

" Entre las responsabilidades y privilegios que nos brinda la vida, ninguno igual en importancia al de tener que formar a la siguiente generación ".

(Everett Koop)

UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS

JERARQUIA DE VALORES DEL ESTUDIANTE DE MEDICINA

Estudio actual realizado en estudiantes del
primer año de la Facultad de Ciencias Médicas,
que cursan en el área de Conducta Individual
Guatemala 1994.

Presentada a la Honorable Junta Directiva de la
Facultad de Ciencias Médicas de la
Universidad de San Carlos de Guatemala.



MEDICO Y CIRUJANO

GUATEMALA, NOVIEMBRE DE 1994.

PROPIEDAD DE LA UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
Biblioteca Central



DL
OS
T(7273)

FORMA C

FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS
GUATEMALA, CENTRO AMERICA

Guatemala, 24 de octubre

de 1994

Director Unidad de Tesis
Centro de Investigaciones de las Ciencias
de la Salud - Unidad de Tesis

Se informa que el: Bachiller en Ciencias y Letras - JORGE MARIO GONZALEZ
Título o diploma de diversificado, Nombres y apellidos

ROBLES

Carnet No. 8712452

completos

Ha presentado el Informe Final del trabajo de tesis titulado:

JERARQUIA DE VALORES DEL ESTUDIANTE DE MEDICINA

y cuyo autor, asesor(es) y revisor nos responsabilizamos de los conceptos metodología, confiabilidad y validez de los resultados, pertinencia de las conclusiones y recomendaciones, así como la calidad técnica y científica del mismo, por lo que firmamos conformes:

Firma del estudiante

Asesor

Firma y sello personal

ASESOR

Dr. LEON E. A. de YARZA M.
Médico y Cirujano
Col. 9561



Revisor

Firma y sello

Registro Personal 7,912.

EL DECANO DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS
DE LA
UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA

H A C E C O N S T A R Q U E :

El (La) Bachiller: JORGE MARIO GONZALEZ ROBLES.

Carnet Universitario No. 87-12452

Ha presentado para su Examen General Público, previo a optar al
Titulo de Médico y Cirujano, el trabajo de tesis titulado:

"JERARQUIA DE VALORES DEL ESTUDIANTE DE MEDICINA"

Trabajo asesorado por: DR. AMALIA GERALDINE GRAJEDA
DR. LENIN DE FLORAN

y revisado por: DR. EDGAR DE LEON
quienes lo avalan y han firmado conformes por lo que se emite,
firma y sellado presente.

ORDEN DE IMPRESION:

Guatemala de NOVIEMBRE de 1994

DR. EDGAR R. DE LEON BARILLAS
Por Unidad de Tesis

DR. RAUL CASTILLO RODAS
DIRECTOR
CENTRO DE INVESTIGACIONES
DE LAS CIENCIAS DE LA SALUD

IMPRIMASE :



Dr. Edgar Axel Oliva González
DECANO

" I N D I C E " :

I.	INTRODUCCION	01.
II.	DEFINICION DEL PROBLEMA	03.
III.	JUSTIFICACION.....	06.
IV.	OBJETIVOS	10.
V.	REVISION BIBLIOGRAFICA	11.
VI.	MARCO METODOLOGICO	27.
VII.	PRESENTACION Y ANALISIS DE RESULTADOS...	31.
VIII.	CONCLUSIONES	52.
IX.	RECOMENDACIONES	54.
X.	RESUMEN	56.
XI.	REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS	57.
XII.	ANEXOS	59.

I.

INTRODUCCION :

"Si la vida de un médico no llega a ser vocación divina, entonces, ninguna vida es vocación y nada es divino". (Piaget.)

Henos aquí con toda nuestra inexperiencia de neófitos tratando de hurgar en los misterios del comportamiento conductual de estudiantes de medicina.

No pretendemos convertirnos en moralistas, pero si consideramos deber insoslayable el hecho de tratar lo referente a todas las acciones de la conducta humana, a los bisoños estudiantes de medicina paraque en sus recuerdos del futuro actúen como profesionales dignos y como verdaderos representantes de nuestra cara universidad. Se desconoce cuales son las actitudes que tomará el futuro profesional de la medicina, ante todo aquello a lo que aspira. Existen actitudes valorativas fundadas en las relaciones del individuo con la cultura. En todos los hombres se hallan en mayor o menor grado todas las direcciones de valor; pero existe una o unas que predominan sobre las demás. (E. Spranger 21; 19, 22, 23)

La falta de ética y la pérdida de valores en la práctica y enseñanza de la medicina han generado un proceso de deterioro; que en la actualidad están ocasionando como consecuencia la deshumanización del ejercicio profesional y

la comercialización de la práctica. Teniendo como objetivo Determinar la JERARQUIA de Valores del estudiante de Medicina del primer año. Obteniendo que las relaciones BIOPSIICOSOCIAL del estudiante, son los que indirectamente involucran a éste en una escala de valores de acuerdo a su actitud imitativa. Y no está demás mencionar que el Hedonismo es la preocupación velada del estudiante.

Deseamos que éste documento no sea simplemente tomado como un romántico sueño porque el calvario sufrido por cada estudiante tiene que ser desechado y la Universidad se convierta en un verdadero jardín, añorado lugar y que se convierta en un idilio que venga a despertar una pasión verdadera el estudio de la medicina.

E. Spranger, (filósofo y psicólogo alemán), señala una tipología de las tendencias que pueden actuar en el hombre. La base de la teoría lo constituye la relación recíproca entre el individuo y la cultura; él establece los siguientes:

VALORES	FORMAS DE CULTURA	BIENES	TIPOS
Intelectual	Ciencia	Verdad	Teórico/cient.
Estético	Arte	Belleza	Artístico
Moral	Sociedad	Social	Social
Político	Estado	Poder	Político
Religioso	Religión	Dios	Religioso
Económico	Economía	Utilidad	Económico (21).

II.

DEFINICION DEL PROBLEMA:

"Definir es muy difícil,
pero que lo comprendan a
uno, lo es aún más"
J. González.

Algunos maestros conscientes de su condición de tal, ven con justificada preocupación la problemática que induce al fracaso de los estudiantes, podríamos enumerar una gran serie de factores pero para la comprensión de ésta problemática vamos a clasificarlos desde los puntos de vista psíquico y material.

Con respecto al plano psíquico es obvio que ningún humano se escapa de muchas afecciones que en un momento dado influyen en el rendimiento del aprendizaje para incidir mas tarde sobre los valores del estudiante y que harán de él un profesional satisfecho o insatisfecho.

En cuanto al aspecto material, nadie de los estudiantes posee en su totalidad lo que realmente necesita para poder dedicarse al estudio de una disciplina sin tener las preocupaciones que indefectiblemente también incide en su rendimiento.

Para nadie es un secreto que cada estudiante se ve sometido al stress desde el inicio de su carrera. Los factores estresantes empiezan con la mala preparación obtenida en la secundaria, el stress va en crescendo cuando se le impone una rígida disciplina por los maestros, que aparentemente, ya olvidaron sus días de estudiante y que jamás se han preocupado por revolucionar el campo de la

enseñanza, en el cual ellos interactúan.

Considerando que la **ETICA** es el conjunto de normas y la **MORAL** es el conjunto de hechos relativos de la conducta ó comportamiento humano que enseña hacer bien y evitar el mal. (13,14,15,19).

EL VALOR, es una cualidad que posee una cosa ó persona, que es el fruto de una como síntesis nacida de una realidad objetiva y una subjetiva; es algo inherente a cosas y personas, pero que solo se revela. (13,14,15,19).

La falta de **ETICA** y la pérdida de **VALORES** en la práctica y enseñanza de la medicina han generado un proceso de deterioro tanto en la relación médico-paciente, docente-estudiante, estudiante-paciente, como en el uso de la ciencia y la tecnología en el manejo y tratamiento del enfermo; que en la actualidad están generando la falta de atención a los aspectos de valores éticos y morales, tanto en la educación médica como en la práctica médica, ocasionando como consecuencia la deshumanización del ejercicio profesional y la comercialización de la práctica.

El código **DEONTOLOGICO** de nuestro medio, parece ser, que únicamente se conoce entre estudiantes y médicos únicamente por el título del código, porque son escasas las personas que se preocupan de la observancia y práctica de éste; y nos atrevemos a decir todo esto porque lo que deviera ser un verdadero honorario, se ha venido convirtiendo en un descarado cobro.

Será que a mayor cobro de consulta, mayor el conocimiento?

Pareciera ser que el médico está pidiendo su V A L O R por el monto de sus honorarios que prácticamente lo están convirtiendo en profesionista y no en un verdadero profesional.

Entonces ha de ser, para siempre, labor de todos y cada uno de los docentes formar médicos, que además de ser altamente eficientes, tengan cimentados los valores éticos y el respeto a la bioética médica y a nuestro código Deontológico.

III. JUSTIFICACION:

"El pretexto, es la
máscara de la realidad"

Dr. L.DE FLORAN.

¡ Presentágnos un ente humano que se encuentre libre de las influencias externas, con que no existe ! Porque en el caso hipotético de que existiera tendría que ser, sencillamente, un extra-terrestre.

El tópicó que hoy nos preocupa ha sido tratado anteriormente en forma muy superficial, no pretendemos desvirtuar los trabajos hechos por médicos cuya inquietud, posiblemente, fue la de aportar instrumentos dirigidos hacia la formación de una conducta loable que deberá ser observada y ejecutada por estudiantes y profesionales.

Pero, estos trabajos se han quedado sencillamente como un acúmulo de escritos que jamás beneficiarán a los preocupantes de la medicina, simplemente han servido para aumentar un tesario.

¿ Cuántos anhelos, ilusiones y frustraciones conlleva el dilema de ser estudiante ?

El bagaje emocional de todo ser humano es tan extenso porque desde sus etapas iniciales está sometido a un sin número de represiones. Y, desafortunadamente nuestros progenitores y todos los miembros de la sociedad han tenido sus gigantes con valores morales intensamente cuestionables, porque no es un secreto el hecho de que la tendencia eterna

ha sido siempre que la formación del ser humano se orienta hacia la nociva INDIVIDUALIZACION.

No queremos caer en un simple romanticismo pero si es necesario recalcar que la Universidad debería adaptarse a las necesidades de la sociedad, para que éste pueda someterse a las exigencias de ella, ya que con la dinámica actual solamente la Universidad dá como producto final profesionales deteriorados en su conducta y sin ápices de proyección social.

QUE MORAL Y QUE ETICA ? , puede exigir la Universidad a sus estudiantes y egresados, si no ha proporcionado formaciones idoneas y haún sus propios docentes actúan como enemigos recelosos de la competencia que cada estudiante representa para ellos.

El médico ha sido un personaje inclinado al humanismo por su esencia, por su contacto permanente con la realidad social y por el sentido de comprensión que tiene al enfrentar diversos tipos de problemas que se le presentan en la práctica diaria.

El médico con este acerbo analiza la sociedad y desde su posición intuye y comprende situaciones y realidades que para otras personas pueden no ser claras sino por el contrario son brumosas.

Con la variación del médico ha variado la práctica de la medicina.(1,7)

Cuanta verdad encierra esta premisa del Dr. Ramiro

Rivera, pero desafortunadamente nuestra escuela de medicina con su anacrónica y obsoleta dinámica sólo ha servido para formar médicos individualistas que ignoran por completo la mística de la relación Médico-Paciente y/o la empatía que debe existir entre todos los profesionales. Únicamente esquivan nuestra crítica algunos docentes que hacen gala de una preocupación envidiable que algún día habrá de rendir los frutos verdaderos para que la Universidad se convierta en una verdadera representación del pueblo.

Estamos absolutamente de acuerdo con ellos cuando expresan por ejemplo "Una de las causas inmediatas de la relativa incapacidad del médico para entender problemas psicológicos es la orientación que recibió durante su formación académica" (16,17), con lo cual viene a corroborar el refrán estudiantil:

"El que sólo medicina conoce ni medicina sabe".

No debemos perder el tiempo buscando culpables porque ese debe ser utilizado para estructurar las reformas del pensum que ha gritos silenciosos pide el estudiante y así tener derecho a su verdadera formación profesional para que en futuro no actúe como un simple profesionista.

Lo expresado ut-retro devela nuestra eterna inquietud porque, como participantes y actores durante seis años de carrera, sufrimos en espíritu todo el valladar que representa la razón de ser un estudiante incomprendido y relegado a olvidos que han llegado a lesionar nuestro ego, y que desafortunadamente hará impacto en la individualización de muchos compañeros que ni por un momento ha de pasar por su

mente la obligación de una proyección social verdadera. Por lo que utilizamos un test de la Universidad Pontificia Comillas de Madrid, donde determinamos la actual escala de valores que rigen en los estudiantes del área de Conducta Individual del Primer año de la carrera de Medicina, se aplica la fórmula que nos conlleva a interpretar Cuantitativamente resultados que Cualificarán esos VALORES.

JUSTIFICANDO lo anterior por, la falta de Valores Eticos y Morales en la práctica y enseñanza de la Medicina han generado un proceso de deterioro; ocasionando como consecuencia la deshumanización del ejercicio profesional y la comercialización de la práctica.

Nuestro afán es que el presente trabajo se convierta en un sonoro cuestionamiento para que las autoridades de nuestra bien amada Facultad de Medicina se preocupen y lleguen a realizar todo lo pertinente para que la Facultad recupere el prestigio que por inherente le corresponde.

*** ALCANCES Y LIMITES:**

Dentro de los alcances podemos mencionar:

Conocer la escala de valores de los estudiantes de primer año de la Facultad de Medicina 1,994.

Los límites: no se puede generalizar a todos los grupos humanos por el momento en que se aplicó la prueba.

IV. * OBJETIVOS :

"Si el Objetivo no cumple una misión, entonces todo sería ilusión."
(Dr. L. De Florán).

- + Determinar la jerarquía de valores del estudiante de medicina, del primer año.
- + Descubrir la escala de valores predominantes en el estudiante de conducta individual.
- + Identificar diferencias estadísticamente significativas entre los grupos de estudiantes, (personal y grupal) , y las Jerarquías de Valores.

V. * REVISION BIBLIOGRAFICA:

"Un libro cerrado son
hojas encuadernadas que
solo sirven de estorbo."
(Refrán est.chino)

A.) MARCO REFERENCIAL:

Como resultado de un trabajo de tesis se obtuvo que los cambios curriculares en relación a la enseñanza de Psicología en la última década son mínimos, básicamente son de forma y no de fondo, y que además se ve suspendida por un lapso de tiempo.

Teniendo como principio la Facultad de Medicina en formar un profesional con los conocimientos Psicobiosocial del individuo y por la iniciativa de unos catedráticos y el coordinador del programa de conducta individual de reorientar el programa a una Psicología Médica y conocer al estudiante de Medicina; se desarrollaron una serie de trabajos de investigación para conocer a fondo diversos aspectos.

En 1989 se desarrolló un estudio para conocer las disciplinas que se engloban dentro de lo que en la Facultad de Ciencias Médicas se conoce como área de Ciencias de la Conducta.

Durante el año 1990 se desarrolló otro trabajo de investigación para analizar la enseñanza de Psicología, el cual permitió identificar que esta enseñanza estaba

centralizada únicamente en el área Conducta Individual del primer año y en Ciencias de la Conducta de 2do. año. Este estudio revela que la enseñanza se encontraba orientada al conocimiento de las corrientes psicológicas y de historia de la psicología, impartiendo la disciplina psicólogos con poca relación con la práctica médica.

En el año 1991 se realiza investigación sobre problemas de repitencia en los primeros 2 años.

Los problemas encontrados fueron: falta de hábitos de estudio, problemas emocionales y de personalidad, falta de interés y motivación para estudiar medicina, y desadaptación al ambiente universitario. Este estudio permitió confirmar el problema de enfoque de la enseñanza de la Psicología, además demostró que la enseñanza era básicamente teórica.

Durante 1992 se incorpora un médico a la Coordinación del Programa, con el fin de reorientar la enseñanza a aquellos aspectos de la conducta humana necesarios para la formación del médico. El coordinador inicia realizando una evaluación del programa, considerando en ella el contexto, insumo, el proceso y el producto.

En 1992, se realiza trabajo de investigación a través del cual se efectuó evaluación del desarrollo del programa. Además durante 1992 y 1993 se desarrollaron trabajos de investigación sobre aspectos de ética en la formación y práctica del médico en Guatemala, y sobre rasgos de la personalidad. Teniendo pendiente conocer la jerarquía de valores del estudiante y de ética.

B.) MARCO TEORICO:**1.- CONCEPTOS:**

ETICA: - Parte de la filosofía que trata de la moral.

- Estudia los actos morales, sus fundamentos y como se vinculan en la determinación de la conducta humana.

MORAL: - Relativo a las costumbres o reglas de conducta.

- Que es de la apreciación del entendimiento o de la conciencia.

* La ETICA es el conjunto de normas y la MORAL es el conjunto de hechos relativos de la conducta o comportamiento humano que enseña hacer bien y evitar el mal.

PSICOLOGIA: ciencia de la conducta de los organismos.

CONDUCTA: procesos internos, pensamientos, reacciones emocionales, que una persona no puede observar directamente en otra, pero que se puede inferir a partir de la observación de la conducta externa.

PSICOLOGIA MEDICA: conjunto de experiencias y conceptos propios de la psicología que son aplicables a la medicina.

VALORES: El valor es una cualidad que posee una cosa o persona, nacida de una realidad objetiva y una subjetiva; son algo inherente a cosas y personas, pero que solo se REVELA.

- Tendencia que tiene cualquier ser viviente a mostrar preferencias, por medio de sus acciones, por un objeto más que por otro.

ESCALA:- Sucesión ordenada de cosas distintas, pero de la misma especie.

- Importancia mayor o menor de un asunto.
...de valores: Jerarquización de los valores de un grupo humano, que se establece a través de la conducta y la reacción de éste ante aquellos.

JERARQUIA: Orden o grado de las distintas personas o cosas de un conjunto.

i.) Reseña Histórica:

El médico ha sido un personaje inclinado al humanismo por su esencia, por su contacto permanente con la realidad social y por el sentido de comprensión que tiene al enfrentarse a diversos tipos de problemas que se le presentan en la práctica diaria.

El médico con este acervo analiza la sociedad y desde su posición intuye y comprende situaciones y realidades que para otras personas pueden no ser claras sino por el contrario son brumosas. (20,18)

Desde tiempos inmemorables el médico, al principio un simple mago sacerdote dió cuenta de la importancia de su trabajo, de la influencia casi sobrenatural que ejercía sobre sus congéneres, el poder de sanar, de reestablecer la salud aunque no siempre lo lograra, le dió desde un principio un estatus en algunos casos casi sobrenatural.

Hasta la fecha se espera del médico una conducta intachable, a través de generaciones miles de médicos hemos jurado el célebre Juramento Hipocrático.

A continuación se hará un corto seguimiento a través de los siglos, el pensamiento ético de nuestros primeros médicos.

(1,6,8,13,14,15,)

- Nos remontamos 2,000 años A.C., en el Valle de Mesopotamia, en la legendaria ciudad de Babilonea gobernó el Rey Hammurabi, quien redactó el primer código de Etica Médica, el cual es conservado en el Pilar de Diorito Negro en el Museo Louvre en París.

- 500 años A.C., el Susruta Vagbhata (Samihita), texto de medicina Indú; descubre un juramento a recitar durante la graduación de un médico. Este juramento habla de poner la vida del enfermo sobre todo, de no hacerle daño, de respetar a las mujeres y el secreto profesional.

El Juramento Hipocrático y Pitágoras escrito aproximadamente 530 años A.C. Año 1135-1204, se encuentra el libro LOS PRECEPTOS DE LA ORACION MATUTINA DEL MEDICO, escrito por Maimonides, famoso médico Arabe.

ii.) La Etica y la Relación Médico - Paciente:

El médico actual comparado con sus antecesores en el pretérito a variado profundamente y ha variado siguiendo la rapidez de cambio impuesta por el tiempo y el desarrollo. Con la variación del médico ha variado la práctica de la medicina.

La relación médico - enfermo es pilar de la práctica médica y factor de capital importancia en ella, pues es por su realización que se establece una comunicación positiva entre el paciente y el médico, ésta relación también ha variado en nuestra actualidad, pues sus protagonistas ya no son los mismos en su esencia; a saber:

..." Dedique su vida a ayudar al enfermo
aún a costa de su propia vida, nunca dañe
al enfermo ni siquiera con el pensamiento..."

..." Yo seré puro y religioso en mi vida y en mi profesión..."

..." Cualquiera cosa que vea u oiga profesional o privadamente, yo no tengo porqué divulgarlo..."

..." Oh Dios deja que mi mente sea clara e iluminada siempre cuando yo esté al lado de la cama del enfermo no permitas que yo tenga pensamientos ajenos..."

..." Déjame ver al paciente tan sólo como un ser humano..."

El doctor Mora distingue tres aspectos de cómo puede desarrollarse esta relación, (20,18 ,17):

- a) Relación puramente profesional,
- b) Amistad médica, y
- c) Transferencia.

Primero se considera un acto estrictamente técnico - científico.

Segundo es la amistad médica, la cual va mucho más allá de la simple relación fugaz.

La relación médico-enfermo tiene como base una empatía constituida por movimientos afectivos que van tanto de paciente a médico como viceversa.

Principia o se inicia la relación médico-enfermo con la primera entrevista y acto médico, la cual es piedra angular para la futura relación que se desarrollará.

Es conveniente recordar que en determinados momentos de la práctica médica, el médico además de consolar, curar y aliviar, salva vidas humanas, así como con su actitud influencia o destreza puede cambiar el rumbo de la vida futura de sus pacientes. La HUMILDAD debe ser una cualidad de la persona que se ha hecho médico, (1,19,20).

Dentro de los factores que afectan al estudiante de medicina tenemos los siguientes:

a) Inseguridad, b) situaciones embarazosas o repugnantes, c) conflicto entre las necesidades de acercamiento y distanciamiento, (21,22).

* El enfermo debe ser analizado como una unidad integral considerandolo desde la esfera biológica como ser poseedor de un soma hasta la esfera psicológica como ente dueño de una personalidad y tambien desde la esfera social como integrante de un contexto gregario y por ello poseedor de un entorno en en cual se desenvuelve.

En relación a la atención de un paciente Lain Entralgo anotó lo siguiente: " asistir a un enfermo debe ser siempre un acto técnico y puede ser en muchos casos un acto económico profesional. Pero por encima de esas determinaciones y como su noble base de sustentación, la asistencia del enfermo es un acto religioso y moral ".

Engel, (21,22), ha recalcado 3 aspectos de la actividad del médico relacionadas con el cuidado del paciente:

- 1) HABILIDAD para hacer que el paciente responda adecuadamente a través de la entrevista, el examen y la relación personal.
- 2) CAPACIDAD de observar y registrar con exactitud la conducta.
- 3) CAPACIDAD de trasladar éstos datos al marco de referencia pertinente, lo que constituye el proceso del diagnóstico.

Como declara ENGEL: "Estas habilidades son básicamente CONDUCTUALES y exigen estrategias CIENTIFICAS que utilicen las herramientas de las Ciencias de la Conducta más que el enfoque tradicional del laboratorio hacia las causas y mecanismos de la enfermedad. Una tarea esencial de la educación médica es pues, convertir al médico en el instrumento de observación más efectivo y confiable posible." En la actualidad la relación médico - enfermo tiende a ser una relación más distante de lo que fué en el pasado y en algunos aspectos de la práctica médica tiene tendencia a desaparecer. Hoy en la relación médico-enfermo hay falta de profundidad como relación humana y su duración es menos prolongada de lo que fué anteriormente.

Manejar la relación médico - paciente de forma positiva es un arte de la práctica médica y llegar a establecer de la mejor forma es esencial, pues es a través de ella que se puede

investigar y conocer un sin número de síntomas y factores que pueden pasar desapercibidos y cuyo conocimiento es importante para establecer un buen diagnóstico.

" El hombre es un animal político " (Aristóteles 2,500 a.)
Quería decir con esto que el hombre se hace hombre y existe en cuanto tal, solo en una sociedad organizada. No vive ni actúa sin desplegar esfuerzos para explicar, que tanto lo que hace, como el modo en que lo hace, es justo y es recto. Incluso los hombres más primitivos esgrimen razones y argumentos para justificar sus normas de conducta.

Otra serie de reglas les dicen que seres humanos deben ser tratados como amigos y cuales como enemigos. En el transcurso de su desarrollo busca razones que justifiquen los códigos de conducta socialmente aceptados y en esto radica precisamente el tránsito de lo moral a lo ético: de reglas de conducta socialmente aceptadas a una explicación racional de ellas.

La disciplina filosófica que se denomina Etica, es la ciencia que indaga las razones últimas de hecho moral; investiga su fundamento, la validez objetiva del hecho moral en sí misma, (18,19).

Podemos pues decir que la moral trata los actos humanos en cuanto hace referencia a los valores morales, como justicia, la bondad, la rectitud, etc. La moral pues, se mueve en el terreno de lo concreto, indaga las costumbres.

La Etica en cambio vá más allá e investiga el porqué de ese valor, su fundamento su estructura, etc.

Estudia pues los actos humanos en cuanto tales, y su referencia a los valores morales, su objetividad. Es una ciencia predominantemente teórica; no pretende dirigir la vida humana sino explicar la moral y fundamentarla.

Es por ello que la conducta humana se diferencia radicalmente de la animal. Mientras que el animal reacciona ante estímulos, el hombre gracias a su inteligencia capta las posibilidades y significados de las cosas y situaciones.

La conducta humana: se mueve en un círculo abierto, capta las posibilidades de la realidad depende de su decisión. Es un ser inacabado que se vá realizando prefiriendo unos valores u otros. Teniendo claro ésta diferencia podemos reconocer cinco instancias de aprendizaje:

- Con el asesor pedagógico,
- Con el texto,
- Con el grupo,
- Con el contexto,
- Con uno mismo.

Diferencias de la Etica y la Moral (19, ,)

ETICA

indaga el porqué de la bondad-malicia de los actos humanos con referencia a la dignidad de la persona humana y sus relaciones.



MORAL

hace referencia a los valores de bondad, rectitud y justicia en los actos morales, la moral se mueve en lo concreto.

Digamos para terminar este tema introductorio, que a la Etica se le suele clasificar entre las Ciencias "Normativas", yá que al dar razón del porqué de nuestro obrar humano, nos señala al mismo tiempo si es o no es coherente con la dignidad de la persona humana; nos señala, el camino en orden a la realización personal y social.

iii.) Valores y Normas Morales:

A continuación, se señalan algunos valores que los mayas más aprecian: (19, ,)

a. LA SOLIDARIDAD, que se manifiesta constantemente: p/ej.

En la construcción de obras comunales

b. LA HOSPITALIDAD, se manifiesta en una acogida respetuosa.

c. LA FAMILIA, institución muy sólida; así cuando muere el padre la madre hace tambien las veces de padre.

d. EL AMOR A LA NATURALEZA, la cultura maya tiene un gran sentido ecológico; antes de cavar la tierra o de derribar un árbol, se pide permiso a la divinidad.

- e. PROFUNDA RELIGIOSIDAD, eminentemente Dios es alguien muy cercano, a quien se habla como amigo, Dios se manifiesta en todos los aspectos de la naturaleza y de la vida personal y social.
- f. GRAN RESPETO A LOS MAYORES, los mayas que respeta a las demás personas y a la naturaleza, son especialmente respetuosos con los ancianos, los argumentos son:
- Que el anciano se supone que ha dado a la comunidad muchos años de servicio.
 - Cuanto más años tiene uno, se supone que el hombre tiene más sabiduría.
- g. PROFUNDA Y CALLADA ANSIA DE LIBERTAD, en el corazón del auténtico pueblo maya anida un fuerte espíritu de liberación y de superación.
- h. ESPIRITU DE TRABAJO, el trabajo de la tierra tiene un gran significado porque el trabajo del campesino es ponerse en comunicación con la madre tierra.
- Clases de Valores:

El dato del valor, nos dice Hildebrand, se presupone en todo momento. Un mundo completamente neutral nos resulta inimaginable, no es raro que nuestro lenguaje desde el coloquial al más elevado esté impregnado de expresiones que indican valoraciones, (19, ,) El campo de los valores es muy dilatado; hay muchas clases de valores: estéticos, utilitarios intelectuales, biológicos..., y especialmente morales.

Nuestro lenguaje nos indica que a veces se contraponen;

decimos: "Fulano es feo, pero es muy trabajador"; "Sutano es muy listo, pero es muy egoísta". Otra veces se enlazan: (es un hombre justo cabal y muy generoso).

¿En qué consiste esa cualidad que hace que las cosas y personas además de ser, apreciamos que vale?.

En el momento actual la tendencia lleva al no separar ser y valor, sino en decir que el valor es una cualidad que posee una cosa o persona, el valor es fruto de una como síntesis nacida de una realidad objetiva y una subjetiva. Por lo tanto los valores no son pura subjetividad, ni pura objetividad; son algo inherente a cosas y personas, pero que solo se revela, (18,19).

- Características de los Valores:

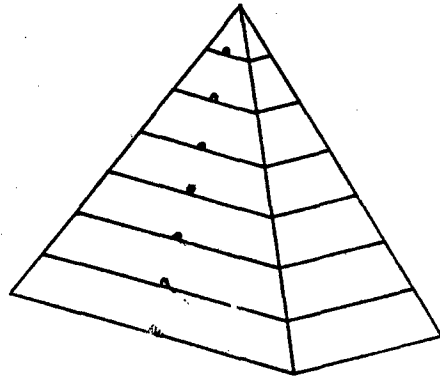
Se suele indicar que los valores son bipolares, o sea, mientras que las cosas son lo que son, (planta, plata, oro), los valores se desdoblan en un polo positivo así: bueno - malo, justo - injusto, bello -feo. Los valores podemos decir que se sitúan también en un rango: Unos son inferiores, otros superiores. Hay quien pondrá por delante los valores intelectuales sobre los valores de utilidad, otros pondrán en la cima los valores morales y sólo luego los biológicos por esto hay tantas variaciones en la jerarquización.

- Jerarquización de Valores:

Un buen ejemplo de todo esto lo tenemos en la pirámide de Maslow, (19,), quien la propone al tratar las motivaciones y por lo tanto con referencia

explícita y predominante a las necesidades del sujeto. En la jerarquización valoral, la relación con el sujeto es indispensable, pero lo que el sujeto valora no es la capacidad que el objeto tiene para satisfacer sus necesidades, sino que el aspecto valioso, el valor que el hombre descubre en la casa o persona misma: belleza, bondad, etc.

Trascendencia
 Autorealización
 Estima
 Amor y pertenencia a un grupo
 Seguridad
 Necesidades fisiológicas.



Maslow, nos viene a decir que las motivaciones humanas están graduadas en forma de escalonamiento que vá desde los más elementales a las superiores; la pirámide tiene una base ancha, las necesidades más indispensables; luego a medida que se levanta y se vá volviendo más estrecha.

Base: Necesidades Fundamentales; tipo fisiológico

2do. escalón Necesidad de seguridad (económica, familiar, social)

3er. escalón Necesidades de afiliación (amor, pertenencia)

4to. escalón Necesidades de autoestima y respeto

5to. escalón Necesidad de autoactualización

6to. escalón Necesidad intelectuales y éticas

Características de los Valores Morales (19,Hildebrand)

- Propios de las personas
- Implican libertad-responsabilidad
- Son indispensables
- Se inter-relacionan
- Encauza nuestra realización
- Mejor sufrir injusticia que someterla (Sócrates)

Habiendo cumplido con una adecuada revisión bibliográfica, cabe mencionar que la medicina siendo una noble profesión, está siendo damnificada por sus profesionales que día a día se van deshumanizando, no conocen la empatía, no sostienen una adecuada relación médico-paciente, es por esto la importancia de conocer y orientar al estudiante de hoy, para que sea un profesional con formación integral y lleva con dignidad el Juramento Hipocrático, (1,6,13,14), cuando dice:

" Yo seré puro y religioso en mi vida y en mi profesión ".

VI. MARCO METODOLOGICO

"Un método sin verdaderos maestros solamente denota empirismo". Krishnamurti.

- A) Tipo de Estudio: Observacional Descriptivo
- B) Población: estudiante del primer año de la carrera de Medicina, que cursan conducta individual.
- C) Muestra: No se sacó muestra, sino que se trabajó con el 100% de los estudiantes que cursan el área de conducta individual; siendo un total de 600.
- D) Instrumentos: boleta estructurada para recabar información sobre Jerarquía de valores; elaborada por la Universidad Pontificia Comillas de Madrid.
- E) ESTADISTICO: Se aplicó la fórmula siguiente:

- Para calcular la sumatoria de los rangos, de cada uno de los items; p/ej. el A:

$$\Sigma R A = (1 * _) + (2 * _) + (3 * _) + (4 * _) + (5 * _)$$

- La fórmula para transformar sumatoria de los rangos en valores (V) es la siguiente:

$$V = 100 - \left[\frac{\Sigma R - N}{NK - N} * 100 \right]$$

ER = cada suma de rangos

N = número de sujetos (No. total de estudiantes)

K = número de elementos que se ordenan (5)

V = nuevo valor (redondeando los decimales;

queda entre 0 y 100).

G) PROCEDIMIENTO:

1. Se aplico la boleta que reveló la jerarquía de Valores del 100% de los alumnos que cursan Conducta Individual, en los salones en los que reciben clase.
2. Se procedió a pre-tabular las boletas para obtener consolidados por grupo de docente y por día de la semana.
3. Se procedió a tabular la Σ ER Y V por grupo de estudiantes.
4. Se procedió a determinar diferencias estadísticamente significativas entre los grupos.
5. Se analizaron los resultados.
6. Se presentó el análisis de resultados a los docentes de Conducta Individual.
7. Luego se llevo a cabo la comparación por métodos estadísticos para determinar diferencias significativas entre grupos de estudiantes por catedrático y días de la semana.

G) Recursos:

* Materiales:

- Boletas estructuradoras para recabar infor.
- Papel Bond
- Lápiceros
- Computadora e impresora
- Lápices y calculadora.

* Humanos:

- Estudiantes de medicina
- Profesionales de medicina y psicología
- Encuestadores: investigador del presente estudio y docente del área de C.I.

* Económicos:

- A cuenta de los investigadores

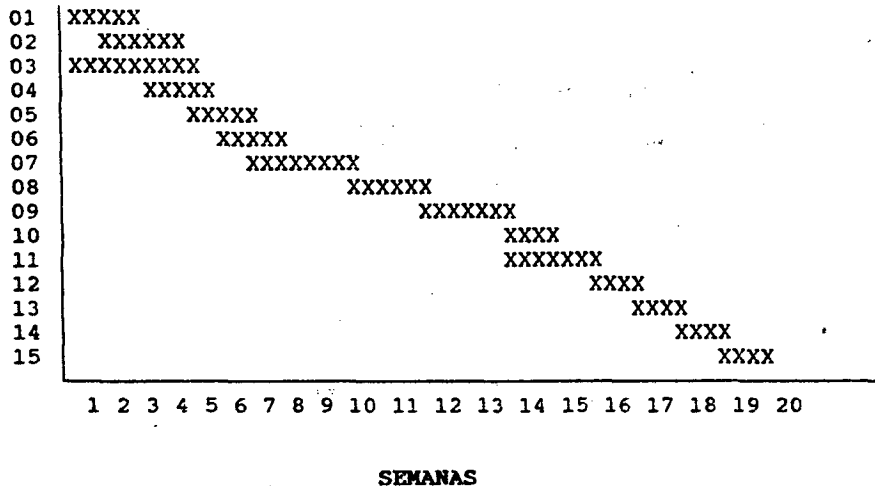
* Físicos: salones del edificio S-3, donde se imparte la docencia de C.I.

VARIABLE: " Jerarquía de Valores "; Orden o grado que tiene cualquier ser viviente a mostrar preferencias, por medio de sus acciones, por un objeto más que por otro.

MEDICION DE VARIABLE: A través de Ejercicio de Valores, (Universidad Pontificia Comillas;Madrid), y la fórmula modificada de Dunn-Rankin y Kin; presentando el Análisis de una Escala de Valores.

GRAFICA DE GANTT:

ACTIVIDADES:



ACTIVIDADES:

01. Selección del tema del proyecto de investigación
02. Elección del Asesor y revisor
03. Recopilación del de material bibliográfico
04. Elaboración del proyecto con asesor y revisor
05. Aprobación del proyecto por el asesor y revisor
06. Aprobación del proyecto por la coordinación de tesis
07. Diseño de los instrumentos que se utilizarán para la recopilación de la información y capacitación
08. Ejecución del trabajo de campo
09. Procesamiento de los datos, elaboración de tablas y gráficas
10. Análisis y discusión de resultados
11. Elaboración de conclusiones, recomendaciones y resumen
12. Presentación del informe final para correcciones
13. Aprobación del informe final
14. Impresión del informe final y trámites administrativos
15. Examamen Público de defensa de tesis.

VII. PRESENTACION Y ANALISIS DE RESULTADOS:

Para una mejor comprensión de la presente investigación, creemos necesario explicar lo siguiente:

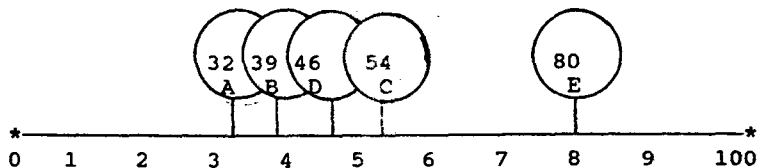
- 1.) Se aplicó una Hoja de Ejercicios sobre Valores a un grupo de 600 estudiantes que corresponden al Total de cursantes del área de Conducta Individual.
- 2.) Se aplicó en los siguientes días de la semana: lunes, martes, miércoles y jueves.
- 3.) Se pre tabularon las hojas de ejercicios con el objeto de consolidar la información.
- 4.) Se efectuó la tabulación de los Valores de Preferencia por Grupo de estudiantes.
- 5.) Obtención de Datos:
 - a. Se empleó el Método (adaptado), Dunn-Rankin y Kin, para cuantificar diferentes Valores (vide ud-retro pág.27,28).
 - b. Los resultados obtenidos se analizan desde el punto de vista Personal y de Grupo.
- 6.) A: Millonario, B: Sabio, C: Misionero, D: Artista, E: Profesional.

CUADRO No. 1

Distribución de la escala de valores según día de clase, análisis personal y sumatoria de rangos, alumnos de 1er. año de Medicina, Facultad de Ciencias Médicas, USAC 1994 .

TOTAL - LUNES - ANALISIS PERSONAL

	5	4	3	2	1	R	V
A	42	10	10	14	9	317	32
B	16	30	21	13	5	294	39
C	13	13	25	14	20	240	54
D	13	23	19	25	5	269	46
E	1	9	8	21	46	153	80



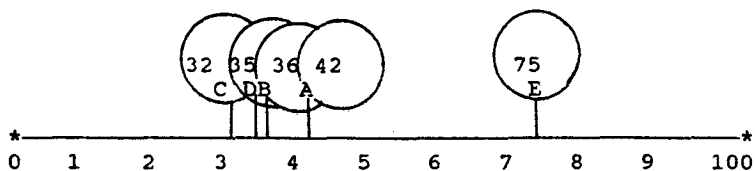
En el presente cuadro se observa que ser Profesional mantiene el primer lugar, con el Valor de 80 en la escala de Preferencias, seguido del Misionero con valor de 54, y en último lugar ser Millonario con valor de 32.

CUADRO No. 2

Distribución de la escala de valores según día de clase, análisis grupal y sumatoria de rangos, alumnos de 1er año de Medicina, Facultad de Ciencias Médicas, USAC 1994.

TOTAL - LUNES - ANALISIS GRUPAL

	5	4	3	2	1	R	V
A	18	6	15	23	23	228	42
B	20	32	14	13	6	302	36
C	26	24	23	8	4	315	32
D	22	22	25	16	0	305	35
E	1	5	8	22	50	143	75



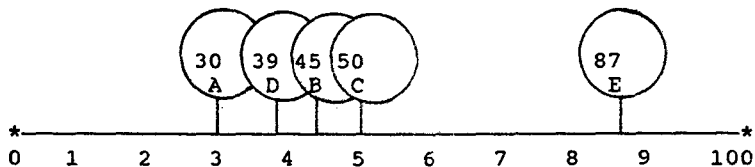
En el análisis grupal se denota que la percepción del grupo fue de aumentar la preferencia de ser Millonario, ya que éste pasa a ocupar el segundo lugar de valor en la escala de preferencias con 42.

CUADRO No. 3

Distribución de la escala de valores según día de clase, análisis personal y sumatoria de rangos, alumnos de 1er.año de Medicina, Facultad de Ciencias Médicas, USAC 1994.

TOTAL - MARTES - ANALISIS PERSONAL

	5	4	3	2	1	R	V
A	56	15	29	17	4	461	30
B	11	47	34	27	7	389	45
C	29	22	18	27	21	362	50
D	24	39	26	50	3	414	39
E	3	3	10	21	84	183	87



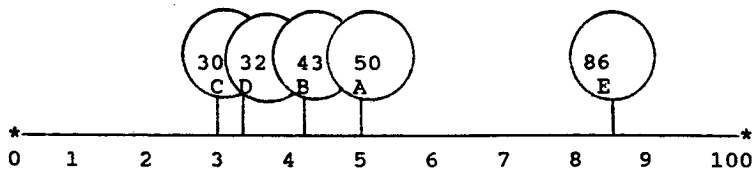
Este cuadro nos revela que tiene mayor preferencia a querer ser profesional, cuenta con un valor de 87 en la escala, y como último preferencia el de ser millonario con un valor de 30. El resto de valores al parecer mantienen una actitud similar al día lunes.

CUADRO No. 4

Distribución de la escala de valores según día de clase, análisis grupal y sumatoria de rangos, alumnos de 1er. año de Medicina, Facultad de Ciencias Médicas, USAC 1994.

TOTAL - MARTES - ANALISIS GRUPAL

	5	4	3	2	1	R	V
A	26	17	20	41	15	355	50
B	16	37	33	29	4	389	43
C	50	29	16	14	10	452	30
D	20	50	35	15	8	443	32
E	2	4	12	21	80	184	86



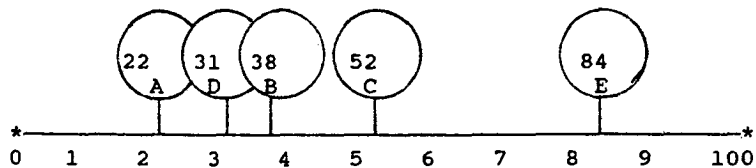
En este grupo se vuelve a percibir de que el grupo consideró que la preferencia iba a ser Millonario, colocándolo en el segundo lugar de la escala de preferencias con un valor de 50. Como último lugar con un valor de 30 dejan el ser Misionero. El ser profesional se mantiene con un valor de 86 en la escala.

CUADRO No. 5

Distribución de la escala de valores según día de clase, análisis personal y sumatoria de rangos, alumnos de 1er. año de Medicina, Facultad de Ciencias Médicas USAC 1994.

TOTAL - MIERCOLES - ANALISIS PERSONAL

	5	4	3	2	1	R	V
A	58	14	21	10	2	431	22
B	11	37	36	22	9	364	38
C	17	20	23	23	24	304	52
D	20	37	20	23	8	395	31
E	0	6	10	26	65	171	84



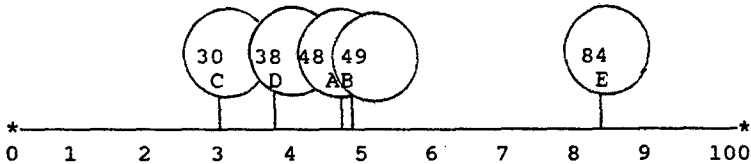
Este cuadro revela que es el grupo que tiene una menor preferencia al ser millonario, y se mantiene la preferencia de ser profesional con un valor 84.

CUADRO No. 6

Distribución de la escala de valores según día de clase, análisis grupal y sumatoria de rangos, alumnos de 1er. año de Medicina Facultad de Ciencias Médicas, USAC 1994.

TOTAL - MIERCOLES - ANALISIS GRUPAL

	5	4	3	2	1	R	V
A	32	14	12	27	22	328	48
B	5	32	40	24	5	326	49
C	40	25	27	10	5	406	30
D	26	32	22	21	7	373	38
E	0	5	14	24	65	175	84



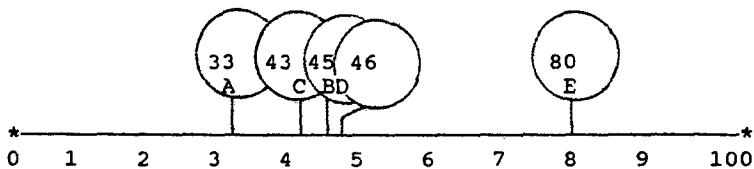
En el orden de grupo de preferencia previsto en el grupo, el ser profesional se mantiene con un valor de 84, pasa en segundo lugar de la escala de valores el ser sabio con un valor de 49 y un valor de 48 en el aspecto millonario.

CUADRO No. 7

Distribución de la escala de valores según día de clase, análisis personal y sumatoria de rangos, alumnos de 1er. año de Medicina, Facultad de Ciencias Médicas, USAC 1994.

TOTAL - JUEVES - ANALISIS PERSONAL

	5	4	3	2	1	R	V
A	45	17	20	15	9	392	33
B	14	33	28	23	8	340	45
C	24	28	21	18	15	346	43
D	19	28	22	26	11	336	46
E	2	8	14	26	56	192	80



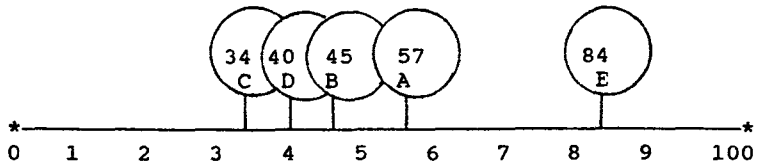
En la escala de valores el ser profesional disminuye a un valor de 80, manteniendo el primer lugar. Sorprende que el ser artista pasa a un segundo lugar con un valor de 46 y el ser millonario en última opción de preferencia con un valor de 33.

CUADRO No. 8

Distribución de la escala de valores según día de clase, análisis grupal y sumatoria de rangos, alumnos de 1er. año de Medicina, Facultad de Ciencias Médicas, USAC 1994.

TOTAL - JUEVES - ANALISIS GRUPAL

	5	4	3	2	1	R	V
A	14	22	16	29	25	289	57
B	18	21	36	25	6	338	45
C	38	25	17	19	7	386	34
D	17	35	32	17	5	360	40
E	5	5	7	20	69	175	84



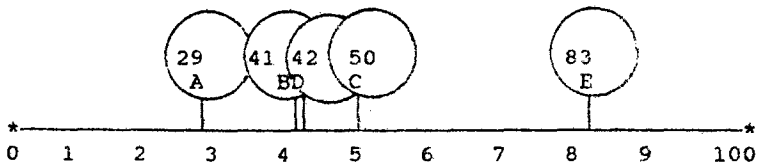
El grupo percibe que el ser millonario es la segunda tendencia de los estudiantes con un valor de 57. Luego ser profesional con un valor de 84.

CUADRO No. 9

Distribución de la escala de valores según día de clase, análisis personal y sumatoria de rangos, alumnos de 1er.año de Medicina, Facultad de Ciencias Médicas, USAC 1994.

TOTAL POR SEMANA - ANALISIS PERSONAL

	5	4	3	2	1	R	V
A	201	56	80	56	24	1605	29
B	52	147	119	85	29	1404	41
C	83	83	87	82	80	1252	50
D	76	127	87	104	27	1384	42
E	6	26	42	94	251	699	83



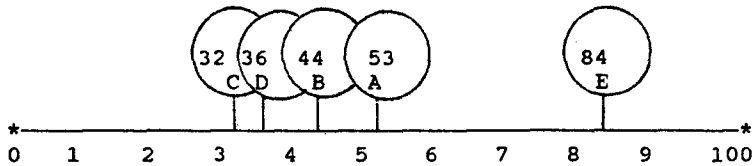
El ser profesional se encuentra con un valor de 83 en la escala de preferencias; lo que nos indica que la Jerarquía de valores preferenciales NO marca una preferencia Absoluta por desear ser Profesional.

CUADRO No. 10

Distribución de la escala de valores según día de clase, análisis grupal y sumatoria de rangos, alumnos de 1er. año de Medicina Facultad de Ciencias Médicas, USAC 1994.

TOTAL POR SEMANA - ANALISIS GRUPAL

	5	4	3	2	1	R	V
A	90	59	63	120	85	1200	53
B	59	122	123	91	21	1355	44
C	154	103	83	51	26	1559	32
D	85	139	114	69	20	1481	36
E	8	19	41	87	264	677	84



El grupo percibe o consedera el ser millonario en segundo lugar con un valor en la escala de preferencias de 53, y de ser profesional con un valor de 84. En el 5to. lugar, (último), de preferencia es el ser misionero con valor de 32. Este consolidado no marca una preferencia absoluta por desear ser profesional.

ANALISIS Y DISCUSION DE RESULTADOS:

Para la realización del presente trabajo, se cubre el 100% de los estudiantes del Primer Año que cursan CONDUCTA INDIVIDUAL.

Preocupados porque se desconocen cuales son las actitudes que tomará el futuro profesional de la Medicina ante todo aquello a lo que aspira, porque la vida de un profesional se torna incierta cuando se enfrenta a su que hacer consuetudinario y más si en sus años de receptor de la docencia no ha sido guiado como lo dicta la ética, la moral, y en fin, todo lo que contempla la Deontología Médica.

Existen actitudes valorativas fundadas en las relaciones del individuo con la cultura. En todos los hombres se hallan en menor o mayor grado todas las direcciones de Valor; pero existe una o unas que predominan sobre las demás, (21,19,22,23,24).

La falta de ética y la pérdida de valores en la práctica y enseñanza de la Medicina han generado un proceso de deterioro en el profesional, cual viene a repercutir en que la relación médico-paciente se convierta en puro mercantilismo, perdiéndose totalmente la esencia y mística de la practica de la medicina.

El proceso de deterioro que sufre el estudiante en su formación, está generando falta de Empatía y la desatención de

los aspectos valorativos de la Etica y Moral, originan como consecuencia Profesionistas Deshumanizados. La dosis de formación e información que asimila el estudiante, depende fundamentalmente de la Jerarquía de sus maestros.

No se puede entender cómo alguna enseñanza puede tener un valor Formativo, y por lo tanto Educativo, sin tener un alto y preciso Valor Informativo.(23) El valor formativo y humano de la ciencia debe tener un relieve particular en Nuestras Universidades Modernas, por el hecho humano e histórico de ocupar un puesto peculiar en la vida individual y colectiva.

La idoneidad intelectual de un profesionista comprende:

- a) el conocimiento teórico y sistemático de las ciencias respectivas, y
- b) la aplicación práctica de esos conocimientos al uso concreto.

El profesionista necesita practicar algún deporte y alguna otra lengua. Ha de saber un poco de religión, de filosofía, de arte, de literatura, de música etc., y mantener la tetralogía Universitaria, cuyos elementos son :

1) Técnico, 2) DEONTOLOGICO, 3) Humanístico y 4) Social.

Bien decía Maraón,(23) que " la verdad, en sí, no sirve para nada si pertenece a un Sabio sin Trascendencia Humana ".

El profesionista contrae, como obligación esencial y primordial, la de trabajar con la inteligencia: el estudio. La dignidad profesional obliga a buscar incansablemente el mejoramiento y perfección de los sistemas aprendidos en la Universidad. La DIGNIDAD de la profesión exige que un titulado universitario no se convierta en burócrata, trabajando rutinariamente; sino como cosa propia, mejorando Eficiencia, Servicios, Productos y Ganancias.

E. Spranger, describe seis principales tipos de Valores, (21,24 y pág.2). Afirma toda persona puede considerarse próxima a una persona o a varias de estas direcciones de valores, aunque no encaje perfectamente en ninguna. Spranger dice que se trata de una de una TIPOLOGIA de Valores y no de personas realmente existentes.

- Analisis de Preferencias en la Escala:

* Primera Posición: (Profesional)

Observamos en la gráfica el comportamiento de la distribución, donde el máximo valor de la escala de preferencias es el ser Profesional, con un valor de 83.

El interés predominante de éste,(profesional), en la tipología es el descubrimiento de verdad; busca identidades y diferencias, buscando únicamente observar y razonar . Su principal objetivo en la vida consiste en ordenar y sistematizar sus conocimientos.

* Segunda Posición: (Misionero)

Encontramos que el ser "Misionero", cuenta con valor de 50 en la escala. Este valor encaja en el tipo "social" de Spranger; para el cual, el más elevado valor es el amor al prójimo, es generoso, altruista, necesita darse a alguien o a algo. Su ley es la cooperación. Tiende a considerar frías e inhumanas las actitudes teóricas, utilitaria y estética; además tiende a aproximarse estrechamente a la actitud religiosa. Aunque el misionero siempre está embuido estrechamente con el aspecto religioso y, como la religión es la actitud que induce hacia la práctica de la proyección social, pero siempre involucra necesidades propiamente egóticas, sería preferible que en lugar de la práctica del misionero se tuviese tendencias propiamente del tipo socialista porque sus métodos sean más directos y Pragmáticas.

* TERCERA POSICION: (Artista)

La tercera posición de la escala de preferencias cuenta con un valor de 42 y le corresponde a la actitud artista. En la tipología encaja con el artístico o estético; el cual considera que los valores más altos son la Forma y la Armonía. Expresa sus pensamientos en forma artística, ya sea literaria, plástica o musical. No es necesario que sea un artista creador. Tiende al individualismo y a la autosuficiencia.

Indudablemente el Médico a de poseer alma de artista porque inicuo aquel médico o estudiante que no es capaz de maravillarse y sentir intesamente al comprender los finísimos mecanismos que suceden en el organismo viviente para continuar la vida y maldito aquel cuyas fibras no son estimuladas para conmovirse ante todo lo que representa el enigma de la vida, y si no es capaz de ser creador, entonces al menos que sea un buen conservador.

* Cuarta Posición: (Sabio)

Podemos encontrar que el ser "Sabio" ocupa el cuarto lugar en la escala con un valor de 41. Este tipo mantiene su interés predominante en d́scubrir la verdad. Como los intereses son críticos y racionales, ha de ser necesariamente un intelectual, frecuentemente un científico o un filósofo. Se preocupa preferentemente por conocer la razón y la esencia de las cosas. Siente el ansia de hallar los "por qué", el motivo y fin de los fenómenos.

Privilegiado es todo médico o estudiante porque en sus manos tiene la maravillosa oportunidad de convertirse en incrédulo para poder investigar y hurgar en todos los límites del saber humano y su privilegio vá tanto más allá, porque según su constancia y su longevidad ha de convertirse en humilde SABIO.

* Quinta Posición: (Millonario).

Como quinto lugar de la escala de preferencias encontramos el ser millonario con un valor de 29.

Este se puede encontrar como el económico o utilitario en la tipología de Spranger. Persigue en todas las cosas la utilidad. Le interesa ante todo el "para que" de las cosas.

Es ahorrativo no solo de dinero, sino también de tiempo y esfuerzo. Este tipo es completamente "práctico". En su vida personal, es probable que confunda el lujo con la belleza.

Entre los instintos básicos del ser humano se encuentra la ambición como una superlación del instinto de vida, por lo tanto la ambición es atributo del ser humano y sería un enfermo mental todo aquel que no deseara ser millonario, ya que con esto estaría preservando su status más que todo de poder, que es lo que más impera en nuestra mediocres sociedades, que únicamente bailan y se movilizan por medio del sonido de la moneda. Es obvio que el médico como ser humano tiene derecho al cobro de sus honorarios; pero hay de aquel que no cumpla con los atributos que posee como ser humano y que en lugar de ellos haga uso de la mentira o el engaño para acrecentar su patrimonio.

La tipología a la que se hace referencia, no hace ninguna referencia al aspecto físico o fisiológico de los individuos. Se limita a caracterizarlos exclusivamente desde el punto de vista psicológico-espiritual.

Después de hacer un señalamiento de cada uno de los cinco aspectos, podemos darnos cuenta que el ser Profesional cuenta con un valor de ochenta y tres en la escala; lo que indica que la Jerarquía de valores preferenciales no marca una preferencia absoluta por desear ser Profesional.

Consideramos que una Jerarquía Ideal, para la formación del Profesional Idoneo sería:

1. E Desear como primera preferencia el querer ser "Profesional".
2. B Ser "Sabio", con gran deseo de conocer la verdad.
3. C El ser "Misionero", porque el médico debe ser un Profesional con humildad y gran deseo de servicio social y amor al prójimo.
4. A "Millonario", nos indica el éxito y triunfos que debe adquirir el médico en su profesión.
5. D "Artista", el médico debe ser creador, y percibir la belleza espiritual del sujeto.

D A C B E
* * * * *

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 100

La escala anterior sería la representación gráfica de la Jerarquía ideal propuesta.

- Análisis de la Escala prevista en el grupo:

Para analizar este apartado, sugerimos revisar el cuadro "total por semana", el cual revela que la primera posición en la escala es el ser Profesional con valor de 84, la segunda posición ser Millonario con valor de 53, la tercera posición ser Sabio con valor de 44, la cuarta posición con ser Artista con valor de 36 y en quinta posición el ser Misionero con valor de 32; aclarando que esta Jerarquía es un ordenamiento de preferencias previsto en el grupo.

Si bien es cierto que es importante ser un Profesional con éxito, que es lo que nos orienta el aspecto Millonario, no es dándole la importancia de vida al ser Profesionales con humildad y servicio hacia al prójimo. El Profesional de la Medicina debe estar muy orientado al servicio social y sediento de conocer la verdad.

Con el análisis anterior, se está ofreciendo una importante contribución al estudio de las orientaciones de VALOR como factor integrante en la personalidad madura. Además decimos, que es un hecho patente que todos los hombres viven por la fe, ya que nadie puede dar razón plena del fundamento de los Valores por los que se rige:

Le basta la fe en ellos.

La ética y la relación médico-paciente, es pilar de la práctica médica y factor de capital importancia en ella, pues es por su realización que se establece una comunicación positiva entre el paciente y el médico, esta relación también

ha variado en nuestra actualidad. La HUMILDAD debe ser una cualidad de la persona que se ha hecho médico, (1,19,20).

Una tarea esencial de la educación médica es pues, convertir al médico en el instrumento de observación más efectivo y confiable posible, y manejar la relación médico-paciente de forma positiva es un arte de la práctica médica, y gracias a las herramientas que ofrece las Ciencias de la Conducta.

Lain Entralgo dice: "Asistir a un enfermo debe ser siempre un Acto Técnico y puede ser en muchos casos un Acto Económico Profesional. Pero por encima de esas determinaciones, la asistencia del enfermo es un Acto Religioso y Moral".

El dato del Valor, se presupone en todo momento. Un mundo completamente neutral nos resulta inimaginable, no es raro que nuestro lenguaje esté impregnado de expresiones que indican valoraciones.

VIII. CONCLUSIONES :

"Nada concluye porque la perfección, ha de ser el afán de los verdaderos Hombres de Ciencia".
(Santayana)

01. Las relaciones BioPsicoSociales del estudiante son los que indirectamente involucran a éste en una Jerarquía de Valores; de acuerdo a su actitud imitativa.
02. El hedonismo es la preocupación velada del estudiante.
03. Los Valores Eticos y Morales tienen significación en el estudiante, pero solo en su inconciente.
04. El ser Profesional NO marca una preferencia absoluta; ya que se encuentra con un valor de 83 en la escala de preferencias.
05. La actitud valorativa que predomina en la mayoría de estudiantes de Medicina, 1994, es ser Profesional:
 - Preferencia Personal: en una escala de 83
 - Preferencia Grupal : en una escala de 84.
06. La actitud valorativa predominante (profesional) en el estudiante de Medicina, no se vió modificada en la preferencia personal o grupal.

07. La segunda actitud valorativa fue cambiante en el orden de preferencia personal al previsto en el grupo:

- Preferencia Personal: Sabio escala de 50

- Preferencia de Grupo: Millonario escala de 53.

08. Seis estudiantes se encuentran en una "Fase de Crisis de Identidad"; ya que siendo estudiantes de Medicina consideran el ser Profesional en último lugar de preferencia.

09. Es la relación recíproca entre el individuo y la cultura lo que señala las tendencias Valorativas que pueden actuar en el hombre.

10. El grupo de estudiantes que difieren del resto, son los que reciben Ciencias de la Conducta el día miercoles ; tanto en el orden de preferencia personal y el previsto en el grupo. Razón o causa ?

11. En el grupo de estudiantes del área de Ciencias de la Conducta del día miercoles, revela que es el grupo que tiene menor preferencia de ser profesional. Además en éste grupo no hay ninguno de los estudiantes que pongan ser profesionales como última preferencia, y la segunda actitud valorativa de preferencia personal es ser Misionero con una escala de 52; y de preferencia en el grupo ser Sabio con escala de 49.

IX. RECOMENDACIONES :

01. Continuar con mayor énfasis en la labor de concientizar al estudiante, acerca del fin humanitario y social de la medicina como parte del desarrollo de sus conocimientos científicos.
02. Reforzar al estudiante de Medicina en el estudio de las Ciencias de la Conducta, para su buen desenvolvimiento profesional.
03. Estimular a los estudiantes de Medicina a la realización de trabajos de investigación en el área de Ciencias de la Conducta.
04. Dar a conocer los resultados de ésta investigación a los estudiantes y docentes del área de Conducta Individual.
05. Recomendamos a todo estudiante y profesional, a que utilicen las previsas de las Ciencias de la Conducta, para coadyuvar en sus habilidades y estrategias científicas en el cuidado del paciente.
06. Que los docentes del área de Conducta Individual modifiquen sus estrategias Pedagógicas con los grupos de clase distinto al día miercoles.

07. Que los estudiantes que reciben Conducta Individual los días lunes y martes, aprovechen su tiempo de fin de semana para empaparse de los contenidos de la semana siguiente; y así poder mantener una escala de preferencias similar al grupo del día miércoles.

08. Que los docentes brinden parte de su tiempo libre para guiar al estudiante en los días de descanso.

X. RESUMEN :

La presente investigación se realizó en el área de Docencia, en la Facultad de Ciencias Médicas, con los estudiantes del Primer Año que cursan Conducta Individual. Teniendo como objetivo principal: Determinar la Jerarquía de Valores del estudiante de Medicina, del primer año de 1994. Justificando el estudio en que la falta de Valores éticos y morales en la práctica y enseñanza de la Medicina han generado un proceso de deterioro; ocasionando como consecuencia la deshumanización del ejercicio profesional y la comercialización de la práctica.

Para poder determinar la Jerarquía de Valores y cumplir así con los objetivos, se utilizó el instrumento de Ejercicios Sobre Valores de la Universidad Pontificia Comillas de Madrid. Contestando en dos fases: 1) en orden de preferencia personal y 2) orden de preferencia previsto en el grupo. El instrumento fue pasado al 100% de los estudiantes por grupo y días de la semana con sus docentes. Los datos se obtienen de una adaptación del método Dunn-Rankin y King. Los estudiantes se limitan a poner por orden según sus preferencias personales, una serie de ítems, indicando con el 1 el más preferido o importante, con el número 2 al siguiente más preferido y así sucesivamente.

Dentro de los resultados obtenidos, tenemos los siguientes: que la actitud valorativa que predominó en la mayoría de estudiantes es el ser Profesional. La segunda actitud valorativa fue cambiante, entre ser sabio (personal) y Millonario (de grupo). Además considerando que 6 estudiantes se encuentran en una fase de Crisis de Identidad; ya que siendo estudiantes de Medicina consideran el ser Profesional en último lugar de preferencia. El grupo de estudiantes que reciben Conducta Individual el día miércoles es el que difiere del resto, ya que revela tener preferencia al ser Millonario, y se mantiene la preferencia de ser Profesional.

El ser Profesional No marca una preferencia absoluta; ya que se encuentra con un valor de 83 en la escala de preferencia; y ninguno se acerca a un valor de 95 o 100.

XI.

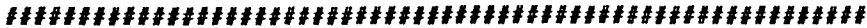
* BIBLIOGRAFÍAS *

01. Dr.García K.,A Etica Médica a Través de la Historia
REVISTA CONMEMORATIVA DEL CCCXII,ANIVERSARIO DE
LA CATEDRA PRIMA DE MEDICINA,oct. 1993,
volumen 5 (número 6) 11-14.
02. Jimenez A.,S.L."Análisis Técnico de Pruebas Objetivas
Utilizadas en el área de Conducta Individual"
(TESIS) médico y cirujano, fac. Ciencias Médicas
Guatemala noviembre 1993.
03. Salazar G.,J.C. "El Proceso Enseñanza-Aprendizaje en el
Area de Conducta Individual en 1993" (TESIS)
médico y cirujano Fac. Ciencias Médicas
Guatemala agosto de 1993.
04. Orellana M.,E.M. "La Enseñanza de la Psicología en la
Facultad de Ciencias de la Universidad de San
Carlos de Guatemala"(tesis) médico y cirujano
Fac.Ciencias Médicas, Guatemala agosto 1991.
05. Dierolf De León,B. "Análisis del contenido de Ciencias
Sociales en el Pénsum de Estudios de la Facultad
de Ciencias Médicas". (tesis) médico y cirujano
Fac. de Ciencias Médicas Guatemala sep.1990.
06. Baldelomar R.,J.L."La Etica en la Formación y Práctica
del Médico en Guatemala"(tesis) médico y cirujano
Fac. Ciencias Médicas , Guate. oct.1992.
-
07. Castillo Valery,A. "Bases Eticas de la Práctica Médica;
Principales Normas y obligaciones del Médico".
revista de la sociedad venezolana de gastro
vol. 44 No.4 Venezuela dic. 1990.
08. Etica y Salud, Revista de Salud Mundial;abril 1989.
09. Castillo Valery,A. "Etica Médica Ante el Enfermo Grave"
Barcelona, Editorial JIMS 1986.
10. Pérez García,Jorge Mario "Etica y Salud Pública"
(observación del principio de un Centro de Salud)
Revista Conmemorativa del CCCIX aniversario de la
Cátedra Prima USAC.
12. Congreso de la Academia Nacional de Medicina.
Simposio V, 17 de enero de 1984 "Etica y Medicina"
Fac.De Med. de México vol,120 No,7-8
-
13. Velásquez Tepaz,G. "La Etica en la Formación y Practica
del Médico en Guatemala, (tesis) médico y cirujano
Fac. Cienc. Méd. Guatemala abril 1993.

14. González V., E.D. "La Etica en la Formación y Práctica del Médico en Guatemala, tesis; médico y cirujano Guatemala abril de 1993.
15. Porras Zuleta, Miriam "LA Etica en la Formación y Práctica del Medico en Guatemala. tesis med.y cirujano (en est. de 1,2,3,)Guate.marzo 1993.
16. Grajeda Bradna, Dra.A.G. "Sistematización de la Experiencia Rescate de la Significación de un Proceso de Innovación Educativa; Area de Conducta Individual año 1993. USAC, Fac. de Humanidades, mayo 1994, 211 págs.
17. Grajeda Bradna, Dra.A.G. "Sistematización de la Experiencia, Elaboración del Programa Area de Conducta Individual; INFORME , 61 págs.
18. Ausubel, David etal "Psicología Educativa" 2da. edición Editorial TRILLAS 1986.
19. Aragó Mitjans, J.M. "ETICA Y VALORES"; U.R.L. Primera Edición, Facultad Ciencias Políticas y Sociales, Guatemala 1992, Programa PROFASR.
20. Rivera Alvarez, Dr.R. "Relación Médico-Enfermo, REVISTA CONMEMORATIVA DEL CCCXII ANIVERSARIO DE LA CATEDRA PRIMA DE MEDICINA. oct.1993 VOLUMEN 5 (NUMERO 6) 27-29.
21. Maradiaga R., Guillermo y Benedeti P., Piero "ACTITUDES VALORATIVAS DEL ESTUDIANTE DE MEDICINA" (tesis) Facultad de CC.Médicas, Guatemala 1983.
22. Bowden, Charles y Burtein, Alvin "BASES PSICOSOCIALES DE LA ATENCION MEDICA" caps.# 8,9,19. I Edición, 1990, Edit.LIMUSA, Noriega Editores.
23. Menéndez, Aquiles, "ETICA PROFESIONAL" X ed. 1988 Editores Herrero Hermanos, sucs, S.A. imp. en México.



* S O X E N V * XII.



Ejercicio sobre valores

¿Como cual de estas personas te gustaria ser?

A lo mejor como ninguna, pero puesto a elegir ¿cual sería tu orden de preferencia?

Numéralas por orden de preferencia: 1º según tu preferencia personal
2º según el orden que tú supones que se da en este grupo

Una manera rápida de ordenar es ésta:

- Pon el nº 1 a tu primera elección
- Pon el nº 5 a lo que menos te guste
- Pon el nº 2 a lo que más te guste de los tres que te quedan
- Pon el nº 4 a lo que menos te gusta de los dos que te quedan
- Pon el nº 3 a lo que te falta por numerar.

Orden de preferencia
personal

Orden de preferencia
previsto en el grupo

- | | | | | |
|----------|--------------------------|---|--------------------------|----------|
| A | <input type="checkbox"/> | Millonario con yate de gran lujo (con 20 camarotes, piscina, etc.) y dedicado a tus <i>hobbies</i> preferidos... | <input type="checkbox"/> | A |
| B | <input type="checkbox"/> | Sabio , escritor de libros importantes, y casi casi premio Nóbel en algo... | <input type="checkbox"/> | B |
| C | <input type="checkbox"/> | Misionero , o su equivalente en plan laico, perdido en cualquier jungla del Tercer Mundo, ayudando a los más desheredados... | <input type="checkbox"/> | C |
| D | <input type="checkbox"/> | Artista , músico, pintor, escultor...una persona dedicada con éxito al cultivo del arte... | <input type="checkbox"/> | D |
| E | <input type="checkbox"/> | Profesional competente en tu campo, sin más complicaciones... | <input type="checkbox"/> | E |
-

No firmes, pero pon alguna contraseña que te permita reconocer tu cuestionario.