

Artículo Original de Investigación

**Estrategia didáctica para el desarrollo de prácticas comunitarias en la Carrera de Medicina de UNIANDES.**

**Teaching strategy for the development of community practices in the UNIANDES medical career.**

Mg. Dra. María De Lourdes Llerena Cepeda\*.

\*Docente de la Carrera de Medicina Universidad Autónoma de los Andes. Docente de la Carrera de Terapia Física de la Universidad Técnica de Ambato.

[md.llerena@uta.edu.ec](mailto:md.llerena@uta.edu.ec)

**Resumen.**

**Introducción:** Las prácticas comunitarias se establecen en el Reglamento de Régimen Académico de educación superior como indispensables para que el futuro profesional, desarrolle habilidades y destrezas de acuerdo con los conocimientos adquiridos.

**Objetivo:** Aplicar una Estrategia Didáctica para el desarrollo de las prácticas comunitarias para que el resultado del aprendizaje el estudiante lo organice y estructure hacia la intervención individual y colectiva.

**Material y Métodos:** Se realizará un estudio explicativo cuali cuantitativo para evaluar las prácticas comunitarias. Se utilizarán métodos estadísticos descriptivos.

**Resultados:** Se demuestra la eficacia de la Guía para el desarrollo de la Práctica Comunitaria la cual contiene los elementos necesarios para mejorar la calidad del aprendizaje de las materias básicas de la carrera de Medicina de la UNIANDES a partir de la estrategia diáctica propuesta.

**Conclusión:** Es necesaria una mayor coordinación académica entre los docentes que dictan las asignaturas de base de la carrera de Medicina y el tutor que realiza la práctica preprofesional, para favorecer la integración entre el componente teórico, las prácticas comunitarias, el aprendizaje y la construcción del conocimiento, aportando un mayor beneficio para la sociedad a partir de la estrategia didáctica aplicada.

**Palabras clave:** Estrategias, Servicios de Salud Comunitaria, Medicina Comunitaria

**Abstract.**

**Introduction:** Community practices are laid down in the Regulation of the Academic Regime of Higher Education as indispensable for the professional future to develop skills and skills according to the knowledge acquired.

**Objective:** Apply a Didactic Strategy for the development of community practices so that the result of learning the student organizes and structures towards individual and collective intervention.

**Material and Methods:** A quantitative qualitative explanatory study will be carried out to evaluate community practices. Descriptive statistical methods shall be used.

**Results:** The effectiveness of the Guide to the Development of Community Practice is demonstrated, which contains the elements needed to improve the quality of learning of the basic subjects of UNIANDES' medical career based on the proposed dialogic strategy.

**Conclusion:** Greater academic coordination is needed among teachers who dictate the basic subjects of the medical career and the tutor who performs the pre-professional practice, to promote integration between the theoretical component, community practices, the learning and building knowledge, bringing greater benefit to society from the applied teaching strategy.

**Keywords:** Strategies, Community Health Services, Community Medicine

Recibido: 29-7-2019

Revisado: 07-8-2019

Aceptado:08-8-2019

## Introducción

El proceso enseñanza aprendizaje es un conjunto de pasos y actividades organizados a través de una metodología que logra significar lo que queremos aprender (Caminos de aprendizaje: experiencias de innovación docente en la Universidad Francisco de Vitoria, 2016). A lo largo de la historia el ser humano ha desarrollado formas de aprender que permitan cubrir las expectativas del aprendizaje y claro ésta, la resolución de problemas (Díaz Pérez, 2006).

El desarrollo del proceso educativo ocurrió de manera secuencial desde el establecimiento de disciplinas (Saldivia, 2009) hasta la formación de teorías asociadas al aprendizaje y se utilizan estrategias para lograrlo (Gallardo, 2012) sin embargo es necesario comprender que contribuyen al proceso de enseñanza aprendizaje. La construcción de estas estrategias no es tarea individual sino más bien tareas de equipos (Díaz Pérez, 2006)

La didáctica no tiene un solo criterio y juega un papel importante para comprender los elementos del triangulo didáctico constituido por los actores del proceso enseñanza aprendizaje el contenido y la mediación para lograr el conocimiento (Gallardo, 2012)

El Aprendizaje Basado en problemas (ABP) siendo reconocido como un método que facilita el aprendizaje en Medicina parte de un problema, examina las necesidades de conocimiento en el tema, averigua la información necesaria de sustento y contextualiza la solución regresando al problema (Rodríguez M, 2014)

Es por ello además que el ABP contribuye a la formación del pensamiento crítico en los estudiantes de medicina que necesariamente deben entender el entorno del paciente y en general del ser humano (Diana Marcela Sastoque Gutiérrez, José Enrique Avila Palet, & Silvia Lizeth Olivares Olivares, 2016) por cuanto la salud es un estado con determinantes siendo estas examinadas por (Mauricio Hernando Torres-Tovar, 2014).

El ABP contribuye además a preparar al estudiante universitario para el entorno laboral y

desarrollo profesional (Nancy Piedad Molina Montoya, 2013) la relación con la comunidad y la comprensión de su entorno sociocultural.

El docente de Ciencias de la salud debe desarrollar competencias para trabajar con el ABP y la incorporación de éste en los currículos que contengan temas que permitan la comprensión de las determinantes de la salud (Omar Santiago Ramírez Montes & Navarro Vargas, 2015).

Por tanto, el docente de medicina a más de ser un profesional médico de especialidad debe tener competencias pedagógicas, investigativas, administrativas, pero sobre todo humanísticas (Jara-Gutiérrez, Díaz-López, & Zapata-Castañeda, 2015) para lograr que el estudiante comprenda al ser humano integral e integrado a la comunidad actual.

El ABP ha sido estudiado además en otras áreas del conocimiento (Gorbaneff, 2009) incorporando además los mapas conceptuales que no cambian el propósito del uso del ABP en la enseñanza.

Como se ha dicho el ABP requiere de un trabajo en equipo de los docentes para preparar el problema a ser estudiado que induzca al estudiante de medicina a la investigación y solución de problemas en base a la realidad (Múnera et al., 2012) el estudiante indica al docente las inquietudes que no logró comprender para que éste complemente y refuerce el conocimiento.

Queda establecido entonces que es necesario que el tutor esté preparado para ir guiando al estudiante en la resolución de problemas no solo desde la clínica sino desde la visión integral del ser humano para lo que es necesario entonces planificar la aplicación del ABP a lo largo de todo el currículo (Múnera et al., 2012).

La interacción con la comunidad es necesario para el estudiante de Medicina y la aplicación de una secesión didáctica (Edier Saavedra Urrego, Nelson Javier Goyes Bastidas, & Jorge Andrés Valencia Becerra, 2011) es indispensable para entender las determinantes de la salud en el proceso salud enfermedad.

Las particularidades de cada persona y de la comunidad se abordan en la Promoción de la salud y la prevención de enfermedades (Bang, 2014), así como en las políticas establecidas para

las acciones afirmativas en educación y salud desde los gobiernos (Álvaro Luís Mercado Suárez, Alonso Andrés Amador Cogollo, & Juan Carlos Cabana Gaviria, 2014).

Este profesional formado corresponderá a las necesidades del país, pero sobre todo a las necesidades del ser humano con ética, moral y compromiso (Hernández-Escobar, 2010).

Las carreras de Medicina tienen el desafío además de preparar a los profesionales en ABP y de articularles a los futuros programas de posgrados (Galindo-Cárdenas, López-Núñez, Arango-Rave, & Vallejo-Merino, 2015) en donde la metodología aplicada sea ABP.

Es importante conocer la evolución a lo largo de la historia de la educación y a través de esta los cambios en el proceso enseñanza aprendizaje que deben responder además a las demandas sociales. Las teorías de la enseñanza aprendizaje son cardinales en la construcción de la estrategia ya que proporcionan la base científica y filosófica de la misma. Para el proceso enseñanza - aprendizaje se toma como base la corriente de pensamiento denominada Constructivismo, la misma que se conceptualiza como: [...] una expresión básica de la filosofía de la educación ecléctica que ha retomado parte de la escuela soviética y la ontogénesis de la psicología genética [...] su mayor proyección se encuentra en el ámbito de la escolaridad y cuya función se enmarca en el principio de la atención a la diversidad [...] es el principio didáctico por excelencia del constructivismo, pues hace alusión que el alumno o alumna construye sus aprendizajes de acuerdo a su propio ritmo; lo que indica un llamamiento al profesorado para asumir un papel diferente en el desarrollo del proceso didáctico. Esta labor – desde ya innovadora- genera en primer lugar controversias en los y las docentes, ya que implica una reestructuración de su función de enseñante y, en segundo lugar, garantizaría dos situaciones básicas en el proceso de construir el conocimiento: a) partir de la vida del alumno o alumna; b) relacionar su cultura experiencial con los contenidos disciplinares y; c) experimentar en la realidad. (Picardo y Escobar, 2002, p.98). Está claro que una estrategia de calidad tiene por lo menos tres características: debe ser planificada, debe contener las actividades a realizarse en forma clara y debe ser evaluada de manera que con la

utilización de la estrategia se cumpla los objetivos establecidos en el proceso de aprendizaje. Por otra parte, el papel del docente de acuerdo al método ABP pasa a ser dinámico, proactivo y motivador para el estudiante, en tanto que el estudiante deja su rol pasivo y receptor para convertirse en investigador y constructor del conocimiento

El Modelo Interactivo de Lev Vigotsky propone que el medio social, su interiorización social, lleva al cambio cognitivo del niño. El desarrollo de conocimiento es el resultado de la relación que tiene el individuo con el medio social y cultural a través del lenguaje. Creó el concepto de Zona de Desarrollo Próximo (ZDP) que lo definía como: «la diferencia entre el nivel de dificultad de los problemas que el niño pueda afrontar de manera independiente y el de los que pudiera resolver con ayuda de los adultos» (Vygotsky, 1970, p.78).

El Pensamiento Complejo, teoría planteada por Edgar Morín, es un “pensamiento que integra la incertidumbre y concibe la organización; reúne, contextualiza y globaliza, reconociendo lo singular y lo concreto; preconiza reunir, sin dejar de distinguir” (Romero, 2002, p.96).

La educación superior está organizada como un complejo sistema en el cual se interrelacionan los subsistemas, que a decir de Arroyave:

Cada uno de los componentes internos del sistema educativo al que hay que caracterizar con sus respectivos componentes o elementos. En ese sentido, algunos de los subsistemas pueden ser:  
 Subsistema pedagógico: Caracterizado por los componentes o elementos de institución, sujetos, acciones, conocimiento, fundamento, proyectos.  
 Subsistema didáctico: caracterizado por los componentes o elementos de sujetos, problemas, objetos, método, objetivos, contenido, y resultado.  
 Subsistema relacional: Caracterizado por los componentes o elementos de: instituciones, docentes, comunidad, alumnos, directivos, familia, empresas.  
 Subsistema curricular: Caracterizado por los componentes o elementos de: educación, evaluación, aprendizaje, enseñanza, alumnos, docentes.  
 Subsistema organizacional: Caracterizado por los componentes o elementos de: gestión, evaluación, participación, relación, articulación, comunicación. (Arroyave, s/f, p. 263).

A partir de decisiones iniciales, permite imaginarse un cierto número de escenarios para

las acciones formativas de un proceso educativo: pero imaginarse, mas no predeterminarlo. Bien lo dice Morín: la estrategia busca sin cesar de reunir informaciones, verificarlas, y modifica su acción en función de las informaciones recogidas y de los azares encontrados en el curso del camino, pero una estrategia –señala más adelante-, lleva en sí la conciencia de la incertidumbre. (Arroyave, s/f, p. 378).

Las estrategias didácticas se encuentran en el centro del proceso didáctico, en el que se relacionan de manera dinámica todos los componentes, en el cual el profesor es el mediador y cualquier acción que éste realice “repercute en todos los elementos de la estructura. No obstante, la atención se centra en dos elementos esenciales: el contenido y el alumno. Así, la mediación del profesor se establece, esencialmente, entre el sujeto de aprendizaje y el objeto de conocimiento (Gallego y Mata, 2002, p. 158).

La metodología del ABP se basa en la teoría constructivista a través de tres principios importantes, a saber:

El entendimiento con respecto a una situación de la realidad surge de las interacciones con el medio ambiente. El conflicto cognitivo al enfrentar cada nueva situación estimula el aprendizaje. El conocimiento se desarrolla mediante el reconocimiento y aceptación de los procesos sociales y de la evaluación de las diferentes interpretaciones individuales del mismo fenómeno (Taller de ABP, p.4. Disponible en línea).

### **Objetivo**

Aplicar una Estrategia Didáctica para el desarrollo de las prácticas comunitarias para que el resultado del aprendizaje el estudiante lo organice y estructure hacia la intervención individual y colectiva.

### **Material y métodos**

Se realizará un estudio explicativo cuali cuantitativo para evaluar las prácticas comunitarias. Se utilizarán métodos estadísticos descriptivos.

Se exploran métodos y técnicas sobre la aplicación de los conceptos y contenidos que imparten los docentes en las materias de formación básica de la carrera, como: Salud

Pública, Epidemiología, Investigación, Bioestadística, Bioética, Administración de Servicios Hospitalarios. La información cualitativa y cuantitativa permitirá tener elementos suficientes para la realización efectiva de las prácticas comunitarias, según la estrategia didáctica del presente estudio. Lo correlacional de la investigación se evidencia en la interpretación de los resultados de los conceptos y conocimientos de las materias entre sí, su aplicación en las prácticas comunitarias para el aprendizaje de calidad y la aplicación de la estrategia didáctica.

La investigación explicativa se da en la interpretación de los resultados que pretende hallar las causas de la no aplicación de los conocimientos en las prácticas, así como las dificultades que el estudiante encuentra cuando realiza las prácticas.

### **Resultados y discusión**

En entrevista a docentes de las asignaturas del estudio se concluye que los métodos de enseñanza son diversos e incluye el ABP reconocen que no hay coordinación con el docente tutor de las prácticas, por lo que imparten el conocimiento en forma teórica

¿Qué estrategia didáctica aplicó para mejorar la calidad del aprendizaje tanto teórico como práctico?

El 41,4% de los estudiantes indican que la estrategia grupal les sirve para mejorar la calidad del aprendizaje tanto teórico como práctico, lo cual incentiva en este estudio el plantear la estrategia de Aprendizaje Basado en Problemas-ABP, que es una estrategia grupal. Mientras que el 37,1% manifiesta que utilizó la estrategia individual, el 13,2% utiliza las conferencias magistrales.

¿Cómo organiza el proceso de enseñanza aprendizaje en las asignaturas para aplicarlos en las prácticas comunitarias?

De los 302 estudiantes entrevistados, el 11,3% que está en el grupo 1, indica que organiza su proceso de aprendizaje a través de lectura y resumen de los contenidos de las materias, mientras que en el grupo 2, el 9,3% utiliza el análisis, y en el grupo 3, el 5,6% utilizan varias técnicas para organizar el proceso de aprendizaje.

Además, en los resultados se observa que, del total de entrevistados, únicamente el 6,3% utiliza la forma de organización del proceso de aprendizaje a través de prácticas con casos, lo que indica que no se está aplicando mucho esta forma de aprendizaje que es más participativa en la construcción del conocimiento y aprendizaje. En mayor detalle, por cada forma de organización, se observa el siguiente cuadro:

¿Cómo le gustaría aprender para mejorar la calidad del aprendizaje teórico, y su aplicación en las prácticas comunitarias?

Los estudiantes entrevistados contestaron dos opciones sobre las estrategias para mejorar la calidad del aprendizaje teórico y su aplicación en las prácticas comunitarias, por lo que se obtuvieron 604 respuestas, de las cuales, el 28,3% de estudiantes le gustaría aprender con la estrategia ABP Aprendizaje Basado en Problemas; el 27,8% plantea que le gustaría que se realice visitas in situ; mientras que al 17,9% le interesa los talleres.

Esos porcentajes demuestran que a los estudiantes les gustaría aprender con estrategias no tradicionales, sino más bien participativas tanto en el conocimiento como en la aplicación de este en las prácticas comunitarias, por cuanto estas estrategias permiten mayor dinamismo e interrelación en el proceso enseñanza-aprendizaje. En relación a los vacíos teóricos que presentó el estudiante al realizar la práctica comunitaria, se tiene respuestas en cada una de las asignaturas básicas con porcentajes relativamente bajos que no superan el 10%, por citar: en Salud Pública, que van del 5,0% al 2,6% en temas como: objetivos del milenio, salud en Ecuador, mortalidad, atención a poblaciones, prevención de enfermedades, entre otros. El detalle se observa en el siguiente cuadro:

Los estudiantes entrevistados proponen aspectos que deben mejorar en cada uno de los niveles académicos, siendo el aspecto relacionado a la estrategia de aprendizaje el que más altos porcentajes presenta en todos los niveles, así de la siguiente manera: en primer nivel, el 53,3% expresan que se debe mejorar la estrategia en el proceso de aprendizaje, mientras que el 16,7% indican que el Método es el aspecto que deben mejorar. Para segundo nivel los aspectos a mejorar son estrategia y técnica en un 56,4% y

12,9% respectivamente; mientras que, para el tercer nivel, 50,3% señala como aspecto a mejorar la estrategia mientras que el 47,2% indica igualmente que es la estrategia la que debe mejorar para el nivel cuarto. Un porcentaje importante para considerar, no por su valor nominal sino por lo que implica en el mejoramiento de la calidad del aprendizaje, es el aspecto evaluación al docente, lo cual los estudiantes proponen a mejorar en todos los niveles, con un porcentaje que va del 3,9% al 16%; la manera pormenorizada se puede observar en el siguiente cuadro:

Los contenidos que mayor porcentaje representan son los relacionados a higiene y alimentación a niños, en un 13,9% debido a que los estudiantes realizaron la práctica en el programa Escuelas Saludables, mientras que el menor porcentaje, 1,1% de estudiantes indican los contenidos relacionados con la enfermedades prevalentes y cerco epidemiológico, en igual porcentaje. El resto de los contenidos de materias básicas que recuerdan en las prácticas comunitarias se evidencian en el siguiente cuadro:

Cuadro No 21. Contenidos de materias básicas que recuerda en prácticas

¿Qué estrategia didáctica aplica el tutor de la práctica comunitaria para relacionar los contenidos teóricos que recibió?

Respecto a la estrategia didáctica que aplica el tutor para relacionar los contenidos teóricos, 21,5% de estudiantes, del tercer grupo, considera que el tutor aplica estrategia individual, la cual corresponde a estrategias tradicionales dentro del proceso de enseñanza aprendizaje, mientras que el 14,2% de estudiantes, del primer grupo, indican que el tutor aplica estrategia grupal, la cual es preciso impulsar a fin de que los contenidos teóricos sean aplicados en las prácticas comunitarias y mejoren la calidad del aprendizaje de los estudiantes así como permitan dar un servicio de calidad a la comunidad. Además, que las estrategias grupales coadyuvan a la construcción colectiva del conocimiento.

En general, los estudiantes contestan el 58,6% que utilizan estrategia individual mientras que el 41,4% manifiestan que el tutor utiliza estrategia grupal, como se observa en el cuadro siguiente:

¿Cuál es su Propuesta de organización de las prácticas en los servicios de salud para mejorar la calidad del aprendizaje?

El mayor porcentaje (18,2%) se corresponde a realizar prácticas que les permita mejorar los servicios de salud. Otro porcentaje importante es el 15,9% que plantean realización de talleres, con el fin de relacionar la teoría y la práctica y atender mejor al paciente.

¿Qué aspectos debe mejorar en el proceso de aprendizaje para que los conocimientos de las asignaturas se apliquen a en las prácticas comunitarias?

Como insumo para esta propuesta didáctica, se ha consultado a los estudiantes los aspectos que deben mejorar los docentes en el proceso de aprendizaje para que los conocimientos se apliquen en las prácticas comunitarias, al respecto el 34,4% manifiesta que deben mejorar la Didáctica, es decir que “el docente tenga calidad docente, formación en pedagogía y didáctica, vocación, exigencia académica, que explicaciones claras y específicas”. El 17,9%, propone que es la estrategia de aprendizaje la que debe mejorar, e incluyen temas como accesibilidad, flexibilidad para escuchar, trabajar en grupos, entrega bibliográfica; y el 16,2% indica que es el método lo que debe mejorar, en el cual incluye mejorar las pruebas de evaluación, que exista acuerdo entre docente de la práctica con el de teoría, que haga conocer la metodología. Mientras que el 7,9% indican que se debe mejorar la técnica que aplica el docente, entre las que consta utilización de material didáctico, diapositivas claras. Es importante anotar que el 5,6% plantea que se debe mejorar la relación docente- estudiante que permita trabajar conjuntamente en la construcción del conocimiento y en la aplicación de este al servicio de la comunidad. Los resultados expuestos y detallados demuestran que es preciso plantear una estrategia didáctica que mejore la calidad del aprendizaje.

En relación con los aspectos a mejorar por parte de los estudiantes, el 29,1% plantea que deben: “atender, responsabilizarse, esforzarse”, incluye en este criterio además que deben “atender a clase, prestar mayor interés en clases y en el estudio”. El 11,6% manifiesta que deben mejorar en: “investigar y consultar”, un porcentaje similar indica que deben “aplicar lo aprendido”. Las

propuestas para los estudiantes indican que es preciso que la universidad facilite todas las técnicas e instrumentos para que mejoren las técnicas de aprendizaje, de concentración, comprensión lectora, relacionamiento de conceptos y su aplicabilidad.

Referente a los aspectos que la universidad debe mejorar, las respuestas van desde la planificación y organización para la práctica (49,7%) pasando por la infraestructura (21,2%) hasta llegar a proponer la mejora en la logística (18,5%), esto demuestra que para mejorar la calidad del aprendizaje se debe considerar todos los componentes del proceso académico, organizacional, así como de su entorno físico.

Los estudiantes expresan varias estrategias didácticas con las cuales mejorarían la calidad del aprendizaje y la aplicación de conocimientos en prácticas comunitarias, de la siguiente manera: el 23,5% plantea la estrategia de Aprendizaje Basado en Problemas ABP; el 20,9% estudio de casos, el 21% indica que aprende mediante trabajos prácticos mientras que el 20% solicitan charlas magistrales para aprender tomando notas y escuchando. El porcentaje más alto es la estrategia que se planteará en la propuesta para mejorar la calidad del aprendizaje en las prácticas comunitarias basado en una guía que permita la organización del conocimiento y la evaluación cuantitativa y cualitativa del resultado del aprendizaje.

¿Indique 2 instrumentos utilizados por el tutor para evaluar el ejercicio de la práctica comunitaria y su aporte a la sociedad?

Los estudiantes entrevistados respondieron sobre los instrumentos que utiliza el tutor para evaluar el ejercicio de la práctica y su aporte a la sociedad de la siguiente manera: el 31,8% utilizan pruebas, exámenes, test; el 18,9% indican que el tutor evalúa la ejecución de la práctica, en la que consta estudios de casos, exposiciones, elaboración de material didáctico, entre algunos aspectos a evaluar. El 9,9% indica que el tutor se vale de análisis y discusión para evaluar.

Lo anteriormente expresado demuestra la eficacia de esta estrategia didáctica para mejorar la ejecución de las prácticas comunitarias a través del instrumento empleado.

## Conclusiones

Es necesaria una mayor coordinación académica entre los docentes que dictan las asignaturas de base de la carrera de Medicina y el tutor que realiza la práctica preprofesional, para favorecer la integración entre el componente teórico, las prácticas comunitarias, el aprendizaje y la construcción del conocimiento, aportando un mayor beneficio para la sociedad a partir de la estrategia didáctica aplicada.

Los docentes continúan utilizando técnicas tradicionales que no contribuyen al desarrollo y aplicación de la teoría constructivista, por tanto, la estrategia ABP es poco utilizada.

Los estudiantes utilizan diferentes técnicas en su proceso de aprendizaje aun cuando estas contribuyen poco al desarrollo del análisis y organización de contenidos.

Los estudiantes solicitan que en el proceso de aprendizaje se aplique el ABP, visitas in situ y talleres, ya que consideran que a través de éstas existe una interrelación entre la teoría y la práctica en la construcción del conocimiento.

Los conocimientos impartidos por los docentes expresan la realidad de salud por lo que no presentaron en un porcentaje importante vacío en el contenido teórico al realizar la práctica.

Es importante la calidad del aprendizaje, para lo cual es necesario tomar en cuenta el criterio de los estudiantes respecto a la necesidad de la evaluación al docente.

Los estudiantes proponen métodos de evaluación en donde el docente demuestre el criterio para valorar el contenido teórico y el desarrollo, razonamiento y análisis en la práctica.

Las estrategias y recursos utilizados al realizar la práctica contribuyen al desarrollo del método del ABP, por cuanto el estudiante analiza problemas relacionados a la salud en el programa escuelas saludables.

Los estudiantes demuestran interés por las prácticas comunitarias relacionando a la prevención de enfermedades; sin embargo, falta el análisis de las determinantes socio- económico y ambiental de la salud.

Es necesario motivar al estudiante en la investigación con el método epidemiológico para establecer opciones reales de cambio en las determinantes de salud de la población.

Se hace necesaria la implementación de una guía para la ejecución de las prácticas comunitarias fundamentada en una estrategia didáctica, que armonice los contenidos teóricos con la práctica en diferentes situaciones que se observan en las prácticas, que contribuya a la evaluación del resultado del aprendizaje, y este resultado a su vez contribuya a la construcción del perfil de egreso del estudiante de la carrera de Medicina de la UNIANDES.

### Referencias bibliográficas

1. Aragón, R. Teoría Cognitivo-Social de Albert Bandura. Recuperado el. 2012
2. Arróniz, R Aragón. Teoría Cognitivo-Social de Albert Bandura. Psiqueviva. Recuperada 16 de junio de 2012. 2012
3. Aragón, L Valdés. Modelo teórico-metodológico basado en tareas interactivas para el desarrollo de la habilidad de expresión oral en el discurso académico de los estudiantes. rc.upr.edu.cu; 2009
4. Diez, J Aragón. Programa de investigación sobre las trabajadoras sexuales como vector de propagación del VIH en el área venezolana de la frontera con la república de Colombia. 190.168.5.17; 2006
5. Castillo, TG Dubón, Aragón, ML López. Diagnóstico y propuesta de un programa denominado "Mi voz También Cuenta" para el desarrollo y fortalecimiento de las habilidades sociales. Universidad de El Salvador; 2016
6. Aragón, L Valdés. Un modelo metodológico interactivo para el español como lengua extranjera en las instituciones de Educación Superior de Pinar del Río. rc.upr.edu.cu; 2003
7. Arroyave, CO. De las TIC al DCC: Tecnologías de la Información y la Comunicación; el nuevo escenario para el Desarrollo Cultural Comunitario. books.google.com; 2014
8. Cano, R Cardona, Cardona, H Arroyave. ¿Certificación de la calidad educativa o calidad de la educación? Miradas a partir de las concepciones y prácticas de calidad en la Institución Educativa.ridum.umanizales.edu.co; 2013
9. Blackman, EM Mindiolaza, León, LA Palomeque. Análisis de las declaraciones del

- impuesto al valor agregado (iva) vía internet en los comerciantes formales del mercado la dolorosa del Cantón Milagro en el año. repositorio.unemi.edu.ec; 2015
10. Suárez, ÁLM, Cogollo, AAA. Políticas de acceso de la población vulnerable a la educación superior, una visión desde la experiencia de la Universidad del Magdalena. Clío América. revistas.unimagdalena.edu.co; 2014
11. Bang, C. Estrategias comunitarias en promoción de salud mental: construyendo una trama conceptual para el abordaje de problemáticas psicosociales complejas. Psicoperspectivas. scielo.conicyt.cl; 2014
12. Gutiérrez, DM Sastoque. Aprendizaje Basado en Problemas para la construcción de la competencia del Pensamiento Crítico. Voces y silencios. revistas.uniandes.edu.co; 2016
13. Gutiérrez, DMS, Palet, JEÁ, Olivares, SLO. Aprendizaje Basado en Problemas para la construcción de la competencia del pensamiento crítico. Voces y Silencios. search.proquest.com; 2016
14. Pérez, JMD, Puentes, RV, Aquino, OF. Estrategia para la formación pedagógica continua de los equipos metodológicos de educación. Revista Latinoamericana de Estudios Educativos. redalyc.org; 2006
15. Galindo-Cárdenas, LA, López-Núñez, JA. Tendencias de la investigación sobre educación en los posgrados médicos. Iatreia. iatreia.udea.edu.co; 2015
16. Zabalza, MÁ. Ser profesor universitario hoy. La cuestión universitaria. polired.upm.es; 2016
17. Ferra, MP, López, RQ. El profesorado universitario ante el Espacio Europeo de Educación Superior: dos años después. Educatio Siglo XXI. revistas.um.es; 2013
18. Hernández-Escobar, C, Hernández-Camarena, J. Formación en ética y profesionalismo para las nuevas generaciones de médicos. redalyc.org; 2010
19. Jara-Gutiérrez, NP, Díaz-López, MM. Desafíos educativos para el profesor de medicina: evaluación de su desempeño. revistaestudiospoliticos.udea.edu.co; 2015
20. Torres-Tovar, MH. ¿Y qué es eso de los determinantes sociales de la salud? Duazary. revistas.unimagdalena.edu.co; 2014
21. Múnera, EMV, Muñoz, CAA. La función del tutor en la estrategia de Aprendizaje Basado en Problemas en la formación médica en la Facultad de Medicina de la Universidad de Antioquia. revistaestudiospoliticos.udea.edu.co; 2012
22. Montoya, NPM. El aprendizaje basado en problemas (ABP) como estrategia didáctica. Revista Academia y Virtualidad. dialnet.unirioja.es; 2013
23. Ramírez-Montes, OS. El aprendizaje basado en problemas y su utilidad en el desarrollo curricular en las ciencias de la salud. Revista de la Facultad de Medicina. revistas.unal.edu.co; 2015
24. Rodríguez, SL. El aprendizaje basado en problemas para la educación médica: sus raíces epistemológicas y pedagógicas. Revista Med. redalyc.org; 2014
25. Valle, Á del. El aprendizaje basado en problemas: una propuesta metodológica en educación superior. books.google.com; 2018
26. Poot-Delgado, CA. Retos del aprendizaje basado en problemas. Enseñanza e investigación en psicología. redalyc.org; 2013
27. Hernández, MDA, Urbina, VS. Aplicación de la técnica educativa aprendizaje basado en problemas para capacitación a distancia (e-learning) de Educación a distancia. revistas.uned.es; 2013