

28, 29 y 30 de Agosto de 2013

ENSEÑANZA DE VALORES ÉTICOS

Háuad I.¹, Treviño M.², De la Cruz, M.³

¹ CAADI, Facultad de Medicina, UANL, "Monterrey", México

² Facultad de Odontología, UANL, "Monterrey", México

³ Instituto de Investigación y Desarrollo en Ciencias de la Salud UANL, "Monterrey", México

ihauad@yahoo.com.mx, draconny@yahoo.com.mx, mecmfm@yahoo.com.mx

Trabajo preparado para su presentación en el
Primer Congreso Internacional de Investigación Educativa RIE-UANL
Eje Temático: Innovación: Estructuras y Dinámicas Educativas

b) Actores y discursos educativos: formación, actualización y difusión, para la
sociedad del conocimiento.

RESUMEN / ABSTRACT

Esta investigación tuvo como objetivos conocer: 1°. Si los profesores y/o investigadores de la facultad de medicina, les han hablado y/o enseñado valores como el humanismo, la moral, la ética, la bioética, la objeción de conciencia, el juramento hipocrático. 2°. Si en este momento de su carrera ha cambiado su significado de ser médico y el ejercicio de la medicina tiene como objetivo analizar dicha modificación o transformación en los alumnos que cursan del 1°. - 4°. Año. Se elaboró una encuesta semiestructurada conteniendo varias categorías de análisis. Esta encuesta fue validada por un grupo de expertos (técnica Delphi) y se apega a los lineamientos éticos presentando en dicho instrumento, la carta de consentimiento informado.

Para esta participación se eligió presentar solo los datos que corresponden a la sexta categoría de análisis. La población de estudio fue de 550 alumnos elegidos al azar, alumnos inscritos del 1° al cuarto año de medicina. El tamaño de la muestra se calculó con la fórmula para poblaciones pequeñas. Los datos obtenidos se sometieron al análisis estadístico SPSS versión 15, realizando tablas de contingencia para determinar el grado de dependencia entre el género y la edad contra las diferentes variables (preguntas contenidas en cada categoría de análisis) Ver anexo 1 con resultados del análisis.

Se encontró que los profesores si les han hablado de la ética, la moral, la bioética, el juramento hipocrático. Algunos estudiantes admitieron haber cambiado el significado de ser médico y de su ejercicio.

Palabras clave: enseñanza, valores éticos, juramento hipocrático

Palabras clave: enseñanza, valores éticos, juramento hipocrático

INTRODUCCION

La sociedad actual necesita profesionales más sensibles, más humanos, más éticos, que promuevan en su entorno relaciones sociales encaminadas hacia el bienestar y progreso humano (Benois, 2011, pp.4); por ello la formación profesional debe contemplarse no solo en la obtención de conocimientos teóricos y prácticos, sino involucrar también una educación en valores, así las instituciones educativas conjuntan la adquisición de conocimientos, habilidades y actitudes orientadas a construir una ética profesional (Yurén, M. 2001, pp. 118).

La ética, es una disciplina, un conjunto de argumentos racionales para justificar y apreciar de manera justa los elementos morales, busca los fundamentos de la moral ya que los códigos morales solo imponen normas, no justifican los actos. La ética enriquece el dominio de la moral, la fundamenta y con ello justifica o da razón a la práctica moral; la ética es el soporte o cimiento sobre el cual se construye el entramado o estructura de la moral (Baqueiro, Hernández, 2006, pp.14).

Educar en valores humanos contextualizados orientados hacia una carrera, permiten delinear los rasgos de la personalidad profesional y, contribuyen a definir una concepción integral del ejercicio de esa profesión. Por ello, educar en valores profesionales es desarrollar de manera integral una personalidad profesional durante la formación universitaria (Benois, 2011, pp. 4).

En las universidades es necesario desarrollar no solo en competencias profesionales sino de manera conjunta el de las competencias sociales, formar en ética y valores, tanto en el plano institucional como entre todos los actores que participan en ellas. Formar individuos reflexivos y críticos, sensibles a los problemas actuales en la sociedad, capaces de ser altamente competentes en conocimientos, habilidades técnicas y cultura, como en lo personal. (Hirsch, 2003).

MARCO TEÓRICO

Justificación del problema

La profesión médica, al igual que la del magisterio tiene una fuerte carga de representación simbólica en el imaginario de la memoria individual y colectiva de las personas, a la que se le asocian por default, cualidades, actitudes, conductas, comportamientos, conocimientos, propios y/o exclusivos de esta actividad profesional. Se da por hecho o supuesto, que al finalizar la carrera de médico, en automático o milagrosamente todos los egresados de la carrera al ejercer su

profesión lo harán dentro de estos códigos éticos y morales que se enseñan y promueven durante su formación. Preocupan en el entorno actual de la medicina temas como: postura médica, prácticas clínicas y derechos de los pacientes, secreto profesional, ausencia de reflexión de los profesionales, experiencia con animales (derecho de los animales empleados en investigación); cuidados paliativos, falta de ética de actuación del médico residente, abordaje con enfermos terminales, va más allá de la aplicación de fármacos; tanatología a la familia y al paciente, soledad, muerte digna del paciente, etc. (Graziela Moreto y otros, pp.140, 2008).

El estudiante de medicina inicia su carrera por lo común con una imagen idealizada de la profesión del médico. Esta idealización es fomentada por una multitud de series de televisión, que describen la vida cotidiana de un médico en el hospital.

El médico en formación ve al médico como un personaje privilegiado en la sociedad, al que se le atribuyen una serie de características de sabiduría, liderazgo y poder, así como un modo de vida y nivel económico deseables.

Muchos estudian, o emprenden el estudio de la medicina con la idea de contribuir a la resolución de problemas sociales; para otros constituye una idea de compensación de carencias sociales y afectivas percibidas, y otros más perciben la carrera del médico como un medio para adquirir poder social. La idea de convertirse en médico funciona como un mecanismo de resolución de problemas sociales, como forma de compensar carencias percibidas, y como medio para la adquisición de poder (Consejo y Biesca Treviño, 2008:11 (1): 16-20).

Sin embargo esta imagen que constituye la motivación inicial, pocas veces se puede mantener en el transcurso de la carrera. Muy pronto los alumnos entran en contacto con pacientes con enfermedades graves, enfrentan un sistema hospitalario burocratizado con estructuras rígidas con cadenas de mando inamovibles, que pueden complicar la prestación del servicio al paciente (Consejo y Viesca Treviño, 2008, pp. 17).

Es opinión común entre los que se dedican a la educación médica que “algo pasa con el estudiante durante los años de graduación”. El alumno joven entra en la facultad lleno de sueños y deseos de cuidar a las personas, lleno de idealismo; y por un proceso que no se ha explicado suficientemente acaba tornándose indiferente a la enfermedad, trata mal a quien la padece y, se deshumaniza. Surge la pregunta: es en la práctica del alumno, cuando entra en contacto con el paciente y con los modelos que tiene alrededor, ¿que se deshumaniza? Son estos cuestionamientos que poco o nada se habla, ¿va disminuyendo el idealismo y erosionando la vocación médica? Es posible que los dilemas que permanecen latentes y ocultos, les generen angustia y con el tiempo provoquen indiferencia. (Graziela Moreto y otros, pp.141, 2008).

Objetivos específicos

Esta investigación pretende conocer: si los profesores o investigadores les han hablado y enseñado a los estudiantes de medicina de los primeros cuatro años de: valores como: humanismo, moral, ética, bioética, juramento hipocrático, si en este momento ha cambiado el significado de ser médico y su ejercicio.

Preguntas de investigación

Por ello es de gran importancia estudiar las percepciones, creencias que tienen los alumnos de medicina, de las actitudes y valores que conforman la ética profesional, el plantearse interrogantes como:

- a) ¿Los profesores les han hablado y enseñado valores como: la ética y la moral?
- b) ¿Los profesores le han hablado de la objeción de conciencia?
- c) ¿Conoce usted el juramento hipocrático?
- d) ¿Sabe usted que es la bioética?
- e) ¿En este nivel de su carrera ha usted cambiado su significado de ser médico y su ejercicio?

Materiales y Métodos

Diseño Metodológico del estudio

Se realizó un estudio descriptivo y transversal de la población de estudiantes que cursan la licenciatura de medicina, en el período comprendido de agosto 2011 a enero 2012 en Monterrey, Nuevo León, México. Para cumplir los objetivos de la investigación se diseñó una encuesta semiestructurada con varias categorías de análisis: : 1a) datos socio demográficos; 2^a) conocimiento de los valores que se asocian a la carrera de médico; 3^a) motivos de estudiar medicina; 4^a) actitudes del médico hacia sus pacientes; 5^a) cualidades asociadas al modelo de médico; 6^a) enseñanza de profesores y/ o médicos, de los valores éticos y morales; 7^a) acciones violentas o injustas, lenguaje ofensivo ejercidos de parte de maestros o médicos hacia el personal médico o pacientes, la cual se imprimió en papel y distribuyo a los estudiantes que aceptaron libremente participar, dando la información solicitada en hojas de alvéolos. La aplicación de la encuesta se realizó en la facultad de medicina con la colaboración voluntaria de profesores e instructores de la misma institución. Mediante la encuesta, se recopilaron datos socios demográficos como son las variables: edad, género, estado civil, trabajan o no, independencia económica, y las ya antes mencionadas.

La información recopilada fue leída por el “lector óptico” y posteriormente analizada en el programa estadístico IBM SPSS Statistics 15. Dicho análisis consistió en cruce de variables seleccionadas en esta categoría llevando a cabo análisis de frecuencia de las respuestas dadas a las preguntas, y el valor de chi cuadrada para determinar el grado de dependencia entre las variables seleccionadas con el género y la edad.

Nota: en esta presentación no se incluyen resultados obtenidos con respecto a la edad

Población de Estudio.

La población considerada para este estudio, son los estudiantes del primero al cuarto año que cursan la licenciatura en medicina, en el período agosto 2011-enero 2012.

Criterios de selección

- Estudiantes de la Facultad de Medicina, inscritos formalmente en dicho período.
- Estudiantes que voluntariamente desearan participar en la investigación.

Criterios de exclusión

- Estudiantes que no asistieron ese día al curso
- Estudiantes suspendidos o irregulares
- Estudiantes que no quisieron participar en la investigación

Criterios de eliminación

- Se eliminaron las preguntas que no fueron contestadas

Lugar de Referencia y método de reclutamiento

Facultad de Medicina en Mexico, que convocó a los estudiantes inscritos en sus cursos, período agosto 2011 - enero 2012.

Determinación de la muestra y plan de análisis

El cálculo del tamaño de la muestra para proporciones se hizo de la siguiente manera:

Suponiendo que el 50% de la población (N = 280) no tiene una buena percepción de los valores éticos entonces, aplicando la siguiente fórmula

$$n = \frac{Npq}{(N - 1)D + pq}$$

Donde N es el tamaño de la población, p es la proporción del 50% (p=0.50) q es el complemento q=0.50) y que D se calcula mediante

$$D = \frac{E^2}{t}$$

Donde E es el error de estimación del tamaño de la muestra y t es el valor de la distribución de probabilidad “t”, que para el nivel de confianza del 95% el valor de t sería 1.96 (t = 2).

Finalmente, si el error se fija en un 4% (E = 0.04), entonces:

$$D = \frac{0.04^2}{2} = 0.008$$

Sustituyendo los valores:

$$n = \frac{2800(0.50)(0.50)}{(2800 - 1)(0.008) + (0.50)(0.50)} = \frac{700}{1.44 + 0.25} = \frac{700}{1.68} = 415$$

El tamaño de la muestra aleatoria sería de 415 alumnos de los cuatro grados. Sin embargo, la encuesta se les aplicó a 550 del total.

Cualquier valor de p diferente del 50% reduciría el tamaño de muestra. (Cheaffer R., Mendenhall W. & Ott L., ELEMENTOS DE MUESTREO. Grupo Editorial Iberoamérica, 1987, (PWS Publishers)

Plan de análisis

Los resultados obtenidos se recabaron en una base de datos desarrollada en programa EXCEL, para su análisis mediante el programa SPSS Statistics 15. Se obtuvieron de todas las variables consideradas, los estadísticos descriptivos.

Aspectos éticos

Esta investigación no pone en riesgo a las personas que participan en ella, asegurando el resguardo de la información recopilada, al igual que la confidencialidad y anonimato de los participantes en la investigación la misma, indicando que solo se usara con fines de investigación, apegándose al respeto total y absoluto de los aspectos éticos de la investigación seres humanos.

RESULTADOS

Llama la atención que del total de instrumentos aplicados, 72% de hombres y 28% mujeres participaron en forma voluntaria. Aceptan que los profesores o investigadores les hablaron sobre valores como humanismo, moral y ética el 35% de los estudiantes, y por género lo reconocieron 29.5% de los hombres 6.3% de las mujeres. Respondieron que no y nunca el 63.6% de la población, el 43% son hombres y 29.7% mujeres. El valor de chi cuadrada fue de 38.73 y el valor de probabilidad fue de 0.000 lo que muestra alta dependencia significativa entre esta variable y el género. (Tabla 1.)

Respecto a si les han hablado sobre objeción de conciencia el 28% contestaron que si, 23% de los hombres y 6% de las mujeres. 66.0% de los estudiantes dijeron que no y 46% de los hombres y 21% de las mujeres. El valor de chi cuadrada fue de 13.67 y el valor de probabilidad fue de 0.003 lo que indica alta dependencia significativa entre esta variable y el género. (Tabla 2).

A la pregunta sobre si conocen el Juramento Hipocrático, 33.2% hombres lo afirmaron y 17.3% mujeres. Lo negaron 45.2% hombres y 4.3% mujeres de un total de 49.5%. El valor de chi-cuadrada fue de 75.42 y la probabilidad de 0.000 con alta dependencia significativa entre estas variables y el género. (Tabla 3)

Respecto al conocimiento de lo que es bioética, el 55% respondió que sí. Según género 35% de los hombres lo afirmaron así como el 20% de las mujeres. Mostro alta dependencia significativa entre esta variable y el género. (Tabla 4)

El 61% de los estudiantes reconocieron haber cambiado su significados de ser médico y el ejercicio de la medicina, 23% no, el 6% contestaron que mucho, 0.5% más o menos y 10% contestaron que no cambiaron nada. Por género los hombres dijeron que si el 42%, no ha cambiado el 17%, ha cambiado mucho 3.5%, más o menos ocurre en el 0.2% y nada en el 6%. Las mujeres contestaron 19% si han cambiado, el 6% que no han cambiado, han cambiado mucho el 2%, contestaron que han cambiado más o menos el 0,4% y que no cambiaron nada el 3%. Esta variable no mostro grado de dependencia significativa (Tabla 5).

CONCLUSIONES

La disposición de los estudiantes de medicina a participar voluntariamente en la aplicación del instrumento, sobrepasó el tamaño de muestra planteado, destaca que dicha participación fue mayor entre el género masculino que el femenino.

- Los alumnos aceptan que sus profesores les hablan de humanismo moral y ética en un 35% y sobre objeción de conciencia solo el 28% reconocen los profesores les hablan de ello.
- El Juramento Hipocrático lo conocen 33.2% y 17.3% mujeres de un total de 50.5%. Lo negaron 45.2% hombres y 4.3% mujeres de un total de 49.5%. La muestra total fue de 78.4% varones y 21.6% mujeres de un total de 100.0%. El valor de chi-cuadrada fue de 75.42 y la probabilidad de 0.000 con alta dependencia significativa entre esta variable y el género.
- El conocimiento sobre bioética ocurre en el 55% más en el género masculino 35%.
- Reconocen que han cambiado el significado de ser médico y el ejercicio de la medicina fue un 61% más el 6% que dijeron que mucho suma un 67%. Por lo que podemos dar respuesta a las preguntas de investigación
- ¿Si los profesores les han hablado y enseñado valores como el humanismo y la moral? La mayoría de los estudiantes varones y mujeres admitieron que los profesores si les han hablado y enseñado de valores como el humanismo y la moral. Sorprende que fueron más los varones que las mujeres que lo admitieron.
- ¿Los profesores le han hablado de la objeción de conciencia? Son más los varones que lo afirmaron y mucho menos mujeres también; lo negaron más varones que mujeres; preocupante es que 19.5% varones reconocieron que nunca y 8.9% mujeres también de un total de 28.4%.
- ¿Conoce usted el juramento hipocrático? Fueron más los varones que afirmaron conocerlo y mucho menos las mujeres; lo negaron 45.2% de los

varones y 4.3% mujeres de un total de 49.5%, de una muestra total de 78.4% varones y 21.6% mujeres de un total de 100%.

- Hay que precisar que el juramento hipocrático, ya no se enseña y la materia de ética se enseña en el tercer año de la carrera de Médico Cirujano Partero (pregrado) y es una materia electiva. No se enseña en el posgrado.
- ¿Sabe usted que es la bioética?
- Afirmaron conocer lo que es la bioética tanto los varones como las mujeres, en mayor proporción los varones que las mujeres, y lo negaron más varones y mucho menos mujeres.
- ¿En este nivel de su carrera ha cambiado su significado de ser médico y su ejercicio?
- Fueron más los varones que afirmaron que ha cambiado su significado de ser médico y su ejercicio y menos mujeres; lo negaron mucho menos mujeres y varones; fueron mucho menos los varones y mujeres que contestaron haber cambiado mucho, y no presento esta variable dependencia significativa con el género.

DISCUSION

Esta investigación pese a dar respuesta a las preguntas de investigación, nos genera muchas otras interrogantes surgidas de los resultados y de su análisis, llevándonos a la reflexión de que es necesario, retomar esta investigación, re-construir el instrumento, ir de nuevo a la revisión de la literatura, someterla al comité de ética y a los expertos para su confiabilidad.

Se precisa que esta investigación constituye un primer acercamiento a esta problemática de la enseñanza de los valores éticos, que es la primera llevada a cabo en esta facultad desde la perspectiva de la investigación educativa y que tiene contemplado darle continuidad y enriquecerla colocándose también en el paradigma cualitativo, desde la etnografía, la entrevista en profundidad.

Es por ello necesario replantearse una revisión de la currícula actual en lo que refiere a la enseñanza de la ética, considerarla como señala mucha de la literatura en estos temas, eje transversal a lo largo de la currícula formal no solo a nivel del pregrado sino del posgrado, al igual que implementar estrategias como las tutorías en bioética, sistema de portafolio, estudio de casos desde una perspectiva humanista, inclinarse más a la formación integral del médico.

REFERENCIAS

- Alavedra Cros Anna. *El discurso docente entre la proximidad y la distancia*. Universidad Autónoma de Barcelona. (2000:55). Revista iberoamericana de Discurso y Sociedad. Gedisa.
- Araya Umaña Sandra. *Las representaciones sociales: ejes teóricos para su discusión*. Sede Académica, Costa Rica. Facultad Latinoamericana de Ciencias Sociales (FLACSO)

- Benhamou-Jantelet Ghislaine. *Nurses ethical perceptions of health care and of medical clinical research: an audit in a French university teaching hospital* (2001; 8(2)). *Nursing Ethics*.
- Chapela Mendoza Ma. Consuelo, Jarillo Soto. *Políticas Educativas: Fuerzas y Resistencias en el campo de la Educación. Reencuentro Análisis de problemas universitarios* (2006). Reencuentro, mayo, número 045. Análisis de problemas Universitarios. Universidad Metropolitana –Xochimilco, Distrito Federal, México.
- Consejo Carolina y Chapela, Viesca Treviño Carlos. *Ética y poder: formación de residentes e internos*. 2005; 43 (1): 1-3. *Revista Med IMSS*.
- Consejo Carolina, Viesca-Treviño Carlos. *Ética y relaciones de poder en la formación de médicos residentes e internos. Algunas reflexiones a la luz de Foucault y Bourdieu* (2008; 11(1):16-20. *Bol. Mex His Fil Med*.
- Elder, Ruth, Price John, and Williams Gail (2003; 10;149). Differences in Ethical Attitudes between Registered Nurses and Medical Students.
<http://nej.sagepub.com/cgi/content/abstract/10/2/149>.
- García -Huidobro Diego M, Nuñez V Felipe, Vargas Paula, Smijan Astudillo M, Hitschfeld Mario A, Gennero Ruben R, Loreto Salvatierra L, Benavente Angela (2006; 134: 947-954). *Expectativas de estudiantes de medicina de pregrado en relacion al perfil del médico esperado*. *Revista Médica Chile*. Universidad de Chile.
- Holmes Janet. *Story telling at work: a complex discursive resource for integrating personal, professional and social identities* (2005; 7; 671) <http://dis.sagepub.Com/cgo/cpmtent/abstract/7/6/671>.
- Jarillo –Soto, Edgar C, Arroyave-Loaiza Gilma, Chapela, Ma. del Consuelo. *Algunas Determinantes en la conformación de los patrones profesionales en estudiantes de Medicina* (1992; 34; 455-466) *Salud Pública Mex*.
- MasJuan, M, Joseph. *Progresos en los aprendizajes, características de los estudios y motivaciones de los estudiantes* (2005; 97-133). *Universitat Autònoma de Barcelona*.
- Moyer, G, Melissa. *Estrategias de negociación: análisis de la partícula no en conversaciones bilingües*. *Discurso y Sociedad. Lenguaje* (2000). Gedisa.
- Slováková Birgita and Slováček Ladislav. *Moral Judgement Competence and Moral attitudes of Medical Students*. *Nurs Ethics*, 2007; 14; 320
- Stefkovich Jacqueline and Begley T. Paul. *Ethical school leadership: defining the best interests of students* (2007; 35; 205). *Educational management administration /leadership*.
- Weaver Kathryn. *Ethical sensitivity; State of knowledge and needs for further research* (2007; 14; 141). *Nurs Ethics*.

ANEXO 1.

Tabla 1 ¿Profesores o investigadores le han hablado y enseñado de valores como el humanismo, la moral y la ética?

		GÉNERO		Total
		1	2	
Si	Frec.	132	31	163
	% total	24.0%	5.6%	29.6%
No	Frec.	135	94	229
	% total	24.5%	17.1%	41.6%
Nunca	Frec.	101	20	121
	% total	18.4%	3.6%	22.0%
A veces	Frec.	4	4	8
	% total	0.7%	0.7%	1.5%
Siempre	Frec.	25	4	29
	% total	4.5%	0.7%	5.3%
Total	Frec.	397	153	550
	% total	72.2%	27.8%	100.0%

Fuente: instrumento aplicado

Tabla 2. ¿Le han hablado sus profesores de la objeción de conciencia?

Respuestas		GÉNERO		Total
		1	2	
Si	Frec.	125	31	156
	% total	22.6%	5.6%	28.2%
No	Frec.	144	64	208
	% total	26.0%	11.6%	37.6%
Nunca	Frec.	108	49	157
	% total	19.5%	8.9%	28.4%
A veces	Frec.	16	16	32
	% total	2.9%	2.9%	5.8%
Total	Frec.	393	160	553
	% total	71.1%	28.9%	100.0%

Fuente: instrumento aplicado

Tabla 3. Conoce el juramento hipocrático

			GENERO		Total
			1	2	
P10	1	Frec.	262	136	398
		% total	33.2%	17.3%	50.5%
	2	Frec.	356	34	390
		% total	45.2%	4.3%	49.5%
Total	Frec.	618	170	788	
	% total	78.4%	21.6%	100.0%	

Fuente: instrumento aplicado

Tabla 4. Sabe usted que es la bioética

Respuestas		GÉNERO		Total
		1	2	
1	Frec.	147	82	229
	% total	35.1%	19.6%	54.7%
2	Frec.	146	44	190
	% total	34.8%	10.5%	45.3%
Total	Frec.	293	126	419
	% total	69.9%	30.1%	100.0%

Fuente: Instrumento aplicado

Tabla 5. ¿En este nivel de su carrera profesional usted ha cambiado su significado de ser médico y el ejercicio de la medicina?

Respuestas		GÉNERO		Total
		1	2	
Si	Frec.	232	104	336
	% total	42.4%	19.0%	61.4%
No	Frec.	94	30	124
	% total	17.2%	5.5%	22.7%
Mucho	Frec.	19	12	31
	% total	3.5%	2.2%	5.7%
Mas o menos	Frec.	1	2	3
	% total	0.2%	0.4%	0.5%
Nada	Frec.	35	18	53
	% total	6.4%	3.3%	9.7%
Total	Frec.	381	166	547
	% total	69.7%	30.3%	100.0%

Fuente: instrumento aplicado