



Filosofía para la práctica en enfermería
Cuadernillo de ejercicios

Filosofía para la Práctica en Enfermería
Cuadernillo de ejercicios



Universidad Autónoma de Guerrero

Filosofía para la Práctica en Enfermería

Cuadernillo de ejercicios

Coordinador José Luis Aguilar Martínez: Universidad Oparin, UNAM SI

ID. 0000-0003-1074-1569

Beatriz Montserrat Peña Martínez: Universidad Oparin, UNAM SI DEGIRE

ID. 0000-0002-8289-2051

Kirenia Arbelo Plasencia: Universidad Autónoma de Guerrero

ID. 0009-0007-0027-6081

Juan Alberto Gómez Santos: UAGro

ID. 0009-0007-2208-4048

Coordinador José Luis Aguilar Martínez: Universidad Oparin, UNAM SI

ID. 0000-0003-1074-1569

Biblioteca Digital Universitaria UAGro

Clasificación comercial internacional - THEMA

027.7 - Bibliotecas universitarias

M-MQ-MQC-MQCX

Año: 2025

ISBN: 978-607-26796-3-4

<https://isbnmexico.indautor.cerlalc.org/catalogo.php?mode=detalle&nt=454232>

DOI. [10.5281/zenodo.15588151](https://doi.org/10.5281/zenodo.15588151)

Licencia: 

Litorales literarios



El presente texto se dictaminó con árbitros doble ciego en la plataforma Open Monograph Press, **Litorales Literario** en el link

<https://litoralesliterarios.org/index.php/litoral/index>

Índice

1. Estudio introductorio.....	5
2. Acuerdos de convivencia.....	13
3. Conceptos básicos.....	15
4. Qué es el ABP.....	15
5. Características del ABP en enfermería.....	16
6. Beneficios del ABP en enfermería.....	16
7. Ejemplos de implementación del ABP en enfermería.....	17
8. Lista de casos clínicos	17
9. Transversalidad.....	20
10. Metateoría sugerida.....	21
11. Ejemplo de selección de información.....	22
12. Clasificación de aplicativos.....	25
13. Método de elaboración de las tablas de ejercicios.....	29
14. Indicaciones previas.....	31
15. Cinco ejercicios correspondientes a la primera unidad.....	32
16. Cinco ejercicios correspondientes a la segunda unidad.....	42
17. Cinco ejercicios correspondientes a la tercera unida.....	53
16. Bibliografía.....	64

Estudio introductorio

Tras asistir a las reflexiones llevadas a cabo en el VII Congreso Internacional de Educación Médica (2024), así como la Reunión Nacional Ordinaria LXVII: “los futuros de la educación médica: respondiendo retos” (2025), en donde se abordó, desde diversos enfoques, la crisis de la educación en la formación de profesionales de la salud, organizada por la Asociación Mexicana de Facultades y Escuelas de Medicina (AMFEM). Siguiendo el espíritu de abordar la crisis detectada por los especialistas en salud, fundamentalmente superarla con el propósito de mejorar la práctica docente, el presente material didáctico se pone a disposición de profesores y alumnos con el objetivo de realizar una mudanza de enfoques ante la transición del actual estado de funcionamiento del sistema sanitario en México.

1. Transición de modelo de salud

El concepto de transición, al que nos referimos, es heredero de la tradición filosófica que estudia los fenómenos de crisis (Aguilar, 2025). Los estudios acerca de la crisis han dado como resultado una evolución polisémica del concepto. No es posible hablar de una sola crisis sino de policrisis (Morin, 2003). Sin embargo, esto no impide que se pueda advertir el tipo de crisis al que se aplica un movimiento de transición. Desde la tradición griega el concepto de crisis se originó desde un paradigma médico corpuscular para diagnosticar los síntomas y malestares de un cuerpo: sea individual o social. Luego, con la apropiación de dicho concepto por parte de la economía, fundamentalmente del mundo financiero, se identificó la crisis a fenómenos de *crash* bursátil para asociar una imagen de desplome de valores monetarios, como lo ocurrido en 1929 y en 2008. En este sentido, se denominó periodo de transición a la proliferación de normas, instituciones y acciones que permitirían nuevos procedimientos para diferenciar el nuevo orden surgido de la crisis con sus respectivas políticas de funcionamiento.

No solo los fenómenos de derrumbe se identifican con el concepto de crisis, también los fenómenos de colapso se aplican a las crisis. El ejemplo reciente es la pasada

pandemia por coronavirus. La experiencia de una anomalía, en la mutación del virus en cuestión, reveló la incapacidad de la ciencia normal para resolver la contingencia planteada por el contagio, es decir se puso en evidencia la *hybris* de la ciencia de periodo normal (Kuhn, 2019) donde las generaciones de científicos formados en el paradigma hegemónico fueron incapaces de resolver el colapso de los diferentes sistemas sanitarios a nivel mundial. (Aguilar y Becerra, 2024)

Otro concepto de crisis, que aquí queremos introducir, tiene que ver con la palabra alemana *zerbrechen* que se traduce como ruptura, rotura o acción de quebrar. Es un concepto político (Aguilar, 2015) que implica el fracaso de un sistema, incluido las políticas públicas que fragmentan un orden, entonces los elementos o fractales expulsados por el orden anterior tienen que unirse en una nueva lógica para que comience un nuevo procedimiento con sus respectivas políticas y normas de funcionamiento.

Esta nueva lógica de unificar los paradigmas contrarios y contradictorios se realiza desde la participación transdisciplinaria y transinstitucional para dar cuenta de un tipo de mudanza de conceptos, de prácticas y de enfoques acerca de los obstáculos puestos por el anterior orden de funcionamiento institucional.

2. Obstáculos epistémicos

La noción de *zerbrechen* tiene lugar en la transición de las políticas neoliberales hacia políticas públicas centralizadas y austeras.

Para superar los fenómenos de crisis, suscitados por la pasada pandemia por coronavirus (COVID-19), los diferentes niveles de gobierno en México han propuesto la introducción de un modelo alternativo de salud pública homologado. Se trata de un modelo comunitario que, en lo posible, refuerce la Atención Primaria de Salud (APS). Esta decisión motiva a organizar la educación de los futuros profesionales de la salud, en el sentido de la pertinencia de los actuales planes y programas de estudio. Actualmente los planes y programas de estudio se diseñaron en función de la política pública sanitaria basada en el paradigma hegemónico denominado biomédico.

La cuestión consiste en que, al transitar de una política pública específica hacia un modelo comunitario de salud pública, la orientación de la formación de profesionales de la salud necesariamente sufrirá modificaciones. Desde una teleonomía, se puede advertir que los objetivos educativos de la educación profesional de salud se encuentran orientados hacia la inserción laboral de los estudiantes de pregrado, de modo que si se produce una orientación del campo laboral se verá afectada la currícula universitaria. A este nivel de transición, trata de dar respuesta este cuadernillo.

Con la introducción de la APS el paradigma hegemónico mantiene resistencia en las generaciones de investigadores, profesores y personal sanitario que no se han entrenado en una lógica unificante como lo demanda la APS.

El primer obstáculo epistémico (Bachelard, 2011) al que se enfrenta el APS es la creencia, a nivel de las imágenes de la ciencia médica del siglo XX, basado en una disociación de las partes, como si el cuerpo humano fuera una máquina que requiere de especialistas de partes ante un mercado de fármacos que se especializa en aditamentos y catalizadores para su funcionamiento. Esta imagen psicológica acerca del cuerpo no se inculcaba únicamente en las universidades, sino que formaba parte de un modelo de negocio propiciado por las trasnacionales de fármacos que introducían sus pruebas a través de los médicos con plazas específicas, mientras que las universidades dotaban de pasantías sin costo para el Estado. Como si está fuera la única manera de recuperar la salud y no desde “la molécula hasta la sociedad” (Sagastume, R. C. C., & Hernández, R. I. E. 2021), como sugiere el aprendizaje APS (Crocker, R, Abreu, L y Lara, J. coords, 2024)

El segundo obstáculo epistémico consiste en la introducción transdisciplinaria y transinstitucional, es decir la competencia en los saberes. El paradigma biomédico se basa en la jerarquía que impone el especialista en los niveles de atención. La especialización conduce al encierro disciplinario, pero en los sistemas de salud no solo se suscitan encierros disciplinarios sino sobre todo fenómenos de *hybris* o desmesura de poder. El saber produce un tipo de autorización, el problema ocurre cuando la autorización se convierte en poder, entonces el poder termina por larvar a una institución porque los especialistas giran en torno al poder, alejándose del saber. Con la introducción de prácticas transdisciplinarias y transinstitucionales se propicia que

los planes y programas de estudio se fomente la transversalidad de materias teórico-metodológicas vinculadas a las materias técnico-prácticas disociadas en el paradigma biomédico.

El tercer obstáculo epistémico se refiere a la influencia de las metateorías. El paradigma hegemónico se basa en el positivismo del siglo decimonónico. El concepto de evidencia reducido a cantidad excluye a los fenómenos de complejidad, entiéndase realidad sujeta a las oscilaciones. Reducir la observación a régimen de la cantidad se traduce como ceguera científica. (Morin, 2006) Afortunadamente, las didácticas contemporáneas son flexibles para complementar dos teorías rivales (positivismo y teoría de la complejidad) en escenarios de Aprendizajes Basados en Problemas (ABP).

3. Historia del cuadernillo

A partir de una reunión con las autoridades directivas de la universidad, se estableció seguir la pedagogía de trabajo colaborativo (ABP) para mejorar los índices de aprobación y promedio en diferentes materias. A modo de sugerencia, se estableció el compromiso para elaborar un cuadernillo de ejercicios que permitiría empatar el plan de sesión con la planeación estratégica, de modo que la revisión de parte de las autoridades de la unam no diera lugar a vacíos didácticos entre la planeación y el avance de los contenidos curriculares.

Al respecto, se diseñó el presente material didáctico con el objetivo de proveer al docente y al estudiante de una guía que facilite: i) integrar los temas de la planeación de clase, ii) selección de la literatura pertinente, iii) estructurar aprendizajes basados en problemas, iv) asimilar la metateoría de la complejidad y v) incorporar el enfoque APS.

Lo anterior se justifica con las siguientes acciones. Tras un año de participar con la

AMFEM, -a quien agradecemos la oportunidad de permitirnos colaborar en Congresos y Reuniones Nacionales,- abordamos problemáticas compartidas por colegas que imparten educación de salud.

Una de las problemáticas que introducimos en la educación de la salud tiene que ver con los nuevos lectores de contenidos académicos basados en lecturas abiertas, fragmentadas e inconclusas que se apoyan en micro videos de aprendizaje, inteligencia artificial y cintillos de instrucciones de mapas conceptuales que dificultan la construcción de inferencias a nivel de hallazgos, evidencias empíricas o de manejo de cifras.

Ante el reto de la cultura de la desmesura de información, no se sabe qué tipo de información es confiable, debido a los sesgos de los algoritmos, por lo que en este cuadernillo se sugiere seguir una metodología que recupere la lectura especializada de la materia aplicada a la pedagogía activa, con el propósito de fomentar la participación, como medida didáctica, en contra del tradicional copiado y pegado, característico de la enseñanza tradicional.

Se trata, en primer lugar, que el alumno aprenda a formular preguntas de investigación en contextos específicos, conforme al estado actual de la investigación en APS, en segundo lugar, que aprenda en compañía del docente, a ordenar las fuentes de referencia conforme a tres métodos: a) por constelación de obras, b) por listado de obras clásicas respecto de las obras canónicas sugeridas por el programa de estudio y c) por clasificación de obras según método bibliométrico. En tercer lugar, que aplique las categorías de la teoría de la complejidad a fenómenos de salud, sistemas sanitarios y procesos de cuidado en prácticas situadas, por último, que contraste sus inferencias con los hallazgos científicos de la literatura que aquí se sugiere, con el propósito de advertir los alcances, los límites y la vigencia del propio programa de estudios sometido a una mudanza de conceptos y paradigmas epistémicos.

Se advierte que la metodología propuesta aquí, se sometió a experimento en el ciclo escolar 2025-2, cuyos resultados se presentaron en la Reunión Nacional Ordinaria LXVII organizada por la AMFEM y denominada “Los futuros de la educación médica:

respondiendo retos” los días 2, 3, 4 y 5 de abril de 2025 en la Universidad de Monterrey, Monterrey, Nuevo León. Ver código QR.



4. La metodología

Hemos creído conveniente proponer desde la portada del cuadernillo la intención de la metodología de flujo que se requiere para los aprendizajes APS. Advertimos que esta metodología no es propia sino sugerida por el Dr. Crocker y su equipo de colaboración. A este respecto solo le hemos incorporado las necesidades halladas en nuestro propio sistema educativo. Hemos creído conveniente vincular nuestra experiencia con la Universidad Autónoma de Guerrero, para poner a prueba los casos de éxito, así como las experiencias negativas que surjan del empleo de este material didáctico.

Como se advierte en la imagen de portada del cuadernillo, se considera la lectura de íconos, texto y gráficas de izquierda a derecha.

Primero aparece el universo de la salud pública compuesto por los diferentes sistemas de servicios de salud, los centros modélicos APS, que son escasos, y las Funciones Esenciales de Salud Pública (FESP), es decir las capacidades esenciales que requieren las autoridades de salud en todos los niveles. Estas tres esferas se filtran en la educación sanitaria mediante la currícula universitaria.

Segundo, aparece caracterizado el flujo de evaluación de habilidades y conocimiento del docente sanitario, que funge el rol de realizar el metabolismo de los contenidos curriculares. El docente debe reflejar competencias en salud pública; conocimientos, actitudes y prácticas en salud pública, es decir combinación de habilidades duras y habilidades blandas. Además, incorporar la medición de competencias docentes, es

decir conocimientos, actitudes y prácticas docentes.

Tercero, es la parte del metabolismo, de la nutrición que el docente suministra o alimenta a sus estudiantes. En otras palabras, se trata del flujo de conocimiento propiamente humanizado, de la transferencia humana de las competencias que han sido asimiladas por el docente sanitario para realizar (utilizando esta metáfora) el potencial proteico asimilable por los estudiantes.

Consideramos que en esta transferencia humanizada de las competencias de salud pública y de docencia tiene que plasmarse en una herramienta didáctica como lo sería el presente cuadernillo, que propiamente evalúa las competencias sanitarias como las competencias docentes que se han denominado educación del conocimiento de la salud que aparece jerarquizada en un siguiente momento.

Cuarto, se convierte en competencias individuales tras la asimilación de la educación universitaria con valores éticos que han transformado a los estudiantes como son: compromiso con el conocimiento, habilidades y actitudes, cambio de comportamiento en su entorno universitario, recreativo, familiar y social, cambio en la práctica profesional que tiene su impacto en la sociedad.

Tanto el universo de la salud pública como el universo profesional universitario en coordinación establecen la transformación en la sociedad por medio de las competencias individuales. Al respecto, se sugiere que este cuadernillo sea una herramienta didáctica para vincular a ambos universos.

5. La materia

Se ha sugerido la materia optativa de filosofía para la práctica en enfermería, debido a su carácter teórico-metodológico, vinculado con otra materia optativa técnico-práctica como lo es laboratorio de enfermería de la adultez. Ambas materias han servido como modelo de colaboración transversal. Sin embargo, se sugiere que los docentes sanitarios innoven creativamente sus propios modelos de transversalidad que permiten las materias optativas con previa autorización de la coordinación y de

las autoridades universitarias.

José Luis Aguilar
Coordinador

Referencias

- Aguilar, J (2015). El movimiento de lo real en Marx. DOI. [10.5281/zenodo.6972661](https://doi.org/10.5281/zenodo.6972661)
- Aguilar, JL (2025). Pensamiento complejo aplicado a investigaciones equivalenciales, en *La perspectiva crítica de la complejidad dialéctica en las ciencias y las humanidades del siglo XXI ante los problemas epocales*. Zenodo. <https://doi.org/10.5281/zenodo.14963417>
- Aguilar, José and Becerra, German, El síndrome de hybris desde la teoría de la complejidad (September 27, 2024). Available at SSRN: <https://ssrn.com/abstract=4970057>
- Aguilar, J. L. (2024). Dos teorías rivales en política internacional. *Astrolabio: revista internacional de filosofía*, (28), 168-182.
- Crocker, R, Abreu, L y Lara, J. coords (2024). *Aprendizaje de la atención primaria de la salud*: AMFEM.
- Kuhn, T. S. (2019). *La estructura de las revoluciones científicas*. Fondo de cultura económica.
- Morin, E., & Pakman, M. (2003). *Introducción al pensamiento complejo* (p. 167). Barcelona: gedisa.
- Morin, E. (2006). *Las ideas*: Cátedra
- Sagastume, R. C. C., & Hernández, R. I. E. (2021). Educación médica en un mundo en crisis. *Investigación en Educación Médica*, 10(39), 112-113.

Nombre: _____

Grupo: _____

ACUERDOS DE CONVIVENCIA

1. El alumno deberá presentarse puntualmente en el aula de clases.
2. El alumno deberá portar el uniforme durante su estancia en aula.
3. El alumno no deberá consumir alimentos dentro del aula.
4. El alumno tiene prohibido el uso de celulares para fines ajenos a la educación.
5. El alumno es el único responsable de sus pertenencias.
6. El alumno debe mostrar respeto a sus profesores y compañeros.
7. El alumno deberá conservar limpia su aula de clases.
8. En clases el alumno deberá contar con una asistencia del 80%
9. Todo alumno debe cuidar el mobiliario del aula (vidrios, bancas, pizarrón, mesa, paredes y puertas) de ser rayadas o grafitadas.
10. el alumno no debe expresarse con palabras obscenas o altisonantes dentro del aula.

Dependiendo de la magnitud, todo alumno que incurra en una falta a este reglamento será primero acreedor a una llamada de atención, en el caso de objetos como celulares se les pedirá que los guarden en periodo de examen, en el caso de una mala actitud se retirarán los objetos con los que incurren en la falta o se canalizará a las autoridades del plantel.

Actividades en PLOP:

- a. La herramienta que se empleará para la asignación de tareas y actividades será PLOP, a la que el alumno ingresará con su cuenta de correo institucional con dominio
- b. El alumno deberá de ingresar diariamente a la plataforma PLOP para informarse de las tareas asignadas por el profesor, así como de sus plazos de entrega.
- c. Los alumnos deberán de cumplir dentro de la PLOP con todas las tareas, foros y actividades detalladas por el programa académico y el maestro, en el tiempo y forma establecidos.
- d. De manera semanal el docente asignará con anticipación una actividad en PLOP; dicha actividad constará de un Cuestionario en la plataforma, junto con más recursos que te ayudarán a realizarla.
- e. Esta actividad deberá ser realizada y entregada dentro de los tiempos que sean establecidos por el docente, y concordarán con tu horario de clase.
- f. Para dicha actividad, solo se permitirán 2 entregas extemporáneas justificadas con una ponderación 50% menor a la calificación asignada.
- g. Dicha actividad, solo estará disponible 100 minutos conforme al horario de clase.
- h. En caso de que se requiera, como evidencia en PLOP, la carga de una fotografía de tu actividad deberá contar con una calidad de imagen óptima (clara y legible).
- i. Es importante durante la clase mantener una buena actitud.
- j. En todo momento tener activada la visibilidad de la cámara del dispositivo que esté utilizando para la clase, con el fin de favorecer una interacción más cercana.
- K. Permanecer frente a la cámara salvo que solicite ir al baño, de lo contrario se anulará su asistencia.
- L. Mantener en modo silenciado su micrófono a menos de que el docente solicite que lo encienda.
- M. El alumno deberá tener el cuidado de su peinado y apariencia en general.

I. Queda prohibido

- a. Subir archivos o transmitir cualquier contenido amenazador, malicioso, agravante, difamatorio, vulgar, obsceno, pornográfico, invasivo de la privacidad y/o cualquier otro que generen un ambiente viciado en el aula virtual.
- b. El uso de lenguaje inapropiado.
- c. Realizar actos de deshonestidad académica que generen responsabilidades civiles o penales tales como compartir información confidencial, manipulación de la imagen de algún maestro o compañero y/o suplantar la identidad de una persona.
- d. Hacer uso del chat del aula virtual, ni el de otro dispositivo sin la autorización del docente mientras está en la clase.
- e. Ingerir alimentos mientras está tomando clase en el aula virtual.
- f. Interferir o interrumpir la clase con comentarios ajenos a la temática tratada en ella y/o compartiendo la pantalla del dispositivo que está utilizando.
- g. Sacar, viralizar, compartir y/o publicar fotos de los participantes a una clase, hacer videos o capturas de pantalla a los profesores o compañeros durante las clases virtuales.
- h. Realizar “memes”, “stikers” o “gifs” de los videos o videollamadas realizadas con algún docente o compañero participante de la sesión virtual.

La o el docente a cargo de la clase tendrá la facultad para eliminar cualquier contenido y a suspender al/los participantes(s) que infrinja(n) este reglamento.

El presente documento se firmará por el padre o tutor y el alumno como enterado.

Nombre y firma del alumno
Acepto

Conceptos básicos

¿Qué es el aprendizaje basado en problemas ABP?

El aprendizaje basado en problemas es una estrategia pedagógica que promueve el aprendizaje activo y autónomo.

Los estudiantes se enfrentan a problemas reales y deben buscar soluciones, lo que fomenta el pensamiento crítico y la capacidad de resolver problemas.

Beneficios de la metodología basada en problemas:

1. **Aprendizaje Activo:** Los estudiantes participan activamente en su aprendizaje.
2. **Desarrollo de Habilidades:** Mejora habilidades como la investigación, el análisis y la toma de decisiones.
3. **Trabajo en Equipo:** Fomenta el trabajo colaborativo y el intercambio de ideas.
4. **Aplicación Práctica:** Los conocimientos adquiridos se aplican en contextos reales.
5. **Motivación:** Los estudiantes suelen estar más motivados al trabajar en problemas que les resultan relevantes y desafiantes.

Pasos para implementar la metodología basada en problemas:

1. **Presentar el Problema:** Introducir un problema real y relevante.
2. **Investigación:** Los estudiantes investigan y recopilan información.
3. **Desarrollo de Soluciones:** Analizan la información y proponen soluciones.
4. **Evaluación:** Se evalúan las soluciones propuestas y se reflexiona sobre el proceso.

Esta metodología es especialmente efectiva en áreas como la medicina, la ingeniería y las ciencias sociales, donde la resolución de problemas es una habilidad esencial.

Características del ABP en enfermería

1. Enfoque en la resolución de problemas: Los estudiantes aprenden a analizar y resolver problemas clínicos reales o simulados.
2. Aprendizaje activo: Los estudiantes participan activamente en el proceso de aprendizaje, trabajando en equipo y discutiendo casos clínicos.
3. Desarrollo de habilidades de pensamiento crítico: Los estudiantes aprenden a evaluar información, identificar patrones y relaciones, y tomar decisiones informadas.
4. Integración de conocimientos teóricos y prácticos: Los estudiantes aplican conocimientos teóricos a situaciones clínicas reales o simuladas.
5. Retroalimentación y evaluación: Los estudiantes reciben retroalimentación y evaluación continua sobre su desempeño y progreso.

Beneficios del ABP en enfermería

1. Mejora la resolución de problemas y la toma de decisiones: Los estudiantes desarrollan habilidades para analizar y resolver problemas clínicos complejos.
2. Fomenta el pensamiento crítico y la reflexión: Los estudiantes aprenden a evaluar información y tomar decisiones informadas.
3. Prepara a los estudiantes para la práctica clínica: Los estudiantes desarrollan habilidades y conocimientos necesarios para la práctica clínica en enfermería.
4. Fomenta la colaboración y el trabajo en equipo: Los estudiantes trabajan en equipo para resolver problemas clínicos y desarrollan habilidades de comunicación y colaboración.

Ejemplos de implementación del ABP en enfermería

1. Casos clínicos: Los estudiantes trabajan en equipo para analizar y resolver casos clínicos reales o simulados.
2. Simulaciones clínicas: Los estudiantes participan en simulaciones clínicas para practicar habilidades de resolución de problemas y toma de decisiones.
3. Proyectos de investigación: Los estudiantes trabajan en proyectos de investigación para desarrollar habilidades de investigación y resolución de problemas.
4. Talleres de habilidades clínicas: Los estudiantes participan en talleres de habilidades clínicas para practicar habilidades de resolución de problemas y toma de decisiones en un entorno controlado.

Lista de casos clínicos

Casos Clínicos Médico-Quirúrgicos

1. Paciente con insuficiencia cardíaca congestiva: Un paciente de 65 años con antecedentes de hipertensión y diabetes mellitus tipo 2.
2. Paciente con neumonía adquirida en la comunidad: Un paciente de 40 años con antecedentes de asma y tabaquismo.
3. Paciente con úlcera péptica sangrante: Un paciente de 50 años con antecedentes de úlcera péptica y uso de antiinflamatorios no esteroideos.
4. Paciente con accidente cerebrovascular: Un paciente de 60 años con antecedentes de hipertensión y diabetes mellitus tipo 2.
5. Paciente con sepsis: Un paciente de 30 años con antecedentes de infección urinaria y diabetes mellitus tipo 1.

Casos Clínicos Pediátricos

1. Paciente pediátrico con asma: Un niño de 8 años con antecedentes de asma y alergia a los ácaros del polvo.

2. Paciente pediátrico con diabetes mellitus tipo 1: Un niño de 10 años con antecedentes de diabetes mellitus tipo 1 y uso de insulina.
3. Paciente pediátrico con infección respiratoria aguda: Un niño de 5 años con antecedentes de infección respiratoria aguda y fiebre.
4. Paciente pediátrico con trauma craneoencefálico: Un niño de 12 años con antecedentes de trauma craneoencefálico y pérdida de conciencia.
5. Paciente pediátrico con enfermedad renal crónica: Un niño de 15 años con antecedentes de enfermedad renal crónica y uso de diálisis.

Casos Clínicos de Salud Mental

1. Paciente con trastorno depresivo mayor: Un paciente de 35 años con antecedentes de trastorno depresivo mayor y uso de antidepresivos.
2. Paciente con trastorno de ansiedad generalizada: Un paciente de 25 años con antecedentes de trastorno de ansiedad generalizada y uso de ansiolíticos.
3. Paciente con esquizofrenia: Un paciente de 40 años con antecedentes de esquizofrenia y uso de antipsicóticos.
4. Paciente con trastorno de estrés postraumático: Un paciente de 30 años con antecedentes de trastorno de estrés postraumático y uso de terapia cognitivo-conductual.
5. Paciente con trastorno alimentario: Un paciente de 20 años con antecedentes de trastorno alimentario y uso de terapia nutricional.

Casos Clínicos de Cuidados Paliativos

1. Paciente con cáncer avanzado: Un paciente de 60 años con antecedentes de cáncer avanzado y dolor crónico.
2. Paciente con enfermedad renal terminal: Un paciente de 50 años con antecedentes de enfermedad renal terminal y uso de diálisis.
3. Paciente con enfermedad pulmonar obstructiva crónica: Un paciente de 70 años con antecedentes de enfermedad pulmonar obstructiva crónica y dificultad para respirar.
4. Paciente con demencia avanzada: Un paciente de 80 años con antecedentes de demencia avanzada y pérdida de funcionalidad.
5. Paciente con enfermedad cardíaca terminal: Un paciente de 65 años con antecedentes de enfermedad cardíaca terminal y uso de oxígeno.

Estos casos clínicos pueden ser utilizados para desarrollar habilidades de pensamiento crítico, resolución de problemas y toma de decisiones en la

práctica clínica.

Casos de enfermería comunitaria

1. **Prevención y control de enfermedades transmisibles**
 - Brote de dengue en una comunidad rural.
 - Control y seguimiento de tuberculosis en un barrio urbano.
 - Atención domiciliaria a pacientes con VIH/SIDA.
2. **Salud materno-infantil**
 - Control prenatal y atención a embarazos adolescentes.
 - Promoción de lactancia materna exclusiva en zonas marginadas.
 - Detección y prevención de violencia obstétrica.
3. **Salud escolar**
 - Intervención en casos de desnutrición infantil en escuelas.
 - Campaña de salud bucal y vacunación escolar.
 - Detección temprana de problemas visuales y auditivos en primaria.
4. **Salud del adulto mayor**
 - Detección y seguimiento de hipertensión en adultos mayores.
 - Prevención de caídas en personas de la tercera edad en el hogar.
 - Talleres sobre manejo de enfermedades crónicas (diabetes, artritis).
5. **Salud mental comunitaria**
 - Apoyo a víctimas de violencia intrafamiliar.
 - Intervención en casos de depresión y ansiedad post-pandemia.
 - Red comunitaria para prevención del suicidio adolescente.
6. **Promoción de estilos de vida saludables**
 - Programas de actividad física para prevenir obesidad.
 - Campañas contra el tabaquismo y consumo de alcohol.
 - Alimentación saludable en familias de escasos recursos.
7. **Desastres y emergencias**
 - Atención primaria a damnificados por huracanes o sismos.
 - Intervención post-trauma en comunidades afectadas.
 - Educación sobre planes familiares de emergencia.
8. **Salud indígena o intercultural**
 - Acceso y respeto a prácticas tradicionales de salud.
 - Programas bilingües de vacunación y salud reproductiva.
 - Capacitación a parteras tradicionales.

Transversalidad

En un contexto general, la palabra transversal –según el diccionario– significa cruzar de un lado a otro; Monclus (1999, citado por Moreno, 2004:8). Refiere lo transversal relacionándolo con dos conceptos: “cruzar” y “enhebrar” de abordar la transversalidad dan lugar, en el primer caso, a la constitución de líneas que cruzan todas las disciplinas. La segunda acepción tiene lugar cuando se erigen en elemento vertebrador del aprendizaje y aglutinan a su alrededor las diferentes materias, pues su carácter globalizador les permite enhebrar o engarzar los diversos contenidos curriculares” (Sarria, J. A. V. 2009).

La sugerencia de los especialistas (Gobierno federal, 2024) en transversalidad asumen que se trata de una estrategia curricular que busca integrar temas y valores clave en la formación de los estudiantes, permeando todo el currículo. En lugar de tratar estos temas como temas separados, la transversalidad los integra en diferentes asignaturas y actividades, promoviendo una visión más holística de la educación, esto ayuda a los estudiantes a desarrollar una comprensión más profunda de los temas, a desarrollar habilidades y a fomentar actitudes positivas.

Para este cuadernillo, los espacios de transversalidad consisten en un punto de encuentro entre los dos enfoques anteriores, coexistiendo ambas posibilidades: una organización vertical, disciplinar, pero “impregnada” de transversalidad (Sarria, J. A. V. 2009), en la que además existen momentos de aprendizaje interdisciplinario para el desarrollo de temas que son presentados como proyectos o unidades didácticas de problemas sugeridos para su abordaje.

Metateoría sugerida

Tabla 1
Teoría de la complejidad

Principios	Nociones	Estratos	Paradigmas
sistémico u organizativo	Sentido	Cosmos	Sistema
Hologramático	Teleología	Biosfera	Totalidad
bucle retroactivo	Teleonomía	Noosfera	Complejidad
bucle recursivo	Orden-desorden	Sociosfera	Disciplina
autonomía-dependencia	Circularidad	Psicosfera	Metateoría
Dialógico	Desafío científico		Teorías
reintroducción del conocedor en todo conocimiento	Incertidumbre		Inter, multi, poli y transdisciplinariedad
	Isomorfismo		Encierro disciplinario
			Hiperespecialización

Fuente: Juncosa & Garcés V (2020). *¿Qué es la teoría? Enfoques, usos y debates en torno al pensamiento teórico*. Editorial Abya-Yala, pp. 82-116.

Ejemplos de selección de información

1. Obras de constelación

Las obras de constelación se refieren a la analogía de los horóscopos que rigen la personalidad de un individuo, análogamente las opiniones sobre un tema de salud obedecen a la orientación de nuestras historias de lecturas. Las opiniones y contextos en un ambiente académico de debate hacen alusión a las obras de constelación. Se llaman obras de constelación aquellas fuentes bibliográficas que el alumno ha incorporado durante la carrera universitaria en su historia de lecturas.

Regularmente, los alumnos no recuerdan el autor de la obra, pero en lo que se refiere al título podrían recordarlo con facilidad. La obra sugerida aquí intenta conformar una obra de constelación en las historias de lecturas universitarias.

Ejemplo: Guillen, R., & García, F. C. C. C. (2016). *Filosofía y práctica de enfermería*. México El Manual Moderno.

2. Obras clásicas y obras canónicas.

Las obras clásicas son aquellas obras que tienen autonomía respecto a su autor y su vocabulario mantiene vigencia respecto de las vivencias que se han sucedido durante la historia de la cultura. En cambio, las obras canónicas son obras pertinentes sugeridas por el especialista de la disciplina o la materia. En los planes y programas de estudio, los elaboradores de los contenidos académicos sugieren un listado bibliográfico que comprende tanto obras clásicas como obras pertinentes o

canónicas. De las siguientes dos listas, el alumno deberá identificar las obras clásicas respecto de las obras canónicas, en el entendido de que no todas las lecturas obligadas son clásicas.

3. Fuentes obligadas por el programa de estudios

FERRER V., Médina J.L., Lloret C. (2003). La Complejidad en Enfermería: Laertes.
GONZÁLEZ Juliana (1996). *I ethos*, destino del hombre: UNAM-FCE
GRUPO DE CUIDADO (1997). Cuidado y práctica de enfermería; UNC
GRUPO DE CUIDADO (2002). El arte y la ciencia del cuidado: UNC
UNCGRUPO DE CUIDADO. (2006). Cuidado y práctica de enfermería: UNC
IGLESIAS Severo (2004). Teoría de la praxis: Morevallado
JACQUARD Albert. (2004). Pequeña filosofía para no filósofos: Editorial Debolsillo
LEDDT S, J.M. (1989). Bases conceptuales de la enfermería profesional: OMS-OPS

Obras sugeridas por el programa de estudios

AGUILAR Rivera José A. (2001). El fin de la raza cósmica: Editorial Océano
CÁRDENAS, B (2005). La profesionalización de la enfermería en México: Ediciones Pomares
DERRIDA, J (1998). Adiós a Emmanuel Lévinas: Trotta.-1998.
FRANK Víctor. (2004). El hombre en busca de sentido: Herder.
KURI, R (2004). Hospitalidad, muerte e indiferencia, en De Filosofía Logos (mayo-agosto #95) Universidad la Salle A.C. -2004.
SAUL R. John. (2000). Diccionario del que duda. México, Ediciones Granica.

3. Bibliometría

La bibliometría es una rama de la estadística aplicada a la densidad de la información compuesta por libros, artículos, actas de congreso, legislación y normas que se clasifican en bibliotecas internacionales y motores de búsqueda en acceso abierto. Se

utiliza para ordenar las publicaciones por año, autor, índice H2, referenciato y metadatos como palabras clave y descriptores de artículo.

El ejemplo de la tabla 2 refiere la clasificación en algoritmos sugeridos, en este caso inteligencia artificial (IA) y ciber violencia (CV) compuesto por el acrónimo IACV. El motor de búsqueda y el resultado obtenido, al final de la tabla se establece la muestra representativa aplicando 0.01% de cada motor de búsqueda para referirse al universo de obras que hablan del tema en cuestión en una muestra representativa de 238 obras seleccionadas.

Tabla 2
Motores locales

Algoritmo	Redalyc	Repositorio. Nacional	UAGro
IA	113331	250	177
CV	81312	12	0
IACV	128	0	0
%	0.01%	0.1%	0.1%
Total	195	26	17

Fuente: propia

Este tipo de búsqueda es más exacto y actual que los anteriores métodos de selección de información, pues permite actualizar la información y clasificar la evolución del tema o problema sugerido por el docente sanitario.

Clasificación de aplicativos APS para las tablas de ejercicios

Axiología o valores de la profesión: continuidad, integridad, integralidad, coordinación entre niveles, equidad, cohesión y transformación para la atención integral, toma a las familias y a la comunidad como base para la planificación y la acción, detección y reconocimiento de pacientes con patologías de alto costo, derechos humanos, universalidad, accesibilidad, inclusión, participación social, fines salutogénicos, adaptabilidad, corresponsabilidad, generalidad, pluralidad, unicidad, donación de valor, personalización, capacidad resolutoria, persistencia, humanizar a la profesión, paciencia amorosa, seguridad, multiculturalidad, interprofesionalismo, empoderamiento, dinamismo, cuidado cerca de la persona y pendiente del entorno, promoción de ambientes autogénicos, provisión de servicios, calidad técnica, flexibilidad, progreso.

Epistemopolítica¹: enfoque ecosistémico y ecosocial de salud, se opone al esquema burocrático piramidal, utiliza redes de asistencia responsables de la atención de la salud de una comunidad, rol protagónico, abordaje de las familias y de la comunidad con una fuerte orientación en la prevención, fortalecimiento de la autoridad sanitaria, aprovechamiento de los conocimientos sociales de la salud, la ciencia y la tecnología, modelo alternativo al médico biólogo o al preventivista epidemiológico, resolución de problemas de salud derivados desde la asistencial y desde la comunidad misma, puerta de acceso de los usuarios a los servicios de salud, verifica la tasa de retorno social, incluye a la pobreza y sus factores de riesgo, detecta los obstáculos e inequidades sociales, introduce la dialéctica demanda-necesidad advirtiendo que las necesidades reales no se traducen en demandas de salud, articulación entre sectores, sociedad del aprendizaje, articulación de políticas sociales, conducir la brecha de la desigualdad, vinculación intersectorial, brecha generacional, demandas sociales de los estudiantes, desarrollar aprendizajes en ambientes no violentos, interinstitucionalidad, transinstitucionalidad, salud mental en profesores, alumnos y

¹ Se refiere a la forma en que los procesos de producción de conocimiento, así como los saberes y creencias, están directamente influenciados y entrelazados con las relaciones de poder y las estructuras políticas

personal administrativo, salud al quien da salud, máximo nivel de salud de la población en espacios públicos, lúdicos, educativos, recreativos y de consumo, micro y macro político, revolución de la salud, biopsicosocial, medios simples y sencillos, nivel urbano-rural, pensamiento crítico, sustentabilidad, sostenibilidad.

Metodología APS: renovar los métodos propuestos por la APS, transversalidad, competencias, expresa currículo oculto de los estudiantes, estructura, proceso y resultado, concentrar razonamientos y no memoria, educación en simuladores realistas y efectivos, transprofesional y transdisciplinaria, instrumentos de mejora continua, formación disciplinar, modelos de interacción estudiante-docente, visibilizar el cambio de enfoque, trabajo comunitario, línea de investigación, enfoque sistémico, marco conceptual, complejo, adaptativo y experimental, biográfica y comunitaria, niega los modelos disciplinares aislados.

Principales posturas de la filosofía de la enfermería



1. Humanismo

- **Enfoque:** La enfermería como una relación humana de ayuda.
- **Valores clave:** Empatía, dignidad, respeto, autonomía del paciente.
- **Autores representativos:** Jean Watson (Teoría del Cuidado Humano).



2. Holismo

- **Enfoque:** El ser humano como una totalidad (física, emocional, espiritual, social).
- **Valores clave:** Atención integral, interconexión entre cuerpo y mente.
- **Implicación:** Cuidar no solo la enfermedad, sino el bienestar completo.



3. Ético-moral

- **Enfoque:** La enfermería guiada por principios éticos y morales.
- **Valores clave:** Beneficencia, no maleficencia, justicia, autonomía.
- **Aplicación:** Toma de decisiones en dilemas éticos clínicos.

4. Fenomenología

- **Enfoque:** Comprender la experiencia vivida del paciente.
- **Valores clave:** Escucha activa, subjetividad, sentido del sufrimiento.
- **Autores clave:** Paterson y Zderad (Enfermería como experiencia vivida).

5. Positivismo / empirismo

- **Enfoque:** Enfermería basada en el método científico y la evidencia.
- **Valores clave:** Razonamiento lógico, objetividad, medición.
- **Crítica:** Puede dejar de lado aspectos humanos o subjetivos.

6. Existencialismo

- **Enfoque:** El ser humano como un ser libre y responsable de su existencia.
- **Valores clave:** Libertad, autenticidad, elección personal en el cuidado.
- **Implicación:** Acompañamiento en decisiones existenciales como muerte, dolor o enfermedad.

7. Pragmatismo

- **Enfoque:** Valorar lo que “funciona” en contextos reales de cuidado.
- **Valores clave:** Utilidad, eficacia, adaptabilidad.
- **Aplicación:** En entornos clínicos con recursos limitados o situaciones cambiantes.

8. Ecología / medioambientalismo

- **Enfoque:** Interrelación entre salud y entorno.
- **Valores clave:** Cuidado del ambiente, sostenibilidad, prevención.
- **Pionera:** Florence Nightingale (relación entre entorno y salud).

Postura	Características clave	Autores / Teorías	Aplicaciones en enfermería
Humanismo	Relación de ayuda, respeto a la dignidad humana, empatía,	Jean Watson (Teoría del	Cuidados centrados en el paciente, escucha activa, cuidado compasivo.

Postura	Características clave	Autores / Teorías	Aplicaciones en enfermería
Holismo	enfoque centrado en la persona.	Cuidado Humano)	Planes de cuidado integrales, promoción de la salud, terapias complementarias.
	Considera al ser humano en su totalidad (físico, emocional, social, espiritual).	Martha Rogers, Margaret Newman	
Ético-moral	Basada en principios éticos universales y la bioética clínica.	Beauchamp y Childress (bioética)	Resolución de dilemas éticos, consentimiento informado, justicia distributiva.
Fenomenología	Enfoque en la experiencia subjetiva del paciente y el significado del cuidado.	Paterson y Zderad	Cuidados personalizados, acompañamiento emocional, comprensión de vivencias.
Positivismo	Basado en el método científico, la evidencia empírica y la medición objetiva.	Florence Nightingale (inicio), EBN	Protocolos basados en evidencia, investigación cuantitativa, procedimientos clínicos.
Existencialismo	Enfatiza la libertad, responsabilidad, y sentido del ser humano frente a la enfermedad.	Viktor Frankl (influencia filosófica)	Acompañamiento en procesos de duelo, cuidados paliativos, respeto a decisiones de vida.
Pragmatismo	Lo útil y funcional en contextos específicos; adaptabilidad y resolución de problemas.	John Dewey (filosofía general)	Intervenciones rápidas, toma de decisiones en urgencias, educación práctica en salud.
Ecológica	Considera el entorno como determinante de la salud; enfoque en la prevención.	Florence Nightingale, Nightingale's Theory	Control del ambiente hospitalario, saneamiento, salud comunitaria y ambiental.

Método de elaboración de las tablas de ejercicios

La siguiente tabla unifica paso a paso los cinco aspectos que anteriormente señalamos: i) integrar los temas de la planeación de clase, ii) selección de la literatura pertinente, iii) estructurar aprendizajes basados en problemas, iv) asimilar la metateoría de la complejidad y v) incorporar el enfoque APS

APB # (Se sugieren 15 ejercicios durante el semestre aplicados a campo clínico, 5 por cada unidad)	
Nombre del proyecto: (parte de la lista de casos clínicos)	
Integrantes del equipo	Se colocó el nombre o los nombres de los integrantes seleccionados por el docente
Presentación del problema	Se contextualiza el tema y se formula la cuestión a resolver tomando en consideración la lista de casos clínicos propuesta por el cuadernillo o el docente
Objetivos	Se enuncia el objetivo general y tres objetivos particulares
Investigación	Se sugiere la aplicación del método bibliométrico para la búsqueda de información en acceso abierto, se digita el algoritmo sugerido en la investigación. Una vez desplegada la lista de fuentes que aborden el tema, se seleccionan cinco fuentes pertinentes y se pega la referencia precisa en citación APA
Trasversalidad	Se enuncian los temas, los valores epistémicos, éticos y problemas que comparten las materias teórico-metodológico con las materias técnico-prácticas.
Metateoría	Se analiza el caso desde la teoría de la complejidad aplicando las categorías que tengan lugar a la aplicación de sistema, proceso y práctica de enfermería. Se sugiere utilizar la tabla 1 de este cuadernillo.
Soluciones	Las inferencias son evaluadas a partir de los valores de los textos sugeridos
Aplicativos APS	Con ayuda del docente el alumno escribe los aplicativos a) encontrados, b) ausentes y c) en desarrollo.
Postura Filosófica	Se asume una postura filosófica aplicada a la enfermería
Rúbrica	La rúbrica es sumativa y la sugiere el cuadernillo, se evalúa estructura, contenido, ambiente de equipo o grupo y participación.
Retroalimentación	Se establece el hallazgo, la formulación filosófica y se aplican las categorías de teoría de la complejidad y las orientaciones que establece la literatura actualizada con el propósito de

	evaluar pertinencia, límite y alcances de las teorías y prácticas en enfermería.
Observaciones	Los cuantiles, la legislación y datos extra los proporciona el profesor a través de la plataforma digital de la universidad

Indicaciones previas

En los próximos cinco ejercicios el alumno empatará el ABP con la temática sugerida por el programa de estudios compuesto por 1. El quehacer de la enfermería y su necesidad filosófica. 2. La lógica del proceso de cuidado, 3. El ser y la responsabilidad ontológica, 5. La naturaleza de la realidad, 6. La antropología filosófica, .7.- La ética y la moral y 8. La filosofía de la praxis.

Textos sugeridos:

Aguilar, José and Becerra, German, El síndrome de hybris desde la teoría de la complejidad (September 27, 2024). Available at SSRN: <https://ssrn.com/abstract=4970057>

De Salud, P. (1978). Declaración de Alma-Ata. *Unicef. URSS*.

Franco-Giraldo, Á. (2015). El rol de los profesionales de la salud en la atención primaria en salud (APS). *Revista Facultad Nacional de Salud Pública*, 33(3), 414-424.

Garcia Martinez, M. G. (2021). La praxis en enfermería- sentido de vocación enfermero: Evaluación en la práctica de enfermería. *Ciencia Y Filosofía ISSN: 2594-2204*, 5(5), 18–31. <https://doi.org/10.38128/cienciayfilosofa.v5i5.30>

Guillen, R., & García, F. C. C. C. (2016). Filosofía y práctica de enfermería. México: *El Manual Moderno*. Págs. 6-98.

Juncosa & Garcés V (2020). *¿Qué es la teoría? Enfoques, usos y debates en torno al pensamiento teórico*. Editorial Abya-Yala, pp. 82-116.

Peña Martínez, B. M. (2021). Las técnicas de enfermería como parte de la formación y evaluación del estudiante de pregrado. *Ciencia Y Filosofía ISSN: 2594-2204*, 5(5), 42–53. <https://doi.org/10.38128/cienciayfilosofa.v5i5.31>

Sagastume, R. C. C., & Hernández, R. I. E. (2021). Educación médica en un mundo en crisis. *Investigación en Educación Médica*, 10(39), págs. 66-85

Ramírez, A. I. F. (2019). El grupo de investigación demencia 10/66. *Ciencia y Filosofía ISSN: 2594-2204*, 2(2), 79-83.

Nota: se sugiere que los textos sean previamente cargados en la plataforma de la universidad.

Ejercicios

Fecha _____

ABP # 1		
Nombre del proyecto:		
1	Integrantes del equipo	
2	Presentación del problema	
3	Objetivos	
4	Investigación	
5	Trasversalidad	
6	Metateoría	
7	Soluciones	
8	Aplicativos APS	

10	Postura filosófica	
11	Rúbricas	
12	Retroalimentación	
13	Observaciones	

Coevaluación: tipos de grupos			
Silencioso	Participativo	Indiferente	Beligerante

Heteroevaluación				
ENTREGA		Si	No	Extemporáneo
1	Entrega en tiempo y forma los criterios de la tabla			
ESTRUCTURA				
2	Plantea el problema de acuerdo con el modelo ABP			
3	Jerarquiza objetivos cognitivos y epistémicos			
4	Realiza la búsqueda de información con alguno de los tres métodos sugeridos por el cuadernillo			
5	Aplica transversalidad, así como las categorías de la metateoría y las explica			
CONTENIDO				
6	Las soluciones planteadas son coherentes con la planeación de la materia teórico-metodológica			
7	Las soluciones planteadas son coherentes con la planeación de la materia técnico-práctica			
8	Introduce los aplicativos APS			
9	Define los aplicativos APS			
10	La coevaluación refleja la transformación del estudiante o solo responde a la pragmática escolar			
10 de 10	Observaciones			

Fecha _____

ABP # 2		
Nombre del proyecto:		
1	Integrantes del equipo	
2	Presentación del problema	
3	Objetivos	
4	Investigación	
5	Trasversalidad	
6	Metateoría	
7	Soluciones	
8	Aplicativos APS	
10	Postura filosófica	

11	Rúbricas	
12	Retroalimentación	
13	Observaciones	

Coevaluación: tipos de grupos			
Silencioso	Participativo	Indiferente	Beligerante

Heteroevaluación				
ENTREGA		Si	No	Extemporáneo
1	Entrega en tiempo y forma los criterios de la tabla			
ESTRUCTURA				
2	Plantea el problema de acuerdo con el modelo ABP			
3	Jerarquiza objetivos cognitivos y epistémicos			
4	Realiza la búsqueda de información con alguno de los tres métodos sugeridos por el cuadernillo			
5	Aplica transversalidad, así como las categorías de la metateoría y las explica			
CONTENIDO				
6	Las soluciones planteadas son coherentes con la planeación de la materia teórico-metodológica			
7	Las soluciones planteadas son coherentes con la planeación de la materia técnico-práctica			
8	Introduce los aplicativos APS			
9	Define los aplicativos APS			
10	La coevaluación refleja la transformación del estudiante o solo responde a la pragmática escolar			
10 de 10	Observaciones			

Fecha _____

ABP # 3		
Nombre del proyecto:		
1	Integrantes del equipo	
2	Presentación del problema	
3	Objetivos	
4	Investigación	
5	Trasversalidad	
6	Metateoría	
7	Soluciones	
8	Aplicativos APS	
10	Postura filosófica	

11	Rúbricas	
12	Retroalimentación	
13	Observaciones	

Coevaluación: tipos de grupos			
Silencioso	Participativo	Indiferente	Beligerante

Heteroevaluación				
ENTREGA		Si	No	Extemporáneo
1	Entrega en tiempo y forma los criterios de la tabla			
ESTRUCTURA				
2	Plantea el problema de acuerdo con el modelo ABP			
3	Jerarquiza objetivos cognitivos y epistémicos			
4	Realiza la búsqueda de información con alguno de los tres métodos sugeridos por el cuadernillo			
5	Aplica transversalidad, así como las categorías de la metateoría y las explica			
CONTENIDO				
6	Las soluciones planteadas son coherentes con la planeación de la materia teórico-metodológica			
7	Las soluciones planteadas son coherentes con la planeación de la materia técnico-práctica			
8	Introduce los aplicativos APS			
9	Define los aplicativos APS			
10	La coevaluación refleja la transformación del estudiante o solo responde a la pragmática escolar			
10 de 10	Observaciones			

Fecha _____

ABP # 4		
Nombre del proyecto:		
1	Integrantes del equipo	
2	Presentación del problema	
3	Objetivos	
4	Investigación	
5	Trasversalidad	
6	Metateoría	
7	Soluciones	
8	Aplicativos APS	
10	Postura filosófica	

11	Rúbricas	
12	Retroalimentación	
13	Observaciones	

Coevaluación: tipos de grupos			
Silencioso	Participativo	Indiferente	Beligerante

Heteroevaluación				
ENTREGA		Si	No	Extemporáneo
1	Entrega en tiempo y forma los criterios de la tabla			
ESTRUCTURA				
2	Plantea el problema de acuerdo con el modelo ABP			
3	Jerarquiza objetivos cognitivos y epistémicos			
4	Realiza la búsqueda de información con alguno de los tres métodos sugeridos por el cuadernillo			
5	Aplica transversalidad, así como las categorías de la metateoría y las explica			
CONTENIDO				
6	Las soluciones planteadas son coherentes con la planeación de la materia teórico-metodológica			
7	Las soluciones planteadas son coherentes con la planeación de la materia técnico-práctica			
8	Introduce los aplicativos APS			
9	Define los aplicativos APS			
10	La coevaluación refleja la transformación del estudiante o solo responde a la pragmática escolar			
10 de 10	Observaciones			

Fecha _____

ABP # 5		
Nombre del proyecto:		
1	Integrantes del equipo	
2	Presentación del problema	
3	Objetivos	
4	Investigación	
5	Trasversalidad	
6	Metateoría	
7	Soluciones	
8	Aplicativos APS	
10	Postura filosófica	

11	Rúbricas	
12	Retroalimentación	
13	Observaciones	

Coevaluación: tipos de grupos			
Silencioso	Participativo	Indiferente	Beligerante

Heteroevaluación				
ENTREGA		Si	No	Extemporáneo
1	Entrega en tiempo y forma los criterios de la tabla			
ESTRUCTURA				
2	Plantea el problema de acuerdo con el modelo ABP			
3	Jerarquiza objetivos cognitivos y epistémicos			
4	Realiza la búsqueda de información con alguno de los tres métodos sugeridos por el cuadernillo			
5	Aplica transversalidad, así como las categorías de la metateoría y las explica			
CONTENIDO				
6	Las soluciones planteadas son coherentes con la planeación de la materia teórico-metodológica			
7	Las soluciones planteadas son coherentes con la planeación de la materia técnico-práctica			
8	Introduce los aplicativos APS			
9	Define los aplicativos APS			
10	La coevaluación refleja la transformación del estudiante o solo responde a la pragmática escolar			
10 de 10	Observaciones			

Indicaciones previas

En los próximos cinco ejercicios el alumno empatará el ABP con la temática sugerida por el programa de estudios compuesto por 1. El empirismo en el conocimiento del objeto de estudio de la enfermería, 2. El razonamiento deductivo, la objetividad y el experimento, 3. Pragmatismo y funcionalismo en la práctica de enfermería, 4.- Enfermería y la solución científica de los problemas, 5.- Ciencia hermenéutica para enfermería y 6. Enfermería como praxis de la filosofía.

Textos sugeridos:

Brey, A., Campàs, J., & Mayos Solsona, G. (2009). *La sociedad de la ignorancia y otros ensayos*. Barcelona: Infonomia, 2009.

Garcia Martinez, M. G. (2021). La praxis en enfermería- sentido de vocación enfermero: Evaluación en la práctica de enfermería. *Ciencia Y Filosofía* ISSN: 2594-2204, 5(5), 18–31. <https://doi.org/10.38128/cienciayfilosofa.v5i5.30>

Guillen, R., & García, F. C. C. C. (2016). Filosofía y práctica de enfermería. México: *El Manual Moderno*. Págs. 101-140.

Juncosa & Garcés V (2020). *¿Qué es la teoría? Enfoques, usos y debates en torno al pensamiento teórico*. Editorial Abya-Yala, pp. 82-116.

Peña Martínez, B. M. (2021). Las técnicas de enfermería como parte de la formación y evaluación del estudiante de pregrado. *Ciencia Y Filosofía* ISSN: 2594-2204, 5(5), 42–53. <https://doi.org/10.38128/cienciayfilosofa.v5i5.31>

Nota: todos los textos previamente se cargados en la plataforma de la universidad

Fecha _____

ABP # 6		
Nombre del proyecto:		
1	Integrantes del equipo	
2	Presentación del problema	
3	Objetivos	
4	Investigación	
5	Trasversalidad	
6	Metateoría	
7	Soluciones	
8	Aplicativos APS	
10	Postura filosófica	

11	Rúbricas	
12	Retroalimentación	
13	Observaciones	

Coevaluación: tipos de grupos			
Silencioso	Participativo	Indiferente	Beligerante

Heteroevaluación				
ENTREGA		Si	No	Extemporáneo
1	Entrega en tiempo y forma los criterios de la tabla			
ESTRUCTURA				
2	Plantea el problema de acuerdo con el modelo ABP			
3	Jerarquiza objetivos cognitivos y epistémicos			
4	Realiza la búsqueda de información con alguno de los tres métodos sugeridos por el cuadernillo			
5	Aplica transversalidad, así como las categorías de la metateoría y las explica			
CONTENIDO				
6	Las soluciones planteadas son coherentes con la planeación de la materia teórico-metodológica			
7	Las soluciones planteadas son coherentes con la planeación de la materia técnico-práctica			
8	Introduce los aplicativos APS			
9	Define los aplicativos APS			
10	La coevaluación refleja la transformación del estudiante o solo responde a la pragmática escolar			
10 de 10	Observaciones			

Fecha _____

ABP # 7		
Nombre del proyecto:		
1	Integrantes del equipo	
2	Presentación del problema	
3	Objetivos	
4	Investigación	
5	Trasversalidad	
6	Metateoría	
7	Soluciones	
8	Aplicativos APS	
10	Postura filosófica	

11	Rúbricas	
12	Retroalimentación	
13	Observaciones	

Coevaluación: tipos de grupos			
Silencioso	Participativo	Indiferente	Beligerante

Heteroevaluación				
ENTREGA		Si	No	Extemporáneo
1	Entrega en tiempo y forma los criterios de la tabla			
ESTRUCTURA				
2	Plantea el problema de acuerdo con el modelo ABP			
3	Jerarquiza objetivos cognitivos y epistémicos			
4	Realiza la búsqueda de información con alguno de los tres métodos sugeridos por el cuadernillo			
5	Aplica transversalidad, así como las categorías de la metateoría y las explica.			
CONTENIDO				
6	Las soluciones planteadas son coherentes con la planeación de la materia teórico-metodológica			
7	Las soluciones planteadas son coherentes con la planeación de la materia técnico-práctica			
8	Introduce los aplicativos APS			
9	Define los aplicativos APS			
10	La coevaluación refleja la transformación del estudiante o solo responde a la pragmática escolar			
10 de 10	Observaciones			

Fecha _____

ABP # 8		
Nombre del proyecto:		
1	Integrantes del equipo	
2	Presentación del problema	
3	Objetivos	
4	Investigación	
5	Trasversalidad	
6	Metateoría	
7	Soluciones	
8	Aplicativos APS	
10	Postura filosófica	

11	Rúbricas	
12	Retroalimentación	
13	Observaciones	

Coevaluación: tipos de grupos			
Silencioso	Participativo	Indiferente	Beligerante

Heteroevaluación				
ENTREGA		Si	No	Extemporáneo
1	Entrega en tiempo y forma los criterios de la tabla			
ESTRUCTURA				
2	Plantea el problema de acuerdo con el modelo ABP			
3	Jerarquiza objetivos cognitivos y epistémicos			
4	Realiza la búsqueda de información con alguno de los tres métodos sugeridos por el cuadernillo			
5	Aplica transversalidad, así como las categorías de la metateoría y las explica.			
CONTENIDO				
6	Las soluciones planteadas son coherentes con la planeación de la materia teórico-metodológica			
7	Las soluciones planteadas son coherentes con la planeación de la materia técnico-práctica			
8	Introduce los aplicativos APS			
9	Define los aplicativos APS			
10	La coevaluación refleja la transformación del estudiante o solo responde a la pragmática escolar			
10 de 10	Observaciones			

Fecha _____

ABP # 9		
Nombre del proyecto:		
1	Integrantes del equipo	
2	Presentación del problema	
3	Objetivos	
4	Investigación	
5	Trasversalidad	
6	Metateoría	
7	Soluciones	
8	Aplicativos APS	
10	Postura filosófica	

11	Rúbricas	
12	Retroalimentación	
13	Observaciones	

Coevaluación: tipos de grupos			
Silencioso	Participativo	Indiferente	Beligerante

Heteroevaluación				
ENTREGA		Si	No	Extemporáneo
1	Entrega en tiempo y forma los criterios de la tabla			
ESTRUCTURA				
2	Plantea el problema de acuerdo con el modelo ABP			
3	Jerarquiza objetivos cognitivos y epistémicos			
4	Realiza la búsqueda de información con alguno de los tres métodos sugeridos por el cuadernillo			
5	Aplica transversalidad, así como las categorías de la metateoría y las explica.			
CONTENIDO				
6	Las soluciones planteadas son coherentes con la planeación de la materia teórico-metodológica			
7	Las soluciones planteadas son coherentes con la planeación de la materia técnico-práctica			
8	Introduce los aplicativos APS			
9	Define los aplicativos APS			
10	La coevaluación refleja la transformación del estudiante o solo responde a la pragmática escolar			
10 de 10	Observaciones			

Fecha _____

ABP # 10		
Nombre del proyecto:		
1	Integrantes del equipo	
2	Presentación del problema	
3	Objetivos	
4	Investigación	
5	Trasversalidad	
6	Metateoría	
7	Soluciones	
8	Aplicativos APS	
10	Postura filosófica	

11	Rúbricas	
12	Retroalimentación	
13	Observaciones	

Coevaluación: tipos de grupos			
Silencioso	Participativo	Indiferente	Beligerante

Heteroevaluación				
ENTREGA		Si	No	Extemporáneo
1	Entrega en tiempo y forma los criterios de la tabla			
ESTRUCTURA				
2	Plantea el problema de acuerdo con el modelo ABP			
3	Jerarquiza objetivos cognitivos y epistémicos			
4	Realiza la búsqueda de información con alguno de los tres métodos sugeridos por el cuadernillo			
5	Aplica transversalidad, así como las categorías de la metateoría y las explica.			
CONTENIDO				
6	Las soluciones planteadas son coherentes con la planeación de la materia teórico-metodológica			
7	Las soluciones planteadas son coherentes con la planeación de la materia técnico-práctica			
8	Introduce los aplicativos APS			
9	Define los aplicativos APS			
10	La coevaluación refleja la transformación del estudiante o solo responde a la pragmática escolar			
10 de 10	Observaciones			

Indicaciones previas

En los próximos cinco ejercicios el alumno empatará el ABP con la temática sugerida por el programa de estudios compuesto por 1. La teoría de la praxis en la enfermería, 2. Práctica de enfermería, técnica y política, 3. Humanismo y técnica, 4. La alineación de la práctica enfermera, 5. Integración teoría- práctica y 6. La búsqueda del sentido en la práctica de enfermería.

Textos sugeridos:

Aguilar, José and Becerra, German, El síndrome de hybris desde la teoría de la complejidad (September 27, 2024). Available at SSRN: <https://ssrn.com/abstract=4970057>

Brey, A., Campàs, J., & Mayos Solsona, G. (2009). *La sociedad de la ignorancia y otros ensayos*. Barcelona: Infonomia, 2009.

Garcia Martinez, M. G. (2021). La praxis en enfermería- sentido de vocación enfermero : Evaluación en la práctica de enfermería. *Ciencia Y Filosofía* ISSN: 2594-2204, 5(5), 18–31. <https://doi.org/10.38128/cienciayfilosofa.v5i5.30>

Guillen, R., & García, F. C. C. C. (2016). Filosofía y práctica de enfermería. México: *El Manual Moderno*. Págs. 141-216.

Juncosa & Garcés V (2020). *¿Qué es la teoría? Enfoques, usos y debates en torno al pensamiento teórico*. Editorial Abya-Yala, pp. 82-116.

Peña Martínez, B. M. (2021). Las técnicas de enfermería como parte de la formación y evaluación del estudiante de pregrado. *Ciencia Y Filosofía* ISSN: 2594-2204, 5(5), 42–53. <https://doi.org/10.38128/cienciayfilosofa.v5i5.31>

Nota: todos los textos son cargados en la plataforma de la universidad.

Fecha _____

ABP # 11		
Nombre del proyecto:		
1	Integrantes del equipo	
2	Presentación del problema	
3	Objetivos	
4	Investigación	
5	Trasversalidad	
6	Metateoría	
7	Soluciones	
8	Aplicativos APS	
10	Postura filosófica	

11	Rúbricas	
12	Retroalimentación	
13	Observaciones	

Coevaluación: tipos de grupos			
Silencioso	Participativo	Indiferente	Beligerante

Heteroevaluación				
ENTREGA		Si	No	Extemporáneo
1	Entrega en tiempo y forma los criterios de la tabla			
ESTRUCTURA				
2	Plantea el problema de acuerdo con el modelo ABP			
3	Jerarquiza objetivos cognitivos y epistémicos			
4	Realiza la búsqueda de información con alguno de los tres métodos sugeridos por el cuadernillo			
5	Aplica transversalidad, así como las categorías de la metateoría y las explica.			
CONTENIDO				
6	Las soluciones planteadas son coherentes con la planeación de la materia teórico-metodológica			
7	Las soluciones planteadas son coherentes con la planeación de la materia técnico-práctica			
8	Introduce los aplicativos APS			
9	Define los aplicativos APS			
10	La coevaluación refleja la transformación del estudiante o solo responde a la pragmática escolar			
10 de 10	Observaciones			

Fecha _____

ABP # 12		
Nombre del proyecto:		
1	Integrantes del equipo	
2	Presentación del problema	
3	Objetivos	
4	Investigación	
5	Trasversalidad	
6	Metateoría	
7	Soluciones	
8	Aplicativos APS	
10	Postura filosófica	

11	Rúbricas	
12	Retroalimentación	
13	Observaciones	

Coevaluación: tipos de grupos			
Silencioso	Participativo	Indiferente	Beligerante

Heteroevaluación				
ENTREGA		Si	No	Extemporáneo
1	Entrega en tiempo y forma los criterios de la tabla			
ESTRUCTURA				
2	Plantea el problema de acuerdo con el modelo ABP			
3	Jerarquiza objetivos cognitivos y epistémicos			
4	Realiza la búsqueda de información con alguno de los tres métodos sugeridos por el cuadernillo			
5	Aplica transversalidad, así como las categorías de la metateoría y las explica			
CONTENIDO				
6	Las soluciones planteadas son coherentes con la planeación de la materia teórico-metodológica			
7	Las soluciones planteadas son coherentes con la planeación de la materia técnico-práctica			
8	Introduce los aplicativos APS			
9	Define los aplicativos APS			
10	La coevaluación refleja la transformación del estudiante o solo responde a la pragmática escolar			
10 de 10	Observaciones			

Fecha _____

ABP # 13		
Nombre del proyecto:		
1	Integrantes del equipo	
2	Presentación del problema	
3	Objetivos	
4	Investigación	
5	Trasversalidad	
6	Metateoría	
7	Soluciones	
8	Aplicativos APS	
10	Postura filosófica	

11	Rúbricas	
12	Retroalimentación	
13	Observaciones	

Coevaluación: tipos de grupos			
Silencioso	Participativo	Indiferente	Beligerante

Heteroevaluación				
ENTREGA		Si	No	Extemporáneo
1	Entrega en tiempo y forma los criterios de la tabla			
ESTRUCTURA				
2	Plantea el problema de acuerdo con el modelo ABP			
3	Jerarquiza objetivos cognitivos y epistémicos			
4	Realiza la búsqueda de información con alguno de los tres métodos sugeridos por el cuadernillo			
5	Aplica transversalidad, así como las categorías de la metateoría y las explica			
CONTENIDO				
6	Las soluciones planteadas son coherentes con la planeación de la materia teórico-metodológica			
7	Las soluciones planteadas son coherentes con la planeación de la materia técnico-práctica			
8	Introduce los aplicativos APS			
9	Define los aplicativos APS			
10	La coevaluación refleja la transformación del estudiante o solo responde a la pragmática escolar			
10 de 10	Observaciones			

Fecha _____

ABP # 14		
Nombre del proyecto:		
1	Integrantes del equipo	
2	Presentación del problema	
3	Objetivos	
4	Investigación	
5	Trasversalidad	
6	Metateoría	
7	Soluciones	
8	Aplicativos APS	
10	Postura filosófica	

11	Rúbricas	
12	Retroalimentación	
13	Observaciones	

Coevaluación: tipos de grupos			
Silencioso	Participativo	Indiferente	Beligerante

Heteroevaluación				
ENTREGA		Si	No	Extemporáneo
1	Entrega en tiempo y forma los criterios de la tabla			
ESTRUCTURA				
2	Plantea el problema de acuerdo con el modelo ABP			
3	Jerarquiza objetivos cognitivos y epistémicos			
4	Realiza la búsqueda de información con alguno de los tres métodos sugeridos por el cuadernillo			
5	Aplica transversalidad, así como las categorías de la metateoría y las explica			
CONTENIDO				
6	Las soluciones planteadas son coherentes con la planeación de la materia teórico-metodológica			
7	Las soluciones planteadas son coherentes con la planeación de la materia técnico-práctica			
8	Introduce los aplicativos APS			
9	Define los aplicativos APS			
10	La coevaluación refleja la transformación del estudiante o solo responde a la pragmática escolar			
10 de 10	Observaciones			

Fecha _____

ABP # 15		
Nombre del proyecto:		
1	Integrantes del equipo	
2	Presentación del problema	
3	Objetivos	
4	Investigación	
5	Trasversalidad	
6	Metateoría	
7	Soluciones	
8	Aplicativos APS	
10	Postura filosófica	

11	Rúbricas	
12	Retroalimentación	
13	Observaciones	

Coevaluación: tipos de grupos			
Silencioso	Participativo	Indiferente	Beligerante

Heteroevaluación				
ENTREGA		Si	No	Extemporáneo
1	Entrega en tiempo y forma los criterios de la tabla			
ESTRUCTURA				
2	Plantea el problema de acuerdo con el modelo ABP			
3	Jerarquiza objetivos cognitivos y epistémicos			
4	Realiza la búsqueda de información con alguno de los tres métodos sugeridos por el cuadernillo			
5	Aplica transversalidad, así como las categorías de la metateoría y las explica			
CONTENIDO				
6	Las soluciones planteadas son coherentes con la planeación de la materia teórico-metodológica			
7	Las soluciones planteadas son coherentes con la planeación de la materia técnico-práctica			
8	Introduce los aplicativos APS			
9	Define los aplicativos APS			
10	La coevaluación refleja la transformación del estudiante o solo responde a la pragmática escolar			
10 de 10	Observaciones			

Fuentes

- Aguilar, José and Becerra, German, El síndrome de hybris desde la teoría de la complejidad (September 27, 2024). Available at SSRN: <https://ssrn.com/abstract=4970057>
- Brey, A., Campàs, J., & Mayos Solsona, G. (2009). *La sociedad de la ignorancia y otros ensayos*. Barcelona: Infonomia, 2009.
- Garcia Martinez, M. G. (2021). La praxis en enfermería- sentido de vocación enfermero : Evaluación en la práctica de enfermería. *Ciencia Y Filosofía* ISSN: 2594-2204, 5(5), 18–31. <https://doi.org/10.38128/cienciayfilosofa.v5i5.30>
- Gobierno federal (2024). Recomendaciones para el desarrollo de la transversalidad a través del trabajo colaborativo y colegiado: MEJOREDU.
- Guillen, R., & García, F. C. C. C. (2016). *Filosofía y práctica de enfermería*. México: El Manual Moderno.
- Juncosa & Garcés V (2020). *¿Qué es la teoría? Enfoques, usos y debates en torno al pensamiento teórico*. Editorial Abya-Yala, pp. 82-116.
- Peña Martínez, B. M. (2021). Las técnicas de enfermería como parte de la formación y evaluación del estudiante de pregrado. *Ciencia Y Filosofía* ISSN: 2594-2204, 5(5), 42–53. <https://doi.org/10.38128/cienciayfilosofa.v5i5.31>
- Sagastume, R. C. C., & Hernández, R. I. E. (2021). Educación médica en un mundo en crisis. *Investigación en Educación Médica*, 10(39), 112-113.
- Sarria, J. A. V. (2009). La transversalidad como posibilidad curricular desde la educación ambiental. *Revista Latinoamericana de Estudios Educativos (Colombia)*, 5(2), 29-44.