



Artículo Aceptado para su pre-publicación / Article Accepted for pre-publication

Título / Title:

Aprendizaje activo como modelo de enseñanza en ciencias de la salud / Active learning as a teaching model in health sciences

Autores / Authors:

Christopher Cereceda Muriel, Dennis González Valencia

DOI: [10.20986/resed.2022.4020/2022](https://doi.org/10.20986/resed.2022.4020/2022)

Instrucciones de citación para el artículo / Citation instructions for the article:

Cereceda Muriel Christopher, González Valencia Dennis. Aprendizaje activo como modelo de enseñanza en ciencias de la salud / Active learning as a teaching model in health sciences. Rev. Soc. Esp. Dolor. 2022. doi: 10.20986/resed.2022.4020/2022.

Este es un archivo PDF de un manuscrito inédito que ha sido aceptado para su publicación en la Revista de la Sociedad Española del Dolor. Como un servicio a nuestros clientes estamos proporcionando esta primera versión del manuscrito en estado de pre-publicación. El manuscrito será sometido a la corrección de estilo final, composición y revisión de la prueba resultante antes de que se publique en su forma final. Tenga en cuenta que durante el proceso de producción se pueden dar errores lo que podría afectar el contenido final. El copyright y todos los derechos legales que se aplican al artículo pertenecen a la Revista de la Sociedad Española de Dolor.

APRENDIZAJE ACTIVO COMO MODELO DE ENSEÑANZA EN CIENCIAS DE LA SALUD

ACTIVE LEARNING AS A TEACHING MODEL IN HEALTH SCIENCES

C. Cereceda y D. González

Facultad de salud y ciencias sociales. Universidad de las Américas. Santiago, Chile

CORRESPONDENCIA:

Christopher Felipe Cereceda Muriel

Kine.cerecedamuriel@gmail.com

Recibido: 08-09-2022

Aceptado: 11-12-2022

Sr. Director:

Nos permitimos escribir esta carta en base a la evidencia que sustenta el cambio actual del paradigma en la educación superior, especialmente en cuanto al rol que cumple el estudiante al enfrentarse a su proceso de aprender. Lo anterior en el marco de la enseñanza y aprendizaje en las ciencias de salud.

Para lograr un aprendizaje integral en el área de las ciencias de la salud, se deben incorporar elementos de conocimiento teórico y práctico relacionados con la adquisición de competencias direccionadas a la resolución de problemas vinculados a la salud y enfermedad, lo cual implica que los estudiantes deberían ser capaces de situarse en un campo de trabajo multidisciplinario enfocado en el acompañamiento de las personas a lo largo de todo su ciclo vital. Lo anterior implica que la formación debe propender el desarrollo de profesionales altamente calificados y con capacidad de reflexionar profundamente sobre su propia práctica profesional. Sin embargo, tradicionalmente se ha considerado al estudiante de educación superior como un participante pasivo en el contexto de la enseñanza y aprendizaje, donde debe recibir el conocimiento que entrega

el maestro experto en su especialidad y así memorizar lo que este explica para, posteriormente, replicarlo en algún proceso evaluativo. Esto sin duda genera estudiantes pasivos que, con poco esfuerzo, deben limitarse a escuchar la entrega unidireccional de los contenidos que expone el profesor. Si bien, esta estrategia podría utilizarse para la realización de clases con alto contenido teórico, es probable que los estudiantes no aprendan significativamente ni puedan aplicar el contenido competentemente ante un problema (1).

Comprendiendo entonces que la enseñanza tradicional carece de un impacto considerable en el aprendizaje de los estudiantes de educación superior, se considera al aprendizaje activo (AA) como un modelo educativo que involucra diversos cambios en el contexto de la enseñanza, considerando a los estudiantes como protagonistas que deben ser constructores de su propio proceso de aprendizaje, mientras que el docente debe ser un mediador que facilita y gestiona este proceso a través de estrategias didácticas que involucren activamente a los estudiantes, otorgando más responsabilidad y participación.

El AA tiene su base en el paradigma constructivista, el cual refiere que el aprendizaje se debe construir con un andamiaje generado de la interacción entre profesor y estudiante, estableciendo una relación con menos jerarquía. En este sentido, el AA considera dentro de su instrucción la aplicación de estrategias didácticas que promuevan una mayor reflexión, discusión e interacción social (profesor/estudiante y estudiante/estudiante). De esta manera se sitúa a los alumnos en una posición para la ejecución de tareas y, a la vez, tomando conciencia de lo que se está haciendo, donde podrán involucrarse profundamente en la realización de una clase y otorgarán significado a lo aprendido, lo que, en términos de dominio cognitivo, desarrolla habilidades de orden superior, como la comprensión, el análisis crítico, la resolución de problemas, la síntesis y la evaluación (2).

Diversos estudios han demostrado la efectividad de la aplicación de estrategias de aprendizaje activo en ciencias de la salud mediante diversas actividades, mejorando significativamente el rendimiento académico, la creatividad, el pensamiento crítico, la motivación, la confianza, la responsabilidad, las habilidades de colaboración y comunicación y el aprendizaje a largo plazo, entre otros aspectos (3-5). A pesar de existir

estudios de carácter cuantitativo y cualitativos que avalen su aplicación en ciencias de la salud y otras áreas del conocimiento, es necesario planificar con anterioridad la utilización de tales estrategias en el aula, ya que estas dependerán de las metas, objetivos o resultados de aprendizaje a lograr.

Finalmente es relevante mencionar que el AA es mucho más que recursos para aplicar en el aula, más bien es un modelo que sustenta fuertemente el cambio que debe existir en el paradigma que sostiene la formación de los futuros profesionales de la salud.

En la Tabla I se presentan las estrategias de AA más utilizadas en el área de las ciencias de la salud.

BIBLIOGRAFÍA

1. Zorek J, Sprague J, Popovich N. Bulimic Learning. *Am J Pharm Educ.* 2010 Oct 11;74(8):157. DOI: 10.5688/aj7408157.
2. White P, Larson I, Styles K, Yuriev E, Evans D, Rangachari P, et al. Adopting an active learning approach to teaching in a research-intensive higher education context transformed staff teaching attitudes and behaviours. *High Educ Res Dev.* 2015;35(3):619-33. DOI: 10.1080/07294360.2015.1107887.
3. FitzPatrick K, Finn K, Campisi J. Effect of personal response systems on student perception and academic performance in courses in a health sciences curriculum. *Adv Physiol Educ.* 2011;35(3):280-9. DOI: 10.1152/advan.00036.2011.
4. Rodríguez G, Díez J, Pérez N, Baños J, Carrió M. Flipped classroom: Fostering creative skills in undergraduate students of health sciences. *Thinking Skills and Creativity.* 2019;33:100575. DOI: 10.1016/j.tsc.2019.100575.
5. Leksuwanakun S, Bunnag S, Namasondhi A, Pongpitakmetha T, Ketchart W, Wangsaturaka D, et al. Students' Attitude Toward Active Learning in Health Science Education: The Good, the Challenges, and the Educational Field Differences. *Front Educ.* 2022;7. DOI: 10.3389/educ.2022.748939.

Tabla I. Descripción de estrategias de aprendizaje activo utilizadas en ciencias de la salud.

Estrategia	Descripción
Trabajo colaborativo	Se realizan actividades grupales promoviendo la interacción, comunicación, discusión y colaboración de los integrantes
Aula invertida	Se les entrega material (cápsula educativa, artículo científico, link en web, etc.) previo a la sesión para que los estudiantes lo revisen y lleguen a discutir y compartir lo aprendido
Simulación	Se utiliza un entorno similar al laboral para practicar y simular ciertas actividades con varios recursos (modelos anatómicos, utensilios, instrumentos, etc.)
Aprendizaje basado en problemas	Se utiliza una situación problemática para que los estudiantes trabajen en su solución de manera individual o grupal
Aprendizaje basado en proyectos	Son tareas que se ejecutan de forma colaborativa, teniendo como objetivo la creación de un producto final