

Segundo MoodleMootUY
22 Y 23 de Noviembre de 2012
Montevideo, Uruguay

Educación para la Salud- Modalidad semipresencial

Ana Teresa Bertolotti
Facultad de Enfermería-Regional Norte
teresa.bertolotti@gmail.com

***Resumen.** Este artículo relata como una asignatura de la relevancia de la Educación para la Salud, con una carga horaria de 30 horas, su asistencia no es obligatoria por ser "asignatura independiente" en el Plan 93 de la Licenciatura de Enfermería, cuya acreditación se realizaba en forma teórica, con el uso de MOODLE se implementó en la modalidad semipresencial, permitiendo realizar una evaluación formativa, la participación del grupo en su totalidad en el proceso de aprendizaje y elevar la calidad de la enseñanza. Para acompañar y tutorizar las intervenciones prácticas se implementó en Moodle el curso principal "Educación para la Salud y metacurso- "Intercambio y Tutorías"- para el seguimiento y evaluación en la práctica de los estudiantes.*

***Palabras claves:** Educación para la Salud- Evaluación formativa- Participación- Tutorías*

1. Introducción.

La práctica docente en Educación para la Salud mostró la necesidad concreta de generar estrategias para mejorar la calidad de la enseñanza y potenciar el aprendizaje en los estudiantes. Aquí se describe cómo se superaron las dificultades de la asignatura y cómo se logró la participación de los estudiantes al cambiar la metodología y la evaluación del proceso de enseñanza y aprendizaje al pasar Educación para la Salud de modalidad presencial a semipresencial en Moodle.

Este curso se desarrolla en el segundo año de la carrera de Licenciado de Enfermería, durante el Segundo Ciclo, Módulo I, tercer semestre. Tiene una carga horaria de 30 horas.

El Programa consta de tres Módulos:

Módulo I - Concepto de Educación para la Salud.

Módulo II- Programación y planificaciones de actividades educativas en salud.

Módulo III- Métodos y medios de Educación para la Salud.

apoyando así la función docente del/la Licenciado/a de Enfermería.

Los **objetivos** son:

-Contribuir a la formación de un profesional universitario comprometido con la salud individual y colectiva, desde una concepción que procure la participación activa de usuario/usuario y comunidad en su propia salud.

-Promover en el estudiante la valorización de la Educación para la Salud en su profesión, en los tres niveles de atención, en tanto información científica, promoción de actitudes positivas a la salud y demostración de habilidades y destrezas para modificar prácticas no saludables.

-Incentivar al estudiante y futuro profesional, para que partiendo de las necesidades e intereses del otro/s utilice en el ejercicio de su actividad, todas las situaciones de enseñanza - aprendizaje en salud que se le presenten

Desde el año 1997 se cursa la carrera completa de Enfermería en Regional Norte.

En el Plan93 Educación para la Salud se encuentra en el tercer semestre como asignatura independiente,30 horas de contenidos teóricos, la asistencia no es obligatoria. La acreditación se ganaba por medio de una prueba escrita al final del curso, la que era aprobada por un alto porcentaje de los estudiantes.

En el cuarto semestre comienza la experiencia en los campos de práctica de acuerdo al Plan de Estudios en los diferentes grupos etarios y niveles de atención:

- Adulto y Anciano
- Materno-infantil.
- Niño y Adolescente.
- Pacientes en estado crítico.
- Enfermería Comunitaria
- Internado.

En cada una de estos ciclos los estudiantes deben hacer intervenciones de EpS .

Debido a las opiniones negativas expresadas por docentes de Enfermería que acompañaban a los estudiantes en sus lugares de práctica referidas a las actividades de EpS de los estudiantes, se comenzó a observar las intervenciones educativas en los campos de práctica para comprender las causas y buscar soluciones.

1.1 Metodología.

En 2001-2002-2003 se observaron las intervenciones de EpS de los estudiantes de Adulto y Anciano en Hospital y Hogares de ancianos.

De 2004 a 2009 se observaron además a estudiantes de Niño y Adolescente en escuelas y a estudiantes de Materno-Infantil en Maternidad de Hospital y en UBAs.

Se constató que al realizar actividades de EpS en la práctica, los estudiantes tenían sistemáticamente dificultades en:

- la priorización de temas de EpS
- planteo de objetivos
- selección de contenidos
- empleo de vocabulario predominantemente técnico.
- dificultad de ponerse en el lugar del otro.

No se cumplían los objetivos, había una contradicción entre teoría y práctica, "la metodología participativa" que expresaban en el papel, era en realidad una charla informativa.

Se analizaron las dificultades para comprender las posibles causas desde los estudiantes:

- Ubicación de la asignatura en el Plan de Estudios en el Segundo Ciclo Módulo I, tercer semestre.
- Instancia predominantemente teórica, EpS es ciencia descriptiva y ciencia de acción.
- Se desarrollan los contenidos teóricos lejos de la realidad a la que se enfrentan en el cuarto semestre,
- En el cúmulo de materias teóricas no comprenden, no captan la aplicación posterior de los conocimientos
- La asistencia a las clases presenciales es opcional, la falta no afecta la acreditación.
- La acreditación a través de pruebas escritas sobre la teoría tenía como consecuencia aprobar la materia. Esto no equivalía a saber aplicar los conocimientos en la práctica.

1.2 Cambios metodológicos – Cambios en la evaluación

Luego de la participación en el Programa de Formación Docente-Innovación TIC, Módulos I-II-III, Mapas conceptuales , La Tutoría Virtual, Herramientas para la Educación , esta formación permitió

realizar los cambios metodológicos y de la evaluación, con los siguientes objetivos:

- Desarrollar una metodología que promueva niveles de integración de conocimientos teóricos-prácticos.
- Incorporar un método de enseñanza y aprendizaje más participativos y favorecedores del pensamiento crítico.
- Incorporar las TICs a la enseñanza.
- Perfeccionar el proceso de evaluación estudiantil, a través de la sistematización por bloques temáticos.
- Aumentar la autonomía de los alumnos en la práctica del rol de educadores para la salud.
- Que los estudiantes aprendan por sí mismos a través de un aprendizaje autónomo basado en la actividad.
- Acompañar a los estudiantes en su proceso de incorporación de la teoría a la práctica.

2010- Se implementó el curso semipresencial en Moodle a modo prueba con un grupo pequeño como requisito de la evaluación final del Módulo III de TICUR, paralelo a la modalidad presencial.

2011- Se desarrolló el curso en la modalidad semipresencial para todo el grupo que le correspondía cursar Educación para la Salud en la Plataforma eva.unorte. Luego de finalizar “Educación para la Salud 2011”, se continuó con el Metacurso “Intercambio y Tutorías de EpS”.

2012- Se continuó con “Educación para la Salud 2012” en eva.unorte.

2. Resultados

El curso de grado “Educación para la Salud” mejoró notablemente en los siguientes aspectos:

- Se logró la participación de todo el grupo a pesar de la no obligatoriedad de la asistencia.
- Se secuenció las actividades de evaluación en torno a los bloques temáticos.
- En cada Módulo se consideraron actividades de enseñanza y aprendizaje dirigidas a la comprensión del conocimiento y a su aplicación en contextos reales.
- La acreditación tuvo en cuenta : la asistencia a actividades presenciales, participación en foros, entrega en fecha de trabajos (individual en Módulo I y grupales en Módulo II y III).

El metacurso “Intervenciones y Tutorías de EpS” permitió:

- Guiar y acompañar a los estudiantes en las intervenciones de EpS en la práctica.
- Facilitar la comunicación docente-estudiante y estudiante-estudiante mediante foros.
- Acceder a bibliografía de consulta y apoyo para las planificaciones de las actividades.

Todo ello, junto a las tutorías presenciales durante el tiempo de elaboración de las tareas obligatorias ha dado al curso una dinámica diferente que se plasma en los resultados que se evidencian en las evaluaciones de los estudiantes y la acreditación final.

Esto indica que se está en el camino correcto para solucionar las dificultades planteadas.

Se realiza una evaluación continua teniendo en cuenta la opinión, actitud y actividades de los estudiantes en la práctica y la evaluación de los docentes de Enfermería.

3- Referencias

AREA MOREIRA,M., Internet en la Docencia Universitaria, Webs docentes y Aulas virtuales, Universidad de La Laguna, 2005.

COLL SALVADOR,C et al., Evaluación continua y ayuda al aprendizaje. Análisis de una experiencia de innovación en educación superior con apoyo de las TIC,

http://www.investigacion-psicopedagogica.org/revista/articulos/13/espanol/Art_13_205.pdf

ELLIOTT, J, La investigación-acción en educación.

http://danzanet.org/data/2011/10/21/51/file/1323396191jhon_elliott_la_investigacion-accion_en_educacion.pdf

<http://eva.unorte.edu.uy/course/view.php?id=154>

<http://eva.unorte.edu.uy/course/view.php?id=153>

