



UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA
EXPERIMENTAL LIBERTADOR
INSTITUTO PEDAGÓGICO LUIS BELTRÁN
PRIETO FIGUEROA DE BARQUISIMETO

Revista
educare
ISSN 2244-7296

Depósito Legal: ppi201002LA3674

Órgano de divulgación de la
Subdirección de Investigación y
Postgrado



DIRECTORY OF
OPEN ACCESS
JOURNALS



melICA



redalyc.org

LA PRAXIS DISCURSIVA DEL MÉDICO DOCENTE: INTERACCIÓN DE DOS INTERSUBJETIVIDADES

THE MEDICAL PROFESSOR DISCURSIVE PRACTICE: INTERACTION OF TWO INTERSUBJECTIVITY

Autores:

Granado D., Milena A

ORCID: <http://orcid.org/0009-0006-0317-8797>

Hernández B., Mirdza F

ORCID: <http://orcid.org/0009-0002-9217-7809>

Molina Boscán, Nancy

ORCID: <http://orcid.org/0009-0006-5102-8830>

**Universidad de Carabobo
Venezuela**

**LA PRAXIS DISCURSIVA
DEL MÉDICO DOCENTE:
INTERACCIÓN DE DOS
INTERSUBJETIVIDADES**

*THE MEDICAL PROFESSOR
DISCURSIVE PRACTICE:
INTERACTION OF TWO
INTERSUBJECTIVITY*

Resumen

La praxis discursiva del profesor universitario y médico constituye un elemento clave a ser explorado desde la interacción y la intersubjetividad de dos subjetividades, la del médico y la del docente, en un mismo sujeto. El propósito fue generar una aproximación teórica para comprender la interacción en las intersubjetividades del médico docente, desde su praxis discursiva. Las teorías que sirvieron como marco de referencia fueron la teoría social de Alfred Schütz y la teoría comunicativa de Jürgen Habermas. El método del presente estudio correspondió a la Teoría Fundamentada (Grounded Theory), propuesta por Glaser y Strauss (1967). Las voces y haceres de los participantes, estuvieron conformadas por: 03 mujeres y 02 hombres en edades entre 25 y 65 años de edad, con diferentes especialidades. Los hallazgos interpretan al médico docente como una subjetividad interactuando en dos subjetividades que le caracterizan e identifican en un solo SER, manifestadas en el quehacer educativo.

Descriptor: praxis discursiva, médico docente, interacción, intersubjetividades

Abstract

The University Professor and medical Discursive Practice is a key element to be explored from the interaction of two subjectivity: the medical and the professor in one individual. The purpose of this study was a theoretically approach to the intersubjective interaction of the medical professor from discursive practice. The theories that provided the theoretical framework were the social theory of Alfred Schütz and Jürgen Habermas communication theory. The method was The Grounded Theory by Glaser and Strauss (1967). The voices and know-hows of subjects from this research in their teaching roles were represented by 03 females and 02 males between 25 y 65 years old, with different specialties. The findings allowed the interpretation of medical professor of as a subjectivity interacting in two subjectivities that characterize and identify himself in a single Being. These subjectivities are engaged and complement each other through the social actions demonstrated in the educational task.

Descriptors: discursive practice, medical professor, interaction, intersubjectivity

Introducción

La profesión de la docencia en las universidades implica, como lo señala Calatrava (2018), gestionar creativamente la incertidumbre con relación a su ejercicio. Esto nos lleva a pensar que el profesional que ejerce la docencia en las instituciones de educación universitaria deberá poseer, en principio, los conocimientos y habilidades que le permitan ser competente ante sus pares y estudiantes para desempeñar una variedad de roles que están institucional y legalmente preestablecidos.

Adicionalmente, el profesional de la docencia deberá mostrarse como conocedor no solo de la ciencia que explica, sino de los contenidos disciplinares teóricos y metodológicos de la pedagogía que lo capacita para que el proceso de aprendizaje (de sus estudiantes y el de sí mismo) sea integral, constructivo y reflexivo. De esta forma, el proceso de aprendizaje resultará favorecido por las condiciones y situaciones que posibilitarán la apropiación de los conocimientos y la adquisición de aquellas competencias que proporcionen una actuación responsable y creadora tanto por parte de los aprendices como de quien funge como facilitador (Osorio, Vidanovic, y Finol, 2021)

Con base en lo expresado por los autores Osorio, Vidanovic, y Finol, (2021), el docente universitario logrará ser competente en dos sentidos: en el primero, el desarrollo y la delimitación de las competencias específicas en el ejercicio de sus funciones, roles y estrategias, para potenciar la calidad, innovación y la contextualización derivadas del nuevo escenario de actuación profesional en la sociedad del conocimiento, y en el segundo: en el rol protagónico que ejercerá en los procesos de innovación propios de la universidad del siglo XXI.

Sin embargo, como explica Aretio (2020), existe un conjunto de saberes que provienen de la experiencia por parte del docente, razón por la cual estos no están del todo sistematizado en teorías o doctrinas, sino que "forman parte de un conjunto de representaciones a partir de las cuales los educadores interpretan, comprenden y orientan su profesión y su práctica cotidiana en todas sus dimensiones" (p.37). Es por ello que Schön (1992) propone una epistemología de la práctica que distingue, por un lado, el conocimiento en la acción y por otro, la reflexión en y sobre la acción. De manera que al guiarse por una racionalidad reflexiva durante y después de la acción, el docente podrá enfrentar situaciones de conflicto que conllevarán no solo a transformar

La Praxis Discursiva del Médico Docente: Interacción de dos Intersubjetividades

Granado, Milena; Hernández, Mirdza & Molina, Nancy

sus prácticas futuras, sino que, simultáneamente, se generarán procesos reflexivos prospectivos o de reflexión para la acción (Obaco, 2020).

Lo anterior, permite comprender la afirmación de las autoras cuando señalan que en la medida que el docente investigue y reflexione críticamente sobre la realidad educativa, esto le dará las posibilidades de auto formarse, lo cual incidirá en su práctica docente, repercutiendo en la calidad del proceso de enseñanza–aprendizaje. No obstante, esta formación dependerá de cambios profundos y perdurables que le permitan alcanzar esa meta y para ello deberá modificar conceptos, creencias, actitudes y comportamientos hacia los procesos involucrados y en los sujetos implicados dentro de los cuales se encuentra el mismo docente, cuya actuación se desarrolla en diferentes ámbitos.

Desarrollo

De lo mencionado, se desprende la noción de que la formación del docente y su análisis sean vistos como una actividad compleja y diversa al tomar en cuenta tres dimensiones: la dimensión organizacional, la cual demanda contextos de enseñanza que favorezcan la búsqueda de metas de perfeccionamiento dentro de la organización; la dimensión personal con respecto al deseo constante de formación y la dimensión social en cuanto a el aprendizaje con los pares y desde los pares (Gallardo, 2021).

En relación con la dimensión organizacional, debe tenerse en cuenta el ámbito organizativo, ya que este ofrece elementos que generan en el docente pensamientos, sentimientos y actitudes hacia el hecho educativo y hacia sus implicados entre los cuales cabe mencionar: sistema de recompensas, recursos de formación, cultura, autonomía, tareas a realizar y todas aquellas que se generen en función de las relaciones de este grupo social con su contexto.

Con respecto a la dimensión personal, para comprender el rol que estos desempeñan dentro de la organización o instituciones, es necesario distinguir entre el docente novel y el experto dentro de este último grupo, distinciones en relación con sus procesos de reflexión e innovaciones dentro del proceso de su aprendizaje y enseñanza. En cuanto a la dimensión social, tradicionalmente, la educación ha centrado su interés en el sujeto, en adaptar y preparar al individuo para afrontar con éxito la vida. El objetivo prioritario de la educación ha sido el perfeccionamiento de los miembros de la sociedad y el posibilitar al individuo su pleno

La Praxis Discursiva del Médico Docente: Interacción de dos Intersubjetividades

Granado, Milena; Hernández, Mirdza & Molina, Nancy

desarrollo como persona humana.

Desde esta perspectiva, el aprendizaje se configura mediante interacciones concretas en el aula, y la institución educativa, especialmente entre docentes y estudiantes, e incluye el desarrollo de procesos afectivos, emocionales, de tolerancia y de flexibilidad. Esto debido a que, el aprendizaje se encuentra intrínsecamente relacionado con la demanda social hacia el quehacer docente, a las necesidades y expectativas de la sociedad, las cuales influyen directamente no solo en los enfoques educativos, sino también en la formación de los estudiantes. Los cambios en la demanda laboral, las tendencias sociales y las demandas éticas y morales influyen directamente en los conocimientos y habilidades del estudiante, por considerarse esenciales para el desarrollo de los individuos

Además de esto, se relaciona también, con la demanda social hacia el quehacer docente, el contexto socio-histórico y político, y las variables geográficas y culturas particulares, las cuales impactan significativamente a la educación, moldeando sus estructuras, los currículos y las políticas educativas de un país. Implica la reflexión sobre el sentido de la práctica docente, en el momento histórico en que vive y desde su entorno de desempeño con la finalidad de proporcionar al estudiantado una educación relevante, significativa y equitativa, la cual les permita afrontar los desafíos del mundo actual.

Pero por encima del individuo están los intereses de la propia sociedad, que también han de ser satisfechos a través de la educación. Así pues, la educación está al servicio del individuo y de la comunidad. La función educadora es inherente a la sociedad y se nutre de contenidos sociales. La educación trata de integrar el individuo en la comunidad y, de este modo, al mismo tiempo que atiende al interés de la colectividad, contribuye al bienestar de los individuos. La educación es, por tanto, un producto de la sociedad y productora de esa misma sociedad.

Ahora bien, retornando a los niveles de experticia, ya reseñado en la dimensión personal del docente como novel y experto, es oportuno especificar que el docente novel es aquel que todavía se encuentra en proceso de formación y por lo tanto tiene poca experiencia, y el experto como aquel profesional experimentado debido a que tiene más tiempo y en consecuencia posee más experiencia en su ejercicio como docente.

Estas distinciones entre los docentes universitarios dependen, principalmente, de las competencias que deben poseer para desarrollar una función docente de calidad. Por otra parte,

La Praxis Discursiva del Médico Docente: Interacción de dos Intersubjetividades

Granado, Milena; Hernández, Mirdza & Molina, Nancy

los autores precitados resaltan que existen aspectos que, desde el plano organizativo y personal, obstaculizan la formación de un docente universitario competente y reflexivo. En lo organizativo, la formación del profesorado no siempre es una prioridad y en caso de serlo, las autoridades académicas no necesariamente se muestran comprometidas con la formación de sus pares y personal bajo su responsabilidad. Esto sin tener en cuenta la desarticulación entre la calidad, pertinencia y nivel académico. En el plano personal, investigaciones previas evidencian el individualismo, la resistencia al cambio por un enfoque de la enseñanza marcadamente transmisora y tradicional y la poca motivación intrínseca y extrínseca del profesorado para mejorar una práctica, la cual, a juicio de Franco (2021) se debe articular, en el conocimiento sobre los contenidos, las habilidades pedagógicas, relaciones interpersonales, características de personalidad y relación con la investigación y no solo en la reflexión sobre la práctica, eje que hemos descrito ampliamente en este apartado.

Sin embargo, la situación se torna aún más difusa cuando se pretende analizar el pensamiento de este profesional universitario, cuya naturaleza del mismo se corresponde con el que intenta desarrollar en el aula; especialmente en el mundo actual donde formarse y formar para la comprensión implica dos niveles: uno que atañe a la comprensión intelectual u objetiva y el otro, a la comprensión humana intersubjetiva (Morin, 1999). Esto se corresponde con la premisa expuesta por Schütz (1962) de que el conocimiento es socialmente distribuido: a cada tipo de actor social se le transmite el tipo determinado de saber que le corresponde” (p. 13). De acuerdo con esta visión, los hechos no son realidades externas, sino objetos ideales, en tanto son construidos en nuestra conciencia por lo cual el significado se encuentra en la relación de los actores con los objetos, y en esta relación el lenguaje resulta esencial, gracias a esto, el mundo externo es ordenado.

A este tenor, es válido afirmar que el conocimiento no es solamente una cuestión del pensamiento y del sujeto en sus roles de docente y aprendiz, sino que este se construye en las relaciones que los implicados, en el proceso de enseñanza y aprendizaje, sostienen y esto ocurre gracias al lenguaje. En este sentido Torres, Yopez y Lara (2020), considera que el lenguaje es el instrumento más accesible y más influyente en la cultura en el cual se apoya la docencia. Es por ello que para su ejercicio se requiere de la competencia comunicativa discursiva, ya que esta genera procesos intersubjetivos en ambientes de trabajo colaborativos, tanto en el entorno del

La Praxis Discursiva del Médico Docente: Interacción de dos Intersubjetividades

Granado, Milena; Hernández, Mirdza & Molina, Nancy

aula, como en los espacios de interacción con estudiantes y otros profesores.

En esa construcción de la educación, el lenguaje se edifica como el medio para lograr la facilitación de contenidos y el desarrollo de procesos cognitivos. Martínez (2001) apunta al lenguaje como mediador y conector de los objetos de la realidad con los pensamientos, en la medida que los representa y los simboliza. Asimismo, permite el proceso de socialización por dos razones primordiales: a) gracias a él surge la interacción social, la organización del trabajo, la ciencia, el arte, la tecnología; y b) produce un empleo intersubjetivo de la lengua y de esta intersubjetividad se deriva el vínculo con los mundos (natural, político, cultural, utópico) y con la cognición social.

De igual manera, Aiello (2007) señala que en la relación docente-estudiante para la construcción del aprendizaje, lo más importante es el diálogo, que es a fin de cuentas, el medio a través del cual se propiciarán y generaran las condiciones para un aprendizaje reflexivo. Puntualiza que es la abstracción constante de esta comunicación dentro del aula, el medio por el cual se adquirirá un aprendizaje comprensible, apropiable, modificable y trascendente al conocimiento.

Por medio del lenguaje además, se crean acciones en el pensamiento con la finalidad de resolver problemas, analizar un hecho o tomar un acuerdo. Así el proceso de interacción discursiva entre docentes y estudiantes puede ser estudiado como un sistema de actividad conjunta en la cual los participantes actúan articuladamente a partir de un objetivo común, dirigido a la construcción colectiva de la enseñanza y el manejo de dispositivos semióticos, cuyos elementos constitutivos son el propio discurso y los contenidos curriculares manejados, así como todo el sistema de reglas institucionales las cuales norman y regulan las prácticas discursivas. La interacción favorece el desarrollo de la competencia comunicativa como una herramienta para el ejercicio de la profesión desde la praxis discursiva.

Colomina, Mayordomo y Onrubia (2001) señalan, con relación al estudio del discurso, que su interés por ser analizado no estriba en su estudio como objeto *per se*, sino al deseo de comprender su contribución en el proceso de construcción de significados compartidos en la interacción educativa. El trabajo colaborativo resultante de la interacción dentro de una comunidad de práctica, como son los equipos docentes, favorece la creación de comunidades discursivas, las cuales se constituyen como consecuencia del desarrollo de un lenguaje genérico

*La Praxis Discursiva del Médico Docente: Interacción de dos Intersubjetividades***Granado, Milena; Hernández, Mirdza & Molina, Nancy**

típico nacido en el seno de una comunidad de aprendizaje.

Lo anteriormente planteado se engrana y encuentra sustento en la teoría socio-fenomenológica de Schütz (1972), la cual parte de la interrogante básica ¿dónde y cómo se forman los significados de la acción social? Esta teoría se trata de una ciencia de la sociedad inspirada en la tradición filosófica de la fenomenología, cuyo problema básico es la cuestión de la sociabilidad como forma superior de intersubjetividad (concepto clave para su fundador). Esta preocupación básica parte de varias ideas importantes entre las que prevalecen: 1) el estudio de la vida social no puede excluir al sujeto y 2) el elemento central es el fenómeno-sujeto. El énfasis se centra entonces en la interpretación de los significados del mundo y las acciones e interacciones de los sujetos sociales. Del mundo conocido y de las experiencias intersubjetivas compartidas por los sujetos es que se obtienen aquellas señales e indicaciones que servirán para interpretar la diversidad de símbolos que permiten significar al mundo.

En esta relación dialógica vida social – sujeto se puede establecer, dentro del modelo discursivo propuesto por Martínez (2001), lo siguiente: a) la relación intersubjetiva entre los participantes del acto verbal: los sujetos del discurso hacen que el plano objetivo (los mundos reales y posibles) se transformen en mundo subjetivo por mediación del lenguaje, lo cual es la fuente de la cognición social; b) la conformación de la cognición social que, por una parte, da vida al imaginario, a los mundos posibles y, por otra, es la causa de la aparición de la ciencia, el arte, la tecnología, la organización del trabajo, el origen de las formaciones sociales y del poder, entre otros; c) la cognición social, la cual se expresa y se transmite a través de la textualidad, esto es, a través de un continuum cuyos extremos se dan entre la Oralidad y la Escrituralidad y d) la existencia de la discursividad, lo cual se explica, afirma Quintero (2018) por el conjunto de varias teorías, algunas de las más importantes se refieren a objetos semióticos como los enunciados, los tipos de textos, la interacción social, la situación comunicativa, las cuales a su vez forman parte de teorías generales, vale decir, de la Enunciación, de la Textualidad, de la Interacción y de la Acción Comunicativa.

Igualmente, al plantear al discurso como todo evento comunicativo, el cual involucra en sí mismo un conjunto de elementos, como el de hablante oyente, escritor lector, en una situación comunicativa, con tiempo, lugar y circunstancia, enmarcados en un contexto cultural determinado, van Dijk (2005) vislumbra a la competencia discursiva y relacional como de gran

La Praxis Discursiva del Médico Docente: Interacción de dos Intersubjetividades

Granado, Milena; Hernández, Mirdza & Molina, Nancy

importancia para la práctica docente, ya que a través de ella se hace posible la articulación de los procesos de enseñanza y de aprendizaje, con la finalidad de llevar a los estudiantes no sólo al encuentro y al descubrimiento sino también a la resignificación de los contenidos culturales dentro de la práctica educativa.

En los ambientes de formación educativa como el universitario, se busca que el docente en su manera de impartir su praxis educativa y discursiva en el aula, sea capaz de cambiar el modelo convencional, por uno moderno y significativo. Además, en la aplicación de nuevas metodologías de aprendizaje, la tarea del docente se complejiza, debiendo este involucrarse en procesos de reflexión crítica sobre las causas y consecuencias de su accionar con los estudiantes (Rico, 1990). Se hace necesario, entonces, un docente universitario que reflexione continuamente sobre su propia praxis con la finalidad de enriquecer y desarrollar métodos innovadores no importa cuál sea su área de conocimiento. La consideración del docente universitario lo conduce a la implementación de procedimientos metodológicos que evalúen su propia práctica profesional y educativa.

El docente médico de las universidades venezolanas tendría que estar, en consecuencia, a la altura de los retos que se le presentan. Se hace entonces imperiosa una preparación acorde, para poder asumirlos de una manera efectiva e innovadora; lo que constituye, un desafío para la persona que tiene a su cargo tan digna labor. La educación en el nivel universitario demanda de un profesional de la docencia no solamente capacitado en su área de conocimiento, sensible a los problemas sociales sino también de un profesional que por medio de su praxis discursiva, logre alcanzar la optimización de los aprendizajes de sus estudiantes.

De allí la importancia del análisis de la praxis discursiva de aquellos docentes universitarios, cuya formación de pregrado es distinta a la de educador, como es el caso de los docentes médicos, quienes poseen no solamente sólidos conocimientos en su área disciplinar sino que además tradicionalmente enseñan la medicina por vocación y motivación por el saber científico y quienes se formaron a partir de lo que Schütz (1979) denomina las ‘experiencias intersubjetivas’ compartidas con otros docentes que le marcaron personal o profesionalmente en su educación media o en su formación inicial universitaria.

La formación del profesional de la medicina, en consecuencia, compromete el interés no sólo por lo que se tiene que enseñar, aprender y evaluar, sino por el cómo hacerlo. El papel de

La Praxis Discursiva del Médico Docente: Interacción de dos Intersubjetividades

Granado, Milena; Hernández, Mirdza & Molina, Nancy

esta disciplina es particularmente facilitadora de numerosos aspectos con los que el docente puede no estar familiarizado y los cuales son clave en la enseñanza actual de la medicina. Su papel ha de ser el de una asesoría técnica permanente de apoyo a la formación del docente, a la implantación de técnicas y recursos educativos, a las técnicas de evaluación y docimología, a los aspectos de organización y logística y de gestión de recursos humanos y materiales, focalizados al interés continuo por la mejora de la calidad de la enseñanza. (Cátedra de Educación Médica, Fundación Lilly-Universidad Complutense, 2008).

Adicionalmente, Santos (1990) agrega que el profesor médico-universitario es quien gestiona con adecuación aspectos de la enseñanza y del aprendizaje, varía el ritmo de exposición, estilo cognitivo de sus estudiantes, está informado de sus motivaciones juveniles conjuntamente con los tipos de inteligencia de cada uno de ellos, entre otros, lo que se relaciona directamente con las actitudes lingüísticas del docente dentro del aula. Esto encuentra un asidero en lo expresado por Habermas (1999), quien refiere la Teoría Comunicativa como el propósito explicativo de una teoría de la sociedad fundada en una teoría del lenguaje y en el análisis de las estructuras generales de la acción. Para Habermas, el rasgo característico de los seres humanos será la racionalidad manifestada objetivamente en el lenguaje.

Además, este docente médico-universitario, a juicio de Santos (1990), ha de utilizar de manera dúctil diferentes técnicas y estrategias docentes, dominando situaciones de aprendizaje variadas y adecuadas al tipo de aprendizaje que se pretende como la utilización de otros recursos de apoyo pedagógico: trabajo en grupo, diseño de audiovisuales, empleo de nuevas tecnologías. El papel del docente en la actualidad es fundamentalmente complejo, ya que se enfrenta a una diversidad de estilos de aprendizajes, contextos culturales y sociales, así como de integración de una gran cantidad de avances tecnológicos en el proceso educativo. Por lo que, el dominio de diferentes técnicas y estrategias docentes le permitirá no solo tener la capacidad de seleccionar y aplicar métodos de enseñanza variados, sino también el de utilizar de manera flexible y adaptable, una amplia gama de técnicas y estrategias pedagógicas para responder a las necesidades individuales y colectivas de los estudiantes.

Igualmente, Rada (2008) expresa la importancia de la comunicación no sólo en los docentes sino también en los médicos en formación, y resalta el hecho de la responsabilidad de los docentes- médicos de instruir a sus estudiantes para enfrentar retos, con conocimientos

La Praxis Discursiva del Médico Docente: Interacción de dos Intersubjetividades

Granado, Milena; Hernández, Mirdza & Molina, Nancy

científicos y técnicos idóneos, portadores de valores humanos que les permita un óptimo desempeño como miembro de una sociedad pluralista. Esto podría facultar a los estudiantes de medicina no sólo para establecer relaciones con sus docentes y pares sino también propiciar situaciones comunicativas donde puedan, en palabras del autor: “crear un ambiente adecuado que permita sostener un mutuo entendimiento con los pacientes, familiares, miembros del equipo de salud, y el público a través de una efectiva comunicación” (p. 63).

El discurso del docente es, por lo tanto, el medio por el cual la transmisión de los saberes serán alcanzados. Es por ello que en sus actos de habla, el docente universitario promueve la interacción con sus estudiantes, transmite contenidos y enseña e interioriza valores. Al respecto Giraldo, Rubio y Fernández (2009) expresan que el discurso orienta la manera de conocer, de sentir y de vivir del estudiante. En este sentido el discurso docente no sólo promueve desarrollos explicativos de su disciplina, sino que recrea un contexto donde problematiza aspectos específicos y explicativos de la misma, con el objeto de ser utilizados para resolver problemas, ateniéndose a las reglas de limitación o de marcos dentro de los cuales se deben resolver.

En consecuencia, la praxis discursiva es la que le permite al docente no sólo conocer y transmitir un conjunto de saberes descriptivos y/o explicativos sino también comprometerse en la formulación de los fines educativos que orientan su práctica. Desde esta perspectiva, la praxis discursiva del docente puede ser entendida como, los actos lingüísticos de los docentes que contribuyen a promover y facilitar el aprendizaje, no sólo de contenidos sino también de los valores de una manera crítica y reflexiva en sus estudiantes a través del diálogo.

Así, el proceso de interacción discursiva entre docentes y estudiantes puede ser visualizado como un sistema de actividad conjunta en la que los participantes actúan articuladamente a partir de un objetivo común, dirigido a la construcción colectiva de la enseñanza y el manejo de dispositivos semióticos, cuyos elementos constitutivos son el propio discurso y los contenidos curriculares manejados, así como todo el sistema de reglas institucionales, las cuales norman y regulan las prácticas discursivas.

Si bien es cierto y ha quedado establecido que la praxis educativa promueve la interacción, también es cierto que esta favorece el desarrollo de la competencia comunicativa como herramienta para el ejercicio de la profesión por lo que, en el contexto de la presente investigación, resultó imprescindible construir una teoría que se aproxime a la relación praxis

La Praxis Discursiva del Médico Docente: Interacción de dos Intersubjetividades

Granado, Milena; Hernández, Mirdza & Molina, Nancy

discursiva – interacción – praxis discursiva.

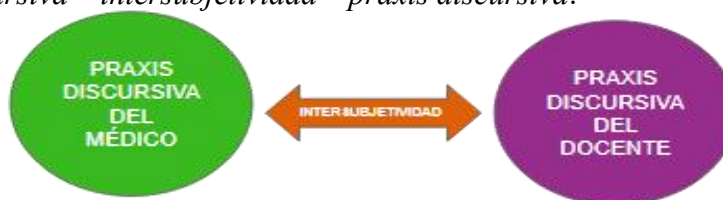
Figura 1. *Interrelación Praxis discursiva – interacción – praxis discursiva*



Fuente: Diseño de las Investigadoras

De forma equivalente, resulta fundamental establecer la relación praxis discursiva – intersubjetividad – praxis discursiva.

Figura 2. *Praxis discursiva – intersubjetividad – praxis discursiva.*



Fuente: Diseño de las Investigadoras

Con respecto a la relación praxis discursiva e intersubjetividad, cabe destacar la premisa que asume la docencia como una actividad fundamentada en el discurso oral y en los procesos intersubjetivos que se dan de la reflexión docente, del diálogo o interacción con los estudiantes. Asimismo, Martínez (2001) acota que la relación intersubjetiva entre los participantes del acto verbal (los sujetos del discurso) hace que el plano objetivo (los mundos reales y posibles) se transforme en mundo subjetivo por mediación del lenguaje, lo cual es la fuente de la cognición social.

Para acercarse a la intersubjetividad, por otra parte, conviene tener en cuenta la afirmación de Mora (2021), en cuanto al hecho de que esta hace posible espacios de aproximación a la hora de construir un conocimiento colectivo en el ambiente educativo. Esta construcción se logra a través de acciones como ponernos en el lugar del otro a partir de lo que conocemos de ese otro y de lo que vemos en él.

Siguiendo a Schütz (1972) se distinguen relaciones intersubjetivas tanto espaciales como temporales. En las espaciales, se encuentra el reconocimiento de relaciones con otros de los que formamos parte, referido al Nosotros; la observación de otros sin la presencia de uno mismo, denominado Ustedes y las relaciones entre terceros, referida a Ellos. En las relaciones

La Praxis Discursiva del Médico Docente: Interacción de dos Intersubjetividades

Granado, Milena; Hernández, Mirdza & Molina, Nancy

intersubjetivas temporales, Schütz reconoce, a los ‘contemporáneos’ (otros con los que se puede interactuar, compartir acciones y reacciones), los ‘sucesores’ (aquellos con los que no es posible interactuar, pero hacia los cuales los sujetos pueden orientar sus acciones) y los ‘predecesores’ (aquellos otros con los que ya no se puede interactuar, pero de los cuales si tenemos algún tipo de información sobre sus actos). Sin embargo, en el caso del médico docente, estas relaciones intersubjetivas no se producen solo en una interacción docente - estudiantes y docente – pares, sino que al tratarse de un sujeto, cuya identidad se caracteriza por un alterego, la praxis educativa será el resultado de dos subjetividades que interactúan entre ellas para converger en una relación diádica: Yo-médico y Yo-docente.

En este sentido, se busca extrapolar su significado al señalar que al percibir al ‘otro’, se percibe, a juicio de Xirau (2002) “como un ser encarnado, como un ser que vive en su cuerpo, es decir, como un ser semejante al mío, que actúa de manera semejante a como actúo y que piensa de manera semejante a la manera en que pienso” (pp.436-437). Por todo lo expuesto anteriormente, se hace indispensable una investigación que permita aproximarse teóricamente a la interacción en la intersubjetividad del médico docente de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad de Carabobo desde su praxis discursiva. La interrelación entre estos constructos ha sido diagramada de la siguiente manera como un aporte epistemológico a esta investigación.

Figura 3. Elementos imbricados en el Planteamiento del Problema



Fuente: Diseño de las Investigadoras

La Praxis Discursiva del Médico Docente: Interacción de dos Intersubjetividades

Granado, Milena; Hernández, Mirdza & Molina, Nancy

Del Umbral a la Indagación

La docencia es una actividad fundamentada primordialmente en el discurso oral del docente y conlleva a procesos intersubjetivos. Gracias al lenguaje, surge la interacción social. De allí que la existencia del individuo surge del vivir y convivir en sociedad y de los reconocimientos y resistencias que cada uno experimenta en el contacto con el Otro, y, así, la identidad de los sujetos se construye en cada experiencia de encuentro con ese Otro. De esta forma, la subjetividad, según Ayres (2001), debe ser asociada a la dimensión transformadora, de continuada reconstrucción de identidades en la intersubjetividad.

En el caso del médico docente, este cumple una diversidad de roles en la sociedad contemporánea venezolana y su discurso estará marcado por una serie de eventualidades que caracterizan la situación social, político y económico actual del país. Esto significa que las funciones a desempeñar, como médico, por un lado, y como docente, por el otro, deberían permitirle la construcción de una identidad diádica, producto de su “Yo docente” y su “Yo médico”.

En este sentido y de acuerdo a los argumentos previamente señalados, surge la siguiente interrogante:

¿Cómo se genera la interacción existente en la intersubjetividad del docente médico desde la praxis discursiva?

Finalidad

Generar una aproximación teórica que permita comprender la interacción en la intersubjetividad del médico docente de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad de Carabobo desde su praxis discursiva.

Finalidades para cada Momento

- Revelar la trama referencial que facilite el discernimiento de los constructos involucrados (interacción, intersubjetividad, praxis discursiva).
- Analizar la interacción entre las intersubjetividades del médico y del docente desde su praxis discursiva
- Interpretar el proceso de interacción intersubjetiva a la luz de la Teoría Fundamentada.

La Praxis Discursiva del Médico Docente: Interacción de dos Intersubjetividades

Granado, Milena; Hernández, Mirdza & Molina, Nancy

Tramado Teórico

La docencia universitaria es, según Goleman (1998), una red de múltiples entrecruzamientos, ubicada en el centro de un campo que implican cuestiones tales como: el conocimiento, la educación, la ciencia, el arte, la verdad, la política, la ética, el trabajo, la profesión, la enseñanza, la experticia, la técnica, la teoría y la práctica. Por ende, el rol del docente universitario se construye sobre dos ejes que lo estructuran: a) el de la identidad profesional, y b) el del escenario en el que actuamos.

El primer eje se adquiere al reflexionar no sólo sobre quién es el docente universitario sino también en cómo lo hace. El segundo eje de los escenarios se ubica en la práctica docente, como práctica social, la cual se desarrolla en tiempos, espacios y contextos determinados. Evaluar la actividad docente debe, en consecuencia y necesariamente, tener en cuenta esta doble construcción de identidad particular situada en un contexto de conocimientos y relaciones docente-estudiante.

En el caso particular de la identidad del médico docente, esta estará determinada por los conocimientos, experiencias y competencias, entre otros, por lo cual se hace necesario definir e interpretar las categorías a develar a partir de constructos enmarcados en teorías existentes consideradas como generales y/o sustantivas en el marco de la Teoría Fundamentada, metódica a seguir para el logro de las finalidades de la presente investigación. En consecuencia, las teorías que sirvieron como marco de referencia fueron la teoría social de Alfred Schütz y la teoría comunicativa de Jürgen Habermas. Asimismo, se ha considerado la Teoría Andragógica Integradora (TAI) y el análisis del discurso de Teun Van Dijk.

Teoría social de Alfred Schütz

El propósito de la obra de Alfred Schütz consiste en ofrecer un fundamento fenomenológico a la sociología comprensiva, razón por la cual se caracteriza su pensamiento como un corpus teórico, cuyos cimientos son la fenomenología husserliana, y la propuesta weberiana; sustentada la primera en postulados filosóficos y la segunda en fundamentos sociológicos. Desde una perspectiva fenomenológica, Schütz estudia el problema de las relaciones intersubjetivas en la vida cotidiana.

En el caso del investigador social, la nueva propuesta epistemológica es que este intentará

La Praxis Discursiva del Médico Docente: Interacción de dos Intersubjetividades

Granado, Milena; Hernández, Mirdza & Molina, Nancy

comprender los fenómenos de la vida cotidiana desde una dimensión subjetiva y significativo experiencial donde los actores “comparten con otros, quienes a su vez también pueden interpretar y reinterpretar ese mundo” (Leal, 2006, pag. 13). Se reconocen dos aspectos en la vida cotidiana, uno natural y otro social. El primero es independiente del actor a diferencia del segundo como resultado de ser un mundo compartido con otros y caracterizado por la variedad de relaciones en cada situación. Como consecuencia, surgen dos supuestos: uno donde existe la posibilidad de que el conocimiento sobre el otro sea el mismo y otro donde se considere el conocimiento que cada quien aporta sobre el otro, identificándose conciencias individuales y colectivas que pueden evidenciarse simultáneamente.

A través de estos supuestos, cada individuo reconoce en la vida cotidiana la existencia de semejantes inteligentes por lo cual acomoda su manera de actuar. No obstante, a este respecto, se vislumbran dos problemas básicos en relación al hecho de que un mismo objeto puede significar dos cosas diferentes para distintos individuos debido a que: a) cada individuo ocupa una posición particular frente al objeto. El aquí de uno es igual al allí del otro, y b) la situación biográficamente determinada de cada uno de los actores es, por definición, distinta.

Por otra parte, Schütz (2003^a) aclara que estos problemas pueden ser subsanados mediante dos idealizaciones básicas: a) la idealización de la intercambiabilidad de los puntos de vista, la cual consiste en suponer que si un sujeto cambia su lugar por el de otro sujeto, transforma su aquí en allá y viceversa, ambos sujetos verán los objetos con la misma tipicidad; y b) la idealización de la congruencia del sistema de significatividades, según la cual se reconoce: que las diferencias de perspectivas originadas en nuestras situaciones biográficas exclusivas no son significativas para el propósito a mano de cualquiera de nosotros, y que él y yo, “Nosotros”, suponemos que ambos hemos elegido e interpretado los objetos real y potencialmente comunes y sus características de una manera idéntica, o al menos de una manera “empíricamente idéntica” (p. 42), vale decir, suficiente para todos los fines prácticos.

Esta idealización viene a constituir la base de la tesis general de las perspectivas recíprocas, desde la cual Schütz explica el surgimiento de un conocimiento de todos donde el sector del mundo presupuesto por un sujeto también es presupuesto por otro, semejante individual y que suponemos en un Nosotros. Pero este Nosotros no incluye únicamente a uno u otro sujeto, sino también a cualquiera que forme uno en Nosotros es decir, a todo aquel cuyo sistema de

La Praxis Discursiva del Médico Docente: Interacción de dos Intersubjetividades

Granado, Milena; Hernández, Mirdza & Molina, Nancy

significatividades esté suficientemente en conformidad con el de los otros sujetos. Esta tesis general de las perspectivas recíprocas conduce a la aprehensión de objetos y sus aspectos realmente conocidos por un sujeto en particular y potencialmente conocidos por otros como conocimiento de todos. Un conocimiento que es concebido como objetivo y anónimo; es decir, separado e independiente de la definición, de un sujeto, de la situación y la de su semejante, de sus circunstancias biográficas exclusivas y de los propósitos reales y potenciales inmediatos que ellas involucran.

En el proceso de desarrollo de la socialización, la aparición de un conocimiento de todos es fundamental. Así lo establece Schütz al declarar que: lo que se supone conocido por todo el que comparta nuestro sistema de significatividades es el modo de vida que los miembros del endogrupo consideran natural, bueno y correcto; como tal, está en el origen de las diversas recetas para manejar cosas y hombres con el fin de enfrentar situaciones tipificadas.

Lo anterior es de vital importancia para el presente estudio ya que se busca analizar la interacción entre las intersubjetividades de un sujeto, quien es médico y docente, desde su praxis discursiva, por lo que la construcción de un conocimiento de todos establecido por Shütz permite estudiar al médico docente como médico y como docente en la construcción de un conocimiento en “nosotros” y la interacción entre estas dos subjetividades.

Teoría comunicativa de Jürgen Habermas

Habermas (1999) señala que el concepto de acción comunicativa brinda la ventaja de concebir el entendimiento como mecanismo de socialización, el cual se complementa a la integración social y se efectúa por medio de normas y valores (a diferencia de la integración sistémica que se efectúa de forma inconsciente). Para él, este concepto ocupa el puesto central de una teoría sociológica de la acción debido a la razón que ofrece del rasgo reflexivo básico de la vida sociocultural.

Se hace evidente, entonces, entre los aportes significativos de esta teoría, el énfasis en la construcción de un concepto reflexivo de mundo, el cual implica un esfuerzo comunitario de interpretación y de obtención de definiciones de la situación intersubjetivamente reconocidas. Esto permite la identificación del concepto de mundo de la vida, no sólo como correlato de los procesos de entendimiento, sino también como reservorio de convicciones de fondo, los cuales

La Praxis Discursiva del Médico Docente: Interacción de dos Intersubjetividades

Granado, Milena; Hernández, Mirdza & Molina, Nancy

explican con mayor propiedad la racionalidad de la acción inserta en los procesos de deliberación, interpretación y entendimiento.

De lo anterior se desprende el hecho de que toda comunidad de comunicación deslinda el mundo objetivo (totalidad de los hechos) y el mundo social (totalidad de las relaciones interpersonales), frente a los mundos subjetivos (totalidad de vivencias del hablante). Los tres mundos y las pretensiones de validez diferenciadas constituyen el sistema de referencias utilizados por los sujetos agentes para afrontar en su mundo de la vida las situaciones, las cuales se han vuelto problemáticas y sobre las cuales es necesario llegar a un acuerdo consensual. Puede afirmarse entonces que el mundo de la vida intersubjetivamente compartido es el trasfondo de la acción comunicativa.

La racionalidad comunicativa, afirma Habermas, (1999) se encuentra en la estructura del habla como tal y significa el estándar básico de racionalidad que utilizan y comparten los hablantes competentes en las sociedades modernas. Todo pensamiento es enunciado y todo enunciado es comunicable e involucra una reivindicación de validez. Para él, en la comunicación siempre se hace referencia al mundo de los hechos objetivos, al mundo de las normas sociales o al mundo de la experiencia interior. Y aclara en relación a las pretensiones de validez implícitas en cada uno de esos mundos, que estos son la verdad objetiva, la exactitud normativa y la sinceridad subjetiva.

Además, los proyectos de acción de los participantes se coordinan con actos de comprensión, los cuales se basan en el supuesto de un entendimiento posible y en una coincidencia de sus proyectos vitales. Esta razón comunicativa, fundamentada en el carácter intersubjetivo y consensual de todo saber, devolvería a la sociedad el control crítico y la orientación consciente de fines y valores respecto de sus propios procesos.

La teoría de la acción comunicativa de Habermas se configura de gran relevancia para el estudio realizado, ya que la misma aborda los hechos sociales de la comunicación como la base para la representación de las acciones de los sujetos desde los mundos objetivo, social y subjetivo, desde los cuales se entabla una relación pragmática con los referentes del acto de habla, lo cual constituye uno de los elementos importantes y objeto de estudio para revelar la trama referencial que facilite el discernimiento de los constructos involucrados (interacción, intersubjetividad, praxis discursiva).en el análisis de la praxis discursiva del médico docente.

La Praxis Discursiva del Médico Docente: Interacción de dos Intersubjetividades

Granado, Milena; Hernández, Mirdza & Molina, Nancy

Asimismo, los estudiantes podrán, fruto de esta reflexión, contar con docentes comprometidos con la profesión de la docencia y por ende facilitadores, promotores y comunicadores dialécticos de los procesos de enseñanza-aprendizaje bajo un clima de cordialidad, de respeto y de tolerancia que no solamente evalúa sino que también monitorea de manera efectiva cómo se está desarrollando el proceso educativo del médico en formación.

Métodología

El método del presente estudio correspondió a la Teoría Fundamentada (Grounded Theory), propuesta por Glaser y Strauss (1967). La decisión en cuanto al uso de la misma por parte de las investigadoras se hizo debido a que la Teoría Fundamentada (TF) está dirigida especialmente al campo educativo y a la interacción de los sujetos o informantes clave, quienes son esencialmente importantes en la reducción de la información y en el análisis de los hallazgos. (Reinoza, 2016)

Se partió de la afirmación de Strauss y Corbin (1990) de que su potencial reside en que puede ser utilizada para un mejor entendimiento de un fenómeno que ha sido ya estudiado; pero que está sujeto a otros niveles de interpretación para profundizar en él por lo cual cuando la teoría ha sido desarrollada, el investigador se enfrenta con el desafío de escribirla para proveer evidencia y apoyo a las categorías centrales. De acuerdo con la literatura especializada sobre TF, el investigador deberá escribir la teoría de tal forma que demuestre al lector la forma en que los conceptos emergen y se desarrollan desde los datos, su movimiento desde la descripción a través del proceso de abstracción para generar las categorías centrales, lo cual está marcado por el grado de creatividad.

En este sentido, el final de la teoría deberá ser una integración de estas categorías por lo cual el investigador deberá también citar directamente aspectos sobre las entrevistas o conversaciones, incluyendo segmentos de las notas realizadas, reconstrucción de eventos con las personas, o bien nombrar frases dichas por los informantes, descrita en términos de vivencias.

Participantes: Los participantes del estudio se seleccionaron, tomando en cuenta el muestreo subjetivo por decisión razonada, propuesto por Corbetta (2010) en el cual las unidades de la muestra no se eligen, utilizando procesos probabilísticos, sino atendiendo a algunas características y a juicio del investigador. Los seleccionados cumplieron con el criterio pre

La Praxis Discursiva del Médico Docente: Interacción de dos Intersubjetividades

Granado, Milena; Hernández, Mirdza & Molina, Nancy

establecido, el cual consistió en: 1) ser médico cirujano y 2) ser profesor universitario adscrito a la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad de Carabobo y 3) ser profesor de aula no clínico. A objeto de la presente investigación, las voces y haceres de los sujetos de investigación en sus roles de médico docentes estuvieron conformada por 05 informantes: 03 mujeres y 02 hombres en edades comprendidas entre 25 y 65 años de edad, entre los cuales se pudieron distinguir los siguientes escalafones: 01 profesor Instructor, 01 profesor Asistente y 01 profesor Asociado y 02 profesores Titulares, todos médicos cirujanos.

El Escenario, La Facultad de Ciencias de la Salud (FCS) de la Universidad de Carabobo: De acuerdo con la página web esta Facultad de Ciencias de la Salud, se encuentra actualmente ubicada en lo que antiguamente fue el Hospital Psiquiátrico “Dr. José Ortega Durán”, el cual desde su fundación en el año 1.951, creado como una Colonia Psiquiátrica, contaba con una estructura física de veinte (20) pabellones, y capacidad de 1.800 camas. A partir del año 2000, según convenio firmado entre la Universidad de Carabobo y el Instituto Carabobeño para la Salud (INSALUD), y ratificado en fecha 04/03/2002, por el M.S.D.S., casi todos los pabellones adscritos al Hospital Psiquiátrico Dr. José Ortega Duran, (a excepción de los pabellones 2,4,25,26,35,36 y 40) fueron dados en comodatos por un lapso de cincuenta (50) años a la Universidad de Carabobo, quedando reducido el mismo a siete (7) pabellones para atender la población de pacientes.

De allí que la Facultad de Ciencias de la Salud cuenta actualmente, en su sede de Valencia, con 7 pabellones (1,6, 8, 10, 12, 15, 16 y 17) donde hacen vida cuatro de sus cinco Escuelas: Medicina, Enfermería, Bioanálisis y Salud Pública y Desarrollo Social en las cuales los profesores, adscritos a ellas, cumplen con los componentes de docencia, investigación y extensión. La FCS fue creada como Facultad de Medicina en 1972.

Unidades de análisis: En el caso particular de esta investigación, las unidades de análisis estuvieron conformadas por los memos que se construyeron para analizar desde la TF la praxis discursiva del docente médico. Para apoyar lo anteriormente expresado, según la literatura, los memos son la escritura de ideas teóricas sobre los códigos y sus relaciones, tal como le surgen al investigador mientras analiza y codifica la información (Glaser, 1978).

La Praxis Discursiva del Médico Docente: Interacción de dos Intersubjetividades

Granado, Milena; Hernández, Mirdza & Molina, Nancy

Estas notas constituyeron una parte muy importante para el análisis, debido a las ideas reveladas, las cuales resultaron significativas para la investigación. Además ayudaron al investigador a armar la estructura de la teoría emergente, así como a identificar conceptos y propiedades ligados al estudio. De acuerdo con Glaser (1978), el investigador los debe escribir libremente y completarlos con sus percepciones e ideas propias. En las etapas iniciales, las ideas incluidas en los memos deben ser abiertas, sin pretender encajarlas o encasillarlas, bajo ningún aspecto, dentro del análisis.

Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Para la investigación, se recurrió a la entrevista cualitativa, la cual consiste en un proceso de interacción entre dos individuos y busca describir acontecimientos y dimensiones subjetivas de las personas tales como: pensamientos, creencias, valores y sentimientos. Es así como la entrevista, bajo esta perspectiva, pretende profundizar; es decir, pasar del simple intercambio verbal al intentar comprender la propia visión del mundo, las perspectivas y experiencias de las personas que son entrevistadas.

El guion resultante de la primera entrevista permitió abordar los temas y la secuencia de las preguntas. Las investigadoras permitieron al entrevistado la amplitud en sus respuestas, realizando preguntas cortas para guiar la conversación, respetando en todo momento su ritmo de respuesta, su velocidad de pensamiento y su expresión verbal. Cuando fue necesario, se realizó una revisión y profundización de algunos temas puntuales de acuerdo con el resultado de la entrevista.

Fases de la Investigación: Para cumplir con el objetivo de este estudio se procedió a la construcción de un metatexto, en el que se presentó el corpus textual, producto de las transcripciones de todas las respuestas a las entrevistas realizadas y su análisis a través de “memos”, los cuales permitieron transformar y operacionalizar el discurso del profesor médico a través del uso de reglas definidas, y teóricamente justificadas por la investigadora, con un razonamiento adecuado, con la finalidad de interpretar el significado de la praxis discursiva y el comportamiento social del profesor médico de la FCS UC. La consecución del presente estudio se llevó a cabo por medio de las siguientes fases: codificación, de integración de la codificación

La Praxis Discursiva del Médico Docente: Interacción de dos Intersubjetividades

Granado, Milena; Hernández, Mirdza & Molina, Nancy

por medio de los memos y análisis de los datos.

Hacia una Praxis Discursiva del Médico Docente de la Facultad de Ciencias de la salud de la Universidad de Carabobo: Interacción de dos Intersubjetividades.

El código representa la unidad medular de trabajo de la codificación de los datos. Los autores Strauss y Corbin (2008) lo definen como “los nombres que se le dan a los conceptos derivados a partir del proceso de codificación” (p. 66). Igualmente, Rodríguez (2021) especifica al código como un enunciado corto que el teórico fundamentado construye para representar un fragmento de los datos. Los códigos clasifican, sintetizan y más significativamente, analizan los datos, conectándolos con la conceptualización que de ellos hace el teórico fundamentado.





En el presente estudio, los códigos se extrajeron de las entrevistas realizadas a cinco médicos docentes. Cada código, como estrategia fundamental, permitió el análisis de los datos a la generación de la teoría. De los discursos de los profesores se extrajeron frases y oraciones significativas de ser categorizadas, las cuales se seleccionaron y se utilizando colores diferentes (acromatizado) de acuerdo con las áreas tipológicas y categorías emergentes del proceso cualitativo.

Luego, se procedió a dividir los contenidos en porciones o unidades temáticas. Esto se realizó empleando la clasificación por áreas tipológicas (o temáticas), de acuerdo con Goetz y LeCompte (1988), quienes señalan lo siguiente: El análisis tipológico consiste en dividir todo lo que se observa en grupos o categorías sobre la base de alguna regla de descomposición de los fenómenos. “Las tipologías se pueden diseñar a partir de un marco teórico o conjunto de proposiciones o bien de forma más mundana, desde las concepciones cotidianas o del sentido común” (p. 189). Las áreas tipológicas o codificación en la presente investigación, variaron de acuerdo a sus niveles de abstracción, dependieron de los datos, de la perspicacia del investigador y del momento en el proceso de investigación. Para este estudio se utilizaron varios tipos de codificación: abierta, axial y selectiva y teórica.

Por medio de la codificación abierta, se desglosaron los datos en distintas unidades de significado. Se empezó con una completa transcripción de la entrevista, y después, con el análisis del texto línea a línea, se buscó identificar las palabras clave o frases que conectaran el discurso de los profesores con la experiencia bajo investigación, por medio de una taxonomía de colores y

La Praxis Discursiva del Médico Docente: Interacción de dos Intersubjetividades

Granado, Milena; Hernández, Mirdza & Molina, Nancy

se procedió de la siguiente manera: a) las categorías concernientes al área médica se les colocó un color verde azulado , b) aquellas que se insertaban en el área docente, se colocaron en amarillo , c) las que tenían que ver con interacción o intersubjetividad en gris  y d) las que correspondían al estamento legal, normas y valores, en morado . De esta manera se conformaron los códigos selectivos del estudio. Posteriormente, se procedió a construir un cuadro con la finalidad de hacer más visible la taxonomía de colores, colocando en un renglón las categorías emergidas y en el otro los colores a los cuales correspondían cada una de ellas.

Poco a poco, tras las continuas comparaciones, análisis y codificación de los discursos objetos de este estudio, se produjo una saturación total de las categorías, y todos los datos se ajustaron, de forma natural, a las categorías emergentes y representadas por los siguientes códigos: a) **En el área docente:** Formación Profesional en el área de la Docencia, Formador, Funciones Docencia e Investigación Universitaria, Sentimientos hacia la docencia, Acción docente, Ser docente, Actitud hacia la docencia, Experiencia Docente, Definiendo la Educación, Yo Docente, La coparticipación del YO Docente, Proyecto de Vida, Profesión Docente, Vocación de Servicio Docente;

b) **En el área médica:** Ética Médica, Ser Médico, Práctica docente de la medicina, Rol Médico, Yo Médico, Postura Positivista hacia el proceso de enseñanza-aprendizaje, Coparticipación del YO, Frustración, Vocación, Proyecto de Vida, Ejercicio de la Medicina en Venezuela, Sentimientos hacia la Docencia, Vocación de Servicio Médico;

c) **En la Interacción:** Formación Profesional, Facilitador de Aprendizajes Significativos., Criterios de Excelencia, Ser Vs Deber Ser en la Practica Pedagógica, Interacción Aúlica, Interacción a Distancia, Interacción Visual, Praxis Discursiva, Praxis Discursiva como recurso para el ejercicio Profesional;

d) **En la intersubjetividad:** Intersubjetividad Temporal, Predecesores, Intersubjetividad/Sucesores, Intersubjetividad Temporal/Predecesores y sucesores;

e) **Valores:** Alteridad Docente, Valores;

f) **En los estamentos legales:** Derecho Constitucional vs Realidad en Venezuela, Derecho a la Salud. Consecutivamente, por medio de la codificación axial se pudieron relacionar y obtener los códigos selectivos, unos con otros, a través de la conjunción entre el pensamiento inductivo y el deductivo.

La Praxis Discursiva del Médico Docente: Interacción de dos Intersubjetividades

Granado, Milena; Hernández, Mirdza & Molina, Nancy

El interés de la investigadora, en esta fase fue buscar relaciones causales con la finalidad de definir conceptos, los cuales permitieron identificar sus propiedades y analizarlas a profundidad. Las características de cada concepto fueron dimensionadas de términos de intensidad y debilidad, lo que permitió desarrollar categorías, al especificar las condiciones que llevaron a obtenerlas, el contexto en el cual se incrustaban, y las estrategias de acción/interacción por las cuales se manejaron, se gestionaron y llevaron a cabo (Spiggle, 1994). En este análisis se pudo determinar que los códigos obtenidos en la codificación selectiva correspondían a unas subcategorías, producto de una nueva codificación, que pertenecían al componente integral del médico y del docente, las cuales son inherentes a su esencia y que constituyen su **SER**, su **HACER**, su **CONOCER**, su **PENSAR** y su **SENTIR**. A estos componentes, representados en cada una de las cinco aristas de un pentágono la investigadora denominó “**pentalogía intersubjetiva del médico docente**”.

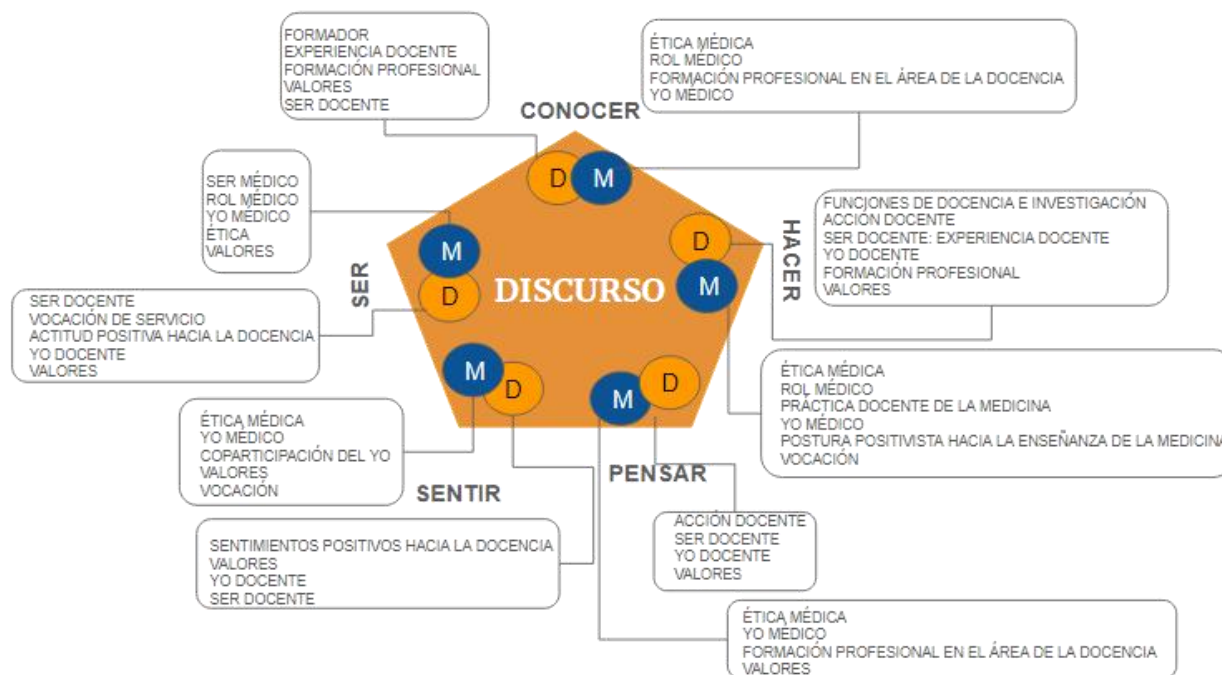
Luego, con el proceso de teorización se pudieron establecer relaciones entre los códigos sustantivos y sus propiedades, las cuales más adelante fueron integradas en la teoría. Los códigos que se generaron durante este proceso recondujeron los códigos sustantivos hacia un mayor nivel conceptual, evitando la tendencia a describir meramente lo que acontece en un escenario determinado sin generar ningún tipo de teoría formal. Para ello, se construyó una tabla donde se seleccionaron las categorías que pertenecían a la subjetividad del médico y se discriminaron de aquellas que pertenecían a la subjetividad del docente para relacionarlas con una categoría central que las agrupara a todas y que formaban parte de la **pentalogía intersubjetiva del médico docente**. Estas categorías centrales estuvieron representadas por los siguientes códigos: **Vocación, Profesión, Praxis profesional, Ética y Valores**. La praxis discursiva del médico docente se evidenció como un eje transversal en cada una de las categorías anteriores, ya que se inserta en cada uno de los conceptos emergidos.

Ante todo, es evidente que de los datos se extrajo toda información que respondiera a las unidades que permitieron codificar los datos con miras a la inclusión de palabras clave o descriptores. El contexto de los datos estuvo representado por la información obtenida de las entrevistas realizadas a cada uno de los profesores.

La Praxis Discursiva del Médico Docente: Interacción de dos Intersubjetividades

Granado, Milena; Hernández, Mirdza & Molina, Nancy

Figura 4. *Pentalogía intersubjetiva del Médico-Docente*



Fuente: Diseño de las Investigadoras

Desenlaces

La finalidad de esta investigación fue generar una aproximación teórica que permitiera comprender la interacción en la intersubjetividad del médico docente de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad de Carabobo desde su praxis discursiva. A este respecto, luego del recorrido realizado en el estudio, se verifica lo siguiente:

A lo largo de todo el proceso entre el ser médico y el ser docente se produce una unicidad, una interrelación entre dos subjetividades que se integran, se conectan y se complementan para formar un **TODO**, un **SER** médico docente quien ejerce dos profesiones. Estas profesiones, médico y docente, se funden desde la multiplicidad de subjetividades, entre sus similitudes y diferencias, en formas de hacer, ser según valores y sentidos emergidos y procedentes de la práctica, para conformar un mismo sujeto: El médico docente de la FCS UC.

Las subjetividades del médico docente se constituyen, desde este estudio, en la existencia de una entidad viva, un binomio indestructible, autónomo y vinculado en un solo sujeto. Un médico docente para quien no existen fronteras entre sus roles, debido a que el médico no puede

La Praxis Discursiva del Médico Docente: Interacción de dos Intersubjetividades

Granado, Milena; Hernández, Mirdza & Molina, Nancy

desprenderse de su visión docente y el docente no puede desprenderse de su condición de médico. Estas dos subjetividades se proyectan en los estudiantes, desde la interacción simbiótica, dialógica y semiótica, integradas en un solo SER: El docente médico de la FCS UC.

Referencias

- Ayala, J., Arboleda, R., & de Souza, S. (2016). Cuerpo subjetivo y didáctica: construcción vivencial. *Sophia*, 12(2), 249-259. <https://doi.org/10.18634/sophiaj.12v.2i.208>
- Ayala, J.; Franco, A. & Cardona, J. (2012). Sentidos que le otorgan los maestros a la motricidad como un saber para la enseñanza. *Revista educación física y deporte*, 31 (2), 1059-1066. <https://revistas.udea.edu.co/index.php/educacionfisicaydeporte/article/view/14410>
- Ayala, R. (2008). La metodología fenomenológico-hermenéutica de M. van Manen en el campo de la investigación educativa. Posibilidades y primeras experiencias. *Revista de Investigación Educativa*. 26, (2), 409-430. <https://www.redalyc.org/pdf/2833/283321909008.pdf>
- Benjumea, M. et.al. (2005). *Develando los sentidos de la Motricidad Humana*. Educación Física y Deporte. Universidad de Antioquia. pp 41-63
- Campos, A. & Perdomo, Y. (2021). Sujeto corpóreo y los hábitos posturales: Axiología praxiológica en el docente universitario. *Revista EDUCARE - UPEL-IPB - Segunda Nueva Etapa 2.0*, 25(3), 321–339. <https://doi.org/10.46498/reduipb.v25i3.1578>
- Gurdián, A. (2007). *El paradigma cualitativo en la investigación socio-educativa*. Colección IDER.
- Heidegger, M (1993). *El ser y el tiempo*. Fondo de Cultura Económica.
- Jiménez-Pineda, Á., et.al. (2021). La felicidad como propósito de la motricidad humana desde la primera infancia. *Revista Con - Ciencias Del Deporte*, 3,(1), 69-82. <http://revistas.unellez.edu.ve/index.php/rccd/article/view/1274>
- Merleau-Ponty, M. (1996). *Fenomenología de la percepción*. Planeta-DeAgostini.
- Padrón, J. (2014). La estructura de los procesos de investigación. <http://dip.una.edu.ve/mae/978investigacioneducativa>
- Perdomo, Y. & Campos, O. (2020). Formación Inicial Docente En Conexo Para La Atención No Convencional. pp. 163-190. En: Piñero, M.L., Ávila, E., Carrillo, M.E. & González, F. (Eds.) (2020) *La Educación Posible para la Venezuela Urgente*. Contribuciones desde la Formación Docente. Barquisimeto, Venezuela. UPEL IPB. <https://doi.org/10.46498/upelipb.lib.0004>
- Piñero, M., Rivera, M. y Esteban, E. (2019). *Proceder del investigador cualitativo*. UPEL-Universidad Nacional Hermilio Valdizán.
- Reyes, A. (2019). Motricidad Humana: algo más que un giro lingüístico ¿qué, del cuerpo y de la Educación Física? *Revista EDUCARE - UPEL-IPB - Segunda Nueva Etapa 2.0*, 23(1), 54–

La Praxis Discursiva del Médico Docente: Interacción de dos Intersubjetividades

Granado, Milena; Hernández, Mirdza & Molina, Nancy

84. <https://doi.org/10.46498/reduipb.v23i1.11>

Sergio, M. (2005). Motricidad Humana ¿Cuál es su futuro? *Pensamiento Educativo*, 38, 14-33.
<https://redae.uc.cl/index.php/pel/article/download/23935/19243/56039>

Sosa, L. (2021). *Praxicidad del ser desde la motricidad humana: Significados experienciales en la educación universitaria*. [Tipo de tesis para optar al grado de doctor inédita]. Universidad Pedagógica Experimental Libertador, Instituto Luis Beltrán Prieto Figueroa.

Taylor, S. y Bogdan, R. (1987). *Introducción a los métodos cualitativos de investigación. La búsqueda de los significados*. Paidós.

Van Manen, M. (2003). *Investigación Educativa y experiencia vivida*. IDEA BOOKS.