XV Jornadas de Sociología. Facultad de Ciencias Sociales, Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires, 2023.

La práctica pre profesional temprana como escenario de aprendizaje en la currícula innovada de la carrera de medicina de la Universidad Nacional de José C. Paz.

Conte María, Motaffere Roxana Vanina, Majul Rocío y Sosa Patricia Edith.

Cita:

Conte María, Motaffere Roxana Vanina, Majul Rocío y Sosa Patricia Edith (2023). *La práctica pre profesional temprana como escenario de aprendizaje en la currícula innovada de la carrera de medicina de la Universidad Nacional de José C. Paz. XV Jornadas de Sociología. Facultad de Ciencias Sociales, Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires.*

Dirección estable: https://www.aacademica.org/000-025/679

Esta obra está bajo una licencia de Creative Commons.
Para ver una copia de esta licencia, visite
https://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/deed.es.

Acta Académica es un proyecto académico sin fines de lucro enmarcado en la iniciativa de acceso abierto*. Acta Académica fue creado para facilitar a investigadores de todo el mundo el compartir su producción académica. Para crear un perfil gratuitamente o acceder a otros trabajos visite: https://www.aacademica.org*.

XV JORNADAS DE SOCIOLOGÍA 2023

Mesa: POLÍTICAS DE SALUD EN EL TERRITORIO LOCAL

LA PRÁCTICA PRE PROFESIONAL TEMPRANA COMO ESCENARIO DE APRENDIZAJE EN LA CURRÍCULA INNOVADA DE LA CARRERA DE MEDICINA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE JOSÉ C. PAZ

Autores:

Conte María (Lic. y Prof. en Sociología) UNPAZ – maria.conte@docentes.unpaz.edu.ar

Motaffere Roxana V. (Médica) UNPAZ – roxana.motaffere@docentes.unpaz.edu.ar

Majul Rocío (Lic. en Psicología) UNPAZ – rociomajul@gmail.com

Sosa Patricia Edith (Lic. en Obstetricia) UNPAZ – patricia_s@hotmail.com

Resumen

El presente trabajo reflexiona sobre la experiencia desarrollada en las prácticas pre profesionales tempranas de lxs estudiantes de la Carrera de Medicina, como escenario de aprendizaje situado en las comunidades donde las personas viven, organizan su vida, se vinculan entre sí.

El Escenario Campo forma parte de la Unidad Curricular Articulación Básico Clínico Comunitaria y se encuentra articulado e integrado con los escenarios que la conforman y con los contenidos de las otras unidades curriculares. Diseñado en etapas desde la perspectiva de la APS, la participación, la comunicación y la investigación acción participativa, lxs estudiantes lograron conocer y reflexionar acerca del rol como estudiantes en formación; en el territorio pusieron en práctica las herramientas de recolección de información, la elaboración del mapeo colectivo y la planificación de propuestas creativas de Promoción para la Salud.

Al formar parte de una propuesta educativa que tiene como objetivo la formación de futuros medicxs desde el enfoque de la salud comunitaria y en el desarrollo de competencias apropiadas de la fuerza laboral desde la perspectiva de la APS, la experiencia de Campo nos permitió revisar y repensar estrategias en el marco de la Currícula y al mismo tiempo, afianzar la premisa de sostener líneas de gestión que

permitan pensar la formación de profesionales de la salud con una perspectiva social comunitaria.

Etiquetas: Formación médica, currícula innovada, campo como escenario de aprendizaje, aprender haciendo, el aprendizaje en la acción, reflexión sobre la práctica, practicum reflexivo, fuerza laboral en salud, la comunidad como escenario de comunicación y participación, la promoción en el centro de escena.

Introducción

La Carrera de Medicina en la UNPAZ, como sexta carrera en el Departamento de Ciencias de la Salud y el Deporte, inició en Agosto de 2022 con una propuesta en su Plan de Estudios, que se caracteriza por un diseño curricular innovado, que incorpora las etapas del ciclo vital, la articulación de complejidad progresiva entre las ciencias básicas, la clínica, la gestión y lo comunitario por un lado y por el otro, por tener en cuenta la complejidad de la construcción social e histórica del proceso salud-enfermedad-atención-cuidado y la diversidad que le es inherente, abordado desde las perspectivas de derechos y género como elementos transversales a todos los espacios de aprendizaje[1]

En la misma se presenta la direccionalidad del proceso de enseñanza-aprendizaje como espiralada y por lo tanto, en lugar de acumular conocimientos, promueve la adquisición de herramientas y destrezas que permitan un aprendizaje continuo a lo largo del trayecto formativo y profesional encaminado hacia la capacidad de autonomía de los sujetos.

El modelo de formación propuesto, junto con el desarrollo de conocimientos científico-tecnológicos necesarios para el ejercicio de la profesión, apunta a la adquisición de competencias para intervenir en salud desde una concepción integral, histórica y situada/contextualizada, en el marco de equipos interprofesionales, en el marco de las perspectivas de derechos y de género.

[1] UNPAZ MEDICINA Plan de Estudios aprobado CD 030419/2019

Se nos presenta el desafío de pensar la carrera de medicina en una Universidad del conurbano bonaerense, considerando las tradiciones construidas en el nivel superior sobre el acceso a la formación médica de una población, considerada con un capital cultural “bajo” en relación a la considerada para la cultura académica (Ezcurra, 2007). Capital cultural que como define Bourdieu reproduce las condiciones de desigualdad y la consiguiente profecía autocumplida. Lo primero que se visualiza es la complejidad que se presenta como desafío de la “desobediencia” que representa una Universidad en el territorio de José C. Paz como una suerte de extrañación en la “tierra de nadie” y que propone producir pensamiento, en el contexto de una comunidad de aprendizajes, de enseñanzas, saberes, afectos, objetos culturales, que se presenta como “casa de todos, como espacio hospitalario que invita a ser parte y generar espacios comunes. (Storino, 2019). Como forma de poner en acto el derecho a la universidad y su contrapartida la obligación de garantizar no solo el acceso, sino la permanencia cobra un sentido especial en la medida en que se lo reconoce como sujeto, portador de ese derecho y por lo tanto es necesario enseñarles (Rinesi, 2015). Enseñar no de cualquier manera, ni con la lógica del modelo tradicional, escolarizado de la educación bancaria, sino en una alianza en la construcción de una comunidad de aprendizaje, como propone la currícula innovada de la carrera de Medicina, que no se presenta con un objetivo en sí misma sino como la oportunidad en la deconstrucción de la práctica médica estatuida (Rovere, 2021).

La ponencia se orienta a compartir la experiencia desarrollada en el Escenario Campo en el Primer Cuatrimestre del ciclo lectivo 2022 y Segundo del ciclo 2023. (Primer Ciclo del Primer año de la Carrera)

El Escenario Campo forma parte de la Unidad Curricular ABCco (Articulación Básico Clínico Comunitaria) y se encuentra articulada e integrada, horizontalmente, con los escenarios que la conforman (Seminarios, ABP, LHC) y con los contenidos de las distintas Unidades Curriculares en el mismo cuatrimestre (Bases biológicas I, Historia de la Salud Argentina y Latinoamericana, Salud Ambiental, Fundamentos de la Salud Comunitaria, en el Primer Cuatrimestre y Alteridad y Salud, Sujetos, Instituciones y Sociedad en el Campo de la Salud, Comunicación en el Campo de la Salud y Bases biológicas II en el Segundo Cuatrimestre)

En este escenario, denominado “Campo”, se llevan a cabo las prácticas pre profesionales desde el inicio de la carrera. Está conformado tanto por las instituciones del sistema sanitario como por otras organizaciones comunitarias. El desarrollo de la experiencia en escenarios reales de trabajo permite asimilar contenidos y desarrollar

competencias profesionales al tiempo que se produce conocimiento crítico y reflexivo acerca de la propia experiencia.

Descripción de la experiencia

Si la salud y educación se consideran como centrales hacia la construcción de una sociedad que exprese en forma equitativa los derechos fundamentales de la ciudadanía social, en la propuesta del diseño de currícula innovada de la carrera de medicina en la UNPAZ, se encuentran las condiciones que puedan hacer posible desnaturalizar las construcciones históricas “inventadas”, las representaciones sociales naturalizadas en la reproducción del imaginario de “mi hijo el doctor” y promover un escenario desde una nueva instancia de formación de profesionales con capacidades para un abordaje integral de los problemas de salud de la población. Al mismo tiempo pueda producir un impacto significativo en el sistema sanitario, mientras van desarrollando su práctica pre profesional en escenarios conocidos ya que en algunos casos han recurrido para su atención en el caso de centros de salud o han formado parte de las infancias cuidadas en los centros comunitarios, escenarios cada vez más complejos y diversos que requieran elaborar dispositivos de atención situados y contextualizados.

Los futuros profesionales desarrollarán su acto de trabajo en el contexto de un sistema de salud que se presenta altamente fragmentado, ya sea a nivel geográfico por las formas que ha asumido la descentralización de los servicios públicos, como en relación a los actores que participan del mismo, es decir, el subsector público, de seguridad social y el privado. En este contexto de fragmentación, que responde a la fragmentación de la sociedad que lo contiene, se produce también la segmentación del sistema, es decir, la configuración de desigualdades, entre distintos municipios y provincias, como también entre los sectores de la población.

Por otro lado, en el campo de la formación, la experiencia en el contexto de la pandemia instaló un escenario nuevo bajo la perspectiva del “aprender a aprender”. (Rovere 2021). Es en esta perspectiva que cobra sentido cuando hacemos referencia a los modelos de enseñanza. En este sentido cuando hablamos de enseñanza, hacemos referencia a dejar una marca, una “señal” como un proceso de ir dejando señales en el camino, para que otro vaya encontrándose en ese recorrido. Entonces en ese proceso de enseñanza lo central es que se pueda producir alguna articulación entre el proceso de enseñanza y el proceso de aprendizaje. Aprender es hacer algo que no se sabe

hacer, para poder hacerlo (Meirieu, 2007). Es decir desde la enseñanza generar la oportunidad para que se aprenda hacer lo que no saben hacer.

En el intento de compartir la experiencia, recientemente iniciada, la presentaremos siguiendo algunos tópicos para orientar su trayecto:

I.- Nivel macro: mirada global del proceso

II.- Nivel micro: el desarrollo de las Etapas del Escenario

III.- Planificaciones/Actividades/Objetivos

IV.- La práctica en las voces de lxs estudiantes

V.- Conclusiones

I.- Nivel macro: mirada global del proceso

1.- En el primer cuatrimestre del primer año se conformaron 85 comisiones de estudiantes a cargo 74 docentes/tutorxs/, que realizaron sus prácticas pre profesionales en los Caps (Centros de Atención Primaria de la Salud) y en Centros Comunitarios de las Redes Encuentro y Andando. Las mismas estuvieron distribuidas en las siguientes sedes por distrito: José C Paz: 20 sedes (13 Caps y 8 Centros Comunitarios) Moreno: 18 sedes (9 Caps 9 Centros Comunitarios) Malvinas Argentinas: 10 sedes (9 Caps y 1 Centro Comunitario) Pilar: 10 sedes (10 Caps) Gral. Rodríguez: 2 sedes (2 Caps) Hurlingham: 2 sedes (2 Caps) Morón: 2 sedes (2 Caps) San Martín: 2 sedes (2 Caps) Tigre: 2 sedes (2 Caps) Luján: 1 sede (1 Centro de salud) San Miguel: 1 sede (1 Centro comunitario)

2.- En el Segundo Cuatrimestre del primer año se conformaron 40 comisiones de estudiantxs a cargo de igual número de docentxs/tutorxs y realizaron sus prácticas pre profesionales distribuidos en las sedes de los siguientes distritos: José C Paz (11 Caps y 7 Centros Comunitarios), Moreno (5 Caps, 1 CC), Gral Rodriguez (2 Caps), Malvinas Argentinas (5 Caps), Pilar (5 Caps)

Para realizar su práctica profesional se propuso presentar la dinámica de trabajo en relación con sus objetivos de aprendizaje, en el que se sostiene que el conocimiento se construye en el proceso de la acción y la reflexión. Desde esta perspectiva se orientó al continuo trabajo teórico-práctico alrededor del eje programático de la estrategia de APS (Atención Primaria de la Salud) que se despliega en y con la comunidad, tomando como

base los Caps y las organizaciones comunitarias, la participación, la comunicación y la investigación acción participativa.

La práctica planificada se encuadra en el proceso de “Aprender Haciendo”, lxs estudiantes desarrollaron descripciones, problematizaciones y reflexiones sobre las prácticas. Aprendieron a "ver", "escuchar" desde el lugar que ocupa la comunidad y lxs trabajadores de la salud, a documentar lo observado, participar e intercambiar con los actores de las diferentes comunidades, identificar necesidades, priorizar problemas, formular planes educativos preventivos y de promoción de la salud, sumado a conocer y reconocer el territorio, como elemento de disputa y tensión. Al cierre de cada encuentro se propuso realizar el Prácticum Reflexivo[2] en el lugar donde desarrollaron su práctica pre profesional. En esa orientación práctica o reflexión en la acción, se propuso superar la relación lineal y mecánica entre una teoría o conocimiento científico-técnico entendido como “superior” y una práctica supeditada a éste. Dicha propuesta se erigió como un proceso de reflexión en la acción y situando el conocimiento de este proceso como condición previa necesaria.

2.- Dimensión interinstitucional:

La articulación entre UNPAZ, las regiones sanitarias, Secretarías de Salud, Coordinadores de las Redes: Encuentro y Andando, Referentes de las sedes, se realizó en primera instancia con las autoridades institucionales a fin de conformar los convenios que habilitan las instancias de prácticas pre profesionales. Una vez conformadas las mismas, los intercambios se realizaron con lxs referentes de la Unidad Curricular, a fin de articular la inserción de lxs estudiantes en cada espacio institucional a partir de la presentación de la planificación y programa diseñado.

En el desarrollo de cada instancia de acuerdos, las actividades desarrolladas en cada espacio, el intercambio entre lxs diferentxs actorxs institucionales y las propuestas diseñadas e implementadas, fueron construyendo un vínculo de confianza en la continuidad de la presencia de lxs estudiantes en cada escenario.

[2] El Prácticum Reflexivo es una situación pensada y dispuesta para la tarea de aprender una práctica, es donde lxs estudiantes aprenden haciendo. Se sitúa en una posición intermedia entre el mundo de la práctica, el mundo de la vida cotidiana y el mundo de la Universidad. Se realiza por medio de una combinación de “Aprender haciendo” de lxs estudiantes, de las interacciones con lxs tutorxs y lxs otrxs compañerxs y de un proceso de “aprendizaje experiencial

II.- Nivel micro: el desarrollo de las Etapas del Escenario

1.- Desarrollo de los contenidos durante las Etapas:

Primera Etapa: **Conociendo el escenario CAMPO y sus aspectos básicos de funcionamiento.**

Los objetivos propuestos en esta primera etapa se orientaron a que lxs estudiantes logren: Conocer y reflexionar acerca del rol como estudiantes en el escenario, como Promotores de salud, Educadores, Defensores de los derechos a la salud e Investigadores; Adquirir herramientas de comunicación entre pares en el grupo de campo, con otras y otros profesionales de la salud y con la comunidad; Reconocer y utilizar las herramientas básicas de la recolección de datos para realizar el relevamiento en terreno (registro, observación, encuesta, entrevista).

A partir de las actividades que se fueron proponiendo en articulación con las instituciones sedes, se acuerda incorporar, como objetivos a considerar, que los estudiantes: Experimenten estrategias pedagógicas diversas donde se promuevan dinámicas participativas y herramientas de la educación popular y comunitaria, a fin de posibilitar la reflexión futura sobre las posibles intervenciones de promoción y prevención en el territorio de prácticas.

Segunda Etapa: **La comunidad como escenario de comunicación y participación. Descubriendo y conociendo el territorio:** Cada grupo inició las actividades semanales en el territorio, allí pusieron en práctica las herramientas de recolección de información: observación, registro y entrevistas. En ese proceso se logró la identificación de los principales actores y estructuras que participan de la organización, sus redes comunitarias y la importancia de estos en el sistema de salud. Se construyeron mapas sociales de cada área diseñada y, con ese conocimiento y relevamiento en el territorio, se identificaron las principales problemáticas de salud y ambientales en la comunidad para luego diseñar y realizar una actividad de promoción en salud, que formó parte de la Tercera Etapa.

Tercera Etapa: **La Promoción y la Prevención en el centro de la escena: Los Proyectos locales participativos en acción**

Primeras actividades de promoción de la salud. En esta etapa lxs estudiantes elaboraron y planificaron propuestas creativas para llevar adelante actividades de Promoción en

Salud. En las mismas consideraron actividades lúdicas, elaboración de diferentes soportes (Folletos, flyer, juegos, campañas, charlas informativas, etc.) teniendo en cuenta el grupo etario al que fueron dirigidas y apoyándose en las redes comunitarias con las que ya cuentan los CAPS y los centros comunitarios. Los ejes temáticos más elegidos para las actividades fueron: Salud ambiental, Acceso al agua segura, promoción de pautas de alarma por basural a cielo abierto, primeros auxilios, lavado de manos, controles de salud y hábitos saludables, Salud sexual, derechos sexuales, Educación Sexual Integral, integración de nuevas instituciones a la red de trabajo territorial en tareas de promoción de la salud, Cuidado del cuerpo y del ambiente, entre otros. Cabe aclarar que estos temas eran contenidos curriculares de la UC que estaban cursando.

III.- Planificación/ organización

La planificación colectiva constituyó un desafío, más aún considerando el número de comisiones, docentes y estudiantes implicadxs. En este marco, se logró elaborar las planificaciones semanales en base a los objetivos de aprendizaje correspondientes al Escenario. Desde la voz de lxs tutorxs de Campo se valoró positivamente la comunicación anticipada de las actividades a desarrollar en cada encuentro, así como también las instancias en las que se pudieron realizar reuniones para compartir reflexiones sobre el desarrollo de las clases en las distintas comisiones y propuestas para los posteriores encuentros. La organización y puesta en marcha de las actividades en Campo dieron lugar a múltiples y valiosas experiencias de aprendizaje, dando cumplimiento a los objetivos planteados. En algunos Centros de Práctica, inicialmente se registraron dificultades para organizar las actividades concretas que cada grupo realizaría, sin embargo, una vez que comenzaron a desarrollarse los encuentros en terreno, se logró coordinar las actividades con los referentes y otrxs actores significativos. La realización de observaciones y entrevistas por parte de lxs estudiantes se llevó a cabo exitosamente a partir de la implementación de las herramientas de recolección de datos adquiridas durante los primeros encuentros. Los recorridos por los barrios permitieron que lxs estudiantes reconozcan aspectos relevantes de la realidad concreta, la identificación de instituciones, organizaciones sociales y actores, así como también los determinantes sociales de salud y problemáticas socio ambientales. Ésto habilitó un espacio para la identificación, problematización y deconstrucción de los prejuicios que se llevó adelante en los espacios del Prácticum reflexivos. La realización del mapeo permitió profundizar y reconceptualizar las características de los barrios en las que los Centros de Práctica se encuentran insertos. Asimismo, el mapeo resultó un producto valioso para aportar a las diversas instituciones. Las actividades de promoción

de la salud fueron valoradas positivamente por lxs docentes y estudiantes. Las mismas se realizaron con el acuerdo de lxs referentes de los Centros de Práctica atendiendo a las demandas abordables en el marco de los objetivos de aprendizaje del Escenario Campo. Dichas prácticas se vieron enriquecidas por los aprendizajes que lxs estudiantes realizaron, tanto en otros escenarios de ABCco como en otras Unidades Curriculares. Respecto de la evaluación de los aprendizajes, se sostiene que la rúbrica es una herramienta de gran utilidad para establecer criterios claros sobre los aspectos a tener en cuenta acerca del seguimiento del proceso de lxs estudiantes y la definición de una calificación cualitativa. En ese sentido, se sostiene la importancia de presentar a lxs estudiantes los criterios de evaluación desde el inicio de la cursada, permitiendo establecer un contrato pedagógico claro y concreto.

Dada la importancia y el carácter enriquecedor del intercambio entre docentes tutorxs, se propone sostener reuniones de planificación y evaluación que inicien antes del dictado del semestre y se sostengan durante el mismo. En base a las experiencias relevadas, se plantea la necesidad de incorporar a Escenario Campo los contenidos: APS y características del sistema de salud, reconociendo la relevancia de estos conocimientos para la ubicación y análisis de los Centros de Práctica en el entramado social. Se propone la organización y realización de Prácticum Reflexivos por zona, que logren integrar a dos o más comisiones.

Obstáculos/ Barreras /Dificultades

La conformación de grupos de estudiantes con trayectorias formativas y experiencias diversas dio lugar a la constitución de comisiones con una importante heterogeneidad. Este aspecto generó la necesidad de acompañar a lxs estudiantes promoviendo la participación de cada unx de ellxs, respetando sus procesos de aprendizaje. En el desarrollo de las diversas actividades se evidenciaron problemas de lectura y escritura en algunxs estudiantes.

Dinámica de trabajo

Se valora el trabajo colectivo de lxs tutorxs de Campo en función de sus días y horarios. El desarrollo de las primeras semanas del semestre en la Universidad permitió el encuentro, intercambio y trabajo conjunto de tutorxs, así como el acompañamiento del equipo de ABCco. Se valoró positivamente la organización de encuentros de más de una comisión, en las que se realizaron prácticum reflexivos compartidos que resultaron de gran riqueza para estudiantes y docentes tutores. Principales logros: El trabajo realizado por docentes tutorxs y estudiantes permitió realizar una valoración muy positiva de las experiencias transitadas. Cada comisión logró realizar las tareas de

observación, entrevistas y registros en sus cuadernos de campo, así como la reflexión pertinente en cada encuentro semanal. Conforme avanzaba el semestre, se logró el reconocimiento y análisis de las características propias de los Centros de Práctica en el marco de su contexto político, social, económico y cultural. Docentxs tutorxs y estudiantxs llevaron adelante actividades innovadoras y creativas en su tránsito por el territorio, logrando articular los temas trabajados en otros Escenarios y Unidades Curriculares, y enriqueciendo cada prácticum reflexivo. Se llevaron adelante actividades de Promoción de la Salud que permitieron consolidar los objetivos de autoaprendizaje del Escenario Campo, contribuyendo a la construcción del rol de lxs estudiantes como sujetos de formación profesional temprana y situada. Estas actividades permitieron visibilizar la presencia de lxs estudiantes en los Centros de Práctica, dando lugar al fortalecimiento del vínculo con la institución.

IV.- La práctica en la voz de lxs estudiantes

Los grupos de estudio reducidos facilitaron un vínculo de mayor cercanía entre estudiantxs y tutorxs. Esto genera condiciones para un acompañamiento más personalizado en el proceso enseñanza y aprendizaje. Se han recibido devoluciones de lxs estudiantes en relación a este escenario que resulta interesante destacar:

-**Se han valorado aprendizajes esperables para este escenario**: “Siento que aprendí muchísimas cosas relacionadas a la atención en el ámbito comunitario. Cómo por ejemplo, el funcionamiento de la atención primaria, sus profesionales y las adversidades que se presentan en el campo”. “Logré conocer los aspectos que hasta el momento no tenía en cuenta y que son determinantes de la salud como un hábitat desfavorable para las personas. Me ayudó a enfocarme en la enfermedad desde otro ámbito ajeno a la vista que no tenía en cuenta hasta el momento. Me ayudó a conocer como es un centro comunitario y la gran labor que tienen. Cómo es necesario que tengamos los centros comunitarios. Cómo ayudan y dan herramientas a las infancias”.

-**La experiencia de campo viene a sintetizar y a ampliar lo aprendido en otros espacios curriculares**: “Fue una experiencia única, y muy importante porque te ayuda a reconocer y ver las necesidades que pasa la gente a nivel social, no sólo ver lo biológico, sino que todas las personas, pasan por diversas dificultades en su cotidianidad, el conocimiento es el recorrer el barrio y el reflexionar sobre las cosas al final de la clase y escuchar al resto de los compañeros con el cual, se puede coincidir o disentir, pero todos pensamos distinto y eso está bueno”. “Logré empatizar mucho con la gente y entender cómo se vive en barrios humildes como lo son el de la Pilarica”. “Yo creo que fue en crecimiento, ya que me pude hacer escuchar más, tener confianza y

gracias a esto tengo una noción de lo que puede existir en una comunidad y es nocivo para la salud y antes lo veía como algo común". "Campo es fundamental ya que ayuda a integrar los temas vistos en la cursada y nos ayuda a tener herramientas para un mejor desempeño en el futuro".

-**En muchos casos ha superado expectativas, y en todos se ha promovido el pensamiento crítico y se ha fomentado una mayor comprensión de la realidad social**: "Mis expectativas eran altas al principio. Cuando nos contaron lo que íbamos a hacer creo que disminuyeron un poco. Me aburría tener que estar observando pero luego entendí el por qué. El mapeo comunitario fue algo que me emocionó y encontré muchas cosas positivas al realizarlo. La actividad final salió mucho mejor de lo que esperaba, me encantó haber transitado este camino y cerrar con una actividad así, de promoción y prevención contra la hipertensión arterial y diabetes. Disfruté mucho este recorrido." "Mi experiencia en campo fue excelente, donde pudimos darnos una idea de cómo se organizan los trabajadores de la salud nos dio como expectativa de lo que podríamos ser el día de mañana, una de las propuestas más importante se debió a cómo podríamos proyectar cambios en la comunidad."

-**Se ha valorado el trabajo y el aprendizaje colectivo**: "Fue lindo trabajar en equipo y potenciarnos entre todos". "Me pareció perfecto y hermoso, dimos una charla buena sobre ESI e ITS y género, y la verdad superó mis expectativas, estuvo increíble y cada uno junto con los alumnos de 6to nos llevamos y aprendimos algo nuevo entre todos. Fue muy lindo generar esa charla para informarles y tener más conocimientos de los que había".

-**El escenario Campo ha generado entusiasmo y es estimado por lxs estudiantes como un espacio de relevancia dentro de la currícula**: "La experiencia, mí participación, explicar, exponer a la comunidad (...), es algo que me hizo sentir útil, muy agradable y agotador ".Creo que esta materia y en especial este escenario es muy importante, aunque no lo veamos tan así. Nos vamos a dar cuenta de su importancia a medida que vayamos avanzando. Me gusta que podamos hacer cosas que en otros lados no ocurren desde primer año". "Campo es fundamental ya que ayuda a integrar los temas vistos en la cursada y nos ayuda a tener herramientas para un mejor desempeño en el futuro ".Quiero comentar que estoy muy contenta con la experiencia en campo y queriendo ya pasar a la siguiente instancia para seguir aprendiendo sobre mi futura profesión " . La manera en la que la universidad nos brindó apoyo ante la situación que nos tocó pasar a nuestra comisión es algo que no olvidaré jamás. Es algo que demostró que los directivos y los profesores estaban atentos y pendientes.

Realmente fue algo que lo llevaré guardado siempre". "Considero un excelente acompañamiento de la docente a cargo, activa y creativa. Nos supo orientar a las actividades propuestas como grupo". "Me siento a gusto con el prácticum, me parece genial el hecho de compartir nuestras opiniones y poder mejorar en equipo".

V.- Conclusiones

La experiencia formativa no sólo involucró a lxs estudiantxs sino, también a docentxs, que en calidad de tutorxs, acompañaron ese proceso en calidad de aprendices. En este sentido, el saber -situado en el escenario campo- supuso la construcción colectiva del conocimiento, del saber, adjudicando a cada estudiante un rol activo en cuanto a habilitar a la comunidad a ser parte de su formación y participativo, en donde sus saberes previos acompañaron y abonaron en el proceso de enseñanza aprendizaje y, en efecto, conmovieron ese lugar del saber en que históricamente se ha adjudicado al rol docente. Por otro lado, las instancias de Prácticum Reflexivo hacia el final de cada encuentro posibilitaron la transformación de sentidos comunes instalados, por ejemplo, acerca del Estado y su incumbencia en la cotidianeidad. La propuesta de una reflexión en conjunto, supuso diversos impedimentos debido a los procesos coyunturales, donde lo inmediato, lo instantáneo está a la orden del día impidiendo, muchas veces, el acto reflexivo. Sin embargo, el Prácticum Reflexivo devino en un espacio que se fue construyendo con otrxs y en el cual, cada estudiante, individualmente, pudo apropiárselo como elemento sustantivo de acción, reflexión, entendido propiamente dicho, como participación in situ. Continuar insistiendo en la importancia del registro y en el cuaderno de Campo, hará que este espacio sea cada vez más rico, pudiendo volver sobre los sentires y pareceres que fueron surgiendo a lo largo de la tarea. Ser parte y sentirse parte del proceso, ha sido lo que generó la práctica del escenario en el contexto de la ABCco.

Bibliografía

Balán, E.; Jaimes, D.; Alegria, H.; Borri, N, (2000) Barrio Galaxia: Manual de Comunicación Comunitaria. Bs. As. Centro Nueva Tierra. 1ra edición

Czeresnia, D; Machado de Freitas, C. (2008) Promoción de la salud. Conceptos, reflexiones, tendencias. 1ª edición. Bs.as. Lugar editorial. Cap 1 Una introducción al concepto de Promoción de la salud. Cap 2 El concepto de salud y la diferencia entre prevención y promoción.

Davini, C. (2008) Enfoques, problemas y perspectivas en la educación permanente de los recursos humanos de salud.

Davini, C. (2008) Métodos de enseñanza. Didáctica General para maestros y profesores. Buenos Aires. Santillana.

Davini, M.C. (2008). Método de enseñanza. Didáctica general para maestros y profesores. Ed Santillana. BsAs.

De la Aldea,(2000) E. El equipo de trabajo, el trabajo en equipo. Fragmentos extraídos de una serie de clases dictadas por Elena de la Aldea, durante el año 2000

Domingo Roget, A. (2011). El profesional reflexivo (D. A. Schön).

Ezcurra AM. (2007) Los estudiantes de nuevo ingreso: democratización y responsabilidad de las instituciones universitarias. Pró-Reitoria de Graduação - Universidade de São Paulo. Cadernos de Pedagogía Universitaria.

Ferrandini, D. (2022) Algunos problemas complejos en salud. Disponible en:

https://www.ms.gba.gov.ar/ssps/capacitacion/cursos/ConcepcionesSalud-Ferrandini.pdf

Guanuco, A. (2020). La experiencia de convertirse en “estudiante de Trabajo Social de la UNPAZ”. Ts. Territorios-REVISTA DE TRABAJO SOCIAL. Nº4.

Guber, R. (2005) El salvaje metropolitano Reconstrucción del conocimiento social en el trabajo de campo.Cap 4 Cap 8. Cap 11 Cap 12, Paidós Bs As.

Lacarta, G. Milstein, D. et al. (2014) Campo en la educación médica: Un escenario para poner en perspectiva prácticas de salud y educación. Interfase. Comunicación Salud Educación

Kaplún, M. (1996) Caminos y métodos para la participación. En: El Comunicador Popular. Bs As. Lumen Humánitas.

Meirieu, P. (2007). Es responsabilidad del educador provocar el deseo de aprender. Cuaderno de Pedagogía N° 373.

Ministerio de Salud de la Nación (2006) Posgrado en salud social y comunitaria. Módulo 7: Salud y Participación Comunitaria. Anexo III. Págs. 171-190

Ministerio de Salud de la Nación (2015) "Comunicación y Salud desde una perspectiva de derechos. Guía de comunicación para equipos de salud". 2da edición

Moro, Javier (2015). "Las articulaciones intersectoriales desde la perspectiva de salud". Módulo 8. En Chiara, Magdalena comp. [et.al] Gestión territorial integrada para el sector salud. 1ª. Ed. Los Polvorines: UNGS

PROAPS (Programa de Reforma de la Atención Primaria de la Salud. (2006) Manual de Comunicación para la Salud; Herramientas para la producción de materiales y acciones comunicativas en las prácticas comunitarias. Córdoba. Gob. De la Provincia de Córdoba.

Rinesi, E. (2015). Filosofía y política de la universidad. UNGS, Bs. As.: Conadu.

RIEpS. Material sobre herramientas de indagación e intervención en prevención, promoción y educación para la salud.

Risler, J. y Ares, P. (2013) Manual de mapeo colectivo : recursos cartográficos críticos para procesos territoriales de creación colaborativa /Julia Risler y Pablo Ares. - 1a ed. - Buenos Aires : Tinta Limón

Rockwell, E.(2005) Del Campo al texto: Dilemas del trabajo etnográfico. Centro de Investigación y de Estudios Avanzados del IPN México

Rovere, M Redes en salud (2016) Los grupos, las instituciones, la comunidad. Capítulo Trece Redes para analizar, para comprender, para organizar… más Redes Por Equipo de planificación estratégica y redes de El Ágora, 3ª edición ampliada y mejorada. Córdoba

Sáez González R. y Raima Rujano R.(2018) Aproximación a un modelo para la participación social en salud. Interacción y Perspectiva. Revista de Trabajo Social. Vol. 8 Nº1 Universidad del Zulia. Maracaibo-Venezuela. Disponible en: http://produccioncientificaluz.org/index.php/interaccion/article/view/23281

Schön, D.A. (1987). La formación de profesionales reflexivos. Hacia un nuevo diseño de la enseñanza y el aprendizaje de las profesiones. Barcelona: Paidós

Storino, S. (2019). Un exabrupto insolente. Ic-Contornos del NO-REVISTA DE INDUSTRIAS CULTURALES. Nº 3.

Tesler, L. (2019). La universidad en blanco y negro. Revista Soberanía Sanitaria.

UNLP. Dirección de Redes Intersectoriales en salud. (2020)Instructivo de mapeo colectivo manual y digital para Equipos de Salud. 1° edición

Zapata, L. (2017). La UNPAZ vista por los/as estudiantes: exploraciones en torno a situaciones y actores. Ts. Territorios-REVISTA DE TRABAJO

Documentos y declaraciones en el ámbito internacional y regional que dan cuenta de un abordaje amplio en salud pública: Principios de APS (Declaración de Alma Ata 1978 y Conferencia Astaná 2018). Calidad de vida, desarrollo intersectorial y participación de la comunidad OPS 1982. Carta de Ottawa sobre Promoción de la Salud 1986. Declaración de Adelaide 1988.Declaración de Sundsvall 1991.Declaración de Bogotá 1992, Carta del caribe para la Promoción de la Salud 1993. Declaración de Yakarta 1997