



## Tendencias actuales en la formación universitaria de Enfermería en el conurbano bonaerense. El caso de Universidad Nacional de Lanús y Universidad Nacional de Tres de Febrero.

Por Sandra P. Serloni<sup>1</sup>

### Resumen

Este artículo sintetiza la tesis de Maestría en Políticas y Administración de la Educación desarrollado en la Universidad Nacional de Tres de Febrero defendida en agosto de 2018. La investigación estudia las tendencias de formación universitaria en la carrera de Enfermería, teniendo en cuenta que la misma requiere articulación teoría y práctica temprana, a partir del primer año del proceso de formación para la pronta inserción laboral del egresado que se desempeñará en la atención y cuidado de las personas. Este estudio reviste una especial importancia ya que la preparación de enfermeras y enfermeros en nuestro país se encuentra atravesando dos procesos históricos fundamentales: la inclusión de la carrera dentro del artículo 43 de la Ley de Educación Superior N° 23451, lo que la habilita para acceder a la acreditación de la C.O.N.E.A.U, otorgándole así mayor homogeneidad y prestigio a la Licenciatura en Enfermería en toda la República Argentina, y por otro lado, el incremento de estudiantes, gracias a la creación y consolidación de nuevas universidades en el conurbano bonaerense. El diseño de esta investigación cualitativa, fue abordado mediante el relevamiento de fuentes bibliográficas, análisis documental, observaciones de clases y talleres, y entrevistas a docentes y estudiantes. El desarrollo de este trabajo permitió evidenciar aspectos preponderantes de tendencia cognitiva dejando entrever matices de conductismo que se entremezclan y tensionan las instancias de formación teóricas y prácticas. Los talleres previos que se abordan con prácticas simuladas permiten aprender del error y reflexionar sobre el rol protagónico del estudiante y el grupo en su propio proceso de aprendizaje, cumpliendo el docente un importante rol como facilitador de dicho proceso.

**Palabras clave:** Educación universitaria. Formación. Enfermería. Conurbano bonaerense.

---

<sup>1</sup> Universidad Nacional de Tres de Febrero/ sanpauserlo@gmail.com

### *Problemas, preguntas y objetivos de la investigación*

El presente trabajo de tesis fue realizado como requisito de finalización de la Maestría en Políticas y Administración de la Educación, cuya defensa se efectivizó en agosto de 2018. No obstante viene siendo pensado desde hace algún tiempo en el propio campo de desarrollo docente disciplinar ya que preocupa dilucidar cuáles son las tendencias actuales de enseñanza- aprendizaje que se observan en la formación de grado de Enfermería en el ámbito universitario, teniendo en cuenta que la licenciatura en Enfermería requiere necesariamente de la articulación teórico- práctica durante el proceso de formación para generar en el estudiante las habilidades necesarias para el cuidado de las personas.

Las preguntas que dan origen a esta investigación son:

¿A través de que teorías se fundamentan cada uno de los diseños curriculares?

Los contenidos conceptuales prioritarios en las distintas áreas del diseño ¿dan cuenta de la teoría que subyace en el diseño curricular?

¿De qué manera las estrategias pedagógicas utilizadas por los docentes en un área dada, apuntalan el fundamento del diseño curricular?

¿Con qué recursos materiales y tecnológicos cuentan los docentes para llevar a cabo la propuesta curricular?

Los requisitos (condiciones, tiempo, espacio) de las Prácticas Pre Profesionales (en adelante P.P.P.) ¿permiten la concreción de la tendencia didáctica propuesta en el diseño curricular?

Las modalidades de evaluación ¿son consecuentes con la teoría didáctica en la que se basa el curriculum de cada una de las instituciones estudiadas?

Para abordar el problema e intentar responder a estas preguntas se estableció como objetivo general describir las tendencias actuales de enseñanza y aprendizaje que se observan en la formación de grado de Enfermería en el ámbito universitario seleccionado, siendo los objetivos específicos:

- Describir los contextos local, nacional y regional de las universidades seleccionadas,
- Analizar los fundamentos del diseño curricular,
- Indagar los contenidos mínimos de las áreas seleccionadas,
- Detallar cuales son las estrategias pedagógicas más utilizadas por los docentes,
- Indagar cuáles son los medios (recursos materiales y tecnológicos) al alcance y/o elegidos por los docentes,
- Detallar la intensidad de la práctica de cada una de las universidades seleccionadas,
- Describir la modalidad de evaluación para la acreditación de materias.

### *Antecedentes y fundamentación teórica*

En este trabajo se presentó un recorrido histórico de las tendencias en la enseñanza de Enfermería en Latinoamérica señalando la gravitación del conductismo y el cognitivismo. A partir de Verderese (1979) Durán de Villalobos (2000), Almeida (2002), Carranza Ramírez (2005), Acevedo Gamboa (2009), Medina Moya y do Prado (2009).

Luego para contextualizar la incorporación de la Carrera de Enfermería en nuestro país, se han tomado como base los textos de Buchbinder (2010), Molina (1973), Heredia – Espíndola (2014) quienes describen detalladamente los procesos económicos, políticos y sociales que fueron dando paso a las transformaciones institucionales.

También se plantea el escenario actual de la carrera de Enfermería en las universidades argentinas que la incorporan dentro del artículo Nº 43 de la Ley de Educación Superior Nº 24521 fundamentado en la documentación de la Secretaria de Políticas Universitarias (S.P.U.) y la Asociación de Escuelas Universitarias de Enfermería de la República Argentina (A.E.U.E.R.A) de 2013.

Y un capítulo sobre bases conceptuales de conductismo y cognitivismo donde autores como Elisa Lucarelli (2009), De Gimeno Sacristán (1982), Carretero (2001), Pozo (1997), De Alba (1991), Schön (1983), Habermas (1984), Medina Moya (2014), Davini (1982) en un documento de la Organización Panamericana de la Salud (O.P.S.) .Un capítulo más que estudia el curriculum como herramienta metodológica donde autores como Stenhouse (1991), Díaz Barriga (2003), Escudero (1999) y Glasman Nowalski (2001) echan luz sobre los aspectos más relevantes, que sustentan el desarrollo de la presente investigación.

Los fundamentos teóricos se relacionan con la construcción de la carrera académica de la Licenciatura en Enfermería vista desde su complejidad ya que es producto de características propias de dos campos que la constituyen con el de la salud y la educación, con historia, evolución y crecimiento propios derivados de aspectos culturales, socio-económicos y políticos que marcan su predominio según la época, siendo específicamente en la formación universitaria donde los paradigmas educativos como el conductismo y el cognitivismo se han visto como contrapuestos, pero en Enfermería parecería a priori, que hay un predominio del primero sobre el segundo, conformando un modelo puramente instruccional que podría favorecer el desarrollo de conductas esperadas en aprendizajes memorísticos y de imitación imposibilitando además la práctica docente reflexiva.

### *Diseño de la investigación y metodología*

Esta investigación cualitativa acuerda con lo planteado por Fairbrother (2010) quien explica que los enfoques cualitativos desafían la cuestión de la objetividad al ver a los investigadores mismos como instrumentos de la recolección de la información frecuentemente con prolongado e íntimo contacto con el sujeto.

El mismo autor fundamenta que la investigación no tiene como objetivo principal la generalización a otras poblaciones, si no que la atención está dirigida a acontecimientos, procesos y conductas del contexto inmediato.

Es una investigación social ya que se propone, según Rockwel (2009) “documentar lo no documentado de la realidad social. Lo no documentado es lo familiar, lo cotidiano, lo oculto, lo inconsciente.”

Para llevarla a cabo se utilizaron los siguientes recursos metodológicos:

- a) Relevamiento de fuentes bibliográficas que permitan trazar los contextos históricos de creación de cada universidad y la relación con la creación de la carrera de enfermería en esos ámbitos.
- b) Análisis de la documentación escrita: plan de estudios, planificación de la asignatura, cronograma e informes docentes.
- c) Entrevistas individuales, abiertas con los docentes y estudiantes de las asignaturas seleccionadas.
- d) Relevamiento de fuentes estadísticas universitarias oficiales referidas al proceso de desarrollo e institucionalización de la carrera de Enfermería.
- e) Análisis de fuentes de documentos estatales referidos al desenvolvimiento institucional de esta carrera.

f) Observación de una clase teórica, de una instancia de taller o laboratorio de simulación y de una instancia de evaluación de la asignatura del área profesional de cada institución.

*Resultados obtenidos y contribuciones de la tesis al conocimiento del tema investigado.*

A lo largo de este trabajo uno de los aspectos más relevantes para detallar son los inherentes al vínculo entre diseño curricular y currículum (Arredondo 1981): el primero se constituye en el proceso conducente al segundo, mientras que el currículum es planteado como un resultado, que de ninguna manera debe verse como estático o rígido.

Lo anterior remite a otra distinción importante, que la mayoría de los autores suelen omitir: el diseño del currículum no debe confundirse con su propio desarrollo. Por desarrollo curricular se entiende el proceso de elaboración, construcción y concreción progresiva del currículum, mientras que el diseño curricular es la forma o esquema de racionalización que deliberadamente se utiliza en dicho proceso o en fases diferenciadas del mismo (Gimeno Sacristán.)

Si bien existen diversos enfoques y propuestas relativas al proceso de diseño curricular, como: clásicas, tecnológicas, sociopolíticas y constructivistas, el autor Díaz Barriga (2003) retoma los aspectos claves de cada metodología curricular, en una propuesta curricular de corte heurística integrada alrededor de cuatro ejes o dimensiones: social, epistemológica, psico-educativa y técnica que establecen los marcos de referencia y las variables intervinientes a considerar en el acto de la planeación educativa.

Todos estos ejes han sido analizados en el trabajo, lo cual excede el presente artículo, pero es interesante presentar en particular la dimensión epistemológica a la que hace referencia Díaz Barriga en la vertiente relativa al estudio de los aspectos sintácticos y semánticos del conocimiento, la estructura sustantiva de las disciplinas como métodos para contrastar elaboraciones teóricas, pueden evidenciarse en las asignaturas que ofrecen ambas instituciones en sendos planes de estudios, pudiéndose deducir una formación integral ya que superan lo meramente técnico con la presencia en primer año de Cultura y Salud en la "A"<sup>2</sup>; y Problemas de Historia del siglo XX, Introducción a la problemática del mundo contemporáneo y Cuestiones de Sociología, Economía y Política, en "B", tal como se muestra en la tabla N°1 de construcción propia.

Existe un recorrido secuenciado de la práctica del Cuidado como eje estructurante de la carrera, que se evidencia por las materias que van profundizando en grados de complejidad y diversidad hacia espacios de atención intra y extramuros como puede verse en el cuadro comparativo de Plan de estudios, (Tabla N° 1) con más horas dedicadas de la institución "B" durante el primer ciclo para la Salud en la comunidad.

Así mismo, puede compararse el abordaje hacia el desarrollo de la investigación y la epistemología, problematizando el conocimiento como lo plantea Angulo Rasco (1993) a partir de las asignaturas de Metodología de la Investigación, Taller de Investigación, notándose que la institución "A" la incorpora desde el final del primer ciclo, lo cual reviste importancia para el profesional de Enfermería que insertándose en el campo laboral posee algunos conceptos del pensamiento científico que le permite introducirse en las lecturas de estudios de investigación que fundamentan su práctica del cuidado enfermero.

Desde el espacio académico, una de las responsabilidades es producir investigación, según señala Sanhueza (2011), incentivando a los estudiantes por medio de la enseñanza de una metodología de investigación amena, creativa, práctica, alcanzable y con las exigencias claras y ascendentes para cada nivel de educación, logrando

---

<sup>2</sup> Las universidades estudiadas pasan a denominarse Universidad "A" y Universidad "B" teniendo en cuenta los reparos éticos del desarrollo de la investigación.

convertirse en productores de conocimientos en enfermería y no meros consumidores. Los tres niveles de inglés y los dos de Informática también contribuyen a facilitar el desarrollo de la investigación.

Tal como concluyera la VII Conferencia Iberoamericana de Educación en Enfermería “el docente universitario debe promover la investigación con un compromiso real, desde la experiencia y conocimiento en este oficio...estar comprometido con la promoción de la investigación...ser investigador para poder enseñar el arte u oficio de la investigación...ser maestro, el que guía, orienta, motiva, encanta, apoya desde su conocimiento y experiencia investigativa”.

En nuestro país, las políticas públicas vigentes sostienen como objetivo hacer de la persona y su familia un Sujeto de Derecho pleno, activo y participativo, a través de la erradicación de la pobreza buscando la inclusión con equidad para lo cual también es necesario su estudio desde el ámbito académico, formando parte del contenido de asignaturas como Psicología social e institucional, Seminario de Pensamiento Nacional y Latinoamericano y Seminario de Justicia y Derechos Humanos en la institución “A”, y en Introducción a la problemática del mundo contemporáneo, Problemas de Historia del siglo XX Cuestiones de Sociología, Economía y Política y Cultura contemporánea, en la institución “B” .

Otro aspecto del análisis que puede formularse es el de la denominación de las asignaturas que siguiendo a Durán de Villalobos, M.(2009) siguen una evolución con respecto al desarrollo disciplinar de la profesión, basado no solo en los resultados de la investigación, sino también la filosofía del conocimiento de Enfermería para la práctica.

Así, hasta hace algunos años podía evidenciarse una designación más tradicional centrada en la identificación de los problemas médicos orientados a la atención de paciente con determinados diagnósticos o tratamientos “curativos” de corte médico: cirugía, pediatría, etc., y no hacia sujetos de atención en forma integral, como seres humanos, dentro de un proceso vital humano: niños, adolescentes, adultos y ancianos, desde la perspectiva del cuidado. En el caso de la Universidad “A” Enfermería en salud del Adulto y Anciano I, II y III; Enfermería Materno Infantil I y II y Enfermería en Salud Mental. Para la Universidad “B” idem para Enfermería en salud del adulto y anciano I y II, denominándose la última en relación a su complejidad: Enfermería en atención del paciente crítico adulto; Enfermería en salud materno infantil.

También en ambas instituciones se cursan asignaturas que brindan las herramientas para la gestión del cuidado en todos los niveles de atención: Gestión de las organizaciones de salud en la universidad “A” e Introducción a la Gestión de los Servicios de Enfermería y Gestión de los Servicios de Enfermería en la Universidad “B”.

En la Tabla N°2, también de construcción propia, se comparan una asignatura disciplinar de cada año de la Licenciatura en Enfermería teniendo en cuenta carga horaria y objetivos.

La carga horaria varía en función de las horas de práctica (Fundamentos de Enfermería en Universidad A 128 hs frente a Bases y Principios de la Universidad que tiene 64 hs, no tiene práctica ya que la misma se continua por Bases y Principios de Enfermería II que si tiene práctica, lo mismo ocurre con Salud Pública II sin prácticas y Salud Comunitaria IV que si las tiene) las otras dos asignaturas no tiene diferencias.

En cuanto a los Objetivos, interesa destacar las similitudes dentro de cada asignatura que van dando cuenta de las propuestas de sendos planes de estudios:

- Capacidad de reconocer las necesidades de la persona, familia y comunidad.
- Cuidado integral y Análisis de la situación y aplicación de juicio crítico.
- Capacidad para comprender y tomar decisiones, en las distintas estructuras institucionales.

• articipación inter y transdisciplinaria en la comunidad.

<b>TABLA 1: CUADRO LICENCIATURA EN ENFERMERÍA</b> <b>COMPARATIVO DE PLAN DE ESTUDIOS</b>		
	Universidad A	Universidad B
Ley que la crea	24.496/95 RM 2111/98	24.495/95 RM 1695/99
Fecha de promulgación	29/06/1995	30/06/1995
Dependencia institucional	Departamento de Salud Comunitaria	Departamento de Salud y Seguridad Social
Carga horaria del primer ciclo	2400 hs	1984 hs-
Carga horaria del segundo ciclo	600 hs.	1056 hs.
<b>PRIMER CICLO</b>		
Primer Año: • Asignaturas con prácticas hospitalarias  • Asignaturas con prácticas comunitarias  • Asignaturas de formación general	Fundamentos de Enfermería	Bases y principios de Enfermería I
	Enfermería materno infantil I	Bases y principios de Enfermería II
	Salud Pública I	Introducción a la Salud Comunitaria I
		Salud Comunitaria II
	Cultura y Salud Educación permanente en salud	Problemas de historia del siglo XX Introducción a la problemática del mundo contemporáneo Cuestiones de Sociología, Economía y Política
Segundo Año: • Asignaturas con prácticas hospitalarias	Enfermería del adulto y anciano I	Enfermería en salud del adulto y anciano I
	Enfermería del adulto y anciano II	Enfermería en salud del adulto y anciano II
	Enfermería en salud mental	Enfermería en salud materno infantil

<ul style="list-style-type: none"> <li>• Asignaturas con prácticas comunitarias</li> <li>• Asignaturas de formación general</li> </ul>	Enfermería materno infantil II	
	Enfermería en Salud Comunitaria	Salud comunitaria III
	Psicología social e institucional	Int. A las Cs. psicosociales y Psicología evolutiva
Tercer Año:	Enfermería pediátrica	Enfermería obstétrica
<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Asignaturas con prácticas hospitalarias</b></li> <li>• <b>Asignaturas dedicadas a la investigación</b></li> </ul>	Gestión de las organizaciones de salud	Enfermería pediátrica
	Práctica integrada de enfermería	Intr. a la gestión de los servicios de enfermería
		Enfermería en salud mental y psiquiatría
	Metodología en Investigación en Salud	
<b>SEGUNDO CICLO</b>		
a. Asignaturas con prácticas hospitalarias  b. Asignaturas con prácticas comunitarias  c. Asignaturas dedicadas a la investigación  d. Asignaturas de formación general	Enfermería del adulto y anciano III  Salud pública II  Taller integrador de investigación  Seminarios de pensamiento nac.l y latinoamericano y de justicia y dchos	Cuarto Año: a) Enfermería en paciente crítico pediátrico Enfermería en atención del pte crítico adulto c) Metodología de investigación Quinto Año: a) Gestión de los servicios de enfermería b) Salud comunitaria IV c) Taller de tesis

<b>TABLA 2: CUADRO COMPARATIVO DE ASIGNATURAS DISCIPLINARES POR CADA AÑO DE CURSADA</b>					
		UNIVERSIDAD A		UNIVERSIDAD B	
		Asignatura y carga horaria total	Objetivos	Asignatura y carga horaria total	Objetivos
1er. Año	Fundamentos de Enfermería (160 Hs)	Desarrollar la capacidad de reconocer las necesidades y demandas de la población (persona, familia, comunidad) con relación al contexto social, económico, histórico y político.	Bases y principios de Enfermería I (64 Hs.)	Proporcionar a los estudiantes los conocimientos, principios y habilidades necesarias para la práctica de Enfermería en el ámbito de la persona, familia y comunidad y grupos centrándose en el rol propio de la Enfermería y en una visión integral de las personas para identificar sus necesidades de salud y poder determinar más intervenciones desde la perspectiva enfermera.	
2do. Año	Enfermería en Salud Mental (128 Hs.)	Orientar el cuidado integral de las personas y el análisis crítico del ejercicio profesional en función de los contenidos que van desde trastornos de la vida cotidiana a patologías psiquiátricas específicas.	Enfermería en Salud Mental y Psiquiatría (128 Hs.)	Obtener los conocimientos necesarios que le permitan establecer medidas de protección y fomento de la Salud Mental de los individuos o grupos.  Detectar la potencial aparición de trastornos psíquicos en los individuos y prestar los cuidados de Enfermería adecuados.	
3er. Año	Gestión de las organizaciones de Salud. (64 Hs.)	Posibilitar el estudio para instrumentar competencias que le permitan comprender y tomar decisiones acerca de la administración de servicios de salud como así también diseñar programas y proyectos que optimicen el funcionamiento de los servicios mismos.  Llevar a la práctica e implementar acciones guiadas por los criterios de efectividad y calidad social y comunitaria tendientes a brindar a toda la población servicios sanitarios del máximo nivel de eficacia.	Introducción a la Gestión de los Servicios de Enfermería (64 Hs.)	Conocer los factores y estructuras que conforman e intervienen en la gestión de las acciones del cuidado institucional y comunitario de la salud.  Introducir al conocimiento de la gestión y la administración de servicios aplicándolo al análisis de la evolución histórica y el reconocimiento de las estructuras hospitalarias y comunitarias-  Orienta aplicación, organización, auditoria, dirección y evaluación de las actividades y recursos destinados a ofrecer cuidados de enfermería a las personas.	
4to. Año	Salud Pública II (48 Hs.)	Promueve el análisis de aportes provenientes de diferentes campos profesionales, entre ellos la sociología y la salud mental para tratar la complejidad del tema de salud en general y de la salud mental en particular para la formación de enfermeros capacitados para entender y cuidar a la comunidad trabajando de modo integrado junto con otros actores, desde modelos inter y transdisciplinarios.	Enfermería en Salud Comunitaria IV (128 Hs.)	Diferenciar la perspectiva comunitaria en el ejercicio profesional de enfermería orientadas al enfoque integral e interdisciplinario de los problemas de salud en la comunidad que lo rodea.  Desarrollar habilidad de manejo de entes de información para elaborar examen de la comunidad.  Desarrollar capacidad crítica y toma de decisiones en la comunidad.	

## *Conclusiones*

En principio, aparece la posibilidad de debate con los autores latinoamericanos citados, sobre los planteos acerca de que algunas instituciones educativas continúan considerando al estudiante como un sujeto pasivo, al cual se le transmite el conocimiento, y es promovido a través de la devolución eficaz de las técnicas pertinentes, mientras que en la carrera de Enfermería de las universidades estudiadas en la presente investigación, los alumnos son asumidos como sujetos de derecho a la educación, con posibilidades de desarrollar herramientas para el logro de la autonomía en su aprendizaje a través del trabajo y compromiso de estudiantes y docentes.

La ubicación de la formación de los enfermeros en la Universidad durante cien años en el mundo y medio siglo en Argentina ha producido un avance continuo también en la profesionalización de la Enfermería.

El recorrido histórico de la formación de Enfermería en América Latina y en nuestro país, muestra que los orígenes de la profesión surgen de proporcionar un cuidado individual, fuertemente técnico y subordinado en principio a otras profesiones, que luego ha ido transformándose en un cuidado personal, familiar y de la comunidad, en relación al avance y producción de conocimientos propios, acerca del cuidado de Enfermería que le permiten al egresado tomar decisiones fundamentadas y el ejercicio autónomo de la profesión, dando cuenta a lo citado anteriormente por De Alba (2007) ...”devenir curricular cuyo carácter es profundamente histórico y no mecánico y lineal. Estructura y devenir que se conforman y expresan a través de distintos niveles de significación”.

El compromiso de la práctica de Enfermería es con el cuidado de la vida y la salud de la gente, por lo tanto tendrá en cuenta la naturaleza de los problemas y la dimensión ética que debe orientar el plan de desarrollo de dicha práctica.

Ese desarrollo conlleva a repensar y redefinir los contenidos pedagógicos, motivando a los profesores a buscar metodologías que orienten al estudiante a la conexión entre el contexto socio-económico y el campo profesional teniendo en cuenta la complejidad.

Las prácticas de la enseñanza presuponen una identificación ideológica que hace que los docentes estructuren ese campo de una manera particular y realicen un recorte disciplinario personal, fruto de sus historias, perspectivas y también limitaciones.

La observación de las clases en ambas universidades demuestra que los docentes utilizan la reflexión y la práctica de aprendizajes basados en resolución de casos y en ocasiones intentan comenzar a problematizar, estimulando a que los estudiantes establezcan interrogantes de las situaciones planteadas, como medios efectivos para articular el aula con el ámbito hospitalario, lo que muestra algunos aspectos de la pedagogía de la problematización (Davini) pero no logran aún la profundidad que requiere la didáctica fundamentada crítica en el sentido de retomar el marco político y social en el que se desarrolla la práctica profesional.

Por eso es importante destacarlo como inicio, esbozo o primeros intentos por lograr la apertura que requiere la práctica enfermera actual y que viene fuertemente impulsada desde la inclusión de la Licenciatura en Enfermería en el artículo 43 de la Ley de Educación Superior N° 24521, en el escenario actual de Enfermería en las universidades argentinas.

La formación de Enfermería, a lo largo de su trayectoria histórico- socio- cultural, además requiere un contenido que sustente la realización de procedimientos técnicos que deberán aplicar los enfermeros a otras personas, sin márgenes de error y manteniendo la seguridad del cuidado, para ello la identificación de las variables que encierra la situación concreta de la práctica es fundamental.

A través del análisis de los elementos del currículum, la triangulación del plan de estudio, observación de clases y las distintas entrevistas, se concluye que hoy en la formación de Enfermería, la relación entre ambas tendencias estudiadas, conductista y cognitivista conviven, se tensionan, estableciendo contradicciones y compartiendo espacios. La comprensión del aprendizaje y el desarrollo del conocimiento no bastan, sino que podrían acompañarse con otras estrategias, que permitan debatir, reflexionar, sobre las prácticas disciplinares en la formación, por ejemplo períodos cortos de práctica intercalados entre la teoría. Aunque la teoría y práctica son uno solo, en el sentido de que existe una relación dialéctica entre ellas, ambas interactúan, a pesar de que difieren entre sí, son interdependientes, no necesariamente guardan un orden secuencial. Una determina, construye y modifica la otra,

La evolución de los contenidos propios de la profesión, muestran el estudio de la persona como ser integral, determinado por factores sociales, culturales, históricos y político-económicos. En este sentido es importante como estrategia pedagógica, que los docentes con los estudiantes trabajen en este aspecto para que ellos puedan hacer uso de todas las capacidades individuales, para crear en forma grupal y activamente nuevos conocimientos.

El docente como orientador ayuda a buscar fuentes de información, para comprenderlos y profundizarlos, fundamental para la reflexión teórica, que permitirá el planteo de hipótesis de solución del problema. Estos aspectos permiten desarrollar métodos de capacitación reflexivos, dialógicos y colaborativos desde una tendencia pedagógica cognitiva.

La incorporación progresiva, continua, de las prácticas de simulación en los espacios de formación es fundamental para alcanzar una práctica reflexiva, ya que permite revisar el error desde la mirada del docente, su grupo de estudiantes y principalmente del propio alumno.

Se considera importante, por lo tanto, visibilizar la tensión en las teorías planteadas para pensar, establecer alternativas, discutir en cada circunstancia sobre qué paradigma nos situamos los profesores para formar un profesional autónomo, con capacidad de autocritica que pueda contribuir a la construcción del cuidado de la salud de la población como derecho.

Esta tensión hace referencia a otra más estructural, planteada entre lo académico y lo profesional y sus formas de articulación. En este caso, la única síntesis posible es amalgamarlas en el trabajo profesional y en la investigación académica, lo cual no es un proceso sencillo y está aún muy lejos de haberse alcanzado.

La convicción sobre la reflexión crítica para enseñar, por parte del docente como facilitador del proceso de aprendizaje y una actitud del estudiante consciente del protagonismo y responsabilidad del aprendizaje individual y grupal, son bases imprescindibles en un contexto socio-económico, político y cultural del mundo actual, globalizado, contradictorio y dinámico, que requiere el desarrollo de la autonomía profesional que le permitan tomar decisiones inherentes a su rol social.

## **Referencias bibliográficas**

Acevedo Gamboa, F. (2009) *Construcción metodológica para la enseñanza de la disciplina de enfermería: aspectos históricos y reflexiones*. Bogotá. Colombia. Obtenido el 5 de marzo de 2014 en [www.redalyc.org/articulo.oa?id=145216898004](http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=145216898004)

Almeida, C. (2002). *Reformas de sistemas de servicios de salud y equidad en América Latina y el Caribe: algunas lecciones de los años 80 y 90*. Consultado el 12 de julio de 2015. Disponible en <http://www.scielo.br/pdf/csp/v18n4/10176.pdf>

Buchbinder, P. (2010). *Historia de las universidades argentinas* Buenos Aires. Argentina. Editorial Sudamericana 2° Edición.

Carranza Ramirez, A. (2005). *El constructivismo como estrategia educativa: formación profesional en enfermería*. Obtenido el 5 de marzo de 2014 en [www.binasss.sa.cr/revistas/enfermeria/v30n2/art4](http://www.binasss.sa.cr/revistas/enfermeria/v30n2/art4)

Carretero, M. (2001). *Introducción a la Psicología Cognitiva*. Argentina: Editorial Aique.

De Alba, A. (1991). *Curriculum: crisis, mitos y perspectivas*. Argentina: Miño y Dávila Editores.

Díaz Barriga, A. (2003). Curriculum. Tensiones conceptuales y prácticas. *Revista Electrónica de Investigación y Educativa*, 5(2).

Durán de Villalobos, M. (2009). Marco epistemológico de Enfermería. *Revista electrónica Aquichán*. Recuperado de: <http://aquichan.unisabana.edu.co/index.php/aquichan/article/view/17/34>

Durán de Villalobos, M. (2000). Concepciones de la formación del enfermero. En Roseni R, editora. *Educación de Enfermería en América Latina*. Facultad de Enfermería, Universidad Nacional de Colombia; Red de Enfermería de América Latina (REAL) (pag.81- 91).

Escudero, J. M. (1999). *Diseño, desarrollo e innovación del curriculum*. España: Síntesis educación.

Fairbrother, G. (2010). Enfoques cuantitativos y cualitativos en Educación comparada. En Bray, M. Adamson, B. Mason, M. *Educación comparada. Enfoques y métodos* (pag. 67-70). Buenos Aires: Granica.

Gimeno Sacristán, J. (1982). La integración de la teoría del aprendizaje. En Pérez Gómez, A. *Lecturas de aprendizaje y enseñanza*. Madrid: Ed. Zero.

Gimeno Sacristán, J. (1988). *El curriculum: una reflexión sobre la práctica*. Madrid: Morata.

Glazman Nowalsky, R. (2001). *Evaluación y exclusión de la enseñanza universitaria*. México: Paidós Mexicana.

Habermas, J. (1982). *Conocimiento e interés*. Madrid: Taurus (versión original en 1968).

Heredia, A. (2003). Educación en Enfermería en Argentina. *Revista Argentina de Enfermería Edición 50° aniversario*.

Heredia, A. Espíndola, K. (2014). Escasez de enfermeros: Algunas reflexiones en torno a la construcción del "problema social" y los sentidos de las políticas públicas. *Revista Territorios del cuidado. Universidad Nacional de Quilmes*, pp. 7 -21.

Lucarelli, E. (2009). *Teoría y práctica en la universidad. La innovación en las aulas*. Buenos Aires: Miño y Dávila Editores.

Lucarelli, E. (1996). *Cuadernillo de Didáctica de nivel superior*. Buenos Aires: UBA.

Medina Moya, J.L. Do Prado, M. (2009) El curriculum de Enfermería como prototipo de tejné: racionalidad instrumental y tecnológica. En *Texto Contexto Enfermagem*, Florianópolis, 2009 Out-Dez;18(4):617-26 Obtenido el 25 de abril de 2014 en <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=71413597002>

Molina, M. T. (1973) *Historia de la Enfermería*. Buenos Aires. Editorial inter-médica S.A.

OPS Organización Panamericana de la Salud (1989). *Bases metodológicas para la educación permanente del personal de salud*. Publicación N° 19.

Davini, M. C. Obtenido el 7 de abril de 2015 en [http://publicaciones.ops.org.ar/publicaciones/pubOPS\\_ARG/pub19.pdf](http://publicaciones.ops.org.ar/publicaciones/pubOPS_ARG/pub19.pdf)

Pozo, J. I. (1997). *Teorías cognitivas del aprendizaje*. Madrid: Ediciones Morata S.L.

Rockwell, E. (2009). Reflexiones sobre el trabajo etnográfico. En *La experiencia etnográfica. Historia y cultura en los procesos educativos*. (Cap. 2 pág. 41-99). Buenos Aires, Paidós.

Schön, D. (1983). *The reflective practitioners: How Professionals Think in Action*. New York: Basic Books.

Secretaría de Políticas Universitarias. Anuario de estadísticas universitarias 2011. Extraído de <http://informacionpresupuestaria.siu.edu.ar/DocumentosSPU/Anuario%20de%20Estad%C3%ADsticas%20Universitarias%20-%20Argentina%202011.pdf> el 5/6/2015

Universidad Nacional de Lanús. La UNLa inaugura una escuela de Enfermería. Extraído del <http://www.unla.edu.ar/index.php/noticias/199-novedades-destacadas/2259-la-unla-inaugura-una-escuela-de-enfermeria> el 19/11/2014

Universidad Nacional de Lanús. Informe final de evaluación externa. Extraído de <http://www.coneau.gov.ar/archivos/evaluacion/703-inf-final.pdf>

Universidad Nacional de Tres de Febrero. Proyecto Institucional. Extraído de [www.untref.edu.ar/.../Proyecto%20Institucional%20UNTREF.pdf](http://www.untref.edu.ar/.../Proyecto%20Institucional%20UNTREF.pdf) Consultado el 19/11/2014.

Vasilachis de Gialdino, I. (2006) *Estrategias de investigación cualitativa*. Barcelona. España. Editorial Gedisa S.A.

Verderese, O. (1979). Análisis de la enfermería en América latina. OPS *Educación médica y salud*, 13(4). Obtenido el 15 de junio 2014 disponible en [www.iris.paho.org/.../Educación%20médica%20y%20salud%20\(13\),%204.pdf](http://www.iris.paho.org/.../Educación%20médica%20y%20salud%20(13),%204.pdf)

**Fecha de recepción: 1/4/2019**

**Fecha de publicación: 4/4/2019**