

Estrategias de enseñanza sobre seguridad del paciente en estudiantes de grado de enfermería en Uruguay

Teaching strategies on patient safety for undergraduate nursing students in Uruguay

Estratégias de ensino sobre segurança do paciente para estudantes de graduação em enfermagem no Uruguai

Balado L.¹, Pisón F.², Acuña P.³, Sánchez M.⁴

1. Licenciada en Enfermería. Magíster en Gestión de Servicios de Salud. Especialista en Administración Servicios de Salud. Especialista en Enfermería Block Quirúrgico. Profesor Agregado Facultad de Enfermería, Udelar, Depto. Salud Adulto y Anciano. Coordinadora Red de Enfermería en Seguridad de los Pacientes Uruguay. Co-Coordinadora Consulta de Enfermería Intercultural ONG Idas y Vueltas. lourdesbalado2013@gmail.com ORCID 0000-0003-4556-0426
2. Licenciada en Enfermería. Magíster en Gestión de Servicios de Salud. Especialista en Administración Servicios de Salud. Profesora Adjunta Facultad de Enfermería, Udelar, Depto. Salud Adulto y Anciano. florenciapison@gmail.com. Código ORCID: 0000-0002-5614-2329
3. Licenciada en Enfermería. Especialista en Nefrología. Especialista en Administración de Servicios de Salud. Diplomada en Salud Pública. Ex Docente Asistente Facultad de Enfermería, Udelar, Depto. Salud Adulto y Anciano. paca268@gmail.com. Código ORCID: 0009-0003-3705-0458
4. Licenciada en Enfermería. Especialista en Cuidado Intensivo. Profesora Adjunta Facultad de Enfermería, Udelar, Depto. Salud Adulto y Anciano. nicoymatir.ms@gmail.com ORCID: 0009-0004-3874-2613

Resumen

Introducción: el aprendizaje continuo sobre la seguridad del paciente debe transversalizar las carreras de grado relacionadas a las disciplinas de la salud, como forma de alcanzar las competencias cognitivas, procedimentales y actitudinales de los estudiantes en pro de la cultura de seguridad durante la formación profesional. La innovación en la

adecuación didáctica surge como una necesidad para alcanzar los resultados del perfil de egreso en un contexto de matrícula estudiantil numerosa.

Objetivo: diseñar y aplicar estrategias de enseñanza aprendizaje como forma de alcanzar las competencias del estudiante en el área de la Seguridad de Paciente en una carrera de grado del área salud. **Metodología:** se sustentó en la técnica de aula invertida, enfoque

pedagógico que permite la planificación considerando tiempo, espacio y actividad en dos dimensiones: individual y grupal. **Resultados:** el recurso para el análisis de los resultados fue la “nube de etiquetas” que analiza los conceptos adquiridos por el estudiante en forma colaborativa. De los resultados se destaca la participación activa y adhesión del estudiante durante todo el proceso; se evidenció interés y motivación por la temática. La autorregulación del aprendizaje propició el trabajo y la construcción del conocimiento en forma colaborativa. Los conceptos extraídos de la nube de etiquetas, tanto los relevantes como los que se visualizan solapados coinciden con los contenidos de los aprendizajes esperados. **Conclusión:** la estrategia didáctica permitió al estudiante la elaboración colaborativa de un conjunto de conceptos y significados contextualizados entorno a la Seguridad del Paciente; éstos responden a los objetivos del perfil de egreso de adoptar prácticas seguras y bregar por la calidad asistencial y dignidad de las personas.

Palabras clave: Capacitación Profesional, Estudiantes de Enfermería, Educación en Enfermería, Seguridad del Paciente, Enseñanza.

Abstract

Introduction: continuous learning about Patient Safety must be mainstreamed across undergraduate programs related to health disciplines as a way to develop students' cognitive, procedural, and attitudinal competencies to foster a culture of safety during their professional training. Innovation in didactic adaptation emerges as a necessity to achieve the graduate profile results in a context of large student enrollment. **Objective:** to design and implement teaching-learning strategies as a way to develop student competencies in the area of Patient Safety in an undergraduate program in the health field. **Methodology:** the methodology was based on the flipped classroom technique, a pedagogical approach that allows for planning that considers time, space, and activity in two dimensions: individual and group. **Results:** the resource for analyzing the results was the “tag cloud,” which analyzes the concepts acquired by the students collaboratively. The results highlight the student's active participation and commitment throughout the process; interest and motivation for the topic were evident. Self-regulation of learning fostered collaborative work and knowledge construction. The concepts extracted

from the tag cloud, both relevant and overlapping, coincide with the expected learning content. **Conclusion:** The teaching strategy allowed the student to collaboratively develop a set of concepts and meanings contextualized around Patient Safety; these respond to the objectives of the graduate profile of adopting safe practices and striving for quality of care and dignity.

Keywords: Professional Training, Students, Nursing, Education, Patient Safety, Teaching.

Resumo

Introdução: a aprendizagem contínua sobre Segurança do Paciente deve ser disseminada em todos os cursos de graduação relacionados às disciplinas da saúde como forma de desenvolver as competências cognitivas, procedimentais e atitudinais dos alunos para fomentar uma cultura de segurança durante sua formação profissional. A inovação na adaptação didática surge como uma necessidade para alcançar os resultados do perfil do egresso em um contexto de grande número de alunos matriculados. **Objetivo:** desenhar e implementar estratégias de ensino-aprendizagem como forma de desenvolver competências dos alunos na

área de Segurança do Paciente em um curso de graduação da área da saúde. **Metodologia:** o programa foi baseado na técnica de sala de aula invertida, uma abordagem pedagógica que permite um planejamento que considera tempo, espaço e atividade em duas dimensões: individual e em grupo. **Resultados:** o recurso para análise dos resultados foi a “nuvem de tags”, que analisa os conceitos adquiridos pelos alunos de forma colaborativa. Os resultados destacam a participação ativa e o comprometimento do aluno durante todo o processo; o interesse e a motivação pelo tema foram evidentes. A autorregulação da aprendizagem fomentou o trabalho colaborativo e a construção do conhecimento. Os conceitos extraídos da nuvem de tags, tanto relevantes quanto sobrepostos, coincidem com o conteúdo de aprendizagem esperado. **Conclusão:** a estratégia de ensino permitiu ao aluno desenvolver colaborativamente um conjunto de conceitos e significados contextualizados em torno da Segurança do Paciente; estes respondem aos objetivos do perfil do egresso de adotar práticas seguras e buscar a qualidade do cuidado e a dignidade.

Palavras-chave: Capacitação Profissional, Estudantes de

Enfermagem, Educação em
Enfermagem, Segurança do Paciente,
Ensino.

Recibido: 18/01/2025

Aceptado: 04/10/2025

Introducción

Este relato pretende describir una experiencia educativa que estuvo dirigida a la enseñanza de la Seguridad del Paciente (SP). Fue desarrollada por docentes universitarios con estudiantes de una carrera de grado de enfermería en Uruguay. La intención fue desarrollar en ellos las competencias cognitivas, procedimentales y actitudinales sobre la necesidad de la participación del paciente, sus familias y cuidadores acerca de los derechos entorno a su seguridad asistencial. De esta forma generar la conciencia de la importancia de empoderar a los usuarios adoptando un papel activo en todos los entornos y en todos los niveles de atención de la salud y así, mejorar la SP. ⁽¹⁾

El aprendizaje continuo sobre la SP es imprescindible incluirlo en la matriz curricular de las carreras de grado en pro de la cultura de la seguridad. ⁽²⁾ Enfermería profesional desempeña un rol crucial como integrante del equipo de salud en la promoción de la SP en los diferentes ámbitos de la atención sanitaria. Las competencias necesarias para responder eficazmente a las necesidades y demandas en salud son de alta complejidad e involucran, además, responsabilidades éticas y profesionalismo para promover y proteger la SP, así mismo mejorar la calidad asistencial. ⁽³⁾

Al respecto, consultadas investigaciones de la región, estas evidencian la importancia de la construcción integral del conocimiento teórico y práctico de ética y SP. ^(4,5)

En ese sentido, la guía curricular de enseñanza multiprofesional que propone la Organización Mundial de la Salud (OMS) orienta a la integración mediante la comprensión del estudiante en cuánto a que el paciente y su cuidador sean asociados a la atención sanitaria. ⁽⁶⁾ De esta forma, en un contexto de alta incertidumbre clínica, esta asociación contribuye a la prevención del error y/o daño, mejora la experiencia

asistencial de ambas partes y en caso de la ocurrencia de un evento adverso mejora la comprensión del origen invisible.

En la actualidad los gobiernos y prestadores de servicios de salud están identificando la importancia de la participación activa de los pacientes y cuidadores en la atención sanitaria: esto implica un cambio en el paradigma asistencial. El “cliente” del servicio es el centro de la atención en salud.

Hace dos décadas que vienen ocurriendo cambios del concepto de paciente, migrando al concepto de “paciente experto a cliente competente y cliente consecuente”, dando lugar a modificaciones en la forma de la toma de decisiones y en el control de su seguridad clínica. En esta línea de acción los sistemas de salud se comportan al igual que la sociedad, así mismo el ciudadano en este ámbito también procede como sujeto de derechos participando en forma activa en la gestión de su propia de salud. ^(7,8)

A nivel internacional, la 74.ª Asamblea Mundial de la Salud en el año 2021 puso en marcha la estrategia del “Plan de acción mundial sobre la seguridad del paciente: 2021-2030”, la cual brinda orientaciones a los gobiernos y organizaciones vinculadas al área salud para fortalecer los objetivos estratégicos y plan de actividades dirigidos a la prevención y promoción para una asistencia segura y respetuosa en todo momento y en los tres niveles de atención. La visión general orienta hacia una dirección estratégica para implementar las medidas concretas a desarrollar en los países y todas las organizaciones asociadas a la atención segura. De acuerdo a las orientaciones dadas por la OMS en el año 2022, el alcance es “lograr la máxima reducción de los daños evitables”, impulsando políticas, estrategias y acciones que estén fundamentadas en el conocimiento y las experiencias de los pacientes y sus familias, así también de los trabajadores de la salud. El cimiento que sostiene este plan de acción mundial es la vinculación activa de pacientes y familias con los equipos de salud con el fin de cambiar el paradigma asistencial. Es imprescindible la interacción de las personas con el equipo de salud para la mejora continua de la calidad, siendo personas y ya no más pacientes o personas pasivas. ⁽⁹⁾ Es por ello, que el objetivo estratégico cuatro de este plan es “Implicar y capacitar a pacientes y familiares para obtener su ayuda y apoyo en favor de una atención en salud más segura”. A su vez, el lema del Día Internacional de la Seguridad del Paciente del año 2023 correspondió a “Demos voz a los pacientes”

reconociendo el papel fundamental que desempeñan los pacientes, sus familias y sus cuidadores en la promoción de la atención segura.⁽¹⁰⁾

El Estado uruguayo establece y reconoce que la salud es un derecho humano y aprueba las políticas sanitarias y planes nacionales para asegurar su acceso equitativo, en tanto los ciudadanos tienen la obligación de cuidar su propia salud y la libertad de controlarla.

El Ministerio de Salud Pública (MSP), como órgano rector, publicó el documento “Objetivos sanitarios nacionales. Brechas de calidad y seguridad del paciente” en el año 2023. En éste, se establecen las metas y desarrollan los objetivos sanitarios nacionales planteados hasta el año 2030, que garantizan la protección a la salud en todo el territorio nacional. En el objetivo número cuatro, se establece la línea de acción que promueve el reporte de errores, incidentes y eventos adversos tanto por parte del equipo de salud como de los pacientes y su familia. Para el logro de este objetivo se requiere la participación social de todos los actores (prestadores, equipos de salud y paciente-cliente) que integran el Sistema Nacional Integrado de Salud (SNIS) y la congruencia de los planes de estudio de las carreras de educación superior en el área salud, como forma de dar respuesta a las necesidades y demandas de la atención sanitaria a la población.

La Ordenanza del Ministerio de Salud Pública N.º 481/ 008 del año 2008 dispone la conformación de las Comisiones de Seguridad del Paciente (COSEPA), las cuales deben constituirse en todos los prestadores de salud del SNIS. También establece la conformación del equipo, el funcionamiento y las competencias de los mismos, como órganos asesores de las Direcciones Técnicas, para la implementación de los objetivos del Programa de SP.

Siguiendo el lema del Día Mundial de la SP del año 2023, se llevaron a cabo a nivel nacional distintas actividades para promover la concientización de la temática de “Involucrar a los pacientes en la Seguridad del Paciente”. Se reconoce desde el año 2018 a la organización no gubernamental Alianza de Pacientes del Uruguay como la asociación civil integrada por líderes y referentes de grupos y asociaciones de pacientes de todo el país. Tiene como propósito “ejercer una representación efectiva de los derechos y necesidades socio sanitarias que comparten las personas con diferentes enfermedades, ante los principales agentes sanitarios del país”.⁽¹¹⁾

En este sentido, para empoderar a las personas en la toma de decisiones en salud y para que las mismas estén basadas en sus derechos, es necesaria la congruencia de tres elementos: el conocimiento de la salud, la atención sanitaria y las políticas del sistema de salud. Esta tríada se constituye en un pilar fundamental y estratégico para consolidar la capacidad de decidir de las personas sobre su control de salud.

Tal como lo cita Juvinyà Canal en el año 2021 “desde 2016 se reconoce a la alfabetización en salud como uno de los tres retos vigentes para mejorar la salud de la población, empoderar a las personas y contribuir a la equidad”.⁽¹²⁾

También la evidencia científica demuestra que “...la alfabetización en salud contribuye a una toma de decisiones más informada y formada, con mejores resultados en salud y seguridad en la atención”.⁽¹³⁾

En el equipo de salud, enfermería profesional es el integrante que tiene las mejores habilidades para facilitar la comunicación efectiva entre el sistema de salud y la población, de esta forma “...pueden mejorar las habilidades de alfabetización sanitaria de los pacientes en entornos clínicos y comunitarios, haciendo que la información sanitaria relacionada con sus enfermedades sea más fácil de acceder, comprender, evaluar y utilizar. También pueden reconocer varios factores que influyen en la alfabetización sanitaria y utilizarlos como oportunidades para optimizar la mejora de la alfabetización sanitaria”.⁽¹⁴⁾

Con base en estos antecedentes, fundamentos y marco conceptual, se planteó el objetivo de este trabajo que fue diseñar y aplicar estrategias de enseñanza aprendizaje como forma de alcanzar las competencias del estudiante en el área de la SP en una carrera de grado del área salud.

Desarrollo metodológico

El diseño de esta estrategia metodológica surge como una necesidad de adecuación didáctica a la enseñanza de una unidad temática referida a la SP, comprendida en una materia de una carrera universitaria del área salud. La misma se desarrolla en un contexto de matrícula estudiantil numerosa por lo cual exige al equipo docente la innovación de estrategias educativas que permitan alcanzar los resultados esperados,

que contribuyan al logro del perfil de egreso en relación a las prácticas clínicas seguras, además de bregar por la calidad asistencial y dignidad de las personas.

La estrategia de enseñanza se inició con la aplicación de la metodología de aula invertida e incluyó tecnologías de empoderamiento y participación (TEP) específicamente el recurso denominado Programa “nube de etiquetas, *tags* o *keywords*”. La intención fue en principio modificar los roles educativos resignificando el papel del estudiante en el aprendizaje de los contenidos: el estudiante como centro de la enseñanza y autogestor del aprendizaje.

El aula invertida, según el autor Robert Talbert (2017), es un enfoque pedagógico que toma en cuenta tres conceptos centrales en los que se basa la planificación educativa: tiempo, espacio y actividad. ⁽¹⁵⁾ El espacio educativo se formalizó en dos dimensiones: la dimensión individual que implicó el esfuerzo independiente del estudiante y la dimensión grupal que supuso el encuentro presencial, intencional y regulado por el docente. El tiempo y la actividad fueron definidos por el equipo docente y estuvieron en consonancia con los temas de la unidad didáctica “Seguridad del paciente” y con los resultados del aprendizaje esperado.

Se utilizó como herramienta para el abordaje de los contenidos una plataforma educativa, en la cual se abordaron tópicos temáticos a través de recursos digitales de trabajo activo guiados por el docente. Estos contenidos se constituyeron en el espacio individual y fueron creados por el equipo docente como experto; el estudio de los mismos fue basado en los objetivos simples de la Taxonomía de Bloom como recoger, recordar y comprender.

Se indujo al estudiante mediante un recurso audiovisual problematizado y una consigna disparadora para el análisis crítico, reflexión teórica y articulación del problema con sus posibles soluciones, el cual estuvo disponible en un espacio colaborativo dentro del aula virtual del curso. Para configurar este espacio de tareas se definió un objetivo de mayor complejidad que permitió el intercambio entre los estudiantes para la resolución de dudas, problemas y creación de conocimiento en equipo.

El espacio grupal se diseñó en modalidad presencial y tuvo tres momentos: el acto de apertura donde se revisó el aprendizaje e interacciones realizadas por el estudiante en el

espacio individual; la parte media, donde se desarrolló la consigna del espacio grupal guiada por un recurso audiovisual y tres tópicos disparadores de la reflexión en el aula presencial y, al finalizar, el cierre implicó una síntesis de todos los contenidos temáticos definidos en la unidad “Seguridad del paciente”. Continuando, para el análisis se tuvo en cuenta la metodología de la Taxonomía de Bloom, la cual jerarquiza las capacidades cognitivas necesarias para el aprendizaje. A partir de ella se elaboraron los objetivos de este espacio que apostaron a analizar, evaluar y crear conocimiento.

Durante el espacio grupal presencial y a partir del análisis y reflexión del objetivo complejo se extrajeron y documentaron en una pizarra todos los conceptos vertidos por los estudiantes. El constructo “rendimiento académico” fue evidenciado mediante el TEP “nube de etiquetas, *tags o keywords*”.

El equipo docente mediante el registro fotográfico secuencial de la pizarra extrajo los aprendizajes resultantes del proceso para luego construir, a través del programa digital *WordArt*, la nube de etiquetas. Este recurso se enfoca en un análisis cualitativo por saturación, a partir del cual se analizaron los resultados obtenidos.

Resultados

Se muestra en la siguiente Figura 1 los resultados obtenidos a partir de la construcción de la nube de etiquetas:



Se demuestra la incorporación por parte de los estudiantes de conceptos clave acerca de la temática SP logrados a partir de su participación activa en los espacios previstos según la metodología de aula invertida. Se observa también la integración de los patrones del lema OMS del año 2023, permitiendo medir la comprensión de las ideas principales: empoderar al usuario, familiar, cadena de errores.

Otros conceptos que surgieron como relevantes fueron: Comisión de Seguridad del Paciente (COSEPA), supervisor, equipo de salud, omisión, evento centinela, acciones punitivas.

Se identificaron conceptos solapados relacionados a: licenciado en enfermería, lavado de manos, falta de comunicación, proactividad, retroalimentación.

Conclusiones

La aplicación de esta estrategia de enseñanza aprendizaje permitió acercar la temática al estudiante interactuando en forma colaborativa para alcanzar la construcción de saberes que atienden al objetivo planteado en esta experiencia.

Los resultados obtenidos muestran la relevancia de incluir desde la enseñanza de grado contenidos relacionados a la SP con el propósito de promover una cultura de seguridad en los tres niveles de atención, fomentando la conciencia y responsabilidad del estudiante durante toda la formación.

Se identificaron como beneficios de la didáctica la participación activa del estudiante y su adhesión durante el desarrollo de la actividad. Se evidenció interés y motivación por la temática. La autorregulación del aprendizaje propia de la modalidad híbrida propició el trabajo y la construcción del conocimiento en forma colaborativa. La intención pedagógica alcanzada recuperó las ideas previas, preconceptos y representaciones que los estudiantes tenían sobre los nuevos contenidos y permitió desarrollar el pensamiento crítico.

Referencias bibliográficas

- 1- Organización Mundial de la Salud. Anuncio del día mundial de la seguridad del paciente 2023. [Internet]. 2023. Disponible en: https://cdn.who.int/media/docs/default-source/world-patient-safety-day/announcing-world-patient-safety-day-2023_es38f5ae907992497ca7822e743f4540a9.pdf?sfvrsn=6f67e745_16 [consulta: 8 ene 2024].
- 2- Song MO, Yun SY, Jang A. Patient safety error reporting education for undergraduate nursing students: a scoping review. J Nurs Educ [Internet] 2023; 62(9): 489-94. Disponible en: <https://research-ebSCO-com.proxy.timbo.org.uy/c/wrhwqo/viewer/pdf/qhc45lyt7v> [consulta: 5 ene 2024].
- 3 Johnstone MJ., Kanitsaki O. Clinical risk management and patient safety education for nurses: a critique. Nurse Educ Today [Internet] 2007; 27(3): 185-91. Disponible en: <https://surl.li/llvbbc> [consulta: 5 ene 2024].
- 4- Dalla Nora CR, Maffaccioli R, Becker Vieira L, Gomes Beghetto M, Leites C, Iribarrem Ness M. Ética y seguridad del paciente en la formación enfermera. Rev Bioét [Internet] 2022; 30 (3): 619-27. Disponible en: <https://www.scielo.br/j/bioet/a/sqMWbFNKKqdGHkRGw6GrZZk/?format=pdf&lang=es> [consulta: 8 ene 2024].
- 5- Rocha RC, Avelino FVSD, Borges JWP, Araújo AAC, Bezerra MAR, Nunes BMVT. Nursing technicians professional training in patient safety: a mixed-methods study. Rev Latino-Am Enfermagem [Internet] 2023; 31:3819. Disponible en: <https://www.scielo.br/j/rlae/a/pcnD6MkTYWtcKnHCQM5XYsf/?lang=en> [consulta: 5 ene 2024].
- 6- World Health Organization. WHO patient safety curriculum guide: multi-professional edition. [Internet] 2011. Disponible en: https://iris.who.int/bitstream/handle/10665/44641/9789241501958_eng.pdf;jsessionid=87165CD1FDD62E3F21DEEA041F10B47C?sequence=1 [consulta: 8 ene 2024].
- 7- Vitolo F. El rol de los pacientes en la en la seguridad de su atención. [Internet]. 2014. Disponible en: <https://docs.bvsalud.org/biblioref/2021/08/1283148/vea-66-19-31.pdf> [consulta: 5 ene 2024].

- 8- Silvestre Busto C, Palacio Lapuente F. Participación del paciente como estrategia de mejora de calidad. *Atención Primaria* [Internet] 2006; 38 (8) 461- 4. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-atencion-primaria-27-articulo-participacion-del-paciente-como-estrategia-13094805> [consulta: 5 ene 2024].
- 9- Organización Mundial de la Salud. Plan de acción mundial para la seguridad del paciente 2021-2030: hacia la eliminación de los daños evitables en la atención de salud. [Internet]. 2022. Disponible en: <https://www.who.int/es/publications/i/item/9789240032705> [consulta: 5 ene 2024].
- 10- Rodríguez RM, Remón CA, Martín Rodríguez MD. La participación del paciente en su seguridad. *Atención Primaria* [Internet] 2021; 53: 102215. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-atencion-primaria-27-pdf-S0212656721002493> [consulta: 5 ene 2024].
- 11- Uruguay. Ministerio de Salud Pública. Demos voz a los pacientes para la seguridad del paciente. [video]. [Internet]. 2023. Disponible en : <https://www.youtube.com/watch?v=MdA7vnQ2kiE> [consulta: 5 ene 2024].
- 12- Cabral S, Inthamoussu M, Speranza N, Pasche C. La alfabetización sanitaria: qué es y por qué es tan importante. *Boletín Farmacológico* [Internet] 2023; 14 (1). Disponible en: <https://www.colibri.udelar.edu.uy/jspui/bitstream/20.500.12008/37347/1/La%20alfabetizaci%C3%B3n%20sanitaria%20qu%C3%A9%20es%20y%20por%20qu%C3%A9%20es%20tan%20importante.pdf> [consulta: 5 ene 2024].
- 13- Almeida Marinho D de, Santos Vieira IM, Gomes Mendes CI, Sardinha Vieira SM. Más alfabetización en salud, más seguridad del paciente: un estudio de caso de campañas de seguridad del paciente en un centro hospitalario portugués. *Cad Ibero Am Direito Sanit* [Internet] 2022; 11(3): 35-51. Disponible en: <https://www.cadernos.prodisa.fiocruz.br/index.php/cadernos/article/view/917/904> [consulta: 5 ene 2024].
- 14- Wilandika A, Rumambo Pandin MG, Yusuf A. The roles of nurses in supporting health literacy: a scoping review. *Front Public Health* [Internet] 2023; 16(11):1022803. Disponible en: <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC10469320/pdf/fpubh-11-1022803.pdf> [consulta: 5 ene 2024].

15. Talbert R, Bergmann J. Flipped learning: a guide for higher education faculty. New York. Routledge; 2017.

Disponibilidad de datos: El conjunto de datos que apoya los resultados de este estudio no se encuentra disponible. Nota de contribución de autores: Claudia Escudero realizó la conceptualización del trabajo.

Nota de contribución de autores:

Balado L.: conceptualización.

Pisón F.: conceptualización.

Acuña P.: metodología, recursos y escritura

Sánchez M.: metodología, análisis formal, recursos y escritura

Nota editorial: Este artículo fue aprobado por los editores de la revista Prof. Adj. José Luis Priore y Prof. Asist. Camila Olivera.