

REVISTA CIENTÍFICA CIENCIAEDUC

9NA EDICIÓN I VOLUMEN JULIO
2022

REVISTA SEMESTRAL
VERSIÓN DIGITAL



GENERANDO CONOCIMIENTOS

Esta obra está bajo una Licencia Creative Commons Atribución No –Comercial 4.0 Internacional

Área Ciencias de la Educación (UNERG),
Sector Merecurito, Calabozo, Guárico-
Teléfono: 0246-8713093





Dr. Mirian del Carmen Gil

University of Health Sciences "Hugo Chavez Frias" (UCSHChF-Venezuela)

Email: miriangilepi@gmail.com

ORCID Code: <https://orcid.org/0000-0002-9973-4957>

Epistemic Meanings of Integral Community Medicine in the Formation of the Integral Community Doctor In Venezuela

How to cite this article: "Dr. Mirian del Carmen Gil. Epistemic Meanings of Integral Community Medicine in the Formation of the Integral Community Doctor In Venezuela." (2022), (1-14)

Received: 11/02/2022 Revised: 12/02/2022 Accepted: 12/03/2022

ABSTRACT

The purpose of the research was to generate an emergent theory of Epistemic Meanings of Integral Community Medicine in the Formation of the Integral Community Doctor in Venezuela. The research was qualitative and was based on the hermeneutic method. The line of research is Education for Sustainable Human Development, through Education for Integral Health. The context was constituted by the University of Health Sciences. The theories that supported the study were (Ausubel's 2003) significant learning theory; (Vygotsky's 1995) sociocultural learning theory; (Bronfenbrenner's 1987) ecological theory. The informants were four (4) students of Integral Community Medicine. The semi-structured interview technique was used. The findings show that the Integral Community Doctor should be integrated to the community, share with it and attend health problems, narrowing the humanistic-social gap of Primary Health Care -promotion and prevention- in the communities, which is the basic purpose of his training. This theory represents a pedagogical and humanistic tool for the formation of the Integral Community Doctor that contributes to overcome the conceptions of the praxis of medicine centered on biotechnological aspects to attend the sick in a fragmented way, subject to the scientificist-positivist paradigm by a social, humanistic medicine, centered on the person, the family, the community and the environment, it must be done from and for the persons, the family and the community as an intersubjective relationship to provide integral health care in a more transcendental way.

Descriptors: Epistemic Meanings, Integral Community Medicine. Humanistic medicine. Social Medicine.

Biographical Review: I was born in Trujillo, Trujillo state, Venezuela, in 1958. I am a research professor at University of Health Sciences "Hugo Chávez Frías", currently attached to the Research Coordination. Specialist in General Comprehensive Medicine and Epidemiology. Doctor in Educational Sciences.

INTRODUCCIÓN

La educación universitaria de profesionales de la medicina, estaba centrada en los aspectos biotecnológicos para atender a los enfermos de manera fragmentada, instrumental, positivista y newtoniana, de tal modo que los estudiantes de medicina ingresaban en la carrera aspirando reconocimiento económico y profesional, sujetos al paradigma científicista-positivista, con muchos conocimientos fundamentados en la hiperespecialización e hipertecnificación y disociados de la sensibilidad humana, consustancial al ejercicio de la medicina, pero carentes de una formación axiológica.

En esta perspectiva, se corrobora lo anteriormente señalado, a lo largo de los siglos, donde el médico era formado para atender únicamente las enfermedades, sólo en la curación individual del enfermo, sin tomar en cuenta su relación con el entorno y con la sociedad, orientado a la atención de la enfermedad, ofreciendo solo un conocimiento técnico-científico-instrumental, concediéndole excesiva importancia a la tecnología médica y a la visión mecanicista del organismo.

En Venezuela, a partir de 1999, se concreta un nuevo marco normativo en la Constitución de la República Bolivariana de Venezuela (CRBV 1999), surgen cambios en las políticas de Estado, orientadas a la garantía de los derechos del pueblo, dentro de ellos el derecho a la salud integral y la educación universitaria y en búsqueda de una visión más holística de la salud se crea el Programa Nacional de Formación de Medicina Integral Comunitaria (PNFMIC), con el propósito de garantizar la formación del médico que requiere la nueva sociedad venezolana donde la atención integral sea objeto de reconstrucción de saberes, integrar el “Ser” con el “hacer”, el “convivir” y, el “aprender haciendo” en concordancia con los postulados de la UNESCO en su informe (Delors 1996), directamente en las comunidades para la consolidación de un Sistema Público Nacional de Salud; dicho programa fue administrado por las universidades experimentales y a partir de 2016 por la Universidad de las Ciencias de la Salud “Hugo Chávez Frías” (UCSHChF 2014), garantizando la educación universitaria municipalizada e incluyente.

La administración del Plan de Estudios de Medicina Integral Comunitaria (MIC) es municipalizada; los estudiantes deben asistir todos los días desde el primero a sexto año a los consultorios médicos populares y realizar visitas domiciliarias, y, además, a partir del tercer año asisten a las diferentes instalaciones hospitalarias a realizar las rotaciones con el fin de fortalecer las áreas clínicas, lo cual denota la importancia de la formación óptima de un profesional altamente cualificado desde el punto de vista teórico-práctico, con poder de decisión para resolver problemas de salud, según lo demande la realidad social en la que se desenvuelve y desempeña.



Significados Epistémicos de Medicina Integral Comunitaria en la Formación del Médico Integral Comunitario en Venezuela



Dra. Mirian del Carmen Gil



Teorías que Apoyan el Estudio

Entre las teorías que sustentaron el estudio tenemos la teoría del aprendizaje significativo de (Ausubel 2003), que consiste en la adquisición del conocimiento al relacionar la nueva información recibida con los conocimientos previos que el sujeto dispone en su memoria. Teoría del aprendizaje sociocultural de (Vygotsky 1995), aunque data de más de 20 años en la actualidad es de gran relevancia para entender el aprendizaje en un contexto social determinado en el que está inmersa la persona. Igualmente, la teoría ecológica de (Bronfenbrenner 1987), que consiste en un enfoque ambiental sobre el desarrollo y el aprendizaje de la persona a través de los diferentes ambientes en los que se desenvuelve y que influyen en su desarrollo cognitivo.

CONTEXTO METODOLÓGICO

Basándome en la revisión de los documentos teóricos y legales, que me encaminaron al desarrollo del estudio bajo el paradigma interpretativo, el cual consideré el más adecuado para las ciencias humanas y sociales, con apoyo en el enfoque cualitativo. Igualmente, apoyado en el método fenomenológico hermenéutico de (Husserl 1998), que permitió el estudio de la realidad en sus vivencias y experiencias vividas y convividas de manera intersubjetiva tal como son percibidas por las y los estudiantes de Medicina Integral Comunitaria.

El contexto estuvo constituido por la Universidad de Ciencias de la Salud y el escenario por los consultorios populares, Centro de Diagnóstico Integral, hospitales y ambulatorios. Se seleccionaron de manera intencional, cuatro (4) informantes clave conocedores y participantes de acuerdo al siguiente criterio establecido por la investigadora: 1)-Estudiantes del Programa Nacional de Formación de Medicina Integral Comunitaria; 2)- Dos (2) Estudiantes de 3er año, porque ya tienen estabilidad en el programa y dos (2) de 6to año, porque ya han recibido todo el programa, para propiciar una visión integradora en distintos momentos de todos los estudiantes durante su formación. Se utilizó como instrumento la entrevista semiestructurada y se apoyó en la técnica de interpretación de la información a través del Método Comparativo Continuo, de (Glaser y Strauss 1967), que permitió relacionar la experiencia humana (vivencias) de los y las estudiantes.

HALLAZGOS

A continuación, de acuerdo al método seleccionado me orientó a realizar la descripción e interpretación de la información proporcionada por las verbalizaciones de los informantes clave,



Significados Epistémicos de Medicina Integral Comunitaria en la Formación del Médico Integral Comunitario en Venezuela



Dra. Mirian del Carmen Gil

posturas, conceptos, consideraciones, valores, creencias, estereotipos, mitos. En opinión de los informantes... “este programa es de mucha importancia para la comunidad y toda la patria porque fue creado en un momento en que la salud no estaba llegando a todas partes”. De ahí que el Programa Nacional de Formación de Medicina Integral Comunitaria es de gran importancia por 3 aspectos: 1) Necesidad social, porque prepara al profesional para la atención a la familia y a la comunidad de escasos recursos en los problemas de salud; 2) Fortalecer el Sistema Público Nacional de Salud a través de consultorios populares, visitas domiciliarias y atención familiar y 3) Desarrollo de actividades de investigación.

Discutiendo los Hallazgos: Posición de Vida

Una vez visualizados los hallazgos, se procedió, en este segmento del trabajo a discutirlos con la finalidad de comprender la dinámica presente en los y las estudiantes durante las pasantías en los hospitales, Centros de Diagnóstico Integral, consultorios populares y ambulatorios, en cuanto a los significados epistémicos que le asignan a Medicina Integral Comunitaria.

Como auto reflexión, me planteo que, significado es la interpretación, sentido que se le da a los signos, símbolos, gestos y expresiones (escriturales y lingüísticos), de una cosa, objeto, meta, que se vuelven significativos para quien las percibe y por lo tanto es el hilo conductor para el aprendizaje.

Un condicionante básico para lograr el aprendizaje significativo, de acuerdo con lo postulado por Ausubel, en la medida que se logre despertar el interés de aprender para que construya significados que se logren conectar con las estructuras mentales del sujeto que aprende, es la motivación, la cual delinea las conductas energizantes y direccionales hacia o en contra del objeto denominado meta, en este caso ser Médico Integral Comunitario. En este proceso se imbricaron cuatro (4) elementos: 1- El estudiante que conoce y aprende; 2-El conocimiento previo sobre el objeto conocido; 3-Los procesos mentales que conllevan al conocer y aprender y 4-El resultado obtenido de la información (aprendizaje con significado).

Aplicando lo descrito anteriormente al objeto de estudio de esta investigación, observamos que la motivación de las y los estudiantes fue la facilidad de acceso para estudiar Medicina Integral Comunitaria, el bajo costo de la carrera, debido a que desde primer año los estudiantes estudian becados; situación que le permite una mejor calidad de vida como estudiantes universitarios repercutiendo en una mejora social y económica.

En relación con los aprendizajes obtenidos durante las pasantías, las narraciones de sus experiencias vividas fueron reflejo de su postura en relación con la importancia que le asignan al



Significados Epistémicos de Medicina Integral Comunitaria en la Formación del Médico Integral Comunitario en Venezuela



Dra. Mirian del Carmen Gil

conocimiento previo como herramienta fundamental para su desempeño durante sus rotaciones hospitalarias.

Todas estas experiencias en la rotación realizada en los diferentes servicios durante su praxis como estudiante, le permitió adquirir una buena formación -percepción del estudiante- por el interés personal, la actitud hacia los estudios, la motivación y la calidad de la docencia, todo ello lo llevó a darle gran importancia al Programa Nacional de Formación de Medicina Integral Comunitaria y a estimular en ellos los significados epistémicos de esta profesión. Consideran que este programa es una necesidad social que permite fortalecer el sistema de salud en cuanto a la atención a las personas, la familia y la comunidad de los problemas relacionados con la salud en diferentes espacios geográficos, por lo que se caracteriza como un programa Medicina municipalizada.

Significados Epistémicos de Medicina Integral Comunitaria en Venezuela

Una vez descrita e interpretada la información obtenida de las verbalizaciones aportadas por los y las informantes, permitió generar la teoría Significados Epistémicos de Medicina Integral Comunitaria en Venezuela cuyo propósito fundamental fue proporcionar construcciones epistémicas de Medicina Integral Comunitaria en la formación del Médico Integral Comunitario, generando un cambio de paradigma de un profesional de la medicina fragmentada, instrumental y biologicista a un profesional de la medicina humano y humanista, constructivista, transformador y emancipador con una visión holística del ser humano.

Se parte de la premisa de que, si los estudiantes del Programa Nacional de Formación de Medicina Integral Comunitaria durante la praxis hospitalaria observan comportamientos de los Médicos Integrales Comunitarios, que por razones de una situación emergente obligó a llevarlos al medio hospitalario, basados en atención curativista, alejados de su estado natural que es estar en las comunidades, modelarán como futuros profesionales comportamientos similares, muy alejados de la atención de la salud en la comunidad y desde la comunidad. Todo ello en virtud de que el Médico Integral Comunitario desde el marco filosófico del diseño curricular de su formación encierra todas las dimensiones -física, psíquica, espiritual y social- debió integrarse a la comunidad, compartir con ella y atender los problemas de salud, brindando cuidado y estrechando la brecha humanístico-social de Atención Primaria de Salud en las comunidades, lo cual es el propósito básico de su formación.

Sobre la base de las premisas anteriores, considero que esta teoría representa una herramienta pedagógica y humanista para la formación del Médico Integral Comunitario y coadyuve a



Significados Epistémicos de Medicina Integral Comunitaria en la Formación del Médico Integral Comunitario en Venezuela



Dra. Mirian del Carmen Gil



superar las concepciones de la praxis de la medicina centrada en los aspectos biotecnológicos e instrumentales para atender a los enfermos de manera fragmentada, sujetos al paradigma cientificista-positivista por una medicina social, humana y humanista, holista, centrada en la persona, la familia, la comunidad y el ambiente, donde la Atención Primaria de Salud - promoción y prevención- debe hacerse desde y para las personas, la familia y la comunidad.

La investigación aportó nuevos conocimientos por lo que se justifica desde la perspectiva Cognitiva, como una herramienta pedagógica y humanista, está dada porque delinea conocimientos en el contexto de la pedagogía didáctica, el constructivismo social y el aprendizaje con significados, siguiendo los postulados de Vigotsky y Ausubel en la formación de los estudiantes de Medicina Integral Comunitaria.

Su dimensión Axiológica, representó un acercamiento y valoración a la medicina comunitaria, al Médico Integral Comunitario, a la persona, la comunidad y el ambiente en cuanto a problemas y factores de riesgo de la salud que pueden causar enfermedades. En tal sentido, se valoran los pilares básicos de Medicina Integral Comunitaria: promoción, prevención, curación y rehabilitación; redefiniendo el acto de dar significado a los valores éticos, morales y espirituales de la y el estudiante, hacia estímulos proximales -la persona, el colectivo, la comunidad, el ambiente-, a través de formas diferentes de apropiación de elementos, símbolos, signos, esquemas, procesos, representaciones.

Desde lo Ontológico, se tomó en cuenta los estímulos del entorno de aprendizaje; Social: persona, familia, comunidad, ambiente; y Médico: consultorios populares, Centros de Diagnóstico Integral, hospitales, ambulatorios; en el entendido de que aprender Medicina Integral Comunitaria -teoría y praxis- es un proceso complejo, profundo, cambiante, dinamizado y contextualizado; depende en cierta medida del interés del estudiante y de su actitud hacia el aprendizaje, por lo que esta teoría pedagógica y humanista representa el hilo conductor entre aprender el significado epistémico de Medicina Integral Comunitaria y ejecutarla en espacios geográficos donde se requiera la atención primaria de la salud.

En cuanto a lo Teleológico, se concibe que el fin, generar una teoría emergente de Significados Epistémicos de Medicina Integral Comunitaria en Venezuela, en el contexto de la epistemología desde lo praxiológico, la valoración de las competencias requeridas para su ejercicio así como el desempeño laboral en campos específicos: consultorios populares, CDI, hospitales y ambulatorios; donde su realidad, estuvo determinada por su acontecer socio-histórico con marcadas raíces culturales, que lo convierten en único e irrepetible, inclusive distinto a su ayer y su mañana, con peculiar proyección universal.

Se asume que el Médico Integral Comunitario es un profesional humanista, cuyo propósito es atender



Significados Epistémicos de Medicina Integral Comunitaria en la Formación del Médico Integral Comunitario en Venezuela



Dra. Mirian del Carmen Gil

a la comunidad en cuanto a la promoción, prevención, curación y rehabilitación de las personas, así como a generar actividades para mejorar el ambiente; debe ser formado de manera integral tanto epistemológica como teleológicamente para desempeñarse en la comunidad, y por convicción y por ontogénesis, debe poner al ser humano como finalidad primordial en el desarrollo de su formación.

La teoría de Significados Epistémicos de Medicina Integral Comunitaria, que se construyó en esta investigación está sustentada en los pilares de la educación del siglo XXI “Conocer”, “Hacer”, “Convivir” y “Ser”, plasmados en el Informe (Delors 1996) en el concepto de la Formación para toda la vida.

Tiene apoyo en la teoría del aprendizaje significativo de (Ausubel 2003); esto es, el aprendizaje adquirido durante la vida -hogar, sector, institución educativa, comunidad, región- y que le favorece el logro de los aprendizajes de niveles educativos posteriores. Esto hace, del Médico Integral Comunitario, un profesional, de primer orden, en lo personal, social, cultural, y en lo político, de significativo valor para el logro de los propósitos y fines de este tipo de formación. Además, en la Teoría del Aprendizaje Sociocultural de (Vigotsky 1995), porque los Significados Epistémicos de Medicina Integral Comunitaria se aprenden en y desde el entorno social donde se manifiestan los problemas de salud a nivel personal, social, colectivo y ambiental.

Igualmente, consideré relevante sustentar lo emergente con la Teoría Ecológica de (Bronfenbrenner 1987), la cual estudia a la persona en relación con los entornos que conforman el contexto y el escenario donde se desenvuelve, en este caso específico el micro, meso, macro y exo sistema que rodea al estudiante de Medicina Integral Comunitaria durante su praxis. El Microsistema incluiría, los microsistemas primarios -la familia, el grupo de los pares, el vecindario, el sector, la universidad- es decir, el ámbito más próximo del estudiante que está realizando la praxis de Medicina Integral Comunitaria, la cual enmarca una serie de acciones de salud pública - diagnóstico, prevención, curación y rehabilitación-, que deben realizarse desde un nivel primario y local en beneficio de la comunidad, además de ser el nivel básico e integrante de cualquier sistema de salud.

En el Mesosistema se interrelacionan dos o más microsistemas, donde el estudiante se desempeña en la comunidad y debe actuar en el contexto ambiental y ecológico, en cuanto a las manifestaciones que se presentan en el área de la salud de personas sanas y enfermas. El Exosistema; se refiere a los propios entornos en los que la persona en desarrollo no está incluida directamente, pero en los que se producen hechos que afectan a lo que ocurre en los entornos en los que la persona si está incluida.

Finalmente, en este transitar investigativo, se visibilizó que la medicina debe llegar al otro de manera humana y humanista tomando en cuenta todas las dimensiones de la persona -física, psíquica,



Significados Epistémicos de Medicina Integral Comunitaria en la Formación del Médico Integral Comunitario en Venezuela



Dra. Mirian del Carmen Gil

espiritual y social- y su emocionalidad, desde lo ontológico del Ser, perspectiva que debe permanecer en la conciencia del estudiante y del médico, y de esta manera la comunidad logrará una mejor salud y calidad de vida para el buen vivir, entendiendo y poniendo en práctica los significados epistémicos de Medicina Integral Comunitaria. Los Significados Epistémicos de Medicina Integral Comunitaria dependen de las condiciones intrínsecas -motivacionales y dialógicas- del estudiante del Programa Nacional de Formación de Medicina Integral Comunitaria, de los y las docentes (acompañantes) y de los integrantes de la comunidad (personas sanas y enfermas); condiciones referidas a: intencionalidad, emociones, espiritualidad, colaboración, participación activa y logros, para desarrollar procesos de atención, retención, fijación, recuerdos y memoria; generando un cambio de paradigma de un profesional de la medicina fraccionada y biologicista, a un profesional de la medicina con visión holística y humanista del Ser humano.

En ese sentido, el Médico Integral Comunitario debe integrarse a la comunidad, compartir con ella y atender los problemas de salud en los consultorios populares, Centros de Diagnóstico Integral, hospitales y ambulatorios, estrechando la brecha humanística-social de atención primaria de salud en las comunidades con una mirada de lo integral, para que de esta manera la atención médica llegue a la población que la requiera, lo cual es el propósito básico de su formación.

Dentro de estas perspectivas, la sociedad espera de los Médicos/as Integrales Comunitarios que brinden atención integral, que vincule las prácticas desde el amor, desde los valores, que sea ejemplo, respete el secreto profesional, la dignidad humana, como una relación intersubjetiva del acto médico de manera más trascendental.

Significados Epistémicos de Medicina Integral Comunitaria en la Formación del Médico Integral Comunitario en Venezuela

Dra. Mirian del Carmen Gil



CARTA DE ORIGINALIDAD

Para: Dra. María Fernández
Directora de la Revista Científica CIENCIAEDUC

Estimada doctora:

Es un agrado dirigirme a usted con la intención de solicitar la publicación del Artículo en la Revista Científica CIENCIAEDUC

Título: SIGNIFICADOS EPISTÉMICOS DE MEDICINA INTEGRAL COMUNITARIA EN LA FORMACIÓN DEL MÉDICO INTEGRAL COMUNITARIO EN VENEZUELA

Autor: Dra. Mirian del Carmen Gil

Institución: Universidad de las Ciencias de la Salud “Hugo Chávez Frías”

Dirección: Corporalud. Av. Las Delicias, frente a Círculo Militar. Módulo 11

No. Telefónico: 0414-9455722

Correo: miriangilepi@gmail.com

Declaro que este artículo es original, no ha sido enviado ni diligenciado a ninguna Revista, por lo que no incurre en algún conflicto de intereses, por lo tanto, el artículo es original.

Cordialmente:

Firmas

**Significados Epistémicos de Medicina Integral Comunitaria en la
Formación del Médico Integral Comunitario en Venezuela**

Dra. Mirian del Carmen Gil

