

EL MÉDICO DOCENTE Y SU REALIDAD EN LA PRÁXIS EDUCATIVA UNIVERSITARIA

Raíza Mármol

raizamarmol@gmail.com

<https://orcid.org/0000-0002-8026-4422>

Recepción: 17-02-2023

Aprobación: 08-06-2023

RESUMEN

El presente artículo relacionado con un avance de investigación que tiene como intencionalidad generar una aproximación fenoménica a la realidad de la Praxis Educativa del Médico de postgrado del decanato de la salud de la Universidad Centroccidental “Lisandro Alvarado” en la ciudad de Barquisimeto, estado Lara Venezuela. Se desarrolló con base en una investigación adscrita en la perspectiva epistemológica del paradigma interpretativo dentro de un enfoque cualitativo, y método fenomenológico hermenéutico, centrado en la interpretación subjetiva de la realidad vivida por los actores sociales a nivel de postgrado, quienes estarán representados por tres docentes, a quienes les aplicaré la técnica de la entrevista en profundidad, para la recolección de la información. Sus experiencias personales serán vitales para develar los hallazgos que giran en torno a la realidad fenoménica del médico en su praxis como docente universitario. La información que aporten los actores sociales será procesada a través de la asignación de categorías de análisis y del señalamiento de hallazgos en cada una de ellas, lo que permitirá triangular toda la información obtenida a través de la interpretación de lo informado por los médicos con la finalidad de lograr cumplir con los propósitos planteados en la investigación. La triangulación permitirá la comprensión del fenómeno estudiado destacada desde los intereses del estudio en una especie de combinación entre los actores sociales, los aspectos teóricos que orientan las categorías emergentes y mis intereses apoyados en mi capital intelectual como investigador donde se destaquen los hallazgos para complementar sus narrativas y poder integrar los ejes: ontológico, epistemológico, axiológico y teleológico que conformarán la plataforma edificante de la aproximación teórica.

Palabras clave: universidad, médico, docente, praxis educativa

THE TEACHING DOCTOR AND ITS REALITY IN THE UNIVERSITY EDUCATIONAL PRACTICE

ABSTRACT

The present article related to a research advance has the intention of generating a phenomenal approximation to the reality of the Educational Praxis of the Postgraduate Physician of the Dean of Health of the Centrocidental University "Lisandro Alvarado" in the city of Barquisimeto, Lara state, Venezuela. The research framed in the epistemological perspective of the interpretive paradigm will be developed within a qualitative approach, and hermeneutic phenomenological method, focused on the subjective interpretation of the reality lived by the social actors at the postgraduate level, represented by three teachers, to whom I will apply the in-depth interview technique, for the collection of information, whose personal experiences will be vital to reveal the findings that revolve around the phenomenal reality of the doctor in his praxis as a university professor. The information provided by the social actors will be processed through the assignment of categories of analysis and the indication of findings in each one of them, which will allow triangulating all the information obtained through the interpretation of what was reported by the doctors with the in order to achieve the objectives set out in the investigation. The triangulation will allow the understanding of the phenomenon studied highlighted from the interests of the study in a kind of combination between the social actors, the theoretical aspects that guide the emerging categories and my interests supported by my intellectual capital as a researcher where the findings are highlighted to complement their narratives and being able to integrate the axes: ontological, epistemological, axiological and teleological that will make up the edifying platform of the theoretical approach.

Keywords: University, Medical, Teacher, Educational Praxis,

INTRODUCCIÓN

Las instituciones educativas específicamente las universidades, se enfrentan a importantes cambios originados por las políticas del Estado, la sociedad del conocimiento, la tecnología y otros factores que obligan a que estas organizaciones respondan a los desafíos y crecientes demandas de los diversos sectores de la sociedad con los cuales interactúan. En estas organizaciones su principal característica es que dichos cambios se presenta en todo su ámbito y producen transformaciones en su trabajo, en su estructura organizativa, en la Tecnología de Información y Comunicación (TIC) y otros, los cuales deben ser enfrentados por los seres humanos que realizan las diversas tareas y actividades, para cumplir con las metas propuestas.

Para dar respuesta a estos procesos de transformación, es fundamental que la universidad tenga claridad sobre lo que se espera de ella, del compromiso con la comunidad, siempre centrada en el ser humano y su acción, para aceptar retos exigentes, difíciles, para lograr

las metas visionarias y estratégicas, que lleven a la interacción de los actores sociales. Debido a ello, se están gestando en la amplitud de las reformas del sector, aquellos fenómenos que se suscitan como producto del crecimiento exponencial del conocimiento, con un mercado educativo sin fronteras, muy competitivo internacionalmente. Por consiguiente, es fundamental tener claridad sobre lo que se avecina en la visión de la praxis educativa para aprovechar los aspectos positivos que tiene lugar en las dinámicas sociales del sistema universitario al contribuir a la reconstrucción del país.

Es así, como la praxis educativa actual, privilegia las interacciones humanas para el desarrollo integral de las universidades, concibiéndolas como un espacio de conocimiento, elementos sociológicos y antropológicos, para la producción de bienes y/o servicios, que respondan a las necesidades de la naturaleza humana. La visión educativa de las organizaciones de educación universitaria actual, en consonancia con las exigencias que les hace la

dinámica de la sociedad contemporánea, enfoca sus estrategias en la participación proactiva de todos los integrantes del talento humano que posee una organización.

En correspondencia con lo expresado en los párrafos precedente, dentro de mi visión del mundo y lo que he conocido hasta los momentos del proceso enseñanza aprendizaje a nivel de Postgrado en el Decanato de Ciencias de la Salud de la Universidad Centroccidental “Lisandro Alvarado”, los estudiantes son orientados por los docentes para que cumplan actividades académicas encaminadas a realizar el análisis de los argumentos teóricos y prácticos de asignaturas básicas y clínicas de modo que puedan dar respuestas a ¿El porqué del binomio salud-enfermedad y cómo afecta a las personas?, por lo que surge como propósito de este artículo dar a conocer la importancia de generar una aproximación fenoménica a la realidad de la Praxis Educativa del Médico de postgrado del decanato de la salud de la Universidad Centroccidental “Lisandro Alvarado”.

La pertinencia de esta investigación, responde a la naturaleza y al carácter social y educativo de la praxis educativa del docente médico, planteada desde un paradigma que revele las exigencias de los nuevos tiempos y las realidades que caracterizan a la sociedad y a la institución universitaria, cargada de complejidad para prestar servicios acordes a la realidad de la población. En este sentido, es pertinente porque está relacionado con la manera de transmitir conocimientos aprovechables en consonancia con la salud del ser humano, el cual puede estar influenciado por factores acordes a las exigencias de la actividad educativa, la tecnología, el respeto a la condición humana, entre otros.

Desde este escenario, concibo que los docentes en su praxis educativa en el decanato de Ciencias de la Salud de la UCLA, en el ámbito médico, requieren fomentar y promover una educación activa y participativa, donde las necesidades particulares de los estudiantes de postgrado sean tomadas en cuenta; donde el docente sirva como

facilitador, guía y acompañante del educando durante su proceso de aprendizaje, cumpliendo un rol de formador no sólo del desarrollo intelectual de los mismos, sino también de orientador, para que además del aprendizaje, garantice la protección y el cuidado en la creación de valores que contribuyan con los vínculos para una sana convivencia en la sociedad.

En definitiva, se trata de propiciar el desarrollo de los estudiantes de postgrado como futuros profesionales, a través de recursos cognitivos que les permita encontrar los fundamentos de cada acción en los conceptos teóricos correspondiente, de manera que llegue a ser un buen especialista. De allí, la necesidad que aprenda a interiorizar su aprendizaje, haciéndolo suyo y relacionándolo con la vida real. Ello hace evidente construir un espacio común de formación interrelacionado, lo que conlleva a que el desarrollo de la docencia en medicina transcurra en dos escenarios distintos como son: la escuela de medicina y el centro asistencial. En este contexto, adquieren significado

los procesos individuales y grupales que el estudiante necesita procesar y relacionar, para hacer positiva la experiencia.

ESTADO DE DESARROLLO

Praxis Educativa Universitaria

La cultura organizacional que caracteriza la praxis educativa, promueve y fortalece el trabajo en equipos y la capacitación permanente del talento humano. La universidad, como organización humana que es, tiene una esencia social que se concreta en la formación de profesionales de diversas áreas, para dar solución satisfactoria y permanente a todos los problemas sociales e históricos, que surgen en el continuum evolutivo de los seres humanos. Para concretar su esencia social, la universidad genera, difunde y aplica saberes, conocimientos y destrezas en todas las ramas del saber humano, con relación a la formación de ciudadanos que tengan una amplia capacidad científico-técnica y una sólida formación social

para responder las características de su contexto histórico.

En el contexto de la dinámica cambiante de la sociedad actual, la esencia social de la universidad la coloca en una situación organizacional de búsqueda permanente de nuevas estrategias de aprendizaje y nuevas formas de interrelacionar el talento humano con el cual cuenta. A tal efecto, Olmera (2009), plantea que las nuevas estrategias, que la sociedad actual le exige a la universidad del siglo XXI están configuradas en la participación efectiva de todo el talento humano que hace vida en el aula de clases.

Para el mencionado autor, todos los cambios a considerar en las tres (03) funciones de la universidad, implica la implementación de procesos propios e intrínsecos de la praxis educativa. La universidad tiene una naturaleza socio formativa que se manifiesta en su propio funcionamiento organizacional: por ese motivo, es fundamental, según Olmera (ob. cit.) estas funciones son: la formación profesional, creación intelectual y vinculación con la

comunidad, ellas están sujetas a la conformación de una unidad indivisible, dentro de la cual se alinean e interrealimentan.

Los apuntes de Olmera (ob. cit.) implican que la praxis educativa en el contexto universitario, establece una estrategia cónsona con la esencia social de la universidad y con la unidad de desempeño que constituye la interrelación entre su función de formación profesional, su función de creación intelectual y su función de vinculación con la comunidad. En la perspectiva del precitado autor, la praxis educativa constituye una estrategia y un producto a la vez, de funcionamiento que la sociedad actual le está exigiendo a la universidad para que sea puesto en marcha en su naturaleza socio formativa.

Esto significa, que las instituciones universitarias, generan procesos de desempeño organizacional que va mucho más allá de la sumatoria de las participaciones de todos los sujetos que conforman el talento humano de una organización. Ello implica canalizar la creatividad y la experiencia de los docentes, al

interconectar, potencializar la experiencia y la creatividad de los estudiantes, tal como sucede en el decanato de la salud, en el seno de la Universidad Centroccidental Lisandro Alvarado. Así, se abre los espacios para la interacción entre el conocimiento tácito y el conocimiento explícito, para promover procesos de gestión del conocimiento y de aprendizaje que le permitan incrementar la calidad y la pertinencia social de lo que se hace al tomar decisiones para optimizar su praxis educativa.

Para hablar de la praxis educativa del médico es preciso imbricar el estudio es los postulados presentados por López (2006), cuando al hacer referencia al humanismo presente en la educación universitaria, vierte su accionar en lo que para el médico en su praxis pedagógica pudiera entender como las fuerzas para la recuperación de la esencia humana en la formación de hombres y mujeres que posean una perspectiva cognoscitiva, que les permitan acceder a la comprensión y cuidado de la salud del ser humano.

"Se trata de una educación para la vida que discuta libremente e impugne el saber en una crítica constante, sin que esto suponga el abandono de las lealtades políticas y sociales" (p. 71). En la filosofía de gestión la Universidad Centroccidental "Lisandro Alvarado" (UCLA), como ente de Educación Universitaria, asumiendo el compromiso, basa su Misión en:

"...búsqueda de la verdad y el desarrollo integral del ser humano, mediante la generación, aplicación y difusión de conocimientos, la formación de profesionales de alto nivel y la prestación de servicios en las áreas científica, humanísticas y tecnológicas, realizando funciones de investigación, docencia y extensión" (p 1).

Asimismo, en su Visión la Universidad Centroccidental "Lisandro Alvarado" (UCLA) establece lo siguiente:

"se orienta fundamentalmente a ser una institución abierta a todas las corrientes del pensamiento universal, dinámica y autónoma, caracterizada por su

calidad técnica y elevada productividad científica, comprometida con el proceso de desarrollo integral de la región y del país con capacidad de promover y orientar los cambios hacia una sociedad globalizadora y competitiva, con una comunidad armónica y presta a trabajar proactivamente para la transformación

socioeconómica, formando al hombre como ser integral, con nuevos paradigmas en el conocimiento, la cultura y mundo del trabajo, con pertinencia social, con una profunda conciencia ética y crítica, propiciando la generación, incorporación y difusión de nuevos conocimientos, el desarrollo de avances tecnológicos y promoviendo adecuados niveles de financiamiento institucional” (p.1).

En este orden de ideas, la Universidad Centroccidental “Lisandro Alvarado” (UCLA) contribuye, como institución rectora, al desarrollo regional, nacional y mundial. Su finalidad caracterizada como humanista, con calidad de vida, lleva implícito el valor intrínseco de lo

humano como fundamento de los demás valores, en tanto representa un fin teleológico que busca cada quien por sí mismo, y que constituye la felicidad y la autorrealización, al cual contribuye el compromiso ético y político de los educadores. Para Luque (2006) los siguientes elementos mejoran la calidad de vida:

En las actuales condiciones del mundo, la formación de actitudes positivas que se expresen a través de iniciativas personales y sociales que mejoren la calidad de la vida son prioridad en los procesos educativos que propendan al bien personal y común. Se deben crear situaciones de aprendizaje que disminuyan la competitividad y estimulen el trabajo solidario, que fomenten la participación activa y la gestión de los intereses comunitarios, que preparen para el entendimiento entre hombres y entre pueblos (p. 47).

Lo planteado permite comprender que la praxis educativa requiere tener un carácter humanista, que precisa la aportación personal y

la voluntad política del médico docente de la máxima casa de estudios superiores de la región Centroccidental, como un reto impostergable en la búsqueda de los medios adecuados para impartir y lograr el alcance de esta formación universitaria que se desenvuelve ante una reforma académica y que se debe reconocer como consciente, de cooperación social responsable, congruente entre el pensamiento de la conducta significativa que fundamenta el dinamismo, las actitudes y los valores consagrados al situar los lineamientos ministeriales.

Al respecto, señala Bazdresch (2000), Para ser operativa la praxis educativa en la universidad, debe estar caracterizada en el hecho de poder definir y afirmar ideales que demarquen una dirección y confieran una identidad. No obstante, estas consideraciones pudieran quedarse en la esterilidad si no se complementa con el esfuerzo de encontrar medios docentes operativos que los traduzcan a la práctica. "Sin esta eficaz voluntad de poner los medios, el afirmar algunos ideales puede resultar

contraproducente: puede, en efecto, convertirse de hecho en ponerse una máscara que oculta la realidad" (p. 7).

Ello implica canalizar la creatividad y la experiencia de los médicos docentes, al interconectar, potencializar la experiencia y la creatividad de los estudiantes en; aras de abrir los compuestos para la interacción entre el conocimiento tácito y el conocimiento explícito, promoviendo procesos de gestión del conocimiento y de aprendizaje que le permitan incrementar la calidad y la pertinencia social de lo que se hace al tomar decisiones para optimizar su praxis educativa.

El Médico Docente y su Praxis Educativa

La praxis educativa del médico en función docente promociona una cultura organizacional que coloca a los estudiantes ante su propia responsabilidad, en cuanto a lo que hacen dentro de la universidad, y los retos que se autoformulan para mejorar los procedimientos que utilizan para hacerlo. De allí, la importancia de la toma de decisiones en la praxis del médico como docente,

dado que involucra al binomio docente-estudiante en el desarrollo de los procesos académicos dentro del campo de la salud; pero además le permite desarrollar sus propias motivaciones de logro individual, colectivo, desempeño autocrítico, crítico y comprometido

Habiendo dicho esto, se comprende la necesidad de la universidad, como organización social, de abordar la importancia de la praxis educativa del médico desde una visión fenoménica al cuidado humano que aplica el médico residente, quien ha de contar con un equipo, donde haya eficiencia y efectividad en cada uno de los procesos que llevan a cabo. Que se desempeñen con mística de trabajo, desarrollen trabajo grupal y no individual, para lograr excelentes resultados y por supuesto la convicción de que la meta es la Institución y su imagen. De esta forma, un estudiante de postgrado, toma conciencia de sus capacidades, para así lograr la confianza de su equipo y responder de manera rápida, oportuna y adecuadamente a las responsabilidades que se le deleguen.

En razón de ello, López (2000) refiere que la educación en medicina implica:

Promover, potenciar y calificar la formación de recursos humanos de enfermería mediante la ampliación, fortalecimiento y modernización de los sistemas educacionales para contribuir a generar respuestas pertinentes a los problemas de salud en la transformación de los servicios y participar en la promoción del desarrollo humano (p.99).

Meleis (2010) sugiere que las definiciones y conceptos aceptados por la medicina se relacionan con el manejo de los fenómenos que por lo general se sustentan en las teorías recibidas y cuyas fuentes fundamentales son: la práctica del médico, el paradigma biomédico, la experiencia, la práctica ideal del médico, el proceso que desarrolla en el cuidado de los pacientes y los diagnósticos e intervenciones que desarrolla.

A tal efecto, la UCLA, contexto donde se profesionaliza el personal de postgrado constituye el escenario de

enseñanza-aprendizaje que contribuye a la transformación de los mismos, dado que implica la formación de profesionales motivados para afrontar situaciones complejas, que compartan intereses, preocupaciones y búsqueda de soluciones a partir de los problemas de su práctica clínica, *con calidad y calidez*. Un profesional de la medicina comprometido en la comprensión del conocimiento y la puesta en práctica de ideales y valores, que indaguen, reflexionen, con una visión integrada del conocimiento que conlleve a la diversificación de actividades en el proceso del cuidado del paciente.

En correspondencia con lo planteado en el párrafo precedente, la razón de ser de la praxis educativa debe tender a procesar información que indiquen hacer los esfuerzos como médico de postgrado para desarrollar teorías que describan, expliquen, predigan y prescriban el comportamiento de los fenómenos de la medicina para lo cual se requiere que el profesional pueda buscar los medios necesarios para lograr su autocapacitación y formación de nuevos métodos, técnicas y avances

tecnológicos que se generan en el campo de la salud.

Es por ello, que los principios conceptuales y metodológicos de las formas básicas, que han existido para evaluar la salud a partir del análisis de la evolución histórica del concepto y la necesidad de construir la transdisciplinariedad en esta área. Incluyéndose la revisión de los factores sociales que intervienen en la detección de la necesidad de salud y la utilización de servicios. Así como la introducción de la investigación en la promoción de salud y en servicios sanitarios que se desarrolla en las prácticas médicas, permite ampliar las variadas aristas de áreas temáticas sobre las que los participantes de postgrado pueden trabajar, tomando en consideración los diferentes elementos, los cuales pueden resultar complejos en las relaciones interpersonales, surgidas entre el médico, el paciente y familiar; siendo variadas las interrelaciones a través del tiempo y las circunstancias de paciente.

En este orden de ideas, el médico docente aclara que en la

práctica médica es de vital importancia, el desarrollo de una buena relación entre el médico, paciente y familiares, la cual debe estar caracterizada por su calidad profesional, científica y humana, para lograr realizar un diagnóstico, tratamiento y pronóstico de la patología. La relación médico paciente, corresponde a una interacción compleja que tiene elementos éticos, filosóficos y sociológicos de tipo profesional y humano, sirviendo de plataforma para una excelente y sensible gestión de la salud. A tal efecto, Bascuñán (2005) indica:

La relación clínica constituye una fuente crítica de satisfacción para los pacientes, así como una variable que distingue al grupo de médicos satisfechos e insatisfechos con su profesión. La literatura muestra que la relación y comunicación médico paciente produce beneficios para la salud psicológica y física del paciente y aumenta su confianza y compromiso. Así mismo, los problemas en esta relación son un factor crucial en la decisión

para cambiar de médico o iniciar acciones legales contra los profesionales (p. 98).

De acuerdo al planteamiento de la prenombrada autora, se comprende la importancia de fomentar en los estudiantes de medicina, una comunicación efectiva en las relaciones interpersonales, estas pueden ser de diferentes formas, unas serán de manera superficial y otras de escalada compleja, como la observada entre el profesional de la salud y su paciente, en la cual el médico siempre debe estar preparado para ofrecer de forma científica, sensible y humanitaria, la atención médica requerida.

Es fundamental señalar que la relación entre el profesional médico, el paciente y los familiares se ha manifestado desde los inicios de la historia humana, Bascuñán (ob cit) considera que, la relacion médica con los pacientes,

“...ha ido variando de acuerdo con los cambios que ha experimentado a través de los tiempos la

conciencia entre los hombres, desde la mentalidad mágica dominante en las sociedades primitivas hasta la mentalidad técnica que prevalece en los tiempos actuales” (p. 97).

En correspondencia con el autor citado Horwitz (2004), expresa:

El vínculo con el paciente aparece también como un factor central para afrontar los cambios. Resguardar este vínculo constituiría entonces un mecanismo de protección ante la frustración experimentada. «Tengo la esperanza que una medicina humana y racional me conserve en contacto con mis pacientes» (ENCI). Se enriquece enormemente «la vida personal viendo la retribución afectiva de una buena relación médico paciente (p. 68).

Con base en lo planteado, en la actualidad, si nos ubicamos en el contexto de la fenomenología cabría destacar que la creciente complejidad presente en todos los sistemas de salud, en virtud del desarrollo vertiginoso en diferentes áreas, ha

hecho que el devenir de las situaciones de desempeño del médico esté cargado de incertidumbres; todo ello ha exigido una mayor sensibilidad desde la praxis docente, para ayudar al médico en formación, a pensar en la complementariedad de los hechos, la diversidad de ópticas sobre una misma ocurrencia del fenómeno sanitario y educativo, para enfrentar los retos generados por este mundo cambiante.

Reflexionar acerca del médico en su praxis como docente universitario desarrollada en el decanato de Ciencias de la Salud de la UCLA, lleva consigo la incorporación de prácticas pedagógicas basadas en valores éticos y respeto hacia los ciudadanos y su entorno. Por otra parte, la responsabilidad del docente médico respecto a la aplicación y cumplimiento de esas prácticas resulta todo un reto porque en general consiste en construir una cultura corporativa, centrada en el desarrollo de procedimientos cónsonos con el ámbito en salud, lo que genera valor agregado para sus colegas y un beneficio para la sociedad a través del

empleo de esas destrezas que ameritan profesionalismo y gran sensibilidad a partir de estrategias de aprendizajes sostenidas en el tiempo, para realizar una buena labor educativa.

En este contexto, el docente médico, ha de propiciar y facilitar en la universidad estrategias para que los estudiantes puedan producir y apropiarse de saberes, técnicas y conocimientos que le permitan una mayor participación humanizada en la gestión de salud, en cuanto a decidir y definir mejores condiciones y calidad de vida, por lo que la visión de la enseñanza en salud, puede ser entendida como el proceso de orientación-aprendizaje, con el fin de crear nuevos conocimientos a partir de la visión del ser humano integral y su componente biopsicosocial, en un contexto socioeconómico específico.

Desde esta perspectiva, la praxis educativa del médico, según Rementería (2008), es la “actividad profesional tendiente a establecer los objetivos y medios de su realización, a precisar la organización de sistemas, a elaborar la estrategia del desarrollo

y a ejecutar la gestión del personal” (p. 11). A tal efecto, se entiende como la actividad que se ejecuta con el fin de lograr un propósito por medio de estrategias y utilización de recursos para dar resultados concretos.

En este sentido, reflexiono el hecho de ver la intencionalidad de la praxis educativa en una universidad, a través del poder promover que la información dispuesta en el modelo curricular sea implementada de forma eficiente en cada uno de los procesos neurálgicos que determinan el desenvolvimiento eficaz de la misma para lograr las metas pautadas, siendo el conocimiento generado en Postgrado en el Decanato de Ciencias de la Salud de la Universidad Centroccidental “Lisandro Alvarado”, trascendental en el contexto socio cultural de las sociedad en la cual está inmersa. Desde esta postura, y tomando en cuenta los conocimientos que se han de impartir en el desarrollo de la praxis educativa del medico es propicio compartir lo manifestado por Smith (2001) cuando señala que:

Los cambios en la relación clínica que se aborda en los estudios de la medicina implican, en primer lugar, un nuevo tipo de profesionalismo con un balance diferente del poder y la autonomía del profesional y paciente. En este contexto, la insatisfacción profesional tiene relación con la percepción de una invasión en la profesión, donde el médico va perdiendo progresivamente el control sobre su práctica. La creciente participación de los pacientes, también enfrenta a los profesionales a reconocer la incertidumbre y producir frustración en quienes creen en la certeza definitiva de la medicina (p.32).

Con base en lo anteriormente descrito, se busca generar una aproximación fenomenológica del médico en su praxis como docente universitario del Decanato Ciencias de la Salud. Universidad Centroccidental “Lisandro Alvarado” luego de comprender el mundo académico que desempeñan con sus estudiantes, conjuntamente con la problemática que afrontan actualmente los

profesionales de la salud, que se basa en la atención integral e integrada de acciones encaminadas hacia la promoción de la salud, la prevención de enfermedades y las intervenciones que se realizan en los centros hospitalarios basadas en los requerimientos de la población a ser atendida.

SUSTENTO METODOLÓGICO

El contexto metodológico contiene el camino a transitar en el desarrollo de esta investigación, en atención al enfoque ontológico y epistemológico asumido, que me conlleve a Generar la aproximación fenoménica del médico en su praxis como docente universitario del Decanato Ciencias de la Salud en la Universidad Centroccidental “Lisandro Alvarado”.

En este momento cognoscente la dirección a seguir es sobre los aspectos explicativos del qué, el por qué, el cómo, a quiénes, cuándo y dónde de la investigación, referida a la praxis educativa desde una concepción del docente médico en el

Decanato de Ciencias de la Salud. A tal efecto, se describe el enfoque y paradigma del estudio, desde los fundamentos: ontológico (naturaleza cognoscible-realidad social), epistemológico (concepción del conocimiento) y metodológico (praxis investigativa), con el propósito específico de develar los significados que le asignan los médicos en su función docente a la realidad de su Praxis Educativa de postgrado en el decanato de ciencias de la salud de la Universidad Centroccidental “Lisandro Alvarado”, a fin de dar sentido lógico al estudio.

Visto el panorama anterior, paso a describir el tema de estudio dentro de mi visión del mundo y el ámbito de estudio será a nivel de Postgrado en el Decanato de Ciencias de la Salud de la Universidad Centroccidental “Lisandro Alvarado”, donde laboro como docente de Derecho Médico; allí los estudiantes requieren ser orientados con estrategias pertinentes para que puedan cumplir de manera efectiva sus actividades académicas encaminadas a realizar el análisis de los argumentos teóricos y prácticos de

asignaturas básicas y clínicas donde como docente médico debo asirme en mi praxis educativa de los postulados en los que se basa la conceptualización de este proceso sanitario y sus implicaciones en el ámbito social.

Apoyado en el pensamiento de Martínez (1999), asumo la investigación cualitativa, dado que la filosofía humanista que constituye la esencia de la cosmovisión cualitativa, se opone a la presencia de un método único, prescriptivo, rígido y absoluto. En este contexto del mundo universitario de la medicina, se contrasta la arista humanística y la docencia universitaria, en un proceso de enseñanza aprendizaje multifactorial, donde existe la interacción entre el estudiante de postgrado, el docente, el procedimiento de conducción de los pacientes y sus familiares con sus diversas complejidades y cómo afrontan sus variadas patologías.

En tal sentido me apoyaré en el pensamiento de Husserl (1981). Para procesar la información obtenida, activaré una perspectiva

hermenéutica que se consolida en la utilización de múltiples estrategias heurístico-creativas, y a tal efecto, utilizaré el pensamiento de Gadamer (1981). Por lo antes señalado en concordancia con mi posición epistemológica, la naturaleza social del fenómeno utilizaré, el método fenomenológico-hermenéutico; porque se conforma en la interrealimentación de instancias fenomenológicas e instancias hermenéuticas.

El proceso cognoscente, estará articulado, en el método de la Reducción trascendental de Husserl (ob. cit.), en cinco instancias cognoscentes, las cuales se describen a continuación.

1. Primera instancia cognoscente: Inicio de aprehensión del fenómeno a conocer. Contextualización del problema u objeto de estudio.

En esta instancia cognoscente describir la situación social para contextualizar el fenómeno a estudiar. A partir de tal contexto me planteo un cuerpo de interrogantes, que generaron los propósitos de estudio.

2. Segunda instancia cognoscente: Interacción de las referencias teóricas para aprehensión trascendental del fenómeno a conocer.

En este punto se pasará a interarticular el estado del arte del Conocimiento entorno al fenómeno abordado a través de la presentación de investigadores relacionados con el estudio, el cual se complementa con la presentación de teorías relacionadas con el fenómeno a conocer.

3. Tercera instancia cognoscente: Abordaje Ontoepistemológico y Metodológico del Proceso Cognoscente.

En esta instancia cognoscente presentaré la relación entre el enfoque cualitativo de la investigación, mi posición epistemológica y el método que se activará en el estudio.

4. Cuarta instancia cognoscente: Organización e Interpretación de la información obtenida.

Los informantes clave van a ser aquellas personas que debido a su experiencia en la docencia médica proporcionarán información detallada de su conocimiento y vivencia en el

proceso enseñanza aprendizaje de los futuros especialistas de la salud, los cuales se seleccionaron con criterios propios de la investigación cualitativa. Para Martínez (ob.cit) los informantes clave se seleccionarán en base a una serie de criterios beneficiosos para la investigación en estudio ya que conforman una unidad de análisis con mayores ventajas, seleccionando a las personas que van a proporcionar la información de acuerdo a sus conocimientos, estatus y con una amplia capacidad sobre el área, son primordiales para su credibilidad.

Como investigadora considero que para seleccionar a los informantes clave se pueden considerar otros criterios tales como: vocación de servicio, empatía, confianza, cordialidad en el trato, interés por la investigación, además, es importante resaltar que durante el proceso investigativo se mantendrá contacto directo con los informantes clave, con el fin de aclarar dudas y conversar para indagar sobre el objeto de estudio expresando sus experiencias, vivencias y pensamiento sobre el fenómeno a estudiar. Esta

investigación se caracterizará por la aplicación de algunas técnicas e instrumentos utilizados en las investigaciones cualitativas con el fin de indagar sobre los sentidos y significados que le dan los actores sociales a la docencia universitaria, en el Decanato de Ciencias de la Salud.

Se utilizará la entrevista en profundidad, basada el pensamiento de Husserl (ob. cit.); y Martínez (ob. cit.); la cual aplicaré a través del guion semiestructurado a partir de los propósitos de la investigación. De allí se plantea lo señalado por Martínez (ob. cit.), sobre la entrevista en profundidad, en el cual el objeto primordial es proporcionar una descripción de la realidad vivida por las personas que se entrevistarán con el propósito de interpretar el significado del fenómeno a estudiar. Asimismo, Bonilla y Rodríguez (2005), plantean que, en la entrevista a profundidad, se revela las creencias y valores de los informantes clave, se descubren los acontecimientos, por lo que la investigadora busca lo más importante y significativo del fenómeno descrito.

Considerando lo argumentado anteriormente, aplicaré la entrevista a través de video conferencia, zoom lo que permitirá a los informantes clave conversar con libertad para expresar sus creencias, valores y percepciones, además de la manifestación de la cultura organizacional, su actividad docente y la gestión del conocimiento en la institución. Posteriormente transcribiré la información en la computadora, la imprimiré y se la enviaré a través del correo email a los informantes para revisarla y dejar claro lo que quisieron decir por lo que se asegurará una información confiable, pertinente cuando interprete las experiencias y creencias referentes a la docencia universitaria desde los discursos de los actores sociales de la UCLA.

Las entrevistas realizadas se organizarán en textos; uno por cada informante, los cuales permitirán detectar categorías de análisis: Una vez detectadas las categorías de análisis procederé a organizarlas con sus respectivas dimensiones y posteriormente contextualizaré toda la

información proporcionada por los informantes.

La confrontación contextual de la información proporcionada por los informantes, trascenderá la triangulación, como técnica interpretativa; y generará un listado de cognomentos de servicios. A partir del listado de cognomentos de servicios, se integrará la comprensión de la realidad encontrada en la información proporcionada por los actores sociales; y esta realidad la confronta con los referentes teóricos del estudio. Tal confrontación generará nuevos cognomentos emergentes, me permitirán la reducción eidética del fenómeno estudiado.

5. Quinta instancia cognoscente: reducción transcendental del fenómeno estudiado. presentación de una aproximación fenoménica del docente en el Decanato Ciencias de la Salud de la Universidad Centroccidental "Lisandro Alvarado" realidad de la praxis educativa del médico.

VISIÓN PROSPECTIVA

La universidad a través de los estudios de postgrado puede lograr que el profesional de la medicina en la búsqueda constante de su educación pueda generar soluciones a las realidades que se presentan en las especialidades estudiadas. Para lo cual, la praxis educativa que desarrolle el médico docente debe estar enfocada al incremento de los conocimientos del médico residente, es importante destacar que el médico en su praxis educativa, como docente del decanato, debe siempre estar a la vanguardia, para dar resultados óptimos en el aprendizaje. Por lo tanto, el profesional, tiene que adaptarse y crecer profesionalmente, aunque traiga consigo una filosofía inicial, basada en sus experiencias, educación y antecedentes.

En este contexto los profesionales de la medicina, debe evolucionar continuamente en la medida en que en el sistema de salud se acumulan nuevos conocimientos y experiencias. Por lo tanto, el médico docente en su praxis educativa debe

considerar los factores que influyen en estas formaciones profesionales, sustentando conocimientos adquiridos por las experiencias acumuladas durante su trayectoria profesional, como un recurso que fortalezca la gestión de los profesionales de postgrado de las distintas especialidades que se ofrecen en el decanato de Ciencias de la Salud de la UCLA.

A todo esto, se sustenta lo antes expuesto, por parte del proceso investigativo, según la situación y necesidades que viven los actores en el fomento de una praxis educativa desde una visión fenoménica, en las actividades personales en la práctica del cuidado humano que aplica el médico residente dentro de sus instituciones de salud, según el rol que cada uno ocupa y permitiendo dar un enfoque sobre el desempeño que debe tomar, para dar aportes positivos a su desarrollo dentro de las instituciones sanitarias, la cual permitiría una disposición, tanto en su extensión general y particular, en los procesos del pensamiento a partir de

experiencias e interpretación de significados.

Al mismo tiempo, se presume que esta investigación daría la oportunidad de transmitir a la universidad, la praxis educativa desde una visión fenoménica que aplica el médico docente. Por esta razón como investigadora me siento comprometida a ser más objetivo en fortalecer los procedimientos de las organizaciones de salud que permitan innovar, crear, procesar y colaborar, para que así estas necesidades dentro de las instituciones los lleve a una planificación dirigida por un profesional de la medicina innovador que acceda cumplir sus metas dentro de su praxis educativa.

Afianzando lo que significaría una praxis educativa de calidad dentro del decanato de ciencias de la salud, se pretende sentar las bases en la educación de postgrado, de donde partan todas las directrices que llevan al funcionamiento de este nivel educativo, basado en la atención del paciente como parte primordial en la misión y la visión de cada especialidad, estableciéndose a partir

de ésta los objetivos que la llevará a alcanzar las metas propuestas, al involucrar al personal en la consecución de esos objetivos.

Por lo que es necesario que el profesional de postgrado mantenga una comunicación y relación personal efectiva con todos los miembros de la institución, a fin de proyectar confianza y compromiso con la labor organizativa. Lo que permitirá que este profesional tenga conocimientos exactos de las responsabilidades a desempeñar de acuerdo a los lineamientos emanados por el sistema de salud, teniendo como norte determinar las necesidades, intereses, objetivos, entre otros elementos del entorno donde desempeña su rol.

En mi intencionalidad de dar aportes al crecimiento de los médicos docentes en su praxis educativa a nivel de postgrado, es fundamentar la gestión del profesional médico con las competencias, habilidades comunicativas y organizacionales en los escenarios; elaborando una imagen representativa del fenómeno considerado que, de sentido a todas sus partes y componentes,

estableciendo una red de relaciones entre sus elementos constituyentes.

Por lo tanto, se pretende dentro de los hallazgos comprender e interpretar el sentido y significado que se le confiere a la Praxis Educativa del Médico de postgrado del decanato de la salud de la Universidad Centroccidental “Lisandro Alvarado”, desde las narrativa de sus vivencias cotidianas y percepciones dentro de su ambiente educacional, en ella se podrá interactuar con los actores sociales, para obtener información por medio de entrevista a profundidad en su escenario vivencial, espacio temporal, dinámico y cambiante; lo cual me permitiría percibir en los diversos diálogos las proposiciones resaltantes y lograr así el proceso de categorización, codificación y triangulación que conduzca a construir un pedestal teórico derivado de mi investigación.

Cabe precisar que en la actual agenda educativa en la formación profesional de la medicina dentro de las universidades se privilegian enfoques emergentes que puedan potenciar las prácticas pedagógicas y

asistenciales, en donde uno de sus fundamentos es la información que ocultan los actores, en su esquema mental, modifica y transforma sus estructuras, a su vez en procesos y por procesos, permiten conjugar los diferentes saberes (el saber, el saber hacer y el ser) en las direcciones productivas que se proponen capacitar para formar profesionales a través de una idónea praxis educativa, en la medida en que los propósitos se establecen de común acuerdo entre el equipo de docentes responsables de programas de postgrado, fomentando de esta manera espacios educativos de reflexión y de acción significativas.

REFERENCIAS

- Bascuñán, R. M. (2005). **Cambios en la Relación Médico-Paciente y nivel de Satisfacción de los Médicos**. Revista médica de Chile. Versión impresa ISSN, 0034-9887 Chile v.133 n.1 Santiago ene. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.4067/S0034-98872005000100002>. [Consulta: 2021, abril 18].
- Bazdresch, J. (2000). **¿Cómo Hacer Operativa la Formación Humanista en la Universidad?** (3ª

- reimp.). México: Universidad Iberoamericana.
- Bonilla, E., y Rodríguez, P. (2005). **Más allá del Dilema de los Métodos. La Investigación en Ciencias Sociales.** Bogotá: Norma.
- Gadamer, H. (1981). **La Dialéctica de Hegel: Cinco Ensayos Hermenéuticos.** Madrid.
- Horwitz, N. **El Cambio en la Práctica Médica. Desafíos Psicosociales para la Profesión.** Rev Méd Chile 2004; 132: 768-72.
- Husserl, E. (1981). **La Crisis de la Ciencia Europea y la Fenomenología Transcendental.** México: Folios.
- López, A. (2006). **El Currículo en la Educación Superior. Un Enfoque Posmoderno Basado en Competencias.** México: Infolibros.
- López, N. (2000). **Gestión y Liderazgo en Enfermería. Tendencias cómo Enfrentar los Desafíos del Futuro.** Consejo Internacional de Enfermería. Federación del Colegio de Enfermeras(os) de Venezuela.
- Luque, R. (2006). **Ambiente Humano: Un Enfoque para la Formación de Ciudadanos.** Educación y Educadores
Print version ISSN 0123-1294Online version ISSN 2027-5358. educ.educ. vol.9 no.1 Chia.
- Martínez, M. (1999). **La Investigación Cualitativa Etnográfica en Educación. Manual Teórico-práctico.** México: Trillas.
- Meleis, A. (2010). **Experimentar las Transiciones: Una Teoría Emergente de Rango Medio,** Avances en la ciencia de la enfermería Nueva York, NY: Springer Publishing Company.
- Olmera, R. (2009). **Universidad y Sociedad en el Siglo XXI.** Universidad Nacional Autónoma de México. México.
- Rementería, A. (2008). **Concepto de Gestión.** Editorial Universidad Bolivariana. Santiago de Chile.
- Rodríguez, G., Gil, J., y Garcés, E. (1999). **Metodología de la Investigación Cualitativa.** Granada: Aljibe.
- Smith, J. (2001) **Las 70 Mejores Frases de Salud y Bienestar**
Disponible:
<https://psicologiaymente.com/reflexiones/frases-bienestar->