



**UNIVERSIDAD DE CARABOBO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN
DIRECCIÓN DE POSTGRADO
DOCTORADO EN EDUCACIÓN**



**DEONTOLOGÍA DE LA PRAXIS EDUCATIVA EN LA DOCENCIA
MÉDICA DEL SIGLO XXI.
CORPUS TEÓRICO**

Línea de Investigación: Educación pedagogía y didáctica

Autor: M.Sc. Ybrahim A. Rodríguez S.
Tutor: Dr. José E. Alvarez Solano.

Bárbula, Septiembre de 2024



**UNIVERSIDAD DE CARABOBO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN
DIRECCIÓN DE POSTGRADO
DOCTORADO EN EDUCACIÓN**



**DEONTOLOGÍA DE LA PRAXIS EDUCATIVA EN LA DOCENCIA
MÉDICA DEL SIGLO XXI.
CORPUS TEÓRICO**

Autor: M.Sc. Ybrahim A. Rodríguez S.
Tesis Doctoral presentada ante la
Dirección de Postgrado de la
Facultad de Ciencias de la
Educación de la Universidad de
Carabobo para optar al grado
académico de Doctor en
Educación.

Bárbula, septiembre de 2024



ACTA DE DISCUSIÓN DE TESIS DOCTORAL

En atención a lo dispuesto en los Artículos 145, 147, 148, y 149 del Reglamento de Estudios de Postgrado de la Universidad de Carabobo, quienes suscribimos como Jurado designado por el Consejo de Postgrado de la Facultad de Ciencias de la Educación, de acuerdo a lo previsto en el Artículo 146 del citado Reglamento, para estudiar la Tesis Doctoral titulada:

DEONTOLOGÍA DE LA PRAXIS EDUCATIVA EN LA DOCENCIA MÉDICA DEL SIGLO XXI. CORPUS TEÓRICO

Presentada para optar al grado de **DOCTOR EN EDUCACIÓN** por el aspirante:

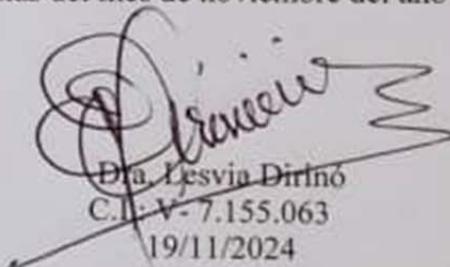
YBRAHIM RODRÍGUEZ

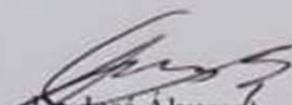
C.I.: V- 5.470.852

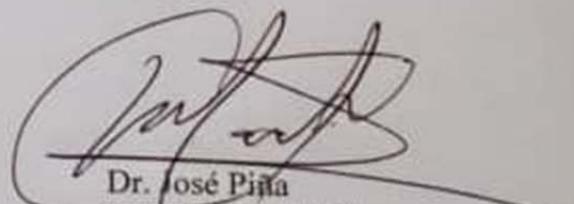
Realizada bajo la tutoría del Dr. JOSÉ ÁLVAREZ titular de la cédula de identidad N° V- 5.071.965

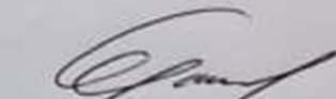
Una vez evaluada la Tesis presentada, se decide que la misma está **APROBADO**.

En Bárbula, a los diecinueve días del mes de noviembre del año dos mil veinticuatro.

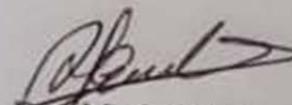

Dra. Lesvia Dirino
C.I.: V- 7.155.063
19/11/2024


Dr. José Álvarez
C.I.: V- 5.071.965
19/11/2024


Dr. José Piña
C.I.: V- 3.394.571
19/11/2024


Dra. Eloísa Sánchez
C.I.: V- 4.007.087
19/11/2024




Dra. María Silva
C.I.: V- 5.745.490
19/11/2024

GB/km



DE 2014-2019

DOCTORADO



ACTA DE APROBACIÓN

Por medio de la presente acta, se hace constar que la Comisión Coordinadora del **Doctorado en Educación**, en uso de las atribuciones que le confiere el artículo N° 44, literal k, del reglamento de Estudios de Postgrado de la Universidad de Carabobo, consideró que el Proyecto de Tesis Doctoral titulado "**Deontología de la praxis educativa en la docencia médica del siglo XXI. Una aproximación teórica**" adscrito a la línea de investigación: Pedagogía, educación, didáctica y su relación multidisciplinaria con el hecho educativo.

Temática: Impacto del proceso social educativo.

Sub-temática: Formación docente.

Presentado por el Ciudadano

YBRAHIM ALFONZO RODRÍGUEZ SERRANO

V-5.470.852

Reúne los requisitos exigidos para su **APROBACIÓN**

La Dra. Elsy Medina realiza la tutoría de esta Tesis

En Bárbula a los (14) días del mes de Octubre de 2019


Dra. Elsy Medina

Coordinadora del Programa



... *La Universidad Efectiva*



DOCTORADO



Octubre, 08 del 2024

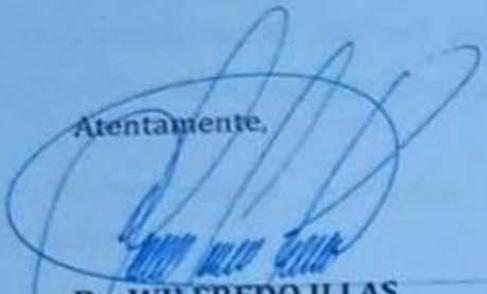
DESIGNACIÓN COMO TUTOR

Ciudadano

Dr. JOSE ALVAREZ
C.I. 5.071.965
Presente. -

Me dirijo a usted, a fin de comunicarle que, en cumplimiento de lo establecido en los artículos N° 44, 46 y 130 del Reglamento de Estudios de Postgrado de la Universidad de Carabobo, la Comisión Coordinadora del Programa de **Doctorado en Educación**, aprobó su designación como tutor de la tesis doctoral elaborada por el participante **Ybrahim A. Rodríguez S.** titular de la cédula de identidad N° **5.470.852**, cuyo título es: **"DEONTOLOGÍA DE LA PRAXIS EDUCATIVA MÉDICA DEL SIGLO XXI. CORPUS TEÓRICO"**. Adscrita en la Línea de Investigación: Pedagogía, educación, didáctica y su relación multidisciplinaria con el hecho educativo.

Atentamente,


Dr. WILFREDO ILLAS

Coordinador del Programa

Octubre, 2024





DOCTORADO

ACTA DE APROBACION DE CAMBIO DE TITULO

Por medio de la presente hacemos constar que el Proyecto Doctoral anteriormente titulado: "DEONTOLOGÍA DE LA PRAXIS EDUCATIVA EN LA DOCENCIA MÉDICA DEL SIGLO XXI. UNA APROXIMACIÓN TEÓRICA".

Presentado por el ciudadano:

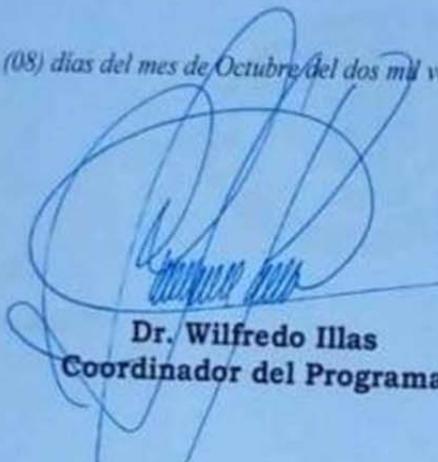
Prof. YBRAHIM A. RODRIGUEZ S.

V- 5.470.852

Participante del programa Doctorado en Educación, ha sido cambiado a: "DEONTOLOGÍA DE LA PRAXIS EDUCATIVA EN LA DOCENCIA MÉDICA DEL SIGLO XXI. CORPUS TEÓRICO".

El **Dr. José Álvarez**, realiza la tutoría de este trabajo.

En Bárbula, a los ocho (08) días del mes de Octubre del dos mil veinticuatro.



Dr. Wilfredo Illas
Coordinador del Programa





**UNIVERSIDAD DE CARABOBO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN
DIRECCIÓN DE POSTGRADO
DOCTORADO EN EDUCACIÓN**



AVAL DEL TUTOR

Yo, **Dr. José Enrique Álvarez Solano**, titular de la cédula de identidad N° V - 5 . 0 7 1 . 9 6 5 , en mi carácter de Tutor de la Tesis Doctoral cuyo título es: **DEONTOLOGÍA DE LA PRAXIS EDUCATIVA EN LA DOCENCIA MÉDICA DEL SIGLO XXI. CORPUS TEÓRICO**, presentado por el ciudadano **YBRAHIM ALFONZO RODRÍGUEZ SERRANO**, titular de la cédula de identidad N°5.470.852 para optar al grado de **Doctor en Educación**, considero que dicho trabajo reúne los requisitos y méritos suficientes para ser sometido a la presentación pública y evaluación por parte del jurado examinador que se designe.

En Bárbula a los 25 días del mes de septiembre de 2024

Dr. José E. Álvarez
S.
C.I: N° V- 5.071.965



**UNIVERSIDAD DE CARABOBO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN
DIRECCIÓN DE POSTGRADO
DOCTORADO EN EDUCACIÓN**



AUTORIZACIÓN DEL TUTOR

Dando cumplimiento a lo establecido en el Reglamento de estudios de Postgrado de la Universidad de Carabobo, en su artículo 133, quien suscribe **Dr. José Enrique Álvarez Solano**, titular de la cédula de identidad N° V - 5 . 0 7 1 . 9 6 5 , en mi carácter de Tutor de la Tesis Doctoral cuyo título es: **DEONTOLOGÍA DE LA PRAXIS EDUCATIVA EN LA DOCENCIA MÉDICA DEL SIGLO XXI. CORPUS TEÓRICO**, presentado por el ciudadano **YBRAHIM ALFONZO RODRÍGUEZ SERRANO**, titular de la cédula de identidad N°5.470.852 para optar al grado de **Doctor en Educación**, hago constar que dicho trabajo reúne los requisitos y méritos suficientes para ser sometido a la presentación pública y evaluación por parte del jurado examinador que se designe.

En Bárbula a los 26 días del mes de septiembre de 2024

**Dr. José E. Álvarez
S.
C.I: N° V- 5.071.965**



UNIVERSIDAD DE CARABOBO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN
DIRECCIÓN DE POSTGRADO
DOCTORADO EN EDUCACIÓN



VEREDICTO

Nosotros, Miembros del Jurado designado para la evaluación de la Tesis Doctoral titulada: **DEONTOLOGÍA DE LA PRAXIS EDUCATIVA EN LA DOCENCIA MÉDICA DEL SIGLO XXI. CORPUS TEÓRICO**. Presentado por el ciudadano **YBRAHIM ALFONZO RODRÍGUEZ SERRANO**, titular de la cédula de Identidad número **V-5.470.852**, para optar al título de Doctor en Educación, estimamos que el mismo reúne los requisitos para ser considerado como:

NOMBRES

APELLIDOS

CÉDULA

FIRMA

En Bárbula, a los _____ días del mes de _____ de 2024



UNIVERSIDAD DE CARABOBO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN
DIRECCIÓN DE POSTGRADO
DOCTORADO EN EDUCACIÓN



INFORME DE ACTIVIDADES

Participante: **Ybrahím Alfonso Rodríguez Serrano** titular de la cédula de identidad N° 5.470.852 Tutor: **Dr. José E. Alvarez S.**, titular de la cédula de identidad N° V-5.071965 Correo Electrónico: josealvarezguaribe1958@gmail.com. Título del Trabajo de Tesis Doctoral **DEONTOLOGÍA DE LA PRAXIS EDUCATIVA EN LA DOCENCIA MÉDICA DEL SIGLO XXI. UNA APROXIMACIÓN TEÓRICA. Línea de Investigación:** Educación pedagogía y didáctica.

Sesión	Fecha	Hora	Asunto Tratado	Observaciones
1	30-04-2022	4:00 pm	Revisión Proyecto de Tesis, Definición del Título, Cronograma de Trabajo,	Discusiones teóricas sobre la aproximación teórica.
2	20-05-2022	5:00 pm	Revisión de los Aspectos Teóricos y Conceptuales del Trabajo	Varias correcciones
3	30-07-2022	6:00 pm	Revisión de los Aspectos Metodológicos y Epistemológicos del Trabajo	Observaciones y correcciones
4	15-03-2023	2:00 pm	Revisión general del proyecto aprobado.	Varias correcciones
5	30-05-2023	6:00 pm	Recolección de Información.	Observaciones
6	30-07-2023	4:00 pm	Revisión de la Categorización	Correcciones
7	30-09-2023	5:00 pm	Triangulación de la Información	Varias correcciones
8	15-11-2023	4:00 pm	Revisión de teorización	Correcciones
9	25-02-2024	5:00 pm	Revisión Final de articulación ontoepistémica y teorización	Varias correcciones
10	30-07-2024	5:00 pm	Construcción del Corpus Teórico	Lectura y corrección
11	15-08-2024	6:00 pm	Revisión del Corpus Teórico	Discusión
12	30-08-2024	6:00 pm	Revisión General de la Investigación	Lectura
13	15-09-2024	6:00 pm	Revisión Final de la Investigación	Lecturas y Aprobación
14	20-09-2024	6:00 pm	Revisión final	Aprobado para inscribir

Título Definitivo del Trabajo de Tesis Doctoral: **DEONTOLOGÍA DE LA PRAXIS EDUCATIVA EN LA DOCENCIA MÉDICA DEL SIGLO XXI. CORPUS TEÓRICO.** Declaramos que las especificaciones anteriores representan el proceso de dirección de la Tesis Doctoral arriba mencionado.

MSc. Ybrahím A. Rodríguez S.

Dr. José E. Alvarez S.

Dedicatoria

Quiero dedicar esta obra a aquellos seres que siempre me han acompañado; por supuesto a mis padres Ybrahim y Ada Josefina que me cobijaron en mi temprana juventud con su responsabilidad y amor, permitiéndome crecer en la vida hasta convertirme en lo que soy.

A mi amada esposa Argelia Juliana, quien con su sabio amor ha sido mi apoyo incondicional a lo largo de mi juventud madura forjándome junto a ella en la vida.

A mis tres hijos Ybrahim Alejandro, Martin Alfonso e Hyrenmhy Sophya, fuente inspiradora para mi progreso, con miras a dejarles lo mejor a ellos.

A mis hermanas Ada Emilia, Daysi Virginia e Ivonne Josefina Inmaculada, parte de mi ser en esta vida.

Y a toda mi familia y amigos que han forjado grano a grano mi carácter en la vida.

A todos ellos gracias, gracias, gracias, muy agradecido por sus aportes.

Agradecimientos

Agradezco a la totalidad, a la universalidad, a Dios por hacerme formar parte de ella en este tiempo espacio de mi vida.

A mis padres Ybrahim y Ada Josefina por orientarme en la vida, a mi linda esposa Argelia Juliana por su fiel apoyo y compañía, a mi hermano Ybrahim Jesús, ejemplo durante mi vida, a mis tres hijos Ybrahim Alejandro, Martin Alfonzo e Hyrenmhy Sophya, por ser fuente inspiradora para mi desarrollo.

A este hermoso país por hacer enorgullecerme por mi gentilicio. A la gran Universidad de Carabobo, que con su academia contagia pasión.

A nuestra Facultad de Ciencias de la Educación, donde siempre se me ha tratado como parte de la familia, con gran respeto y cariño. Al doctorado en educación que me ha permitido alcanzar este logro académico.

A mi tutor y gran amigo el Profesor José Enrique Álvarez Solano, gran académico, hombre idóneo, disciplinado, gran profesional, orientador, polifacético, gran apoyo durante mi carrera académica en Educación y mejor amigo en todo este trayecto.

A toda mi familia y amigos por su aporte en cada uno de estos momentos. Agradecido por todo su apoyo.

INDICE GENERAL

Índice	x
Resumen	xv
Abstract	xvi
Introducción	1
MOMENTO I	
SENDEROS DE LA INVESTIGACIÓN	5
Asunto problemático	5
Propósitos de la investigación	8
Propósito General	8
Propósitos específicos	8
Justificación de la investigación	9
MOMENTO II	
SENDERO EPISTEMICO	11
Estado del arte	11
Teorías fundantes	23
Fundamento epistemológico	26
MOMENTO III	
METÓDICA DE LA INVESTIGACIÓN	38
Diseño y momentos de la Investigación	38
Método de investigación	39
Niveles en el análisis	45
Análisis de contenidos	47
Criterios de cientificidad	48
MOMENTO IV	
DE LA INDAGACIÓN A LA ESTRUCTURACIÓN	50
Categorización	51
Matriz de interpretación	78
Triangulación de la información	82
Interpretación	90
MOMENTO V	
CORPUS TEÓRICO DEONTOLÓGICO	92
Preámbulo	92

MOMENTO VI
SENDERO REFLEXIVO..... 108

REFERENCIAS 112

LISTA DE CUADROS

Cuadros	pp
1. Categorías y Sub categorías	51
2. Proceso de Categorización Informante 1.....	52
3. Proceso de Categorización Informante 2.....	56
4. Proceso de Categorización Informante 3.....	63
5. Proceso de Categorización Informante 4	68
6. Proceso de Categorización Informante 5.....	70
7. Proceso de Categorización Informante 6.....	73
8. Matriz de Interpretación.....	78
9. Proceso de Triangulación 1.....	84
10. Proceso de Triangulación 2.....	86
11. Proceso de Triangulación 3.....	88

LISTA DE GRÁFICOS

Gráfico	pp
1.- Corpus Teórico Deontológico.....	106
2.- Representantes Teóricos y sus aportes.....	107



UNIVERSIDAD DE CARABOBO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN
ESTUDIOS DE POSTGRADO
DOCTORADO EN EDUCACIÓN



DEONTOLOGÍA DE LA PRAXIS EDUCATIVA EN LA DOCENCIA
MÉDICA DEL SIGLO XXI.
CORPUS TEÓRICO

Autor: MSc. Ybrahim A. Rodriguez S.

Tutor: Dr. José E. Alvarez Solano.

Año: 2024

RESUMEN

Configurar un Corpus teórico de carácter deontológico para la praxis educativa del docente médico universitario en el contexto de la transformación de la sociedad del siglo XXI, se sustenta en los aportes filosóficos, epistemológicos y teóricos. A efectos de fundamentar la investigación y específicamente la ética universitaria se consideraron los planteamientos de Kant, Scheler, Habermas y Cortina, de igual manera, la fundamentación teórica se basa en los planteamientos de la ética del buen vivir de Savater, la revolución de la esperanza de Fromm, la alteridad. En relación a los hilos epistemológicos que sustentan la deontología en la praxis educativa se asumen los planteamientos del pragmatismo, el humanismo social, la perspectiva socio crítica y el interaccionismo simbólico. y en razón de la praxis docente se consideraron los aportes de teóricos como Ausubel, Vygotsky, Piaget y Nowles. La metodología de la investigación es epistemológico interpretativo, los métodos fenomenológico y hermenéutico, con fuentes documentales y de campo, la información proporcionada por cinco informantes clave, docentes del postgrado de Medicina Familiar del Instituto Venezolano del Seguro Social, con sede en Valencia, estado Carabobo. Para recolectar la información se utilizó la entrevista y las técnicas de análisis fueron el análisis del discurso, la categorización, estructuración y teorización, presentando como producto final el Corpus Teórico Deontológico en la praxis educativa del médico docente.

Línea de Investigación: Educación pedagogía y didáctica. **Temática:** Deontología de la praxis educativa. **Subtemática:** Docencia medica.

Descriptor: Andragogía, Didáctica, Deontología, Docencia Medica, Praxis Educativa.



**UNIVERSIDAD DE CARABOBO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN
ESTUDIOS DE POSTGRADO
DOCTORADO EN EDUCACIÓN**



**DEONTOLOGY OF EDUCATIONAL PRAXIS IN 21ST CENTURY
MEDICAL TEACHING.
THEORETICAL CORPUS**

Author: MSc. Ybrahim A. Rodriguez Serrano
Tutor: Dr. José E. Alvarez Solano.
Year: 2024

ABSTRACT

Configure a theoretical Corpus of a deontological nature for the educational praxis of the university medical teacher in the context of the transformation of 21st century society, is based on philosophical, epistemological and theoretical contributions. In order to base the research and specifically university ethics, the approaches of Kant, Scheler, Habermas and Cortina were considered. Likewise, the theoretical foundation is based on the approaches of Savater's ethics of good living, the revolution of hope. Fromm, otherness. In relation to the epistemological threads that support deontology in educational praxis, the approaches of pragmatism, social humanism, the socio-critical perspective and symbolic interactionism are assumed. and due to teaching praxis, the contributions of theorists such as Ausubel, Vygotsky, Piaget and Nowles were considered. The research method is interpretive epistemological, phenomenological and hermeneutic methods, with documentary and field sources, the information provided by five key informants, teachers of the Family Medicine postgraduate program of the Venezuelan Institute of Social Security, based in Valencia, Carabobo state. To collect the information, the interview was used and the analysis techniques were discourse analysis, categorization, structuring and theorization, presenting as the final product the Deontological Theoretical Corpus in the educational praxis of the teaching doctor.

Research Line: Educational pedagogy and didactics. **Topic:** Deontology of educational praxis. **Subtopic:** Medical teaching.

Descriptors: Andragogy, Didactics, Deontology, Medical Teaching, Educational Praxis.

INTRODUCCIÓN

Durante los últimos 50 años, gran parte de los profesionales de la medicina, han perdido la imagen humanista que los identificó con el modelo hipocrático, para ser considerados como técnicos, ávidos de reconocimiento económico y profesional, adheridos al modelo racional científicista y distanciados de la sensibilidad humana, cuyo humanismo sustentaron para la posteridad médica los más calificados cultores del pensamiento ecuménico, tales como Hipócrates, Aristóteles, Platón o Gracián.

Asimismo, humanistas y personalidades paradigmáticas como Honorio Delgado (1892-1969); docente de la universidad peruana Cayetano Heredia, han enfatizado con esclarecida sapiencia que la esencia del humanismo es el amor al prójimo, razón de ser del acto médico a través de los tiempos. En la esperanza de que su lectura despierte dormidas inquietudes, se realiza el presente trabajo con el propósito de contribuir a reencender la antorcha del humanismo activo en el gremio médico nacional, cuya entraña espiritual nunca debe dejar de nutrirse de las fuentes del saber hipocrático.

El ejercicio de la medicina moderna presenta actualmente un proceso de deshumanización en la sociedad globalizada; principalmente, en las sociedades desarrolladas en las cuales prevalecen los estilos de vida materialista, el vacío espiritual y la cultura de la banalidad. En este contexto, la salud ha sido convertida en una costosa mercancía por un mercado perverso que ha hecho de la codicia lucrativa su leit motiv. Por su lado, la gran mayoría de médicos se han adherido a la tecnología de punta y han abandonado su esencia humanista, en desmedro de su identidad profesional. El costo de esta enajenación es elevado, porque de este modo el médico se niega a sí mismo, proyecta una imagen profesional que a menudo es percibida por la comunidad como mercantilista, y su fin prioritario es buscar un mayor status socioeconómico y aprovechamiento personal, carente de sensibilidad humana.

Las sociedades del tercer mundo no son ajenas a este proceso de

deshumanización médica, en perjuicio de los sectores sociales menos favorecidos, para los cuales el acceso a los servicios de salud a menudo es inalcanzable; no obstante la abrumadora retórica en sentido contrario, es por ello que los cambios políticos, sociales, económicos y laborales que se han puesto en práctica, han tenido como consecuencia que en los establecimientos de salud pública y de la seguridad social, el trabajo médico se efectúe en condiciones paupérrimas y con limitaciones que hace inviable una atención con calidad.

Todos estos sucesos han inducido a las sociedades médicas como la American Board of Internal J Medicine a dar la voz de alarma y a enfatizar la necesidad de potenciar vigorosamente la formación humanista durante la carrera de medicina, en donde se analizaran algunos aspectos de este fenómeno social decadente que deshumaniza al médico, y con ello tratar de impulsar la reversión de este proceso de deshumanización en la grey médica, para lo cual , se requiere profundizar la formación de los profesionales universitarios que respondan a la demanda social en campos específicos del conocimiento y del ejercicio profesional humanizado.

En busca de esa formación humanista para revertir el proceso de deshumanización medica se ha de investigar con profundidad la praxis educativa del docente médico para lo cual se hace necesario el abordaje del conocimiento científico que implica la asunción de algún paradigma investigativo y de métodos conforme al mismo, que sirvan de punta de lanza para conocer, comprender, interpretar y construir nuevos conocimientos, acerca de la realidad conceptual y práctica de un objeto de estudio; en el presente caso, referida a la vinculación entre ética y praxis docente en términos de la calidad educativa.

La investigación que se presenta obedece a la necesidad de comprensión, la motivación profesional y el compromiso socio educativo, ante la problemática de las debilidades en la calidad educativa del país, puesto que la formación integral se ha perdido de vista. De modo que las debilidades en los procesos educacionales, en general, están profundamente imbricadas con la falta de adecuación y pertinencia de

la praxis del docente, con la educación de calidad. Siguiendo con la reflexión generadora, también surgió la interpretación acerca de numerosas evidencias empíricas, que pueden llevar a pensar que las carencias en la ética docente (vinculada con la praxis del docente), tienen una afectación negativa en el logro de una formación optima, implicando esto, una baja calidad educativa.

El presente estudio tiene como propósito teorizar sobre la vinculación entre ética y praxis docente en términos de la calidad educativa y sus pertinencias en tiempos de cambios, generando un Corpus Teórico fundamentado en la Deontología.

El aporte de este estudio radica en su relevancia para el conocimiento científico en cuanto a líneas de investigación que versan sobre la ética como parte importante en la calidad educativa, tanto para Venezuela como para otros países con condiciones similares; razón por la cual puede servir de antecedente para estudiosos en la materia y también para el conocimiento por parte de entes institucionales vinculados con la problemática implicada en la investigación, las cuales al llevar estos resultados a la praxis educativa causarían un gran impacto en la misma , mejorando significativamente la deontología en la docencia medica.

Desde esa perspectiva se presenta la siguiente investigación que pretende aportar elementos que puedan configurar el perfil humanista del médico docente como un aporte significativo para optimizar el proceso educativo. Para tal fin se desarrolló la estructura del trabajo de la siguiente manera:

El Momento I que trata del problema desde una visión global, las interrogantes que se derivaron del planteamiento, los propósitos, general y específicos y su justificación. Un Momento II donde se explana el estado del arte que expone la actualidad Deontología de la praxis educativa en la docencia médica y el marco teórico referencial. De igual manera un Momento III con las especificaciones del marco metodológico seguido durante el proceso investigativo. Así mismo, un Momento IV donde se explanan los resultados de las encuestas, la matriz de categorización y su interpretación, de igual manera se muestran la triangulación y su

interpretación. Seguidamente un momento V donde se presenta el Corpus Teórico Deontológico de la Praxis educativa del médico docente, Un Momento VI denominado Sendero Reflexivo y por último las referencias bibliográficas consultadas, y los anexos, donde está contenido el formato del consentimiento informado firmado por los informantes clave.

MOMENTO I

SENDEROS DE LA INVESTIGACION

Contexto empírico

Asunto Problémico

En la búsqueda de una educación de calidad, esta va a ser influenciada y determinada por diversos factores. Innumerables debates manifiestan el abordaje conceptual, aunque también de acción, de aspectos tales como: políticas educativas, reformas curriculares, formación del profesor, modelos didácticos y, muy especialmente, destaca la temática de la praxis docente. Esta última conlleva concepciones sobre el deber ser del profesorado.

La praxis docente está orientada hacia una educación de calidad, y ha sido cuestionada a nivel mundial, puesto que se duda del alcance de las metas educacionales. Valga mencionar que, para el caso de Latinoamérica, la UNESCO (2008) señala que en la mayoría de los países de la región aparecen normativamente orientaciones referidas a los cuatro pilares del aprendizaje (aprender a ser, hacer, conocer y vivir juntos). Lo que se traduce en que la calidad educativa está profundamente imbricada con la formación integral, pero esta no se ve cristalizada en la práctica.

Sin embargo, la realidad educativa empírica sugiere importantes limitaciones. Esta situación no es atendida con éxito por los docentes, ya que estos presentan debilidades en los procesos de enseñanza. Además, existen evidencias empíricas de que el docente no busca mejorar su desempeño, en función de la calidad educativa, denotando esto serias restricciones en su idoneidad y ética como profesional de la docencia.

Siendo por ello necesario en el ámbito del tema que compete, reflexionar

cómo es y debe ser el papel del médico que forma a otros médicos y qué desafíos presenta el ejercicio pedagógico de su labor en los espacios universitarios; Dirigiéndose esta mirada hacia el docente-médico como profesor universitario.

Por la citada razón, la educación tiene que dar respuestas desde todos los ángulos y no solo desde el conocimiento, es importante retomar la formación en actitudes, valores, para lo cual existen múltiples iniciativas a este respecto y una de ellas es la propuesta generalizada de la Formación humanista, entendida como, no solo el proceso formativo en conocimientos, sino, la formación en aspectos como los comportamientos idóneos, las habilidades, las destrezas y la ética de la profesión.

En este contexto, hay un interés creciente por la educación para la ciudadanía mundial (ECM), lo que marca un cambio en la función y la finalidad de la educación hacia las de forjar sociedades más justas, pacíficas, tolerantes e inclusivas. La Iniciativa Mundial, La educación ante todo, que se inició en 2012, ha sido fundamental para aumentar la concientización sobre la importancia de la ciudadanía mundial para la construcción de un futuro mejor para todos. La UNESCO, en respuesta a la creciente demanda de apoyo de sus Estados Miembros para capacitar a los educandos a fin de que puedan convertirse en ciudadanos mundiales responsables, ha hecho que la ECM se convierta en uno de sus objetivos educativos para los próximos ocho años (2014-2021).

A este respecto Perales (2008) manifiesta, que el reclamo mundial de enfatizar los ejes ético y humanista en la formación médica del siglo XXI, se apoya en la observación repetida de conductas profesionales inadecuadas de los médicos en ejercicio, y también de inequidades en el sistema de atención de salud, porque frecuentemente se violan los derechos de los pacientes y se generan reclamos de la sociedad, por ello en la educación médica se aspira al logro de tres fines: a) cognitivos, mediante la transmisión de conocimientos, para enseñar al alumno cómo, cuándo y por qué realizar el acto y los procedimientos médicos; b) destrezas y habilidades, para adiestrarlo en la forma adecuada de realizarlos; c) actitudes y

conducta profesional, para que desarrolle el comportamiento que corresponde al trabajo médico, pero, cuando de actitudes y conductas profesionales se trata, se requiere de la presencia del profesor que modela, de tiempo, espacio y condiciones necesarias para el establecimiento de una relación emocional específica entre docente y discente. Sin esta esencial condición, la posibilidad de que aquél influya en el modelaje de la conducta profesional del estudiante se torna incierta.

Evidenciándose la existencia de profesionales de la salud, facilitadores del proceso orientación-aprendizaje en las escuelas de medicina, a quienes les cuesta la integración de lo orgánico y lo humanista porque fueron formados en el esquema Flexneriano, sumado a que la mayoría de los docentes de los primeros años de la carrera, por lo general, no realizan actividades clínicas directas con pacientes. Estos factores podrían favorecer el pobre modelaje en la relación directa con el paciente desde los primeros años de su formación académica. Ante esta discusión es importante mencionar que en una revisión de estudios sobre intervención educativa, sugieren que los talleres de aptitudes de la comunicación tienen un importante impacto en la empatía de los estudiantes de medicina (Hojat, 2007).

Abraham Flexner, educador y académico, realizó un estudio a principios de siglo pasado que permitió hacer una reforma radical de la educación médica norteamericana, la cual repercutió décadas más tarde en la educación médica latinoamericana. En 1910 presentó el famoso Informe Flexner, sobre la base de un estudio de 155 escuelas de medicina, cuyas conclusiones reflejan los problemas de la educación médica a principios de ese siglo, que en gran parte se impartía en escuelas privadas, la mayoría de las cuales constituían un negocio altamente lucrativo. Las conclusiones de este estudio dicen que existe superproducción de médicos mal capacitados; hay exceso de malas escuelas de medicina y su proliferación obedece a razones principalmente económicas y políticas; el país necesita menos y mejores médicos; no se ha mejorado la distribución espacial de los médicos; los bajos estándares y el mal entrenamiento no deben constituir el método usual para proveer de médicos a las comunidades.

Para Montenegro y Peña (2005:8), la responsabilidad educativa constituye un desafío de enorme trascendencia ética. Explican los autores citados que: “Ya sea en la búsqueda de la autonomía como de la felicidad, la ética es un permanente avanzar hacia nuestra propia afirmación como individuos y como sociedad”. Así, la ética se constituye en tema de urgente reflexión. Esta investigación busca teorizar sobre la vinculación entre ética y praxis docente en función de la calidad educativa.

Según lo antes descrito, se plantearon los siguientes interrogantes.

¿Cuál es el nivel de conocimiento de los docentes médicos en relación a los contenidos ético-deontológicos a incorporar en la praxis educativa?

¿Qué elementos teóricos y principios deontológicos estimulan la praxis del médico docente?

¿Cómo son los elementos teóricos y principios deontológicos que estimulan la praxis del docente médico?

¿Cuál es el significado deontológico que debe caracterizar al docente universitario en medicina?

¿Qué elementos debe contener un corpus teórico de carácter deontológico en la praxis educativa del docente médico?

Propósitos de la investigación

Propósito General.

Fundamentar un corpus teórico de la praxis educativa en la docencia médica universitaria desde la Deontología

Propósitos específicos.

Develar el nivel de conocimiento de los docentes médicos en relación a los contenidos deontológicos.

Interpretar elementos teóricos y principios deontológicos que estimulan la praxis del docente médico.

Comprender el significado deontológico del docente universitario en medicina

Generar el corpus teórico de carácter deontológico en la praxis educativa del docente medico.

Justificación de la Investigación

La presente investigación tiene como finalidad la obtención de nuevos conocimientos, como un aporte para el sistema educativo, que permita a los médicos su fortalecimiento como profesionales de la salud al incursionar en el campo de la docencia, permitiendo la competitividad educativa del médico, al promover un aprendizaje más ético y humano. Quien incursione en el quehacer educativo como docente, debe adquirir las condiciones necesarias, por lo tanto la inquietud de este estudio es que quien está en funciones docentes tenga condiciones para su ejercicio profesional, por haberse preparado al realizar un estudio en formación docente.

Desde el punto de vista práctico el conocimiento ha tenido repercusión en las instituciones de salud, como fuente protagónica de transformación de la sociedad. Esta exigencia implica la definición de la condición del profesional médico como docente, considerando su condición ética y humana. Siendo por ello necesaria la presencia de postgrados creativos, transformativos y adecuados a los contextos sociales de la actualidad con voluntad autocrítica que permita cambios para un mejor desempeño docente ético y humano. Por lo tanto la investigación permitirá generar un instrumento para recolectar y analizar datos, haciendo posible caracterizar lineamientos para la visión ética y humana de los médicos docentes, ajustándose a necesidades de cambio.

Los aportes de la investigación se fundamentan en la idea de que transformación del currículo hacia la Educación ética necesitará de una transformación en el docente encargado de aplicar el currículo, para lo cual deberá ser competente en formar de manera integral. En el desarrollo de este trabajo se ha partido de inquietudes en referencia a la práctica ética del médico docente. Este estudio tiene antecedentes en ámbitos universitarios; se plantea desarrollar la investigación en un postgrado médico que depende del Ministerio del Poder Popular para el trabajo, considerándose un estudio original en relación a su contexto a través del cual se generaran aportes teóricos, y prácticos, cuya pretensión es aportar relevancia , científica, institucional y social. La generación de este contexto, permitirá plantear la condición desde la visión ética en el desempeño docente del profesional médico en el postgrado de medicina familiar del Instituto venezolano del seguro social.

MOMENTO II

SENDERO EPISTEMICO

Estado del arte actual

El estado del arte que a continuación se presenta tiene como finalidad, exponer la deontología de la praxis educativa, desde otras perspectivas científicas cuyo abordaje metodológico permitirá el establecimiento de vínculos rigurosos.

Palacios (2018): en su artículo “Importancia de la Deontología en la formación de profesionales de ciencias de la Educación”, Revista Atlante: Cuadernos de Educación y Desarrollo destaca el papel de la deontología en la formación de profesores, sobre la práctica de ética de los docentes en relación con la formación profesional de estudiantes de la Facultad de Filosofía, Letras y Ciencias de la Educación de la Universidad Central del Ecuador, determinándose que los códigos deontológicos se relacionan con la moral y la normativa que rige cada actividad profesional, planteándose características que debe adquirir un docente , previo a su ejercicio profesional, resaltando la importancia de tener una formación deontológica previa a la actividad docente.

Los códigos Deontológicos constituyen el conjunto de principios que guían la conducta a seguir del profesional en ejercicio, presuponen una obligatoriedad moral, para garantizar una línea de procedimiento ético, en beneficio del colectivo. Es por esto que se han considerado algunos compromisos que obligatoriamente debe tener el profesional de ciencias de la educación:

Compromiso con el alumnado

- Contribuir activamente al ejercicio efectivo del principio constitucional del derecho a la educación por parte del alumnado.

- Establecer con los alumnos una relación de confianza, comprensiva y exigente al mismo tiempo, que positívese los errores y valore los aciertos, que fomente la autoestima y motive a progresar en el terreno académico y personal, y que ayude a adquirir autonomía en la gestión y desarrollo de los aprendizajes.
- Respetar los distintos ritmos de aprendizaje de los alumnos: dosificar la corrección, evitar ironías y sarcasmos públicos, y evitar las sanciones colectivas.
- Valorar el trabajo del alumnado con ecuanimidad y justicia, ponderando debidamente el contexto social en que este se lleva a cabo y, cuando las circunstancias lo requieran, promover la igualdad de oportunidades educativas aplicando medidas específicas.
- Estimular curiosidad intelectual en los alumnos y capacitarlos para plantearse preguntas, organizando su trabajo como actividad creativa hacia el futuro.
- Rechazar cualquier forma de segregación o discriminación por razones de etnia, de origen familiar o social, de género o cualquier otra.

No adoctrinar al alumnado, fomentar el desarrollo de juicio crítico sobre la realidad y ellos mismos, y promover la búsqueda de la verdad como principio rector del saber.

- Adoptar todas las medidas necesarias para salvaguardar la libertad, la dignidad y la seguridad física, psicológica y emocional del alumnado.

Compromiso con la profesión

- Ejercer con profesionalidad la enseñanza en el ámbito docente, actuando con autonomía y atendiendo las necesidades de desarrollo del alumnado, la normativa establecida y los proyectos educativos del centro en el que lleva a cabo su tarea.
- Asumir la responsabilidad propia en aquellos ámbitos de actuación que son competencia profesional de los docentes.

- Colaborar en la mejora de la educación, aportando responsablemente la propia competencia profesional, y participar activamente en todos los procesos de consulta que aspiren a promover la calidad de la enseñanza.
- Poner sus conocimientos a disposición de la comunidad educativa y contribuir a la formación del profesorado novel, de acuerdo con necesidades existentes.
- Participar en la elaboración del proyecto educativo del centro, respetarlo y favorecer su implantación, sin perjuicio del ejercicio de la libertad de cátedra.
- Ejercer con dedicación las responsabilidades directivas o de otro tipo que se desarrollen, si es el caso, manteniendo canales abiertos de consulta y debate y actuando como modelo de conducta ante los compañeros.
- Respetar y hacer respetar las normas de funcionamiento del centro y colaborar con sus órganos de gobierno, los departamentos didácticos, los servicios de orientación psicopedagógica, las tutorías y cualesquiera otros servicios de la institución.
- Tratar con respeto y consideración a colegas; fomentar trabajo en equipo y favorecer un buen clima en el lugar de trabajo, no interfiriendo en la labor de los demás.
- Velar por el buen estado de mantenimiento y limpieza de materiales e instalaciones, inculcando en los alumnos el respeto a los bienes comunes y públicos.
- Velar por la dignificación social de la profesión, su independencia y autonomía, y defender y hacer respetar los derechos que le corresponden.

Compromiso con el conocimiento

- Asumir la obligación de conocer metodologías variadas y estar al corriente de los avances y novedades didácticas de su disciplina.

- Asumir el adoptar como guía de conducta el principio de formación permanente, dados los constantes avances de la ciencia, las nuevas tecnologías y la realidad social.
- Adquirir y aplicar conocimientos de otras disciplinas cuando estas aporten puntos de vista que puedan mejorar la pertinencia y la calidad del conjunto del currículo.
- Desarrollar un ejercicio profesional que demuestre altos niveles de competencia y buen dominio de la especialidad que enseñan, y adquirir los conocimientos que les permitan mejor interacción con los alumnos, priorizando las finalidades formativas.
- Aplicar el rigor conceptual y la prudencia para no dar por definitivas teorías y postulados que los avances de la ciencia pueden poner en cuestión.
- Expresar y comunicar lo que saben, sin dogmatismos y con respeto al derecho de la sociedad y del alumnado a recibir una información veraz y contrastada.
- Reconocer que los alumnos tienen conocimientos y valores que provienen de sus familias o grupos sociales, y que dichos conocimientos y valores se deben considerar con respeto porque condicionan y enriquecen los aprendizajes en el aula.

Compromiso con la sociedad

- Asumir y cumplir los deberes de ciudadanía, actuando con lealtad a la sociedad y a las instituciones, en el marco de la normativa vigente.
- Desarrollar una actuación docente de acuerdo con los valores que afectan a la convivencia en sociedad, tales como libertad, justicia, igualdad, pluralismo, tolerancia, comprensión, cooperación, respeto y sentido crítico.
- Promover el conocimiento de la cultura y la lengua propia, y fomentar el respeto a la de los demás, las de las minorías étnicas y culturales presentes en la escuela.

- Favorecer la participación en la vida del centro y la reflexión sobre los valores que fundamentan la convivencia.
- Respetar los derechos de las familias y los tutores legales con respecto a la educación de sus hijos, armonizándolos con el ejercicio de la autoridad docente y con el cumplimiento de los proyectos educativos adoptados.

Se puede entonces considerar, que el código deontológico refiere cuestiones más objetivas sobre el deber de los profesionales en cada una de sus áreas, contiene normas específicas para cada uno de los gremios profesionales a los cuales está dirigido, al tener sus características específicas para cada profesión, su estructura está más enfocada en la moral y el derecho. Se podría decir que un código de ética debe ser comprendido y asimilado, antes de la elaboración de un código deontológico.

El planteamiento anterior conduce a reflexionar sobre la importancia de la deontología y la aplicación de sus códigos, radica en la necesidad de comprender normas éticas y entender la normativa referente a cada profesión. En el caso específico de los profesionales de ciencias de la educación, su actividad más que normativa, se la debe entender como un compromiso vinculante que adquiere una persona en su ejercicio profesional. De la presente contribución científica, se pueden establecer los compromisos que el docente adquiere con los aspectos importantes de su actividad; en el caso de alumnado se resalta respetar los estilos tipos y ritmo de aprendizaje de cada estudiante, considerar los aspectos necesarios en la valoración y evaluación de trabajos y tareas, una evaluación integral, otro de los aspectos de compromiso con el alumnado, está el fomentar un pensamiento crítico en sus estudiantes.

El compromiso con la profesión está dado en la autonomía responsable, en identificar necesidades del proceso educativo, participar en la elaboración del Plan Educativo de su institución, respetar la normativa y a cada uno de los miembros de la comunidad educativa. Otro aspecto importante es mantener el secreto profesional,

tanto de colegas, así como de la institución. En cuanto al conocimiento, el principal compromiso del docente es la formación y capacitación profesional continua, estos deben ser procesos permanentes en el ejercicio docente, tener una mente abierta y mantenerse a la vanguardia del avance científico, tecnológico y educativo.

El compromiso que un profesional de la educación adquiere con la sociedad, se enfoca a que esta persona sea un formador de generaciones, ser un ejemplo para sus estudiantes, colegas y la comunidad en general, más que nada el docente debe estar consciente de que educa a través del ejemplo y sus prácticas deben ser ejemplares dentro y fuera de la institución. A pesar de tener todos estos compromisos inmersos en un código no serviría de mucho si los profesionales de ciencias de la educación no interiorizan los valores éticos y morales, y los hacen parte de su diario vivir.

En otra investigación como la descrita por Fermín (2017), plantea, una vinculación entre ética y praxis docente debe conjugarse con la búsqueda permanente de la calidad educativa. Planteando en su investigación teorizar sobre la vinculación entre ética y praxis docente en función de la calidad educativa.

Este estudio obedece al paradigma cualitativo, bajo el método fenomenológico hermenéutico. A utilizarse como técnicas de recolección de información la revisión documental y la entrevista conversacional. Para lo cual los informantes clave serán docentes y coordinadores del post grado de Medicina familiar del instituto venezolano del seguro social con sede en Ambulatorio Luis Guada Lacau en la población de Naguanagua Estado Carabobo. Basándose el análisis de la información en el análisis del discurso y la triangulación hermenéutica.

Quintana (2016) en su Tesis Doctoral *“Deontología del docente, formador de formadores, en el subsistema de educación universitaria, en su rol investigador”* plantea que los códigos deontológicos están regulan el comportamiento moral de las personas en una determinada profesión, la deontología del docente debe estar estrechamente vinculada con las realidades sociales, donde se expongan la responsabilidad moral, las actuaciones y deberes que asumen los docentes frente a

los educandos, universidad, familia, comunidad y país , jugando desde ese escenario un papel preponderante la deontológica del docente, fundamentado en el Código de Ética para la Vida, del Ministerio del Poder Popular para la Ciencia, Tecnología e Industrias Intermedias (2011), asimismo, se asumió como soporte teórico las ideas expuestas por: Car y Kemmis (1986). Teoría crítica de la enseñanza, y en Habermas (1988), teoría de la acción comunicativa , con intención de presentar un constructo teórico deontológico, dirigido al docente , en aras de fortalecer su praxis como investigador, orientado a la generación de conocimiento. La investigación se cimentó en el paradigma cualitativo, por cuanto busca experiencias vividas y el significado que otorgaron los cinco docentes universitarios de la zona centro occidental del país. El método utilizado fue el hermenéutico, profundizando en la comprensión, interpretación y aplicación, efectuada a entrevistas semiestructuradas; develando la necesidad de generar una aproximación teórico-deontológica del docente.

Los planteamientos de Quintana, señalan que la investigación nos dice que Siendo la universidad una comunidad de intereses que reúne a los profesores y estudiantes en la tarea de buscar la verdad y afianzar los valores transcendentales del hombre ; sólo así se podrá considerar la educación universitaria como instrumento para consolidar el desarrollo del país; entonces, al sistema educativo universitario le corresponde satisfacer necesidades formativas, de actualización, contribuyendo a los procesos de adaptación y mejoras de las realidades sociales y culturales, dirigidas a la generación, aplicación, innovación, transformación del conocimiento humano individual e institucional. Este gran reto sólo puede asumirlo, desde su concepción deontológica, el docente.

Por ello, el objeto fundamental de este estudio, estuvo centrado en generar una aproximación teórico-deontológica del docente. El ser humano necesita apropiarse del conocimiento, para ello debe conocer el ambiente: el docente universitario debe ser poseedor de herramientas que le faciliten el poder interactuar con los estudiantes. Desde la perspectiva más general, el accionar, del docente en su rol de investigador, resulta del dominio de habilidades elementales tales como: curiosidad, creatividad,

actitud crítica, disciplina, constancia, amplitud de criterio, solución de problemas, donde la educación universitaria venezolana está, inevitablemente, obligada a repensarse en función de las nuevas realidades, con el apoyo de profesionales con capacidad para generar nuevos conocimientos y nuevas formas de investigar, desarrollando competencias capaces de satisfacer necesidades de la sociedad.

En este sentido, la deontología del docente, juega un papel determinante, donde la acción cotidiana de cada formado será el producto de un proceso de formación y dedicación de su “formador” comprometido con las demandas generadas por una nueva cultura del conocimiento. De allí que la relevancia de este estudio está en la estimulación que cada formador de formadores genere, en sus estudiantes, en cada eje curricular, para realizar investigaciones que contribuyan a fortalecer las competencias necesarias para su aprendizaje en ámbito investigador.

A manera de reflexión, se hace necesario mirar la actuación del docente universitario investigador por cuanto las universidades están comprometidas con la calidad de la enseñanza que se transmite; si ésta es efectiva en correspondencia con los conocimientos teóricos - prácticos y es soportada en el proceso de investigación; estará en buen camino, lo cual contribuye a la formación integral de un individuo auténtico, crítico analítico, espontáneo, libre, sensible e imaginativo, capaz de transmitir su conocimiento.

En el ámbito de este contexto la deontología es concebida como una disciplina que surge por la necesidad de establecer principios que conlleven al docente universitario, a realizar sus actividades laborales de manera correcta según lo exija su profesión, su conciencia y responsabilidad moral, sus deberes con respecto a sus compromisos fundamentales con el estudiante, con la profesión, con el conocimiento y con la sociedad, por ello el propósito de la investigación es: generar una aproximación teórico-deontológica del docente. Ello permite integrar al individuo, en formación, en un plan de vida con fortalezas y nuevos horizontes que le brinden la confianza para hacerle frente a los retos y cambios que la sociedad demanda.

Como se ha planteado, esta investigación, estimula al docente, formador de formadores, a asumir de manera genuina ontológica y deontológicamente su rol como docente investigador, en atención a que la investigación constituye una de las funciones indeclinables a cumplir por el docente universitario; bastión fundamental de los componentes: docencia y extensión.

Plantea Hernández C., R. (2015) en su trabajo de grado análisis de la práctica docente desde las creencias docentes en la educación superior que desde que la educación empezó a centrarse en el alumno como el sujeto que aprende, se comenzaron a analizar no sólo las tácticas que utiliza el profesor para desarrollar sus clases, sino también las estrategias de aprendizaje utilizadas por los estudiantes

Los espacios educativos donde se desarrolla la actividad docente, son entidades complejas, dinámicas y dialécticas que tienen como propósitos centrales: (a) transmitir los valores de la cultura de una sociedad a través de un currículo, (b) promover los cambios socio-culturales de su entorno y (c) contribuir con la formación personal y profesional de la población. La educación, como saber, se ocupa de los problemas de las instituciones educativas, pero los problemas de la educación no son sólo los problemas de estas instituciones aunque estos sean los principales. Los hechos en los contextos sociales son de interés de la educación en una doble dirección, por la influencia que puedan tener en ella, por la intervención que la educación realiza en esos contextos.

Por su parte Gamboa (2014) en su tesis doctoral Configura una aproximación teórica de la etnoética del docente universitario en el contexto de la transformación de la sociedad del siglo XXI. Se sustentó en los aportes filosóficos, epistemológicos y teóricos. La metodología de la investigación es epistemológico interpretativo, los métodos fenomenológico y hermenéutico, con fuentes documentales y de campo, la información proporcionada por tres informantes clave, docentes de la Facultad de Ciencias de la Educación, de la Universidad de Carabobo. Para recolectar la información se utilizó la entrevista. Las técnicas de análisis fueron: la categorización,

estructuración y teorización. Se concluye que en la docencia universitaria hay insuficiente atención a lo ético, se da preferencia a lo cognitivo, formación en valores insuficientes, y en una perspectiva práctica. Se requieren proyectos que transforme a la universidad en una institución moral y a los docentes en agentes morales; el contexto debe ser más solidario, producto del esfuerzo mancomunado. La aproximación teórica generada acerca de una antiética del docente universitario, genera cuatro componentes recursivos: La ética docente, educación en valores, competencias éticas y la antiética.

Para Susacasa (2013) si se reconocen las necesidades de la formación educativa global del médico, se requiere en consecuencia un currículo acorde a ese fin educativo. A pesar de las condiciones favorecedoras de este proceso de cambio, se evidencia un desajuste entre los llamados “modelo médico ideal” propuesto por las carreras médicas, el “modelo médico real” que es el que se forma y el “modelo profesional demandado” por los sistemas de salud.

Por lo expresado, es claro que la problemática de la educación médica es compleja, y esta complejidad demanda la generación de espacios de aprendizaje adecuados para la adquisición de competencias cada vez más específicas. En general, los diseños curriculares de las Facultades de Ciencias Médicas no se basan en generar espacios de formación para este tipo de competencias o se limitan a términos de habilidades para las que a menudo emplean estrategias de enseñanza inapropiadas.

En Venezuela, Uzcátegui (2011) desarrolla una investigación en la cual se planteó: estimar la efectividad de los fundamentos de la ética, factor clave en el éxito del liderazgo organizacional en los directores del Municipio Escolar Eje Central 4-A “Josefa Camejo” del estado Barinas, entre los años 2008 y 2010. En razón que la ética es una práctica que propone la reflexión de forma rigurosa, crítica y sistemática sobre la vida diaria desde la perspectiva del deber ser a la luz de los valores en las conductas, actitudes y opiniones posibilitando la apropiación de valores de solidaridad, responsabilidad y cooperación, la misma genera proyectos de vida

basados en la autonomía y la reflexión racional y crítica; actitudes de solidaridad, participación en el ámbito colectivo y rechazo de las situaciones de injusticia, violencia y exclusión. Sobre esas necesidades investigativas, el autor citado desarrolla un estudio cuanti-cualitativo (mixto) con instrumentos como son la encuesta, la entrevista y la observación; apoyándose, para el análisis de los resultados, en la perspectiva de la filosofía organizacional humanista donde los docentes en ejercicio gerencial trabajen en pro de la esperanza, dignifican la vida, promuevan la convivencia social y ética a través de la praxis deontológica en los diversos componentes curriculares.

Así, el estudio reseñado se relaciona con el presente por destacar la ética profesional en la praxis docente, como componente para la obtención de metas educacionales, plasmadas en las necesidades del contexto socioeducativo venezolano. Aporta aspectos de relevancia en la búsqueda de la calidad de la praxis docente en cuanto a su dimensión ética, a la cual apunta la presente investigación.

Por su parte, Rodríguez (2009) realizó una investigación donde expresa que en el proceso de simplificación de la enseñanza de la matemática se ha soslayado la ética del profesor que se aleja del discente y adquiere una postura fría. Señala que el proceso de enseñanza de la Matemática se ha simplificado y se remite al dictado de una teoría ya acabada, donde el estudiante no inmiscuye su cotidianidad, cultura y sentimientos. El docente ofrece una Matemática fría, que aleja al discente de dicha ciencia y crea una predisposición hacia ella, soslayando el aspecto ético necesario del profesor para alcanzar competencias en los estudiantes. Esta investigación que se desarrolló desde un enfoque cualitativo, reflexivo, con sustento documental, realizó una propuesta del perfil del docente de Matemática y de la escuela desde la visión de la tríada matemática-cotidianidad y pedagogía integral y aportes personales, desde la experiencia venezolana.

Concluye el autor que el docente debe estar formado en: Historia y Filosofía de la Matemática, Didáctica, Psicología, Sociología y Semiótica, centrando su atención

en los tres principios: la formación integral que proviene de la pedagogía integral, el espíritu científico que deviene de la Matemática y la conciencia crítica que provee dicha pedagogía no tradicional, el docente y la Escuela se deben comprometer con las necesidades del entorno económicas, políticas, educativas, y desarrollar capacidades para apreciar las variadas formas de contacto con la Matemática.

Así, esa investigación destaca la ética profesional del docente como valor aprendido, que permite orientar su conducta. Por ende, el docente debe contar con alto grado de capacidad reflexiva sobre las implicaciones de su desempeño hacia los estudiantes. De esa forma, la investigación reseñada se vincula con la presente en que ambas se orientan hacia la determinación de la ética profesional del docente como elemento de la calidad educativa. Confirmando la importancia de la ética del profesorado en las competencias del estudiante, referidas a las matemáticas y en el presente estudio, referidas a las competencias en el marco de la calidad educativa.

Tiana (2010), publicó para la revista Triviumun el artículo: Un nuevo código deontológico para la profesión docente, en la Universidad Nacional a Distancia (UNED) España. El autor plantea la necesidad de un código deontológico docente donde una de las funciones de los colegios universitarios es sentar las bases de una buena práctica profesional, indicando qué se espera de ellos en su ejercicio cotidiano, y apunta que los colegios profesionales deben reforzar el reconocimiento público de la profesión, basado en la excelencia de la práctica profesional, en cualquiera que sea sus condiciones laborales concretas, y por eso tiene sentido los códigos deontológicos.

Asimismo, sustenta el autor, que el código deontológico es una formulación explícita de los compromisos profesionales en el ámbito de la ética del docente, donde su propósito debe consistir en recoger los planteamientos que sustenta una buena práctica profesional, trascendiendo los conocimientos a la sociedad, cuando se establecen los criterios de una buena praxis profesional en su ejercicio cotidiano. Por último aporta Tiana, que la actuación profesional de los docentes tiene como

finalidad central a los alumnos, quienes justifican nuestra profesión, por lo que es lógico que el código profesional se inicie con los compromisos relativos al alumnado.

De acuerdo a lo planteado se infiere que la deontología del docente universitario se halla en la actuación del docente, se desarrolla en las instituciones educativas, en sociedad con otros colegas, con obligaciones y deberes que sirven de soporte para llevar a cabo un buen ejercicio profesional, motivo por el cual es obligante, cumplir los códigos deontológicos, adecuándolos a las nuevas circunstancias de la educación y del ejercicio de la docencia.

Referentes teóricos

Respecto a la valoración ética del proceso educativo, se debe explicar que la ética virtuosa, dentro de un modelo neo aristotélico, contrasta con la ética emotivista y relativista. Ello ha hecho decir a Acinture (citado en Curráis y Pérez, 1999: 4) que “el emotivismo es la moral social de nuestra época, pues usamos el lenguaje moral con la íntima convicción de que expresamos sentimientos subjetivos, de los que podemos persuadir a los demás, sin poder llegar a un acuerdo racional”. Una praxis docente con ética sería, lo que «cada actor del hecho educativo considere que es, a su modo de ver”.

Por otra parte, con relación a la praxis docente, esta consiste en procesos educativos cuyo norte debe ser la formación ideal. Al respecto, Tobón (2006) afirma que la educación con calidad radica en el desarrollo del estudiante en función de comportamientos exitosos como individuos de forma ideal, y de cumplirse esto, se dice que la praxis docente se orienta hacia la calidad educativa.

Ahora bien, respecto a la ética en las sociedades postmodernas, Nervi (2004:77) expresa que: “...la demanda ética se ha intensificado. Estamos sumidos en una sensación de vacío existencial, caracterizado por la ausencia de los elevados sueños de realización humana que orientaron nuestras acciones en la larga etapa de la

Modernidad”. Por ello, el abordaje de la ética se torna urgente. En esa misma medida, la articulación entre ética y praxis docente se complejiza; sin olvidar que esa vinculación es imprescindible debido a que la praxis docente posee un componente de sentido ético.

Al respecto, el precitado autor explica que el deber ser del docente es: “... un imperativo moral de servicio, donde nosotros los docentes debemos poner nuestra experticia a disposición del otro, que a su vez, se entregará confiado a nuestras capacidades y a nuestra buena disposición”. Según este planteamiento, entonces, hay una irrefutable inseparabilidad entre la ética y la praxis docente.

Positivismo

El positivismo es una escuela filosófica que defiende la concepción del mundo y del modo de conocerlo:(a) El mundo natural tiene existencia propia, independientemente de quien estudia,(b) Está gobernado por leyes que permiten explicar los fenómenos del mundo natural y pueden ser descritas de manera objetiva y libre de valor por los investigadores con métodos adecuados,(c) El objetivo que se obtiene se considera objetivo y factual, se basa en la experiencia y es válido para todos los tiempos y lugares, con independencia de quien lo descubre,(d) Utiliza la vía hipotético-deductiva como lógica metodológica válida para todas las ciencias,(e) Defiende la existencia de cierto grado de orden en la naturaleza.

De acuerdo con lo anterior, un sujeto desarrolla sus conocimientos mediante las experiencias diarias, crea conclusiones propias a través de la interacción de lo cognitivo y lo social. Así pues, para mejorar la consolidación de los docentes médicos, se debe impulsar la integración de los conocimientos, mediante el andamiaje del enfoque holístico, porque promueve la reflexión individual de cada docente de acuerdo a su formación previa, a su entrenamiento docente y a su práctica profesional docente.

Por consiguiente, se evidencia la importancia que tienen los conocimientos previos para fundamentar el nuevo aprendizaje, para iniciar un proceso de andamiaje cognitivo, es por ello, que en el proceso de Docencia Médica se debe dar a los Médicos herramientas que le permitan crear sus propios procedimientos para resolver problemas.

Por otra parte, la UNESCO (1998) señala en el Informe sobre “La Educación encierra un Tesoro”, que la educación es un proceso que ocurre durante toda la vida y se apoya en cuatro pilares: saber ser, saber conocer, saber hacer y saber convivir. En el campo educativo ha surgido una respuesta profesional que trasciende los saberes y comprende la formación humanista, de cara a las presiones de la globalización.

Bauman (2004) sostiene que la novedad del enfoque posmoderno consiste en buscar nuevas formas de resolución, más allá de las que el modernismo traía. Al atravesar este período en el que la era moderna ha llegado a su autocrítica, las soluciones que planteaban las teorías éticas clásicas (como, la deontología de Kant o el utilitarismo de Stuart Mill) han llegado a sus límites y se debe pensar formas de comprensión de fenómenos morales. (Camps, 1999).

La Ética ha tenido gran desarrollo en la Ética Aplicada, donde ubicamos la Deontología Profesional. Este campo aplicado ha acompañado los cambios sociales mencionados. A comienzos de los años '80 apareció el término “giro aplicado” de 20 años de investigación en el área de la filosofía, multiplicándose las investigaciones en ética, desde lo filosófico y desde campos como el jurista, el médico y el teológico.

Esto comienza a impactar en la ciudadanía global y en los académicos, profesionales y científicos. Se produjeron modificaciones institucionales que incluyeron, la formación académica de distintos actores del sistema educativo y la incorporación en la docencia de temas éticos y, la creación de espacios especializados en organismos, tales como los comités de ética hospitalarios, en investigación, en empresas, con el objetivo ético de diagnosticar, esclarecer y

resolver conflictos ético-morales generados en las distintas prácticas sociales y políticas (Bonilla, 1998).

En este sentido, en el desarrollo de esta investigación, se tomara como punto focal la deontología del docente, formador de formadores, en el subsistema de educación universitaria, partiendo de la teoría crítica de la investigación educativa de Carr y Kemmis (1986), motivado a que es una ciencia que tiene como propósito innovar la educación, orientada al cambio educacional desde sus prácticas educativas, y los valores de las personas, a través del análisis crítico-reflexivo, transformando las estructuras sociales que precisan el marco de acción de estas personas en el ámbito educacional.

Surge la necesidad de la deontología del docente, cuya intención es establecer reglas éticas que guían la actividad docente, en la base de responsabilidad moral, y asuma sus obligaciones para que la sociedad le otorgue la autoridad para alcanzar la educación de calidad. La deontología del docente universitario, debe concebirse dentro de un marco ético, con principios de: responsabilidad, justicia, autonomía, precaución. Lo anterior, se toma como un soporte al estudio para generar una teorización deontológica del docente, atendiendo a su diversidad y singularidad, intencionalidad, que corresponde a los enfoques práctico y socio crítico del paradigma cualitativo.

Pensamiento ético

Hilos filosóficos

Para fundamentar filosóficamente la investigación de la ética universitaria se consideraron los planteamientos de Kant, Apel, Habermas y Cortina, seguidamente.

Ética Formal. Kant

A partir del Renacimiento y principios del XIX se ve que la ética medieval, teocéntrica, es desplazada por una ética moderna basada en el antropocentrismo, o

tendencia a considerar al hombre como centro de toda manifestación cultural (política, arte, ciencia, moral), una filosofía eminentemente racionalista.

La Ética de Kant (1781) constituye una expresión del pensamiento ético moderno. Se dio a la tarea de salvar el espíritu, el saber, la moral y la religión en un mundo invadido por sistemas de pensamientos diversos y antagónicos entre sí como el empirismo, el fideísmo y el escepticismo. Para Belandria (2009), sus obras sobre ética hablan de la libertad humana, la dignidad del hombre y del hecho de que la obligación moral deriva de la razón.

Entre su vasta producción se mencionan su "Crítica de la razón práctica", donde se propone exponer el principio fundamental de la moralidad con dos objetivos en mente: (a) demostrar la falsedad de toda doctrina moral que pretenda apoyarse en consideraciones empíricas y (b) otorgar a la ética una base exclusivamente racional.

Es una ética formal porque prescinde de elementos empíricos y se funda en la razón, es racional. Su tarea es fundamentar una moral formada por una serie de normas, costumbres y formas de vida como obligatorias. En Kant se encuentra un intento por fundamentar las obligaciones morales del hombre, en conceptos de la razón pura que se expresa por medio de juicios analíticos y juicios sintéticos.

Al respecto, considera Deleuze (2007), que el comportamiento moral del hombre no puede encontrar su fundamentación en un conocimiento que tenga que ver con la razón pura, puesto que no es posible acceder a ello por juicios analíticos o explicativos ni por juicios sintéticos. Así, Kant se vio precisado a elaborar una ética sustentada en la razón práctica que rechaza el fundamentar la obligación moral en la naturaleza del hombre, o en el universo en el que éste se encuentra.

De allí que la razón práctica, no puede expresarse ni por los juicios analíticos ni por juicios sintéticos, puesto que dice lo que debe ocurrir en la experiencia. Así, la forma de conocimiento práctico, es un imperativo. Acota, que el ideal moral está

formado por imperativos categóricos que se originan en la voluntad moral, autónoma que se encuentra libre de los fines u objetos de deseo.

La fórmula del imperativo categórico, de acuerdo a Kant (Ob.cit), dice: "Obra de manera que tu voluntad pueda servir siempre como principio de una legislación universal." Es decir la ley moral. Lo que persigue Kant es fundamentar una ética racional universal basada en leyes que determinan la voluntad y que no puede estar sustentada en la pluralidad de fines, puesto que éstos varían y son contingentes.

Ferrari (2004) expresa que la ética de Kant está recogida en: Fundamentación de la metafísica de las costumbres (1785), la Crítica de la razón práctica (1787), La metafísica de la moral (1797), Religión dentro de los límites de la mera razón (1793) y en La crítica de la razón pura (1781), donde expone su ética. Kant es el máximo representante de las éticas deontológicas o formales, que se basan en principios de la divinidad, determinados autónomamente por los seres humanos.

En este orden de ideas Gaos (2002), acota indicando que este orden causal y nuestro conocimiento se limitan al mundo natural, pero el mundo natural cognoscible no es todo cuanto existe. Cognitivamente no tenemos acceso al mundo exterior o noumèno, pero en nuestra condición de seres morales, sí.

Kant (Ibidem) señala que:

La doctrina ética tiene como eje central la pregunta « ¿qué debo hacer?». E intenta identificar los principios de acción, que debemos adoptar sobre una concepción subjetiva del bien, las creencias morales compartidas que podamos tener, tal y como hacen los utilitaristas y comunitaristas. Rechaza la doctrina de la virtud, así como la defensa de los sentimientos o creencias como el que defienden muchos pensadores del siglo XVIII. (p164)

En consecuencia, Kant quiere llegar a los principios de la ética según procedimientos racionales. Al comienzo de su Fundamentación identifica a la «buena voluntad» como único bien incondicional, pero niega que los principios de la buena voluntad puedan determinarse por referencia a un bien objetivo o thelos al cual tiendan.

Rechaza los principios no universales. Es decir, el principio moral tiene que ser un principio para todos. Idea como una exigencia, que Kant denomina el imperativo categórico, o la Ley moral. Para Gaos (2002), un ejemplo de imperativo categórico sería: un agente que promete en falso no podría «querer esto como ley universal», pues no lo querría para sí. Una falsa promesa no es universal, y está moralmente prohibido.

Es importante señalar que Kant no considera mala la falsa promesa por sus efectos nocivos, sino porque no puede quererse como principio universal. Por otra parte, considera Belandria (2012), que Kant dice que los principios morales al actuar, son por deber. Pero afirma que no tenemos un conocimiento cierto de nuestras máximas y las deducimos a partir de la pauta de acción, pero ninguna pauta sigue una máxima única. Por eso Kant diferencia máxima moralmente válida y acción conforme con el deber.

La disposición del ánimo del agente es lo que es moral o no. Lo bueno, está en la buena voluntad de la ley moral. Si un individuo actúa por temor y no por respeto al deber implícito en la ley moral, sus acciones no serán morales. Tampoco lo serán aquellas que se realizan como medio para obtener beneficios posteriores. Una promesa que se cumple porque se desea obtener algo como resultado de la acción, tampoco tienen significación moral conforme a la ética kantiana.

Estima García M (2005), que la moralidad no perseguirá la felicidad propia. Se debe buscar la felicidad por razones pragmáticas y no éticas, y no caer en la tentación de infringir nuestros deberes y caer en el vicio. En esta metáfora se ve una contraposición con la tradición griega, donde vida feliz y virtuosa formaban un

continuo.

Ética comunicativa. Habermas.

Moreno (2007), señala que los planteamientos de Habermas tienen dos rasgos importantes: la ética del discurso y la ética de la especie, entre las cuales según este autor hay una evolución desde unos fundamentos formales basados en la acción comunicativa hacia unos fundamentos materiales basados en la eugenesia preventiva.

La filosofía moral que desarrolla Habermas a lo largo de los años 80 conocida como ética del discurso, es el resultado de los presupuestos teóricos de su Teoría de la Acción Comunicativa (1981). Frente al denominado paradigma de la conciencia de la modernidad defiende lo que se denomina el paradigma del lenguaje. Es a partir del análisis de este segundo paradigma como Habermas (1983) obtiene lo que se denomina la ética del discurso, que se limita a una serie de reglas: autonomía, simetría, falibilidad (posibilidad de equivocarse), que recurren al instrumento del lenguaje para la obtención de consensos válidos.

El punto de partida de Habermas (1999), está en la concepción de que el deber de hacer algo, en el contexto de la filosofía kantiana, supone también tener razones para hacer algo. Esta racionalidad del acto moral es inter-subjetiva. Las normas del acto moral, deben ser puestas en común y discutidas, con el objetivo de llegar a un concepto de felicidad objetivo, a una definición válida y legítima del bien común. Con su teoría, Habermas modifica los dos elementos que hacían muy difícil la total realización de la ética kantiana, y sin embargo mantiene su principal premisa, y la de toda ética formal, la universalidad. Habermas elimina la trascendencia, y la torna en intersubjetividad. Esto lo denomina acción comunicativa.

Es fácil darse cuenta que lo que principalmente hace Habermas es modificar la trascendencia del concepto de bien universal subjetivo y objetivo, por la utopía de un discurso idealizado, al que se le puede adjudicar también cierto transcendentalismo. Quizá haya llegado un poco más lejos que Kant, en el sentido de

quedarse más cerca en el intento de integrar una ética formal en la vida práctica. Este acercamiento se produce al parecer más posible la inmanencia al acto moral de un discurso idealizado, que de una intervención divina.

Ética cívica. Cortina.

Cortina, comparte con Apel y Habermas, la racionalidad del ámbito práctico, el carácter universalista de la ética, la diferenciación entre lo justo y lo bueno, la presentación de un procedimiento legitimador de las normas y la fundamentación de la universalización de las normas correctas mediante el diálogo. Diferencia su ética discursiva en que la complementa con una teoría trascendental hermenéutico-crítico, de modo que es necesario un proceso de maduración en la reflexión que depende del nivel de conciencia moral, política y jurídica alcanzada. Para esta autora (Cortina, 2000) su ética se caracteriza porque:

- Complementa el hecho de que el bien acontezca y la bondad de la intención.
- Requiere la doctrina de virtud en la valoración positiva del principio descubierto.
- En la concepción del éthos, no se identifica con la ética del carácter comunicativo, porque el cultivo de determinadas virtudes puede proponerse universalmente.
- Debe apoyarse en un valor para unir actitudes que engendren el hábito y la virtud.
- Busca una base ética procedimental compatible con el pluralismo de creencias.
- El sujeto tiene carácter autónomo y autobiográfico, en la autorrealización.
- Es una ética aplicable que se ocupa de reflexionar sobre la presencia de principios morales en los ámbitos de la vida social y constituye la aplicación de una moral cívica a cada uno de estos ámbitos (ética

política, ética de la información, ética de la economía, ética de la educación, ética ecológica, ética genética, bioética).

-Es interdisciplinar, se encuentran en la vida distintas morales, configurando una moral cívica que hace posible la convivencia entre ciudadanos que profesan distintas morales siempre se comparten unos mínimos axiológicos y normativos; y el hecho de compartir esos mínimos permite la convivencia de los máximos (p3).

Según Cortina (2000, p4), la moral cívica consiste en mínimos compartidos entre ciudadanos con distintas concepciones del hombre, distintos ideales de vida; que consideran como fecunda su convivencia. Pertenece a la esencia misma de la moral cívica ser una moral mínima. Constituye la base del pluralismo, se trata del tipo de éticas que entienden lo moral desde un imperativo hipotético, son éticas conciliatorias, que complemente las aportaciones científicas y la ayuda de autoridades morales.

Deontología

La deontología, griego “deontos” que significa deber y “logia” que significa saber, es definida por Tarragó (2001) como “la ética de los deberes y comportamientos que los sujetos pertenecientes a una determinada actividad social deben respetar en una relación profesional” (p. 21). La deontología como ciencia o tratado de los deberes y derechos es propia de la humanidad, en este sentido, quienes ejercen una profesión, lo deben hacer guardando las normas de conducta que para este fin se establecen, sin contrariar las leyes naturales, ni las morales, porque estas normas no dependen de los hombres. La evolución histórica del término “deontología” tiene diferentes fases: en un vocablo que aparece en 1834, pero que ya contaba con antecedentes de 1823, 1824; sería Bentham, (1834); posteriormente su uso sería muy frecuente en los idearios políticos-pedagógicos de principio de siglo; los códigos deontológicos serán aplicados por primera vez en el mundo profesional de los Estados Unidos, y se desarrollarán realmente a partir de la II Guerra Mundial;

finalmente, en la década de los 80 aparecen los códigos éticos tal como se conoce actualmente. Desde esta óptica, la deontología está formada por un conjunto de normas que sirven para guiar la conducta humana individual y social con un carácter pragmático; lo que significa en términos generales, el estudio o la ciencia de lo debido.

El objeto de estudio de la deontología son los fundamentos del deber y las normas morales. Entre los pensadores en la historia de la Deontología, se encuentra Marco Tulio Cicerón (100 a 43 a.c.) Las virtudes que forman al hombre son: la prudencia, la justicia, la fortaleza y la templanza. Confucio (551-479 a.c.) Filósofo chino, creador del confucionismo y una de las figuras más concluyentes en la historia de China; donde sus máximas fueron aceptadas como código moral, sus enseñanzas se enmarcaron en el ámbito de la filosofía ética, moral y política. Afirmaba que los propios actos externos se basan en cinco virtudes: bondad, honradez, decoro, sabiduría y fidelidad, encierran el conjunto del deber humano. Venerar a los padres vivos o muertos fue uno de sus conceptos claves.

Por su parte, Derieux (1983), sostuvo, que gracias a la deontología, la ética profesional adquiere un reconocimiento público; y es que la moral individual se hace trascendente en el campo de la profesión. La deontología surge como una disciplina que se ocupa de concretar normas en el ámbito profesional para alcanzar unos fines.

Deontología del Docente

La educación propone las finalidades éticas como expresiones de valor y aspiraciones de dignificación humana. El educador es convocado, a través de los tiempos, a gestar en el proceso vital de las personas las condiciones de su sujeción a los fines sociales, mediante un proceso al que se le ha denominado educación o formación, que señala los límites éticos-políticos a su propia práctica profesional. En este sentido, la educación tiene por objetivo conseguir el máximo desarrollo de las

facultades intelectuales, físicas y emocionales de las nuevas generaciones, al mismo tiempo, permitirles adquirir los elementos esenciales de la cultura humana.

Según Cambra (2011), la educación tiene dos dimensiones íntimamente entrelazadas, la individual y la social, cuyo cultivo constituye la base de una vida satisfactoria y enriquecedora. En relación a esto, los seres no nacen con el bagaje de conocimiento, actitudes y valores necesarios para llevar una vida personal plena y vivir en una sociedad, a través de la acción educativa. De ahí deriva la función del docente, que tiene como meta la formación integral de las personas como seres individuales y sociales, el desempeño de esta tarea conforma una de las profesiones más necesarias cuando un país desea configurar una sociedad justa, armónica y estable.

La profesión docente es, por lo tanto, una actividad construida socialmente a partir de acciones específicas que buscan el interés general, implicando, además el proceso continuado de investigación y de perfeccionamiento compartido propio de una profesión sistematizada, con responsabilidad y ética. Es por ello, la importancia del código deontológico el cual debe proporcionar a los docentes unas normas básicas de comportamiento y facilitarles una práctica profesional para contribuir así al prestigio de la misma. Además este código debe inspirar la actuación profesional de los docentes y debe ser asumido y aceptado por todos los que ejercen esta digna profesión, es decir, todos los que desempeñan una función educativa, inspirada en los principios de responsabilidad, ejemplaridad, de justicia, veracidad, objetividad, respeto, responsabilidad social.

Desde un enfoque Andragógico

Desde una perspectiva andragógica renovada y actual, la enseñanza y el aprendizaje son dos procesos cuyo propósito fundamental es apoyar y orientar el aprendizaje del estudiante a través de la mediación cognitiva que debe realizar el docente. Para esto, él requiere un conocimiento profundo de sus estudiantes y de los contenidos a mediar en la enseñanza. Esto será posible a través del proceso de

formación continua y del uso adecuado y pertinente de estrategias educativas.

El proceso de enseñanza y aprendizaje, así concebido, se define como la construcción interna del conocimiento donde se da una actividad auto estructurante por parte del estudiante. A ese respecto establece Piaget (1966 - 1975), la dinámica de esa actividad depende de los procesos cognitivos estructurales cada vez más complejos que determinan las relaciones interpersonales entre el estudiante o participante y el docente o facilitador. Se puede afirmar desde esta posición epistemológica, que el estudiante está en capacidad de aprender una serie de aspectos que tienen que ver con su nivel de desarrollo cognitivo.

Por su parte Vygotsky (1977 - 1979), otorga al maestro un papel importante como mediador del proceso de aprendizaje, ya que por su intermedio el estudiante estará en capacidad de construir e integrar aprendizajes cada vez más complejos en función de experiencias previas y en interacción y cooperación con los demás que conforman su entorno.

De igual manera, la teoría psicológica verbal significativa planteada por Ausubel (1977), señala la importancia de los conocimientos previos de los estudiantes en la adquisición de nuevas informaciones. La significatividad se visibiliza en la medida en que el estudiante integra nuevos conocimientos a su estructura mental y los transfiere a diferentes contextos vivenciales y experienciales, de allí surge una necesidad comunicativa la cual es planteada por este autor, como inherente a la condición social del sujeto.

Desde este análisis de los enfoques teóricos que se vinculan con la educación de adultos se encuentran posiciones diversas definiéndose líneas entre los que comparten la proposición andragógica como una respuesta a la educación propia para adultos y los que la consideran tan sólo una simple denominación. Entre quienes aceptan la primera se encuentra a Adam (1991), quien en su obra “Andragogía, ciencia de la

educación de adultos” señala que los principios pedagógicos son inaplicables en la educación del adulto, dada la marcada diferencia entre éste y el niño o adolescente por lo que se requiere de un tratamiento adecuado que tome en cuenta las características inherentes al sujeto.

Esta afirmación sostenida por Adam (1991) en su obra: Estrategias andragógicas para el aprendizaje, plantea que los métodos utilizados en el proceso orientación aprendizaje deben tomar en consideración los intereses y motivaciones que mueven a los adultos a adquirir nuevos conocimientos y habilidades que les son vitales en su desenvolvimiento ergológico y social. Agrega el autor que la experiencia es otro factor a considerar en el proceso pues siendo ésta el producto resultante de vivir, de confrontar situaciones y practicar los conocimientos teóricos, marca una gran diferencia con el proceso de enseñanza y aprendizaje del niño o adolescente a quienes se les proporciona experiencias para desarrollar habilidades, destrezas, hábitos y capacidades válidas para la vida adulta.

Otra perspectiva es la presentada por Knowles (1992) en su libro “La práctica moderna de la educación de adultos, andragogía versus pedagogía”, en el que inicialmente define la andragogía como “el arte y la ciencia de ayudar a los adultos a aprender” mientras que la pedagogía la define como “el arte y la ciencia de enseñar a los niños” (p. 66), y añade que el proceso de maduración puede comenzar en una edad temprana en la vida del niño, y a medida que él madura va adquiriendo las características de adulto; comienza a acumular experiencias que tienen un gran valor para el aprendizaje; empieza a prepararse para desempeñar roles sociales, y por lo tanto, experimenta momentos aptos para el aprendizaje similares a los de los adultos, asimismo concluye afirmando que:

La andragogía es simplemente otro modelo de supuestos acerca de los educandos, para ser usado junto con el modelo pedagógico, con el cual se proporcionan dos modelos alternativos para comprobar los supuestos, en cuanto a su ajuste con situaciones particulares” (p. 167).

Hasta hace poco la variedad de respuestas acerca del proceso de enseñanza aprendizaje y las características de los educandos manejadas por los educadores se encontraban enmarcadas en un solo modelo denominado pedagogía, pero ya la andragogía ha ido abarcando campos que por su naturaleza se enmarcan en sus principios de horizontalidad y autonomía..

MOMENTO III

METÓDICA DE LA INVESTIGACIÓN

Este apartado plantea los enfoques, métodos y procedimientos que orientaran la investigación. Se refiere a los métodos técnicas y procedimientos que se utilizan para dar respuesta a los propósitos de la investigación. Comprende el enfoque epistémico, los métodos, informantes claves, las técnicas de recolección y análisis de la información.

Al desarrollar un proceso de investigación es necesario situarse de forma adecuada, en el paradigma que más se ajuste a la problemática planteada en el estudio. Siendo por ello necesaria una epistemología de base para guiar la metodología y a la técnica que se utilice, así como a las reglas de interpretación que se empleen. En correspondencia con este planteamiento se asumió el paradigma cualitativo interpretativo y los métodos fenomenológico-hermenéuticos.

Marco Metodológico

Tipo de Investigación

La investigación responde al paradigma cualitativo de investigación, debido a que éste posibilita obtener una interpretación de los fenómenos de estudio, asumiendo los planteamientos de Sandoval (2006:11), quien afirma que el enfoque cualitativo es un esfuerzo por “la comprensión de la realidad social como fruto de un proceso histórico, visto a partir de la lógica, el sentir y el percibir de sus protagonistas, característica que permite abordar aspectos singulares de los fenómenos sociales”.

Paradigma de la investigación

La investigación se centra en el paradigma cualitativo, ya que es un proceso que

busca el entendimiento de las significaciones que el hombre hace de la realidad. Márquez (2000), señala que los contextos socioeducativos se han convertido en sitios de intensa interacción social, donde los actores elaboran versiones de la realidad, a través de intercambios intersubjetivos (p.5). La tesis doctoral esta dentro del paradigma cualitativo siendo pertinente para el estudio del ser humano, y la educación.

Por otra parte, el enfoque interpretativo según Hernández y col. (2008), profundiza en la comprensión, por cuanto la vida social se percibe y experimenta tal como ocurre, esto permite incorporar los actores frente a lo instituido. Los principales pensadores de este enfoque son Dilthey (1980) y Gadamer (1998), entre otros. A ese respecto, Dilthey (1980), entiende comprensión como el acto por el cual se aprehende lo psíquico a través de sus diferentes exteriorizaciones. Para Gadamer (1998), la comprensión es una estructura ontológica del ser, en cuanto ser histórico, es un diálogo dentro de la tradición en la cual es fundamental el lenguaje. Bajo este enfoque el conocimiento es la construcción subjetiva de aquello que le da sentido a la realidad investigada como un todo donde las partes se significan entre si y en relación con el todo.

En el enfoque interpretativo, desde el punto de vista ontológico, se asume la realidad como múltiple, holística y construida. La realidad construida es un concepto defendido por quienes enfatizan el papel de los individuos y de los grupos en la consideración de la realidad como una construcción mental y cognitiva de los seres humanos, los cuales interpretan de maneras diferentes los mismos fenómenos.

Métodos de investigación

Asimismo, el estudio se rige por el método de la fenomenología hermenéutica, para la cual una unidad de análisis temático admite diversas interpretaciones; dando lugar a una interrelación entre el investigador y los objetos de investigación. En palabras de Van Manen (2003:27), “la investigación

fenomenológica es el estudio de la experiencia vivida”. Entonces, la metódica de la investigación responde al proceso fenomenológico hermenéutico que, se denomina Estudio del Reconocimiento Pedagógico (Ayala, 2008), y consta de las siguientes fases: (a) descriptiva; (b) interpretativa; (c) descriptiva-interpretativa. Para Ayala (2008), la fase descriptiva consiste en recoger la experiencia vivida, tanto directa como indirectamente, a través de las siguientes actividades: descripciones personales anecdóticas, protocolos de experiencia personal de docentes (anécdotas), entrevistas conversacionales, autobiografía, entre otras. La fase interpretativa consiste en reflexionar acerca de la experiencia vivida, con actividades tales como: entrevistas conversacionales, análisis temático y uso de diversos métodos de reducción, entre otros.

En específico, la reducción, según Ayala (2008:412) es “la actitud de fondo y la forma que adopta la reflexión para llegar a captar las estructuras esenciales de la experiencia”. Para ello, existen varios métodos, como es la reflexión temática que consiste en la determinación de los temas que pertenecen esencialmente al fenómeno. La misma puede ser denominada categorización. La fase descriptiva-interpretativa está destinada a escribir-reflexionar la experiencia vivida, con actividades tales como: elaboración del texto fenomenológico y revisión de la documentación fenomenológica (Ayala, 2008).

El método fenomenológico según León (2012), es un método de análisis del modo como los objetos se dan a la conciencia del sujeto que conoce. Para Husserl (1967), iniciador de la fenomenología plantea que-juzgar las cosas racional o científicamente quiere decir dirigirse al por las cosas mismas, o retroceder desde los dichos y opiniones hasta las cosas mismas, interrogándolas tales cuales se dan en sí mismas y rechazando a un lado todos los prejuicios (p.48). Retroceder a las cosas mismas fenomenológicamente significa retroceder al origen, por lo que es necesario partir de una actitud radical que denomina epojé trascendental, la cual consiste en la suspensión de todo juicio, es decir todo los conocimientos previos a la

hora de conocer el fenómeno.

En relación al método hermenéutico Gadamer (1998), lo define como herramienta de acceso al fenómeno de la comprensión y de la correcta interpretación... (p.23). Por su parte Martínez (1999), lo define como:

Es el arte de interpretar textos, para fijar su verdadero significado. Su misión es descubrir el significado de las cosas. Interpretar lo mejor posible las palabras, los escritos, los textos y los gestos, así como cualquier acto u obra, pero considerando su singularidad en el contexto en que se desarrolla (p.43)

Desde esa perspectiva, interpretando lo referido por el autor citado, durante el proceso investigativo para la elaboración del trabajo doctoral que se presenta, se revisaron textos y escritos sobre la temática investigativa relacionada con la Praxis docente de los médicos que fungen como facilitadores en los diferentes postgrados en medicina, lo cual permitirá plantear la condición desde la visión ética en el desempeño docente del profesional médico en el postgrado de medicina familiar del Instituto venezolano del seguro social.

Escenario de la investigación

Los informantes clave serán dos (2) docentes de aula y praxis médica, dos (2) coordinadores docentes de postgrado y dos (2) residentes de post grado, en cuanto a la ética educativa y praxis docente. El grupo de informantes pertenece al post grado de medicina familiar del instituto venezolano del seguro social con sede en el ambulatorio Luis Guada Lacau ubicado en la población de Naguanagua estado Carabobo Venezuela.

En relación a los informantes clave Martínez (1999), indica que se compone de todos los elementos que van a ser estudiados y a quienes podrá ser generalizados los resultados de la investigación, una vez concluida la misma (p.79). Se evidencia de lo esgrimido por el autor, el rol fundamental que ejercen los informantes clave en la investigación.

En tal sentido se escogieron como informantes clave un total de seis docentes, alusivos al contexto de estudio. Según Taylor y Bogdan (1989), El número de casos a estudiar carece relativamente de importancia. Lo importante es el potencial de cada caso para ayudar al investigador en el desarrollo de comprensiones teóricas sobre el área estudiada de la vida social (p.108).

En la mayoría de los casos de investigación no existe certeza absoluta del número de personas a consultar, la perspectiva se traza una vez iniciadas las entrevistas y acordadas las formas de su reafirmación. Entre lo cual destaca la relación entre informados y entrevistador. A este respecto, los criterios adoptados por el investigador para la escogencia de los informantes clave, fueron los siguientes:

- Disposición a colaborar en el desarrollo de la investigación.
- Provenientes de la carrera de Medicina, desempeñando el rol de docentes
- Con más de cinco años de servicio en la educación universitaria

Técnicas de Recolección de Información

Con respecto a las técnicas de recolección de la información, estos permiten recoger la información de manera organizada, y posibilitan las fases del estudio, con la finalidad de brindar respuesta a los objetivos de la investigación. Las técnicas a emplear en este estudio serán la revisión documental y la entrevista conversacional de naturaleza semi-estructurada, entendida como aquel diálogo que se realiza a partir de una guía prediseñada, pero, en el que las preguntas que se realizan y su secuencia no

obedecen exactamente al esquema prefijado, pudiendo el entrevistador, además, “realizar otras preguntas no contempladas inicialmente” (Arias, 2012:74). De manera que se diseñara una guía en esta investigación de carácter flexible, aplicado con criterio de adaptación a las características de los entrevistados y según las necesidades que fueran surgiendo.

El incursionar en una realidad con el objeto de recolectar información dentro de un contexto natural, en donde se presenta el fenómeno, se requiere de la utilización de técnicas e instrumentos, los cuales deben estar en función del método escogido. Al respecto Denis y Gutiérrez (2003), refieren que para recabar información, el investigador puede recurrir a procedimientos directos como son la observación participante y la entrevista en profundidad, así como otras vías que permitan el aporte de información, como es el caso de la revisión documental.

En cuanto a las técnicas de recolección de la información, Arias (2006) dice: Son las maneras de obtener la información (p.55). En correspondencia con lo planteado por el autor, las técnicas seleccionadas en función de los objetivos enmarcados en el paradigma cualitativo, en el presente estudio se empleara como técnica para la recolección de la información la entrevista a profundidad, con un guion de preguntas que orientaran al investigador acerca de los aspectos que indagara sobre la realidad.

Por su parte, Martínez (2008), señala que la entrevista en profundidad, en la investigación cualitativa, es un instrumento técnico que tiene una gran sintonía epistemológica con este enfoque y también en su teoría metodológica (p.150). Kvale citado por Martínez (2008), agrega que el propósito de la entrevista en la investigación cualitativa es obtener descripciones del mundo vivido por las personas entrevistadas, con el fin de lograr interpretaciones fidedignas del significado que tienen los fenómenos descritos (p.151).

De lo expresado por los citados autores, se desprende que la entrevista en profundidad, es una conversación cara a cara, o entre dos personas, sobre una serie de temas, en la que se requiere el planteamiento crítico y descriptivo de situaciones ventiladas en una conversación. Para tal efecto, se hará necesaria la preparación previa del escenario, de los interlocutores y del guion de la entrevista para garantizar la calidad del proceso, en aras de la obtención de la información necesaria para el estudio.

Al respecto, Martínez (2008) señala que la entrevista en profundidad, adopta la forma de un dialogo coloquial, advirtiendo que la técnica de la entrevista debe suponer la previsión de aspectos como:

... escoger un lugar apropiado propicie y facilite una atmosfera agradable para un dialogo profundo... el entrevistador presentará todos los aspectos que quiera explorar de la investigación, agrupados en una serie de preguntas generales y en forma de temas, elegidos previamente, bien pensados y ordenados de acuerdo con la importancia para la investigación. (P.75)

En la aplicación en la técnica de la entrevista en profundidad se utilizara como instrumento el guion de entrevista con el cual se perseguirá ir más allá de lo que se observara, hará, sentirán y pensaran los actores significativos de la realidad investigada, desde esta perspectiva cobra fuerza el relato verbal, el mundo sociocultural de las palabras, la construcción de las ideas, la comunicación no verbal hecho absolutamente individual, que se realiza desde los actores informales. Las respuestas requeridas se obtendrán mediante la realización de una serie de preguntas que serán respondidas con amplitud.

En otras palabras, en el estudio, la entrevista permitirá obtener la

información de la realidad estudiada a partir de una estructura organizada y coherente a fin de responder a los propósitos de la investigación. La observación procurara afirmar o rechazar el discurso emitido por los entrevistados. Dado que los informantes y el investigador comparten el mismo escenario laboral será sencillo lograr el ambiente para que los informantes hablen con comodidad; además de los múltiples diálogos que sobre el tema tiene el investigador en su cotidianidad con profesores y estudiantes.

Técnica de Análisis de la Información

Para el análisis de la información, se empleara el Análisis del Discurso (AD), definido por Rojas (2014: 143) como una técnica que “...busca poner al descubierto las ideologías de los hablantes o de los escritores”. El Análisis del Discurso se vincula con la hermenéutica en la búsqueda de sentido (Sayago, 2014).

Como técnica de análisis de la información se debe resaltar el tratamiento ofrecido por Van Dijk a la noción de tema del discurso que se definirá a categorías y subcategorías. Al usar tales términos, nos referimos a alguna propiedad del contenido del discurso. “Por lo general no nos referimos al sentido de las oraciones individuales, sino al discurso total o de fragmentos mayores que una oración” (Van Dijk, 2005, p.43).

Es importante destacar que la noción de tema se concibe en términos de una estructura semántica. Es en la semántica, en el significado global donde el análisis del discurso es pertinente para aclarar uno de los aspectos de interés para esta investigación: al plantear la incidencia de macro reglas textuales (selección, supresión, de generalización y de construcción) aplicables al conjunto de proposiciones que forman un texto para obtener su macro estructura o sea, el contenido semántico que resume el sentido del texto, se asume que el tema, para el momento en que es expresado, ya es el resultado de la filtración semántica de la cual

las macro reglas son responsables.

Es evidente la importancia de esta fase en una investigación; implica arte, destreza, pulcritud. Momento relevante y trascendental donde el investigador interpretara la información para luego plasmarla y mostrar la realidad abordada. Las técnicas de análisis que se consideraron en la investigación fueron: la categorización y teorización. La técnica de la categorización es definida por Martínez (1999), como:

Un proceso descriptivo que se realiza una vez que aplican los instrumentos. Estas deben emerger del estudio de la información recogida...es lograr estructurar una imagen representativa, coherente y lograr un modelo teórico o una autentica teoría del fenómeno estudiado que le dé sentido a todas las partes y componentes. (p.180)

En este punto del contexto metodológico, se destaca la relevancia que cobra la utilización de la categorización y la triangulación, en este estudio. En lo que respecta al primer término y siguiendo lo propuesto por Martínez (2008), fue considerado como un proceso descriptivo, que deviene de los expresados por los informantes y del ejercicio en la interpretación de los conceptos agrupados en categorías.

En relación al anterior señalamiento, cabe destacar que la emergencia de categorías y sub categorías deben ser exhaustivas, abarcando todas las temáticas. Al efecto considera Barrera (1999), que las mismas deben ser mutuamente excluyentes, de tal manera, que una unidad de análisis se ubique en una y sólo una de las subcategorías de cada categoría, generando aportes los teóricos como producto de la investigación. Ahora bien, para procesar la información, según Taylor y Bogdan (1998), implica que:

El análisis de los datos es un proceso en progreso en la

investigación cualitativa. La recolección y el análisis de los datos van de la mano. A lo largo de la observación participante, las entrevistas en profundidad, los investigadores siguen la pista de los temas y desarrollan conceptos y proposiciones para comenzar a dar sentido a sus datos (p.158).

En cuanto a la técnica de la teorización, Castillo (2008), comenta: que implica la construcción de relaciones, procesos, dimensiones, emergencias de los cuales se generan teorías; a través de la organización de los saberes construidos sobre la base de la interpretación hermenéutica de la información recabada. De allí que la teorización fue fundamental para generar una construcción teórica sobre la Deontología del Docente Universitario y logrando así la consolidación de la Tesis Doctoral.

Niveles en el Análisis de Contenido

Para Pérez (2007), hay que hacer alusión a dos tipos de análisis: el manifiesto o lo que aparece y el latente o lo que subyace. Según Fox (1981:719), el primer análisis de contenido se limita a analizar lo que el sujeto ha dicho sin que se suponga nada; a este niveles simplemente una transcripción directa de la respuesta en función de un código determinado. Sin embargo, en el nivel latente el investigador trata de codificar el significado de la respuesta o de la motivación subyacente de la conducta descrita. En sus inicios el análisis de contenido se limitaba solamente al análisis de contenido manifiesto. Así, el fenómeno que proponían como modelo no admitía discusión., se trataba, como afirmaba el positivismo lógico, de un análisis químico, que sólo refleja lo que está presente.

El análisis de contenido se puede llevar a cabo como medio de obtener una base que permita saber algo sobre las intenciones o motivaciones del sujeto. Este uso de análisis de contenido lleva al nivel latente, en el que interesa no sólo lo que aparece, sino lo que la respuesta implica o lo que se

deduce a ella. En el momento actual, muchos investigadores consideran que el análisis de contenido manifiesto debe ser una Vía de tránsito hacia a otra cosa, o un mensaje sobre los fenómenos inaccesibles a la observación.

Criterios de cientificidad

La Validez y fiabilidad.

El investigador pretende captar la realidad, tal como la perciben los sujetos que participan en el estudio. No interesa captar la realidad que existe sino la realidad que se percibe y que a fin de cuentas es la que existe para los participantes. De acuerdo con Lincoln y Guba (1987), referidos por Sandin (2000) “realidad es un conjunto de construcciones mentales de los seres humanos”. En este sentido, la fiabilidad y la validez de un estudio cualitativo están basadas en la adecuada representación de esas construcciones mentales que los participantes en la investigación ofrecen al investigador. Es decir, una reconstrucción que a su vez es una construcción de realidades múltiples. La fiabilidad del instrumento será por codificadores que según el mismo autor debe ser determinada mediante alguna medida de asociación de los resultados obtenidos.

La triangulación.

Por otra parte, se realizará una triangulación hermenéutica, contrastando información obtenida de distintas fuentes (docentes, coordinador y estudiantes de post grado) y la respectiva triangulación con teorías fundamento de este estudio. Con base en los anteriores procedimientos, se obtendrá una interpretación dentro del marco de la fenomenología hermenéutica, a la luz de la teorización que emergerá luego de la comprensión del objeto de estudio.

Según Denzin (1970) referido por Betrian (2013) es la combinación de dos o más teorías, fuentes de datos, métodos de investigación, en el estudio de un fenómeno

singular se utilizará la triangulación de datos la cual hace referencia a la confrontación de diferentes fuentes de datos en los estudios y se produce cuando existe concordancia o discrepancia entre estas fuentes.

MOMENTO IV

DE LA INDAGACIÓN A LA ESTRUCTURACIÓN

Es el momento donde la información obtenida a través de la indagación, se procede a estructurarla e interpretarla, para ello fue necesario recurrir a una matriz de categoría donde se consideraron los propósitos del estudio, los aspectos conceptuales que lo sustentan, sumado a las experiencias del investigador como personal médico integrante de la institución. Tal como lo expresa Martínez (2009), categorizar es, “clasificar, conceptualizar o codificar mediante un término o expresión breve que sean claros e inequívocos, el contenido o idea central de cada unidad temática.” (p.268). En ese sentido, la intención fue construir subcategorías que fueron emergiendo durante el proceso investigativo, lo cual consistió en darle sentido a cada componente para lograr la generación de aportes teóricos epistemológicos, ontológicos y axiológicos.

A este respecto, es necesario aclarar que en las investigaciones realizadas con enfoque cualitativo, cada investigador le otorga significado a los resultados de su investigación, en ese sentido, uno de los elementos básicos a considerar es la elaboración y distinción de tópicos a partir de los cuales se recoge y organiza la información. Para ello, se utilizan las categorías, las cuales denotan un tópico en sí mismo, y las subcategorías, que detallan dicho tópico en micro-aspectos.

De acuerdo a Hernández (2008), estas categorías y subcategorías pueden ser apriorísticas, es decir, construidas antes del proceso recopilatorio de la información o emergentes, que surgen desde el levantamiento de referenciales significativos a partir de la propia indagación, lo que se relaciona con la distinción que establece cuando diferencia entre conceptos objetivadores y conceptos sensibilizadores, en donde las categorías apriorísticas corresponderían a los primeros y las categorías emergentes a los segundos.

En ese mismo orden de ideas, mediante la aplicación de técnicas propias de la metodología cualitativa, y en consideración del enfoque epistemológico, se organizaron en una primera matriz la caracterización demográfica de los informantes clave y en una segunda matriz, contentiva de (2) dos técnicas, como son: la entrevista semiestructurada y la interpretación con los sustentos teóricos respectivos que, según Corbetta (2003), consiste en contrastar la información sobre un mismo fenómeno, luego de la aplicación de diferentes técnicas al informante, lo cual permite darle la credibilidad a las investigaciones con enfoque cualitativo.

Sobre la base de lo antes expuesto, se realizó la matriz de triangulación de las diferentes técnicas para contrastar e interpretar la situación planteada y develar los hallazgos investigativos, garantizando la fiabilidad de los resultados. A continuación se devela el esquema de categorías y subcategorías que emergieron en esta investigación:

Cuadro 1
Categorías y Sub-categorías

CATEGORÍAS	SUB-CATEGORÍAS
CARACTERÍSTICAS DEMOGRÁFICAS	Rasgos Personales Descripción Profesional Tiempo de servicio
ÉTICA Y DEONTOLOGÍA	Principios y Contenidos Deontológicos. Formación deontológica acreditada. Códigos Deontológicos Formación ética.
ETHOS O COMPORTAMIENTO	Comportamiento habitual Atributos o valores de comportamiento Relación y comunicación
PRAXIS EDUCATIVA	relación personal entre docentes y estudiantes didáctica ejercicio docente Participación Evaluación

Fuente: Elaborado por el Investigador (2024)

Las categorías fueron generadas repasando detenidamente cada entrevista y la observación de las posturas físicas y psicológicas que asumió cada entrevistado, como parte reveladora en cada respuesta dada, surgidas de la interacción que hubo

entre investigador/informante.

Los informantes clave fueron dos (2) docentes de aula y praxis médica, dos (2) coordinadores docentes de postgrado y dos (2) residentes de post grado.

Cuadro 2

Proceso de Categorización Informante 1 Docente de aula y Praxis médica.

CATEGORIZACIÓN	TEXTO
DEMOGRÁFICAS	<p>Profesión: Médico Cirujano</p> <p>Postgrado: Medicina Familiar</p> <p>Sexo: Femenino</p> <p>Tiempo ejerciendo la docencia medica:</p>
	<p>1.-¿Qué representa o significa para usted la ética? Qué significa para mí la ética? la ética para mí son los principios morales que nos guían a nosotros como médicos para nuestra actividad diaria, para ejercer en la medicina, si no tenemos eso, yo digo que si no hay ética en la parte médica y moral para poder ejercer no lo estaremos haciendo adecuadamente, eso es importantísimo.</p> <p>2.- ¿Qué significa la ética en la práctica docente? Y la ética en la práctica docente es ejercer en lo que estamos enseñando o impartir los valores fundamentales y principios de ética, la responsabilidad, el respeto, todos esos rasgos son importantes, que uno debe transmitir a los que estamos dando clase, a los docentes, porque si tú como profesor no das tus principios de ética y moral, buenos principios, como el respeto al paciente; todo eso es importante y si tú estás como docente y tú no lo practicas como dar clases así, que vas a impartir, si tú no lo prácticas.</p> <p>3.- ¿Usted ha tenido formación en el ámbito ético para su quehacer profesional como docente? Bueno en mi formación cuando vimos clase en el ejercicio de la Medicina, como antes de graduarme, a uno le daban unas clases de ética profesional en el hospital y Bueno yo creo que eso es la base que tenemos nosotros y que hemos puesto en práctica durante toda la carrera, y eso nos lo daban en el básico, y ejercerla porque cuando</p>

**ÉTICA Y
DEONTOLOGÍA**

ya tú ingresas a un hospital y comienzas a tener los valores y el respeto al paciente, y eso una formación que va cada día acrecentándose y creo que mientras más edad tenemos, digo que tenemos más respeto hacia el paciente y eso es lo que queremos inculcarle a nuestros estudiantes.

4.- ¿Usted ha tenido formación en el ámbito ético para su quehacer profesional como médico? Bueno los aspectos que nosotros podemos identificar en la formación de un médico docente es cuando tú estás dando clases, como das las clases, como te estás refiriendo al paciente porque siempre cuando tu das alguna clase de alguna materia de medicina tú ves como el profesor va dando la clase y como menciona al paciente y eso lo vemos a diario sin mencionar quién sí y quién es el que no lo hace, porque sí hay docentes que se dirigen al paciente con groserías; y eso en este caso es importante también, el respeto con el paciente, porque como es el trato que tú le das también si te expresas con vulgaridades. Como qué puede pensar el paciente? No todos los paciente son iguales y tú tienes que tener un nivel de respeto y un nivel de formación alto; vamos a decirlo así que así tú seas humilde tú tienes que tener tu dialecto, tu forma de ser idónea para poder tratar al paciente y no todos los pacientes se tratan igual. Entonces eso lo tenemos que tener claro

5.- ¿Cuáles aspectos permiten identificar la formación ética de un médico docente? Bueno en la pregunta de cuáles aspectos conoce usted, algunos de los códigos deontológicos acerca del ejercicio docente, claro porque los códigos de ética médica y ejercicio de la medicina nosotros tenemos que tenerlos claros porque eso nos va a fortalecer como médicos y nos va a ayudar individual y hasta en grupo y nos va a mantener el nivel alto de conducta ética, las orientaciones y la relación este también con como dije con los pacientes, con los colegas hasta con los miembros de del personal médico. Todo el personal de salud, perdón, del personal de salud porque el ejercicio profesional médico no solamente es con el paciente también es todas las personas que involucran y que están contigo para ejercer tu profesión.

6.- ¿Conoce usted alguno de los códigos deontológicos acerca del ejercicio docente? Bueno digo que cuando hay conflicto en los códigos deontológicos visibles, cuando tú le inculcas al residente estudiante de medicina que no debe pedirme exámenes justificados por este, tú tienes que evaluar bien lo que requiere de verdad para poder decirle al paciente no hacerlo gastar más o referirlo, pelotearlo y no darle la ayuda que necesite el paciente. Eso es parte del de lo que tenemos que hacer como profesores o como docentes, inculcarle a los estudiantes, actualmente hay como menos respeto. Entonces eso tenemos que inculcárselo a los estudiantes de ahora como un poquito más, no presión, pero sí reforzar eso, reforzar esa parte en el contexto médico en el hospital que a veces esos muchachos en un posgrado vamos a decirlo así, porque también es eso porque ellos tienen que entender que los pacientes van es para pedir ayuda entonces y el respeto? no no no. Cómo se dice llevarlos sin tener un criterio hacer una referencia tú tienes que ver el paciente primero. Es de verdad? que él se siente si tú lo evaluaste lo examinaste sin tener una referencia entonces eso también que los estudiantes hagan eso evaluar bien al paciente para hacer una referencia para indicar tratamiento, para todo pues

7.-¿ Existen conflictos deontológicos visibles entre los docentes médicos y los estudiantes médicos en el contexto médico hospitalario universitario? Yo digo que siempre en el hospital uno tiene que como refrescarle cuál es el deber del Médico, cuál es el deber y cuál es el comportamiento del Médico o de los estudiantes dentro del hospital uno siempre tiene que recalcarle para que ellos puedan ejercer su ejercicio profesional y para que ellos desde un principio sepan valorar el respeto

	<p>entre los pacientes y en el medio de salud.</p> <p>8.- ¿Cuáles conflictos entre los deberes y el comportamiento ético son los más comunes entre los docentes médicos y los estudiantes médicos en el ejercicio profesional dentro del contexto médico hospitalario universitario? Yo digo, este, los elementos que conforman en el desempeño docente las clases pues las clases que de los valores las clases de cómo actuar con respecto a cualquier enfermedad tenemos que dar una avisos en el caso de los chicos que están pasando consultas fuera del contexto del posgrado o de la parte. Ajá tú no puedes inculcarles que tú no puedes colocar una propaganda de yo soy médico xs y hago esto, hago cura, hago extracciones, hago esto todo, puntos, Limpieza o sea y se ponen a hacer un Si tú no lo has aprendido o no has impartiendo esas clases tú no puedes decir Cómo te digo decirle a las personas que todo eso te lo puedo resolver yo, no O sea tú tienes que saber cuál es tu límite y para eso son las referencias eso yo digo que tenemos que inculcarle a los muchachos si tú sabes Hasta dónde puedes llegar, tú le colocas tratamiento al paciente y si el paciente no mejora el paciente tú tienes que referirlo porque no mejoró como te digo brindarle e ilusionar al paciente de que él se va a curar contigo que tiene que seguir tratamiento que no puede cambiarse, yo digo que eso no es así.</p> <p>9.-¿. Qué elementos conforman la deontología en el desempeño docente? El comportamiento del médico que cuando se es docente uno tiene que discutir los casos en el caso de cuando los muchachos presentan algún tema x ver si es de verdad el diagnóstico como tal si son el concepto, las causas, la epidemiología, si lo están haciendo bien no no hacerlo superfluo que no profundicen en el diagnóstico o no profundicen en la materia que se va a dar que tú los veas que el médico, Bueno si está malo lo deja así no tienes que corregir a ese estudiante tienes que corregirlo porque si la falla es ahorita que están estudiando va a seguir fallando si tu no corriges eso</p>
<p>ETHOS O COMPORTAMIENTO</p>	<p>10.- Describa un comportamiento habitual observado por usted en el médico docente.</p> <p>Yo digo que el médico docente tiene que estar más atento a todos los cambios, vamos a poner el caso de cuando hay cambios de tratamiento, si los cambios de tratamiento, los más nuevos que sean tratamientos adecuados si hay nuevos, con las investigaciones ir llevándonos de la mano con eso con los laboratorios a ver qué otras propuestas hay para el tratamiento de dicha enfermedad, de cualquier enfermedad entonces tenemos que estar atentos y manifestárselo también a nuestros estudiantes para que ellos vayan viendo nuevos o nuevas tecnologías, nuevos laboratorios, nuevos exámenes que se están haciendo.</p> <p>11.-¿Qué conducta o comportamiento considera usted que deben modificar los médicos docentes? Otra cosa deontología que es importante que tenemos que ejercer y decirle a ellos que para ejercer en cada estado tiene que tener, está inscrito en el colegio donde estás trabajando, si tú estás en Carabobo tienes que estar inscrito el colegio de médicos de Carabobo, si vas a ejercer en San Carlos tienes que estar inscrito en el colegio de médicos de Cojedes, y así sucesivamente en cada estado si vas a ejercer tienes q estar inscrito en el colegio de médicos y. de salud en esa entidad</p> <p>12.- En la práctica docente ¿cuáles atributos o valores deberían observarse estable o consistentemente en el modo de comportarse de un médico docente? Yo digo que la relación que hay entre los docentes, siempre tenemos que llevarnos de la mano todos estar de acuerdo con la primero con las clases que se van a dar, estar de acuerdo con este los trabajos que se van a realizar estar de acuerdo con los programas que se</p>

	<p>están haciendo y que sea el programa adecuado por niveles. Eso es para que los docentes tienen que reunirse con cada coordinador para estar de acuerdo con eso pues.</p> <p>13.- ¿Qué tipo de relación existe entre el docente médico y los coordinadores o jefes de Cátedra o Programa? En el hospital, en el caso cuando están haciendo prácticas uno tiene que estar atento a que estén evaluando como debe ser si están dándole las indicaciones que debe ser al paciente lo mismo que cuando están ahí en el ambulatorio y ellos deben estar uno pendiente , pendiente como docente de que lo están haciendo bien si están evaluando al paciente de verdad o solamente están en el escritorio sin evaluar preguntándoles pero sin evaluar al paciente uno tiene que estar pendiente porque si no, tenemos que ejercer porque eso es parte de la práctica.</p>
<p style="text-align: center;">PRAXIS EDUCATIVA</p>	<p>14.-¿ Cómo se desarrolla la praxis educativa medica universitaria? Es importante que los médicos sepan de lo que es aplicar la deontología médica en nuestro deber como médicos docente también practicarla porque si tú no tienes el concepto de lo que es deontología qué es lo que hay que hacer Entonces cómo lo inculcas, Cómo lo haces cómo lo expresas, entonces hay que estar pendiente.</p> <p>15.-¿ Cómo se visibiliza la comunicación en la praxis educativa medica universitaria? Yo digo que este en la práctica docente uno tiene que estar en formación permanente para poder optimizar el caso de nosotros los conocimientos porque la medicina no se queda estática, la medicina va evolucionando y siempre nosotros todos los días tenemos que alimentar ese conocimiento, estudiar. Yo creo que eso es parte de lo que tenemos que inculcar a los estudiantes que tengan, y abrirles esas ganas de investigar. Mira si te preguntaron algo no lo sabes estúdialo todos los días, si te preguntan algo y no lo sabes tú tienes que estudiar y buscar; qué por qué te preguntaron eso qué es lo que te preguntaron y saberlo todos los días. Tenemos que estudiar y alimentar nuestro conocimiento para poder aplicarlo en nuestro ejercicio profesional.</p> <p>16.- ¿Cómo es la participación de los docentes médicos en relación con el significado deontológico? Creo que el proceso de evaluación en los estudiantes de Medicina los estudiantes de posgrado es cómo evalúan ellos los pacientes lo están haciendo bien tú este es una evaluación práctica pues práctica del día con su consulta tú ves primero hacer la evaluación de su historia clínica y segundo ver si esa historia clínica lo que plasmó ahí es lo que él tiene allá. Eso tenemos que estar pendiente los docentes.</p> <p>17.- ¿Que le han sugerido para mejorar su práctica docente? Bueno Investigar para mi práctica docente, estudiar un poco más en cómo llegarle a mis estudiantes, estudiar un poco más de que ellos entiendan lo que es más fácilmente. Cómo debemos actuar y todos los días inculcar a los estudiantes la moral el respeto con los pacientes con sus profesores con el personal de salud que trabaja con ellos siempre el respeto por delante yo digo que eso es básico en todo docente y que los estudiantes entiendan que tienen que hacer eso así.</p> <p>18.- ¿Describa el comportamiento habitual que usted ha observado en el médico docente? En general es un comportamiento adecuado, en donde se promueve la actualización en cuanto a contenidos, nuevos avances en conocimiento y tecnológicos; pero aun a pesar de estos avances también se observa que se deja de lado la formación en el campo docente, en el adiestramiento en competencias docentes, pues generalmente ingresan como docente médicos muy bien formados como médicos, por lo cual se considera pueden transmitir a cabalidad los contenidos para un buen aprendizaje del médico en formación,</p>

	<p>evidenciándose en ocasiones que esto no es así.</p> <p>19.-¿ Cómo realiza el proceso de evaluación en la praxis educativa medica universitaria desde la Deontología? En el ámbito de la docencia médica, pienso que a través de método del ensayo y error, pues solo cuando se ve algún déficit en egresados es que se reflexiona sobre la razón de esto, en lugar de hacer evaluaciones continuas en el desempeño de los docentes a través de sus prácticas y de la calidad de formación de los egresados.</p> <p>20.- ¿Qué conocimientos necesita aprender para la puesta en práctica de su ejercicio docente? Pienso que se debería institucionalizar como requisito antes de ingresar a una universidad la preparación básica formal en el ámbito docente y durante el transcurrir del tiempo evaluar periódicamente esas competencias y exigir a los docentes se recertifiquen cada cierto tiempo según los nuevos paradigmas, tecnologías y contenidos en lo que respecta a la docencia, para así seguir ejerciendo la docencia a cabalidad cumpliendo así con la deontología de la docencia.</p>
--	--

Fuente: Elaborado por el Investigador (2024)

Cuadro 3

Proceso de Categorización

Informante 2 Docente de aula y Praxis médica.

CATEGORIZACIÓN	TEXTO
DEMOGRÁFICAS	<p>Profesión: Medico</p> <p>Postgrado: Medicina Familiar/Maestría Medicina ocupacional / Maestría Investigación Educativa</p> <p>Edad:60 años</p> <p>Sexo: Femenino</p> <p>Tiempo de Docente : 20 años</p>
	<p>1¿Qué representa o significa para usted la ética? Bueno mira la ética creo que tiene que ver más que todo con la conducta, creo yo también con lo que hacemos, con parte de nuestra actitud, creo que parte de nuestras normas que debemos cumplir, que deberíamos cumplir; Y la ética nos va a permitir diferenciar lo que es correcto de lo incorrecto y tiene que ver con nuestros valores, cómo los llevamos, pues qué tan responsable, honestos, sinceros y respetuosos seamos, nuestra conducta y nuestra forma de actuar y como debemos hacer las cosas, diferenciar entre lo que es el bien y lo que es el mal.</p> <p>2.-¿Qué significa la ética en la práctica docente? La ética es la base o es la esencia, es como vamos a impartir ese conocimiento que tenemos adquirido, como lo vamos a hacer, creo que para tener ética en docencia debemos tener compromiso, principalmente ser responsables, tener respeto, tener transparencia y yo creo que teniendo compromiso con lo que hacemos, queriendo lo que hacemos, esto nos va a dar una buena base de poder transmitir mejor conocimiento y estimular a los estudiantes a hacer bien las cosas, a tener un buen conocimiento, a querer ser participe y a querer involucrarse.</p>

**ÉTICA Y
DEONTOLOGÍA**

3.- ¿Usted ha tenido formación en el ámbito ético para su quehacer profesional como docente? Como Médico he recibido las clases de ética, nosotros vimos tanto en un diplomado que hicieron y curse, que lo otorga la universidad de Carabobo con respeto a ética y deontología qué duro más 6 meses y fue muy interesante ver estas cosas, también hice salud pública y cuando hice salud pública también nos dan clases de ética, y principalmente en el postgrado de medicina familiar formación en el ámbito ético para el quehacer docente como profesional. Fíjate que como médico he recibido las clases de ética nosotros en el diplomado que hicimos era con respecto a ética deontología este duró más de 6 meses y fue bien interesante de todas estas cosas y principalmente en el postgrado de Medicina familiar por cuánto vemos la familia, la integralidad de la familia y todo esto nos da la preparación en la parte médica, en la parte docente; era sobretodo en el diplomado del componente docente que es la formación que nos dan clases de ética para cómo movernos tanto como médicos como en la parte docente como médicos. Bueno tanto esto en estos cursos como en la parte docente es lo que hemos tenido.

4.- ¿Usted ha tenido formación en el ámbito ético para su quehacer profesional como médico?Bueno sí principalmente mientras realizaba la especialización como Médico de familia vemos clases de ética y estando en el postgrado de medicina familiar realizamos el curso de ética y deontología un diplomado por la universidad de Carabobo que duró 6 meses lo recuerdo muy bien porque fue muy agradable muy Dinámico muy bonito, la Doctora chichita Malpica y el Doctor Malpica como buena formación dentro del curso de salud pública también vimos ética médica y cuando hacemos la formación del componente docente que es otro diplomado incluye ética médica e incluye ética para los docentes que van a prestar o ejercer funciones de docentes universitario; también se ve ética dentro de estas profesiones o carreras, entonces la vi en salud pública y en medicina familiar dentro del componente docente

5.- ¿Cuáles aspectos permiten identificar la formación ética de un médico docente? Creo que la formación ética de un médico docente es que aparte de ser capaz de poder transmitir de la mejor manera los conocimientos, es tener la disposición, la vocación de enseñar, dialogar. Yo pienso que ha variado, que ha evolucionado un poco la forma de dar las clases, a esto antes era como que el profesor allá y el estudiante aquí, ahorita se dialoga más, se comparte más; Quizás antes el profesor era quien tenía el conocimiento pero ahora no es nada más el libro, es lo que se consigue a través de medios digitales, a través del internet la actualización que se tiene y esto permite que uno pueda dialogar más como docente médico con el estudiante, es una buena manera de educar con el ejemplo que todos se integren y mejorar el comportamiento entre el estudiante y el docente; se puede dialogar este por supuesto con las normas que se establecen para el docente como para el estudiante pero creo que la forma de transmitir conocimiento ahorita es más amplia más abierta, hay mayor disposición y creo que mayor sencillez para realizarlo

6.- ¿Conoce usted alguno de los códigos deontológicos acerca del ejercicio docente? Dentro de los códigos deontológicos de la función docente, este no creo que exista un código como tal o sea creo que así como estoy diciendo que es la conducta que debemos tener, la mejor conducta para diferenciar lo que es lo bueno y lo que es lo malo, creo que los médicos no hemos tenido una preparación docente, nos hemos preparado como médicos pero nosotros como médicos que somos, los que le damos recomendaciones, hablamos de calidad de vida, hablamos de hábitos con nuestros pacientes, deberíamos tener mejor preparación en cuanto a la forma de transmitir esos conocimientos al estudiante para que ellos, no es que repitan sino que entiendan y comprendan la importancia

	<p>de lo que decimos, para ellos poder replicar toda la información, creo que las escuelas de medicina son más avocadas a la parte digamos técnica del Médico más que a la labor docente, nos graduamos más como técnicos en el sentido de nuestra especialidad o en el sentido de nuestro ejercer como médico, más no como docente y creo que no hemos tenido una preparación docente necesaria ,porque son tareas que debemos enfrentar en nuestro quehacer profesional en este sentido para cumplir esta función. En la parte profesional esta parte de la ética tenemos un código de deontología y es orientado acerca de los deberes que deberíamos tener como profesionales sobretodo como debemos actuar dentro de nuestra profesión nuestras obligaciones nuestros deberes las cosas como debemos hacerlas realmente es parte de la ética como médicos y es lo que llamamos deontología y para eso tenemos un código que tiene que ver con la parte del colegio de médicos con la federación médica que nos dicen como son los deberes y como debemos actuar</p> <p>7.-¿Existen conflictos deontológicos visibles entre los docentes médicos y los estudiantes médicos en el contexto médico hospitalario universitario? En cuanto a conflictos deontológicos visibles entre docentes médicos y estudiantes médicos en el contexto médico hospitalario, si ha variado definitivamente, si ha variado la forma en que anteriormente se transmitía la docencia Y cómo actuamos como estudiantes, era impensable y teníamos como unas normas llegar escentralización de responsabilidades, la toma de decisión conjunta, la mejorabilidad organizativa, el manejo creativo de situaciones y la ente era como una persona casi endiosada y ya hoy en día el médico es más amplio más abierto, pero el estudiante creo que actualmente por el uso de las computadoras en cuanto a los estudios ya no se revisa tanto libro, ahora es cortar y pegar, ya en la parte en cuanto redacción también ha disminuido su calidad . Este creo que es más sencillo lo que se da actualmente, antes se investigaba más, era como más duro, actualmente veo que el estudiante no puede asistir a la clase y no acude pero antes era impensable, algunos médicos exigimos que se cumplan las normas, Okey para otros es más sencillo y otros profesores que son menos exigentes y esto puede crear conflicto. Tengo amigas que son médicos docentes y me comentan que el estudiante te deja un mensaje de que no puede asistir porque está ocupado y en otro momento eso no hubiera sido; es importantísimo cumplir con las guardias, importantísimo el cómo nos debemos dirigir al paciente, yo no me imaginaba tutear al paciente jamás en cambio ahorita sí se hace, se deja esperando; hay que cumplir con un horario, hay que cumplir con una normativa de los hospitales todo esto y eso ha variado creo que ahorita están más libres, más despreocupados, es lo que veo con los estudiantes y esto sí puede traer conflictos.</p> <p>8.- ¿Cuáles conflictos entre los deberes y el comportamiento ético son los más comunes entre los docentes médicos y los estudiantes médicos en el ejercicio profesional dentro del contexto médico hospitalario universitario? Bueno de verdad que creo que todos los médicos debemos tener preparación eso siempre se nos ha dicho, que el médico siempre debe estar actualizado y debemos tener preparación tanto en las nuevas tecnologías como el conocimiento de la especialidad, actualización, hay muchos médicos con falta de profesionalismo, lo veo muchas veces en los plagios de trabajos de grado, en los plagios el trabajo del ascenso, a veces falta de cumplimiento con lo que debemos realizar; y tanto del estudiante como de uno; pero sobre todo en el docente, debe tener mucha preparación tanto en lo que enseña como de forma general entre todos los puntos de vista académico, histórico, cultural, social; debe haber una preparación y debemos estar completamente actualizados; creo que eso es como un conflicto que nos trae actualmente; ya no podemos quedarnos con lo que vimos y ya tenemos que sobre todo nuestra preparación debe</p>
--	---

	<p>ser integral. Ahí lo que pasa que lo voy diciendo y ya no me acordaba lo que decía, sino que este viendo tus preguntas, qué conflicto se nos presentan actualmente creo que nuestra preparación debe ser mayor, antes nos quedamos con los libros, ahorita los muchachos tienen la suerte de tener las nuevas herramientas de tecnología, a veces como adultos mayores no las utilizamos, dejamos que otros nos investiguen Y ellos tienen esa facilidad, entonces debemos tener una preparación anticipada, una preparación nueva adaptada a los cambios, al conocimiento que es tan dinámico y el no tenerlos nos puede crear conflictos con los estudiantes, las nuevas cosas que suceden desde el saber de qué existen los robots operando y de qué forma lo hacen para evitar el conflicto para eso debemos tener una formación, No nada más en la parte médica, definitivamente tiene que ser muy integral tener todo tipo de conocimiento culturales, saber de todo, saber de economía, saber de todas las cosas porque nuestra formación debe ser tanto para el estudiante como para el paciente e involucrarlo y evitar este tipo de conflicto</p> <p>9.-;Qué elementos conforman la deontología en el desempeño docente? Esta parte de deontológica del desempeño docente, como hemos dicho creo que es parte de los deberes que debemos tener con los estudiantes, con nuestra profesión con la institución con nosotros mismos; es ser capaz de transmitir estos conocimientos, la disposición que debemos tener, la vocación, poder dialogar, establecer las normas, escuchar, comprender, tener disciplina y educar con ejemplo. Qué factores pueden afectar; sé debe tener una preparación docente dentro de las escuelas de Medicina porque somos multiplicadores de conocimiento para el paciente como para el estudiante ,de los cambios hacia mejores actitudes; pero debemos de estar preparado para cumplir una función de tutor porque de no hacerlo bien por supuesto va a ser un proceso docente educativo negativo.</p>
<p>ETHOS O COMPORTAMIENTO</p>	<p>10.- Describa un comportamiento habitual observado por usted en el médico docente.</p> <p>Bueno creo que hoy uno de los problemas que observamos los docentes es que a veces no estamos preparados para cumplir la función docente, de alguna manera hemos llegado a aceptar ser docente, quizás por tener un cargo, quizá porque Bueno yo quiero dar clase, esto me da popularidad me da a conocer pero a veces no se ha tenido la preparación docente necesaria que es un problema para enfrentar las actividades docentes y no llenas las expectativas del estudiante, crea un vacío, crea como una falta de respeto al estudiante en no cumplir sus labores, porque no tenemos a veces una preparación docente necesaria para ejercer la función, no creo que sea solamente dada por el diplomado este de competencia docente que se da y se exige en algunas universidades para dar clases pero en otras partes no lo exigen, entonces debe haber una mejor preparación, no se tiene, no todo el tiempo, no todas las personas lo tienen y esto trae conflicto con los estudiantes no te ven con respeto, no se sienten que el profesor cumple las expectativas. Lo que quería comentarte ahí Es que a veces no estamos realmente preparados para ejercer una labor docente, salimos preparados como médicos, salimos preparados como para indicar tratamiento para evaluar un paciente pero ya para la relación con el estudiante muchas veces no estamos preparados para ejercer una función docente y se crea expectativa por parte del estudiante esto puede generar un vacío el no poder transmitir conocimiento de manera adecuada quizás tenemos la parte técnica pero no podemos quizás terminar de llegar con el estudiante o no tener las herramientas docentes adecuadas necesarias para poder transmitir el conocimiento quizás podamos desenvolvernos muy bien en cuanto al ejercicio médico pero poder transmitir conocimiento quizás es una herramienta que debería ser más utilizada por parte de las universidades para ejercer una labor docente al estudiante de Medicina no</p>

	<p>estamos preparados completamente para eso.</p> <p>11.-¿ Qué conducta o comportamiento considera usted que deben modificar los médicos docentes? Qué conducta debe Modificar el médico docente, bueno de verdad que los aspectos éticos deben estar presentes en toda la formación médica. Igualmente debe haber un requerimiento docente ético para el docente, se debe todo el tiempo modificar qué es lo que se exige para cada momento Okay actualmente tenemos una a través de las tics nuevos cambios no de información de comunicación y ahí es cuando debemos asumir un rol protagónico porque es algo nuevo, es nuevo paradigma A veces tenemos la clase, la ubicamos pero la forma de transmitir creó a partir del momento en que tuvimos la problemática del covid este la forma de realizar las clases fue de manera distinta, nos comunicarnos a través del internet, actualmente hay mucha docencia online y esto ha tenido como consecuencia que las competencias que debe tener el docente deben ser aumentadas , y deben ser evaluadas porque hay que identificarlas para planificarla Cómo debemos meter también eso en las cuestiones curriculares, no, de qué manera didáctica podemos llevar a través de toda esa nueva tecnología que tenemos. No, eso es algo que se requiere estar preparado y estar actualizado.</p> <p>12.- En la práctica docente ¿cuáles atributos o valores deberían observarse estable o consistentemente en el modo de comportarse de un médico docente? Lo consistente es no perder, no debería perder el compromiso; es el compromiso tanto con el estudiante, como el compromiso que se debe tener uno mismo como docente en querer hacer bien las cosas, en querer estar investigando, querer estar estudiando, en querer actualizarse, no ser un improvisado; pero con respecto a lo que tu ofreces como docente tanto en tu conocimiento, como lo que tú quieres impartirle al estudiante creo que debe ser un compromiso de querer hacer bien las cosas, quizás por alguna otra razón en esta situación país que tengamos a veces hay el desánimo por la parte económica, por las cuestiones que pudieran representar la profesión o lo que nos pudiera generar la profesión, pero yo pienso que no debemos perder el compromiso que tengamos tanto con el estudiante, como con uno mismo de querer hacer bien lo que está realizando.</p> <p>13.- ¿Qué tipo de relación existe entre el docente médico y los coordinadores o jefes de Cátedra o Programa? Yo pienso que los médicos o los coordinadores, los jefes de cátedra una de las principales funciones que deberían tener es lograr que el profesor, que el docente logre identificarse con la institución, que puede hacer tanto lo que transmite, como un apoyo, dar un apoyo institucional a los docentes y que se te permita identificarte con la institución; he observado que muchos</p> <p>stigación y me pasa que la maestría de investigación es a nivel educativo pero bien orientada a la parte de la gente que está en educación no tan solo dirigida a la parte que está en medicina ellos trabajan mayormente con una metodología tipo APA; nosotros en Medicina para transmitir comunicaciones o información a inscribir en revista va con metodología Vancouver y observamos que muchos de los docentes que salen de educación que son muy bien preparados; excelentemente preparados al dar clase en otra área de salud tratan de mantener el aprendizaje que es de educación, es decir debemos actualizar y debemos adaptarnos a donde estamos, este ser dinámicos saber que en cada ambiente en cada área hay una forma de transmitir la docencia, hay que adaptarse principalmente eso. Okay Esa era la de la relación entre el médico docente y el coordinador o</p>
--	---

	<p>jefe de cátedra o programa creo que lo que comentaba era que el coordinador el jefe de cátedra el jefe de programa debe involucrar a los docentes a identificarse con su institución Okay muchas veces el docente quiere tener un trabajo y bueno da clase donde quiere y donde puede pero el jefe de cátedra el coordinador quien sea pienso que lo primero que debe hacer es lograr que el docente pueda identificarse con la institución quizá y que el docente sepa y entienda que va a tener un apoyo institucional de parte del jefe cada persona tiene la manera de transmitir conocimientos de poder ejercer la docencia y de interactuar con los demás docentes con los demás médicos con los demás estudiantes pero creo que debe existir la mejor relación el docente creo que viene con la mejor intención de poder transmitir conocimientos pero el jefe de cátedra el jefe de programas debe identificarse y ayudar al docente a identificarse con la institución y que es lo que se quiere que es lo que se busca con ese programa para poderlo hacer.</p>
<p style="text-align: center;">PRAXIS EDUCATIVA</p>	<p>14.-¿Cómo se desarrolla la praxis educativa medica universitaria? Yo pienso que con entusiasmo, hay que motivar al estudiante, hay que trabajar en equipo, si es la parte práctica médica el médico no trabaja solo, entonces hay que trabajar con mucho equipo y que debemos ser partícipes en cada uno, la parte médica incluye que cada quien tiene que cumplir una función específica y hay que adaptarse, el médico desde que tenemos al estudiante en las aulas y que va a un hospital o va a una clínica donde sea se trabaja en equipo, entonces hay que entusiasmarlo que hay hacerle partícipe hay que motivarlo, el equipo es importante y adaptarse a cada circunstancia.</p> <p>15.-¿ Cómo se visibiliza la comunicación en la praxis educativa medica universitaria? Bueno la comunicación yo creo que eso es lo importante, sabernos comunicar es el objetivo, yo creo que al estudiante más que comunicarnos con él, es hacernos entender por ellos y comprender nosotros cual es el objetivo en cada asignatura, en cada materia, porque estamos ahí, Okey. Cuál es el objetivo de estudiar medicina o cualquier rama de la salud, Cuál es el propósito que nosotros debemos tener para estar ahí; entonces yo pienso que la comunicación debe ser eso, primero el objetivo, el propósito y eso estimulara la competencia a desarrollar todas las actividades, esa comunicación debe ser no arbitraria, ok debe existir una adecuada relación, que el alumno se sienta orientado, que sepa el alumno cuál es la intencionalidad, qué es lo que pretende el docente con esa asignatura, con esa materia o lo que te pretende enseñar de la carrera no es nada más entregar un nuevo contenido que esto es nuevo o estas cosas son así, yo pienso que saber cuál es el objetivo de la asignatura, de la materia o por qué estamos ahí porque lo estamos estudiando, porque lo estamos haciendo y saber también nosotros como docentes cuál es nuestro objetivo y cuál es nuestro propósito para poder desarrollar competencias en el alumno y nuestras propias competencias.</p> <p>16.- ¿Cómo es la participación de los docentes médicos en relación con el significado deontológico? Creo que los profesores todos tienen un espacio privilegiado porque se aprende, enseñamos y aprendemos y es muy complementario, son muchos aspectos que el docente aporta, acercándonos a pesar de que puede ser algo cotidiano que lo vamos a hacer toda la vida se aprenden Muchas tareas, se transmite, se interactúa con los estudiantes; si tenemos deontología, si la hay, si se transmiten valores, si se transmite conocimiento ,Lo importante es adaptarse, estimular a los estudiantes a continuar a seguir, quizás hay muchos problemas económicos, sociales, políticos en el país pero yo pienso que como docente debemos seguir siempre estimulando los estudiantes, ser flexibles, tener actitudes de flexibilidad, adaptarnos a las circunstancias, dinamizarlo cada quien, tener que ajustarnos a las particularidades tanto</p>

	<p>de las instituciones, del coordinador, de los jefes de servicio; cada quien tiene sus propias particularidades, sus propias circunstancias específicas y creo que hay muchos cambios de condiciones, pero creo que ser flexible, No nada más ser teórico, ser bien pertinentes con lo que actualmente tenemos sin dejar de escapar nuestros valores pero también adaptarnos a toda esta práctica y que los profesores son guías, eso no lo debemos olvidar, no lo debemos menospreciar son guías para los estudiantes y para muchos estudiantes valoran también esto; que quisiera para mí poder comunicar lo que sea dar cuenta cuando no sé y poder transmitir a los estudiantes.</p> <p>17.- ¿Que le han sugerido para mejorar su práctica docente? Yo creo que definitivamente por los cambios sufridos en el país, por los cambios y las nuevas situaciones de las nuevas vivencias yo creo que para mejorar la práctica docente tenemos el conocimiento, quizás aprender a impartirlo, la cuestión es que debemos aprovechar los recursos con los que disponemos, no desmejorar la calidad porque podemos tener conocimiento, pero sensibilidad a las necesidades del estudiante, preparación, comportamiento ético, organizar los recursos y yo pienso que hoy en día valernos de los recursos disponibles para mejorar la práctica docente; a lo mejor quisiéramos tener el video beam una pantalla cada quien su laptop, a lo mejor un salón que esté adaptado a los estudiantes con una discapacidad, pero bueno no lo tenemos, mira no sé si es que vamos a volver a la tiza y a el pizarrón pero los recursos que tengamos disponibles para mejorar nuestra práctica docente hay que echarle mano okey, eso no lo podemos abandonar, a veces se iba la luz y no teníamos el video beam, bueno escribir en la pizarra, es aprovechar los recursos y eso creo que es lo que puede mejorar nuestra práctica docente aprovechar lo que tenemos.</p> <p>18.- ¿Describe el comportamiento habitual que usted ha observado en el médico docente? Definitivamente muchos docentes consideran sobre todo a nivel universitario, el profesor universitario a medida que va escalando posición considera que sabe más que todo el mundo y que a veces se la sabe todas, pero yo creo que debemos modificar es eso precisamente el darnos cuenta de que no las sabemos todas, que debemos estar continuamente en un aprendizaje y que debemos echar mano de muchas herramientas para poder llegar al fin de lo que se quiere, de generar un buen aprendizaje, una buena comunicación y en la práctica docente cuáles atributos o valores deberían ser observables, yo creo que el saber comunicarse y por qué comunicarse que debe llegar al estudiante debe de transmitir lo que se debe aprender pero que sea significativo para el estudiante, que sea significativo, que llegue y que le dé importancia al porqué de ese aprendizaje</p> <p>19.-¿Cómo realiza el proceso de evaluación en la praxis educativa medica universitaria desde la Deontología? Bueno yo pienso que lo que se supone es a través de los valores con los que debemos realizar nuestras actividades y creo que lo que se busca a nivel Universitario es la profesionalización, pero quizás por el día de hoy debemos a veces no consideramos lo externo, creo que el estudiante ,yo solamente considero mi experiencia, mi conocimiento, pero esa evaluación tenemos que hacerlo con análisis crítico descubriendo nosotros mismos como lo hacemos, llegar a un consenso con el estudiante, con su vivencia personal porque el estudiante también tiene un conocimiento. No de cómo nosotros debemos enseñar este a través de valores y principios pero mi experiencia vale y creo que la del estudiante también, siempre tener el análisis crítico , e irnos descubriendo con nuestra propia experiencia la práctica educativa y la práctica del nuevo estudiante. Creo es que el proceso de evaluación de la praxis educativa médica desde la deontología es a través de los valores, recuerdo que comento que se busca la</p>
--	---

	<p>profesionalización principalmente en la práctica médica o en la práctica educativa como tal se busca en la profesionalización, pero también comenté de que se debe considerar lo externo, en qué sentido vamos a darte una clase, vamos a decirte cuál es el objetivo de esta clase, cómo lo vas a hacer, qué es lo que tú debes aprender pero hay que considerar lo externo en mi descubrimiento personal en el análisis crítico, el análisis crítico que debe tener el estudiante y el docente porque el docente se va llenando de su experiencia pero que también la trae el estudiante, no tenemos una vivencia personal pero que también el estudiante la tiene y la aporta, hay muchachos muy bien preparados que más bien uno aprende también de ellos pero bastante y hay otros, este en que uno debe aportarles otros conocimientos, entonces esos valores que nosotros debemos transmitirle. Cómo debe ser esa evaluación práctica de esa práctica educativa desde la deontología es manteniendo nuestros valores y los valores de lo que estamos enseñando, pero también considerando el análisis crítico y la vivencia de cada quien, eso es lo que deberíamos evaluar, cómo lo voy a hacer, bueno respetando el conocimiento de ellos y el mío que también vale a través de ser lo más claro, lo más justo, lo más libre, lo más crítico.</p> <p>20.- ¿Qué conocimientos necesita aprender para la puesta en práctica de su ejercicio docente? Bueno fíjate tú que el aprendizaje es muy complejo, el aprendizaje o el aprender a enseñar es muy complejo, es un proceso personal es transmitir conocimiento pero creo que también es una habilidad; hay profesores que se quedan en nuestra memoria hay otros que no, es decir que estos que se han quedado que han tenido habilidades que han tenido herramientas para dar sus clases y que han transmitido y que se han quedado es porque han desarrollado unas habilidades que todos debemos buscar, saber lo que tenemos, quizás nos quejamos en bueno el pago, carga laboral porque no es nada más dar clase, es preparar una clase, es corregir, es involucrarse también con las situaciones de los estudiantes, a veces prácticamente es una dedicación exclusiva y hay que ser flexible, pero adaptarnos a las circunstancias. Que conocimientos; bueno quisiera tener el conocimiento de la comunicación, del poder llegar, del poder transmitir conocimiento y experiencia, creo que es una de las habilidades más importantes y que estos conocimientos sean bien significativos para que los estudiantes los aprecien, que los critiquen, no es nada más apreciarlos, es criticarlos también; Creo que lo que más necesitamos aprender es la forma de comunicarnos con los estudiantes.</p>
--	---

Fuente: Elaborado por el Investigador (2024)

Cuadro 4

Proceso de Categorización

Informante 3 Coordinador docente de postgrado

CATEGORIZACIÓN	TEXTO
DEMOGRÁFICAS	<p>Profesión: médico cirujano</p> <p>Postgrado: medicina familiar</p> <p>Edad: 53 años</p> <p>Sexo: Femenino</p>

	Tiempo de docencia : 3 años de residencia
<p style="text-align: center;">ÉTICA DEONTOLOGÍA</p> <p style="text-align: center;">Y</p>	<p>1.- ¿Qué representa o significa para usted la ética? La ética es un conjunto de normas o reglas que guían la conducta humana en cualquiera de su ámbito social.</p> <p>2.- ¿Qué significa la ética en la práctica docente? Vendría siendo una educación basada en valores, por lo que el educador debe poseer características morales, psicológicas, sociales para transmitir a sus alumnos normas y principios como respeto, justicia práctica médica; hacer hincapié en el principio de no hacer daño al prójimo.</p> <p>3.- ¿Usted ha tenido formación en el ámbito ético para su quehacer profesional como docente? Básicamente los docentes todos casi todos estuvieron apegados a la norma, a lo que uno espera que sea un docente que trate con respeto, con justicia, que transmita valores, principios y que enamoraran al residente de posgrado de su posgrado; solo una persona siento que no cuadró con eso; gracias a Dios solo estuvo en el primer año y después fue sustituido por otra persona inmensamente amorosa, enamorada de su profesión que nos transmitió todo lo que necesitábamos saber del posgrado, Y de verdad que para esa persona que nos retomó en el primer año mi eterno agradecimiento donde quiera que esté porque de verdad que fue un rayito de luz en ese momento de turbulencia; de resto todos los demás docentes que tuvieron a bien compartir sus experiencias y sus conocimientos con nosotras; bueno digo porque éramos dos residentes; tengo los mejores recuerdos de ellos porque de verdad que fueron A número uno, lo que uno espera de un docente, lo que uno espera de la ética del docente; bueno de todo hay en la Viña del Señor y no todas las cosas son buenas y bueno esa fue la experiencia.</p> <p>4.- ¿Usted ha tenido formación en el ámbito ético para su quehacer profesional como médico? Sí Dentro de la carrera tanto de Medicina como de posgrado si bien no teníamos una materia en el pensum que fuese específicamente sobre ética, si se hizo mucho hincapié en inculcar los valores propios de la profesión y de la práctica como médico familiar; Siempre hubo eso mucho hincapié en Cómo debía estar normada nuestra práctica médica, como médicos de familia sobre todo en el posgrado para ajustarnos a la normativa y a los principios morales de no hacer nunca daño Y tratar al paciente de la manera como nos gustaría a nosotros ser tratados.</p> <p>5.- ¿Cuáles aspectos permiten identificar la formación ética de un médico docente? Básicamente diría que los identifico por el respeto, por la responsabilidad, la justicia, la honestidad y el humanismo.</p> <p>6.- ¿Conoce usted alguno de los códigos deontológicos acerca del ejercicio docente? Sí conozco; acá bueno vamos a ahondar un poquito ;no se si este bueno esto, sería si conozco alguno de los códigos y este sería la normativa para el comportamiento y las obligaciones del docente dentro de su práctica, verdad, comportamiento en este caso, bueno en otros casos también, pero en este caso en particular pudiéramos estar diciendo que derivan en los deberes con el alumnado, con el sitio su sitio de trabajo, la institución donde presta o desempeña su labor educativa, con sus propios colegas, con la sociedad; porque estamos formando individuos para la sociedad, y con su propia profesión; Que obviamente tiene su código deontológico; si lo desglosamos un poquito pudiéramos hablar de qué debería ser a grandes rasgos un trato justo y equitativo con sus alumnos, respetar a la familia como ente formador también y compartir con ellos el desarrollo, el desempeño educativo de sus representados y hacer de su del conocimiento, de la familia obviamente porque sería como una simbiosis todo el proceso educativo y lo que ellos</p>

	<p>podieran hallar respetando también las decisiones de la familia porque obviamente el alumno va a adquirir herramientas que le permitan adquirir conocimiento para su formación académica, formar, influir en la formación, estimular la formación del alumnado, sin embargo no adoctrinar, ser como un ente digamos estimulante para que el alumno quiera seguir investigando, debe dar los tips, debe dar las ideas, debe dar las pautas y permitir que el alumno investigue, contraste, refute en el caso de que no sea lo que él considere o lo que él encontró, este con sus colegas pues tiene que tener respeto hacia la institución, responsabilidad, ser honesto, bueno eso a groso modo. Ah bueno y un comportamiento moral adecuado al ejercicio docente porque estamos hablando de personas que están formando a futuras generaciones y también son modeladores de conducta, entonces también tiene que tener una conducta una actitud mora, una conducta ética moral en su comportamiento diario porque es ejemplo.</p> <p>7.-¿Existen conflictos deontológicos visibles entre los docentes médicos y los estudiantes médicos en el contexto médico hospitalario universitario? Quizás podríamos decir que exigir empatía al estudiantado con respecto al trato hacia el paciente, sin embargo en el área hospitalaria algunos docentes no son muy empáticos, otra pudiéramos decir sobre la parte de la responsabilidad puntualidad que se le exige al estudiante obviamente es el deber ser de uno llegar temprano; Sin embargo a veces el tutor se demoraba en llegar y eso atrasaba todos los horarios de clases, guardias, etcétera. También en ocasiones tocó sobre todo en pregrado docentes que de repente no estaban muy actualizados y obviamente eso a uno no lo motivaba a esa relación docente alumno y tenía que buscar actualizarse o preguntarle a otros tutores o este uno ser como tipo autodidacta porque no encontraba como que mucho mucha receptividad en el docente y otra cosa también en pregrado sobre todo el irrespeto al estudiante muchas veces no justificado, como en la mayoría de las ocasiones no era justificado, sin embargo en el hospital Central sí había un tutor en pregrado que era una cosa brutal bestial este y bueno era muy Afamado y pues obviamente nadie hacía nada porque el estudiante era casi que un cero a la izquierda ,entonces quizás eso serían así quizás los puntos más álgidos.</p> <p>8.- ¿Cuáles conflictos entre los deberes y el comportamiento ético son los más comunes entre los docentes médicos y los estudiantes médicos en el ejercicio profesional dentro del contexto médico hospitalario universitario? Quizás serían prácticas médicas sin la debida supervisión, con lo cual se podía acarrear un perjuicio en el paciente, quizá también pudiéramos decir que una falta de claridad de la función de cada miembro del equipo de guardia, quizás también por el alto número, de el elevado número de pacientes quizá pudiera interferir en la formación académica de los estudiantes, eso sería lo más relevante que me llamo la atención.</p> <p>9.-¿Qué elementos conforman la deontología en el desempeño docente? Respeto, formación y actualización permanente, eso es básico para un docente que sea coherente con lo que exige al estudiante y con lo que él practica diariamente, o sea no eso de no hagas lo que yo hago, haz lo que yo digo; pero no lo que yo hago, debes practicar con el ejemplo, la palabra debe ir unida a tu acción, eso es básico, fomentar los trabajos en equipo y la humanidad sobre todo humanidad.</p>
	<p>10.- Describa un comportamiento habitual observado por usted en el médico docente.</p> <p>En la mayoría de los casos diríamos que responsabilidad y humanismo, claro siempre hay lunares en algunos casos, pero son los menos, pero</p>

<p style="text-align: center;">ETHOS O COMPORTAMIENTO</p>	<p>diría que esas dos fueron las características más resaltantes de los tutores de las diferentes áreas hospitalarias y en la en la práctica de Medicina familiar.</p> <p>11.-¿ Qué conducta o comportamiento considera usted que deben modificar los médicos docentes? Según mi punto de vista quizás la que yo le modificaría es que tengan una mayor supervisión del estudiante, porque okay es cierto que las responsabilidades son individuales pero también es cierto que usted como estudiante está en formación y por lo tanto debe y tiene que ser supervisada su actividad para asegurarse de que todo está ok con el paciente, que no se cometieron errores y muchas veces por el volumen de estudiantes que conforman los grupos probablemente esa supervisión se relaja un poquito o se delega en residentes de otros posgrados que estén allí haciendo su pasantía y ellos se responsabilizan teniendo en cuenta que ellos también son individuos que están en formación; entonces quizás eso es lo que mayoritariamente he visto sobre todo a nivel de pasantías hospitalaria.</p> <p>12.- En la práctica docente ¿cuáles atributos o valores deberían observarse estable o consistentemente en el modo de comportarse de un médico docente? Respeto, humanidad, responsabilidad y Justicia.</p> <p>13.- ¿Qué tipo de relación existe entre el docente médico y los coordinadores o jefes de Cátedra o Programa? Siento que es una relación jerárquica coordinador o jefe de cátedra señala cuál es el contenido programático y el docente ejecuta con pocos cambios y son pocas las veces y son muy enriquecedoras las veces que también le imprimen su sello personal al proceso de la de la enseñanza pero siento que es jerárquica; este es el contenido ustedes hacen eso y ya no se salen allí, de las reglas, no se salen allí para como le dije, para imprimir un sello personal.</p>
<p style="text-align: center;">PRAXIS EDUCATIVA</p>	<p>14.-¿Cómo se desarrolla la praxis educativa medica universitaria? Para empezar debe tener un componente docente, porque sí para saber cómo manejarse dentro de ese complejo proceso de enseñanza y aprendizaje el docente debe ser experto obviamente en el área que está enseñando, él va a ser un modelador y facilitador de los conocimientos, habilidades y competencias que deben tener los alumnos al salir de determinada cátedra, pasantía o grado; a veces no se logra muy bien esa conjunción.</p> <p>15.-¿Cómo se visibiliza la comunicación en la praxis educativa medica universitaria? Estamos hablando de un proceso y por lo tanto esa comunicación debería ser bidireccional docente alumno, alumno docente, pero muchas veces es unidireccional o sea yo lo digo, usted lo acepta, no lo refuta, salvo que lo encuentre por allá en una revista de Hardware;y quizás si yo le hago ver el error al docente creo que no le va a gustar mucho y entonces va a empezar otro proceso diferente que la falta de justicia y equidad, porque tú me hiciste ver un error delante de los demás y no; entonces ese proceso siento que debería ser bidireccional pero la mayoría de las veces es unidireccional.</p> <p>16.- ¿Cómo es la participación de los docentes médicos en relación con el significado deontológico? Siento que la participación Debería ser como un poquito más activa encadenándolo con una respuesta anterior siento que a veces por el número de alumnos los docentes quizás sacrifican un poco lo que es la supervisión de la actuación de estudiantes y pues eso es básico porque uno de los principios fundamentales es no hacer daño Y si no estamos supervisados durante nuestra práctica estudiantil por parte del docente, pues obviamente se pudiera incurrir en</p>

	<p>daños a terceros, básicamente pienso que sería eso o sea hacer hincapié en que la participación debería ser un poquito más activa sobre todo a nivel de supervisión de los actos médicos que practique el estudiante porque está en formación y bueno se pueden cometer errores si no tenemos la deuda supervisión.</p> <p>17.- ¿Que le han sugerido para mejorar su práctica docente? Para mejorar la práctica docente bueno no todos pero a veces hay pasantías en donde uno encuentra tutores o profesores que no están muy dados a modernizar los métodos de enseñanza, a incluir la tecnología, a actualizar las formas de, vamos a decir, de corregir la dinámica del proceso de enseñanza donde uno pudiese sacar muchísimo mayor provecho con la aplicación de las tecnologías modernas; entonces siento que a veces no todos pero hay algunas pasantías en donde a los docentes les hace falta un poquito más de actualización.</p> <p>18.- ¿Describa el comportamiento habitual que usted ha observado en el médico docente? Creo que la mayoría los veo preocupados porque el conocimiento llegue al estudiante con respeto y empatía, no todos pero sí la mayoría siento que cumplen su labor dentro de lo que cabe con respeto y empatía.</p> <p>19.-¿ Cómo realiza el proceso de evaluación en la praxis educativa medica universitaria desde la Deontología? Evaluación en la praxis educativa okay, un ejemplo de si un docente durante el proceso educativo hace énfasis en el estudiante, en valores, principios éticos, en el futuro desempeño de su profesión, siento que sus palabras tienen que estar hermanadas o ir de la mano con su desempeño profesional propio, porque no podemos enseñar lo que no practicamos, no podemos exigir lo que no practicamos ,entonces siento que el docente lo que enseñe desde el punto de vista deontológico de ética y moral en la profesión tiene que tenerlo él como una base propia para ser ejemplo del estudiante. No eso de que haz lo que yo digo pero no lo que yo hago no o sea no.</p> <p>20.- ¿Qué conocimientos necesita aprender para la puesta en práctica de su ejercicio docente? Es como que un poquito complicada porque qué conocimiento necesita aprender para la puesta en práctica de su ejercicio docente o sea es que es difícil, porque no todos los docentes requieren aprender algo. Hay unos que están muy actualizados que manejan tecnología que se pueden manejar perfectamente vía online con trabajos etcétera ; hay otros que están un poquito más a la antigua y todo tiene que presentarlo por escrito; este yo soy más de que si podemos enviar las cosas por vía correo, estamos salvando el planeta porque estamos economizando papel, no necesario pero es muy difícil saber qué le falta a cada uno porque todas las pasantías tienen diferentes tutores y no todos tienen las mismas fallas o las mismas necesidades de aprendizaje. Entonces no sé allí sí es muy complicado decir que necesitaría para la puesta en práctica del ejercicio docente porque es algo muy subjetivo a cada quien o sea cada docente tiene que saber en qué áreas falla y saber qué es lo que tiene que mejorar, quizás uno desde fuera puede ver; oye al profesor, le falta actualización, qué le falta este ser más respetuoso ser más empático o de repente ser más humano en el trato con el paciente pero desde mi punto de vista tendría que hacer un análisis de cada uno de los tutores o pasantías por las que atravesé para decir qué le falta a cada uno o sea un poco complicado.</p>
--	---

Fuente: Elaborado por el Investigador (2024)

Cuadro 5

Proceso de Categorización

Informante 4 Coordinador docente de postgrado

CATEGORIZACIÓN	TEXTO
DEMOGRÁFICAS	<p>Profesión: Médico Cirujano</p> <p>Postgrado: Especialista en Medicina Familiar/ Especialización en Orientación Familiar/ Curso de Docencia UDO Anzoátegui/ Curso Bioética UC</p> <p>Sexo: Femenino</p> <p>Edad: 68 años</p> <p>Tiempo en la docencia : 34 años</p>
ÉTICA Y DEONTOLOGÍA	<p>1.-¿Qué representa o significa para usted la ética? Conjunto de normas morales que rigen la conducta de la persona en cualquier ámbito de la vida ejemplo ética profesional, cívica, deportiva, etcétera; la ética estudia la moral y determina lo que es bueno y la moral es el conjunto de costumbres y normas que se consideran buenas, en otras palabras la ética también puede ser definida como el estudio de la moral, la moral es la forma en cómo actuar de una sociedad, la ética médica juzga los actos médicos con base a cuatro principios fundamentales, la no maleficencia, la beneficencia, la autonomía y la justicia.</p> <p>2.-¿Qué significa la ética en la práctica docente? Es muy importante en el desempeño del docente, que le permite formar a los futuros profesionales en actitudes, valores; que le permite formar ciudadanos de bien que puedan respetar la ética planetaria. nos preguntamos que es moral en la docencia; la educación moral es un proceso de aprendizaje que permite a los estudiantes y adultos en una comunidad escolar comprender practicar e interesarse por los valores éticos fundamentales tales como el respeto, la justicia, la virtud cívica y ciudadana y la responsabilidad por sí misma y por el prójimo; en expresión de los docentes la muestra general coloca entre los cinco valores más importantes para el ejercicio de la docencia los siguientes; integridad ,profesionalismo respeto, competente en la materia y solidaridad.</p> <p>3.- ¿Usted ha tenido formación en el ámbito ético para su quehacer profesional como docente? Sí en el ámbito del profesional de la medicina.</p> <p>4.- ¿Usted ha tenido formación en el ámbito ético para su quehacer profesional como médico? Sí mediante el estudio del Código de odontología médica y estudios de bioética.</p> <p>5.- ¿Cuáles aspectos permiten identificar la formación ética de un médico docente? El compromiso ético del docente implica la búsqueda constante de superación y excelencia en la labor por realizar, un constante actualizarse en los conocimientos y un diagnóstico permanente de su práctica.</p> <p>6.- ¿Conoce usted alguno de los códigos deontológicos acerca del ejercicio docente? Me pregunto qué es deontología en la docencia, entendiéndose como el conjunto de normas valores y deberes que debe cumplir cualquier profesional en ejercicio de su tarea, los cuales deben recogerse en un código deontológico o ético de cada profesión en particular.</p>

	<p>7.-¿Existen conflictos deontológicos visibles entre los docentes médicos y los estudiantes médicos en el contexto médico hospitalario universitario? Los nuevos avances científicos y tecnológicos generan muchas controversias entre docentes y estudiantes en el ámbito de la medicina; en general todo pareciera más automatizado, menos humanizado, es por ello que me remito al principio fundamental de la creación de la cual venimos como células vivientes en el mar de la vida donde fuimos engendrados respetando este principio vital el derecho a la vida en óptimas condiciones y calidad de vida así como respeto mi vida propia respeto la vida de los demás a pesar de las diferencias que podríamos tener con algunos compañeros de viaje sembrando siempre el bien sembrando el contenido ético del docente que implica la búsqueda constante de superación y excelencia en la labor por realizar, una constante actualización de los conocimientos y una dignificación permanente de su práctica.</p> <p>8.- ¿Cuáles conflictos entre los deberes y el comportamiento ético son los más comunes entre los docentes médicos y los estudiantes médicos en el ejercicio profesional dentro del contexto médico hospitalario universitario? El conflicto surge cuando no se está claro en el comportamiento bioético y deontológico entre docentes médicos y estudiantes médicos en el ejercicio de sus funciones ya que el docente debe ser el modelo en el cumplimiento de sus deberes y derechos éticos Morales científicos y humanistas.</p> <p>9.-¿Qué elementos conforman la deontología en el desempeño docente? La expresión de los docentes, la muestra general coloca entre los cinco valores más importantes para el ejercicio de la docencia los siguientes: integridad, profesionalismo, respeto, competencia en la materia y solidaridad.</p>
<p style="text-align: center;">ETHOS O COMPORTAMIENTO</p>	<p>10.- Describa un comportamiento habitual observado por usted en el médico docente.</p> <p>Debe llevar una relación de credibilidad respeto con mucho profesionalismo y sinceridad.</p> <p>11.- ¿Qué conducta o comportamiento considera usted que deben modificar los médicos docentes? Deben evitar confrontamientos con los estudiantes a pesar de las diferencias, tratar de llegar a acuerdos siempre respetando los valores éticos morales científicos humanistas, contemplados en nuestro código deontológico y de bioética en medicina.</p> <p>12.- En la práctica docente ¿cuáles atributos o valores deberían observarse estable o consistentemente en el modo de comportarse de un médico docente? Los docentes deben ser modelos a seguir éticos para sus estudiantes, esto implica demostrar integridad, empatía, responsabilidad y respeto en todas sus interacciones; los estudiantes aprenden no solo a través de la enseñanza directa sino también a través del ejemplo de sus maestros.</p> <p>13.- ¿Qué tipo de relación existe entre el docente médico y los coordinadores o jefes de Cátedra o Programa? Existe respeto cordialidad y armonía acuerdos y puntualidad.</p>
	<p>14.-¿Cómo se desarrolla la praxis educativa medica universitaria? Se desarrolla de manera amena y sencilla con buenos principios filosóficos y científicos para llegar a la esencia del contenido y alcanzar las metas programadas.</p> <p>15.-¿Cómo se visibiliza la comunicación en la praxis educativa medica universitaria?</p>

PRAXIS EDUCATIVA	<p>Se visualiza de manera directa y sencilla pero de alto contenido programático y mucho respeto.</p> <p>16.- ¿Cómo es la participación de los docentes médicos en relación con el significado deontológico? El médico docente debería tener unos principios éticos Morales científicos humanistas sólidos contemplados muy bien en el cogido de deontología médica y de la bioética en medicina en la cual fuimos formados durante y después de nuestra carrera, sumado a esto las enseñanzas del código ético del docente en nuestro país y llevarlo a la práctica en el día a día en nuestro ejercicio profesional.</p> <p>17.- ¿Que le han sugerido para mejorar su práctica docente? Mantener la constancia del continuo aprendizaje para estar preparado y actualizado al día.</p> <p>18.-¿Describa el comportamiento habitual que usted ha observado en el médico docente? Hay que desarrollar la empatía, la escucha activa, armonizar con el equipo de trabajo tener una buena comunicación y respeto.</p> <p>19.-¿Cómo realiza el proceso de evaluación en la praxis educativa medica universitaria desde la Deontología? Se realiza de manera sencilla directa actualizada con un buen basamento científico filosófico y humano.</p> <p>20.-¿Qué conocimientos necesita aprender para la puesta en práctica de su ejercicio docente? Continuar en mi ejercicio profesional con sencillez y humildad y sinceridad con buenos principios éticos morales y religiosos con un buen basamento científico humanista aplicando los códigos éticos Morales en los cuales fuimos formados y sembrar siempre el bien donde quiera que nos movamos.</p>
-------------------------	--

Fuente: Elaborado por el Investigador (2024)

Cuadro 6

Proceso de Categorización Informante 5 Residente de post grado

CATEGORIZACIÓN	TEXTO
DEMOGRÁFICAS	<p>Profesión: Médico Cirujano</p> <p>Postgrado: Medicina Familiar</p> <p>Sexo: Femenino</p> <p>Edad:58 años</p> <p>Tiempo en la especialidad :3 años</p>
	<p>1.-¿Qué representa o significa para usted la ética? Es una conducta moral del individuo</p> <p>2.-¿Qué significa la ética en la práctica docente? Significa compromiso y responsabilidad moral ante el ente, en este caso la práctica médica docente.</p> <p>3.- ¿Usted ha tenido formación en el ámbito ético para su quehacer profesional como docente? Formación no, solamente una</p>

<p style="text-align: center;">ÉTICA DEONTOLOGÍA</p> <p style="text-align: center;">Y</p>	<p>autoevaluación y desarrollo de la conciencia sobre la propia dignidad personal, lo que me ha llevado a mantenerme en el quehacer profesional y el respeto que como médico y docente yo he adquirido.</p> <p>4.- ¿Usted ha tenido formación en el ámbito ético para su quehacer profesional como médico? Realmente no, lo que he podido recordar es que entre el décimo a duodécimo semestre de la carrera de médico cirujano en la cátedra de medicina legal se nombraron algunos puntos del código deontológico, pero como formación ética no.</p> <p>5.- ¿Cuáles aspectos permiten identificar la formación ética de un médico docente? Yo considero en general cuatro puntos importantes que son el respeto y la valoración al individuo, la constante actualización de los conocimientos médicos, mantener claridad conceptual y reforzar valores éticos de la profesión médica .</p> <p>6.- ¿Conoce usted alguno de los códigos deontológicos acerca del ejercicio docente? Conozco códigos de ética del docente , reglamentos del ejercicio de formación del docente , ley del ejercicio de la profesión docente , pero códigos deontológicos docentes no.</p> <p>7.-¿Existen conflictos deontológicos visibles entre los docentes médicos y los estudiantes médicos en el contexto médico hospitalario universitario? Yo no los llamaría conflictos deontológicos , pero entre el segundo y tercer año de la formación del post grado de medicina familiar, especialmente en la Chet y en el Hual yo observé sobre abusos cognitivos y psicológicos, coacción y a veces maltrato entre los residentes y a veces de parte del docente hacia los residentes; es difícil de tildar esa conducta pues pienso yo que puede ser parte de la estrategia del docente en el proceso de formación y en la enseñanza en determinadas especialidades, porque eso no lo observe en todas las especialidades, solamente en unas muy puntuales.</p> <p>8.-¿Cuáles conflictos entre los deberes y el comportamiento ético son los más comunes entre los docentes médicos y los estudiantes médicos en el ejercicio profesional dentro del contexto médico hospitalario universitario? Yo sigo manteniendo que la denominación de conflicto lo colocaría entre paréntesis , pero yo diría que se encuentran para mí la impuntualidad , el irrespeto y la denigración, es decir esa parte donde hacen pasar a un residente que es una persona situaciones humillantes, regañarlo en forma satírica y ofensiva ; eso se observa mucho en la formación en los post grados.</p> <p>9.-¿Qué elementos conforman la deontología en el desempeño docente? Yo considero según mi experiencia como médico residente de medicina familiar, que lo conforma el respeto absoluto a los derechos de las personas, la búsqueda permanente del conocimiento, desarrollo profesional y formación docente y principios de valores a través del ejemplo , yo considero que estos cuatro puntos para mí son sumamente importantes .</p>
	<p>10.- Describa un comportamiento habitual observado por usted en el médico docente.</p> <p>Yo lo he observado en tres puntos que son primero el lenguaje despectivo y/o discriminatorio y a veces vulgar ,críticas públicas con otros miembros del equipo médico docente y reprender al individuo de forma satírica u ofensiva</p> <p>11.-¿Qué conducta o comportamiento considera usted que deben modificar los médicos docentes? Yo considero que el lenguaje y el trato hacia el profesional en formación y la asistencia horaria , muy importante cumplir la puntualidad</p>

<p style="text-align: center;">ETHOS O COMPORTAMIENTO</p>	<p>12.- En la práctica docente ¿cuáles atributos o valores deberían observarse estable o consistentemente en el modo de comportarse de un médico docente? Para mí cuatro valores muy importantes, primordialmente que son el respeto, la puntualidad, el compromiso y la claridad conceptual.</p> <p>13.- ¿Qué tipo de relación existe entre el docente médico y los coordinadores o jefes de Cátedra o Programa? yo considero que allí hay una comunicación y un respeto jerárquico, nada mas eso.</p>
<p style="text-align: center;">PRAXIS EDUCATIVA</p>	<p>14.-¿Cómo se desarrolla la praxis educativa medica universitaria? Yo considero que a través de las experiencias previas adquiridas así como también por la capacitación médica, ya que no tenemos formación docente como tal durante la carrera del pregrado ni durante la carrera del post grado.</p> <p>15.-¿Cómo se visibiliza la comunicación en la praxis educativa medica universitaria? se visibiliza a través de clases magistrales , seminarios investigativos , casos clínicos y atención de pacientes ; como lo común en toda formación de post grado medico</p> <p>16.-¿Cómo es la participación de los docentes médicos en relación con el significado deontológico?En la práctica médica son participativos , por supuesto que sí ,pero no pedagógicos , estamos formados con conocimientos médicos , pero no entrenados ni adiestrados para enseñar cómo debe ser la verdadera práctica médica.</p> <p>17.- ¿Que le han sugerido para mejorar su práctica docente? Optimizar la comunicación entre especialistas y residentes , yo pienso que eso es importante, comunicarnos y manifestar la necesidad que tiene realmente el médico docente, así como la necesidad que tiene el residente.</p> <p>18.-¿Describa el comportamiento habitual que usted ha observado en el médico docente? Es intolerante, despectivo e impuntual.</p> <p>19.-¿Cómo realiza el proceso de evaluación en la praxis educativa medica universitaria desde la Deontología?A través de lo clásico, a través de seminarios ,revisiones bibliográficas , discusión de casos clínicos, exposiciones libres, evaluación escrita, lo común que corresponde a una evaluación en una práctica médica docente universitaria en un post grado médico.</p> <p>20.- ¿Qué conocimientos necesita aprender para la puesta en práctica de su ejercicio docente? Capacitación y adiestramiento a través de teorías, de técnicas pedagógicas para saber ejercer mejor la docencia médica, pedagogía y busca nuevos enfoques en la enseñanza medica.</p>

Fuente: Elaborado por el Investigador (2024)

Cuadro 7

Proceso de Categorización Informante 6 Residente de post grado

CATEGORIZACIÓN	TEXTO
<p style="text-align: center;">DEMOGRÁFICAS</p>	<p>Profesión: Médico Cirujano</p> <p>Postgrado: Medicina Familiar</p> <p>Sexo: Femenino</p> <p>Edad:53 años</p> <p>Tiempo recibiendo docencia : 3 años de post grado</p>
<p style="text-align: center;">ÉTICA DEONTOLOGÍA</p> <p style="text-align: center;">Y</p>	<p>1. ¿Qué representa o significa para usted la ética? La ética es lo que nos va a permitir descubrir y conocer qué hay detrás de la manera de actuar de cada persona y esto a su vez nos permitirá establecer reglas para definir lo que es bueno o aceptable o lo que es malo o inaceptable por lo tanto la ética es importante para saber en qué estamos haciendo las cosas bien o en qué estamos fallando como individuos y también como parte de una sociedad.</p> <p>2.- ¿Qué significa la ética en la práctica docente? Pienso que los docentes en cualquier nivel de instrucción en el que laboren, en este caso que estamos tratando los docentes de la parte médica, deben ser un ejemplo a seguir en cuanto a sus valores, a sus códigos éticos para sus estudiantes. Esto va a estar muy relacionado con que el profesor va a demostrar que es una persona íntegra, que es empático, que es responsable en cuanto a sus acciones delante de sus alumnos; confiabilidad y calidad en los conocimientos que imparte, que tiene que ser respetuoso cuando se dirige sus alumnos y esto debe ser recíproco; de esta manera es que pienso que los estudiantes vamos a aprender no solo de lo que nos está enseñando ese docente médico en cuanto a la materia que él nos imparte sino también a través de su ejemplo como persona y como se maneja en su desempeño como profesional médico en su práctica médica, debe ser el docente médico, debe ser un ejemplo a seguir a carta cabal.</p> <p>3.-¿Usted ha tenido formación en el ámbito ético para su quehacer profesional como docente? Si yo he tenido formación en cuanto a lo que se refiere a la formación ética tanto para mi desempeño como médico y como docente ya que realicé cursos de componentes docente; de hecho en nuestra formación como médicos está incluida una materia que es ética pero aún con todo esto deben existir unos valores que deben prevalecer y tener muy en cuenta el docente médico en todo momento; Y en el ejercicio médico debe ser muy profesional, competente en cuanto a su práctica médica y en cuanto a la materia que está impartiendo, ser respetuoso y empático en cuanto a las opiniones emitidas, dadas por sus alumnos, escucharlos, no humillarlos, no ridiculizar, no minimizar a ningún alumno delante del grupo o en público; si el alumno comete un error o alguna falla o tiene alguna deficiencia en cuanto a sus conocimientos en la práctica o en algún examen debe ser tratado en privado por el profesor y tratar el profesor de que este alumno mejore sus fallas y tratar de corregirlo pero sin humillarlo ni ridiculizarlo en el grupo.</p> <p>4.- ¿Usted ha tenido formación en el ámbito ético para su quehacer profesional como médico? Para mí quehacer profesional como docente en las oportunidades que he tenido que dar clase he mantenido esos</p>

	<p>valores y lo que comenté que debe tener un profesor médico un docente médico eso yo lo he mantenido en mi quehacer como docente.</p> <p>5.- ¿Cuáles aspectos permiten identificar la formación ética de un médico docente? En mi opinión deben estar por lo menos estos aspectos, primero profesionalismo, segundo ser muy competente en cuanto al conocimiento de la materia que va a dar o impartir, tener respeto por sus alumnos, ser una persona íntegra, ser solidario y empático; creo que estos son los principales aspectos. A mi manera de ver que permiten identificar la buena formación ética de un médico docente.</p> <p>6.- ¿Conoce usted alguno de los códigos deontológicos acerca del ejercicio docente? Sí conozco alguno de estos códigos tales como ser solidario, una persona íntegra, muy profesional, respetuoso, tener un amplio conocimiento y saber qué tema se va a tratar en cada clase para poder orientar e impartir lo mejor posible los conocimientos que tiene el docente hacia sus alumnos y creo que todo esto debe prevalecer en cuanto a estos códigos deontológicos en la práctica docente.</p> <p>7.-¿Existen conflictos deontológicos visibles entre los docentes médicos y los estudiantes médicos en el contexto médico hospitalario universitario? Sí existen conflictos en cuanto a estos códigos éticos entre los docentes médicos y los médicos estudiantes, primeramente no vamos a generalizar que esto ocurra en todo lo que tenga que ver con la parte docente en cuanto a médicos hablando ya de posgrados porque realmente somos médicos tanto el docente médico que esté impartiendo alguna materia o algunas materias dentro de un posgrado y el médico que está estudiando en ese posgrado son dos profesionales solamente que uno tiene más experiencia, tiene ya un posgrado y tiene un componente docente y va a impartir esas materias; Pero en cuanto a los códigos de ética y estos conflictos es cuando el docente primeramente no acepta que algún alumno tenga una opinión contraria a lo que él como docente está impartiendo. Yo creo que se puede discutir cuando no haya una uniformidad o no haya un acuerdo en cuanto a la opinión del alumno que está expresando lo que ha investigado o lo que cree o lo que piensa y el docente con su experiencia y lo que él sabe y hay maneras de cómo dar las clases e impartir los conocimientos que tiene el docente médico sin humillar, sin menospreciar y sin ridiculizar al médico estudiante del posgrado; muchas veces los estudiantes médicos que estamos en algún posgrado, somos blanco de que nuestros profesores, no la mayoría, es una minoría, pero sí abusan de su jerarquía y de que uno necesita culminar unas materias para poder también optar para hacer una especialidad y de eso se valen muchos; algunos docentes médicos que le faltan el respeto como persona, como profesional médico; también tenemos que no estamos empezando de cero ni de uno, sino también tenemos unos conocimientos en cuanto al área médica, solamente que estamos en un posgrado para poder adquirir más información más preparación en cuanto a ese posgrado que estamos estudiando; pero eso no quiere decir que tengamos que ser blanco de críticas no constructivas, de faltas de respeto hacia la integridad del estudiante médico que tiene muchas veces que callarse o aguantar o bajar la cabeza ante situaciones de humillación y de falta de respeto de algunos profesores dentro de las cátedras de posgrados.</p> <p>8.- ¿Cuáles conflictos entre los deberes y el comportamiento ético son los más comunes entre los docentes médicos y los estudiantes médicos en el ejercicio profesional dentro del contexto médico hospitalario universitario? Bien los conflictos a mi manera de ver y en mi opinión muy personal y en lo que me ha tocado vivir, pues dentro del posgrado es que muchas veces hay docentes médicos que son brillantes muy buenos en cuanto a su parte docente en cuanto a impartir sus conocimientos</p>
--	---

	<p>médicos en cuanto a la materia que están impartiendo a ese grupo de médicos estudiantes; más no son respetuosos y vuelvo con lo mismo el código de ética lo tiene que tener tanto como persona como profesional en cualquier ámbito y como docente y todo esto son más o menos los mismos valores, hay que tener valores; si usted tiene valores, si usted tiene una buena formación, si usted tiene un buen comportamiento usted aprendió que tiene que respetar a la otra persona al estudiante que en este caso es un médico ya graduado pero que está en un posgrado. Entonces yo pienso que los conflictos en cuanto a esto de los deberes y el comportamiento ético entre profesores médicos docentes y estudiantes médicos en cuanto a que nosotros no vamos a seguir un patrón o una dirección súper rígida que imponga ese docente médico. Nosotros también como estudiantes médicos profesionales También tenemos ya nuestro código de ética Nosotros también tenemos nuestros conocimientos y también sabemos que podemos hacer y que no debemos hacer y el comportamiento de cada uno va a variar según esa aceptación, según esa empatía, según esa escala de valores con el docente médico y con el estudiante médico tiene que haber un punto de encuentro entre ambos, que pueda haber un buen desenvolvimiento en cuanto a todo lo que es respeto, sobre todo básicamente el respeto tiene que prevalecer la empatía que somos seres humanos tanto el docente universitario médico como el estudiante médico; muchas veces hay situaciones en la que está pasando el estudiante médico y ese profesor tiene que saber que ese es un ser humano que tiene una familia que puede enfermarse que puede tener una serie de inconvenientes justificables y demostrables que tienen que ser estudiados y analizados y haber empatía vuelvo a repetir para poder ayudar a ese estudiante por ejemplo si en un momento hay que presentar un examen se presenta algún conflicto o algún problema de salud de algún Familiar o del mismo estudiante médico el profesor debe entender y debería de estar dentro de los códigos de ética que ese es un ser humano que siente y padece también y que puede tener circunstancias no favorables en ese momento Y entonces por ejemplo hacer un examen en otro momento o tener alguna consideración algo que se pueda hacer pero no ser implacable y sencillamente no tomar en cuenta la explicación o la situación que está pasando el estudiante y pienso También que debe haber más interés del Médico docente en ver cuál es el estudiante que está fallando un poco más en conocimiento que se refleja por supuesto en las notas. Cuando ya son partes médicas parte de ese estudio en el posgrado debe afianzar más su parte de impartirle los conocimientos a ese médico que tiene ciertas fallas porque lo importante pienso yo que un médico docente es que todo su grupo de estudiantes sean los mejores, los más preparados y que sus conocimientos como médicos sean bien llevados y bien dados a todo el grupo de médicos estudiantes para después de salir del posgrado y sea más satisfactorio para ese profesor ser reconocido como excelente profesor, excelente ser humano como un maestro.</p> <p>9.-¿Qué elementos conforman la deontología en el desempeño docente? Se podrían enumerar unos cinco valores más importantes que debe deben prevalecer dentro del ejercicio de la docencia que sería integridad, profesionalismo, respeto, ser muy competente en la materia que se da y ser solidario</p>
	<p>10.- Describa un comportamiento habitual observado por usted en el médico docente.</p> <p>En la mayoría de los médicos docentes el comportamiento más habitual que he podido observar es que tiene un compromiso con los alumnos médicos que tratan de compaginar la búsqueda constante de superación y de excelencia en la labor que desempeñan, como los centros de constante actualización de los conocimientos y también tratan de hacer más o</p>

<p style="text-align: center;">ETHOS COMPORTAMIENTO</p>	<p>menos sus clases aun conservando su rol de profesor tratan de llevar de manera amistosa las relaciones dentro y fuera de las aulas con sus alumnos médicos.</p> <p>11.-¿Qué conducta o comportamiento considera usted que deben modificar los médicos docentes?En cuanto a qué comportamiento deberían modificar los médicos docentes sería mi manera de ver que deberían de tener mayor empatía con los estudiantes, además de buscar la manera de impartir los conocimientos en sus clases de una forma más didáctica, de dar clases explicativas y con mayor información y disminuir un poco las actividades en las que los alumnos a través de seminarios deben estar investigando realizar los trabajos audiovisuales y dar las clases con esos seminarios está bien que se indiquen trabajos de investigación lo que hace que el médico estudiante el alumno médico tenga que estudiar el tema investigar y bueno, luego discutirlo en clase; pero Considero que los profesores deben dar sus clases y explicarlas con todos los conocimientos que ellos tienen y con su experiencia. Otro comportamiento que deberían modificar es el apoyar especialmente aquellos estudiantes que más lo necesiten porque no está en el mismo nivel de los otros compañeros de clase, explicarle más o ver en qué están fallando el alumno o el profesor, o que ahí no hay un feedback pues entre lo que el profesor da en clase y lo que está aprendiendo o lo que está asimilando el estudiante que se va y que se va a ver reflejado en cuanto a las notas.</p> <p>12.- En la práctica docente ¿cuáles atributos o valores deberían observarse estable o consistentemente en el modo de comportarse de un médico docente? Los valores en mi opinión que deberían de ser constantes en el comportamiento de los docentes médicos son respeto, empatía igualdad o equidad para con todos los alumnos, responsabilidad honradez y Excelencia</p> <p>13.-¿Qué tipo de relación existe entre el docente médico y los coordinadores o jefes de Cátedra o Programa? La relación existente entre la mayoría de los docentes con Los jefes de cátedra es de respeto y de compromiso de contribuir en el buen desenvolvimiento y fortalecimiento de que la formación de los alumnos médicos sea lo mejor posible, por lo tanto entre ellos hay una relación que se basa en el respeto, honestidad, integridad actuando bajo los principios, valores, normas, pautas institucionales para lograr así un buen resultado en cuanto a la enseñanza y excelencia de la preparación de los alumnos médicos que están, a los cuales están preparando no siempre respetando tanto el profesor médico como los jefes de cátedra o servicio sus roles y por ende sus jerarquías dentro de la institución.</p>
	<p>14.-¿Cómo se desarrolla la praxis educativa medica universitaria? Bueno la práctica educativa médica Universitaria se desarrolla de manera diversa ya que esto es una actividad bastante compleja y en la cual se basa o influyen múltiples factores como serían por ejemplo la experiencia y capacitación previa tanto de los profesores como de los alumnos, además también de las diversas características propias de cada institución donde se imparte la educación Universitaria lo cual va a influir y va a ser determinante para el buen desenvolvimiento o desarrollo de la praxis médica por lo cual va a ser única en cada contexto donde se desarrolle. Pero en líneas generales el desenvolvimiento de esta práctica educativa médico Universitaria se desarrolla de buena manera y tratando de buscar la Excelencia de los profesores médicos universitarios.</p> <p>15.-¿Cómo se visibiliza la comunicación en la praxis educativa medica universitaria?</p> <p>Bueno la comunicación en la práctica educativa médica Universitaria</p>

<p style="text-align: center;">PRAXIS EDUCATIVA</p>	<p>primer lugar debe ser efectiva entre docentes y los alumnos, esto es fundamental para que el proceso de enseñanza y aprendizaje tenga buen desenvolvimiento También es importante que la comunicación sea Clara precisa y constante para así crear un ambiente propicio para el aprendizaje y crecimiento en forma de feedback (retroalimentación) entre los profesores y los alumnos.</p> <p>16.- ¿Cómo es la participación de los docentes médicos en relación con el significado deontológico? Bueno este tema es de suma importancia para el desarrollo de la práctica docente médica ya que juega un papel fundamental en su desarrollo personal y social al Mostrar así la importancia y necesidad de la educación con valores, colocando de esta manera a los docentes en una constante necesidad de seguir una conducta ética teniendo en cuenta que la ética y los valores profesionales son esenciales para que los educadores médicos establezcan una confianza, garanticen la equidad, creen un entorno de aprendizaje seguro, promuevan el crecimiento personal y profesional y defiendan siempre las pautas legales y éticas, siendo importante mantener el código deontológico en la práctica docente médica</p> <p>17.- ¿Que le han sugerido para mejorar su práctica docente? Bueno en este sentido para mejorar la práctica docente tanto a manera personal como para los otros docentes médicos se debe tener una buena comunicación ante todo con todos los alumnos, tener paciencia con los con los alumnos ya que como es sabido cada persona tiene un ritmo y un nivel de aprendizaje distinto; que en este punto también entraría lo que es la empatía, actualizarse de una manera constante; actualización tanto en los conocimientos que se van a impartir como también en cuanto a los métodos para dar las clases usando recursos audiovisuales de primera mano, incrementar la participación activa de los alumnos en las clases y bueno todo esto dentro de un ambiente de respeto y cordialidad.</p> <p>18.- ¿Describe el comportamiento habitual que usted ha observado en el médico docente? Bueno con respecto a este punto en mi experiencia personal he observado que la mayoría de los médicos docentes son responsables, tienen un alto nivel de conocimiento en cuanto a las materias que dan, esmerándose en que el ambiente y trato entre profesor y alumno sea de cordialidad, ameno pero siempre manteniendo el nivel de exigencia en cuanto a su evaluaciones y buscando alcanzar la excelencia para esto siempre actualizándose para que sus conocimientos tanto teóricos como su experiencia práctica como médico sea transmitido y aprovechado para una mejor formación de cada uno de sus alumnos.</p> <p>19.-¿Cómo realiza el proceso de evaluación en la praxis educativa medica universitaria desde la Deontología? Bien Cómo sabemos la deontología se considera una teoría ética que se ocupa de regular los deberes traduciéndolos en preceptos, normas morales y reglas de conducta , normas dictadas en el código deontológico; son previamente pactadas y aprobadas por todos los miembros de una profesión por lo tanto como son pautas de conductas a seguir con el objetivo de realizar un determinado trabajo de la forma correcta, adecuada y eficiente y que van regidas con la moral preestablecida según cada profesión y cada sociedad, la evaluación de la clase educativa va a ser realizada bajo estos preceptos.</p> <p>20.- ¿Qué conocimientos necesita aprender para la puesta en práctica de su ejercicio docente? Para ejercer la docencia se debe tener un amplio conocimiento en cuanto a dominio de la materia que se va a enseñar, tener habilidades pedagógicas porque muchas veces no solo es tener un vasto conocimiento teórico de la materia que se está dando sino además de esto tener la habilidad para transmitir el conocimiento que se</p>
--	---

	tiene para que sea percibido de la mejor manera por los alumnos; ser pedagogo, tener una adaptabilidad y flexibilidad este ante las situaciones que se presentan, estar al día tecnológicamente para facilitar la enseñanza estar actualizado en todo tipo de tendencias de herramientas para la educación, tener creatividad empatía y sobre todo amor y compromiso por su profesión de docente.
--	---

Fuente: Elaborado por el Investigador (2024)

Culminado el proceso de categorización de cada informante se generó el cuadro contentivo de la “Matriz de Interpretación de los hallazgos”, donde se recoge ese momento de la respuesta natural de cada informante, llamado así porque se trata de ese momento, en donde las ideas fluyen, sin organización del discurso, sin respuestas pensadas y donde el docente médico se muestra tal cual es sin realces verbales, donde queda al descubierto los pensamientos y la acciones que maneja de manera cotidiana lo que comprende su día a día y forma parte de su estructura mental como agente de transformación social.

La matriz de interpretación de los hallazgos configura el perfil del informante clave, su esencia, todo el desarrollo de sus respuestas que contribuyeron a la construcción del andamiaje que permitió llegar a lo que representa en profundidad sus pensamientos y acciones como docente médico. A continuación el cuadro muestra la Matriz sobre la interpretación de los hallazgos.

Cuadro 8

MATRIZ DE INTERPRETACIÓN

MATRIZ DE INTERPRETACIÓN	
CATEGORIA	INFORMANTES CLAVE
DEMOGRÁFICAS	DOCENTES, COORDINADORES Y RESIDENTES DE POSTGRADO , con Profesión de Médicos Cirujanos, la mayoría con Postgrado en Medicina Familiar, Medicina ocupacional, Orientación Familiar, Curso de Docencia, Curso Bioética y Maestría Investigación Educativa, todos del sexo femenino, con edades comprendidas entre 53 y 68 años, con un tiempo de ejercicio en la docencia entre 3 y 34 años.
	La ética son los principios morales que les guían como médicos para la actividad diaria, va a permitir diferenciar lo que es correcto de lo incorrecto y tiene que ver con los valores. En definitiva la ética es un conjunto de normas o reglas que guían la conducta humana en cualquier ámbito de la vida, y juzga los actos médicos con base a cuatro principios fundamentales, la no maleficencia, la beneficencia, la autonomía y la

<p style="text-align: center;">ETICA Y DEONTOLOGÍA</p>	<p>justicia. De igual manera, la ética en la práctica docente significa ejercer en lo que estamos enseñando o impartir los valores fundamentales y principios tales como la responsabilidad y el respeto. La ética es la base o es la esencia para impartir el conocimiento, por lo que el docente debe poseer características morales, psicológicas, sociales para transmitir a sus alumnos normas y principios como respeto, justicia práctica médica; hacer hincapié en el principio de no hacer daño al prójimo a través de su integridad, profesionalismo, respeto, competente en la materia y solidaridad. El docente debe ser ejemplo como persona y como profesional médico en su práctica médica docente.</p> <p>En relación con la formación en el ámbito ético para el quehacer profesional como docente, expresaron en su mayoría que no han tenido Formación como tal en el ámbito ético, pero sí en su formación general como profesional de la medicina, y los conocimientos sobre la ética y bioética en la formación de postgrado, además mediante el estudio del Código de odontología médica y estudios de bioética.</p> <p>En cuanto a la existencia de conflictos deontológicos visibles entre los docentes médicos y los estudiantes médicos en el contexto médico hospitalario universitario, existe coincidencia en los alegatos explanados, la relación entre docentes médicos y estudiantes médicos en el contexto médico hospitalario ha variado, en la forma en que anteriormente se transmitía la docencia, y cómo es la actuación actual, anteriormente el docente era como una persona casi endiosada y ya hoy en día el médico es más amplio más abierto, con preparación actualizada tanto en las nuevas tecnologías como en el conocimiento de la especialidad, sin embargo hay muchos médicos con falta de profesionalismo, ya que los nuevos avances científicos y tecnológicos generan muchas controversias entre docentes y estudiantes en el ámbito de la medicina; en general todo pareciera más automatizado, menos humanizado. El conflicto surge cuando no se está claro en el comportamiento bioético y deontológico entre docentes médicos y estudiantes médicos en el ejercicio de sus funciones ya que el docente debe ser el modelo en el cumplimiento de sus deberes y derechos éticos, morales científicos y humanistas. En ese escenario hay abusos cognitivos y psicológicos, coacción y a veces maltrato entre los residentes y a veces de parte del docente hacia los residentes, riñendo de esa manera con los códigos de ética, y estos conflictos surge cuando el docente primeramente no acepta que algún alumno tenga una opinión contraria a lo que él como docente está impartiendo, y no permite la discusión cuando no haya uniformidad o no haya un acuerdo en cuanto a la opinión del alumno que está expresando lo que ha investigado o lo que cree o lo que piensa y el docente con su experiencia y lo que él sabe y hay maneras de cómo dar las clases e impartir los conocimientos que tiene el docente médico sin humillar, sin menospreciar y sin ridiculizar al médico estudiante del posgrado, pues muchas veces hay docentes médicos que son brillantes en su parte docente en al impartir sus conocimientos médicos en relación a la materia que están impartiendo a ese grupo de médicos estudiantes; pero no son respetuosos de los códigos éticos. Relacionado con los elementos conforman la deontología en el desempeño docente, para algunos es el comportamiento del médico como docente, de los deberes que se deben tener con los estudiantes, con la profesión con la institución, consigo mismos; ser capaz de transmitir los conocimientos, la disposición, la vocación, poder dialogar, establecer normas, escuchar, comprender, tener disciplina y educar con ejemplo.</p>	
	<p>Las respuestas en relación a comportamiento habitual observado en el médico docente uno de los problemas que se observa es que a veces no están preparados para cumplir la función docente, de alguna manera han llegado a aceptar ser docente, quizás por tener un cargo o por la prestancia social. Otro es no tener las herramientas docentes adecuadas necesarias para poder transmitir el conocimiento. En la mayoría de los casos se podría decir que responsabilidad y humanismo.</p> <p>De igual manera se expresaron tres puntos importantes en el comportamiento que son: el lenguaje despectivo y/o discriminatorio y a veces vulgar, críticas públicas con otros miembros del equipo médico docente y reprender al individuo de forma satírica u ofensiva.</p> <p>En otro enfoque se emitió un criterio positivo observado por el informante donde expresa que en la mayoría de los médicos docentes el comportamiento más habitual que se ha podido observar es que tiene un compromiso con los alumnos médicos que</p>	

<p>ETHOS O COMPORTAMIENTO</p>	<p>tratan de compaginar la búsqueda constante de superación y de excelencia en la labor que desempeñan. En el aspecto sobre cual conducta o comportamiento considera que deben modificar los médicos docentes, la mayoría adujo que se deben evitar confrontamientos con los estudiantes a pesar de las diferencias, tratar de llegar a acuerdos siempre respetando los valores éticos morales científicos humanistas, contemplados en el código deontológico y de bioética en medicina. Además el lenguaje y el trato hacia el profesional en formación y la asistencia horaria, muy importante cumplir la puntualidad. Así mismo, tener mayor empatía con los estudiantes, además de buscar la manera de impartir los conocimientos en sus clases de una forma más didáctica, de dar clases explicativas y con mayor información y disminuir un poco las actividades en las que los alumnos a través de seminarios deben estar investigando realizar los trabajos audiovisuales y dar las clases con esos seminarios.</p> <p>En relación con los atributos o valores que deberían observarse consistentemente en el modo de comportarse de un médico docente durante la práctica docente, hubo coincidencias en que el mayor atributo es el compromiso tanto con el estudiante como con sí mismos de querer hacer bien lo que está realizando, sin olvidar el respeto, humanidad, responsabilidad y Justicia. En definitiva, cuatro valores muy importantes, primordialmente que son el respeto, la puntualidad, el compromiso y la claridad conceptual. En cuanto a los valores que deberían ser constantes en el comportamiento de los docentes médicos son respeto, empatía igualdad o equidad para con todos los alumnos, responsabilidad honradez y Excelencia.</p> <p>En cuanto al tipo de relación existe entre el docente médico y los coordinadores o jefes de Cátedra o Programa, los médicos o los coordinadores, los jefes de cátedra, una de las principales funciones que deberían tener es propiciar que el docente logre identificarse con la institución, que puede hacer tanto lo que transmite, dar un apoyo institucional a los docentes y que se le permita identificarte con la institución, deben permitir que cada docente imprima su manera de enseñar y no obligarlo a cumplir un programa sin alteraciones, no permiten la creatividad propia del nuevo paradigma constructivista en educación. Allí solo hay una comunicación y un respeto jerárquico, nada mas eso. Existe una versión la cual indica que la relación existente entre la mayoría de los docentes con Los jefes de cátedra es de respeto y de compromiso de contribuir en el buen desenvolvimiento y fortalecimiento de que la formación de los alumnos médicos sea lo mejor posible, por lo tanto entre ellos hay una relación que se basa en el respeto, honestidad, integridad actuando bajo los principios, valores, normas, pautas institucionales para lograr así un buen resultado en cuanto a la enseñanza y excelencia de la preparación de los alumnos médicos que están, a los cuales están preparando no siempre respetando tanto el profesor médico como los jefes de cátedra o servicio sus roles y por ende sus jerarquías dentro de la institución.</p>	
	<p>En el caso de cómo se desarrolla la praxis educativa medica universitaria, los informantes coinciden que en la práctica docente hay que estar en formación permanente para poder optimizar los conocimientos ya que la medicina no se queda estática, la medicina va evolucionando y siempre hay que alimentar ese conocimiento, estudiar y actualizarse. Se debe desarrollar con entusiasmo, hay que motivar al estudiante, hay que trabajar en equipo, si es la parte práctica médica el médico no trabaja solo, la parte médica incluye que cada quien tiene que cumplir una función específica y hay que adaptarse. De igual manera, es necesario tener un componente docente, para saber cómo manejarse dentro de ese complejo proceso de enseñanza y aprendizaje donde él va a ser un modelador y facilitador de los conocimientos, habilidades y competencias que deben tener los alumnos al salir de determinada cátedra, pasantía o grado. En ese sentido se debe desarrollar de manera amena y sencilla con buenos principios filosóficos y científicos para llegar a la esencia del contenido y alcanzar las metas programadas. En relación a la praxis educativa y su desarrollo se concluye que la práctica educativa médica Universitaria se desarrolla de manera diversa ya que esto es una actividad bastante compleja y en la cual se basa o influyen múltiples factores como serían por ejemplo la experiencia y capacitación previa tanto de los profesores como de los alumnos, además también de las diversas características propias de cada institución donde se imparte la educación Universitaria lo cual va a influir y va a ser determinante para el buen desenvolvimiento o desarrollo</p>	

<p>PRAXIS EDUCATIVA</p>	<p>de la praxis médica por lo cual va a ser única en cada contexto donde se desarrolle. En el caso de cómo se visibiliza la comunicación en la praxis educativa medica universitaria, se obtuvo la siguiente información categorizada, al hablar de comunicación se está hablando de un proceso y por lo tanto esa comunicación debería ser bidireccional docente alumno, alumno docente, pero muchas veces es unidireccional o sea yo lo digo, usted lo acepta, no lo refuta, salvo que lo encuentre por allá en una revista de Hardware; y quizás si se le hace ver el error al docente, no le va a gustar y entonces va a empezar otro proceso diferente que es la falta de justicia y equidad, porque tú me hiciste ver un error delante de los demás y no; entonces ese proceso que debería ser bidireccional se convierte en unidireccional. También se visibiliza a través de clases magistrales, seminarios investigativos, casos clínicos y atención de pacientes; como lo común en toda formación de post grado medico. Como conclusión la comunicación en la práctica educativa médica Universitaria debe ser efectiva entre docentes y los alumnos, esto es fundamental para que el proceso de enseñanza y aprendizaje tenga buen desenvolvimiento También es importante que la comunicación sea Clara precisa y constante para así crear un ambiente propicio para el aprendizaje y crecimiento en forma de realimentación entre los profesores y los alumnos.</p> <p>En relación a la participación de los docentes médicos en relación con el significado deontológico y su praxis docente, debería revisarse el proceso de evaluación, además el médico docente debería tener principios éticos, Morales, científicos, humanistas sólidos contemplados muy bien en el código de deontología médica y de la bioética en medicina en la cual fueron formados durante y después de la carrera, sumado esto a las enseñanzas del código ético del docente en y llevarlo a la práctica en el día a día en el ejercicio profesional. No obstante, la pate negativa indica que en la práctica médica son participativos pero no pedagógicos, los docentes médicos están formados con conocimientos médicos, pero no entrenados ni adiestrados para enseñar cómo debe ser la verdadera práctica médica. Así, se concluye con la importancia y necesidad de la educación con valores, colocando de esta manera a los docentes en una constante necesidad de seguir una conducta ética teniendo en cuenta que la ética y los valores profesionales son esenciales para que los educadores médicos establezcan una confianza, garanticen la equidad, creen un entorno de aprendizaje seguro, promuevan el crecimiento personal y profesional y defiendan siempre las pautas legales y éticas, siendo importante mantener el código deontológico en la práctica docente médica.</p> <p>Respecto a las sugerencias para mejorar su práctica docente las respuestas se agrupan en investigar para realizar una excelente práctica docente, estudiar un poco más en cómo llegarle a los estudiantes, que ellos entiendan más fácilmente, saber actuar e inculcar a los estudiantes la moral el respeto con los pacientes con sus profesores con el personal de salud que trabaja con ellos, además de actualizarse y aprovechar los recursos que se tienen. Así también, corregir la dinámica del proceso de enseñanza y aprendizaje donde se pudiese sacar muchísimo mayor provecho con la aplicación de las tecnologías modernas. En el mismo orden de ideas, se debe optimizar la comunicación entre especialistas y residentes, comunicarse y manifestar la necesidad que tiene realmente el médico docente, así como la necesidad que tiene el residente. En definitiva, para mejorar la práctica docente tanto a manera personal como para los otros docentes médicos se debe tener una buena comunicación ante todo con todos los alumnos, tener paciencia con los con los alumnos ya que como es sabido cada persona tiene un ritmo y un nivel de aprendizaje distinto; que en este punto también entraría lo que es la empatía, actualizarse de una manera constante; actualización tanto en los conocimientos que se van a impartir como también en cuanto a los métodos para dar las clases usando recursos audiovisuales de primera mano, incrementar la participación activa de los alumnos en las clases y bueno todo esto dentro de un ambiente de respeto y cordialidad.</p> <p>En cuanto al comportamiento habitual que observado en el médico docente expresaron que en general es un comportamiento adecuado, en donde se promueve la actualización en cuanto a contenidos, nuevos avances en conocimiento y tecnológicos; pero aun a pesar de estos avances también se observa que se deja de lado la formación en el campo docente, en el adiestramiento en competencias docentes. Aún así, hay que desarrollar en los médicos docentes la empatía, la escucha activa, armonizar con el</p>
--------------------------------	--

	<p>equipo de trabajo tener una buena comunicación y respeto, ya que muchas veces se observan docentes que son intolerantes, despectivos e impuntuales. Es intolerante, despectivo e impuntual. En sentido general categorizado, expresan que la mayoría de los médicos docentes son responsables, tienen un alto nivel de conocimiento en cuanto a las materias que dan, esmerándose en que el ambiente y trato entre profesor y alumno sea de cordialidad, ameno pero siempre manteniendo el nivel de exigencia en cuanto a su evaluaciones y buscando alcanzar la excelencia para esto siempre actualizándose para que sus conocimientos tanto teóricos como su experiencia práctica como médico sea transmitido y aprovechado para una mejor formación de cada uno de sus alumnos.</p> <p>En relación al proceso de evaluación en la praxis educativa medica universitaria desde la Deontología, es una evaluación practica manteniendo los valores de lo que se está enseñando, pero también considerando el análisis crítico y la vivencia de cada quien, cómo lo voy a hacer, respetando el conocimiento de ellos y el propio que también vale a través de ser lo más claro, lo más justo, lo más libre, lo más crítico, es decir, se debe realizar de manera sencilla, directa, actualizada, con un buen basamento científico, filosófico y humano. Para otros, a través de lo clásico, de seminarios, revisiones bibliográficas, discusión de casos clínicos, exposiciones libres, evaluación escrita, lo común que corresponde a una evaluación en una práctica médica docente universitaria en un post grado médico. En definitiva, la evaluación de la clase debe ser realizada bajo los preceptos de una teoría ética que se ocupa de regular los deberes, normas morales y reglas de conducta dictadas en el código deontológico; previamente pactadas y aprobadas por todos los miembros de una profesión.</p> <p>Relacionado con los conocimientos que se necesitan aprender para la puesta en práctica de su ejercicio docente se debería institucionalizar como requisito antes de ingresar a una universidad la preparación básica formal en el ámbito docente y durante el transcurrir del tiempo evaluar periódicamente esas competencias y exigir a los docentes se recertifiquen cada cierto tiempo según los nuevos paradigmas, tecnologías y contenidos en lo que respecta a la docencia, para así seguir ejerciendo la docencia a cabalidad cumpliendo con la deontología de la docencia. Así mismo, continuar el ejercicio profesional con sencillez, humildad y sinceridad con principios éticos morales y religiosos y un basamento científico humanista aplicando los códigos éticos y morales en los cuales fuimos formados y sembrar siempre el bien donde quiera que se esté.</p>	
INTERPRETACIÓN:		
<p>Sobre la Deontología y la Praxis médica docente, es un vínculo que se estructura sobre la base moral, ética y profesional, conformada por el respeto absoluto a los derechos de las personas, la búsqueda permanente del conocimiento, desarrollo profesional y formación docente, además de los principios y valores a través del ejemplo con integridad, profesionalismo, respeto, solidaridad y demostrar el dominio de competencias en la materia que se administra. En definitiva se recogen las opiniones en el enunciado que para ejercer la docencia se debe tener un amplio conocimiento en cuanto a dominio de la materia que se va a enseñar, tener habilidades pedagógicas, porque muchas veces no solo es tener un vasto conocimiento teórico de la materia que se está dando sino además de esto tener la habilidad para transmitir el conocimiento que se tiene para que sea percibido de la mejor manera por los alumnos; ser pedagogo, tener una adaptabilidad y flexibilidad ante las situaciones que se presentan, estar al día tecnológicamente para facilitar la enseñanza y el aprendizaje, estar actualizado en todo tipo de tendencias de herramientas para la educación, tener creatividad, empatía y sobre todo amor y compromiso por su profesión de docente, y sobre todo una comunicación asertiva y el respeto a las médicos profesionales que cumplen el rol de estudiantes de postgrado en este caso específico.</p>		

Fuente: El Investigador (2024)

Triangulación de la información

Una vez recolectados los datos e interpretados en una matriz, se procedió a contrastar, para edificar una deliberación acerca de lo que sucede. El descubrimiento

de la situación en estudio surge entonces a partir de las entrevistas realizadas a los informantes clave, asumiéndose como necesidades relevantes sentidas y percibidas.

Una de las técnicas de procesamiento de datos más características de la metodología cualitativa es la triangulación, cuyo principio elemental consiste en recoger y analizar datos desde distintos ángulos para compararlos y contrastarlos entre sí, según Glaser y Strauss citado por Goetz y Le Compte (1998). La triangulación no permite la aceptación tácita de la validez de las impresiones iniciales; de tal manera que amplía el ámbito, densidad y claridad de los constructos desarrollados en la investigación.

De igual manera, en la investigación cualitativa, la triangulación se puede definir, de acuerdo a Flick (2014) como:

La combinación de diferentes clases de datos sobre el fondo de las perspectivas teóricas que se aplican a ellos. Estas perspectivas se deben tratar y aplicar en la medida de lo posible en pie de igualdad y siguiendo por igual los dictados de la lógica. Al mismo tiempo, la triangulación (de diferentes métodos o tipos de datos) debe permitir un excedente importante de conocimiento. Por ejemplo, debe producir conocimiento en diferentes niveles, lo que significa que van más allá del conocimiento posibilitado por un enfoque y contribuyen de esta manera a promover la calidad en la investigación (p.67).

En ese sentido, se consideró importante utilizar el método o procedimiento denominado triangulación, permitiendo interpretar la situación objeto de estudio, a la luz de las evidencias obtenidas de las fuentes involucradas a través de la encuesta aplicada. La triangulación como procedimiento de contraste contribuyó a establecer la credibilidad y validez de la investigación, triangulando los aspectos resultantes de la entrevista en la matriz interpretativa con los referentes teóricos y la postura teórica del investigador.

A continuación los gráficos que permiten visualizar la triangulación del estudio.

Cuadro 9

Triangulación N° 1

CATEGORÍA: ÉTICA Y DEONTOLOGÍA

Perspectivas Teóricas	Perspectiva de los informantes clave	Perspectiva del Investigador
<p>Para Kant (1781), la Ética constituye una expresión del pensamiento moderno. En su teoría se dio a la tarea de salvar el espíritu, el saber, la moral y la religión en un mundo invadido por sistemas de pensamientos diversos y antagónicos entre sí como el empirismo, el fideísmo y el escepticismo, es así como sus obras sobre ética hablan de la libertad humana, la dignidad del hombre y del hecho de que la obligación moral deriva de la razón.</p> <p>En relación a la Deontología, Derieux (1983), sostuvo, que gracias a la deontología, la ética profesional adquiere un reconocimiento público; y es que la moral individual se hace trascendente en el campo de la profesión. La deontología surge como una disciplina que se ocupa de concretar normas en el ámbito profesional para alcanzar unos fines.</p> <p>Respecto a la ética en la praxis docente y los conflictos deontológicos entre los docentes médicos y los estudiantes médicos en el contexto médico hospitalario, el sustento teórico se basa en los postulados de Habermas (1988), los cuales presentan dos rasgos importantes: la ética del discurso y la ética de la especie, entre las cuales según este autor, existe una evolución desde fundamentos formales basados en la acción comunicativa hacia fundamentos materiales basados en la eugenesia preventiva. La filosofía moral que desarrolla Habermas a lo largo de los años 80 conocida como ética del</p>	<p>La ética son los principios morales que les guían como médicos para la actividad diaria, van a permitir diferenciar lo que es correcto de lo incorrecto y tiene que ver con los valores. Un conjunto de normas o reglas que guían la conducta humana en cualquier ámbito de la vida, y juzga los actos médicos con base a cuatro principios fundamentales, la no maleficencia, la beneficencia, la autonomía y la justicia.</p> <p>La ética en la práctica docente significa ejercer en lo que estamos enseñando o impartir los valores fundamentales y principios tales como la responsabilidad y el respeto. La ética es la base o es la esencia para impartir el conocimiento, por lo que el docente debe poseer características morales, psicológicas, sociales para transmitir a sus alumnos normas y principios como respeto, justicia práctica médica; hacer hincapié en el principio de no hacer daño al prójimo a través de su integridad, profesionalismo, respeto, competente en la materia y solidaridad. El docente debe ser ejemplo como persona y como profesional médico en su práctica médica docente.</p> <p>En relación con la formación en el ámbito ético para el quehacer profesional como docente, expresaron en su mayoría que no han tenido Formación como tal en el ámbito ético, pero sí en su formación general como profesional de la medicina, y los conocimientos sobre la ética y bioética en la formación de postgrado.</p>	<p>La ética se refiere al comportamiento humano que surge de la interacción social, en relación a las acciones que ejecutan esos actores sociales, las cuales según lo dictamine la misma sociedad serán correctas o incorrectas; exigiendo esta misma sociedad que sus ciudadanos se comporten de la manera correcta según las pautas ya establecidas, para poder seguir formando parte de la misma.</p> <p>En lo que respecta a la ética en la práctica docente esta se refiere al correcto comportamiento del docente en todo ámbito, bien sea en su aspecto personal, ciudadano, institucional, profesional para consigo y para con sus discípulos, lo cual implica su adecuada comunicación, el compromiso que siempre debe estar presente, su responsabilidad moral con su profesión, con su formación, con su actualización para ofrecer lo mejor de sí, para su satisfacción personal al saberse ejerciendo de manera ética, y para sus estudiantes y todo su entorno para el mejor desempeño laboral, que conlleve la trascendencia de generaciones.</p> <p>La formación en el ámbito ético debería ser el eje central en el docente formador de nuevas generaciones de profesionales y con mayor hincapié en el médico docente, formador de nuevos médicos para que actúen en la sociedad con integridad, empatía, respeto y responsabilidad ante cualquier ser humano, aprendiendo del modelaje de sus</p>

<p>discurso, es el resultado de los presupuestos teóricos de su Teoría de la Acción Comunicativa (1981). Frente al denominado paradigma de la conciencia de la modernidad defiende lo que se denomina el paradigma del lenguaje. Es a partir del análisis de este segundo paradigma como Habermas (1983) obtiene lo que se denomina la ética del discurso, que se limita a una serie de reglas: autonomía, simetría, falibilidad (posibilidad de equivocarse), que recurren al instrumento del lenguaje para la obtención de consensos válidos</p>	<p>En cuanto a la existencia de conflictos deontológicos visibles entre los médicos docentes y los médicos estudiantes en el contexto médico hospitalario universitario, existe coincidencia en los alegatos explanados, la relación entre docentes médicos y estudiantes médicos en el contexto médico hospitalario ha variado, en la forma en que anteriormente se transmitía la docencia, y cómo es la actuación actual, anteriormente el docente era como una persona casi endiosada y ya hoy en día el médico es más amplio más abierto, con preparación actualizada tanto en las nuevas tecnologías como en el conocimiento de la especialidad, sin embargo hay muchos médicos que fallan, ya que los nuevos avances científicos y tecnológicos generan muchas controversias entre docentes y estudiantes en el ámbito de la medicina.</p> <p>En ese escenario hay abusos cognitivos y psicológicos, coacción y a veces maltrato entre los residentes y a veces de parte del docente hacia los residentes, riñendo de esa manera con los códigos de ética, y estos conflictos surge cuando el docente primeramente no acepta que algún alumno tenga una opinión contraria a lo que él como docente está impartiendo, y no permite la discusión cuando no haya uniformidad o no haya un acuerdo en cuanto a la opinión del alumno que está expresando lo que ha investigado o lo que cree o lo que piensa y el docente con su experiencia y lo que él sabe y hay maneras de cómo dar las clases e impartir los conocimientos que tiene el docente médico sin humillar, sin menospreciar y sin ridiculizar al médico estudiante del posgrado, pues muchas veces hay docentes médicos que son brillantes en su parte docente en al impartir sus conocimientos médicos en relación a la materia que están impartiendo a ese grupo de médicos estudiantes; pero no son respetuosos de los códigos éticos.</p> <p>En el comportamiento del médico</p>	<p>maestros. Sin embargo muchas veces esto no está institucionalizado y solo algunos se interesan por formarse en esta área a modo propio; por ello en base a esta expectativa se debería insistir al discutir mejoras en los pensum de estudios tanto de pre grado como de post grado , que incluyan la formación ética en todas las profesiones , en especial en la carrera de medicina , de manera que cuando un medico decida ser docente ya tenga esta preparación que le augura su éxito en este desempeño.</p> <p>Con respecto a la presencia de conflictos deontológicos entre los médicos docentes y los médicos estudiantes en el contexto medico hospitalarios tradicionalmente se ha dado por entendido y se ha manejado la relación socio afectiva profesional de manera vertical, en donde el profesorado en muchos casos considera a sus estudiantes como su propiedad y esto ha conllevado en ocasiones a abuso de autoridad ; ya que por los valores inculcados en épocas pasadas los estudiantes consideraban a sus profesores como seres dignos de respeto. Por otra parte con muchos cambios suscitados en la sociedad se han ido perdiendo parte de estos valores , lo cual ha hecho que el comportamiento de los estudiantes no sea acorde a su responsabilidad dentro de la institución medico universitaria.</p> <p>Una de las principales razones de conflicto es la actitud negativa del docente hacia los estudiantes, en donde existe una relación vertical, siendo el profesor autoritario y hasta agresivo, para denotar que es quien posee mayor conocimiento, por lo cual es el que evalúa al estudiante y establece cual es la comunicación que debe tener el estudiante con él, generando así un clima que no contribuye a la construcción del aprendizaje. Llegando incluso en ocasiones al maltrato psicológico dado por el menosprecio y la humillación en público del</p>
--	---	--

	como docente, los deberes que se deben tener con los estudiantes, con la profesión con la institución, consigo mismos; debe ser capaz de transmitir los conocimientos, la disposición, la vocación, poder dialogar, establecer normas, escuchar, comprender, tener disciplina y educar con ejemplos.	estudiante. no aprovechando sus propios errores para mejorar, siendo inflexibles en sus estrategias, dedicando poco tiempo a su aprendizaje
--	--	---

Fuente: Elaborado por el Investigador (2024)

Cuadro 10

Triangulación N° 2

ETHOS O COMPORTAMIENTO

Perspectivas Teóricas	Perspectiva de los informantes clave	Perspectiva del Investigador
<p>En este punto referido al trato personal y/o comportamiento en grupos sociales se considera que los valores que deberían ser constantes en el comportamiento de los docentes médicos son el respeto, empatía, igualdad o equidad para con todos los médicos alumnos, responsabilidad honradez y Excelencia.</p> <p>En cuanto al Ethos o Comportamiento, Cortina (2000) refiere que la moral cívica consiste en acciones compartidas entre ciudadanos con distintas concepciones del hombre, distintos ideales de vida; que consideran como fecunda su convivencia. Pertenec a la esencia misma de la moral cívica ser una moral minimal. Constituye la base del pluralismo, se trata del tipo de éticas que entienden lo moral desde un imperativo hipotético, son éticas conciliatorias, que complemente las aportaciones científicas y la ayuda de autoridades morales.</p> <p>Cortina, comparte con Apel y habermas, la racionalidad del ámbito práctico, el carácter universalista de la ética, la diferenciación entre lo justo y lo bueno, la presentación de un</p>	<p>En relación a comportamiento habitual observado en el médico docente uno de los problemas que se observa es que a veces no están preparados para cumplir la función docente, de alguna manera han llegado a aceptar ser docente, quizás por tener un cargo o por la prestancia social. Otro es no tener las herramientas docentes adecuadas necesarias para poder transmitir el conocimiento. En la mayoría de los casos se podría decir que responsabilidad y humanismo.</p> <p>Se expresaron tres puntos importantes en el comportamiento que son: el lenguaje despectivo y/o discriminatorio y a veces vulgar, críticas públicas con otros miembros del equipo médico docente y reprender al individuo de forma satírica u ofensiva.</p> <p>En otro enfoque se emitió un criterio positivo observado por los informantes donde expresan que en la mayoría de los médicos docentes el comportamiento más habitual que se ha podido observar es que tiene un compromiso con los alumnos médicos que tratan de compaginar la búsqueda constante de superación y de excelencia en la labor que desempeñan.</p>	<p>El comportamiento habitual en el medico docente afortunadamente en la mayoría de los casos y en las circunstancias actuales es que se comporte como un facilitador del aprendizaje, aportando conocimientos que los estudiantes deben analizar críticamente a través de evaluaciones y preguntas sobre esta información, que les permita tomar decisiones para resolver problemas. El docente generalmente se comporta con respeto, es honesto en su comunicación y comportamiento, responsable, comprometido, tolerante y justo con sus estudiantes.</p> <p>Sin embargo eventualmente se consiguen médicos docentes no idóneos, cuyo comportamiento no es el adecuado, lo cual incluye una escasa actualización en su campo, usos de malas estrategias de enseñanza, inadecuada asesoría de tutorías, maltrato e irrespeto hacia sus estudiantes.</p> <p>Con la globalización se han visto mejoras sustanciales en el comportamiento docente, observándose profesores expertos en su área de conocimiento,</p>

<p>procedimiento legitimador de las normas y la fundamentación de la universalización de las normas correctas mediante el comportamiento y el dialogo.</p>	<p>En ese aspecto se debe evitar confrontamiento con los estudiantes, tener mayor empatía con los estudiantes, además de buscar la manera de impartir los conocimientos en sus clases de una forma más didáctica, de dar clases explicativas y con mayor información y disminuir un poco las actividades en las que los alumnos a través de seminarios deben estar investigando, realizar los trabajos audiovisuales y dar las clases con esos seminarios.</p> <p>El mayor atributo es el compromiso tanto con el estudiante como con sí mismos de querer hacer bien lo que está realizando, sin olvidar el respeto, humanidad, responsabilidad y Justicia. En definitiva, cuatro valores muy importantes, primordialmente que son el respeto, la puntualidad, el compromiso y la claridad conceptual. En cuanto a los valores que deberían ser constantes en el comportamiento de los docentes médicos son respeto, empatía igualdad o equidad para con todos los alumnos, responsabilidad honradez y Excelencia.</p> <p>En cuanto al tipo de relación que existe entre el docente médico y los coordinadores o jefes de Cátedra o Programa, desde el comportamiento, los médicos o los coordinadores, los jefes de cátedra, una de las principales funciones que deberían tener es propiciar que el docente logre identificarse con la institución, que puede hacer tanto lo que transmite, dar un apoyo institucional a los docentes y que se le permita identificarte con la institución, deben permitir que cada docente imprima su manera de enseñar y no obligarlo a cumplir un programa sin alteraciones, no permiten la creatividad propia en el nuevo paradigma constructivista en educación.</p>	<p>enamorados de su quehacer docente , amables , pero a la vez disciplinados, firmes con sus estudiantes de manera oportuna , siempre respetuosos de sus estudiantes , de sus pacientes , de sí mismos, de las instituciones y las leyes , responsables en todo momento, flexibles cuando deben serlo , siempre prestos a la comunicación efectiva; fundamental en toda interacción, para lograr consensos y el mejor aprovechamiento de su experiencia, lo cual influye positivamente en el buen entendimiento de su lección, la utilización de diversas tácticas de instrucción, el ser un buen orientador , siempre comprometido con el aprendizaje de su estudiante ,para que este alcance su éxito; y al ser empático ser capaz de ubicar las fortalezas y debilidades de sus estudiantes , para aprovecharse académicamente en el mejor de los sentidos de las primeras y mejorar y en los posible eliminar las segundas de cada uno de los estudiantes de su grupo .</p> <p>En lo que respecta a la relación que existe entre el medico docente y su jefe de cátedra o coordinador del programa en la mayoría de los casos es adecuada y en lo que respecta a la parte académica se da con fluidez debido a la experiencia del coordinador que generalmente es idónea y que el medico docente acata sin ninguna objeción , después de reuniones de consenso; ya que generalmente el jefe de cátedra es un docente que surge del mismo grupo de docentes , siendo muchas veces elegido por sus propios compañeros para ejercer ese cargo, existiendo en ocasiones relaciones amistosas entre ellos , pero que no interfieren en la adecuada ejecución de los programas .</p>
--	---	---

Fuente: Elaborado por el Investigador (2024)

Cuadro 11

Triangulación N° 3 PRAXIS EDUCATIVA

Perspectivas Teóricas	Perspectiva de los informantes clave	Perspectiva del Investigador
<p>Howard Barrows, un referente en educación médica durante el siglo XXI, propuso el aprendizaje basado en problemas (ABP) como una metodología innovadora para la formación de médicos. En la praxis docente de los estudios de postgrado, el ABP ha ganado gran relevancia, ya que fomenta el desarrollo de habilidades de pensamiento crítico, resolución de problemas y aprendizaje autónomo en los residentes. Los docentes en este contexto actúan como facilitadores, presentando a los residentes con escenarios clínicos reales que deben analizar y resolver en equipo. Esta metodología no solo promueve la adquisición de conocimientos médicos sino también el desarrollo de competencias profesionales como la comunicación efectiva, el trabajo en equipo y la toma de decisiones basadas en la evidencia, habilidades esenciales para la práctica médica actual.</p> <p>De igual manera, la práctica educativa médica a nivel universitario se puede enmarcar en la Andragogía. En ese sentido, la praxis docente andragógica, según Knowles, implica reconocer que los adultos aprenden de manera diferente a los niños. La experiencia previa es un recurso invaluable que debe ser valorado y aprovechado en el proceso de enseñanza. Los adultos necesitan sentirse motivados y comprometidos con su propio aprendizaje, por lo que es fundamental establecer una relación de confianza entre docente y estudiante. Además, la andragogía enfatiza la importancia de la colaboración y el aprendizaje entre pares, ya que los adultos aprenden de manera más efectiva cuando interactúan con otros que comparten intereses y experiencias</p>	<p>En la práctica docente hay que estar en formación permanente para optimizar los conocimientos ya que la medicina no se queda estática, va evolucionando y siempre hay que alimentar ese conocimiento, estudiar y actualizarse. Se debe desarrollar con entusiasmo, hay que motivar al estudiante, trabajar en equipo, si es la parte práctica médica el médico no trabaja solo, la parte médica incluye que cada quien tiene que cumplir una función específica y hay que adaptarse. De igual manera, es necesario tener un componente docente, para saber cómo manejarse dentro de ese complejo proceso de enseñanza y aprendizaje donde él va a ser un modelador y facilitador de los conocimientos, habilidades y competencias que deben tener los alumnos al salir de determinada cátedra, pasantía o grado. En ese sentido se debe desarrollar de manera amena y sencilla con buenos principios filosóficos y científicos para llegar a la esencia del contenido y alcanzar las metas programadas.</p> <p>La práctica educativa médica Universitaria se desarrolla de manera diversa ya que esto es una actividad bastante compleja y en la cual se basa o influyen múltiples factores como por ejemplo la experiencia y capacitación previa tanto de los profesores como de los alumnos, además también de las diversas características propias de cada institución donde se imparte la educación Universitaria lo cual va a influir y ser determinante para el buen desenvolvimiento o desarrollo de la praxis médica docente por lo cual va a ser única en cada contexto donde se desarrolle.</p> <p>En el caso de cómo se visibiliza la comunicación en la praxis</p>	<p>La práctica docente en la docencia médica es un ejercicio complejo que representa muchos retos, derivados de la exigente actividad que se espera cumpla un médico docente, el cual debe equilibrar sus roles de docente, de médico, de profesional competente y de ciudadano, debiendo ser en cada área un personaje cabal, ético, de buen comportamiento, idóneo, competente, pues dentro de su condición pedagógica, se espera de él, que sea el maestro experto, que sirva de modelaje a sus estudiantes, facilitador del aprendizaje, con una gran vocación médica, que inspire a sus discípulos a seguir su ejemplo y su camino. El hecho de la docencia médica favorece al profesional a estar actualizado, pues mientras enseña surgen en el nuevas interrogantes, que al investigarlas van ampliando sus conocimientos y su experticia. El buen médico docente debe conocer a sus estudiantes, valerse de recursos audiovisuales, fomentar la participación activa, valerse de las mejores estrategias, dale retroalimentación constructiva a sus estudiantes, promover la autonomía y comunicación con sus estudiantes, y estos aspectos los provee la Andragogía. Debiendo ser claro en sus enseñanzas, favorecer el debate en clases, realizar las mejores evaluaciones formativas, utilizando estrategias meta cognitivas, debiendo optimizar el aprendizaje a través de la experiencia de su práctica diaria de sus residentes. Es necesario reflexionar en relación al papel del docente como profesor y como persona, para pasar de la que ha sido a lo que quiere ser; de lo que puede hacer a lo que quiere hacer,</p>

similares	<p>educativa medica universitaria, al hablar de comunicación se está hablando de un proceso y por lo tanto esa comunicación debería ser bidireccional docente alumno, alumno docente, pero muchas veces es unidireccional o sea yo lo digo, usted lo acepta, no lo refuta, salvo que lo encuentre por allá en una revista de Hardware; y quizás si se le hace ver el error al docente, no le va a gustar y entonces va a empezar otro proceso diferente que es la falta de justicia y equidad, porque tú me hiciste ver un error delante de los demás y no; entonces ese proceso que debería ser bidireccional se convierte en unidireccional.</p> <p>No obstante, la parte negativa indica que en la práctica médica son participativos pero no pedagógicos, los docentes médicos están formados con conocimientos médicos, pero no entrenados ni adiestrados para enseñar cómo debe ser la verdadera práctica médica.</p> <p>Respecto a las sugerencias para mejorar su práctica docente las respuestas se agrupan en investigar para realizar una excelente práctica docente, estudiar un poco más en cómo llegarle a los estudiantes, que ellos entiendan más fácilmente, saber actuar e inculcar a los estudiantes la moral el respeto con los pacientes con sus profesores con el personal de salud que trabaja con ellos, además de actualizarse y aprovechar los recursos que se tienen, y sacar mayor provecho con la aplicación de las tecnologías modernas.</p> <p>Hay que desarrollar en los médicos docentes la empatía, la escucha activa, armonizar con el equipo de trabajo tener una buena comunicación y respeto, ya que muchas veces se observan docentes que son intolerantes, despectivos e impuntuales. Debería tratarse a los estudiantes como o que son, unos adultos.</p> <p>En relación al proceso de evaluación en la praxis educativa medica universitaria desde la Deontología, se debe realizar de</p>	<p>a través de sus relaciones interpersonales.</p> <p>La comunicación en la praxis educativa médica universitaria es parte primordial dentro del funcionamiento de las universidades, ya que gracias a ella se contribuye a la solución de problemas complejos de manera constructiva ente las partes relativos a la buena eficiencia y calidad en el buen desempeño docente.</p> <p>Esta comunicación debe fomentarse tanto de parte de los involucrados en el proceso enseñanza y aprendizaje, como es el medico docente y el medico estudiante , asi como también de las universidades e instituciones de salud que deben establecer un modo interactivo claro a manera general en la institución y a manera particular en el aula , lo cual contribuye al enriquecimiento del acto docente y por ende de la enseñanza , formando asi en el medico herramientas que permitan el intercambio de información dentro de las interacciones con los compañeros , los pacientes , los familiares , la universidad , la comunidad.</p> <p>Para mejorar la práctica docente, el medico docente en primer lugar debe conocer a sus estudiantes , de esa manera podrá integrar el grupo, para un mejor resultado de su enseñanza ; debe utilizar herramientas pedagógicas actualizadas , siempre planificar sus actividades, valerse de la tecnología, promover el trabajo colaborativo , ser empático para apoyar donde más se le necesite. Desde el punto de vista institucional se debe fomentar la formación de equipos de docentes , siempre realizar la retroalimentación positiva, reconociendo sus esfuerzos y logros.</p> <p>La evaluación en la praxis educativa medica Universitaria desde la deontología, nos hace plantearnos que el desempeño</p>
-----------	---	---

	<p>manera sencilla, directa, actualizada, con un buen basamento científico, filosófico y humano, debe ser realizada bajo los preceptos de una teoría ética que se ocupa de regular los deberes, normas morales y reglas de conducta dictadas en el código deontológico; previamente pactadas y aprobadas por todos los miembros de una profesión.</p> <p>Relacionado con los conocimientos que se necesitan aprender para la puesta en práctica de su ejercicio docente se debería institucionalizar como requisito antes de ingresar a una universidad la preparación básica formal en el ámbito docente y durante el transcurrir del tiempo evaluar periódicamente esas competencias y exigir a los docentes se recertifiquen cada cierto tiempo según los nuevos paradigmas, tecnologías y contenidos en lo que respecta a la docencia.</p>	<p>ético del docente universitario es el que va a determinar su praxis educativa y a través de ella la transformación de la educación Universitaria. Esta transformación académica Universitaria, permitirá mejorar esta praxis educativa a través del cultivo de valores y de justicia social, lo cual llevara a determinar cómo se están cumpliendo las metas de calidad fijadas según los currículos universitarios , reflejadas en los aprendizajes que se espera logren los estudiantes según el perfil académico del egresado; de esta manera sistemática se determinara el mérito de la práctica médica realizada por los estudiantes médicos para adquirir sus capacidades como profesionales dela medicina .</p>
--	--	---

Fuente: Elaborado por el Investigador (2024)

Interpretación

La deontología y la praxis docente en medicina se entrelazan en un tejido de principios morales y éticos, donde convergen el respeto por los derechos humanos, la búsqueda incansable del conocimiento y el desarrollo profesional constante, los cuales son pilares fundamentales para una formación profesional de excelencia. Así mismo, la integridad, el profesionalismo, la solidaridad y el dominio de las competencias específicas son valores que deben guiar la acción docente, sirviendo de ejemplo para los futuros profesionales de la salud a nivel especializado del postgrado, inclusive en el nivel universitario de pregrado.

En ese mismo orden de ideas, la praxis docente exige una combinación de conocimientos profundos, habilidades pedagógicas y andragógicas sólidas y una actitud comprometida. En ese escenario el médico docente debe dominar la materia, transmitirla de manera efectiva y adaptarse a las necesidades de los estudiantes son competencias esenciales, donde la creatividad, la empatía y el dominio de las

herramientas tecnológicas complementan este perfil, permitiendo al médico docente crear ambientes de aprendizajes dinámicos y motivadores.

Finalmente, en resumen, la deontología médica establece un marco ético para la praxis docente, que se complementa con un conjunto de habilidades pedagógicas y andragógicas, donde el respeto por los derechos humanos, la búsqueda constante del conocimiento y el desarrollo profesional son valores fundamentales. A su vez, el médico docente debe dominar la asignatura o unidad curricular que administra, para de esa forma transmitirla de manera efectiva y adaptarse a las necesidades de los médicos estudiantes, utilizando las herramientas tecnológicas disponibles para crear experiencias de aprendizaje significativas y lograr un proceso de enseñanza y aprendizaje efectivo.

MOMENTO V
CORPUS TEÓRICO DE CARÁCTER DEONTOLÓGICO EN
LA PRAXIS EDUCATIVA DEL DOCENTE MEDICO

Preámbulo

Un corpus teórico es una recopilación sistemática de conceptos, teorías, principios y leyes que sirven como fundamento para la práctica en un campo específico. En este caso, el enfoque está dirigido a la ética médica aplicada a la educación. En ese sentido, presentar la intención constructiva de un Corpus Teórico de carácter deontológico en la praxis educativa del docente médico requiere precisar determinados fundamentos esenciales ante dos constructos significativos relevantes como lo son la Educación y la Medicina, donde se requiere transversal un proceso educativo a nivel universitario utilizando dos ejes representados por la ética y la deontología. Desde esta perspectiva, es fundamental caracterizar un proceso regido por elementos axiológicos y ontológicos que se hacen indispensables y complementan el proceso de formación profesional a nivel de postgrado, los cuales destacan en el aspecto socioeducativo en la formación del profesional, ellos son: en primer lugar los que conforman las características de la acción humana y en segundo lugar, las condiciones profesionales y competencias docentes que permiten el desarrollo de una praxis docente en el ámbito médico o de salud.

Las características de la acción humana generan la conducta y el ethos o comportamiento, e indican actitudes que orientan la actuación en grupos marcando la personalidad. El otro aspecto está representado por las condiciones profesionales del médico y competencias docentes que debe desarrollar como docente de postgrado en medicina. Desde esa perspectiva se presenta un conjunto de elementos clave a tomar en cuenta para la construcción del Corpus Teórico de carácter deontológico en la praxis educativa del docente medico, considerando un corpus teórico de carácter

deontológico en este contexto se refiere al conjunto de principios, normas y valores éticos que guían la práctica educativa de los docentes médicos. Es decir, es un marco teórico que establece qué es lo correcto y lo incorrecto en la enseñanza de la medicina a nivel de postgrado, considerando las relaciones entre docente, estudiante y paciente en un contexto hospitalario universitario.

Primeramente es necesario contextualizar la importancia de la ética en la educación médica, para ello se puede visibilizar que a lo largo de la historia, la medicina, desde sus orígenes, ha estado íntimamente ligada a cuestiones éticas. En ese sentido, los primeros códigos médicos, tales como el Juramento Hipocrático, ya establecían principios fundamentales sobre la relación médico-paciente y la confidencialidad. De esa manera, a lo largo de la historia, la ética médica ha evolucionado en respuesta a los avances científicos y los cambios sociales, siempre con el objetivo de garantizar una práctica médica responsable y humana. Desde esa perspectiva, la educación médica ha sido un pilar fundamental en la formación de profesionales capaces de aplicar estos principios en su práctica diaria.

En ese mismo orden de ideas, la deontología médica en la educación es fundamental para formar profesionales de la salud con sólidos valores éticos y competencias para tomar decisiones responsables. La misma se puede considerar como un complejo conjunto de normas y principios que guían la conducta profesional, la cual es indispensable en la formación de futuros médicos. A ese respecto, al incorporar la deontología en los planes de estudio, se fomenta de esa manera en los estudiantes el desarrollo de un sólido marco ético que les permita tomar decisiones informadas y responsables a lo largo de su carrera. Estos profesionales estarán mejor preparados para enfrentar los dilemas éticos que surgen en la práctica clínica y para actuar siempre en beneficio de sus pacientes.

Componentes esenciales del Corpus Teórico Deontológico en la Educación Médica

A continuación se presentan algunos de los componentes esenciales de un corpus teórico deontológico en la educación médica, para ello se analizaron los principios fundamentales que sustentan la ética médica, así como los valores que deben guiar la práctica docente en ese entorno educativo-médico-hospitalario-universitario. De igual manera se exploró cómo estos principios y valores pueden integrarse en los planes de estudio y cómo se aplican en situaciones reales de enseñanza y aprendizaje. Finalmente, se puede discutir la importancia de la deontología médica en la formación de profesionales capaces de tomar decisiones éticas en un mundo cada vez más complejo.

Principios Fundamentales de la Deontología Médica en la Educación contemplados en el Corpus Teórico.

Cada uno de estos principios, tan arraigados en la práctica médica, adquiere una nueva dimensión cuando se aplica a la educación médica. A continuación se presentan de manera teórica en el Corpus, intentando profundizar en cada uno:

1.-Beneficencia: Buscar siempre el bienestar del estudiante y del paciente.

- **En el aula:**
 - Diseñar planes de estudio que promuevan la formación integral del estudiante, no solo en conocimientos técnicos, sino también en habilidades y actitudes que le permitan brindar una atención de calidad.
 - Fomentar un ambiente de aprendizaje seguro y respetuoso donde los estudiantes se sientan cómodos para expresar sus dudas y opiniones.
 - Utilizar metodologías activas que promuevan el aprendizaje significativo y la resolución de problemas.
- **En la relación docente-estudiante:**
 - Establecer una relación basada en la confianza y el respeto mutuo.

- Ser un mentor y guía para los estudiantes, ayudándoles a alcanzar su máximo potencial.
- Estar disponible para atender las necesidades individuales de cada estudiante.

2.- No maleficencia: Evitar causar daño en el proceso de enseñanza y aprendizaje.

- **En el aula:**

- Evitar cualquier tipo de discriminación o favoritismo.
- Asegurarse de que los materiales educativos sean claros, precisos y actualizados.
- Evitar sobrecargar a los estudiantes con tareas excesivas.

- **En la evaluación:**

- Diseñar evaluaciones justas y objetivas que evalúen realmente los conocimientos y habilidades de los estudiantes.
- Proporcionar realimentación constructiva para ayudar a los estudiantes a mejorar y perfeccionar.

3.- Autonomía: Respetar la libertad de pensamiento y decisión del estudiante.

- **En el aula:**

- Fomentar el pensamiento crítico y la autonomía en los estudiantes.
- Respetar las diferentes opiniones y perspectivas de los estudiantes.
- Crear un ambiente de debate y discusión donde se valoren las ideas de todos.

- **En la investigación:**

- Involucrar a los estudiantes en proyectos de investigación y permitirles tomar decisiones sobre su propio trabajo.

4.- Justicia: Garantizar la equidad en el acceso al conocimiento y las

oportunidades de aprendizaje.

- **En el aula:**
 - Proporcionar a todos los estudiantes las mismas oportunidades de aprendizaje.
 - Adaptar la enseñanza a las necesidades individuales de cada estudiante.
 - Evitar cualquier tipo de barrera que impida el acceso al conocimiento.

- **En la evaluación:**
 - Diseñar evaluaciones que sean culturalmente sensibles y que no discriminen a ningún grupo de estudiantes.

Valores Éticos en la Educación Médica contemplados en el Corpus Teórico

En cuanto a los Valores éticos contemplados en el Corpus Teórico, se han establecido entre varios, la Honestidad, es decir, debe ser transparente en la transmisión del conocimiento. De igual manera mantener una conducta coherente con los valores éticos, a lo cual se le llama integridad. Así mismo, otro valor es el Respeto, para ello debe valorar la diversidad y las diferencias individuales, asumiendo las consecuencias de las propias acciones como un principio axiológico de Responsabilidad. Estos valores, además de ser fundamentales en la práctica docente del médico, son cruciales para formar profesionales de la salud íntegros y comprometidos con el bienestar de sus pacientes.

1.- Honestidad: Ser transparente en la transmisión del conocimiento.

- **En el aula:**
 - Presentar la información de manera clara, objetiva y veraz, evitando simplificaciones o exageraciones.

- Reconocer las limitaciones del conocimiento científico y las áreas donde aún existen incertidumbres.
- Fomentar la búsqueda de información actualizada y confiable.
- **En la investigación:**
 - Ser honesto en la recopilación, análisis y presentación de datos.
 - Evitar la fabricación o falsificación de datos.
 - Dar crédito a las fuentes de información.

2.- Integridad: Mantener una conducta coherente con los valores éticos.

- **En la relación Médico docente- Médico estudiante:**
 - Ser un modelo a seguir en cuanto a valores éticos.
 - Evitar conflictos de intereses que puedan influir en la toma de decisiones.
 - Mantener la confidencialidad de la información de los estudiantes.
- **En la práctica clínica docente:**
 - Actuar siempre en el mejor interés del Médico estudiante y del paciente.
 - Evitar cualquier tipo de abuso de poder.

3.- Respeto: Valorar la diversidad y las diferencias individuales.

- **En el aula:**
 - Crear un ambiente de aprendizaje inclusivo donde se respeten las diferentes culturas, creencias y orígenes de los médicos estudiantes.
 - Evitar cualquier tipo de discriminación o prejuicio.
 - Fomentar el diálogo y el respeto por las opiniones diferentes.
- **En la práctica clínica docente:**
 - Brindar una atención didáctica respetuosa y culturalmente competente a todos los médicos estudiantes y a los pacientes.

4.- Responsabilidad: Asumir las consecuencias de las propias acciones.

- **En el proceso de enseñanza y aprendizaje:**
 - Prepararse adecuadamente para las clases y estar dispuesto a mejorar continuamente.
 - Evaluar de manera justa y objetiva el desempeño de los médicos estudiantes.
- **En la investigación:**
 - Asegurarse de que la investigación se realice de acuerdo con las normas éticas y legales.
 - Asumir la responsabilidad por los resultados de la investigación.

Aplicación de los Principios y Valores relacionados con la Axiología, la Ontología, el Cognitivismo y la Andragogía en la Práxis Docente del Médico, como columnas estructurales que sustentan el Corpus Teórico.

Axiología: Los Valores como Guía

La axiología, como rama de la filosofía que estudia los valores, aporta una base fundamental a la praxis docente del Médico. Estos valores pueden ser morales, estéticos, religiosos, culturales, familiares, personales, entre otros, y son aquellos aspectos de la vida que se consideran importantes y deseables. Al estudiar los valores, la teoría axiológica busca comprender su naturaleza, origen, jerarquía y cómo influyen en las decisiones y acciones de las personas. A ese respecto, los valores guían las acciones y decisiones de los profesionales de la salud en sus funciones docentes, y su mediación en el proceso educativo es esencial.

- **Valores como fines de la educación:** La educación médica no solo debe transmitir conocimientos, sino también formar profesionales con valores como la compasión, la justicia, la integridad y el respeto por la vida.
- **Integración de valores en el currículo:** Los valores deben estar presentes en todas las asignaturas, desde la anatomía hasta la clínica, mostrando cómo influyen en la práctica médica.
- **Modelado de valores:** Los médicos docentes deben ser modelos de los valores que desean transmitir a los médicos estudiantes.

La Ética y los Valores

La ética, a su vez, es una rama de la filosofía que estudia la moralidad de las acciones humanas. La ética busca establecer qué es lo bueno y lo malo, lo justo y lo injusto, y cómo debemos actuar en diferentes situaciones, por ello, la relación entre ética y teoría axiológica es estrecha, pues los valores morales son el fundamento de la ética. Es decir, cuando se toma una decisión moral, se está valorando diferentes opciones y eligiendo aquella que se considera más valiosa.

Respeto y Responsabilidad: Valores Fundamentales

El respeto y la responsabilidad son dos valores fundamentales en la ética y en la vida en sociedad, tanto, que el respeto implica reconocer el valor intrínseco de todas las personas, independientemente de sus diferencias, y tratarlas con dignidad. En ese sentido, el respeto se manifiesta en diversas formas, como la tolerancia, la consideración, la empatía y la escucha activa. Del mismo modo, la Responsabilidad, hace referencia a la capacidad de responder por las propias acciones y sus consecuencias, como efecto, la responsabilidad implica tomar decisiones conscientes, asumir compromisos y cumplir con las obligaciones contraídas.

Principales Teóricos y Enfoques

Si bien no existe un único teórico asociado exclusivamente a la teoría axiológica del respeto y la responsabilidad, diversos filósofos han abordado estos temas desde diferentes perspectivas, así se tiene a:

- **Immanuel Kant:** Su ética deontológica enfatiza la importancia del deber y el respeto a la persona como fin en sí misma. El imperativo categórico kantiano, "Actúa solo según aquella máxima por la cual puedas querer al mismo tiempo que se torne en ley universal", expresa la idea de que se debe actuar siempre de manera que se respete la dignidad de los demás.
- **John Stuart Mill:** Su utilitarismo plantea que la acción correcta es aquella que produce la mayor felicidad para el mayor número de personas. Si bien el utilitarismo no se centra específicamente en el respeto y la responsabilidad, reconoce la importancia de considerar las consecuencias de las acciones sobre los demás.

De igual manera, existen autores contemporáneos, sobre todo Filósofos como Alasdair MacIntyre, Martha Nussbaum y Michael Sandel, quienes han realizado importantes contribuciones a la teoría de la virtud, la cual enfatiza el desarrollo de las virtudes morales como la justicia, la valentía, la templanza y la sabiduría. Estas virtudes están estrechamente relacionadas con el respeto y la responsabilidad. Desde ese escenario se pueden visualizar otros enfoques contemporáneos que incluyen la **Ética del cuidado:** Desarrollada principalmente por filósofas feministas, esta ética, enfatiza la importancia de las relaciones interpersonales, la empatía y la responsabilidad por el bienestar de los demás. De igual manera se tiene la **Ética de la virtud**, la cual se centra en el desarrollo de las virtudes morales como fundamento de una vida buena. Además, está la **Ética aplicada**, la cual se ocupa de aplicar los principios éticos a problemas concretos, como la bioética, la ética empresarial y la ética ambiental, muy relevante en la praxis docente en entornos médicos hospitalarios y postgrado en medicina.

Ontología: La Naturaleza del Ser y del Conocimiento

La teoría ontológica es una rama de la filosofía que se ocupa de investigar la naturaleza del ser y la existencia, por lo tanto ayuda a reflexionar sobre la naturaleza del ser humano, el conocimiento y la realidad. En ese orden de ideas, en el contexto de la educación médica, una perspectiva ontológica centrada en el ser humano implica considerar al médico estudiante como un individuo complejo y multidimensional, más allá de su rol como profesional de la salud. De allí su importancia en el proceso de enseñanza y aprendizaje en entornos médicos universitarios, donde se ejerce la praxis docente, donde la ontología permite:

- **Comprender la complejidad del ser humano:** El médico docente debe comprender al médico estudiante, y éstos, al paciente como un ser biopsicosocial, no solo como un conjunto de órganos y sistemas.
- **Fomentar el pensamiento crítico:** La ontología invita a cuestionar las propias creencias y a buscar una comprensión más profunda de la realidad.
- **Promover el aprendizaje significativo:** Al relacionar los conocimientos teóricos con la experiencia práctica, los médicos estudiantes construyen un conocimiento más sólido y duradero.

Al centrarse en el ser humano como individuo único y valioso, la teoría ontológica puede enriquecer la praxis docente en educación médica de la siguiente manera:

- **Enfoque holístico:** Reconocer que los estudiantes médicos son seres humanos completos, con dimensiones físicas, psicológicas, sociales y espirituales. Esto implica una formación que vaya más allá de los aspectos técnicos y científicos de la medicina.
- **Desarrollo personal:** Promover el crecimiento personal y profesional del médico estudiante, ayudándole a desarrollar habilidades como la empatía, la comunicación efectiva y la ética.

- **Relación médico-paciente:** Fomentar una comprensión profunda de la experiencia humana de la enfermedad y la importancia de la relación médico-paciente basada en la confianza y el respeto.
- **Cuidado compasivo:** Inspirar a los médicos estudiantes a brindar un cuidado compasivo y centrado en el paciente, reconociendo sus necesidades y valores individuales.

La teoría ontológica ofrece un marco valioso para comprender y abordar la praxis docente en educación médica desde una perspectiva centrada en el ser humano, es decir, al reconocer la complejidad y la dignidad de los estudiantes médicos, se puede formar profesionales de la salud más completos, competentes y comprometidos con el bienestar de sus pacientes.

Cognitivismo: Los Procesos Mentales en el Aprendizaje

La teoría cognitiva se centra en los procesos mentales involucrados en el aprendizaje, por tal razón ofrece un marco conceptual sólido para la práctica docente del médico. Al comprender cómo los estudiantes adquieren, procesan y retienen información, los docentes médicos pueden diseñar estrategias de enseñanza más efectivas y personalizadas. Desde ese punto de vista, la teoría cognitiva denota una gran importancia en la praxis docente en el postgrado de medicina ya que enfatiza la importancia de conectar nuevos conocimientos con los preexistentes, facilitando así un aprendizaje más profundo y duradero que se conoce como Aprendizaje significativo. Además, promueve el desarrollo de habilidades de pensamiento crítico, análisis y resolución de problemas, esenciales para la práctica docente en entornos médicos.

De igual manera dicha teoría es relevante en el proceso de enseñanza y aprendizaje en el postgrado de medicina y en todos los escenarios educativos ya que fomenta la conciencia de los propios procesos del pensamiento, permitiendo a los médicos estudiantes regular su propio aprendizaje, convirtiéndolo en un aprendizaje

activo, lo cual resalta la importancia de la participación activa del médico estudiante en el proceso de enseñanza y aprendizaje, a través de actividades como la resolución de problemas, la discusión en grupo y la investigación.

En relación con la Teoría Cognitiva, se puede destacar los principales Teóricos y Aportaciones, representados por:

- **Jean Piaget:** Su teoría de los estadios cognitivos, donde describe cómo los niños construyen su conocimiento del mundo a través de la interacción con su entorno. Sus conceptos de asimilación y acomodación son fundamentales para comprender cómo los estudiantes aprenden.
- **Lev Vygotsky:** La teoría sociocultural de Vygotsky enfatiza el papel del lenguaje y la interacción social en el desarrollo cognitivo. El concepto de zona de desarrollo próximo es clave para diseñar actividades de aprendizaje que desafíen a los médicos estudiantes de manera apropiada.
- **David Ausubel:** Su teoría del aprendizaje significativo destaca la importancia de los conocimientos previos para la adquisición de nuevos conceptos. El uso de organizadores previos y mapas conceptuales es una estrategia basada en esta teoría.
- **Albert Bandura:** La teoría social cognitiva de Bandura enfatiza el papel del modelado y la observación en el aprendizaje. El aprendizaje observacional es fundamental en la educación médica, donde los médicos estudiantes aprenden observando a sus médicos docentes y a otros profesionales.

En forma general, el cognitivismo estudia los procesos mentales involucrados en el proceso de enseñanza y aprendizaje, en ese escenario de la praxis docente del médico, el cognitivismo permite:

- **Diseñar estrategias de enseñanza y aprendizaje efectivas:** Al conocer cómo aprenden los médicos estudiantes, se puede diseñar actividades que promuevan la comprensión profunda y el desarrollo de habilidades cognitivas.

- **Fomentar el aprendizaje activo:** El aprendizaje no es un proceso pasivo, sino activo y constructivo. En ese sentido, los médicos estudiantes deben participar en la construcción de su propio conocimiento.
- **Evaluar el aprendizaje de manera integral:** La evaluación debe ir más allá de la memorización de contenidos, y evaluar también la capacidad de los médicos estudiantes para aplicar los conocimientos en situaciones reales.

Andragogía: El Aprendizaje en Adultos

La andragogía se centra en el aprendizaje de adultos. En el contexto de la praxis docente del médico, la andragogía como ciencia educativa permite:

- **Adaptar la enseñanza a las características de los médicos estudiantes:** Los médicos estudiantes son considerados adultos con experiencias y conocimientos previos que deben ser considerados en el proceso de enseñanza y aprendizaje.
- **Fomentar el aprendizaje autónomo:** Los médicos estudiantes deben ser capaces de aprender de manera autónoma y buscar información por sí mismos para aplicarlos en situaciones reales concretas.
- **Crear un ambiente de aprendizaje colaborativo:** El aprendizaje colaborativo favorece el intercambio de ideas y el desarrollo de habilidades sociales, lo cual permite fomentar el proceso comunicativo.

La Andragogía es ideal para este contexto de la praxis educativa de los médicos docentes ya que permite un aprendizaje autónomo, ya que los profesionales de la salud en formación de postgrado suelen ser altamente motivados y buscan ampliar sus conocimientos de forma autónoma. En ese sentido, la Andragogía fomenta esa autonomía, considerando al médico estudiante como un agente activo en su propio aprendizaje. En ese mismo orden de ideas, considera las experiencias previas que los estudiantes de posgrado poseen, aportando una base sólida de conocimientos y experiencias clínicas, lo que permite un enfoque más centrado en la resolución de

problemas y la aplicación práctica de los nuevos conocimientos.

Además, la Andragogía enfatiza la relevancia del aprendizaje para la vida profesional, al conectar los contenidos del posgrado con las necesidades y desafíos de la práctica clínica, lo cual incrementa la motivación y la retención de los conocimientos, promoviendo un aprendizaje colaborativo, lo cual es fundamental en el ámbito de la salud, donde el trabajo en equipo es esencial. En definitiva, la Andragogía ofrece un marco conceptual sólido para diseñar programas de formación de postgrado en medicina que sean relevantes, motivadores y efectivos. Además, al aplicar los principios de la andragogía, se puede potenciar el aprendizaje autónomo, el desarrollo de competencias profesionales y la formación de médicos altamente cualificados y comprometidos con la ética.

Estos cuatro pilares estructurales del Corpus Teórico, están estrechamente relacionados y se complementan entre sí, ya que la Axiología proporciona los valores que guían la praxis docente en entornos médicos universitario hospitalario. Así mismo, la Ontología ayuda a comprender la naturaleza del ser humano y del conocimiento; el Cognitivismo permite diseñar estrategias de enseñanza y aprendizaje efectivas; y la Andragogía ayuda a adaptar la enseñanza a las características de los médicos estudiantes adultos. En ese orden de ideas, al integrar estos conceptos en la práctica médica docente, los docentes médicos pueden:

- **Formar profesionales más completos:** No solo técnicamente competentes, sino también éticamente responsables y capaces de tomar decisiones informadas.
- **Mejorar la calidad de la atención al paciente:** Profesionales con una sólida formación en valores y competencias clínicas brindarán una atención más humana y centrada en el paciente.
- **Contribuir al avance de la medicina:** Profesionales con una mente crítica y una visión holística del ser humano estarán mejor preparados para enfrentar los desafíos de la práctica médica actual. En resumen, la aplicación de la

axiología, la ontología, el cognitivismo y la andragogía en la educación médica es fundamental para formar profesionales de la salud capaces de brindar una atención de calidad y de contribuir al bienestar de la sociedad.

- **Gráfico 1 Corpus teórico**



CORPUS TEÓRICO DEONTOLÓGICO

en la Praxis Educativa del
Médico Docente

FUNDAMENTOS FILOSÓFICOS Y TEÓRICOS



Rama de la filosofía que se encarga del ser, de lo que es.

LA ÉTICA
Pretende explicar la forma de ser y de actuar del ser humano.

BIOÉTICA
Establece los principios que hay que aplicar en cada circunstancia.
Fundamento teorías morales: B1 deontológica y B2 teleológica.

EL ETHOS
Comportamiento, costumbre, conducta, personalidad del ser humano.

DEONTOLOGÍA
teoría ética que regula los deberes, traduciéndolos en preceptos, normas morales y reglas de conducta que rigen una actividad profesional.



Ciencia que estudia los valores desde una connotación filosófica; disciplina encargada de estudiar los valores del ser humano, relacionada con la Ética.

La cual se encarga de estudiar los valores morales, por lo cual, ambas disciplinas se vuelven aliadas en el estudio de los valores que dan una finalidad y un sentido al ser humano.

Los principios axiológicos orientan las líneas básicas para lograr una convivencia basada en los valores o derechos humanos, que hacen referencia al respeto, tolerancia y solidaridad.



Procesos Mentales en el Aprendizaje.

Se refiere a los procesos de la mente relacionados con el conocimiento.

Se interesa por la forma en que la mente humana piensa y aprende.

Se ocupa del estudio de procesos como lenguaje, percepción, memoria, razonamiento y resolución de problema.



Que hacer cotidiano del docente, un contraste entre los conocimientos profesionales y la práctica.

Habilidades, destrezas y competencias para desempeñarse en el ejercicio de la profesión.

1 - Andragogía y 2 - La Autonomía.

Diferentes teorías del aprendizaje.

Estrategias de enseñanza activas.

Evaluación del aprendizaje.

La Comunicación, La Didáctica, Mediación y Tutorías.

Desarrollo profesional continuo.

DE LA TEORÍA A LA ACCIÓN: CÓMO LOS GRANDES PENSADORES GUÍAN LA PRÁXIS DOCENTE EN MEDICINA



Kant y el ethos :

Deontología, imperativo categórico, deber.
El médico docente y el médico estudiante, deben actuar siempre de manera ética, incluso cuando no haya nadie observando.



Cortina :

El cuidado de los demás. Ética de los mínimos deberes para con los demás. Crear un ambiente de aprendizaje inclusivo, respetuoso de la diversidad.



Ausubel :

La organización del conocimiento. Aprendizaje significativo. Organizadores previos para facilitar la comprensión de conceptos.



Knowles :

Andragogía y autonomía: Aprendizaje del adulto, autodirigido, experiencial.



Habermas :

El Diálogo. Teoría de la acción comunicativa, diálogo, consenso.



Bandura :

La teoría social cognitiva



Derieux :

La relación médico-paciente-estudiante
Ética de la responsabilidad, relación Docente médico-paciente-estudiante, basada en el respeto mutuo y la responsabilidad



Fritz Jahr :

Padre de la Bioética y Beauchamp y Childress (1979): Principios de autonomía, beneficencia, no maleficencia y justicia.



Vygotsky :

El aprendizaje colaborativo. Aprendizaje sociocultural, zona de desarrollo próximo.



Apel :

Ética discursiva, argumentación racional.



Piaget :

Teoría de los estados cognitivos.

MOMENTO VI

SENDERO REFLEXIVO

Desde esta reflexión se pretende plantear un espacio que sirva de inicio para una transformación de una actividad que viene desarrollándose desde hace mucho tiempo sin más límites que los impuestos por el que tiene el poder en sus manos, poder del conocimiento, poder de decisión y poder de convertirse en juez y parte del hecho educativo en el entorno médico universitario y hospitalario.

Así pues, esta investigación pretende marcar el sendero hacia una sociedad ganada a las transformaciones sociales donde se incluye la educación a nivel de postgrado, específicamente en un campo poco estudiado como lo es el binomio medicina-educación, a fin de que la formación del médico especialista sea eficaz en el ámbito profesional y humano, garantizando calidad de vida, no solo en el presente, sino para las generaciones futuras, tal cual lo establecen las premisas de los valores humanos universales.

Como aporte importante y esencia desde esta investigación, es preciso recalcar la estructura filosófica y teórica donde se sustenta el Corpus Teórico Deontológico para la praxis educativa del médico docente, considerando en el discurso como fuente de inspiración las cuatro columnas que se enlazan de forma cohesionada para visibilizar una praxis educativa basada en la Ontología como la rama de la Filosofía que explica el ser, lo que es. Además conectada en forma indisoluble con la axiología, cuya ciencia enfatiza la importancia de los valores en la formación médica y su integración en la práctica docente. Continuando con la columna representada por el Cognitivismo que se refiere a los procesos mentales relacionados con el conocimiento, constituyendo uno de los fundamentos indispensables en el Corpus Teórico, y finalmente el elemento que propició la generación de este Corpus como lo es la Praxis educativa, que no es más que la actuación del médico que funge como

docente en un quehacer para el cual no tiene preparación de base como lo es la acción educativa a través del proceso de enseñanza y aprendizaje.

El Corpus teórico entonces se puede considerar como una consecuencia inmediata de las situaciones críticas que se observan y se viven en la praxis educativa de los médicos docentes que laboran en el Instituto de los Seguros Sociales de Venezuela, en el área de postgrado, y que cada día son más evidentes, lo que hace pensar y creer que se está viviendo una crisis ética, donde la moral y la deontología se hacen indispensable para sentar la bases estructurales de una cultura educativa cónsona con los tiempos actuales donde se hace necesario participar activamente buscando desarrollar acciones didácticas y metodológicas regidas por esos ejes transversales visualizadas en la ontología, axiología, cognitivismo para lograr una praxis educativa óptima, acercándose a esa fuerza que arropa llamada tecnología,

En este sentido, el Corpus teórico brinda un aporte desde lo formativo, lo cual tiene pertinencia con todo lo relacionado a la búsqueda del conocimiento, encuadrado en la Deontología como fundamento indispensable para orientar el ejercicio profesional del médico como docente para ejecutar una praxis educativa que rompa con viejos paradigmas insatisfactorios en las relaciones del hombre con sus pares, lo que implica un giro dentro de la concepción del hombre como ser igual al otro. Así, se requiere plantear nuevos paradigmas orientados a la construcción de una nueva relación ontológica, tanto en la enseñanza como en el aprendizaje que conlleve a la formación de un hombre nuevo apegado a las normas éticas y morales que requiere su profesión de médico especialista, en el caso del médico estudiante, y en el caso de los médicos docentes.

Por todo lo anteriormente expuesto, surgen las siguientes consideraciones enmarcadas en los propósitos de esta investigación y que surgen considerando las cuatro columnas que sustentan dicho Corpus Teórico conformadas por el hombre, los valores, el conocimiento y la ejecución de una praxis educativa, construyendo el ser-

conocer-respetar-saber, generando nuevos criterios, nuevas estrategias, nuevas actitudes y valores basados en los principios éticos, bioéticos, deontológicos y axiológicos, que contribuyan a optimizar la formación del médico especialista y por ende a la reconstrucción de una sociedad más justa, diversa, igualitaria e inclusiva.

Desde ese escenario, presento algunos aportes que pudieran ser considerados para lograr una praxis educativa de calidad en los procesos educativos hospitalarios universitarios:

- La docencia médica es un proceso multifacético que involucra una compleja interacción de factores, tanto personales como contextuales. Para visualizar esta complejidad, se pueden utilizar modelos conceptuales que integren los diferentes elementos implicados: Por ejemplo un **Modelo en capas**: allí se puede imaginar la docencia médica como una cebolla, con múltiples capas que se influyen mutuamente. Las capas externas podrían representar el contexto institucional y social, mientras que las capas internas se centrarían en el docente, el estudiante y el proceso de enseñanza y aprendizaje. Así mismo, un **Modelo de red**: Representa la docencia como una red de conexiones entre diferentes elementos, como el conocimiento médico, las habilidades pedagógicas o andragógicas, la ética, la moral, las relaciones interpersonales, otras.
-
- Considerar elementos clave de la docencia médica, tales como: **Conocimiento médico**: Dominio profundo de la disciplina. **Habilidades didácticas**: Diseño curricular, métodos de enseñanza y aprendizaje, planificación y evaluación. **Competencias comunicativas**: Habilidades de escucha activa, expresión oral y escrita. **Ética profesional**: Adherencia a los principios Deontológicos, bioéticos y al código de ética. **Habilidades interpersonales**: Empatía, respeto, capacidad para trabajar en equipo. **Reflexión crítica**: Capacidad para analizar la propia práctica y buscar mejora continua. **Contextualización**:

Adaptación de la enseñanza a las necesidades y características de los estudiantes y del contexto.

-
- Reflexionar sobre el ethos del docente médico, el cual se refiere al carácter o forma de ser y actuar en el aula. Es la expresión de sus valores, creencias y actitudes. Un ethos docente ejemplar se caracteriza por su **Integridad:** Coherencia entre lo que se dice y lo que se hace. **Pasión por la enseñanza:** Entusiasmo y compromiso con la formación de nuevos profesionales. **Respeto:** Valoración de la diversidad y de las opiniones de los demás. **Justicia:** Trato equitativo para todos los estudiantes. **Empatía:** Capacidad para ponerse en el lugar del otro y comprender sus necesidades. **Curiosidad:** Interés por aprender y mantenerse actualizado. **Innovación:** Búsqueda de nuevas estrategias y métodos de enseñanza.
-
- Considerar la inteligencia emocional, entendida como la capacidad de reconocer, entender y gestionar nuestras propias emociones y las de los demás, juega un papel fundamental en el ethos del docente médico. Al poseer una alta inteligencia emocional, el docente puede: **Establecer relaciones más sólidas con los estudiantes:** Empatizando con sus emociones, comprendiendo sus necesidades y creando un ambiente de confianza y respeto. **Manejar conflictos de manera efectiva:** Respondiendo de forma asertiva y constructiva a situaciones difíciles, fomentando la resolución pacífica de conflictos. **Motivar a los estudiantes:** Identificando sus fortalezas y debilidades, ofreciendo realimentación constructiva y celebrando sus logros. **Ser un modelo a seguir:** Demostrando un autocontrol emocional y una capacidad para manejar el estrés, inspirando a los estudiantes a desarrollar estas mismas habilidades.

REFERENCIAS

- Arias, F. (2012). El Proyecto de Investigación. Editorial Episteme (6ta Ed.) Caracas
- Ayala, R. (2008) La metodología fenomenológico-hermenéutica de van manen en el campo de la investigación educativa. Posibilidades y primeras experiencias Revista de Investigación Educativa, vol. 26, núm. 2, pp. 409-430 Asociación Interuniversitaria de Investigación Pedagógica Murcia, España.
- Betrian, E. (2013) La triangulación múltiple como estrategia metodológica REICE. Revista Iberoamericana sobre Calidad, Eficacia y Cambio en Educación, 11(4), 5-24.
- Cabalin, S., Navarro, H., Zamora, S., y San Martín, G. (2010). Concepción de Estudiantes y docentes del buen profesor universitario. Facultad de medicina de la Universidad de la frontera. Int. J. Morphol., 28(1), 283-290.
- Cambra, J. (2011) Código Deontológico para el ejercicio de la Profesión Docente. Aprobado por la Junta General del Colegio Oficial de Doctores y Licenciados en Filosofía y Letras en Ciencia de Cataluña el 28 de septiembre de 2011: España.
- Cañizares L, y Sarasa N. (2013). Reflexiones acerca de la Didáctica de los valores ético-morales en la carrera de Medicina. Educa Med. Súper vol.27 no.4 Ciudad de la Habana sep.-dic.
- Fermín, A. (2017) “Ética y praxis docente: Vinculación esencial para la calidad Educativa y sus pertinencias en tiempos de cambios”, Revista venezolana de ciencia Y tecnología: Numero 28 abril'- junio 2017[pág. 52-65]
- Flick, U. (2014). La gestión de la calidad en la investigación cualitativa. Madrid. Ediciones Morata, S.L.
- Gamboa, F. (2014) “Etnoética del docente Universitario en el siglo XXI una aproximación Teórica”, tesis doctoral. Facultad ciencias de la Educación, Universidad de Carabobo.
- Girela-López, Eloy. (2013). Ética en la educación médica. *FEM: Revista de la Fundación Educación Médica*, 16(4), 191-195. <https://dx.doi.org/10.4321/S2014-9832201300060000> A.E.
- Pérez A., Roveló J. y Lima B. (2007). Moral, ética y Bioética. Un punto de vista práctico. Medicina e Investigación 2015; 3(1):79 84

- Hernández, R. (2015): “Análisis de la práctica docente desde las creencias docentes en La educación superior”, Universidad Autónoma del Estado de México Facultad de Ciencias de la Conducta.
- Hojat, M., Mangione, S., Nasca, T., Rattner, S., Erdmann, J., Gonnella, J, et al., (2007). An empirical study of decline in empathy in medical school. *Med Educ*, 38: 934-41. Recuperado de http://westallen.typepad.com/idealawg/files/decline_of_empathy_med_educ.pdf.
- Hojat, M. (2005). Validación de la Escala de Empatía Médica de Jefferson en Estudiantes de Medicina Mexicanos. *Salud Mental*. 28(5): 57-63. Recuperado de [Redalyc. uaemex.mx/redalyc/pdf/582/58252808.pdf](http://redalyc.uaemex.mx/redalyc/pdf/582/58252808.pdf).
- Vergare, M y Magee, M. (2002) Physician Empathy: Definition, Components, Measurement, and Relationship to Gender and Specialty. *Am J Psychiatry*. 159: 1563-69. Recuperado de <http://ajp.psychiatryonline.org/cgi/reprint/159/9/1563>.
- Lizaraso Caparò, F. (2013). Docencia en Medicina. *Horizonte Médico*, 13 (2), 4-5.
- Palacios, G. (2018) “Importancia de la Deontología en la formación de profesionales de ciencias de la Educación”, *Revista Atlante: Cuadernos de Educación y Desarrollo*.
- Perales, A. (2008). Ética y humanismo en la formación médica. *Acta bioethica*, 14(1), 30-38. <https://dx.doi.org/10.4067/S1726569X2008000100004>
- Quintana, O. (2016) “Deontología del docente, formador de formadores, en el subsistema de educación universitaria, en su rol investigador”, tesis doctoral. Facultad ciencias de la Educación, Universidad de Carabobo.
- Sandin, M. (2000). Criterios de Validez en la Investigación Cualitativa. *Revista de Investigación Educativa*, 2000, Vol. 18, n. ° 1, págs. 223-242.
- Sandoval, C. (2016) Investigación Cualitativa. Bogotá. Instituto Colombiano para el fomento de la Educación Superior.
- Sayago, S. (2013) *Revista de Epistemología de Ciencias Sociales*. Facultad de Ciencias Sociales, Universidad de Chile. Diciembre. ISSN 0717-554X
- Susacasa, S. (2013): “Pedagogía Medica: Soporte de la formación docente específica para la enseñanza de las ciencias de la salud”, Universidad Nacional de la Plata Facultad De Ciencias Médica.

Tiana, A (2010) Un Nuevo Código para la Profesión Docente. Universidad Nacional a Distancia (UNED). España Publicado en el N° 12 de la Revista Triviumun.

Tarragó, F. (2001) Éticas para psicólogos (3ra ed.). Bilbao: Desclée de Brouwer.

Van Dijk, T. (2005). Estructuras y Funciones del discurso. Siglo XXI: México.

Van Manen. (2003). Investigación Educativa y Experiencia vivida. Idea Books SA.

ANEXOS

CONSENTIMIENTO INFORMADO INDIVIDUAL

Estimado(a) participante

Por medio de la presente se le informa que usted ha sido seleccionado como sujeto de investigación o informante, en el marco del estudio titulado: **DEONTOLOGÍA DE LA PRAXIS EDUCATIVA EN LA DOCENCIA MÉDICA DEL SIGLO XXI. CORPUS TEÓRICO**. Dicha investigación es realizada en el marco del Doctorado en Educación, en la Facultad de Ciencias de la Educación FACE-UC de la Universidad de Carabobo.

La metodología del trabajo es de carácter cualitativo, por lo cual la principal técnica de recolección de información es la entrevista a profundidad, basada en un encuentro entre el entrevistador e informante, dirigida a describir la praxis educativa en la docencia médica universitaria en los postgrados que se desarrollan en el Instituto Venezolano del Seguro Social Dr. Guada Lacau, ubicados en el estado Carabobo.

1. Su participación consistirá en contar su experiencia vivencial como miembro de su Institución. La entrevista en profundidad será grabada para facilitar la transcripción.
2. El tiempo de la entrevista no excederá a una (01) hora, a menos que no esté de acuerdo con ello.
3. La información ofrecida será confidencial. No se divulgarán sus nombres y demás datos personales, a menos que usted lo autorice.
4. La participación es voluntaria, no implica remuneración o retribución monetaria alguna.
5. Si en cualquier momento decide cesar su participación en el estudio es libre de hacerlo.
6. Como investigador me comprometo a no publicar información que pueda vulnerar la integridad, bienestar e intereses de los sujetos participantes en la investigación.

Los resultados de esta investigación representan un valioso aporte a mi

investigación porque implica la información necesaria para teorizar un corpus de la praxis educativa en la docencia médica en entornos universitarios hospitalarios. Para ello se ha informado al Doctorado en Educación quien aprobó el “Proyecto de Investigación”.

7. Los resultados serán publicados solo bajo la aprobación de los sujetos entrevistados para los fines de la investigación.

8. Usted no tiene riesgo alguno de lesiones físicas si participa en este estudio, puesto que es totalmente académico.

9. Los datos que lo identifiquen serán tratados en forma confidencial como lo exige la Ley. Usted no podrá ser identificado. Solo podrán acceder a sus datos personales quienes estén autorizados para ello.

10. En caso de que los resultados de este estudio sean publicados en revistas científicas o presentados en congresos, su identidad no será revelada.

11. Este consentimiento informado cumple con lo previsto en el Código de Ética para la Vida (2011) de la República Bolivariana de Venezuela, publicado por el Ministerio del Poder Popular para la Ciencia, Tecnología e Industrias Intermedias, específicamente en la Parte II, Capítulo 2, que trata sobre el consentimiento informado. Luego de esta información necesaria; por favor, marque con una equis (X) la opción de su preferencia con respecto a la aceptación o no, de participar en la investigación antes mencionada en calidad de sujeto de investigación o informante clave que conforma la muestra de la misma:

Sí acepto participar en la investigación, por lo que sí doy mi consentimiento: _____

No acepto participar en la investigación, por lo que no doy mi consentimiento: _____

Nombre del Investigador(a): _____

Firma: _____ **C. I.:** _____ **Teléfono** _____

Correo: _____ **Fecha:** ____/____/____

Nombre del Sujeto de Investigación (sólo para efectos del consentimiento):

Firma: _____ **C. I.:** _____ **Teléfono** _____

Correo: _____ **Fecha:** ____/____/____

Observaciones Generales:

Otras:

Fuente: Comisión de bioética de la FACE (2018)