

OBJETIVOS

Describir experiencia educativa de implementación de clase híbrida de lactancia materna en la asignatura Pediatría I en la Carrera de Medicina.

INTRODUCCIÓN O ENCUADRE

Los entornos virtuales y las propuestas híbridas han cobrado protagonismo en la educación médica, permitiendo nuevas formas de interacción entre docentes y estudiantes, y una mayor flexibilidad para acceder a los contenidos.

El ambiente híbrido es un espacio multicontextual donde converge la presencialidad remota y física en simultáneo, a través de diversos recursos tecnológicos, para generar un solo entorno de aprendizaje, sin fragmentaciones. En estos escenarios educativos, el estudiante se posiciona como el protagonista del proceso, mientras el docente actúa como facilitador, promoviendo el uso estratégico de recursos digitales para fortalecer las capacidades cognitivas. Es importante advertir que para el desarrollo exitoso de esta modalidad es necesario contar con los equipos tecnológicos (equipos y micrófonos) en la institución y capacitación docente adecuada.

Esta modalidad pedagógica se caracteriza por integrar y expandir tiempos y espacios, potenciando el aprendizaje contextualizado y situado a través de actividades auténticas, lo cual resulta fundamental en el desarrollo de competencias clínicas para el ejercicio profesional.

DESARROLLO

La asignatura Pediatría I se dicta durante el segundo cuatrimestre de 4° año, en Ciclo Clínico, de la Carrera de Medicina. En el año 2024 se planificó una clase híbrida (con estudiantes presenciales remotos y físicos), para abordar los contenidos curriculares relacionados con lactancia materna. La modalidad de trabajo en el aula se organizó en tres momentos y mediante actividades colaborativas, prácticas simuladas y gamificación se trabajó la temática utilizando diferentes materiales como ser la lectura de bibliografía adjunta, la mostración de videos sobre técnicas de lactancia, dramatizaciones sobre la problemática del amamantamiento, sensibilización y aplicación de quizzes. Como actividad de retroalimentación se administró una encuesta voluntaria semiestructurada que fue respondida por 83 estudiantes: el 87,5% se mostró satisfecho con la propuesta y el 96% volvería a participar en una actividad similar. Como limitaciones refirieron ciertos problemas de conectividad y la necesidad de reforzar la participación en el grupo remoto. Entre las fortalezas destacaron la flexibilidad y el uso de recursos digitales interactivos que facilitaron y motivaron el aprendizaje.

CONCLUSIONES

Esta experiencia destaca la viabilidad y los beneficios del aprendizaje híbrido en el contexto de la educación médica, siempre que se garantice una planificación pedagógica cuidadosa, una adecuada capacitación docente y condiciones institucionales que sostengan la equidad y la calidad educativa.



REFERENCIAS

- Bejines, C. (2021). Los desafíos docentes para implementar una educación híbrida. Boletín Opiniones Iberoamericanas en Educación de la Universidad Miguel de Cervantes, (17), 30-31.
- Fitzgerald D.A., Scott K. M. & Ryan M. S. (2022). Blended and e-learning in pediatric education: harnessing lessons learned from the COVID-19 pandemic. European Journal of Pediatrics, 181:447-452.
- Mejía Gallegos C. G., Michalón Dueñas D., Michalón Acosta R. A., López Fernández R., Palmero Urquiza D. E. & Sánchez Gálvez S. (2017). Espacios de aprendizaje híbridos. Hacia una educación del futuro en la Universidad de Guayaquil. Medisur, 15 (3), 350-355.
- Prince Torres, A.C. (2021). Aulas híbridas: Escenarios para transformación educativa dentro de la nueva normalidad. Podium, 39, 103-120. doi:10.31095/podium.2021.39.7
- Osorio Gómez, L. A. (2011). Ambientes híbridos de aprendizaje. Actualidades Pedagógicas, (58), 29-44.