

# Las TAC y la docencia socioformativa para la formación integral y humanista del médico

Haydeé Parra Acosta

---



Las TAC y la docencia socioformativa.

Fuente: TECH Universidad Tecnológica (2021).

---

Parra Acosta, H. (2021). Las TAC y la docencia socioformativa para la formación integral y humanista del médico. En J. A. Trujillo Holguín, A. C. Ríos Castillo y J. L. García Leos (coords.), *Desarrollo profesional docente: reflexiones y experiencias de trabajo durante la pandemia* (pp. 323-335), Chihuahua, México: Escuela Normal Superior Prof. José E. Medrano R.

---

## Resumen

El distanciamiento social por COVID-19 es una oportunidad para innovar los procesos formativos de los médicos, a través de las tecnologías para el aprendizaje y el conocimiento (TAC), mediante una docencia socioformativa. El objetivo de este trabajo fue identificar las acciones docentes que más se realizan al utilizar las TAC y determinar si existe relación significativa con la formación integral y humanista del médico. Es un estudio transversal-correlacional que se desarrolló mediante la aplicación de cuatro cuestionarios previamente validados en su confiabilidad. La muestra quedó conformada por 190 estudiantes y 71 docentes de ciencias básicas y clínicas. El plan de análisis incorporó tres estadísticos: descriptivo, comparativo con un nivel de significancia de .05 y el correlacional con .01. Los resultados mostraron que lo mejor evaluado fue la experiencia profesional de los docentes (3.42), así como la implementación de una docencia socioformativa al desarrollar el pensamiento crítico (3.34) y el estudio autorregulado (3.38), aspectos que al integrarse a otras variables como son propiciar una educación congruente con las necesidades de salud, ofrecer libertad académica a los estudiantes, formarlos en ética y valores y en emplear las TAC para la solución de problemas, se relacionan de forma significativa con garantizar la formación integral y favorecer la formación humanista.

Palabras clave: ACTIVIDADES DEL PROFESOR, DESARROLLO HUMANO, ENSEÑANZA DE LA TECNOLOGÍA, PENSAMIENTO CRÍTICO, SOLUCIÓN DE PROBLEMAS.

## Introducción

Actualmente la educación superior transita por un contexto incierto y además inédito por el confinamiento que ha derivado de la pandemia por COVID-19, dado que se ha tenido que implementar la educación en línea para dar continuidad a los procesos formativos. El distanciamiento social como estrategia preventiva que impide prácticas presenciales genera el desafío de crear experiencias auténticas e integrales para los estudiantes de medicina, por lo que es primordial que las instituciones educativas y de salud se enfoquen en buscar e implementar soluciones prácticas (Rose, 2020). Este cambio inminente en la formación de los futuros profesionales de la salud representa una oportunidad para innovar los procesos formativos con prácticas digitales del siglo XXI (Sánchez, 2020).

Sin embargo, no es suficiente utilizar las tecnologías de la información y la comunicación (TIC); estudios recientes han demostrado que para potencializar el aprendizaje de los estudiantes es necesario utilizar las tecnologías para el aprendizaje y el conocimiento (TAC) con modelos pedagógicos como la socioformación, ya que impulsan la formación humanista (Parra, López, González, Moriel, Vázquez y González, 2019), asimismo propician que las personas en formación desarrollen el pensamiento crítico y complejo y construyan un sólido proyecto ético de vida que consiste en buscar la plena realización personal, al contribuir al tejido social, la paz, el

desarrollo socioeconómico, el equilibrio y la sustentabilidad, mediante su participación en proyectos que favorecen la solución de problemas (Tobón y Luna-Nemecio, 2021).

Así pues, que los procesos formativos universitarios, en el contexto actual, requieren enfocarse a la formación integral y humanista de los estudiantes para que identifiquen, interpreten, argumenten y contribuyan a la solución de problemas complejos, articulando saberes y metodologías de distintas disciplinas con compromiso ético. De acuerdo con ello, el desarrollo humano sostenible requiere de una docencia socioformativa (Parra, Tobón y López, 2015), que se distingue porque involucra estas acciones: comunicarse con sus estudiantes de forma asertiva, demostrar un actitud ética, sensibilizar a los estudiantes sobre su proceso formativo motivándolos a aprender a aprender, propiciar el aprendizaje autorregulado y autodirigido, desarrollar el pensamiento complejo y el comportamiento ético, promover el trabajo colaborativo y que los estudiantes participen en el desarrollo de proyectos de investigación, para ser emprendedores y para la solución de problemas aplicando las TAC, entre otras (Valles-Baca, Parra-Acosta, Tobón, López-Loya, Juárez-Hernández, Guzmán-Calderón y Tobón, 2019).

Sin embargo, existen vacíos de información respecto a la implementación de la docencia socioformativa a través de las TAC y sus implicaciones en la formación integral y humanista del médico. Es por ello que surge la necesidad de realizar un estudio que responda a la siguiente interrogante de investigación:

¿Qué acciones de la docencia socioformativa y la implementación de las TAC se relaciona de forma significativa con la formación integral y humanista del médico?

De acuerdo con ello, el objetivo de investigación es el siguiente:

Identificar las acciones de la docencia socioformativa que se aplican en mayor medida al utilizar las TAC para determinar si existe relación significativa con la formación integral y humanista del médico.

## **Método y materiales**

Es un estudio transversal de tipo correlacional, que se realizó mediante la aplicación de cuatro cuestionarios dirigidos a estudiantes, docentes de ciencias básicas y clínicas, con tres variables demográficas y 30 variables simples; orientadas a recuperar información sobre la docencia socioformativa, el uso de las TAC y la formación integral-humanista del médico a través de una escala Likert que se responde del 0 al 4.

Antes de ser aplicados estos cuestionarios a la muestra seleccionada, se validaron mediante la aplicación de cuatro grupos pilotos conformados por 40 estudiantes de básicas, 25 estudiantes de clínicas, 26 docentes de básicas y 20 docentes de clínicas, para analizar la confiabilidad y consistencia interna a través del Alfa de Cronbach ( $\alpha$ ).

La población de estudio son 426 docentes y 1,607 estudiantes de ciencias básicas y clínicas de la carrera de Médico Cirujano y Partero de la Facultad de Medicina y Ciencias Biomédicas de la Universidad Autónoma de Chihuahua. El tamaño de la muestra se estimó con la fórmula de William G. Cochran, obteniéndose una muestra corregida de 236 personas, con un error muestral de .06%. Al estratificar la muestra quedó conformada por 50 docentes y 186 estudiantes. La muestra final quedó conformada con 190 estudiantes y 71 docentes de ciencias básicas y clínicas, obteniéndose un total de 261 respuestas.

Las variables de estudio son:

- Docencia socio formativa y aplicación de las TAC como variables independientes.
- La formación humanista como variable dependiente.

El análisis de la información se desarrolló a través de la estadística descriptiva e inferencial de la forma en que se describe:

Se realizó un estudio exploratorio para analizar el comportamiento de las variables; asimismo un análisis descriptivo de medias (univariado) para identificar variables con un valor superior o inferior de  $\langle X + 1\sigma, X - 1\sigma \rangle$ . Se determinó a las variables sobresalientes de los límites de normalidad, denominándose *atípico superior* o *inferior*, las cuales refieren a las variables más o menos valoradas por los docentes y estudiantes.

Se establecieron comparativos entre estudiantes y docentes de ciencias básicas y clínicas con relación a las variables que integran la docencia socioformativa a través del estadístico One Way Anova con la prueba Tukey con un nivel de significancia de 0.05, para identificar si la percepción que tienen los estudiantes de estas variables es distinta a la de los docentes.

Se establecieron correlaciones entre las variables para identificar relaciones significativas entre las variables independientes y dependientes de este estudio, utilizando el criterio de Pearson de correlación media hacia alta (0.50–1.00).

Los análisis estadísticos se aplicaron utilizando Statistical Package for the Social Sciences (SPSS v. 25) y Statistica 64 v. 10.

## Resultados

Los resultados de la validación del cuestionario a través del Alfa de Cronbach ( $\alpha$ ) que se utilizó para medir la consistencia interna de cada uno de los instrumentos mostraron un alto grado de confiabilidad. Es así que su aplicación permite generalizar los resultados a la población objetivo (tabla 1).

### Acciones de la docencia socioformativa que se realizan en mayor y menor medida

En el análisis de medias de acuerdo con los valores atípicos superiores ( $X + 1\sigma = 3.34$ ) se observó que en mayor medida los docentes propician el estudio autodirigido y/o autorregulado, aplican estrategias para favorecer el

**Tabla 1. Grado de confiabilidad de los instrumentos.**

Instrumento	Valor de ac
Estudiante Ciencias Básicas	0.991
Estudiante Ciencias Clínicas	0.994
Docente Ciencias Básicas	0.966
Docente Ciencias Clínicas	0.989

Fuente: Elaboración propia.

desarrollo del pensamiento crítico y demuestran experiencia profesional en la materia que imparten. Estos resultados resaltan lo que más favorecen los docentes durante la educación en línea, ya que gran parte de la información fue recuperada durante la contingencia sanitaria, lo cual puede ser favorable para el desempeño académico de los estudiantes.

Sin embargo, de acuerdo a los atípicos inferiores ( $X - 1\sigma = 2.98$ ), en menor medida: los docentes propician que los estudiantes empleen las TAC en la solución de problemas del contexto, favorecen el desarrollo de habilidades para el ejercicio profesional continuo y promueven el desarrollo de habilidades para el ejercicio profesional futuro a través de historias clínicas y bitácoras de visitas con pacientes (ver tabla 2).

**Tabla 2. Acciones de la docencia socioformativa mejor valoradas.**

Variables atípicas de la docencia socioformativa	Atípico superior		Atípico inferior	
	Media	Desv. estándar	Media	Desv. estándar
Los docentes propician que los estudiantes empleen las tecnologías para el aprendizaje y el conocimiento en la resolución de problemas del contexto			2.91	1.107
Los docentes favorecen el desarrollo de habilidades para el ejercicio profesional continuo, a través las tecnologías para el aprendizaje y el conocimiento			2.94	1.046
Los docentes promueven el desarrollo de habilidades para el ejercicio profesional futuro a través de historias clínicas y bitácoras de visitas con pacientes			2.94	1.103
Los docentes propician el estudio autodirigido y/o autorregulado	3.38	0.918		
Los docentes aplican estrategias para propiciar el desarrollo del pensamiento crítico	3.34	0.913		
Los docentes propician que los estudiantes participen en proyectos de investigación			2.91	1.164
Los docentes demuestran experiencia profesional en la materia que imparte	3.42	0.941	3.42	0.941

Fuente: Creación propia.

Se observa en este análisis descriptivo que las TAC se utilizan en menor medida para los desempeños prácticos, como son la solución de problemas y el desarrollo de habilidades que favorecen el ejercicio profesional continuo, lo cual puede deberse a la contingencia sanitaria, ya que también es observable en este estudio que la formación clínica del médico se ha visto afectada por la falta de realización de historias clínicas y bitácoras con pacientes reales debido a la contingencia sanitaria.

### **Análisis comparativo entre estudiantes y docentes respecto a la docencia socioformativa**

Para este análisis se planteó la siguiente hipótesis de investigación:

Existen diferencias significativas entre los estudiantes de ciencias básicas y clínicas y los docentes de ciencias básicas y clínicas en las acciones de la docencia socioformativa.

Se observa con un nivel de significancia de .05% lo siguiente:

- Los docentes de ciencias básicas y clínicas consideran, más que los estudiantes de ciencias básicas y ciencias clínicas, que se comunican de forma asertiva con sus estudiantes y responden las dudas con argumentos adecuados y fundamentados.
- Los estudiantes y docentes de ciencias básicas, así como los docentes de ciencias clínicas, consideran más que los estudiantes de ciencias clínicas que en su intervención docente demuestran una actitud ética motivándolos a aprender a aprender y aplican estrategias que propician el desarrollo del pensamiento crítico.
- Los docentes de ciencias básicas son quienes consideran, más que los docentes de clínicas y estudiantes de básicas y clínicas, que propician el estudio autodirigido y autorregulado.
- Los docentes de clínicas son quienes consideran, más que los docentes de básicas y estudiantes de básicas y clínicas, que propician el pensamiento complejo.
- Los docentes de ciencias básicas consideran, más que los estudiantes de ciencias básicas y clínicas, que propician el comportamiento ético médico en sus clases; de igual forma el docente de ciencias clínicas respecto a los estudiantes de ciencias clínicas.
- Los docentes de ciencias básicas son quienes consideran, más que los estudiantes de ciencias básicas, que propician el trabajo colaborativo.
- Los docentes de ciencias básicas son quienes consideran, más que los estudiantes de ciencias clínicas, que propician la participación en proyectos de investigación y que demuestran su experiencia en la materia que imparten (ver tabla 3).

**Tabla 3. Análisis comparativo entre estudiantes y docentes respecto a la docencia socioformativa (parte 1).**

Variables			Diferencia de medias (I-J)	Desv. error	Sig.
Los docentes se comunican contigo de forma asertiva	Estudiantes CB	Estudiantes CC	0.408	0.212	0.221
		Docentes CB	-.720*	0.195	0.002
		Docentes CC	-.502*	0.180	0.028
	Estudiantes CC	Estudiantes CB	-0.408	0.212	0.221
		Docentes CB	-1.127*	0.263	0.000
		Docentes CC	-.910*	0.252	0.002
		Docentes CB	-0.217	0.238	0.798
Los docentes responden las dudas de los estudiantes con argumentos adecuados y fundamentados	Estudiantes CB	Estudiantes CC	0.184	0.201	0.796
		Docentes CB	-.702*	0.187	0.001
		Docentes CC	-.505*	0.173	0.020
	Estudiantes CC	Estudiantes CB	-0.184	0.201	0.796
		Docentes CB	-.887*	0.251	0.003
		Docentes CC	-.689*	0.240	0.023
		Docentes CB	-0.197	0.229	0.825
Los docentes demuestran una actitud ética	Estudiantes CB	Estudiantes CC	.510*	0.192	0.042
		Docentes CB	-.636*	0.179	0.003
		Docentes CC	-.439*	0.166	0.042
	Estudiantes CC	Estudiantes CB	-.510*	0.192	0.042
		Docentes CB	-1.146*	0.240	0.000
		Docentes CC	-.949*	0.230	0.000
Los docentes motivan a sus estudiantes a aprender a aprender	Estudiantes CB	Estudiantes CC	0.543	0.220	0.067
		Docentes CB	-.815*	0.202	0.000
		Docentes CC	-.598*	0.186	0.008
	Estudiantes CC	Estudiantes CB	-0.543	0.220	0.067
		Docentes CB	-1.358*	0.273	0.000
		Docentes CC	-1.141*	0.262	0.000
Los docentes propician el estudio autodirigido y/o autorregulado	Estudiantes CB	Estudiantes CC	0.319	0.189	0.329
		Docentes CB	-.462*	0.176	0.045
		Docentes CC	-0.245	0.162	0.435
	Estudiantes CC	Estudiantes CB	-0.319	0.189	0.329
		Docentes CB	-.781*	0.235	0.006
		Docentes CC	-0.564	0.225	0.061

**Tabla 3. Análisis comparativo entre estudiantes y docentes respecto a la docencia socioformativa (parte 2).**

Variables			Diferencia de medias (I-J)	Desv. error	Sig.
Los docentes propician el pensamiento complejo	Estudiantes CB	Estudiantes CC	0.349	0.201	0.309
		Docentes CB	-0.262	0.188	0.503
		Docentes CC	-0.300	0.173	0.309
	Estudiantes CC	Estudiantes CB	-0.349	0.201	0.309
		Docentes CB	-0.611	0.251	0.074
		Docentes CC	-.650*	0.241	0.037
		Docentes CB	0.038	0.229	0.998
Los docentes aplican estrategias para propiciar el desarrollo del pensamiento crítico	Estudiantes CB	Estudiantes CC	0.318	0.188	0.331
		Docentes CB	-0.344	0.175	0.205
		Docentes CC	-0.283	0.162	0.300
	Estudiantes CC	Estudiantes CB	-0.318	0.188	0.331
		Docentes CB	-.662*	0.235	0.026
		Docentes CC	-.601*	0.225	0.040
		Docentes CB	-0.061	0.214	0.992
Los docentes propician el comportamiento ético médico en sus clases	Estudiantes CB	Estudiantes CC	0.258	0.207	0.598
		Docentes CB	-.566*	0.193	0.019
		Docentes CC	-0.432	0.178	0.075
	Estudiantes CC	Estudiantes CB	-0.258	0.207	0.598
		Docentes CB	-.824*	0.258	0.009
		Docentes CC	-.689*	0.247	0.029
Los docentes propician el trabajo colaborativo	Estudiantes CB	Estudiantes CC	0.068	0.210	0.988
		Docentes CB	-.588*	0.196	0.016
		Docentes CC	-0.342	0.181	0.236
	Estudiantes CC	Estudiantes CB	-0.068	0.210	0.988
		Docentes CB	-0.656	0.262	0.062
		Docentes CC	-0.410	0.251	0.363
Los docentes propician que los estudiantes participen en proyectos de investigación	Estudiantes CB	Estudiantes CC	0.450	0.239	0.240
		Docentes CB	-0.530	0.226	0.091
		Docentes CC	-0.245	0.206	0.632
	Estudiantes CC	Estudiantes CB	-0.450	0.239	0.240
		Docentes CB	-.980*	0.301	0.007
		Docentes CC	-0.695	0.286	0.074

**Tabla 3. Análisis comparativo entre estudiantes y docentes respecto a la docencia socioformativa (parte 3).**

Variables			Diferencia de medias (I-J)	Desv. error	Sig.
Los docentes demuestran experiencia profesional en la materia que imparten	Estudiantes CB	Estudiantes CC	0.397	0.198	0.189
		Docentes CB	-0.353	0.182	0.214
	Estudiantes CC	Docentes CC	-0.090	0.168	0.950
		Estudiantes CB	-0.397	0.198	0.189
		Docentes CB	-.750*	0.245	0.013
		Docentes CC	-0.487	0.235	0.165

\* La diferencia de medias es significativa en el nivel .05.

Fuente: Elaboración propia.

Llama la atención en este análisis comparativo que los estudiantes de ciencias clínicas son quienes menos consideran que se aplican las acciones de la docencia socioformativa. Así mismo, solo se encontraron diferencias significativas entre los estudiantes de ciencias básicas y clínicas en las variables: los docentes demuestran actitud ética y los motivan a aprender a aprender, por lo que se puede inferir que la docencia socioformativa se aplica más en las ciencias básicas que en las ciencias clínicas.

Asimismo, el análisis permite constatar la hipótesis de investigación comparativa.

### Relación entre la docencia socioformativa, las TAC y la formación integral y humanista del médico

Para este análisis se planteó la siguiente hipótesis de investigación:

Existe relación significativa entre las acciones de la docencia socioformativa, el uso de las TAC y la formación integral y humanista.

Se observa en este estudio que al promover una educación congruente con las necesidades de salud del país, ofrecer a los estudiantes libertad académica para explorar nuevos conocimientos con temas establecidos en el plan de estudios, formarlos en valores y ética y en las TAC para la solución de problemas del contexto, así como al propiciar que desarrollen el pensamiento crítico-analítico, se garantiza la formación integral como médico y se favorece la formación humanista.

De igual forma este análisis muestra que un ambiente académico que contribuye a que los estudiantes aprendan a aprender y a realizar investigación médica garantiza una formación integral como médico. Asimismo la formación humanista del médico se favorece al fomentar la investigación con base en las necesidades de la salud global, al propiciar que sean em-

preendedores para planear y ejecutar proyectos que beneficien a la sociedad, al emplear las TAC en la resolución de problemas del contexto, al propiciar habilidades para la comunicación, al motivarlos a aprender, al propiciar el comportamiento ético en las clases y cuando los recursos de informática son adecuados para el aprendizaje.

Se observa entonces que si bien algunas de las acciones de la docencia socioformativa garantizan la formación integral, favorecen más la formación humanista, entre ellas: fomenta la investigación, los forma para ser emprendedores, para emplear las TAC en la solución de problemas, desarrolla habilidades para la comunicación, se les motiva a aprender con un compor-

**Tabla 4. Relación entre las acciones de la docencia socioformativa, la aplicación de las TAC y la formación integral y humanista del médico.**

Docencia socioformativa	Se garantiza la formación integral como médico	Se favorece la formación humanista del médico
El ambiente académico contribuye a aprender a aprender	.553**	.409**
El ambiente académico contribuye a realizar investigación médica	.537**	.349**
Se promueve una educación congruente con las necesidades de salud del país	.592**	.632**
Se ofrece libertad académica para explorar nuevos conocimientos con base a temas establecidos en el plan de estudios	.582**	.599**
Se fomenta la investigación médica y la formación con base en las necesidades de la salud global	.484**	.536**
Se forma estudiantes para ser emprendedores, para planear y ejecutar proyectos que beneficien a la sociedad	.481**	.534**
Se forma estudiantes en valores y ética	.566**	.676**
Se forma estudiantes para emplear las tecnologías para el aprendizaje y el conocimiento en la resolución de problemas del contexto	.501**	.533**
Los docentes propician habilidades de comunicación	.489**	.540**
La formación biomédica busca que los estudiantes desarrollen el pensamiento crítico y analítico	.558**	.527**
Los docentes motivan a sus estudiantes a aprender a aprender	.397**	.538**
Los docentes propician el comportamiento ético médico en sus clases	.427**	.520**
Los recursos de informática son adecuados para el aprendizaje	.398**	.506**

\*\* La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Fuente: Elaboración propia.

tamiento ético y con recursos de informática adecuados al aprendizaje (ver tabla 4). Por lo tanto se puede concluir que existe relación significativa entre las acciones de la docencia socioformativa y las TAC respecto a la formación integral y humanista del médico.

## **Discusión y conclusiones**

Este estudio resalta que las acciones de la docencia socioformativa mejor valoradas son el estudio autodirigido, autorregulado y el pensamiento crítico; solo los estudiantes de ciencias clínicas lo valoraron en menor medida. Asimismo se mostró que al favorecer los docentes este pensamiento crítico y además analítico se garantiza la formación integral y se promueve la formación humanista. Al respecto Cangalaya (2020) menciona que este pensamiento crítico es una de las características fundamentales del perfil de egreso que debe poseer todo estudiante de educación superior, ya que le permite resolver problemas complejos y tomar decisiones pertinentes; por lo que se considera un juicio autorregulado vinculado con la interpretación, el análisis, la evaluación y la inferencia. Este pensamiento crítico se desarrolla mediante procesos de investigación en los cuales los docentes deben fomentar este tipo de acciones, como se evidenció en esta investigación que fomenta la investigación médica y la formación con base en las necesidades de la salud global.

Sin embargo, este estudio también mostró que en menor medida se favorece la formación del médico con la elaboración de historias clínicas y notas médicas con los pacientes, lo cual es un aspecto importante en su proceso formativo, ya que constituye un pilar fundamental en la formación de los futuros profesionales de la salud y con esto la posibilidad de establecer valores conforme al tipo de profesional que demanda la sociedad (Ramírez-Dueñas, Roco-Zúñiga, Fernández-Vázquez, Hernández-Domínguez y Ramírez-Dueñas, 2021).

Llama también la atención que, al promover una educación congruente con las necesidades de salud del país, en la cual el estudiante explore nuevos conocimientos, se forme en valores y ética, se garantiza la formación integral y humanista del médico, lo que indica que estas acciones son claves no solo en la docencia socioformativa sino también en los diseños curriculares. Al respecto Ballester, Saldaña y Padilla (2020) afirman que la ética y los valores son elementos reguladores de la conducta humana, que hoy en día constituyen un tema de investigación y de debate en numerosos espacios educativos.

Se reconoce también en esta investigación que las acciones de la docencia socioformativa y el uso de las TAC favorecen más la formación humanista que la formación integral, sobre todo cuando se promueven habilidades de comunicación, se les forma para emplear las tecnologías para el aprendizaje y el conocimiento en la resolución de problemas del contexto, para ser em-

prendedores, para planear y ejecutar proyectos que beneficien a la sociedad y que los docentes propician el comportamiento ético médico en sus clases. De acuerdo con ello, los médicos no solo deben dominar las aplicaciones TIC sino ser capaces de resolver problemas y ser creativos utilizando herramientas para el aprendizaje y la generación de conocimiento, por lo que es importante generar ambientes de aprendizaje con aplicación de las TAC, para hacerlos más interactivos y retadores (Parra *et al.*, 2019). Al respecto, Díaz (citado en Ramírez-Dueñas *et al.*, 2021) afirma que a este tipo de docentes se les reconoce su función por propiciar una enseñanza activa que contribuye a la formación integral del ser humano, personas que coadyuvan a la solución de problemas de forma crítica y creativa.

## Referencias

- Ballester, Y. G., Saldaña, A. T., y Padilla, O. G. (2020). *La ética y la educación en valores en estudiantes de las ciencias médicas*. Recuperado de: <http://edumedholguin2020.sld.cu/index.php/edumedholguin/2020/paper/viewPaper/126>.
- Cangalaya Sevillano, L. M. (2020). Habilidades del pensamiento crítico en estudiantes universitarios a través de la investigación. *Desde el Sur*, 12(1), 141-153. Recuperado de: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S2415-09592020000100141&script=sci\\_abstract&tlng=en](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S2415-09592020000100141&script=sci_abstract&tlng=en).
- Parra Acosta, H., Tobón, S., y López Loya, J. (2015). Docencia socioformativa y desempeño académico en la educación superior. *Paradigma*, 36(1). Recuperado de: [https://www.researchgate.net/publication/306346024\\_DOCENCIA\\_SOCIOFORMATIVA\\_Y\\_DESEMPEÑO\\_ACADEMICO\\_EN\\_LA\\_EDUCACION\\_SUPERIOR](https://www.researchgate.net/publication/306346024_DOCENCIA_SOCIOFORMATIVA_Y_DESEMPEÑO_ACADEMICO_EN_LA_EDUCACION_SUPERIOR).
- Parra Acosta, H., López Loya, J., González Carrillo, E., Moriel Corral, L., Vázquez Aguirre, A. D., y González Zambada, N. C. (2019). Las tecnologías del aprendizaje y del conocimiento (TAC) y la formación integral y humanista del médico. *Investigación en Educación Médica*, 8(31), 72-81. DOI: <https://doi.org/10.22201/facmed.20075057e.2019.31.18128>.
- Ramírez-Dueñas, L. K., Roco-Zúñiga, A. L., Fernández-Vázquez, M. U., Hernández-Domínguez, J., y Ramírez-Dueñas, M. E. (2021). Conciencia ética respecto del ejercicio profesional docente desde la perspectiva del profesional de la salud. Una investigación exploratoria. *Revista de Educación y Desarrollo*, (56), 59-76. Recuperado de: [http://www.cucs.udg.mx/revistas/edu\\_desarrollo/anteriores/56/56\\_Completa.pdf](http://www.cucs.udg.mx/revistas/edu_desarrollo/anteriores/56/56_Completa.pdf).
- Rose, S. (2020). Medical student education in the time of COVID-19. *Jama*. Recuperado de: <https://jamanetwork.com/journals/jama/article-abstract/2764138>.
- Sánchez, D. (2020). Ética y salud pública en tiempos de COVID-19. *Revista Médica del Uruguay*, 36(2), 1-5. Recuperado de: <http://www2.rmu.org.uy/ojsrmu311/index.php/rmu/article/view/523>.
- TECH Universidad Tecnológica (2021). *Las TAC y la docencia socioformativa*. Recuperado de: <https://www.techitute.com/mx/medicina/experto-universitario/experto-docencia-digital-medicina>.

- Tobón, S., y Luna-Nemecio, J. (2021). Proposal for a new talent concept based on socioformation. *Educational Philosophy and Theory*, 53(1), 21-33. DOI: <https://doi.org/10.1080/00131857.2020.1725885>.
- Valles-Baca, H. G., Parra-Acosta, H., Tobón, S. T., López-Loya, J., Juárez-Hernández, L. G., Guzmán-Calderón, C. E., y Tobón, B. (2019). *El modelo educativo y sus implicaciones en la formación de estudiantes de licenciatura y posgrado para la sociedad del conocimiento*. Chihuahua: Universidad Autónoma de Chihuahua. Recuperado de: <https://uach.mx/libros/>.

**Haydeé Parra Acosta.** Doctora en Ciencias de la Educación, investigadora de la Universidad Autónoma de Chihuahua y coordinadora de la maestría en Formación Biomédica en la Facultad de Medicina y Ciencias Biomédicas adscrita al PNPC de CONACYT. Es docente de nivel de educación superior (licenciatura y posgrado) en la Facultad de Medicina y Ciencias Biomédicas. Es presidenta del Colegio de Doctores en Ciencia Ariel; miembro fundadora del Consejo Académico de la Asociación Nacional de Escuelas y Facultades de Medicina (AMFEM A.C.) y socia del Consejo Mexicano de Investigación Educativa. Ha dirigido más de 40 tesis de licenciatura, maestría y doctorado. Ha publicado más de 30 artículos en diversas revistas indizadas y arbitradas. Es autora de ocho libros, coautora de cuatro y coordinadora de seis, además de autora de 16 capítulos de libro. Perteneció al Sistema Nacional de Investigadores, Nivel 1. Correo: [hparra05@hotmail.com](mailto:hparra05@hotmail.com).