



*Asesorías y Tutorías para la Investigación Científica en la Educación Puig-Salabarría S.C.  
José María Pino Suárez 400-2 esq a Lerdo de Tejada, Toluca, Estado de México. 7223898473*

RFC: AT1120618V12

**Revista Dilemas Contemporáneos: Educación, Política y Valores.**  
<http://www.dilemascontemporaneoseduccionpoliticayvalores.com/>

ISSN: 2007 – 7890.

**Año: V.          Número: 1.          Artículo no.4          Período: Junio - Septiembre, 2017.**

**TÍTULO:** La didáctica y la formación de recursos humanos en las Ciencias de Salud.

**AUTORES:**

1. Máster. Yazmín Castillo Sánchez.
2. Dr. Miguel Ángel Karam Calderón.

**RESUMEN:** La formación pedagógica es actualmente un problema fundamental y se tiene la necesidad de un nuevo modelo del papel docente y de formación pedagógica del profesorado universitario, en particular en el ámbito de la salud. El entorno cambiante y los retos sociales exigen que el profesorado, elemento clave para la enseñanza de calidad, tenga tanto una sólida formación académica como didáctica, debido a que los métodos de enseñanza en las ciencias de la salud deben orientarse hacia el aprendizaje por descubrimiento, que estimule la resolución de problemas, propicie la búsqueda y enfatiza los procesos más que los resultados. En éste trabajo se analiza la condición didáctica en las ciencias de la salud con énfasis en la Terapia Física.

**PALABRAS CLAVES:** Didáctica, Docencia en Salud, Terapia Física.

**TITLE:** Didactics and the training of human resources in Health Sciences.

**AUTHORS:**

1. Máster. Yazmín Castillo Sánchez.
2. Dr. Miguel Ángel Karam Calderón.

**ABSTRACT:** The pedagogical training is currently a fundamental problem and there is a need of a new model of the role of teachers and educational training of university teachers, particularly in the Health field. The changing environment and social challenges require that teachers, a key element in quality education, have both a solid academic and didactic training, because teaching methods in the health sciences must be oriented towards learning by discovery that stimulates the resolution of problems, favors the search and emphasizes on the processes more than on the results. In this paper, we analyze the didactic condition in the health sciences with emphasis on Physical Therapy.

**KEY WORDS:** Didactics, Teaching in Health, Physical Therapy.

**INTRODUCCIÓN.**

*“La primera tarea de la educación es agitar la vida,  
pero dejarla libre para que se desarrolle”.*  
*María Montessori.*

En el presente trabajo se expresan algunas reflexiones acerca de la ciencia didáctica y su importancia en la preparación de los docentes para la dirección del proceso enseñanza-aprendizaje en las Ciencias de la Salud; esto a partir de la importancia y la necesidad del conocimiento de los contenidos de la didáctica como herramienta indispensable para los docentes de nivel universitario.

## **DESARROLLO.**

### **La didáctica como ciencia que guía el proceso enseñanza-aprendizaje.**

Un abordaje de la Didáctica, con el cual coincidimos, es con la que ofrecen las autoras Fernández, F.A. y Calzado, D., (2008), donde plantean que “el proceso de enseñanza-aprendizaje, como objeto de estudio de la Didáctica, se caracteriza por su gran complejidad y diversidad, en tanto que es un proceso modelado conscientemente para impulsar el desarrollo de los ciudadanos desde la escuela, en sus múltiples modalidades y niveles organizativos”.

Así mismo, para Medina y Salvador (2009), “la Didáctica requiere un gran esfuerzo reflexivo-comprensivo y la elaboración de modelos teóricos-aplicados que posibiliten la mejor interpretación de la tarea del docente y de las expectativas e intereses de los estudiantes”. Estos enfoques de la didáctica resultan benéficos para comprender y visualizar la importancia de la formación de los docentes universitarios, en particular del área de salud, debido a las características del perfil de egreso que deben cubrir los estudiantes, que deben cubrir criterios de reflexión y análisis de las condiciones de salud y enfermedad de sus pacientes de una manera integral, considerando, además, el entorno socio-económico de los mismos, para integrar un diagnóstico e implementar un tratamiento eficaz y efectivo.

Bajo tales consideraciones, la didáctica, como lo refiere Álvarez de Zayas (1988), toma una dimensión importante, debido a que la misma se plantea dirigir el desarrollo del proceso docente-educativo, para así dar solución a la problemática planteada por la sociedad a la escuela, de formar un egresado que esté preparado para la vida social y su tarea en la sociedad, que en el caso específico de análisis en éste trabajo, es el proceso de la salud – enfermedad – atención. Es así que la didáctica se puede concebir como la ciencia del proceso enseñanza-aprendizaje, que abarca los aspectos instructivos y educativos de la labor del docente, ya que en la gestión educativa no solamente se imparten temas a los alumnos sino se promueve el desarrollo de hábitos, habilidades,

valores y actitudes congruentes con las necesidades de la sociedad, así como el desarrollo de los estudiantes hacia niveles superiores.

Si entendemos que el proceso enseñanza-aprendizaje conduce a la adquisición e individualización de la experiencia histórico social del individuo, en el cual éste se aproxima gradualmente al conocimiento desde una posición transformadora, entonces se tendrá una repercusión significativa de las acciones colectivas e individuales del sujeto, las cuales deberán ser previstas en la organización y dirección de dicho proceso por el maestro (Rico y Silvestre, 1998). Es así, que la preparación didáctica del docente es fundamental para garantizar el logro del perfil de los egresados a partir de actividades específicas y estrategias de enseñanza-aprendizaje, lo que tributa, finalmente, a la concreción de los objetivos trazados en los planes y programas de estudio.

### **La Didáctica Especial.**

Considerando lo referido por Segal y Laes (1995), acerca de que “una reflexión sobre la didáctica está inevitablemente ligada al estudio del objeto de conocimiento, al sujeto que aprende y al conjunto de variables que sesgan la práctica institucional entre las que se pueden mencionar: la realidad de la escuela como institución, la dinámica de los grupos, la realidad social de los estudiantes y del docente, las decisiones políticas plasmadas en el currículo, las decisiones administrativas que adoptan las autoridades políticas, los mecanismos de transmisión del discurso político,” es que podemos decir, que es conveniente hablar de una Didáctica Especial, la cual es considerada generalmente como el estudio de la aplicación de los principios generales de la didáctica en el campo de la enseñanza de cada disciplina, en relación a la enseñanza de cada disciplina en particular, como matemática, anatomía, fisiología, etc. (Mallart, s.f.).

La distinción entre la Didáctica General y la Didáctica Especial, entre otros aspectos, se concreta en las diferentes problemáticas que el docente debe enfrentar en el salón de clases. Por una parte, “en el aula funcionan mecanismos de poder, en el aula se construyen corrientes de saber, en el aula se dan relaciones de comunicación, en el aula hay un contrato preexistente que es referente de un contrato social, en el aula se da la relación dialógica entre docente, alumnos y contenido...” (Davini 1996); estas cuestiones, que deben ser objeto del tratamiento del docente, no son directamente dependientes del contenido de la materia que se está impartiendo; sin embargo, implica una forma especial de comportamiento del docente y procedimientos específicos para su resolución “...pero también en el aula se requieren de buenos materiales para enseñar, de buenas preguntas que permitan pensar, de análisis sistemáticos sobre las propias prácticas... El aula es el escenario de las prácticas de enseñanza”, la cuales difieren entre si también por el contenido específico de las materias que se enseñan y que derivan hacia estrategias metodológicas peculiares en cada una de ellas. “Por allí habrá que buscar el objeto de estudio de una Didáctica General, y por allí podrá interactuar la Didáctica General con las Didácticas Específicas. Por allí habrá que construir orientaciones prácticas: Una (la general) en el escenario del aula, las otras (las específicas) en el escenario de la comunicación de saberes” (Davini, 2008).

Como refiere Feldman (1999), “(...) la gran virtud del aporte de las didácticas de disciplina consistió en su cercanía con la enseñanza. Ello les permitió retomar el papel instrumental de la Didáctica que se debilitaba, ya fuera por corrimiento del campo, por ineficacia o por los reales límites de los planteos generales. Su gran ventaja consistió en el abordaje de situaciones concretas. (...) Sin embargo, su virtud también aparejó debilidades: por fuerza, segmentaron el proceso educativo, avalaron un sesgo cientificista difícil de balancear y redujeron las variables para el análisis de la enseñanza. Este problema queda sin resolver, porque la existencia de dos continentes didácticos –general y especial- no expresa una división de roles, producto de las distintas agendas

que cada una se traza. Por el contrario, la relación puede ser conflictiva por la disputa de espacios, y hoy está marcada por cierta hegemonía de los enfoques especializados”.

Uno de los problemas que se presentan en el proceso de definición del contenido de las Didácticas Especiales radica en la tendencia de los claustros docentes a cerrarse en la disciplina específica y reducir los intercambios con la didáctica general, lo cual ha generado un empobrecimiento en el campo de la enseñanza, que en nada ha contribuido a comprender mejor cómo los estudiantes aprenden los contenidos escolares y ofrecer alternativas a los docentes para lograr que estos aprendizajes sean más sólidos, más significativos y más enriquecedores (Steiman, J. Misirlis, G. y Montero, M. 2004).

Atendiendo al punto de vista pedagógico, como lo sugiere Fernández (1990), el conflicto epistemológico que implica la definición de Didácticas Especiales, puede solucionarse si se integran los dos criterios; por una parte, el que se refiere al contenido que se aborda en el proceso enseñanza-aprendizaje; es decir, el contenido de la ciencia objeto de estudio, cuya naturaleza, peculiaridades y específico proceso de construcción, así como su potencial educativo implica una forma específica de conducir los procedimientos de su asimilación por parte de los estudiantes. Por otra parte, la identidad cualitativa de la transposición didáctica de una ciencia no puede soslayar los requerimientos generales inherentes al proceso enseñanza-aprendizaje en la educación escolarizada.

### **Algunas consideraciones sobre la didáctica de la enseñanza de las ciencias de la salud.**

Se ha identificado una pobre producción científica respecto a la didáctica en las áreas de las Ciencias de la Salud, aunque algunos autores critican que “actualmente las *teorías del conocimiento* aplicadas en el campo de la salud, no reconocen los legados histórico-sociales y particularmente humanistas, que se tienen en cuenta en las Ciencias Humanas y Sociales, donde se

toma al estudiante como sujeto y no como objeto del conocimiento” (Jaramillo y Gaitán, 2010).

Los profesionales de Ciencias de la Salud son capacitados a partir de conceptos moralistas, acrílicos y son situados en espacios sin ninguna contextualización, la exposición se convierte en el procedimiento casi único para el proceso de enseñanza” (Suriani, 2003).

“Muchos docentes continúan basándose en las teorías positivistas, conductistas, enfatizando la enseñanza y utilizando las clases magistrales, donde el alumno asume un papel pasivo, quedando demostrado que las actividades del docente no contribuyen a desarrollar el pensamiento de los alumnos” (Rietvelt, 1999).

Con base en lo anterior, podemos decir que la didáctica en el ámbito de las Ciencias de la Salud actualmente ha sido poco considerada y menos aún en áreas, que como la Terapia Física, tienen poco tiempo de haber sido iniciadas. La enseñanza está basada, en la mayoría de las ocasiones, en un método tradicionalista, que hace referencia a la sola acción de teorizar los contenidos sin que el alumno reflexione sobre el contenido y que solamente lo memorice; sin embargo, algunos autores no descartan la importancia de la misma para tener un buen desempeño en el proceso enseñanza-aprendizaje. De igual forma se enfatiza en que este proceso debe ser un conjunto de procesos reflexivos e integradores, donde el profesor deje de ser el protagonista y se incluya el contexto del alumno, las características propias del contenido, el método a utilizar, etc., con el objetivo de dar atención a las demandas y necesidades actuales de nuestro país, considerando al alumno como un potencial y futuro profesional.

El fundamento o enfoque pedagógico-didáctico en las Ciencias de la Salud, se vuelve indispensable y permite, al decir de Olaya (s.f), esbozar las siguientes reflexiones: “¿Existen estrategias de enseñanza y aprendizaje especiales, que garanticen que el conocimiento adquirido durante el proceso de formación educativa se utilice de manera óptima en la vida profesional para responder a problemáticas sociales, tecnológicas, científicas, productivas, éticas, políticas e

individuales? ¿Existen algunos métodos más efectivos o mejores que otros? ¿Cuál es la mejor estrategia para enseñar una disciplina? ¿De qué manera se podría asegurar que el futuro profesional se convirtiera en alguien, que además de solucionar los problemas fuera investigador y propositivo?” (Olaya s.f, p.5).

Dada las características de la Terapia Física, siguiendo a Jaramillo y Gaytan (2010), “el proceso de enseñanza se convierte en un proceso investigativo que lleva al docente a indagar permanentemente el resultado de sus reflexiones. El estudiante asume su proceso formativo como búsqueda, investigación, para dar solución a preguntas o a un planteamiento problemático”, que en el ámbito de la Fisioterapia es la persona con discapacidad.

Los métodos de enseñanza que deben privilegiarse en la enseñanza de las Ciencias de la Salud, de manera general, y en la Terapia Física, en particular, se deben orientar hacia el aprendizaje por descubrimiento, el cual estimula la resolución de problemas, propicia la búsqueda y enfatiza los procesos más que los resultados; hay creatividad, reflexión y se estimula el pensamiento crítico (Olaya, s.f, p. 5), por lo que se puede considerar, que para dar respuesta las actuales exigencias educativas en Salud, no es suficiente la implementación de un modelo único, sino el desarrollo de una propuesta que permita la integración de las bondades que cada modelo pueda aportar, con la intención de poder llevar a cabo una práctica docente acorde a los rápidos cambios que actualmente se viven, en especial en el ámbito de la Salud.

Al realizar una reflexión sobre cómo se ha venido realizando la práctica docente en el área de la Salud, la historia ha demostrado que los mismos han desempeñado la función docente desde la práctica natural, sostenida y fortalecida por su fuente de formación académica-disciplinar. El profesional de la salud conoce y practica la docencia mediante algunas técnicas didácticas que aplica a diario con sus pacientes, familia y la sociedad en su conjunto, y se ha consolidado como

especialista en la metodología clínica, el estudio de casos, y los aprendizajes basados en problemas (Secchi y Medina, 2014, pg. 40).

Una estrategia actual que se aplica en el ámbito de la Salud es el denominado Aprendizaje Basado en Problemas, debido a la necesidad de desarrollar un tipo de esquema que permita el aprendizaje integral, acorde a la vida real de todo estudiante, favoreciendo en él, una maduración personal y el desarrollo de un espíritu autónomo y creativo. También desarrolla la competencia de enfrentarse a los retos del entorno laboral, que pueden ser diversos y cambiantes en dependencia del lugar donde se desarrolle la práctica profesional.

En la actualidad, se hace referencia sobre la integración de competencias en el proceso enseñanza-aprendizaje a nivel universitario; sin embargo, tal demanda ha quedado inmersa en el desconocimiento principalmente de las instituciones encargadas de formar recursos humanos, quienes en primer plano deberían de ser la punta de lanza en el conocimiento y desarrollo de dichas competencias. Que de acuerdo con Secchi y Medina (2014, pg. 96) se puede mencionar que “inmersos en esta dinámica de cambio, aparece un nuevo papel del profesor como innovador, papel crucial de la institución y un nuevo concepto del alumno. Un alumno que ahora tiene que aprender a aprender, adaptarse al cambio, y construir y transformar la realidad, gestionar su conocimiento y convertirse en agente de un aprendizaje significativo y autónomo” (Secchi y Medina, 2014, pg. 96).

Por lo anterior, se hace necesario reconocer la importancia de incorporar en el proceso enseñanza-aprendizaje, competencias que permitan en el alumno la capacidad de adaptarse a los cambios constantes de las profesiones de la Salud y que de la misma forma se desarrollen como ciudadanos comprometidos en atender las necesidades actuales de la sociedad (Secchi y Medina, 2014, pg. 96).

La Didáctica de la Enseñanza de las Ciencias de la Salud, y por lo tanto, de la Terapia Física, tiene algunas particularidades que valen la pena mencionar para comprender mejor la necesidad de una Didáctica Especial; es decir, se tiene una necesidad de simulación clínica en el proceso enseñanza-aprendizaje y del estudio de caso (Secchi y Medina, 2014, pg. 175).

### **La formación docente en Terapia Física.**

Según Sánchez (1992), la formación del profesorado universitario debe concebirse como proceso de carácter progresivo dada la complejidad de la tarea docente universitaria, que no se satisface solamente con la formación inicial, sino que por el contrario, demanda una constante preparación con el fin de que los docentes dominen las estrategias pedagógicas que puedan facilitar su actuación didáctica; a través de ello se pretende el mejoramiento de las capacidades personales y profesionales de los docentes.

La concepción actual de la formación docente universitaria, en particular en el área de la Salud, considera que la enseñanza efectiva es una tarea compleja y un gran desafío social con altas exigencias intelectuales, y que enseñar consiste en una serie de habilidades básicas que pueden ser adquiridas, mejoradas y ampliadas por medio de un proceso consistente de formación. La actuación docente en el área de la salud y en la propia Terapia Física, se restringe a la reproducción de modelos considerados válidos, aprendidos anteriormente, y a la experiencia práctica cotidiana. Esa actuación refleja la formación no profesional adquirida de forma no reflexiva, como algo natural, llamado sentido común, y es aceptada en gran parte por los docentes, ya que escapa a la crítica y se transforma en un concepto espontáneo y generalizado sobre lo que es enseñar.

La necesidad del mejoramiento del nivel de salud en nuestra sociedad, promoviendo que la misma sea equitativa, eficiente, de calidad y accesible a toda la población ha favorecido la necesidad de dar atención a la formación didáctica de los docentes con la intención de formar un recurso humano consciente de su realidad social y de su papel en la solución de los problemas de salud de la población. Debido a que la Terapia Física juega un papel importante en la mejora de la calidad de vida de las poblaciones, en especial en aquellas personas con algún tipo de discapacidad, problema creciente de salud pública en nuestro país y a nivel mundial, es fundamental contar con docentes debidamente capacitados en la enseñanza de ésta área con la finalidad de que los estudiantes que egresen de esa licenciatura den una respuesta adecuada a las necesidades de las comunidades.

Es evidente, que se han ido desarrollando a lo largo de los últimos años un sin número de estrategias innovadoras, tanto en el área de la enseñanza y el aprendizaje, como en la de la evaluación, en especial en el área de las Ciencias de la Salud. Se ha pasado paulatinamente de un concepto de educación centrada en el docente a uno centrada en el estudiante, de una educación por materias no integradas a otras integradas e integradoras, donde las Ciencias Básicas se integran con la Clínicas constantemente y durante toda la carrera; de una evaluación sumativa a otra formativa, que permita al docente y fundamentalmente al mismo estudiante, la adquisición de un pensamiento científico y de determinados conocimientos, destrezas y habilidades que se espera sean capaces de lograr, y finalmente una educación donde la enseñanza de los valores y actitudes cobra tanta importancia como la de los conocimientos y habilidades.

Todo lo anterior nos permite determinar que la Didáctica Especial resulta ser la disciplina eje en la formación docente del equipo de salud en ejercicio de la enseñanza de las Ciencias de la Salud, brindando así el fundamento a la didáctica específica de la Terapia Física a través de las dimensiones conceptual, actitudinal y procedimental, las cuales resultan relevantes a la hora de la

construcción de competencias, tanto generales como específicas. La Didáctica Especial puede ayudar a generar una mirada holística de la Educación en Salud, suministrando claridad sobre la interacción de los componentes del hecho educativo.

## **CONCLUSIONES.**

Se considera a la Didáctica como la ciencia del proceso enseñanza-aprendizaje, cuya naturaleza pedagógica propicia el aprendizaje formativo de los estudiantes en los más diversos contextos, abarcando los aspectos instructivos y educativos de la labor del docente, donde el proceso enseñanza-aprendizaje tiene como propósito esencial contribuir a la formación integral de la personalidad del estudiante, constituyendo una vía mediatizadora fundamental para la adquisición de los conocimientos, procedimientos, normas de comportamiento, y valores legados por la humanidad; sin embargo, se tiene una pobre producción científica respecto a la didáctica en las ares de la Ciencias de la Salud.

Los métodos de enseñanza, que deben privilegiarse en la enseñanza de las Ciencias de la Salud, deben estar enfocados a formar un recurso humano creativo, reflexivo, cuya forma de pensar sea crítica, debido a que nuestras actuales condiciones de vida son muy cambiantes y esto repercute en las condiciones de salud, enfermedad y atención de las personas. No obstante, la formación pedagógica de los docentes universitarios, y en específico, los del área de la Salud, es un aspecto muy descuidado, debido a que solo se considera la formación profesional y se dejan a un lado los aspectos pedagógicos, lo cual de alguna manera tiene repercusiones en la calidad de la formación de los recursos humanos con sus consabidas consecuencias de tipo social, político y económico, debido a que la salud es un punto álgido para toda sociedad, e incluso un indicador del desarrollo de los países.

La Terapia Física tiene un desarrollo incipiente en nuestro país; no obstante, lo trascendente de su trabajo en pro de la mejora de las condiciones biológicas, psicológicas y sociales de las personas con discapacidad, un problema de salud pública creciente.

Es importante destacar, que cada vez surgen más instituciones formadoras de recursos humanos en éste ámbito de la Salud, instituciones cuyos planes y programas de estudio poco o nada consideran los elementos pedagógicos, y menos aún, la formación didáctico-pedagógica de su personal docente, con las mencionadas consecuencias.

La Terapia Física, como todas las áreas de la Salud, requiere de una serie de conocimientos, destrezas y habilidades de los estudiantes para su práctica clínica, lo que exige docentes mejor preparados, tanto académicamente como en aspectos pedagógicos, que les permita responder a las exigencias actuales en materia de formación de recursos humanos.

La formación pedagógica es actualmente un problema fundamental y un reto importante de enfrentar, debido a que se tiene la necesidad de un nuevo modelo del papel docente y de formación pedagógica del profesor universitario, en particular en el ámbito de la Salud.

La educación no solo concibe una función social, es también un sistema sociocultural fruto de un proceso histórico señalado por la cultura. Mantener la función de la educación en sus términos más amplios es un gran reto social, ya que la educación crea un espacio de inclusión social y de generación de igualdad de oportunidades. Se trata, pues, de resignificar la educación desde alternativas que permitan el proceso continuo de adquisición de competencias.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.

1. Álvarez de Zayas, C. (1988) Fundamentos teóricos de la dirección del proceso de formación del profesional de perfil amplio, Universidad Central de Las Villas, Cuba.
2. Davini, M.C. (1996) Conflictos en la evolución de la didáctica. La demarcación de la didáctica general y las didácticas especiales (capítulo 2). Camilloni, Alicia; Davini, María Cristina; Edelstein, Gloria; *et al. Op.cit.* (pp.41-73).
3. Davini, M.C. (2008). *Métodos de enseñanza. Didáctica general para maestros y profesores* (1a. ed.). Buenos Aires: Santillana.
4. Feldman, D. (1999). *Ayudar a enseñar. Relaciones entre didáctica y enseñanza* (1a. edición, 2a. reimpresión ed.). Buenos Aires: Aique.
5. Fernández, F.A., Calzado, D., (2008) La didáctica: Una visión histórica desde su desarrollo en el Varona, (Julio-Diciembre): [Fecha de consulta: 4 de julio de 2017] Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=360635567006> ISSN 0864-196X.
6. Fernández, A. (1990) Departamento de Pedagogía y Didáctica. U.A.B. Didáctica General y Didácticas especiales. *Educar*, 17, 9-36.
7. Jaramillo, J., Gaitán C. (2010) Prácticas de Enseñanza Universitaria. Facultad de Educación, Pontificia Universidad Javeriana (Didáctica de las Ciencias de la Salud).
8. Segal, A. L. y Laes, G. (1995). Las ciencias sociales y el campo de la didáctica. *Didácticas especiales. Estado del Debate*. 4a Edición. Buenos Aires, Argentina; Aique.
9. Mallart, J. (s.f.) Didáctica, concepto, objeto y finalidades. Disponible en: <http://www.xtec.cat/~tperulle/act0696/notesUned/tema1.pdf>
10. Medina, A. y Salvador, F. (2009). *Didáctica General*. Madrid. Pearson Educación.

11. Olaya, E. (s.f). “Didáctica para la enseñanza de las Ciencias de la Salud”. Disponible en:  
<http://www.uam.edu.co/CMS/Noticias/popups/documentos/DIDACTICA PARA LA ENSEÑANZA.pdf>
12. Rico, P., Silvestre, M. (1998) Proceso de enseñanza-aprendizaje. Facultad de Ciencias de la Educación, Universidad Pedagógica Cuba.
13. Rietvelt, F. (1999) La acción didáctica del profesor universitario antes las nuevas realidades de aprendizaje. Tesis Doctoral, Universidad Rafael Bellosó Chacín, Maracaibo.
14. Sánchez J. (1992) Formación inicial para la docencia universitaria. Instituto de Ciencias de la Educación, Universidad Politécnica de Madrid y RAMSDEN, P. Learning to teach in higher education. Londres, Routledge.
15. Secchi y Medina, (2014) Didáctica aplicada a las ciencias de la salud, Argentina.
16. Steiman, J. Misirlis, G. y Montero, M. (2004) Didáctica general, didácticas específicas y contextos socio históricos en las aulas de la Argentina.
17. Suriani, B. (2003) “Las prácticas de enseñanza en contextos de cambio: Características, dilemas y tensiones”. Conferencia presentada en el Congreso Latinoamericano de Educación Superior en el siglo XXI. Argentina. Universidad Nacional de San Luis.

## **DATOS DE LOS AUTORES.**

**1. Yazmín Castillo Sánchez.** Licenciada en Terapia Física, Máster en Educación, y candidata a Doctora en Ciencias Pedagógicas. Profesora Investigador de Tiempo Completo de la Facultad de Medicina de la UAEMex, Quiroterapeuta y Especialista en Masaje Terapéutico. Docente de las Licenciaturas de Terapia Física y Terapia Ocupacional, y en la Especialidad de Medicina Física y Rehabilitación que se llevan a cabo en la Facultad de Medicina de la UAEMex. Correo electrónico: [yomaetha@hotmail.com](mailto:yomaetha@hotmail.com)

**2. Miguel Ángel Karam Calderón.** Doctor en Ciencias Sociales, Maestro en Ciencias en Salud Ambiental, y Médico Cirujano. Profesor Investigador de Tiempo Completo de la Facultad de Medicina de la UAEMéx. Docente de la Licenciatura en Medicina y Nutrición, y en la Maestría en Salud Pública de la UAEM, en la Escuela Médico Militar de Graduados en Sanidad, así como en la Maestría en Ciencias Ambientales y la Maestría en Administración de Servicios de Salud ambos de la UAEM. Correo electrónico: [miguelangel.karam@gmail.com](mailto:miguelangel.karam@gmail.com)

**RECIBIDO:** 10 de julio del 2017.

**APROBADO:** 29 de julio del 2017.