



Revista Electrónica de Psicología Iztacala



Universidad Nacional Autónoma de México

DIFERENCIAS EN LA PERCEPCIÓN DE LA ADQUISICIÓN DE VALORES ÉTICOS EN ESTUDIANTES DE MEDICINA Y PSICOLOGÍA DE LA FES IZTACALA

Eva Aguilar Martínez¹, Sandra Angélica Anguiano Serrano², Norma Coffin Cabrera³ y María de Lourdes Jiménez Rentería⁴.

Universidad Nacional Autónoma de México
Facultad de Estudios Superiores Iztacala

RESUMEN

En el ambiente educativo y, más aún, en el ámbito de los profesionales de la salud, es de suma importancia el conocimiento, la formación, y la reflexión sobre los valores éticos con los que debemos contar, durante la formación y el ejercicio de la profesión. Para ello es necesario conocer la percepción de los alumnos sobre la adquisición de valores éticos durante su formación profesional, pues pareciera ser que existe un gran abismo en estos temas mientras se atraviesa por una formación académica. El objetivo de esta investigación fue conocer la percepción de los alumnos de los últimos semestres de las carreras de Medicina y Psicología, sobre los conocimientos éticos de la profesión adquiridos en docencia, servicio e investigación, así como conocer si existen diferencias entre ambas carreras. Los resultados muestran que en cuanto

* Se agradece a la UNAM por el financiamiento del PAPCA No. 25 2013 para esta investigación

¹ Egresada de la carrera de Psicología en la Facultad de Estudios Superiores Iztacala, UNAM. Correo electrónico: evaam91@outlook.es

² Doctora en Psicología Clínica y de la Salud (Universidad de Granada, España). Corresponsable del proyecto PAPCA número 25; Asesora del proyecto de titulación

Correo electrónico: sandraaa@unam.mx

³ Doctora en Psicología. Responsable del proyecto PAPCA número 25. Correo electrónico: coffinopposite@gmail.com

⁴ Lic. En Psicología. Colaboradora en el proyecto PAPCA número 25. Correo electrónico: eticaprofesionalfesi@gmail.com

a la percepción de los rasgos más significativos para “ser un buen profesional” y el nivel de importancia asignada a los valores éticos, los alumnos de ambas carreras, le asigna importancia significativa a los valores éticos como: *Responsabilidad, Honestidad, Ética Profesional y Personal, Prestar el Mejor Servicio a la Sociedad, Respeto y Actuar con Principios Morales y Valores Profesionales.*

Palabras Clave: Ética, Percepción, Formación, Medicina y Psicología.

DIFFERENCES IN THE PERCEPTION OF THE ACQUISITION OF ETHICAL VALUES IN STUDENTS OF MEDICINE AND PSYCHOLOGY, IZTACALA FES

ABSTRACT

In the educational environment, and even more in the field of health care, is critical knowledge, training, and reflection on the ethical values that we must have, for training and exercise profession. This requires knowing the perception of students on the acquisition of ethical values in their training, because it seems that there is a big gap on these issues while going through a formal education. The objective of this research was to study the perceptions of students in the last semester of courses in medicine and psychology, on the ethical knowledge of the profession acquired in teaching, service and research, and to know whether there are differences between the two races. The results show that the perception of the most significant features for "being a good professional" and the level of importance attached to ethical values, students of both races, assigns significant importance to ethical values such as: *Responsibility, Honesty, Ethics and Personal, Providing the Best Service to Society, Respect and Acting Professional Values and Morals.*

Keywords: Ethics, Perception, Training, Medicine and Psychology.

La época actual se caracteriza por un contexto deglobalización, aunado a una variedad de problemáticas sociales, entre los seres humanos y el ambiente, sin mencionar las problemáticas que se tienen al entablar relaciones uno a uno.

Es por esta razón que en el ambiente educativo y, más aún en el ámbito de los profesionales de la salud, es de suma importancia el conocimiento, la formación, y la reflexión sobre los valores éticos con los que se espera cuenten los

estudiantes, durante su formación y el ejercicio de su profesión, tal como lo menciona López (2012), "... el comportamiento moral, situado en los orígenes mismos del hombre como ser social, está sujeto a un conjunto de principios, valores, normas, ideales, cualidades, que orientan la conducta de los individuos y que se desarrolla a partir de la necesidad de conjugar sus intereses con los de la sociedad en general" (p, 9). Asimismo, dentro de un sector social en específico se comparten estos valores, normas e ideales, entre otros. Según este mismo autor, un *código de ética profesional* es entendido como el conjunto de principios, normas y exigencias morales adoptado en un medio profesional determinado, con el objetivo fundamental de regular la conducta moral de los distintos profesionales en su quehacer.

Para ello, es necesario conocer la percepción de los alumnos sobre la adquisición de valores éticos durante su formación profesional, pues pareciera ser que existe un gran abismo en estos temas mientras se atraviesa por la formación académica, ya sea en cuanto al conocimiento o la aplicación de los valores éticos presentes en el trabajo con seres humanos, y qué mejor que investigarlo en el ambiente en el que recibe la formación profesional para incursionar sobre la importancia de la bioética. Asimismo, es necesario promover la importancia, así como el interés por adquirir este conocimiento y para ejercerlo en el ámbito profesional.

ANTECEDENTES TEÓRICOS Y EMPÍRICOS

Para comenzar, se realizará un recorrido sobre las definiciones que existen sobre la bioética, pues es un campo interdisciplinario en expansión constante ante las contradicciones, conflictos y dilemas que se generan con el desarrollo y la innovación en distintas vertientes del conocimiento y la tecnología, al incidir sobre la vida (Villegas 2011). Esto con el fin de tener una visión más amplia del surgimiento de este concepto, de su historia y de cómo se ha investigado con el paso del tiempo.

Debido a que es necesario tener claro el término de bioética, se comenzará con Torres (2011), quien señala que dicho término fue acuñado en 1971 por el oncólogo norteamericano Van Rensselaer Potter en su libro *Bioethics: a bridge to the future*, para determinar la reflexión moral sobre el conjunto de ciencias biológicas que sirven para mejorar la calidad de vida. Aunque durante muchos años ha sido relacionada únicamente como un término que corresponde al campo de la medicina, abarca un campo multidisciplinario que se ocupa de examinar, desde el punto de vista de los valores y los principios éticos, el impacto del desarrollo y las aplicaciones de las ciencias médicas y biológicas en todos los organismos vivos.

Por otra parte, la *Enciclopedia de Bioética* de 1978, la define como el estudio sistemático de las ciencias de la vida y del cuidado de la salud, examinada a la luz de los valores y principios morales, que se amplía a estudio sistemático de las dimensiones de la moral -incluyendo la visión moral, las decisiones, la conducta y las políticas de las ciencias de la vida y del cuidado de la salud- empleando una variedad de metodologías éticas en un contexto multidisciplinario (2012). Asimismo, Torres (2011), menciona el término *Bioética Clínica* como la inclusión de los valores en la toma de decisiones sanitarias, a fin de aumentar su corrección y su calidad.

Por su parte, la Comisión Nacional de Bioética (CNB), concibe a la bioética como una disciplina *Laica*, es decir, busca acuerdos racionales entre personas de diversas filiaciones religiosas o ateas; *Plural*, ya que reconoce y promueve la diversidad y trata de alcanzar acuerdos razonables entre diversas posturas dentro de una discusión que parta de mínimos compartidos, reconociendo la pluralidad no sólo como un hecho sino como un valor; *Autónoma*, siendo libre de influencias políticas, religiosas y económicas, reconociendo la capacidad de autorregulación del ser humano; *Racional*, al ser filosófica y discursiva, en donde la realidad ética no se conoce a priori sino a través de la reflexión sobre las consecuencias de las decisiones; *Universal*, válida para todos, en cualquier lugar, en donde las

decisiones deben ir más allá de los convencionalismos morales pues se aspira a decisiones responsables por vía del acuerdo intersubjetivo, pero con base en acuerdos objetivos mínimos, como lo son los derechos humanos; y por último *Interdisciplinaria*, que comprende aspectos filosóficos, científicos, sociales, antropológicos, psicológicos, técnicos, legales, del cuidado de la salud y de la investigación en salud (2010).

Con ello es importante recalcar que la bioética, al ser dinámica, no es un conjunto de mandamientos o de prohibiciones absolutas o un conjunto de afirmaciones subjetivas y relativas, sino más bien es una herramienta de trabajo fundamental para los comités y organismos que con funciones predominantemente consultivas, son requeridos para elaborar informes, desarrollar tareas de formación de profesionales de la biomedicina e identificar los aspectos éticos en protocolos de investigación que implican a seres vivos.

Por otro lado, Buendía y Álvarez de la Cadena (2006, p.42), afirman que el término “bioética” se refiere al “...uso creativo del diálogo para formular, justificar y resolver los dilemas planteados por la ciencia y la tecnología. Es una práctica racional muy específica que pone en movimiento, al mismo tiempo, un saber, una experiencia y una competencia normativa, bajo el contexto particular del prefijo *bio*”. Es por esto que la humanidad requiere urgentemente una nueva sabiduría que provea el “conocimiento de cómo usar el conocimiento” para la supervivencia del ser humano y para mejorar su calidad de vida”.

De igual forma, el término bioética se retoma por Tomás y Garrido (2011), entendiéndola como la bioética que tiene como punto de referencia a la persona, el valor de la vida humana como bien primario y fundamental; la fuente de todos los derechos humanos y de todo orden social. Asimismo, mencionan un punto importante en este tema, como lo es el objetivo de esta ciencia, el cual “no es elaborar principios generales, sino aplicarlos a los nuevos problemas que se ofrecen a la consideración de la acción humana en el reino de la vida, dado los

nuevos e inéditos contenidos que se presentan por el desarrollo de la investigación” (Tomás y Garrido, 20011, p. 13).

Es por eso que, siguiendo lo mencionado por este mismo autor, la bioética, es una materia multidisciplinar que trata de incluir, no solo los problemas éticos, relacionados con el hombre sano o enfermo, sino también las relaciones que surgen con su entorno, y todo el ecosistema. Asimismo, lo anterior nos sugiere que, no sólo es de suma importancia el estudio de la bioética, en lo que a las ciencias de la salud corresponde, sino también al tomar en cuenta el entorno, y con ello, su responsabilidad sobre el quehacer profesional. Un aspecto importante a considerar es, que al definir la bioética, se debe tener en cuenta todo un conjunto de definiciones en las cuales se resaltan unos problemas mientras otros se minimizan o se les resta importancia.

López (2012), señala que la bioética no es la ética de la biología ni significa lo mismo que la deontología; no se interesa por las prácticas profesionales en sí, sino por sus consecuencias para la sociedad. La bioética no es una mera reflexión sobre las relaciones entre ciencia y sociedad, sino que trata de explicar las relaciones entre el hombre y la naturaleza en su diversidad biológica, comprendida la propia naturaleza humana.

De igual forma, el mismo autor refiere la reflexión de Eduardo Freire (1983), quien define a la bioética como *campo de reflexión filosófica*, investigación científica multidisciplinar y de debate académico-público, cuyo objeto fundamental es el comportamiento moral de los seres humanos respecto a los problemas tanto globales como locales de salud, alimentación, superpoblación, degradación ambiental, supervivencia y mejoramiento del bienestar y la calidad de la vida humana y no humana; así como los actos deliberados de intervención directa e indirecta en los procesos biológicos (citado en López 2012).

A continuación se presenta una revisión de aquellas investigaciones realizadas con el propósito de conocer más de la aplicación de la ética en la práctica profesional.

Villegas (2011), realizó una revisión bibliográfica sobre las investigaciones y la aplicación de currícula que educan en bioética, con el objetivo de analizar las tendencias de la formación bioética en universitarios desde el inicio de este siglo, para con ello establecer los aspectos que deben contemplarse para mejorar la capacidad de los estudiantes en ese campo y para detectar aspectos que están por ser explorados en países de América Latina.

Asimismo, en su investigación surgió la idea de tener en cuenta: los paradigmas investigativos, en donde los resultados arrojan un predominio del enfoque explicativo; existiendo consenso en que la enseñanza de la Bioética es más efectiva cuando se enseña a grupos pequeños y que debe darse por equipos interdisciplinarios, tanto en la fundamentación como en la profesionalización. De igual forma encontró que varios artículos analizan los dilemas entre los estudiantes, pero no se encontraron investigaciones acerca de los significados sobre bioética que emergen en las comunidades académicas de las universidades. El mismo autor señala diversas tendencias curriculares: *la hegemónica* que tiende a ser autoritaria y vertical, muy centrada en el profesor, en los contenidos y en las disciplinas. *La espontaneísta*, que resalta el protagonismo del estudiante y su rol activo en los procesos cognitivos a partir del constructivismo, identificando la tendencia del *currículo investigativo*, como la vertiente actual más avanzada que se basa en la concepción de la filosofía constructivista, las teorías cognitivas, sistémica y de la complejidad. Además, contempla la historia, la epistemología y la sociología de las ciencias. En ese contexto, el alumno es responsable del aprendizaje y el profesor es garante de la enseñanza y un mediador de la formación.

Por otra parte, Suárez y Díaz (2007), llevaron a cabo una investigación cuyo objetivo fue conocer la situación que el médico en entrenamiento enfrenta respecto de los dilemas éticos que vive en su práctica clínica; realizaron una serie de preguntas a los alumnos, contestándolas en equipo, habiendo leído previamente un texto. Esta investigación evidenció que existe una brecha entre los planteamientos teóricos y la evidencia práctica, que se ve reflejada en cómo resuelven los alumnos los problemas a los que se enfrentan en su práctica, que poco tienen que ver con la teoría aprendida.

Asimismo Hirsch (2005), llevó a cabo una investigación en la cual se pretendía la construcción y aplicación de una Escala de Actitudes sobre Ética Profesional, la cual partió de un proyecto de investigación sobre ética profesional, que se desarrolló en el Centro de Estudios sobre la Universidad (Universidad Nacional Autónoma de México). La construcción de dicha escala tuvo como sustento la propuesta de investigación elaborada por Escámez (1991), con base en la *Teoría de la acción razonada* de Fishbein y Ajzen (1988 y 1991; citado en Hirsch 2005). La aplicación se realizó en dos muestras de grupos de estudiantes de posgrado, una en 15 posgrados de diversas áreas de conocimiento en la Universidad de Valencia y otra en los 40 posgrados de la Universidad Nacional Autónoma de México (UNAM). El principal fundamento teórico de este modelo es que concibe al hombre como un *ser racional*, que usa la información para hacer juicios, evaluaciones y tomar decisiones. Es así como se indagó con una pregunta abierta: *En términos generales, indique los que a su juicio son los cinco rasgos más significativos de ser un buen profesional*. La pregunta fue contestada por la muestra, de cuatro sectores: a) profesionales, b) profesores universitarios, c) estudiantes de posgrado y d) población abierta. Se obtuvieron todas las respuestas, con sus respectivas frecuencias (número de veces en que fueron mencionadas), se construyó con ellas 18 rasgos y se clasificaron en cinco tipos de competencias: cognitivas, técnicas, éticas, sociales y afectivo-emocionales.

En términos generales, los rasgos obtenidos (en términos de importancia) fueron: a) conocimiento, formación, preparación y competencia profesional, b) compañerismo, c) responsabilidad, d) comunicación, e) preparación y formación continua, f) eficacia y eficiencia, g) conocimiento y competencia técnica, h) innovación e i) identificación con la profesión. Es así como desde el punto de vista metodológico, se trató de un instrumento útil pues puede usarse para conocer las actitudes sobre ética profesional de estudiantes de posgrado en diversas instituciones de educación superior y con una adaptación específica, también en el caso de alumnos de licenciatura.

Por otra parte Bolívar (2005), realizó una investigación en la que pretendió examinar, los componentes y orientaciones metodológicas de la competencia: *compromiso ético*, dentro de una formación integral de los profesionales por parte de la universidad, así como dar a conocer el grado en el que actualmente la universidad se preocupa por la enseñanza de la ética profesional y las demandas que en este sentido, formulan los alumnos. Para ello se aplicó un cuestionario sobre enseñanza práctica universitaria con 29 ítems y un Inventario sobre ética profesional del estudiante universitario, los resultados arrojaron que se otorga gran importancia a la ética profesional en su formación, sin embargo estiman que la atención prestada por parte de los profesores a la enseñanza de estos principios éticos es escasa o nula.

De acuerdo a lo anterior, se puede observar que existen pocas investigaciones sobre la percepción, el conocimiento, y la enseñanza de la bioética en universidades de América Latina, y particularmente en México, es por ello, que surge la importancia y la urgencia de elaborar investigaciones sobre bioética en la formación universitaria y conocer la opinión de los alumnos sobre este tema, ya que, viven de manera cotidiana situaciones relacionadas a este tema, tanto en las materias prácticas, como en las teóricas.

DELIMITACIÓN DEL OBJETO DE ESTUDIO

Como se ha visto, en la formación de profesionales de la salud, es de suma importancia el conocimiento de la bioética, sin embargo las investigaciones que se han realizado sobre este tema además de ser escasas, son por lo regular enfocadas al área de la Medicina y sus vertientes (Odontología, Optometría, entre otras), pero no se retoma el ámbito psicológico, siendo uno de los principales motivos para estudiar este fenómeno con alumnos de Psicología, ya que debería haber una regulación ética en esta práctica.

Es de vital importancia seguir estudiando cómo es que se lleva a cabo este fenómeno en estudiantes de Medicina para poder hacer una comparación sobre la percepción de los valores éticos adquiridos, y en dado caso, buscar diferencias o similitudes en el ejercicio profesional y en la percepción de la bioética.

Es por esta razón que el presente trabajo estuvo enfocado a realizarse con estudiantes de los últimos semestres de las carreras de Psicología y Medicina de la FES Iztacala, derivado del proyecto de investigación avalado por el Programa de Apoyo a los Profesores de Carrera (PAPCA, No. 25) para Promover Grupos de Investigación de la FES Iztacala que tiene por nombre "Percepción de la adquisición de valores éticos en la formación profesional de alumnos de las carreras de Psicología y Medicina en la FESI", y su objetivo es conocer la percepción de los alumnos de los últimos semestres de las carreras de Medicina y Psicología (modalidad presencial y a distancia), sobre los conocimientos éticos de la profesión adquiridos, en docencia y servicio.

OBJETIVO GENERAL

El objetivo general de la presente investigación fue conocer la percepción de los alumnos de los últimos semestres de las carreras de Medicina y Psicología, sobre los conocimientos éticos de la profesión adquiridos, en docencia, servicio e investigación, así como conocer si existen diferencias entre ambas carreras.

OBJETIVOS PARTICULARES

1. Conocer el nivel de percepción que tienen los estudiantes de Medicina y Psicología de la UNAM-FESIztacala en la adquisición de referentes éticos en la docencia, así como la transmisión de valores éticos y la percepción con respecto a conductas éticas de los profesores en las asignaturas teóricas.
2. Conocer el nivel de percepción que tienen los estudiantes de Medicina y Psicología de la FESI en la adquisición de referentes éticos transmitidos por profesores en las asignaturas prácticas, en el servicio y el manejo del paciente o usuario.

MÉTODO

Diseño de investigación:

El presente estudio fue epidemiológico, de tipo descriptivo ex post-facto. Esto permitió, mediante diferentes análisis (SPSS,17.0), conocer la percepción de los alumnos con respecto a la adquisición de valores éticos profesionales a lo largo de sus estudios.

Muestra:

La muestra fue no-probabilística del universo de grupos de ambos turnos de los semestres 3º y 8º de las carreras de Medicina y Psicología. Se seleccionó tercer semestre de Medicina, ya que en 4º semestre llevan a cabo sus prácticas en diferentes hospitales y escenarios externos a la FESI, por lo que se consideró importante conocer su percepción acerca de la adquisición de valores, previos a sus prácticas.

Participantes:

Este estudio se llevó a cabo con 192 participantes, alumnos de ambas carreras, de los cuales 65 fueron de la carrera de Medicina y 127 de la carrera de Psicología, que se encontraban cursando 7º y 8º semestres.

Instrumentos:

Se diseñó un cuestionario tipo *Likert*, basado en el instrumento empleado por Hirsch (2005), de 55 ítems (proposiciones), que referían cuatro competencias: cognitivas; sociales; éticas; y afectivo-emocionales, con un alpha de Chronbach de 0.9660, con el fin de obtener un instrumento que permitiera conocer la percepción de los jóvenes en cuanto a la inclusión de valores éticos durante su carrera.

PROCEDIMIENTO

Fase 1. Obtención de la muestra.

Se seleccionaron los grupos de 3º y 8º semestres de las carreras de Medicina y Psicología de ambos turnos, y se solicitó la colaboración a los profesores de ambas carreras para aplicar el cuestionario a sus grupos.

La aplicación se llevó a cabo por profesores y alumnos, miembros del proyecto(PAPCA,No. 25), de ambas carreras. Se les pidió que reflexionaran bien las preguntas antes de contestarlas y que sus respuestas fueran lo más sinceras posibles.

Además se les explicó a los participantes que su colaboración sería anónima y voluntaria, así como confidencial. Se les entregó un consentimiento informado individual, el cual se encontraba en el mismo cuestionario, explicandola importancia de su participación y el objetivo del estudio, aclarando cualquier duda

expuesta en ese momento. Asimismo, se les mencionó que no habría consecuencias de ningún tipo sujetas a su participación, y se hizo énfasis en la importancia de su colaboración y veracidad de las respuestas, así como dando a conocer los nombres de los investigadores responsables y sus correos.

Fase 2. Análisis de datos.

Una vez resueltos los cuestionarios, los ítems fueron capturados en una base de datos (SPSS, 17.0), realizando análisis estadísticos descriptivos de la muestra, así como correlaciones de la percepción de valores éticos (responsabilidad; ética profesional y personal; respeto; actuar con principios morales y con valores profesionales) con el promedio en cada carrera. De igual forma, se llevaron a cabo análisis descriptivos sobre los reportes de los alumnos en cuanto a su percepción de la transmisión y práctica de valores éticos, así como comparaciones entre grupos mediante ANOVA (promedio, carrera, género y semestre). Al correlacionar en toda la muestra, mediante ANOVA los valores éticos con: promedio ($F_{(4)}=.023; >.05$); carrera ($F_{(4)}=.811; >.05$); semestre ($F_{(4)}=1.523; p>.05$) y sexo ($F_{(4)}=1.826; p>.05$), no hay correlaciones estadísticamente significativas.

RESULTADOS

De las respuestas obtenidas en el presente estudio, se analizaron las siguientes variables: la percepción de valores éticos; la percepción de las competencias éticas; y la percepción de hostigamiento en el ámbito estudiantil y profesional.

El análisis de las respuestas obtenidas arrojó datos importantes en el ámbito de la percepción de la ética profesional de las carreras de Medicina y Psicología, en cuanto al quehacer profesional de los profesores, y el impacto de lo anterior en lo aprendido y percibido como bioética profesional en los alumnos.

En cuanto a la percepción de los rasgos más significativos para *ser un buen profesional* y el nivel de importancia asignada a los valores éticos, se encontró que los alumnos de ambas carreras, le asignan un grado de "importancia", en una escala Likert, donde "Importante" es 1, y "No importante" es 2, a los valores éticos como lo son: *Responsabilidad*, en donde tanto alumnos de Medicina como de Psicología muestran porcentajes idénticos en el número de respuestas asignadas al rubro *importante*, Medicina 98% y Psicología 98%.

De igual forma, en cuanto a *Honestidad* se presenta el mismo resultado (*importante*), siendo el de Medicina de 98% y Psicología 98%.

En el caso de la *Ética Profesional y Personal* se presenta una diferencia de 1% en cuanto a las respuestas asignadas como *importante* entre ambas carreras, Medicina 98% y Psicología 97%.

Asimismo, en *Prestar el Mejor Servicio a la Sociedad* se presenta una diferencia mínima de 4% (Medicina 98%, Psicología 94%), en *importante*, así como en *Respeto* en donde la diferencia es de 2% (Medicina 100%, Psicología 98%), y en *Actuar con Principios Morales y Valores Profesionales* de 5% (Medicina 97%, Psicología 92%) (Véase figura 1).

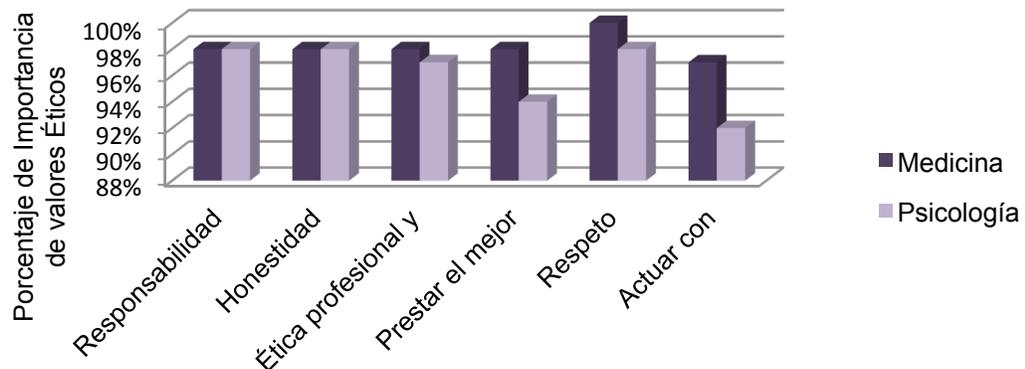


Figura 1. Importancia asignada de valores éticos por parte del estudiantado de Medicina y Psicología.

Las “competencias éticas” y el máximo grado de acuerdo, no muestran diferencias estadísticamente significativas entre las carreras de Psicología y Medicina, en el rubro: “*transmitir mis propios valores a través del ejercicio profesional*”, $t_{(124.8)} = 2.327; p > .05$. (Véase Figura 2).

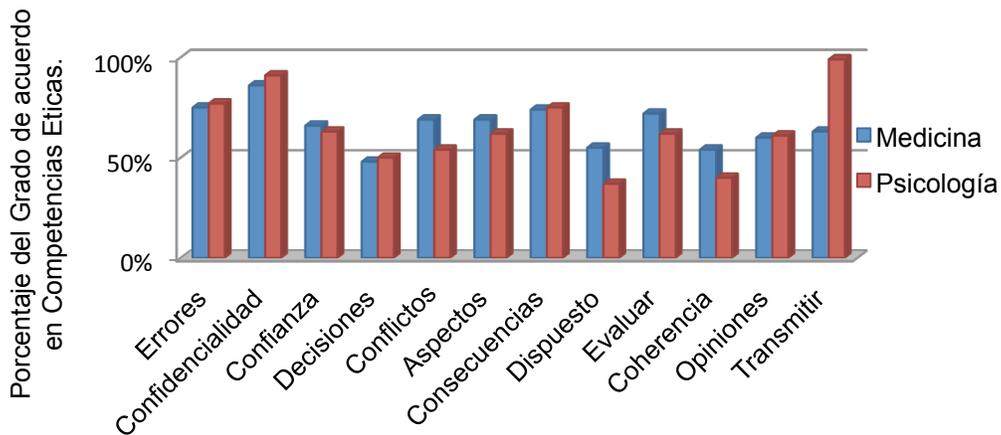
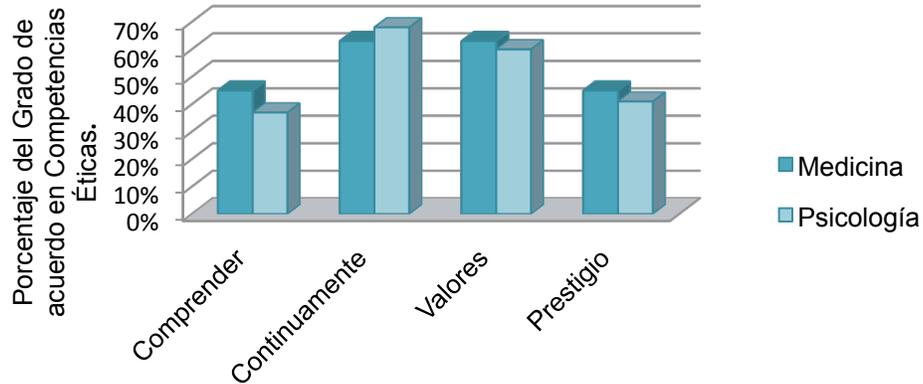


Figura 2. Porcentaje del máximo grado de acuerdo en competencias éticas en alumnos de Medicina y Psicología.

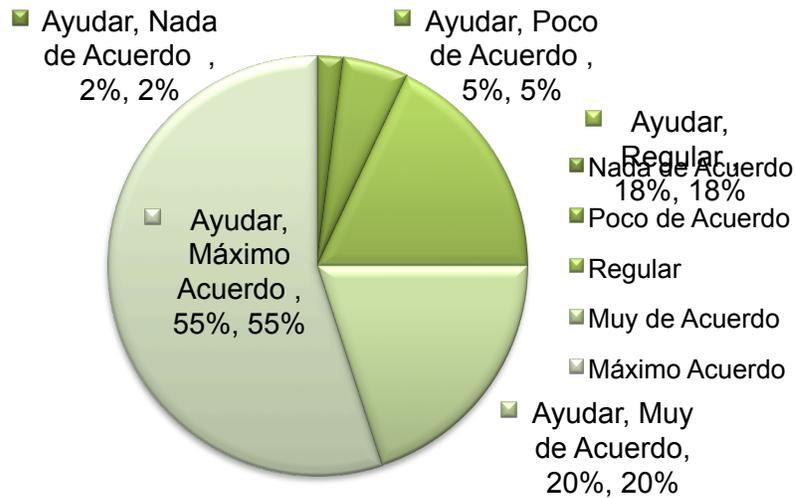
De igual forma, los resultados obtenidos en el mínimo grado de acuerdo, “Nada de acuerdo” que en una escala Likert es 1, las competencias éticas muestran una diferencia estadística significativa entre las carreras, en cuanto al rubro de “*No necesito ponerme en el lugar de mis clientes o usuarios para comprender sus necesidades*”, $t_{(189)} = -.818; p < .05$ (Véase Figura 3), siendo más importante para los de Psicología.

Gráfica 3. Porcentaje del mínimo grado de acuerdo en competencias éticas en alumnos de Medicina y Psicología

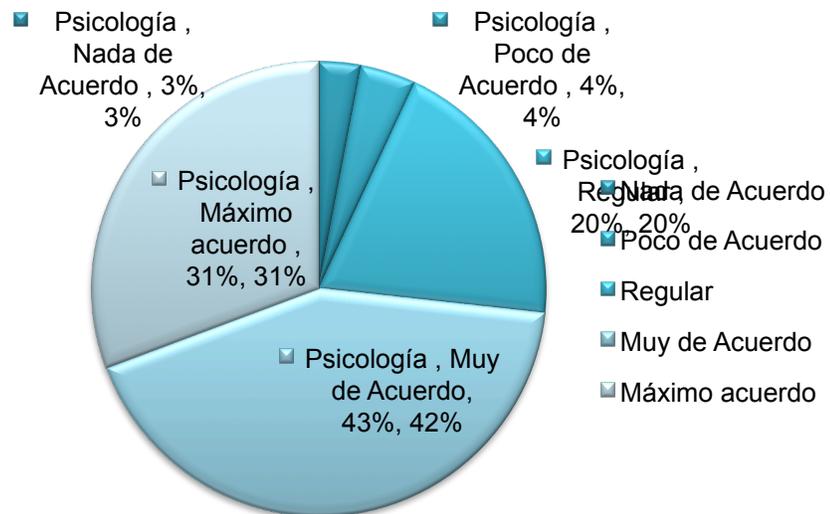


Siguiendo con el grado de acuerdo en las competencias éticas, se encontró una diferencia mayor en cuanto a la preposición “ayudar”, que se preguntaba como: “*En la profesión, ayudar a los demás es más importante que alcanzar el éxito*”, ya que, a diferencia de las anteriores preposiciones, aquí no coincide el grado de acuerdo de ambas carreras así como los porcentajes, pues en el caso de las respuestas de los alumnos de Medicina el grado de acuerdo es *Máximo acuerdo*, en una escala Likert con valor de 5, con 55% y de Psicología es *Muy de acuerdo*, en una escala Likert de 4, con 42% (Véase Gráficas 4 y 5).

Gráfica 4. Porcentaje del grado de acuerdo en competencias éticas, “Ayudar” en alumnos de Medicina.



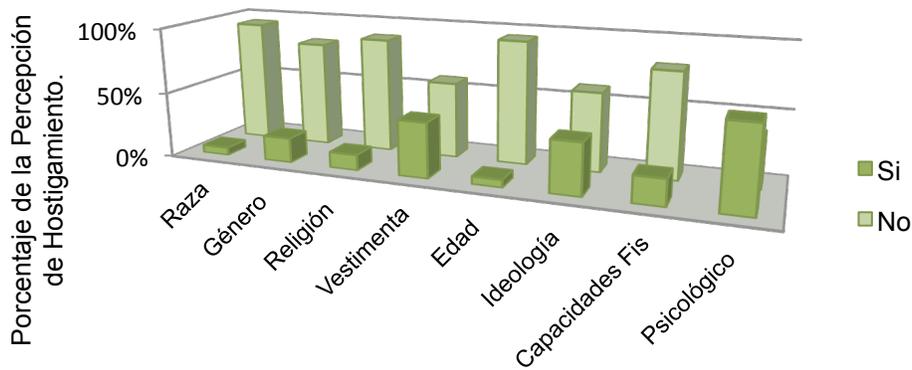
Gráfica 5. Porcentaje del grado de acuerdo en competencias éticas, “Ayudar” en alumnos de Psicología.



En cuanto a la percepción de los alumnos con respecto a conductas éticas de los profesores en las asignaturas, se realizaron preguntas sobre si existía algún tipo de hostigamiento o discriminación por parte de los profesores hacia ellos mismos y/o sus compañeros. En el caso de la carrera de Medicina se encontró que

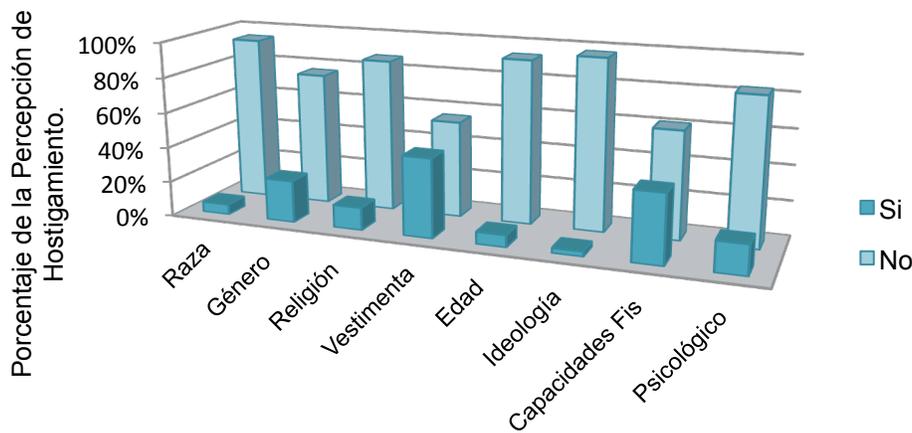
el hostigamiento está dirigido hacia la *Vestimenta y Apariencia* 42%, *Ideología* 39%, y el *hostigamiento Psicológico* 63% (Véase Gráfica 6).

Gráfica 6. Porcentaje de la Percepción de Hostigamiento en alumnos de Medicina.



En el caso de la carrera de Psicología se encontró que el hostigamiento está dirigido hacia el *Género* 24%, *Vestimenta y apariencia* 45%, y *Capacidades físicas o mentales* 39% (Véase Gráfica 7).

Gráfica 7. Porcentaje de la Percepción de Hostigamiento en alumnos de Psicología.



CONCLUSIÓN

La presente investigación estuvo encaminada a conocer la percepción de los alumnos de las carreras de Medicina y Psicología, sobre los conocimientos éticos de la profesión adquiridos, en docencia, servicio e investigación, así como las diferencias entre ambas carreras, objetivo que se cumplió, ya que la investigación arrojó datos significativos de cada carrera, así como de las diferencias y similitudes de las mismas, lo que es útil para entender cómo se podrían impartir “asignaturas” sobre ética profesional, que sean de ayuda para resolver los problemas que se presenten durante el trabajo profesional de ambas carreras, por lo que es importante conocer estos aspectos para el estudio y la mejora de los servicios de ambas profesiones.

En el caso de las “competencias éticas” en donde se encontraron diferencias significativas entre ambas carreras, en el rubro “*transmitir mis propios valores a través del ejercicio profesional*”, se puede explicar en cuanto a las formas de enfrentar problemas en el ejercicio profesional de cada una de las carreras, tal como lo menciona Suárez y Díaz (2007), en el caso del médico, quien en entrenamiento enfrenta dilemas éticos que vive en su práctica clínica, que se ven reflejados en cómo resuelven los problemas, que poco tienen que ver con la teoría aprendida. Es así como, los resultados nos sugieren que en el caso del psicólogo, se busca enfrentar los dilemas éticos, tomando en cuenta sus propios valores, para resolver los problemas en su práctica profesional.

Al igual que en el rubro de “*No necesito ponerme en el lugar de mis clientes o usuarios para comprender sus necesidades*”, se habló de diferencias significativas ya que la carrera de Medicina obtuvo mayor porcentaje en esta pregunta que la carrera de psicología, esto debido tal vez a la formación que se recibe en cada una de las carreras, así como las orientaciones metodológicas y formas de actuar en el ejercicio profesional de cada una de ellas, lo que sugiere una interrogante ¿Qué metodología y formación reciben los psicólogos para que

ellos sean capaces de ponerse, en mayor medida, en el lugar de sus clientes a diferencia de los médicos?. Asimismo, se puede aunar esta situación a lo mencionado por Bolívar (2005), quien examinó los componentes y orientaciones metodológicas de la competencia “compromiso ético”, y encontró que se otorga gran importancia a la ética profesional en su formación, pero la atención prestada a la enseñanza de estos principios éticos es escasa o nula.

En el caso de las competencias éticas, se encontró una diferencia mayor en cuanto a la preposición “ayudar”, que se preguntaba: “*En la profesión, ayudar a los demás es más importante que alcanzar el éxito*”, en donde se encontraron diferencias entre la percepción de ambas carreras, ya que ambas refieren rubros distintos en cuanto al grado de acuerdo, la carrera de Medicina obtuvo un puntaje mayor en el *Máximo grado de acuerdo* en valor numérico a comparación de la carrera de Psicología, que obtuvo un porcentaje mayor en el grado *Muy de acuerdo* pero con menor valor numérico, lo que estaría sugiriendo una diferencia en cuanto al objetivo profesional de ambas carreras, pues en Psicología pareciera ser que el objetivo, tal vez no el principal, es “ayudar” a sus clientes o usuarios, y en el caso de Medicina, el objetivo estaría enfocado al “reconocimiento y éxito”, teniendo en cuenta que ésta es la percepción de los alumnos que en el momento de la investigación se encontraban cursando la carrera y en el inicio del ejercicio profesional.

Lo anterior nos lleva a reflexionar sobre la percepción que los alumnos tienen del objetivo profesional de cada carrera, pues pareciera ser que a los Psicólogos les interesa menos el reconocimiento y el éxito que a los Médicos, punto que sería importante indagar en cuanto al verdadero objetivo que busca cada profesión, y el motivo por el cual los alumnos perciben estos objetivos.

Asimismo, sería de suma importancia indagar esta situación y diferencias en ambas carreras por medio de una investigación más precisa. Tal como lo propone Villegas (2011), quien después de realizar una revisión bibliográfica sobre

las investigaciones y la aplicación de currícula que educan en bioética, observó que varios artículos analizan los dilemas entre los estudiantes, pero no se encuentran investigaciones acerca de los significados sobre bioética que emergen en las comunidades académicas de las universidades.

En cuanto a la percepción de los alumnos de Medicina con respecto a conductas éticas de los profesores en las asignaturas, así como la percepción de hostigamiento hacia ellos mismos y/o sus compañeros, se encontró que ésta se encuentra dirigido hacia la *Vestimenta y Apariencia*, la *Ideología* y el *Hostigamiento psicológico*; en cuanto al rubro de la vestimenta se podría entender por los lineamientos en la forma de vestir en la carrera, pues son formas muy tradicionales y características de la misma, así como la existencia y el respeto inculcado en los alumnos en cuanto a las jerarquías que existen entre los Médicos (ideología). Sin embargo, sería importante indagar en los otros rubros (hostigamiento psicológico), mediante la percepción de los alumnos y de igual forma, prácticas éticas de los profesores.

En el caso de la carrera de Psicología se encontró que el hostigamiento está dirigido hacia el *Género*, la *Vestimenta y apariencia*, así como a *Capacidades físicas o mentales*. En este mismo sentido es curioso ver cómo el patrón de respuestas se repite en el rubro de Vestimenta con un porcentaje similar al de Medicina, siendo que la justificación en esta carrera no concuerda con la de Psicología, pues aquí no necesariamente es "importante" la forma de vestir, ni un requisito, salvo que sea pedido por algún profesor o algún lugar en el que se prestara el servicio; sin embargo, se podría aquí también investigar en particular esta cuestión en la carrera de Psicología, con los alumnos y maestros, para conocer el porqué de este suceso, ya que nos sugiere la percepción de discriminación hacia los alumnos, ya que debido a los altos niveles que existen en nuestro país de las diversas formas de discriminación, podría estar incidiendo en el trato en las universidades. Esto coincide con Garza (2008), quien menciona que la discriminación hacia la juventud es un hecho social que tiene un

enorme impacto en las relaciones de las sociedades contemporáneas, como en las universidades de México, en donde se conforma uno de los espacios donde este fenómeno es considerado como el precio que hay que pagar para mantenerse dentro de ellas.

Por lo anterior, y por los resultados que nos sugieren la existencia de discriminación en los alumnos de ambas carreras sería de suma importancia realizar una investigación más profunda sobre el tema y tomar en cuenta planes de intervención para erradicar este fenómeno.

Estos resultados arrojan nuevas líneas de investigación, y varios aspectos a tomar en cuenta, como la importancia de conocer la percepción de los docentes en cuanto a este tema para implementar programas, proyectos e incluso materias en las cuales se forme en bioética a los futuros profesionales de México, así como para mejorar la calidad de la formación profesional y el trabajo con los pacientes o usuarios. Es así como esta investigación no solo tuvo el fin de informar sino de proponer, mediante las percepciones de los alumnos, soluciones para el conocimiento y la práctica de la bioética, principalmente en la UNAM-FES Iztacala.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Bolívar A. (2005). El lugar de la ética profesional en la formación universitaria. *Revista Mexicana de Investigación educativa*, enero-marzo, vol. 10, no. 024 pp. 93-123.
- Buendía, L. A. y Álvarez de la Cadena, S. C. (2006). Nivel de conocimiento de la Bioética en carreras de Odontología de dos Universidades de América Latina. *Acta Bioethica*; 12 (1), pp. 41- 47.
- Comisión Nacional de Bioética (2010). *Guía nacional para la integración y el funcionamiento de los Comités de Ética en Investigación. Segunda Edición*. Recuperado de <http://www.uis.com.mx/assets/documentos/Guia%20Nacional%20IRB.pdf>
- Garza Talavera (2008). "Discriminación a las y los jóvenes universitarios en la educación pública". *Dirección General Adjunta de Estudios, Legislación y Políticas Públicas. Documento de Trabajo No. E-14-2008*. Recuperado de <http://es.scribd.com/doc/105855537/Documento-de-Trabajo-No-14-2008-%E2%80%9CDISCRIMINACION-A-LAS-Y-LOS-JOVENES-UNIVERSITARIOS-EN-LA-EDUCACION-PUBLICA%E2%80%9D>
- Hirsch, A. (2005). Construcción de una escala de actitudes sobre ética profesional. *Revista Electrónica de Investigación Educativa*. 7 (1) Recuperado octubre de 2013, de <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=15507106>
- López Bombino, L. R (2012). *Entre la ética de la ciencia y la bioética: problemas y debates actuales*. La Habana: Félix Vera.
- Secretaría de Salud/ Comisión Nacional de Bioética (2012) *Guía nacional para la integración y el funcionamiento de los Comités de Ética en Investigación*. Tercera edición. Recuperado de http://www.conbioetica-mexico.salud.gob.mx/descargas/pdf/registrocomites/Guia_CEI.pdf
- Suárez, O. F. y Díaz, A. E. (2007). La formación de los estudiantes de Medicina: la brecha entre el currículo formal y el currículo oculto. *Acta Bioethica*; 13 (1), pp. 107 – 113.
- Tomás y Garrido G. M. (2011). *Cuestiones actuales de bioética. Ediciones Universidad de Navarra. España*.
- Torres, A. R. (2011). Glosario de Bioética. La Habana. Ed. Ciencias Médicas. Recuperado de http://www.unesco.org/ci/fileadmin/shs/redbioetica/glosario_bioetica_completo_1_.pdf

Villegas, M. E. (2011). Tendencias de la formación bioética en los currículos universitarios. *Revista Colombiana de Bioética*. Universidad El Bosque. No. 6 (1), pp. 103 – 124.