

**MODELO DE FORMACIÓN EN EDUCACIÓN PARA DOCENTES EN EL ÁREA  
DE LA SALUD**

**AUTOR**

**MARCELA CHÍSICA MAHECHA**

Trabajo de grado presentado como requisito para optar al título de:

**ESPECIALISTA EN DOCENCIA UNIVERSITARIA**

Director:

**JOAO CUESTA RIVAS**



**UNIVERSIDAD MILITAR NUEVA GRANADA**

**FACULTAD DE EDUCACIÓN Y HUMANIDADES**

**ESPECIALIZACIÓN EN DOCENCIA UNIVERSITARIA**

**BOGOTÁ, 2019**

## **MODELO DE FORMACIÓN EN EDUCACIÓN PARA DOCENTES EN EL ÁREA DE LA SALUD.**

---

## **EDUCATION TRAINING MODEL FOR TEACHERS IN THE HEALTH AREA.**

---

Marcela Chísica Mahecha<sup>1</sup>

### **Resumen**

A través de la historia se ha buscado fomentar la necesidad que los docentes del área de la salud, generen estrategias, procesos y acciones de gestión académica. Hace falta crear la necesidad que los docentes tengan formación en educación, puesto que a través del conocimiento se fomenta la necesidad de actualizar currículos, uso de nuevas metodologías y la aplicación de las tecnologías de la información y comunicación, (TIC) como herramientas de apoyo docente; el propósito fundamental es obtener calidad en la educación superior. La metodología empleada fue la revisión documental descriptiva cualitativa, de diferentes autores que aportan información sobre los modelos de formación en salud, se realizó un análisis comparativo, entre los diferentes modelos utilizados, están el currículo basado en competencias, el aprendizaje basado en problemas, el modelo de Miller y las TIC en el área de la salud.

Los resultados de esta revisión permitieron establecer que los modelos de formación en educación para docentes del área de la salud se basa en currículos guiados por competencias donde los tres pilares de este modelo son: el saber ser, el conocer y el hacer propios de cada asignatura. La descripción del modelo de formación se enmarca en la importancia de la fusión de modelos como son: currículo por competencias, aprendizaje basado en

---

<sup>1</sup>Terapeuta Respiratoria, Universidad Manuela Beltrán, Colombia; Estudiante Especialización en Docencia Universitaria, Universidad Militar Nueva Granada, Bogotá, Colombia. E. Mail. marcelachm1980@gmail.com

problemas y las TIC. Teniendo como base primordial la pirámide de Miller. También se resalta la importancia de la formación de pedagogos en docencia universitaria, en el grupo de profesionales que se dedican al desempeño de la labor docente en el área de la salud.

### **Summary**

Through history, we have sought to promote the need for teachers in the health area to generate strategies, processes and academic management actions. It is necessary to create the need for teachers to have training in education, since through knowledge the need to update curricula, use of new methodologies and the application of information and communication technologies (ICT) as support tools is fostered. teacher; The fundamental purpose is to obtain quality in higher education.

The methodology used was qualitative descriptive documentary review of different authors that provide information on health training models, a comparative analysis was made, among the different models used, are the competency-based curriculum, problem-based learning, Miller model and ICT in the area of health.

The results of this review allowed us to establish that models of education training for teachers in the health area are based on competency-driven curricula where the three pillars of this model are: knowing how to be, knowing and doing each subject . The description of the training model is framed in the importance of the fusion of models such as: competency-based curriculum, problem-based learning and ICT. Having the Miller's pyramid as its primary base.

It also highlights the importance of training teachers in university teaching, in the group of professionals who are dedicated to the performance of teaching in the area of health.

**Palabras claves:** Métodos de enseñanza en ciencias de la salud, Modelos pedagógicos en ciencias de la salud, Modelo educativo de Miller, Aprendizaje por competencias, Didáctica de ciencias de la salud, Competencias en ciencias de la salud, Las TIC en ciencias de la salud y Formación pedagógica en docentes de ciencias de la salud.

## INTRODUCCIÓN

La formación en educación para docentes de la área de la salud es una necesidad en la actualidad; más aún, cuando se habla de modernización de la educación, capacitación y entrenamiento en salud.

En el presente trabajo se formula un modelo de formación en educación para docentes en salud; en el cual se presentan estrategias, procesos y acciones de gestión académica; con el fin de actualizar y profundizar sus conocimientos, habilidades y destrezas para el desarrollo de la docencia y la investigación. Los métodos actualmente utilizados, en la mayoría de los casos son tradicionales y magistrales, lo que generalmente ha sido un tema de discusión, dado que los procesos de uso de memoria están siendo reevaluados, pues con el paso del tiempo dichos conocimientos se olvidan. Se requiere crear la necesidad de formación en educación, ya que por medio del conocimiento y de la preparación se fomenta la necesidad de actualizar currículos, el empleo de nuevas metodologías pedagógicas y la aplicación de las TIC como herramientas de apoyo docente.

Basados en el autor Pinilla (2011), en su artículo modelos pedagógicos y formación de profesionales en el área de la salud, presenta un análisis de los modelos pedagógicos utilizados en especialidades médicas. A través del tiempo los métodos de formación en educación utilizados en el área de la salud han sido rutinarios y comunes, basados principalmente en los modelos pedagógicos positivista y constructivista. En este manejo

## Modelo de formación en educación para docentes en el área de la salud

antiguo el estudiante se forma en la práctica profesional con los pacientes bajo la tutoría de los profesores que, a su vez, son médicos especialistas.

En la actualidad la implementación de dos ciclos, los básicos y el clínico han iniciado un viraje hacia un modelo pedagógico constructivista, los cuales son acordes a la postura epistemológica y brindan las bases para la formación como educador de cada médico docente.

El pensamiento de la educación es una necesidad del ser humano, para la Prado (2008), en su artículos antecedentes históricos de la pedagogía, acá hace referencia a grandes pensadores entre ellos Platón, uno de los grandes pensadores de la filosofía de la educación. En salud se ve reflejado el método Socrático más utilizado en todo método de educación el diálogo basado entre el maestro y el discípulo, para Sócrates, es el discípulo logra extraer el conocimiento.

En la educación en salud la mayoría de los métodos utilizados, son magistrales y concentrados especialmente en el uso de la memoria. “El modelo pedagógico tradicional es transmisionista, porque se considera que el profesor es quien sabe y el alumno adopta el papel de receptor pasivo, se enfatiza en los contenidos recopilados por la ciencia. Aquí el enfoque de la evaluación del estudiante es terminal o por resultados” (Gallo, 2007).

Dado que la educación se vuelve un proceso memorístico, los estudiantes se enfrentan a una etapa dura, donde tienen que empezar a usar el raciocinio en el momento de la valoración y la elaboración de una historia clínica. Se requiere el uso de métodos nuevos en el aula de clase, métodos que generen un aprendizaje basado en la solución de problemas y en el uso de métodos de raciocinio.

4

## **Objetivo General**

Analizar los enfoques o lineamientos pedagógicos aplicados para la formación dirigida al personal docente del área de la salud, destacando la importancia de conocer las herramientas de formación inicial en pedagogía para aplicarlas en las aulas de clase y mostrar una visión más amplia de la labor docente.

## **Objetivos Específicos**

1. Discutir la necesidad de capacitación y entrenamiento en educación para los docentes del área de la salud.
2. Describir el papel que cumplen los docentes en el proceso de modernización de la educación en el sector de la salud.
3. Formular una propuesta de modelo pedagógico para mejorar la enseñanza y aprendizaje en educación en salud.

5

## **DESARROLLO**

### **Referentes conceptuales**

### **Métodos de enseñanza en ciencias de la salud**

La importancia de la utilización de métodos de enseñanza en ciencias de la salud se ha convertido en tema primordial con el paso del tiempo. Los autores Jaramillo y Gaitán (2010), concluyen fundamentalmente que el adecuado manejo del proceso enseñanza de las ciencias de la salud se basan en la didáctica, disciplina que brinda la base teórica esencial en

el manejo del análisis de las prácticas de enseñanza. Las prácticas de enseñanza clínica se caracterizan por la incertidumbre, vaguedad, que varía de acuerdo a la lógica de la situación. Los autores Longhi, et al. (2014), en su artículo una estrategia didáctica para la formación de educadores de salud en Brasil: la indagación dialógica problematizadora, resaltan la importancia de la generación del conocimiento mediante el contacto entre docentes y estudiantes en su etapa de formación, mediante el contacto con los estudiantes se logran resolver las inquietudes generadas en el proceso de aprendizaje. La importancia de la formación constructivista, es el medio que promueve la participación de los estudiantes. El desarrollo de nuevos métodos de enseñanza superan el aprendizaje tradicional; el uso de foros, debates y reflexiones. Motivan el desarrollo de competencias y habilidades.

La Investigación cualitativa en salud en la Universidad Pedagógica y Tecnológica de Colombia, realizada por el autor Estupiñan (2008); habla sobre el desarrollo de la enseñanza en el área de la salud, en el cual todavía se encuentra en evidencia la tendencia al manejo analítico y tradicionalista utilizado en todos los métodos de aprendizaje enseñanza. Este cambio de método depende indispensablemente de la capacidad que tenga los docentes de querer incorporar en el proceso de formación de sus estudiantes; procesos investigativos junto con espacios de formación en este campo. Basados en la investigación, la formación profesional se debe enfatizar en propuestas participativas en el cual cada vez más se busque mejorar las condiciones educativas. Reconociendo que las bases teóricas / prácticas son requeridas para formación inicial de todo manejo de formación profesional, en este caso en el área de la salud. Los principales enfoques epistemológicos, metodológicos, técnicos, procedimientos y formas de análisis son necesarios para la base de todo conocimiento. Una de las metas primordiales de la formación en educación superior es; lograr la formación de profesionales integrales, excelentes, con criterios humanísticos y éticos, con capacidad de

solucionar problemas. Siempre se debe enfatizar en la necesidad de crear métodos que permitan el raciocinio continuo y por ende la generación de su propio conocimiento.

### **Modelos pedagógicos en ciencias de la salud:**

Desde el Ministerio de Salud. Muñoz, A. “et al”. (2015). (2015), creó un paquete de aplicación de metodología de aprendizaje; el cual se basa en el aprendizaje basado en problemas (ABP), en éste paquete se presenta una propuesta relacionada con la formación de buenas prácticas de seguridad del paciente en la atención en salud. El ABP es un modelo pedagógico centrado en el aprendizaje significativo, pretende llevar temas de análisis a la formulación de grandes preguntas vs problemas. Esta metodología propone un espacio favorable para la reflexión a través del aprendizaje colaborativo; permite procesos de revisión, actualización y retroalimentación en los integrantes del proceso educativo. Tal propuesta pedagógica está apoyada en los últimos referentes educativos que proponen un desarrollo participativo, reflexivo, incluyente y respetuoso de los diferentes procesos personales.

El modelo educativo previsto desde el ministerio de salud, es un patrón conceptual a través del cual se esquematizan las partes y los elementos de un programa de estudios. Estos modelos varían de acuerdo al periodo histórico, ya que su vigencia y utilidad depende del contexto social. Al conocer un modelo educativo, el docente puede aprender cómo elaborar y operar un plan de estudios, teniendo en cuenta los elementos que serán determinantes en la planeación didáctica.

El autor Dueñas, V. (2001), en su artículo titulado: El aprendizaje basado en problemas como enfoque pedagógico en la educación en salud, enfatiza en el enfoque de ABP, como un proceso que motiva en los estudiantes a ser responsables de su propio desarrollo de

conocimiento. Este aprendizaje se basa en el estudiante no en el profesor, acá el profesor es un facilitador. El estudiante desarrolla objetividad para su autoevaluación, comunicación, relaciones interpersonales y trabajo en equipo. Genera en él la capacidad de auto aprender y auto formarse. Finalmente se concluye que el ABP no es el único que se puede abordar para el diseño de los currículos, es ideal manejar una mezcla entre varios enfoques pedagógicos.

### Modelo educativo de Miller

Los autores González, M. Gallardo, E. y Martínez, F. (2015). En su artículo de revistas quirúrgicas en México, resaltan la gran importancia de Miller en el enfoque evaluativo de las competencias propias del estudiante del área de la salud, especialmente la medicina. De esta forma nace la pirámide de Miller la cual se encuentra estructurada en 4 niveles. (Figura 1). Niveles en los cuales se evidencia la evolución de la complejidad de los conocimientos y habilidades que debe tener un estudiante en su formación.



Figura 1. Pirámide de Miller. Elaboración: Propia, adaptado de Miller (1920)

El primer nivel de la pirámide, la base; definido como las bases suficientes de conocimiento, las cuales el estudiante logra recaudar en el aprendizaje del aula y el propio el saber adquirido mediante el esfuerzo continua de lectura e investigación del tema a aprender.(Figura 1).

## Modelo de formación en educación para docentes en el área de la salud

En el segundo nivel se encuentra, el saber cómo, en este nivel es donde el estudiante aprende lo importante y la función de la historia clínica, la importancia de esta herramienta para llegar a estar en la capacidad de dar un diagnóstico a su paciente. (Figura 1).

En el nivel 1 y 2 el método evaluativo a utilizar es; las pruebas escritas.

En el nivel tres de esta pirámide el estudiante se encontrará enfrentado al campo de acción donde deberá demostrar que está en la capacidad de aplicar su conocimiento en el examen físico del paciente. En este nivel el método de evaluación es mediante el apoyo de los simuladores.

La cima de la pirámide se encuentra el aspecto profesional del hacer diario en su vida laboral, acá es donde se ve reflejada la buena práctica profesional con la capacidad de dar un diagnóstico a su paciente y de allí plantear la solución de su problema. Acá el método de evaluación es difícil ya que no hay planteamientos para evaluar el desarrollo profesional. Miller realiza una modificación al triángulo y se crea un modelo de competencias y desempeño de Cambridge, donde se ve influenciado el sistema y el individuo.

### **Aprendizaje por competencias.**

El aprendizaje mediado por competencias, en donde se dice que esta práctica se centra en la demostración de los resultados de aprendizaje deseado como el centro del proceso de ilustración del estudiante. Acá se plantea al estudiante planes de estudio a su propio ritmo, profundidad, entre otras cosas. La clave de este tipo de aprendizaje es el enfoque de dominio del conocimiento por parte del estudiante, el éxito se mide de forma sumativa. En un sistema

de aprendizaje basado en la competencia, a los estudiantes no se les permite continuar hasta que hayan demostrado dominio de las competencias identificadas.

Salmerón, Rodríguez y Gutiérrez (España, 2010); toman el aprendizaje medido por competencias y los incorporan en su artículo: Metodologías que optimizan la comunicación en entornos de aprendizaje virtual, acá los autores nos ilustran de lo importante de este método en el aprendizaje virtual. De acorde al avance educativo, en los modelos de formación, se debe incorporar las tecnologías de la información y la comunicación, así como a la aplicación de elementos pedagógicos provenientes de aproximación sociocultural. Por medio de la comunicación se generan procesos de aprendizaje y enseñanza. Por tanto estas herramientas tecnológicas de producción cultural, estas permiten contar con entornos virtuales de aprendizaje, como las ofrecidas por las plataformas para el aprendizaje.

### **Didáctica de ciencias de la salud**

La didáctica en ciencias de la salud cumple un papel importante en la formación de los estudiantes de dicha área, acá se ven reflejadas diferentes didácticas aplicadas en el aula, las cuales son el soporte de la enseñanza de los docentes, Sosa (2012), señala en su artículo, Lo difícil que es precisar el sistema de conocimientos de una ciencia. Para ejercer una adecuada labor docente es importante tener buenos conocimientos, ya que son estos la base de toda enseñanza. La Pedagogía como ciencia de la educación ocupa uno de los primeros lugares dentro del sistema de educación, puesto que se ocupan de establecer las bases generales de la enseñanza.

En la búsqueda de métodos didácticos en el área de la salud, Ayala y Torres (2007), exponen que lo que se observa actualmente es que la realización de clases magistrales está en vía de extinción, ya que en esta los estudiantes generan la creación de un rol pasivo, limitado a escuchar una clase, a ser simplemente unos receptores de información. La formación de profesionales del área de la salud, se debe basar en el desarrollo de destrezas, en el reconocimiento de problemas, en la recolección de datos, en la organización de su pensamiento y habilidades en la toma de decisiones y en la relación con el paciente y su comunidad.

### **Competencias en ciencias de la salud**

De acuerdo con Baños y Pérez (2005) nos dicen qué: la competencia se entiende como "pericia, aptitud, idoneidad para hacer algo o intervenir en un asunto importante" y, en educación, es común distinguir entre aquellas que son específicas y las que son transversales o genéricas. Los perfiles profesionales de unos y otros son generalmente distinguibles, aunque puedan compartir áreas formativas comunes.

Las competencias transversales o genéricas serían aquellas que rebasan los límites de una disciplina para desarrollarse potencialmente en todas ellas. Son habilidades necesarias para ejercer eficazmente cualquier profesión pero no es frecuente que se consideren de forma explícita en una asignatura determinada, al menos en ciencias de la salud. Como ya se ha comentado, en otras áreas, como humanidades o ciencias sociales, algunas de ellas se consideran como indispensables y tienen un espacio curricular asignado, aunque la competencia que recibe este tratamiento varía de una a otra licenciatura.

Cuando se habla de competencias como en este caso en las ciencias de la salud, se tiene que hacer referencia al proyecto Tunning, basados en el documento del autor Bravo(2007), se

## Modelo de formación en educación para docentes en el área de la salud

explicara en que consiste este documento, debido a la gran importancia que tiene este documento en el sector salud; este proceso empezó especialmente en Soborna – Bolonia – Praga – Berlín, nació a nivel de los políticos que vieron la necesidad de crear un área de educación superior en Europa, para que los estudiantes tuvieran claras necesidades y objetivos de los programas educativos; el proyecto se orienta hacia competencias genéricas y específicas de cada programa.

Este programa tiene un gran impacto en el reconocimiento académico debido a la utilidad en el control de calidad en educación en los centros académicos que en este caso presentan programas de formación profesional en área de la salud.

Las instituciones buscan mediante este proyecto tener puntos de acuerdo, de convergencia y entendimiento mutuo, para finalmente llegar a tener puntos comunes de referencia. Para llegar a este punto el proyecto Tuning introduce el concepto de resultados de aprendizaje y competencias, estos dos elementos son los más importantes en el diseño, construcción y evaluación de las cualificaciones. Cuando se habla de competencias se habla de un conjunto de conocimientos, comprensión y habilidades que se espera que el estudiante domine, comprenda y demuestre después de completar su proceso de formación. Se valoran cuatro líneas. En el caso de nuestro país, el proyecto Tuning para America Latina busca analizar aquellas competencias que se relacionan con cada área temática. Éste proyecto se centra en 12 grupos académicos, en donde encontramos dos grandes grupos importantes del área de la salud entre estos doce se encuentra Enfermería, y Medicina.

En la página web del proyecto Tuning para america latina, se encuentra enunciadas las competencias específicas de Medicina, acá los egresados de Medicina deben estar en la capacidad para llevar a cabo la práctica clínica, proveer atención médica de urgencias,

comunicarse en su ejercicio profesional, realizar procedimientos diagnósticos y terapéuticos, identificar los factores determinantes en el proceso de salud – enfermedad, uso de la evidencia en la práctica médica, el uso de la información y sus tecnologías efectivamente en un contexto médico, aplicar los principios éticos y legales en la práctica de la medicina y finalmente estar en la capacidad de trabajar efectivamente en los sistemas de salud.

Igualmente las competencias para la titulación de licenciado en enfermería constan de 27 competencias enunciadas en la página del Proyecto Tuning para America Latina.

En este proceso de valoración del proyecto Tuning, los autores Cabezas, Castrillón y Lombana (2012), en su artículo determinación y análisis de competencias, concluyen que tanto los empleadores como los académicos coinciden con la mayoría de las competencias por desarrollar, ya que mediante el dominio de estas competencias se puede ayudar a facilitar consensos para estrategias y políticas.

### **Las TIC en ciencias de la salud.**

Históricamente el avance de la tecnología ha sido una herramienta indispensable en la educación, las TIC son herramientas de apoyo en educación especialmente en las ciencias de la salud. En el proceso de educación en el área de la salud se integran los simuladores como herramientas principales del saber.

Yáñez, Ortiz y Espinosa (2016), en su artículo las tecnologías de la comunicación e informática en salud, concluyen sobre la importancia de la articulación de las tecnologías de la informática y la comunicación, siendo esta una herramienta importante en el proceso de aprendizaje de los estudiantes. A nivel universitario las TIC, posibilitan hoy por hoy los niveles de aprendizaje; generando en los estudiantes habilidades y destrezas para construir su conocimiento, procesarlo y aplicarlo en su formación y desarrollo profesional.

Según los autores Yáñez, Ortiz y Espinosa (2016). En el transcurso del tiempo se han formado varios modelos de universidades según su desarrollo tecnológico diferenciados así:

1. Punteras (con alta integración de las TIC, con práctica habitual del docente y liderazgo impulsador en las TIC).
2. Cooperantes (con alta integración, con menor presencia en la formación continua, escepticismo en lo vocacional y liderazgo impulsador).
3. Autosuficientes (con integración discreta de TIC, escepticismo docente y ausencia de liderazgo impulsor).
4. Escépticas (con nula integración de las TIC, profesorados escépticos y ausencia de liderazgo impulsor).

Para García, Navarro, López y Rodríguez (2014), en su artículo sobre Tecnologías de la Información y la Comunicación en salud y educación médica, se ve reflejada la necesidad de la integración de nuevos métodos, en las aulas de clase , en donde la educación tradicional debe ser cambiada por una educación más interactiva, en donde los estudiantes sean los principales protagonistas de su formación, el uso de internet ha mostrado su eficacia en la educación en salud, el uso de material instructivo, simuladores, conferencias por web, han aportado en la actualidad en la formación de los estudiantes. Las TIC, en las ciencias de la salud, no solo son importantes en la formación de los estudiantes, sino también se ve reflejada en el enfoque actual de la medicina, como es la promoción y prevención de enfermedades, donde las TIC son la base primordial de comunicación con la sociedad; contribuyendo a la educación de la sociedad.

Las investigaciones realizadas en el transcurso del tiempo, evidencian la eficiencia del aprendizaje mediante el manejo de las TIC, en la formación de los profesionales en el área de la salud.

### **Formación pedagógica en docentes de ciencias de la salud.**

La formación en docencia universitaria en el grupo de profesionales que se dedican al desempeño de la labor docente en el área de la salud, hacen parte primordial de la formación integral; según los autores Sáenz, Lozada, Cárdenas y Soto (2010), en su artículo efectos de la capacitación pedagógica en la práctica docente universitaria en salud, la importancia de la reflexión de formarse como pedagogos, en medio de este aprendizaje, el profesional lograr desarrollar habilidades para aplicar estrategias metodológicas modernas. También se evidencia la necesidad de generar en los docentes, habilidades pedagógicas, compasión y enfoque humanístico, que ayuden a fortalecer la relación estudiante, profesor y paciente.

La preparación y formación de los docente de área de la salud en pedagogía, es indispensable para el ejercicio de su labor, acá el docente debe tener en cuenta los principios de aprendizaje, para lograr contribuir al entrega de su conocimiento en varios escenarios como lo es las aulas, hospitales y consultorios.

Se ha evidenciado la necesidad de formación en pedagogía del profesor universitario, es necesario que adquieran conocimientos pedagógicos, principios y prácticas que los permitan explorar y aplicar el proceso de enseñanza vs aprendizaje; generando en el docente la necesidad de crear investigación y lograr la extensión de su conocimiento en beneficio de la humanidad.

Para los autores García, Navarro, López y Rodríguez (2014), en su artículo sobre Tecnologías de la Información y la Comunicación en salud y educación médica, en la revisión cualitativa

concluyeron la importancia de la relación profesor / alumno, el uso de los medios audiovisuales, el uso de simuladores, internet y videos, son igual de importantes al uso de estrategias pedagógicas de tipo participativo, los casos clínicos y el aprendizaje basado en problemas aunque en menor porcentaje es importante en la enseñanza de los estudiantes.

La formación continua del docente universitario en el área de la salud, es fundamental en el desarrollo de su disciplina, los autores Sáenz, Cárdenas y Rojas (2010), en su artículo titulado efectos de la capacitación pedagógica en la práctica docente universitaria en salud, resaltan la importancia de que el docente desarrolle habilidades para aplicar las estrategias metodológicas modernas, para los docentes del área de la salud es necesario crear el desarrollo de competencias que afiancen la relación docente, estudiante y paciente. Ser un buen profesor de clínica se caracteriza por ser fuente de inspiración, ejemplo y soporte para el estudiante. La preparación constante de los docentes es esencial para ejercer su rol docente con principios propios de aprendizaje encamina al fortalecimiento de su crecimiento personal, generando conocimiento, actitudes y habilidades para trabajar con diferentes alumnos y diferentes escenarios.

16

### **Metodología.**

El presente ensayo se desarrolló, mediante la revisión de documentos de diferentes autores que aportan información sobre sobre la necesidad de formación en docencia universitaria de los docentes del área de la salud, los modelos de formación en educación para docentes del área de la salud, se realizó un análisis comparativo, entre los diferentes modelos utilizados, entre ellos el currículo basado en competencias, el aprendizaje basado en problemas, el modelo de Miller y las TIC en el área de la salud. También se hace referencia a la importancia de la capacitación y entrenamiento de los docentes del área de la salud, en este

proceso de capacitación se evidencia el papel que cumple el docente en el proceso de modernización de la educación en el sector de la salud. Finalmente se concluye con una propuesta de modelo pedagógico para mejorar la enseñanza y aprendizaje en educación en salud.

## **RESULTADOS Y DISCUSIÓN**

### **Discusión sobre capacitación y entrenamiento en docencia.**

La necesidad de la capacitación y entrenamiento en ciencias de la salud, cumplen un papel importante en la formación docente en el área de la salud. Los autores Figueredo et al. (2010), en su artículo modelo metodológico para el diseño y aplicación de las estrategias curriculares en ciencias médicas, resalta la importancia del aprendizaje de estrategias curriculares para lograr competencias profesionales en las ciencias de la salud. Los docentes son la parte funcional de una institución, los cuales son los encargados de planificar, organizar, ejecutar y controlar los currículos manejados en cada área.

Uno de los análisis del ser profesor universitario lo refleja el autor Henao, Núñez y Quimbayo (2010), en su artículo el rol del profesor de la salud como docente universitario, habla principalmente de la importancia del ser docente, en donde se emerge en un gran sentido humanístico y ético. La labor docente está encaminada a establecer una información a los estudiantes para luego incentivarlos a los estudiantes a asumir el papel sobre el saber aprender, el saber hacer y saber ser, para lograr esto en los estudiantes. El docente debe convertirse en una persona que asuma retos en docencia, investigación y acción social. Por otra parte los educadores se comportan como mediadores entre el proceso de enseñanza-aprendizaje, para lograr este proceso el docente universitario del área de la salud deben estar

## Modelo de formación en educación para docentes en el área de la salud

preparados en los avances científicos y las políticas públicas en torno al área de la salud. Los docentes no solo tienen que tener el conocimiento de su área a enseñar, también requiere conocimiento didáctico.

El enfoque de la formación docente de los profesionales del área de la salud según los autores Villar et al (2010), se enfoca en la integración docente asistencial y de investigación, la importancia de la formación docente en las ciencias de la salud para lograr que los profesionales tengan bases científicas de producción de conocimientos pedagógicos, que permitan el vínculo docente e investigación, acá la investigación se maneja en la necesidad que en todos los centros asistenciales se encuentren centros académicos, donde se aproveche la interacción estudiante docente y se logre llegar a la integración de la investigación aportando al avance de la salud.

A continuación se elabora un cuadro comparativo del estado actual de la formación en docencia en salud:

18

Cuadro 1. Necesidad de formación docente. Elaboración propia.

FORMACIÓN DOCENTE	DESCRIPCIÓN
<b>Proyecto Plan Multidisciplinario para la Modernización de la Educación, Capacitación y Entrenamiento en Salud.</b> Consultoría Gestio S.A. (2002) Ministerio de Salud. (Colombia).	El Ministerio de salud contrato una consultoría, en donde crearon un plan de modernización de la educación, capacitación y entrenamiento en salud, entre este plan se encuentra la necesidad de actualizar los currículos en las instituciones, el empleo de nuevas metodologías

	<p>apedagógicas y la aplicación de los avances de la tecnología en la docencia. Sólo a través de la formación docente será posible la actualización permanente, aquí los docentes tendrán la responsabilidad de la modernización en el proceso educativo.</p>
<p><b>La carrera docente y la profesionalización de la docencia.</b> Mateus y Linares (2016) Universidad Autónoma Metropolitana México D.F</p>	<p>Los problemas primordiales de las universidades es la necesidad de formación de sus docentes en docencia universitaria. Varias universidades han optado por crear estímulos para fomentar en su planta docente la necesidad de cumplir labores de calidad, investigación, servicio y tutoría. Actualmente la carrera docente forma parte de las políticas institucionales modernas, orientadas a mejorar la calidad.</p>
<p><b>Profesionalización Docente: conocimiento profesional de los docentes.</b> <b>III congreso internacional de nuevas tendencias en la formación permanente del profesorado.</b> Duta, N y Canepescu, M (2011) Barcelona</p>	<p>La formación docente universitario no es sólo estudiar concepciones pedagógicas necesarias, es también analizar en conjunto la profesión; acá se basan factores importantes como son el conocimiento en profundidad de la asignatura, la comunicación fluida, el conocimiento de los estilos de aprendizaje y la didáctica universitaria.</p>

<p><b>Una aproximación a la profesionalización docente: el caso de la facultad de enfermería.</b></p> <p>Marín (2012)</p> <p>Facultad de enfermería de la Universidad Michoacana de San Nicolás de Hidalgo.</p>	<p>En este artículo el autor muestra la necesidad de la formación académica en docencia, en donde la investigación, disciplina, metodología instrumental, pedagogía didáctica, humanidades y la filosofía son la base esencial de la formación en educación universitaria. En este estudio realizaron una encuesta entre docentes universitarios de varias áreas de la salud entre ellas Enfermería, Odontología y Psicología, en donde los resultados muestran que más de la mitad de los encuestados refieren la necesidad de formación docente, para lograr planificar la enseñanza, utilizar métodos didácticos, estrategias de enseñanzas, relación profesor-alumno y el avance de la tecnología.</p>
<p><b>Desafíos para el profesor de medicina: evaluación de su desempeño.</b></p> <p>Jara, Díaz y Zapata (2015)</p> <p>Facultad de Medicina. Universidad la Sabana. Chía.</p>	<p>Los docentes universitarios cumplen un papel importante en la mediación e investigación, en donde requieren una constante capacitación y actualización de conocimientos, con el fin de desarrollar destrezas y habilidades pedagógicas. El docente que trabaja en medicina es un profesor que debe tener un alto nivel</p>

	disciplinario, investigativo, psicopedagógico, comunicativo, académico, administrativo y humanístico.
--	---

Cuadro 1. Necesidad de formación docente. Elaboración propia.

En el cuadro 1, se recopiló información sobre la necesidad de formación en docencia universitaria, de los profesionales que se dedican a esta labor en el área de la salud. Los cuales laboran de forma empírica contribuyendo a la formación de profesionales, que necesitan conocimientos sólidos, adecuados y de mejor calidad. Es necesario la formación docente en estos profesionales, en donde se haga énfasis en mantener la atención de sus alumnos, contribuyendo a mejorar el aprendizaje.

Se concluye en este análisis, la importancia de la formación docente, para lograr planificar la enseñanza, utilizar métodos didácticos, estrategias de enseñanzas, fortalecer la relación profesor- alumno y el estar acorde al avance de la tecnología. Adicionalmente, se requiere actualizar los currículos en las instituciones, en donde se tenga mayor tiempo de prácticas dentro de la formación enfrentando al docente a situaciones reales en el aula, el empleo de nuevas metodologías pedagógicas y la aplicación de los avances de la tecnología como base primordial para prestar educación con calidad.

El docente universitario integral debe contar con la formación académica en docencia, en donde la investigación, disciplina, metodología instrumental, pedagogía didáctica, humanidades y la filosofía son la base esencial de su formación.

Para tener buenos maestros es importante contar con escuelas formadoras de buenos maestros, Agüera y Zebadúa (2011), hablan de la importancia de desarrollar nuevos planes y

## Modelo de formación en educación para docentes en el área de la salud

programas, el diseño de nuevas estrategias de trabajo, que contribuyan al aprendizaje significativo de los docentes en formación.

La importancia de la relación profesor / alumno, el uso de los medios audiovisuales, el uso de simuladores, internet y videos, son igual de importantes al uso de estrategias pedagógicas de tipo participativo, los casos clínicos y el aprendizaje basado en problemas.

Cuadro 2, En este cuadro se encuentra la comparación de los modelos educativos y enfoques aplicados en el área de la salud:

<b>Modelos educativos y enfoques en el área de la salud</b>	<b>Descripción – elementos</b>
<b>Currículo basado en competencias</b> Romero (2006).  Universidad de La Sabana.  Facultad de Enfermería.	En el currículo basado por competencias, enuncia las competencias basadas en tres pilares enunciados así; el saber ser, el conocer y el hacer propios de cada asignatura. En este currículo tampoco hay una relación clara entre las estrategias didácticas, el proceso evaluativo y el logro de las competencias. La metodología más utilizada por los docentes en las aulas de clase, consiste en realizar y responder preguntas mientras se expone o se discute determinado tema. La recuperación es una herramienta valiosa que apunta a la educación por competencias, es aplicada en todas las asignaturas y permite valorar en forma individual los

	<p>logros del alumno al establecer un plan de mejoramiento orientado por el docente.</p>
<p><b>El aprendizaje basado en problemas.</b></p> <p>Luna (2018) El aprendizaje basado en problemas como técnica didáctica para llevar la enseñanza de la medicina a la práctica.</p> <p>Facultad de medicina Universidad Militar Nueva Granada</p>	<p>Un claro ejemplo del aprendizaje basado en problemas es el área de la salud, acá se encuentra una interacción perfecta entre el aprendizaje significativo y la aplicación de lo aprendido en la vida diaria, logrando verdaderamente entender el para qué de lo que se aprende y cómo se aprende y por lo tanto, llevar a cabo el proceso cognoscitivo de aprender a aprender.</p>
<p><b>Las TIC en ciencias de la salud</b> Aldana et al (2009)</p> <p>Aplicación de nuevas tecnologías de la información en la enseñanza de la medicina.</p> <p>Facultad de medicina, Universidad del Norte, Barranquilla, Colombia.</p>	<p>El avance de la tecnología en los últimos años ha venido evolucionando en los sistemas de enseñanza, en donde los estudiantes aprenden, utilizando simuladores humanos, dispositivos móviles y la web, bajo este escenario el estudiante va generando su conocimiento. Estos recursos se han convertido en herramientas de enseñanza - aprendizaje, facilitando prácticas de aprendizaje clínico. Los simuladores, junto con los tutoriales web facilitan el acceso y el uso libre de la información en educación. Muchas universidades del mundo han implementado estas herramientas en formación en educación del área de la salud, apoyando la ciber y telemedicina.</p>

<p><b>Modelo educativo de Miller</b> Durante, (2006) Algunos métodos de evaluación de las competencias: Escalando la pirámide de Miller. Facultad de Medicina. Hospital de Buenos Aires.</p>	<p>Cuando se habla del modelo educativo de Miller, en donde presenta la pirámide de Miller, como modelo de evaluación de competencia profesional, organizada en una pirámide de cuatro niveles, en donde los dos primeros niveles se basan en el (saber), el conocimiento y cómo aplicarlos a casos concretos el (saber cómo), en el nivel tres se ubica el (mostrar cómo), acá se aplica el manejo de los simuladores y en la cima de la pirámide se encuentra el (hacer), lo que el profesional aplica en su práctica real lo que genera sus competencias.</p>
--	--

Cuadro. 2. Modelo educativo o enfoques en el área de la salud. Elaboración: Propia.

En el cuadro comparativo se realiza una pequeña descripción de cada uno de los modelos educativos y enfoques utilizados en el área de la salud, en donde se demuestra el manejo de los principales modelos utilizados en la actualidad en las universidades con currículos de formación en área de la salud. Se enuncia en primera categoría el currículo basado por competencias, siendo hoy en día uno de los métodos más utilizado en la educación superior, los pilares de dicho modelo son: el saber ser, el conocer y el hacer propios de cada asignatura, este modelo nos permite también valorar en forma individual los logros del alumno al establecer un plan de mejoramiento orientado por el docente.

En el segundo nivel de este cuadro se encuentra el aprendizaje basado en problemas, siendo este el modelo más empleado en el área de la salud, acá el estudiante realizará una perfecta interacción entre el aprendizaje significativo y la aplicación de lo aprendido en clase.

## Modelo de formación en educación para docentes en el área de la salud

En tercer lugar se encuentra reflejada el auge de la tecnología en todas las profesiones, nos resalta la importancia de las TIC en el área de la salud como herramientas de formación de conocimiento, a través del uso de tutoriales en web y la aplicación de lo aprendido en los simuladores; lo que termina siendo de gran importancia en el área de salud, donde se puede aplicar el conocimiento sin miedo a equivocarse, ya que no se produce daño al paciente real.

Finalmente encontramos el modelo educativo de Miller, el cual recopila todos los modelos nombrados anteriormente, el autor a través de una pirámide nos explica los cuatro niveles del aprendizaje, ellos son: el saber, el saber cómo, el mostrar cómo y el hacer. El paso por cada uno de estos niveles se logra superar a través del apoyo de modelos anteriormente mencionados.

### **Modelo de formación en educación para docentes del área de la salud.**

25

Después de la revisión de documentos realizados en el presente ensayo, se plantea el siguiente modelo de formación para docentes del área de la salud.

## Modelo de formación en educación para docentes en el área de la salud

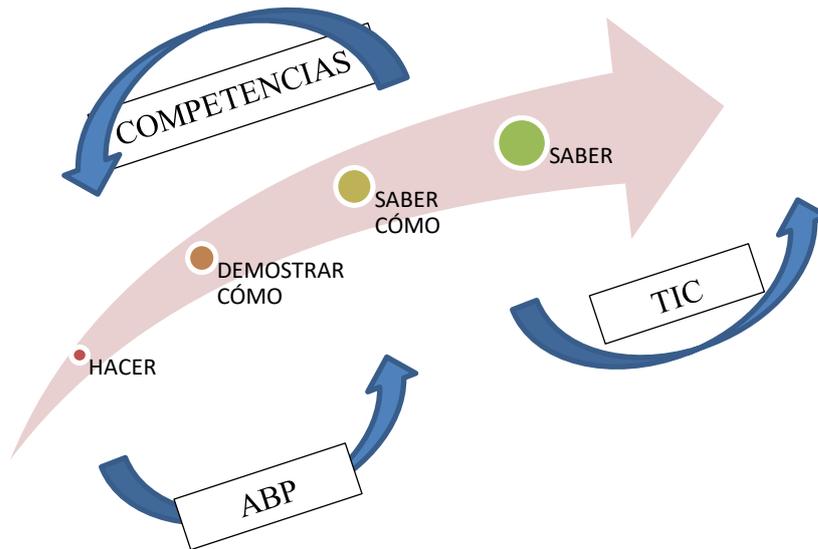


Figura 2. Modelo de formación en educación para docentes del área de la salud. Elaboración: propia.

Este modelo de educación para docente del área de la salud, se elaboró como guía de información, en donde después de la recopilación y análisis de varios documentos se extrajeron los principales modelos y enfoques utilizados. En donde se marca la importancia de la utilización y fusión de modelos como son: currículo por competencias, ABP Y las TIC. Teniendo como base primordial la pirámide de Miller. Figura 2.

26

### CONCLUSIONES

Basados en los estudios cualitativos realizados en el presente ensayo, se concluye que es necesario mejorar la capacitación y entrenamiento en educación, para los docentes del área de la salud, con el fin elevar la calidad en la educación transmitida a los estudiantes, buscando elevar los parámetros para el ingreso a programas de educación docente, implementando parámetros que mejoren la calidad de los institutos que gradúan a los docentes universitarios.

La formación integral de un docente universitario se basa en la implementación de estrategias pedagógicas, la aplicación de nuevas tecnologías y el fortalecimiento humanístico.

Para mejorar la calidad de las prácticas docentes, se debe planificar el desarrollo, tomando en cuenta los datos comparativos obtenidos en la observación de las clases, utilizar nuevas formas de capacitación para docentes, utilizando la TIC, evaluar las prácticas en el aula y el desempeño del profesor.

Los modelos de formación en educación para docentes del área de la salud son herramientas indispensables para el pedagogo, su formación debe basarse en currículos guiados por competencias, en donde los tres pilares fundamentales sean: el saber ser, el conocer y el hacer; bases propias para cada asignatura.

Así mismo, la formación no sólo se enfoca en el proceso de enseñanza, sino en el impacto de reconocimiento académico, como garantía de control de calidad de los profesionales formados en las instituciones, capaces de responder a las necesidades del mundo laboral.

La descripción del modelo de formación se enmarca en la importancia de la fusión de modelos como son: currículo por competencias, aprendizaje basado en problemas y las TIC. Teniendo como base primordial la pirámide de Miller.

Teniendo en cuenta lo anterior se resalta la importancia de la formación de pedagogos en docencia universitaria, en el grupo de profesionales que se dedican al desempeño de la labor docente en el área de la salud, de aquí la importancia de reflexionar sobre la necesidad de formarse como pedagogos, para que el profesional logre desarrollar habilidades para aplicar estrategias metodológicas modernas. También con la necesidad de generar docentes con habilidades pedagógicas, compasión y enfoque humanístico, que ayuden a fortalecer la relación estudiante, profesor y paciente. Generando en el docente la necesidad de crear investigación y lograr la extensión de su conocimiento en beneficio de la humanidad.

## REFERENCIAS

Pinilla, A. (2003). Modelos pedagógicos y formación de profesionales en el área de la salud, Educación y Práctica de la Medicina, Acta Medicina Colombiana. Vol.36. No.4. Pág. 204-218. Recuperado: <http://www.actamedicacolombiana.com/anexo/articulos/08-ModelosPedagogico-corr.pdf>

Pardo, J. (2008). Antecedentes históricos de la pedagogía. Universidad Especializada de las Américas. Panamá, I semestre 2008. Recuperado: <https://es.slideshare.net/carmencita.01/antecedentes-histicos-de-la-pedogoga>

Gallo, D. (2007). El concepto de pedagogía en la obra pedagógica. Universidad de Antioquia. Facultad de educación. Maestría en educación. Recuperado: <http://ayura.udea.edu.co:8080/jspui/bitstream/123456789/624/1/AA0384.pdf>

Jaramillo, J. y Gaitán, C. (2010). Prácticas de enseñanza universitaria en el campo de las ciencias de la salud. Revista Educación y desarrollo social. Vol. 4. Págs. 108 -129. Recuperado: <https://revistas.unimilitar.edu.co/index.php/reds/article/view/922>

Longhi, A. Bermúdez, G. Dubeux, P. y Ruiz, L. (2014). Una estrategia didáctica para la formación de educadores de salud en Brasil: la indagación dialógica problematizadora. Interface. Vol.18.No.51, Pág.759-769. Recuperado: [http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1414-32832014000400759](http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1414-32832014000400759)

Estupiñán, M. (2008). Investigación cualitativa en salud en la Universidad Pedagógica y Tecnológica de Colombia. Revista Investigación y Educación en Enfermería. Vol. XXVI. No. 2. Pág. 90-97 Universidad de Antioquia Medellín, Colombia. Recuperado: <http://www.redalyc.org/pdf/1052/105215278007.pdf>

Muñoz, M. “et al”. Ministerio de salud. (2007). Investigación descriptiva realizada en la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Pedagógica y Tecnológica de Colombia. Recuperado: <https://www.minsalud.gov.co/Documentos%20y%20Publicaciones/Pol%C3%ADtica%20de%20Atenci%C3%B3n%20Integral%20en%20Salud.pdf>

Dueñas, V. (2001). El aprendizaje basado en problemas como enfoque pedagógico en la educación en salud. Revista Colombia Médica. Vol. 32. No. 4. Pág. 189-196. Universidad del Valle Cali, Colombia. Recuperado: <https://www.redalyc.org/pdf/283/28332407.pdf>

González, M. Gallardo, P. González, F. (2015). Modelos educativos en medicina y su evolución histórica. Revista de Especialidades Médico Quirúrgicas. Vol. 20. Pág. 256 – 265. Recuperado: <https://www.medigraphic.com/pdfs/quirurgicas/rmq-2015/rmq152v.pdf>

Salmerón, H. Rodríguez, S. y Gutiérrez, C. (2010). Metodologías que optimizan la comunicación en entornos de aprendizaje virtual. Revista científica iberoamericana de comunicación y educación. N° 34. Págs. 163-171. Recuperado: [file:///C:/Users/cheli/Downloads/10.3916\\_C34-2010-03-16.pdf](file:///C:/Users/cheli/Downloads/10.3916_C34-2010-03-16.pdf)

Sosa, D. (2012). Reflexiones necesarias acerca de las didácticas general y especial en las ciencias médicas. Revista EDUMECENTRO. Vol.4. No.3. Recuperado:

[http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2077-28742012000300002](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2077-28742012000300002)

Ayala, R. y Torres, M. (2007). Didáctica de la enseñanza: prácticas ejemplares en el sector salud. Educación Medica Superior. Vol. 21. No. 2. Habana. Recuperado:

[http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-21412007000200008](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21412007000200008)

Baños, J. y Pérez, J. (2005). Cómo fomentar las competencias transversales en los estudios de Ciencias de la Salud: una propuesta de actividades. Revista Educación Medica. Vol. 8.

No. 4. Recuperado: [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1575-](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1575-)

[18132005000500006](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1575-18132005000500006)

30

Bravo, N. (2007). Competencias proyecto tuning- europa, tuning.-américa latina. llevadas a cabo en Buenos Aires Argentina. Recuperado:

[http://www.cca.org.mx/profesores/cursos/hmfbc\\_p\\_ut/pdfs/m1/competencias\\_proyectotuning.pdf](http://www.cca.org.mx/profesores/cursos/hmfbc_p_ut/pdfs/m1/competencias_proyectotuning.pdf)

Cabeza, M. Castrillón, E. y Lombana, M. (2012). Determinación y análisis de las competencias por fortalecer para la gestión en Colombia. Revista Innovar Journal

Revista de Ciencias administrativas y sociales. Recuperado:

[https://www.academia.edu/3624719/2012\\_Cabeza-Castrill%C3%B3n-](https://www.academia.edu/3624719/2012_Cabeza-Castrill%C3%B3n-Lombana_Determinaci%C3%B3n_y_an%C3%A1lisis_de_las_competencias_por_fortalecer_para_la_gesti%C3%B3n_en_Colombia)

[Lombana\\_Determinaci%C3%B3n\\_y\\_an%C3%A1lisis\\_de\\_las\\_competencias\\_por\\_fortalecer\\_para\\_la\\_gesti%C3%B3n\\_en\\_Colombia](https://www.academia.edu/3624719/2012_Cabeza-Castrill%C3%B3n-Lombana_Determinaci%C3%B3n_y_an%C3%A1lisis_de_las_competencias_por_fortalecer_para_la_gesti%C3%B3n_en_Colombia)

Yáñez, A. Ortiz, L, y Espinosa, E. (2016). Las tecnologías de la comunicación e información (TIC) en salud: un modelo para aplicar en la carrera de Enfermería. Revista Iberoamericana. Educación investigación. Enfermería. Recuperado: <https://www.enfermeria21.com/revistas/aladefe/articulo/200/las-tecnologias-de-la-comunicacion-e-informacion-tic-en-salud-un-modelo-para-aplicar-en-la-carrera-de-enfermeria/>

García, G. Navarro, A. López, P. y Rodríguez, O. (2014). Tecnologías de la información y la comunicación en salud y educación médica. Revista EDUMECENTRO. Vol.6. No.1. Recuperado: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2077-28742014000100018](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2077-28742014000100018)

Sáenz, M. Lozada, M. Cárdenas, M. y Soto, E. (2010). Efectos de la capacitación pedagógica en la práctica docente universitaria en salud. Revista de salud pública. Vol. 12. No.3. Recuperado: <http://www.scielo.org.co/pdf/rsap/v12n3/v12n3a08.pdf>

García, G. Navarro, A. López, P. y Rodríguez, O. (2014). Tecnologías de la información y la comunicación en salud y educación médica. Revista EDUMECENTRO. Vol.6. No.1. Recuperado: <https://www.medigraphic.com/pdfs/edumecentro/ed-2014/ed141r.pdf>

Sáenz, M. Cárdenas, M. y Rojas, E. (2010). Efectos de la capacitación pedagógica en la práctica docente universitaria en salud. Revista Salud Pública. Vol. 12. Pág. 425 – 433. Universidad Nacional de Colombia. Recuperado: <http://www.redalyc.org/pdf/422/42217801008.pdf>

Figueredo, S. Pernas, M. Fernández, J. et al. (2010). Modelo metodológico para el diseño y aplicación de las estrategias curriculares en ciencias médicas. Revista Educación Médica Superior. Vol. 24. No.1. Ciudad de la Habana. Recuperado:  
[http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-21412010000100005](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21412010000100005)

Henao, A. Núñez, M, y Quimbayo, J. (2010). El rol del profesional de la salud como docente universitario. Repositorio Unisabana. Vol. 10. No.1. Pág. 34 – 42. Recuperado:  
[http://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S1657-59972010000100004&script=sci\\_abstract&tlng=es](http://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S1657-59972010000100004&script=sci_abstract&tlng=es)

Villar, N. Iglesias, M. Aguilar, M. Quintana, Y. y Cortés, M. (2010). La formación docente de los profesionales de las ciencias de la salud como recurso para la integración docente asistencial e investigación. Revista Medisur. Vol.8. No. 6. Recuperado:  
<http://www.medisur.sld.cu/index.php/medisur/article/view/1423>

Gestió. (2002). Proyecto Plan Multidisciplinario para la Modernización de la Educación, Capacitación y Entrenamiento en Salud. La profesionalización de la docencia en salud. Recuperado:  
<https://www.minsalud.gov.co/salud/Documents/RESUMEN%20EJECUTIVO.pdf>

Matus, P. Linares, J. (2016). La carrera docente y la profesionalización de la docencia. Revista Reencuentro. No. 71. Pág. 85-106. Universidad Autónoma Metropolitana Unidad Xochimilco Distrito Federal, México. Recuperado:  
<http://www.redalyc.org/pdf/340/34047632006.pdf>

Duta, N. y Canepescu, M, (2011). Profesionalización docente: conocimiento profesional de los docentes. III congreso internacional de nuevas tendencias en la formación permanente del profesorado Barcelona. Pág. 954. Recuperado:  
[http://www.ub.edu/congresice/actes/9\\_rev.pdf](http://www.ub.edu/congresice/actes/9_rev.pdf)

Marín, M. (2013). Una aproximación a la profesionalización docente: el caso de la facultad de enfermería. Revista electrónica praxis investigativa Redie. Vol. 5. No. 9. Pág. 15 – 23. Recuperado: [file:///C:/Users/cheli/Downloads/Dialnet-UnaAproximacionALaProfesionalizacionDocente-4746093%20\(2\).pdf](file:///C:/Users/cheli/Downloads/Dialnet-UnaAproximacionALaProfesionalizacionDocente-4746093%20(2).pdf)

Jara, P. Díaz, M. y Zapata, P. (2015). Desafíos educativos para el profesor de medicina: evaluación de su desempeño. Revista IATREIA. Vol. 28. Recuperado:  
<http://www.scielo.org.co/pdf/iat/v28n3/v28n3a07.pdf>

33

Agüera, E. y Zebadúa, E. (2011). La disputa por la educación. Por el México que queremos. Santillana, México. Recuperado:  
<http://sergiomartinezdunstan.blogspot.com/2012/02/la-disputa-por-la-educacion-por-el.html>

Romero, M. (2006). Currículo por competencias en la Universidad de La Sabana. Repositorio. Universidad la Sabana. Recuperado:  
<http://aquichan.unisabana.edu.co/index.php/aquichan/article/view/85/175>

Luna, A. (2018). El aprendizaje basado en problemas como técnica didáctica para llevar la enseñanza de la medicina a la práctica. Repositorio Universidad Militar. Recuperado: <https://repository.unimilitar.edu.co/bitstream/handle/10654/20533/LunaDuranAnaMaria2018.pdf?sequence=3&isAllowed=y>

Aldana, M. Luengas, M. Barreto, V. Santana, A. y Vinicio, C. (2009). Aplicación de nuevas tecnologías de la información en la enseñanza de la medicina. Revista Salud Uninorte. Barranquilla. Vol. 25. Pág. 150 – 170. Recuperado: <http://www.scielo.org.co/pdf/sun/v25n1/v25n1a13.pdf>

Durante, E. (2006). Algunos métodos de evaluación de las competencias: Escalando la pirámide de Miller. Revista Hospital italiano. Hospital Italiano Buenos Aires. Vol. 26. No, 2. Pág. 55 – 61. Recuperado: [https://www1.hospitalitaliano.org.ar/multimedia/archivos/noticias\\_attachments/47/documentos/10411\\_26-2%20educacion.pdf](https://www1.hospitalitaliano.org.ar/multimedia/archivos/noticias_attachments/47/documentos/10411_26-2%20educacion.pdf)