínica, tratamiento, diagnóstico y propuestas de soluciones.

Abordando su defensas con una mirada crítica de autorrealización en cuánto a su formación como enfermeros universitarios, basados en el conocimiento científico bajo las diferentes teorías de enfermería, y el Proceso de Atención de Enfermería (PAE).

- Evaluación oral y escrita:

En esta instancia evaluativa, es necesario tener en cuenta el manejo del vocabulario técnico científico que adquirió el alumno durante la cursada de la asignatura Enfermería Básica, el conocimiento científico, su fundamentación científica en cuanto a conceptos básicos como salud, salud pública, hospital, niveles de atención en salud pública, enfermedad, plan de cuidado, el arte de cuidar según Florence Nigthingale, dolor, necesidades básicas del ser humano según Virginia Henderson, Maslow, Gordon y otros, examen físico, signos vitales (medidas antropométricas), recolección de datos,

historia clínica, anamnesis, entrevista, registros, PAE con sus respectivas etapas. Documentación, modificación del plan de dominios y clases de NANDA, diagnósticos de enfermería asociados a dominios y clases, diagnósticos asociados a los patrones funcionales de salud.
Aprobando la misma con nota de 4 (cuatro).

- Evaluación múltiple choise:

Las pruebas de múltiples opciones contribuyen eficazmente con la evaluación de conocimientos y su aplicación permitiendo evidenciar evolución de competencias de los alumnos de asignatura Enfermería Básica de la Sede Catuna. Facilitando una corrección más rápida teniendo en cuenta la gran matricula con la que cuenta esta materia.
Aprobando de acuerdo al porcentaje de preguntas, por lo general con más del 60% repuestas correctas.

- Evaluación integradora:

Al finalizar las prácticas hospitalarias de los alumnos de la asignatura de Enfermería Básica de la Sede Catuna, se tomara una evaluación integradora de todos los contenidos impartidos durante la cursada anual de la asignatura.
Aprobando la misma con nota de 6 (seis).

- Evaluación en plataforma:

Este tipo de evaluación permite al alumno consultar su bibliografía, tomarse un tiempo estimativo, pudiendo corregirse y auto evaluarse si contestó mal.
Para el profesor es una herramienta más rápida teniendo en cuenta la gran matricula con la que cuenta la carrera de enfermería de la Sede Catuna.
Aprobando con nota conceptual de aprobado o desaprobado.

- Examen final:

Se tomará la mesa de examen final, con un tribunal evaluador de (presidente y dos vocales), se utilizará un método de azar con bolillero, con las 5 unidades de la asignatura, el alumno sacará tres unidades, desarrollará una completas y se le harán preguntas de las otras dos también.
Si se observa que falta reforzar más, se le harán preguntas por el resto del programa de unidades.

Aprobando con nota de 4 (cuatro o más). De esta manera queda aprobado en la asignatura.

Se propone el siguiente cronograma de propuestas didácticas evaluativas para los alumnos del primer año de la Carrera de Enfermería Universitaria, en la Cátedra Enfermería Básica – UNLaR Sede Catuna – Ciclo Lectivo 2025.

Mes / Acción	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembr
Periodo de adaptación e introductorio y nivelación.	03/02/25	29/03/25									
Primer parcial, escrito			21/04/25								
Visita y reconocimiento de areas de Hospitales.				05/05/25 al 17/05/25							
Prácticas en simulación					02/06/25 al 14/06/25						
Segundo parcial oral						05/07/25					

con exposición de casos clínicos											
Debates y ateneos								13/09/25			
Practicas Hospitalarias										03/11/25 al 15/11/25	
Tercer parcial escrito										18/11/25	
Recuperatorio de uno de los parciales										21/11/25	
Carga de notas y regularidad										24/11/25	
Evaluación de las propuestas didácticas evaluativas 2025										01/12/25 al 05/12/25	Observaciones.

A través del presente cronograma se pretende tener varias instancias didácticas evaluativas, de diferentes modalidades y no solo las tradicionales (oral y escritas), sino también expositivas o

simuladas, etc, donde los alumnos encuentren la forma más favorable y conveniente para poder explayarse, expresarse, encontrando una alternativa y poder alcanzar la regularidad de la materia.
Esto permite también al docente otras herramientas innovadoras en las instancias evaluativas, agilizando además la tarea docente.

Propuestas didácticas alternativas de las instancias de evaluación a través, de la simulación en las prácticas hospitalarias para los alumnos de la Cátedra Enfermería Básica de la UNLaR Sede Catuna

La evaluación basada en la simulación puede preparar a los estudiantes para situaciones reales, permitiéndoles aplicar sus habilidades y conocimientos en un entorno controlado. No solo se pone a prueba su comprensión, sino que también perfecciona su pensamiento crítico, su capacidad de toma de decisiones y su capacidad de resolución de problemas.
Cuando los resultados de aprendizaje implican la aplicación de habilidades y conocimientos en escenarios realistas o complejos, este método permite a los estudiantes participar en un aprendizaje práctico y experiencial que refleja fielmente las situaciones del mundo real que podrían encontrar en sus futuras carreras.
Pueden ser especialmente eficaces al evaluar habilidades que son difíciles de evaluar con los métodos de evaluación tradicionales, como las habilidades interpersonales, las habilidades organizativas y el juicio situacional. Al sumergir a los estudiantes en escenarios reales, las evaluaciones basadas en simulación ayudan a conectar la teoría con la práctica, mejorando su comprensión y dominio de la materia.
Este tipo de evaluación puede proporcionar información valiosa sobre la preparación de los estudiantes para tareas prácticas y, en última instancia, puede conducir a un mejor desempeño, confianza y competencia en el campo elegido.
https://www.coursensu.com/methods/simulation-based-assessment#:~:text=Simulation-based%20assessment%20can%2
La simulación clínica ha resultado ser una herramienta educativa con una metodología innovadora basada en un modelo de enseñanza constructivista, donde el conocimiento no se descubre, se construye. En consecuencia el participa activamente en su proceso de aprendizaje al realizar de

manera segura y controlada, una práctica muy parecida a la realidad que contribuye a la adquisición de conocimientos, habilidades y competencias.
Martinez y Matuz, mencionan que la simulación clínica ha acompañado a la enseñanza de enfermería desde hace tiempo, pero la incorporación de la tecnología conduce a la integración de conocimientos, habilidades y destrezas, previo a estar en contacto con el paciente real, lo que permite una mayor autonomía y dirección en su profesión.

Martínez F, Matus R. Desarrollo de habilidades con simulación clínica de alta fidelidad. Perspectiva de los estudiantes de enfermería. Enferm. univ. 2015; 12(2): 93-8 http://dx.doi.org/10.1016/j.reu.2015.04.003 [Links]

López y Ruiz reportan, que al utilizar la simulación clínica los alumnos adquieren un mejor aprendizaje, incrementan su capacidad cognitiva y analítica, también adquieren habilidades técnicas de comunicación y razonamiento, ya que reconocen sus errores, reflexionan sobre los mismos y corrigen las fallas que se ocasionaron, para así desarrollar una práctica futura de calidad y competencia con el fin de posibilitar el trabajo en equipo de forma coordinada. A esto se añade lo referido por Martínez quienes señalan a la simulación como una experiencia valiosa porque ha permitido capacitar a equipos multidisciplinarios para brindar una atención médica de calidad y más segura para el paciente.

López-Sánchez M, Ramos-López L, Pato-López O, López-Álvarez S. La simulación clínica como herramienta de aprendizaje. Cir May Amb. 2013; 18(1), 25-9. https://bit.ly/36oHN6M [Links]

https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-70632019000400402#B11

Evaluación de la formación:
La evaluación de la formación es un método que permite controlar la calidad del proceso formativo y medir sus resultados tanto de aprendizaje como de impacto sobre las competencias tratadas. Está dirigida a conseguir una mejora a través de la obtención de datos cuantitativos y cualitativos a cerca de todos los aspectos de la formación, por esta razón, aporta una garantía de eficacia y fiabilidad, Según la RAE se define eficacia a “la capacidad de lograr el efecto que se desea o se espera” de ahí la importancia de evaluar la eficacia de la simulación en la asignatura de Enfermería Básica de enfermería de la UNLaR Sede Catuna.

El modelo clásico de evaluación creado por Donald Kirkpatrick en los años sesenta, consta de cuatro niveles para la evaluación de la formación, jerarquizados del nivel I al IV, y cada uno es la base del nivel siguiente.
Estos son:

- Nivel I Reacción: se mide cómo reaccionan los participantes ante la preparación, es decir, su nivel de satisfacción con la formación recibida.

Hay que tener en cuenta las reacciones respecto al docente, al curso y al ambiente de aprendizaje.

- Nivel II Aprendizaje: realizado por los participantes o las nuevas competencias adquiridas debido a la formación. El aprendizaje es un requisito necesario para el cambio de conducta, pero por sí solo no es suficiente.
- Nivel III Conducta: grado de cambio en la conducta de los participantes como consecuencia de su asistencia a la formación y traslado de los conocimientos aprendidos al entorno hospitalario. Mide la capacidad del alumno de aplicar las habilidades aprendidas a situaciones nuevas y poco familiares. Las evaluaciones de este nivel se deben llevar a cabo una vez que los alumnos han vuelto a sus puestos de trabajo.

- Nivel IV Resultados: son los resultados obtenidos, es decir, los efectos que ha generado la formación en las diferentes áreas de la organización.

Figura 3: Niveles del modelo Kirkpatrick.

Partir del modelo Kirkpatrick.

Una vez finalizado el proceso formativo, para que la evaluación sea correcta,
las competencias adquiridas deben ser válidas y reproducibles; y se debe realizar a través de instrumentos adecuados que fomenten la autoevaluación y el ajuste constante por parte de los alumnos

El dominio del conocimiento disciplinar de la asignatura que tenemos a cargo muchas veces es insuficiente para saber cómo enseñar ese conocimiento, o no alcanza para que los estudiantes logren comprenderlo.

Los dispositivos inherentes a la comunicación y problematización de ideas, juicios y reflexiones concernientes a la enseñanza no emergen del saber conceptual, sino que constituyen el conocimiento pedagógico, un conocimiento que resulta fundamental en la tarea de enseñar.

Enseñamos un saber científico que conlleva un valor social y cultural atravesado por relaciones de poder en las que se ponen en juego historias individuales y la historia social de los Involucrados. Es decir, nuestra tarea está invariablemente determinada por un proyecto político-académico –no exento de conflictos y contradicciones que le da sentido y, a su vez, define sus contenidos, alcances y métodos. Freire, el reconocido pedagogo latinoamericano, plantea que la educación debe ser vista siempre como un acto político.

Las disposiciones académicas componen documentos que con una

Intencionalidad –más o menos explícita– modelan la enseñanza.

Ciertamente, los procesos unilaterales de transmisión de información no son procesos de enseñanza ni de aprendizaje. “Saber enseñar no es transferir conocimiento, sino crear condiciones para su propia producción o construcción” (Freire, 1996, p.32); es ofrecer la posibilidad de pensar más allá de lo establecido y permitir espacios en los cuales docentes y estudiantes pueden comprometerse en el diálogo y la reflexión prospectiva. Los modelos didácticos tienen como meta intervenir en los procesos pedagógicos con el fin de lograr optimizar las competencias en los estudiantes y, a la vez, facilitar la labor docente (Cervera, 2010).

Para esto, se requiere establecer una estructura organizada con los elementos de control necesarios que permitan readaptar el diseño o la planificación didáctica.

¿Qué hace que una pedagogía sea crítica? Para Giroux (2012) es el reconocimiento de que esta es siempre un intento deliberado por parte de los educadores de influenciar a través de conocimientos y subjetividades que se producen en los procesos de enseñanza.

La nueva visión de la actividad docente implica asignar al profesor un rol de facilitador y promotor de las iniciativas y las inquietudes de los estudiantes. Estas dinámicas y técnicas dejan un espacio importante a las eventualidades además de las innovaciones. Así, se pasa de “dar clases” a desarrollar el concepto de prácticas de enseñanza entendidas como la estructuración particular que hace cada profesor de la enseñanza, las cuales responden a una identificación ideológica dada por el contexto social e histórico en que suceden. Es la posibilidad de ejercer una adecuada docencia que crea las Circunstancias que conducen al aprendizaje relevante en terceras personas.

La didáctica, comprendida dentro del enfoque cognitivo del aprendizaje, busca desarrollar en los estudiantes habilidades para enfrentar la tarea de aprender de una forma autónoma. Innovar didácticamente significa facilitar al estudiante las herramientas necesarias que les permitan potenciar y desarrollar habilidades metacognitivas para el aprendizaje

Para este fin, como puntualiza Sebastián-Alcaraz (2012), debe existir intencionalidad en la innovación, un fin previsto que busque mejorar, de forma eficaz (buscar mejores resultados) o eficiente (reducir los esfuerzos que conducen a un determinado resultado) el proceso educativo.

Entonces, la innovación se produce cuando se incorpora algo que anteriormente no estaba presente en la esencia de lo innovador y que añade

Diferencias sustanciales al proceso. De ahí que desarrollar las habilidades de aprendizaje en los estudiantes de forma autónoma tiene que ver con innovación didáctica, cuando se revisa si se quiere mejorar la eficacia o la eficiencia en el proceso de aprendizaje.

Uno de los objetivos del enfoque cognitivo del aprendizaje es despertar en el estudiante la habilidad de procesar y dar significado a la información, y generar de forma autónoma sus propias estrategias de aprendizaje.

En las personas, las estructuras cognitivas representan de forma organizada las experiencias previas, pues funcionan como esquemas activos para filtrar, codificar, categorizar y evaluar la información que reciben de alguna experiencia relevante de aprendizaje (Chadwick, 1999).

Por tal motivo, el proceso de planificación didáctica, desde este enfoque, debe procurar despertar estas habilidades en cada estudiante. En este sentido, los enfoques cognitivos del aprendizaje invitan al docente a abandonar el tradicionalismo didáctico. Esto es el procedimiento rutinario en el que el docente se limita a presentar y proporcionar contenidos de forma magistral, lo cual facilita su trabajo, pero no la del estudiante, pues dificulta el camino hacia su aprendizaje autónomo.

Por el contrario, la búsqueda de alternativas didácticas es un compromiso cuando se quiere resultados que motiven y afecten positivamente el rendimiento académico, para lo cual se requiere de actividades que involucren al estudiante a asumir mayor autonomía en su aprendizaje (aprendizaje por descubrimiento). Esto implica contar con recursos

Apropiados, como material didáctico y aulas apropiadas.

La formación del estudiante de enfermería es compleja y en las últimas décadas se aprecia un creciente interés para el desarrollo de competencias sobre su actuar profesional al realizar cuidados de calidad.

Las instituciones educativas tienen un enorme reto en la enseñanza-aprendizaje y debe involucrar recursos tecnológicos en la simulación para la preparación y adquisición de habilidades prácticas y actitudes que se le presenten, con el fin de poder realizar su labor de una manera más eficiente, efectiva y en el menor tiempo posible, así mismo, la integración de la simulación clínica en el currículo de enfermería es esencial para la enseñanza.

La simulación clínica es definida como un proceso dinámico que involucra una representación de la realidad, facilitando la participación del alumno y reforzando el aprendizaje teórico-práctico para retroalimentar, evaluar y reflexionar sobre la calidad del cuidado del paciente.

Por lo tanto, está metodología contribuye principalmente en la adquisición de

Conocimientos, destrezas, habilidades y competencias, permitiendo una mayor autonomía en la profesión del área de la salud. (Amaro,L.,Hernández,L., Hernández A. y Hernández 2019)

Finalmente decimos que el proceso de formación en las áreas de ciencias de la salud, en particular, la carrera de enfermería es un proceso integral que requiere múltiples competencias, debido a que la disciplina de enfermería es un proceso de acción y él estudiante aprende haciendo, y en los últimos

años el paradigma de enfermería se ha transformado a través de las bases teóricas y filosóficas generando conocimientos encaminados al cuidado.

Diseño de actividades evaluativas en el proceso de prácticas en la simulación

Cronograma de actividades:

Tiempo	Septiembre de 2025	Octubre de 2025	Noviembre de 2025	Diciembre de 2025
Responsable	Prof. Ofelia Porras	Prof Ofelia Porras	Prof. Ofelia Porras	Prof. Ofelia Porras
Destinatarios	Alumnos de primer año de la cátedra Enfermería Básica de la UNLaR Sede Catuna	Alumnos	Alumnos	Alumnos
Localización física	Hospital de clínicas Virgen Maria de Fátima de la UNLaR – La Rioja. Sala de simulación en Sede Catuna	• Desde la semana del 6 al 17/10/25 en sala de simulación de Sede catuna. • Desde el 20 al 31/10 en Hospital Virgen Maria de Fátma	• Desde el 03 al 15/11/2025 en Hospital Virgen María de Fátima	

Actividades llevadas a cabo por la docente	Clases teórica s sobre:control de signos vitales,examen físico,anamnesis, historia clínica entrevistas,necesidades básicas (Maslow .virginia Henderson). PAE (Proceso de atención enfermería), oxigenoterapia,Colocación de sonda nasogástrica, orogástrica y vesical, admnistracíon de medicamentos por diferente vias,otros.	Presentación de casos clínicos y escenarios de demostración con muñecos y elementos de simulación.	Presentación de casos clínicos y escenarios de demostración con muñecos y elementos de simulación. Presentación y designación de pacientes. Coloquio integrador oral del 17 al 19/11/25 Firmas de regularidad.	Mesas de exámenes finales noviembre-diciembre)
Actividades llevadas a cabo por los alumnos	Presentación de trabajos prácticos en grupos de hasta tes integrantes – con un 80% de trabajos aproados	Demostración de habilidades y destrezas en la simulación	Demostración de habilidades y destrezas con el paciente. Practicas con pacientes. Del 17 al 19	Mesas de exámenes finales noviembre-diciembre),

			alcanza regularidad.	
Gestión de los recursos	Didácticos. Digitales. Virtuales. Aulas híbridas, proyectores, pizarras. Bancos, sillas. Marcadores, entre otros.	Salas de simulación., muñecos, torsos, aparatos y sistemas. Aulas híbridas. Morgue. Anfiteatro. Salas para debates.	Salas de simulación., muñecos, torsos, aparatos y sistemas. Alas híbridas. Morgue. Anfiteatro salas de procedimientos. Pacientes. Elementos descartables y de protección.	
Evaluación	Directa e indirecta: 80% de prácticos presentados y aprobados. Se aprueba con concepto (A) o (D)	Indirecta: por medio de la observación en campo de práctica: es progresiva conceptual: excelente (E), muy buena (MB), buena (B), regular R, no alcanzo (N A).	Directa e indirecta: por medio de la observación y con nota numérica: se aprueba la practica con nota de 4 (cuatro) y más.	Directa: oral y escrita,se aprueba con con nota de 4 (cuatro y más)

El presente cronograma representa el tiempo, lugar y actividades que se llevaran a cabo durante la evaluación por medio de la simulación de los alumnos de primer año, de la Cátedra Enfermería Básica

de la carrera de Enfermería de la UNLaR Sede Catuna durante el periodo septiembre – diciembre del 2025.

Evaluación de habilidad procedimental en la colocación de un catéter intravenoso atreves de la simulación.

- Preparación del escenario: la docente preparará el campo de prácticas y escenario para grupos o comisiones pequeñas de alumnos para favorecer la comprensión y asimilación de los contenidos impartidos, con los elementos que utilizará, mesa, brazo de simulación o muñeco simulador, descartables, anticepticos, catéteres, ligas o torniquetes, cintas adhesivas, perfus macro o microgoteros, soluciones parenterales, gasas, descartadores y hoja de registro de procedimientos de enfermería.

- Presentación de situación problema o caso clínico: Paciente con cuadro de deshidratación que necesita hidratación endovenosa.
  La docente les leerá o por medio de proyector les presentará el caso clínico a resolver, puede ser solamente el diagnostico de enfermería o un caso más detallado donde se muestre la clínica, signos y síntomas, datos del paciente simulado, diagnósticos, etc.

- Demostración del procedimiento: la docente les explicará a los alumnos el procedimiento de introducción de catéter endovenoso o intravenoso, en ellos tendrá que enfatizar sobre lavado de manos antes y después del procedimiento, indicación medica correcta, paciente correcto, vía correcta, habitación correcta, dosis de medicamento o solución correcta.

- Preparación de elementos y demostración de lo explicado por parte de los alumnos: estos serán capaces de aplicar los contenidos y procedimientos impartidos reflejando sus destrezas y habilidades en la praxis simulada.

- Demostración del procedimiento en el paciente: los alumnos serán capaces de aplicar los procedimientos practicados en el paciente, teniendo en cuenta los puntos explicados anteriormente y enfatizando cada uno de ellos con el paciente. Deberán reflejar conocimiento científico - medico, técnica, seguridad, confianza, habilidades y destrezas en el proceso.

- Evaluación y/o devolución: la docente tendrá los criterios suficientes para evaluar a sus alumnos sobre, habilidades técnicas y clínicas, destrezas, manejo de la escena, comunicación con el equipo de salud y sus compañeros, manipulación de materiales estériles, cortopunsatil y asépticos, lenguaje médico, técnico y científico, conocimiento en el procedimiento tanto con simuladores como con el paciente y su valoración inicial, manejo de documentación y registros de enfermería , pensamiento critico y resolución de problema, realización de diagnósticos de enfermería, manejo de emergencia. Luego se le hará una devolución de su práctica realizada y finalmente aprobará con nota de 4 cuatro o más.

  La evaluación se aplicó mediante, lista de cotejo y la observación del desempeño formativo y preguntas orales colaterales, lo que permitió emitir un juicio valorativo sobre los siguientes aspectos:

  • Dominio de los protocolos de seguridad del paciente.
  • Manejo de la tecnología durante el cuidado.
  • Capacidad para reconocer errores de procedimiento con capacidad de generar un evento adverso.
  • Competencias básicas para el cuidado de enfermería.
  • Manifestación de ansiedad durante la ejecución.

Reflexión final

La evaluación de prácticas de enfermería mediante la simulación es una herramienta eficaz que permite medir las competencias, habilidades y conocimiento de los estudiantes, en un entorno controlado, sin poner en riesgo a los pacientes.

Su objetivo principalmente es evaluar las competencias clínicas y habilidades técnicas de los futuros profesionales.

Se tendrá en cuenta que tipo de evaluación que se hará de acuerdo a la situación dada, puede ser evaluación directa, formativa o final.

Se utilizaran diferente herramientas como: lista de control (asistencia, presencia, elementos de bolsillo, registros entre otros), evaluación por competencias, retroalimentación y reflexión (autocrítica, reflexión guiada, fortalezas y debilidades, estimulación, intensivos).

Objetivos de enseñanza de la propuesta.

- Que el estudiante adquiera habilidades y destrezas técnicas.
- Que el estudiante logre habilidades comunicativas

Evaluación de la propuesta.

En la dimensión curricular el objetivo en enfermería es capacitar a profesionales que brinden cuidados seguros, altamente competentes y calificados. Los resultados recogen evidencias que el uso de simulación como estrategia didáctica fortalece la formación de calidad para los estudiantes de enfermería e impacta de manera directa en la

Seguridad de los usuarios de los servicios de la salud.

La simulación permite a los estudiantes de enfermería adquirir habilidades que favorecerán su desempeño en la práctica clínica diaria. Es fundamental este desarrollo de competencias específicas sobre los cuidados de enfermería que constituye en sí el perfil profesional. Proporcionando de esta manera, un aumento en los niveles de satisfacción, confianza, capacidad de facilitar información y aumento de los niveles de aprendizaje en el momento de la ejecución de la práctica, es una experiencia enriquecedora por parte de los alumnos, ya que permite obtener un pantallazo de su futura vida profesional.

Finalmente, podemos señalar que en los resultados se evidencia la apertura de un campo de formación que garantiza mayor autoconfianza para la práctica clínica de los estudiantes al desarrollar trabajos

en escenarios de simulación de baja fidelidad, entre las ganancias percibidas por estudiantes de la cátedra , destacan la satisfacción y motivación, la confianza, el conocimiento, la empatía, el realismo, el nivel reducido de ansiedad, la comunicación, el pensamiento crítico y el trabajo en equipo

CAPITULO VI

CONCLUSIÓN

Durante el trayecto de los encuentros de la carrera de especialización en docencia universitaria, fui incorporando nuevos conocimientos e iba comprendiendo cuál era verdaderamente la esencia del rol docente y que va más allá de dar una clase, de enseñar. y... me planteaba ¿si enseñar es igual que dar clase? Y me dí cuenta que no. Que se puede dar una clase magistral, pero no enseñar, me dí cuenta que dar todo el programa anual no alcanza si el alumno no aprendió y lo asimile en este trayecto de especialización.

Fuí aprendiendo además a enfrentar los desafíos del ser docente a tener la capacidad de apostar a las nuevas metodologías de enseñanza y de aprendizaje.

Mi formación era muy tradicional y de la misma manera lo hacía con los alumnos de enfermería, esta formación se ha basado en entrenamientos prácticos de estudiantes, donde interactúan con pacientes en ambientes clínicos reales, cuyo guía y conductor del aprendizaje ha sido el docente.

Desde el rol docente debo plantear, que necesitan aprender los estudiantes de la Carrera de Enfermería Universitaria de la Sede Catuna para brindar al sujeto de cuidado prestaciones de calidad cuando egrese y ejerza la profesión y se tenga que adaptar a la realidad, donde prima el paso del tiempo. Y preguntarnos¿ si lo que estamos enseñando realmente les sirve a los futuro profesionales, de los cuáles estamos formando?. Un buen aprendizaje debe provocar en el estudiante un cambio duradero, que sea transferible a otras situaciones y que se produzca como consecuencia de haber adquirido competencias específicas de la disciplina de enfermería.

La competencia (capacidad) es “un saber actuar complejo que se apoya en la movilización y la combinación eficaz de una variedad de recursos internos y externos dentro de una familia de situaciones” (Tardif, 2006, p. 22).

Cuáles son esas competencias profesionales específicas, cognitivas, procedimentales e interpersonales en la profesión de enfermería, considerar que estas se desarrollan gradualmente y se nutren de diversas fuentes, es fundamental la naturaleza social de la cognición aprender de pares y de expertos. A partir de la lectura de la bibliografía, comienzan los primeros interrogantes ¿qué es una competencia? Cuáles son las competencias que necesitan adquirir los estudiantes de la Sede Catuna que en su mayoría son de la zona rural ,para responder no solo al perfil profesional, sino aprender, comprometerse y garantizar que pueda resolver la problemática que se le planteen durante el ejercicio profesional y en su lugar de trabajo , comprometidos con la comunidad, alejados de los grandes centro

de salud u hospitales centrales y muchas veces donde serán personal único, donde el médico no esté, donde las decisiones las tenga que tomar este profesional, y determinar una situación.

Entonces el docente tiene un rol fundamental no podemos trabajar con los problemas rutinarios de siempre, implica problemas de final abierto o problemas más complejos, representar situaciones nuevas, enigmáticas y no se trata de buscar solo respuestas correctas, implica explicación justificación científica, valorar el trabajo en equipo, el compromiso, curiosidad, creatividad y compromiso con el deber ser profesional; enseñar a resolver situaciones cotidianas de acuerdo a su realidad y a su hábitat.

La formación de profesionales en ciencias de la salud, le correspondería tener como objetivo conducir a la graduación de profesionales autónomos y críticos con profesionalismo que en su práctica en donde demuestren competencias profesionales transversales y específicas.

A partir de la indagación bibliográfica y lo planteado en el marco teórico considero indispensable incorporar el diseño de nuevas formas de evaluar y salir de las evaluaciones tradicionales y lineales e implementar nuevas experiencias de evaluar basada en simulación y el repensar las formas de enseñar y los trabajos prácticos de la cátedra de enfermería Enfermería Básica incorporando prácticas de enseñanza basada en simulación.

La simulación clínica es una herramienta educativa que permite a los estudiantes de enfermería experimentar la representación de un hecho real, para practicar, aprender y adquirir los conocimientos necesarios para el desempeño de su profesión.

A partir de lo aprendido en esta especialización es que los docentes de la carrera de Enfermería Básica nos hemos aventurado a la creación de una salita de simulación en nuestra sede. Siendo esta estrategia didáctica indispensable en la formación de estudiantes de enfermería y en la adquisición de competencias, mejorando la retención de conocimientos, la comunicación y el trabajo en equipo, el desarrollo de habilidades y disminuyendo el estrés durante los escenarios y lógicamente a la hora de relacionarse con el paciente.

Esta estrategia didáctica si bien está orientada al entrenamiento en destrezas y procedimientos se complementa con habilidades como la comunicación, el liderazgo y el trabajo en equipo y algunas actitudes de orden personal como la confianza, la empatía y la autoestima permite al estudiante darse cuenta de su desempeño en el escenario y compararlo con lo esperado de acuerdo a su trayectoria académica.

Finalmente es necesario crear equipos docentes de la cátedra de Enfermería Básica hacia la realización de nuevos cambios y mejoras en las estrategias de enseñanza, de aprendizaje y evaluación incorporando metodologías innovadoras donde nos permita reflexionar sobre la práctica profesional.

La enseñanza y evaluación en simulación clínica proporciona un método de aprendizaje y entrenamiento efectivo que logra desarrollar una práctica semejante a la que los desarrollara en la

realidad asistencial. Sin embargo, no substituyen a los escenarios clínicos reales, directa con los pacientes.

El empleo de la simulación permite acelerar el proceso de aprendizaje y contribuye a elevar su calidad. No puede constituir un elemento aislado del proceso docente, sin un factor integrador, sistémico y ordenado de dicho proceso. Su utilización debe tener una concatenación lógica dentro del Plan Calendario de la asignatura que se corresponda con las necesidades y requerimientos del Plan de Estudio y de los Programas Analíticos de las diferentes asignaturas.

Los alumnos del primer año de la carrera de Enfermería Universitaria de la Sede Catuna tuvieron la oportunidad de realizar sus prácticas profesionalizantes en la Ciudad Capital de La Rioja y han interactuado en la sala de simulación del Hospital Virgen María de Fátima de la UNLaR, y manifestaron la necesidad de practicar y ser evaluados por medio de la simulación y también con pacientes reales.

Por todo ello en enfermería existe la necesidad de facilitar a los estudiantes la posibilidad de aplicar y analizar todos los conocimientos y habilidades aportados en la teoría previo a su puesta en práctica dentro de las unidades asistenciales y con los pacientes reales, no es ético ni necesario aplicar o entrenar las habilidades directamente sobre nuestros pacientes.

Aunque la experiencia es el cimiento del aprendizaje adulto, la teoría de aprendizaje de Kolb destaca que dicho aprendizaje no puede realizarse efectivamente sin una reflexión exhaustiva. Tal reflexión permite un examen minucioso de los valores y el conocimiento fundamental que dirigen la conducta de los profesionales.

Es oportuno destacar que esta manera de evaluar el aprendizaje significativo y aplicarlo en nuestra currícula innovada va a llevar que el estudiante rehaga en varias oportunidades la actividad propuesta, así de esta manera podrá compartir sus experiencias con sus pares y el docente como facilitador y evaluador acompañará junto al resto de los estudiantes los significados captados, explicando y justificando sus respuestas.

Por todo ello se propongo a aventurarnos a nuevas formas de enseñar y a evaluar, saliendo de las viejas formas didácticas, a animarnos a innovar, a la hora de dar una clase.

Así lo ha señalado Edith Litwin (2008:67-68), agregando que: Las innovaciones requieren que los docentes reconozcan su valor, que las hayan adoptado porque las consideran valiosas, que hayan decidido diseñarlas, implementarlas, monitorear los procesos relacionados con el objeto de mejorar la implementación de la misma […] tienen que ver más con un proceso que con un producto, y como toda acción que implica los aprendizajes de los estudiantes, sus resultados se reconocerán a largo Plazo y no simplemente como respuestas a una aplicación. (2008: 67-68).

Esta propuesta educativa es viable y establece la práctica reflexiva, mediante

transformaciones que permitan al alumno una participación dialógica, comprometida en la construcción del conocimiento, sobre un proceso dialéctico entre la-práctica-teoríapráctica y desde los entornos áulicos y clínicos mediados por el acompañamiento de los de los docentes capacitados en esta forma de dar clase y evaluar.

Por tal motivo es de gran importancia que se generen cambios encaminados hacia la educación a través de simuladores con el fin de preparar profesionales competentes capaces de mejorar los procesos de atención e intervención.

Por lo expuesto se concluye que el uso de la simulación en los procesos educativos constituye un método de enseñanza y de aprendizaje efectivo que tiene el propósito de ofrecer al educando la oportunidad de realizar una práctica análoga a la que realizará en su interacción con el sujeto de cuidado y la realidad en las diferentes áreas o escenarios en las que brinde cuidado a los sujetos resguardando la deontología de la praxis considero que esa es la clave para un aprendizaje transformador y que la evaluación no sea un momento de tensión y estrés , sino que sea una oportunidad de aprender y de enseñar.

BIBLIOGRAFÍA

➢ Alfonso, M.L., Castellanos, G.L., y otros seis autores, Aprendizaje basado en simulación: estrategia pedagógica en fisioterapia. Revisión integrativa, https://doi.org/10.1016/J.EDUMED.2018.11.001, Educación Médica, 21(6), 357-363 (2020).

➢ Altamirano-Droguett, Janet Elizabeth. (2019). La simulación clínica: Un aporte para la enseñanza y aprendizaje en el área de obstetricia. Revista Electrónica Educare, 23(2), 167-187. https://dx.doi.org/10.15359/ree.23-2.9

➢ Alfonso, J., Martínez, J. (2015). Modelos de simulación clínica para la enseñanza de habilidades clínicas en ciencias de la Salud. Rev Mov Cient. 9(2): 70-79.

➢ Anijovich, R., & Mora, s. (2021). estrategias de enseñanza, otra mirada al quehacer en el aula. buenos aires: aique educacion .

➢ Anijovich, R. (2019). Retro-alimentación formativa. Orientaciones para la formación docente y el trabajo en el aula. SUMMA, Fundación La Caixa, Chile.

➢ Amaro-López, L., Hernández-González, P.L., Hernández-Blas, A., & HernándezArzola, L.I. (2019). La simulación clínica en la adquisición de conocimientos en estudiantes de la Licenciatura de Enfermería. Enfermería universitaria, 16(4), 402-413. Epub 16 de abril de 2020.

➢ Ayala, J. L., Romero, L. E., Alvarado, A. L., & Cuvi, G. S. (2019). La simulación clínica como estrategia de enseñanza-aprendizaje en ciencias de la salud. Metro Ciencia, 27(1), 32–38. Recuperado a partir de https://revistametrociencia.com.ec/index.php/revista/article/view/60

➢ Ávila, S.A., García, A.M., y Morales, S., Simulación con paciente estandarizado y simuladores de baja fidelidad (PESiBaF) como primer acercamiento a un paciente en estudiantes de primer año de la carrera de médico cirujano, https://doi.org/10.1016/j.edumed.2018.10.011, Educación Médica, 21(6), 364-369 (2020).

➢ Barragán, J., Esperanza, N., y Medina, A. (2017). Validación de guías de autoaprendizaje en simulación clínica para estudiantes de enfermería. Rev Cuid; 62

8 (2): :8 (2): A. (2017). Realidad aprendizaje. logre un aprendizaje significativo.Disponible en: file:///F:/DialnetValidacionDeGuiasDeAutoaprendizajeEnSimulacionClin-6159146.pdf.

➢ Barrios Araya, Silvia, Urrutia Egaña, Marcela, & Rubio Acuña, Miriam. (2017). Impacto de la simulación en el desarrollo de la autoeficacia y del locus de control en estudiantes de enfermería. Educación Médica Superior, 31(1), 125-136.

➢ Casasola Rivera, Wilmer. (2020). El papel de la didáctica en los procesos de enseñanza y aprendizaje universitarios. Comunicación, 29(1), 38-51. https://dx.doi.org/10.18845/rc.v29i1-2020.5258

➢ Camillioni, A. R. (1998). Teorías con prácticas. En A. R. Camillioni, Didáctica de las ciencias sociales II (págs. 183-219). Buenos Aires: Paidós.

➢ Dávila-Cervantes, Andrea. (2014). Simulación en Educación Médica. Investigación en educación médica, 3(10), 100-105. Recuperado en 26 de abril de 2024, de http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2007-50572014000200006&lng=es&tlng=es.

➢ Dra. Soledad Armijo Rivera (2021) Manual para la Inserción Curricular de Simulación. Universidad del Desarrollo, Núcleo de Simulación Interdisciplinar Facultad de Medicina Clínica Alemana Universidad del Desarrollo.

➢ Dussel, Inés (2018). ¿Nuevas formas de enseñar y aprender? En Revista Perfiles Educativos, vol. XL, número especial, IISUE-UN.

➢ Farrés Tarafa, Mariona, Miguel Ruiz, Dolors, Almazor, Adrià, Insa, Esther, Hurtado, Bárbara, Nebot, Carlos, Morera, M. José, Moreno Arroyo, M. Carmen, Bande, David, & Roldán Merino, Juan. (2015). Simulación clínica en enfermería comunitaria. FEM: Revista de la Fundación Educación Médica, 18(Supl. 1), s62-s66. https://dx.doi.org/10.4321/S2014-98322015000300010

➢ Fuentes González, H. (2009). Pedagogía y didáctica de la educación superior. En la concepción de la universidad humana cultural. Una propuesta desde la Universidad Estatal de Bolívar. Guaranda, Ecuador: Universidad Estatal De Bolívar.

63

➢ Gatica-Videla, Camila P., Ilufi-Aguilera, Ivette N., & Fuentealba-Cruz, Marta I..

(2021). Autoconfianza de los estudiantes de técnico en enfermería a partir de una experiencia clínica simulada. Formación universitaria, 14(5), 155-162. https://dx.doi.org/10.4067/S0718-50062021000500155

➢ Hernández Sampieri, Roberto, Fernández Collado, Carlos, Baptista Lucio, María del Pilar (2014). Metodología de la investigación (6° ed.). México: McGraw Hill Interamericana Editores S.A. de C.V.

➢ Lanzillotto Carlos Alberto (1989). Historia de la Universidad Nacional de La Rioja Colección la Ciudad de los Naranjos Tomo XIII. Marcos Lerner Editora Córdoba.

➢ Martínez Isasi, S., Sobrido Prieto, N., Sobrido Prieto, M. (2018). Diseño de un proyecto para implementar la simulación como metodología didáctica en el Grado de Enfermería. En E. de la Torre Fernández (ed.) (2018). Contextos universitarios transformadores: retos e ideas innovadoras. II Xornadas de Innovación Docente. Cufie. Universidade da Coruña (pág. 351-360).

➢ José Alberto Yuni. Claudio Ariel Urbano (2016). Técnicas. para Investigar. Recursos Metodológicos para la Preparación de Proyectos de Investigación. Volumen 1. Córdoba Editorial Brujas

➢ Rodríguez González, Azucena Maribel, Martínez Cervantes, Enrique Adrián, Garza Garza, Gregorio Gerardo, & Rivera Cavazos, Andrea. (2021). Satisfacción en simulación clínica en estudiantes de medicina. Educación Médica Superior, 35(3), e2331. Epub 01 de septiembre de 2021. Recuperado en 01 de mayo de 2024, de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21412021000300011&lng=es&tlng=es.

➢ Serna, D.C., y Martínez, L.S., La simulación en la educación médica, una alternativa para facilitar el aprendizaje, https://doi.org/10.30554/archmed.18.2.2624.2018, Archivos de Medicina (Col), 18(2), 447-454 (2018) [Links]

➢ Salas Perea, Ramón S, & Ardanza Zulueta, Plácido. (1995). La simulación como método de enseñanza y aprendizaje. Educación Médica Superior, 9(1), 3-4. Retrieved April 30, 2024, from http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21411995000100002&lng=en&tlng=es

64

➢ OriolAmat Salas, Alfredo Rocafort Nicoleau (2017), Cómo investigar trabajo de final de grado, tesis de máster, tesis doctoral y otros trabajos de investigación. Profit Editorial

➢ Pérez-Escoda, N. (2013). Variables predictivas de la satisfacción con la vida en estudiantes universitarios. En Cardona, C.; Chiner, E. y Giner, AV (Eds.) Investigación e innovación educativa al servicio de Instituciones y comunidades globales, plurales y diversas. AIDIPE. XVI Congreso Nacional/II Internacional de Modelos de Investigación Educativa. págs. 1548-1552.

➢ Pineda, EB, Alvarado, EL y Canales, FH (1994). Metodología de la investigación: Manual para el desarrollo de personal de salud. Revista Panamericana De Salud Pública.

➢ Piña-Jiménez, I., & Amador-Aguilar, R. (2015). La enseñanza de la enfermería con simuladores, consideraciones teórico-pedagógicas para perfilar un modelo didáctico. Enfermería universitaria, 12(3), 152-159. https://doi.org

Bibliografía que se utilizará:

María del Carmen Palou de Maté "La evaluación de las prácticas docentes y la autoevaluación"

Alicia R. W. Camilloni, Susana Celman, Edith Litwin y María del Carmen Palou de Maté. "la evaluación de los aprendizajes en el debate didáctico contemporáneo"

Susana Ester Ceman. "evaluando la evaluación. Tensiones en el nivel universitario"

Edith Litwin, Mario D. Barrieta, entre otros." La Formación Docente – Evaluaciones y nuevas prácticas en el debate educativo contemporáneo.

Se utilizarán otras bibliografías que surgirán en la elaboración del trabajo final.

ANEXOS

PLAN DE ESTUDIO:

Plan de Estudios

ORDENANZA 150/18					
N°	Asignatura	Año	Regimen Cursado	Correlativas PARA CURZAR	Correlativas PARA RENDIR
0	Introducción a las ciencias biologicas	EI	Bimestral	---	---
	Introducción a la enfermeria		Bimestral	---	---
	Introducción a la vida universitaria		Bimestral	---	---
1	Enfermería básica	1	A	0	0
2	Ciencias biologicas		A	0	0
3	Filosofía en enfermería		1C	0	0
4	Expresión oral y escrita		1C	0	0
5	Psicología		2C	0	0
6	Microbiología y parasitología		2C	0	2
7	Enfermería comunitaria I		2C	0	1
8	Enfermería del adulto y el anciano	2	A	1-2-3- 5-6-7	5-7
9	Ingles Tecnico		1C	4	4
10	Epidemiología		1C	1	2-6 -7
11	Nutrición y dietoterapia		1C	2- 6	2- 6
12	Farmacología		1C	2- 7	2- 7
13	Sociología I		2C	5- 5 -7	5- 7
14	Enfermería de la salud mental		2C	1 - 5 -7	5 - 7 - 10
15	Investigación en enfermería I		2C	9	9
16	Informática		2C	10	10 - 15
17	Enfermería materno infantil	3	1C	8 - 14	8 - 11 -14
18	Antropología		1C	13	13 - 14
19	Etica y deodontología profesional I		1C	13	12 - 16
20	Enfermería del niño y el adolescente		2C	14- 17	14- 17- 18
21	Gestión de servicios de enfermería hospitalarios y comunitarios I		2C	15- 16	15- 18- 19
22	Electiva		2C	3- 17	20- 21
23	Práctica integrada I		2C	8- 9- 10- 11- 12- 13- 14- 15- 16 (APROBADO)	22

PROGAMA – CONTENIDOS

Ministerio de Educación Ciencia y Tecnología de la Nación
Universidad Nacional de La Rioja
Departamento Académico de Ciencias de la Salud y Educación

CONTENIDOS DE LA ASIGNATURA

Unidad Temática Nº1: Enfermería en el Proceso del cuidado

El Proceso de Atención de Enfermería- Características - Plan de cuidados- Modelo de Cuidados. Valoración; tipos. Fuentes. Fases de la valoración. Recolección de Datos: métodos. Observación (signos vitales medidas antropométricas) Entrevista. (Interacción Terapéutica - Examen Físico: Técnicas (Inspección -Palpación - Percusión- Auscultación)- Validación de datos: valoración de enfermería- organización de datos: modelo Virginia Henderson. Registro de datos: notas y registro de enfermería.

Unidad Temática Nº 2: Competencias disciplinares de Enfermería

Variables de salud- determinantes importancia de la prevención- atención integral de la salud e historia natural del proceso salud-enfermedad.
Diagnóstico, formulación y tipos de diagnósticos centrado en el problema: de síndrome, de riesgo y promoción de la salud.
Etapa de planificación: definición, fases- priorización. Formulación de los objetivos. Registro del plan- planificación de los cuidados de enfermería: determinación de prioridades. Planteamiento de los objetivos, enfermería-cliente. Actuaciones de enfermería. Documentación en el plan de cuidados de enfermería- partes y tipos de plan de cuidados.

Unidad Temática Nº 3: Necesidades Básicas y sus dimensiones bio-socioculturales

Necesidad de Respirar: Oxigenación -Factores-Dispositivos de administración
Necesidad de Alimentarse: Importancia- Sonda Naso gástrica- Equipo-procedimiento.
Necesidad de Eliminación. Excreción Urinaria: Valoración-Sonda vesical – Equipo-procedimiento. Excreción intestinal, valoración- enemas: tipos. Equipo y administración. Técnica.
Necesidad de Moverse y mantener una postura adecuada: Mecánica Corporal - Posición Anatómica
Necesidades de Higiene y mantener la piel sana: Ulcera por decúbito-Escaras-Vendajes
Asistencia en la Higiene: Higiene Bucal -Baño en cama cuidados perineales-Tendido de Cama
Necesidad de dormir y descansar: Fisiología del sueño-Fases-Función - Alteraciones
Necesidad de Termorregulación: Circunstancias -Fiebre - Deshidratación.

Unidad Temática Nº 4: Necesidades Básicas y sus dimensiones Psico-socioculturales y espirituales

Necesidad de Seguridad y Protección: Primeros Auxilios – Medidas de Bioseguridad
Necesidad de Vestir adecuadamente: Facilidad / dificultad - recursos - Dependencia
Necesidad de Autorrealización: Participación - auto concepto /autoimagen, actitud familiar
Necesidad de Comunicarse: Deseos y opiniones. Déficits sensoriales - Convivencia Hospitalaria
Necesidad de Aprendizaje: Nivel de instrucción, limitaciones Objetivos de la educación. Participación de la familia durante la internación y planificación del alta del paciente
Necesidad de Desarrollo Espiritual: Facilidad /dificultad r según creencias, valores-recursos
Necesidad de Ocio: Hábitos culturales y de ocio- Circunstancias- recursos comunitarios-

Unidad Temática Nº5:

Etapa de Ejecución – Definición – Fases: Preparación –Intervención - Documentación
Evaluación de la aplicación del plan de cuidados: Definición – Fases: Recogida de datos y de comparación con los objetivos – Conclusión – Modificación del Plan
Dominios y Clases de NANDA - Etiquetas diagnósticas de la NANDA-
Diagnósticos de Enfermería asociados a Dominios y Clases
Diagnósticos asociados a los Patrones Funcionales de Salud

EQUIPO DE CÁTEDRA

UNIVERSIDAD NACIONAL DE LA RIOJA

Depto. Académico de Ciencias de la Salud.

Enfermería Universitaria. Ord. 150/18

❖ **EQUIPO DE CÁTEDRA:**

SEDE CAPITAL, SEDE CHAMICAL SEDE AIMOGASTA, SEDE CATUNA.

Adjuntos: Prof. Lic. Juan José Barzola.
Prof. Lic. María Elena Dávila
Prof. Lic. Estrella Nieto
Prof. Lic. Sonia Patricia Tello
Prof. María Luisa Sánchez
Prof. Ofelia Gerónima Porras

JTP: Prof. Lic. Marta Molina
Prof. Lic. Lic. Cristina Cabrera
Prof. Lic. Lis Rodríguez
Prof. Lic. Ana Barzola
Prof. Lic. Villanueva Justo
Prof. Lic. Tello Juan
Prof. E.U Esther Mercado

ALUMNOS DE LA CARRERA DE ENFERMERÍA DE LA UNLAR SEDE CATUNA