
TÍTULO: CLASE HÍBRIDA EN PEDIATRÍA: UNA ESTRATEGIA ACTIVA PARA LA ENSEÑANZA DE LA LACTANCIA MATERNA

Autores: de los Reyes, María C., e-mail: cecidelosreyes@hotmail.com; Auchter Mónica C., e-mail: monicaauchter@gmail.com; Pedemonte Mirta G., e-mail: mirtagpedemonte@yahoo.com.ar

PERTENENCIA INSTITUCIONAL Facultad de Medicina. Universidad Nacional del Nordeste.

EJE 8- Reflexiones en torno a la educación con tecnologías en las Ciencias de la Salud

PALABRAS CLAVE: aula híbrida, metodologías activas, Pediatría

INTRODUCCIÓN

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.

Según Prince Torres (2021) durante la pandemia las tecnologías han sido una gran aliada para sostener y continuar con las actividades docentes y dentro de la nueva normalidad se fueron transformando los escenarios educativos. La pospandemia brindó la oportunidad de reconfigurar las aulas, al permitir que los profesores hagan acto de presencia dentro de los espacios físicos institucionales y al mismo tiempo puedan proveer conocimientos a los estudiantes que, por diferentes circunstancias, no podían asistir al centro educativo.

Lo que define un ambiente como híbrido es, la caracterización de ser 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. La forma en que se integran estas dos modalidades es a través de la interacción constante, logrando una complementariedad más que sustitución o replicabilidad de una por otra, es decir que se supera la fragmentación de ambas modalidades (Duart et al., 2008)

Diversos estudios señalan que, en contextos de aprendizaje híbrido, 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 (Mejía Gallegos et al., 2017). Autores como Hodges et al. (2020) destacan que la virtualidad permitió flexibilizar el aprendizaje, habilitando la educación en cualquier momento y lugar, mientras que Panadero et al. (2021) señalan que, si bien el modelo híbrido no había sido adoptado formalmente en muchas instituciones, demostró ser una alternativa valiosa y sostenible.

Es importante advertir que para el desarrollo exitoso de esta modalidad educativa es necesaria la inversión tecnológica institucional, porque requiere de equipos (cámaras y micrófonos), así como también la formación y capacitación docente adecuada para poder adaptar los contenidos y generar estrategias colaborativas, acoplando los conocimientos impartidos de manera presencial pero dando continuidad al uso de las tecnologías (Bejines, 2021).

Fitzgerald, Scott y Ryan (2022) realizaron una revisión de la enseñanza pediátrica durante la pandemia, articulando principios de diseño en línea y presencial. Los autores destacan los métodos basados en casos interactivos, la segmentación de contenidos en microbloques, los quizzes con retroalimentación automática y el aprendizaje colaborativo estructurado y adaptativo como particularmente efectivos en el proceso formativo de los estudiantes y residentes de la especialidad. Hernández (2021), afirma que permite a los alumnos construir sus conocimientos en vivo y también de manera digital, promoviendo del mismo modo los procesos de autonomía estudiantil y la cooperación con el docente para el logro de los propósitos planteados y el alcance de las competencias previstas.

En definitiva, como afirma Luz Osorio (2011) el principal desafío es comprender que el aula híbrida se trata de una nueva modalidad educativa que 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.

OBJETIVO

-Describir experiencia educativa de implementación de clase híbrida de lactancia materna en la asignatura Pediatría I, en el 4° año, de la Carrera de Medicina. UNNE

DESARROLLO

La asignatura Pediatría I se dicta durante el segundo cuatrimestre de 4° año, en el Ciclo Clínico, de la Carrera de Medicina. En este contexto se planificó y desarrolló en el año 2024 una clase con modalidad híbrida para abordar los contenidos curriculares prioritarios referidos a la unidad temática “lactancia materna” con una estrategia activa e innovadora.

Mediante actividades colaborativas, prácticas simuladas y gamificación se trabajó la temática “lactancia materna” 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.

Antes de la clase se realizó una planificación estricta: distribución de los estudiantes en los grupos (presencial remoto y presencial físico), división de roles y funciones docentes, disposición de equipos tecnológicos y elaboración del material didáctico. Se subió al aula virtual de la asignatura la bibliografía digitalizada y presentaciones que los alumnos debían visualizar previo al encuentro sincrónico. Además, se prepararon recursos digitales interactivos, alineados con metodologías centradas en el estudiante, para ser utilizadas durante la clase híbrida.

La modalidad de trabajo en el aula, incluyó la presentación de la actividad y de los objetivos de aprendizaje por parte del equipo docente y se desarrolló en tres momentos principales:

-Primer momento: Presentación inicial y una actividad de sensibilización, de la que participaron ambos grupos. Se utilizó la aplicación mentimeter para generar una nube de palabras acerca de la lactancia y que sirvió como disparador de la temática.

-Segundo momento: Semiología de la lactancia en una consulta simulada. Los estudiantes en el salón de clases desarrollaban casos clínicos utilizando simuladores de baja fidelidad y quienes estaban presentes de manera virtual debieron valorar la técnica de lactancia, señalando aciertos y errores, mediante el chat del zoom.

-Tercer momento: Recomendaciones para una lactancia exitosa en un formulario on line de entrega inmediata. Juego de cierre (quizz) para autoevaluar lo aprendido

Para finalizar, 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.

CONCLUSIÓN

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.

Resulta fundamental continuar analizando los efectos sobre el desempeño clínico y rendimiento académico en cada uno de los grupos (físico o remoto), así como también las percepciones que tienen los estudiantes y docentes en el impacto formativo.

Conocer en profundidad como mejorar la implementación de estas estrategias pedagógicas posibilitarían avanzar hacia la bimodalidad en la enseñanza de las asignaturas del ciclo clínico de la Carrera de Medicina.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

[1] 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

[2] Duart J.M., Castaño J., Gil M., & Pujol M. (2008). Universidad y Sociedad Red: Usos de Internet en el sistema educativo superior de Cataluña (Volum II). Informe Final de Investigación. Barcelona: UOC.

[3] 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. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/medisur/msu-2017/msu173j.pdf>

[4] Hodges C., Moore S., Lockee B., Trust T. & Bond A. (2020). The Difference between Emergency Remote Teaching and Online Learning. Educause, 27 (1), 1-9.

[5] Panadero E., Alonso-Tapia J., García-Perez D., Fraile J., Sánchez Galán J. & Pardo R. (2021). Estrategias de aprendizaje profundas: Validación de un modelo situacional y su cuestionario. Revista de Psicodidáctica, 26, 10-19.

[6] 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.

[7] 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. <https://doi.org/10.1007/s00431-021-04149>

[8] Hernández, W. (2021). Condiciones sociales y retos administrativos para el establecimiento del modelo híbrido de educación en Colombia. Boletín Opiniones Iberoamericanas en Educación de la Universidad Miguel de Cervantes, (17), 24-25.

[9] Osorio Gómez, L. A. (2011). Ambientes híbridos de aprendizaje. Actualidades Pedagógicas, (58), 29-44.