

### ACTITUD ANTE LA RESPONSABILIDAD ÉTICA EN ESTUDIANTES DEL POSGRADO DE MEDICINA, UNMSM, 2021

#### ATTITUDE BEFORE ETHICAL RESPONSIBILITY IN POSTGRADUATE STUDENTS IN MEDICINE, UNMSM, 2021

Izaguirre Sotomayor Manuel<sup>1</sup>, Vera Mendoza Martha Nicolasa<sup>1</sup>, Podestá Gavilano Luis<sup>1</sup>, Huanca Vargas Erika<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Facultad de Medicina. Lima. Perú.

#### INFORMACIÓN DEL ARTÍCULO

##### Historia del artículo

Recibido: 30/07/2022  
Aprobado: 28/11/2022  
Publicado: 30/12/2022

##### Autor corresponsal

Martha Nicolasa Vera Mendoza  
mveram@unmsm.edu.pe

##### Financiamiento

Autofinanciado

##### Conflictos de interés

Los autores declaran no tener conflictos de interés

##### Citar como

Izaguirre Sotomayor M, Vera Mendoza M, Podestá Gavilano L, Huanca Vargas E. Actitud ante la responsabilidad ética en estudiantes del posgrado de medicina, UNMSM, 2021. *Ágora Rev. Cient.* 2022; 09(02): 63-70. DOI: <https://doi.org/10.21679/224>

#### RESUMEN

**Objetivo:** La responsabilidad ética, obliga a buscar la excelencia en el profesional de la salud, para prevenir la negligencia o delito, manteniendo las competencias profesionales actualizadas, que le permitan evaluar qué es bueno o malo, que puede o no puede hacer, para brindar una atención de calidad, segura basada en la evidencia científica y ética. En el estudio se buscó determinar la actitud hacia la responsabilidad ética de estudiantes del posgrado de la facultad de medicina, UNMSM. **Materiales y métodos:** Diseño no experimental, método descriptivo transversal comparativo de enfoque cuantitativo. Instrumento: Cuestionario tipo Escala Likert validado en contenido por juicio de expertos y confiabilidad en una prueba piloto con coeficiente Alfa de Cronbach (0,941). Muestra conformada por 316 estudiantes de posgrado (segunda especialidad, maestrías, doctorados). El análisis de los datos se realizó aplicando la estadística descriptiva no inferencial, para cada una de las dimensiones. **Resultados:** El promedio general de la actitud negativa hacia la responsabilidad ética fue de 25,50%, correspondiéndole el mayor puntaje negativo a la dimensión ejercicio profesional (41,50%) y toma de decisiones (36,10%). La actitud indiferente fue mayor en las mujeres que en los hombres en las dimensiones atención médica, toma de decisiones, compromiso moral y ejercicio profesional. **Conclusión:** En la muestra estudiada, la actitud hacia la responsabilidad ética fue positiva en el 74,42%, e indiferente en el 25,5%, es decir existe el compromiso ético del profesional para cumplir con todo lo que le corresponde en su ejercicio profesional.

**Palabras clave:** Actitud; Responsabilidad ética; Estudiantes; Posgrado (Fuente: DeCS BIREME).

#### ABSTRACT

**Objective:** TEthical responsibility obliges the health professional to seek excellence, to prevent negligence or crime, keeping professional skills up to date, which allow him to evaluate what is good or bad, what he can or cannot do, to provide care. quality, safe based on scientific and ethical evidence. The study sought to determine the attitude towards ethical responsibility of graduate students of the Faculty of Medicine, UNMSM. **Materials and Methods:** Non-experimental design, comparative cross-sectional descriptive method of quantitative approach. Instrument: Likert Scale questionnaire validated in content by expert judgment and reliability in a pilot test with Cronbach's Alpha coefficient (0.941). Sample made up of 316 postgraduate students (second specialty, master's degree, doctorate). Data analysis was carried out applying non-inferential descriptive statistics for each of the dimensions. **Results:** The general average of the negative attitude towards ethical responsibility was 25.50%, with the highest negative score corresponding to the dimension of professional practice (41.50%) and decision-making (36.10%). The indifferent attitude was higher in women than in men in the dimensions of medical care, decision-making, moral commitment and professional practice. **Conclusion:** In the sample studied, the attitude towards ethical responsibility was positive in 74.42%, and indifferent in 25.5%, that is, there is an ethical commitment of professionals to comply with everything that corresponds to them in their professional practice.

**Keywords:** Attitude; Ethical responsibility; Students; Postgraduate (Source: DeCS BIREME).

#### INTRODUCCIÓN

La responsabilidad ética obliga al profesional de la salud a prevenir la negligencia, imprudencia, el delito, capacitarse, para decidir basado en la evidencia científica,

respetando los principios, valores, acatando normas que regulan el ejercicio profesional <sup>(1)</sup>. Situación que obliga a la universidad a insistir en la formación con compromiso ético de la profesión, con valores de excelencia, altruismo, el respeto a la dignidad y derechos humanos de los pacientes <sup>(2)</sup>. La atención médica y salud, debe sustentarse en la bioética, la integridad y la moral del profesional <sup>(3)</sup> al evaluar que puede o no hacer para adoptar una conducta sustentada en la honestidad científica <sup>(4)</sup>, en la base teórica de la enfermedad, en el ámbito cultural, social y económico <sup>(5)</sup> para mejorar la calidad de la práctica clínica <sup>(6)</sup>.

Para Gracia, citado por García, Paredes y Rivas, “el principio de la moralidad está en el hecho que los seres humanos se sienten “responsables” de sus actos y “obligados a actuar de una manera determinada” así como, responder moralmente por sus actos ante su conciencia <sup>(7)</sup>, toda vez que la responsabilidad ética “está identificada con el cuidado de la vida, es la manera de cómo nos vemos y sentimos con respecto al otro y a lo otro” al respetar su autonomía y bienestar <sup>(8)</sup>, al ser responsable del cuidado de la salud y de sus actos dando sustento al “cuidado de sí, de sus relaciones, del mundo y de la naturaleza” en respuesta al compromiso moral de conocer, cumplir y hacer cumplir los principios de la Ética Médica <sup>(9)</sup>, al asumir la responsabilidad de sus decisiones siendo consciente que no cabe responsabilidad ética al omitir una acción mala <sup>(10)</sup>, convencido que la “ética de la responsabilidad está comprometida con el cambio social”, asumiendo el “compromiso vital con los otros, con los más débiles, excluidos y con la naturaleza, que hace posible la vida humana [...] La ética de la responsabilidad obliga a la acción para producir cambios sociales junto con otros”, dado que “la alteridad no es sólo una característica de lo ético, sino que construye su sentido y constituye su esencia” <sup>(11)</sup>.

La responsabilidad ética es la gestión prudente de la situación, del problema y de la implicancia que genera <sup>(12)</sup> al definir lo que se debe y no debe hacer, estableciendo principios y estándares que regulan el ejercicio profesional <sup>(13)</sup>, como evidencia de sus derechos, privacidad y riesgos como ser humano <sup>(14)</sup>, al comprender que el comportamiento ético, al resolver problemas, responde a la integridad y valores de toda “buena persona” <sup>(15)</sup>, al razonamiento moral <sup>(16)</sup>, al cuidado del bienestar de los pacientes y a la enseñanza de la ética <sup>(17)</sup> para actuar moralmente de acuerdo a normas, a estándares de la profesión <sup>(18)</sup>, a la responsabilidad ética, social y ambiental basado en una escala de valores personales y la cooperación consigo mismo y en su relación con los otros <sup>(19)</sup>.

Sin embargo, “para que haya responsabilidad, es preciso que exista un sujeto consciente” <sup>(20)</sup> que cuestione éticamente todo acto del cuidado no por imposición, sino por el sentimiento de responsabilidad frente al otro, a través de “la reflexión ética como principio, medio y fin”, sustentado en el hacer y en el ser, en la relación profesional con el enfermo como persona, en diagnosticar basado en el examen clínico y no en la tecnología solamente, disponiendo de los recursos sanitarios con justicia, equidad <sup>(21)</sup>, reconociendo que las acciones técnicamente correctas pueden ser moralmente incorrectas, no debiendo “recurrir al éxito técnico para justificar o excusar moralmente determinadas acciones” dado, que “la capacidad técnica no exige la responsabilidad moral por los actos realizados” siendo la “necesidad, los fines y valores éticos el horizonte de la práctica profesional, científica y tecnológica” <sup>(22)</sup>, sustentada en principios éticos, en la integridad académica <sup>(23)</sup> y en el bienestar emocional, físico, mental y espiritual <sup>(24)</sup>.

Es responsabilidad ética evidenciar el vínculo estrecho entre educación científica y ética <sup>(25)</sup> como reflexión moral y respeto a la normatividad legal <sup>(26)</sup> delineando las responsabilidades éticas <sup>(27)</sup> al tomar decisiones en el ámbito sanitario y ambiental <sup>(28)</sup>, siendo responsabilidad de la universidad preparar, formar, a los estudiantes como futuros profesionales o ya profesionales, para la elección moral adecuada al desempeñar su quehacer en el día a día, y comprender que la responsabilidad ética es una noción dinámica exenta de expectativas o regulaciones extrínsecas <sup>(29)</sup>.

El objetivo de la investigación, fue determinar la actitud hacia la responsabilidad ética de estudiantes del posgrado de la facultad de medicina, UNMSM.2020.

## MATERIALES Y MÉTODOS

### Enfoque y diseño

Estudio cuantitativo, no experimental, método descriptivo transversal, comparativo.

### Población y muestra

Muestra formada por conveniencia, al azar simple, constituida por 316 estudiantes (médicos (49%) enfermeras (20%) y 31% distribuidos entre: obstetras, nutricionistas, tecnólogos médicos y otros), el grupo etario predominante fue de 30 a 39 años (41%), siendo la mayoría mujeres con el (63%), tanto de maestría, doctorado y segunda especialidad de la Facultad de Medicina, UNMSM, se tuvo como criterio de inclusión, estar matriculado en el semestre correspondiente y quieran participar voluntariamente, previo consentimiento informado.

## Técnica e instrumento

La técnica fue una encuesta y el instrumento, un cuestionario tipo escala Likert modificada, validado en una prueba piloto para la confiabilidad a través del coeficiente Alfa de Cronbach (0,941) y validez de contenido por prueba V de Aiken y juicio de expertos con especialización en ética. Las 43 preguntas comprendieron 5 categorías de respuesta con valores 1 a 5. Para la calificación, se asignó un puntaje inverso y Se definió actitud negativa para los puntajes de 1 o 2; indiferentes para el puntaje 3 y positiva para el puntaje 4 o 5. Se calcularon promedios para cada dimensión y constructo, así como para el total.

## Consideraciones éticas

Se garantizó la confidencialidad de los datos a los participantes, aplicando los principios bioéticos de autonomía, justicia y no maleficencia y la ética en todo el desarrollo de la investigación, y se solicitó el consentimiento informado a cada uno de ellos, previamente, se obtuvo la aprobación ética del proyecto del CEI de la Facultad de Medicina, UNMSM.

## RESULTADOS

**Tabla 1.** Actitud hacia la responsabilidad ética de los estudiantes de posgrado según la dimensión Atención Médica. Facultad de Medicina. UNMSM. 2020

Dimensión	Constructo	Actitud			Total
		Negativa	Indiferente	Positiva	
Atención médica	Siempre elaboro el diagnóstico en base al examen clínico, y en base a los valores que proporciona la tecnología.	5.4%	1.3%	93.3%	100.0%
	No es indispensable mantener mis competencias profesionales actualizadas para brindar una atención de calidad.	2.2%	0.3%	97.5%	100.0%
	No es necesario contar con el fundamento científico de teorías y métodos que utilizo, así como reconocer sus limitaciones, especialmente en las teorías nuevas.	1.9%	1.3%	96.8%	100.0%
	No siempre valoro lo bueno y lo malo, así como lo que se puede o no se puede hacer.	6.4%	3.2%	90.4%	100.0%
	Toda atención médica que realizo se sustenta en la evidencia científica y ética.	1.6%	1.6%	96.8%	100.0%
	Estoy obligado a buscar la excelencia en la atención para prevenir la negligencia o el delito y lograr el beneficio de los pacientes.	4.5%	1.9%	93.6%	100.0%
	Estoy convencido que el centro de la relación médico paciente debe ser la ética de la responsabilidad.	1.3%	3.2%	95.5%	100.0%
	La capacidad científica, la técnica y la reflexión ética no son los principios, medios y fines de toda acción que realizo en el ejercicio de la medicina.	13.4%	5.7%	80.9%	100.0%
	No siempre soy responsable de las consecuencias de mis actos, ante mí mismo y ante la sociedad.	10.2%	4.8%	85.0%	100.0%
	Siempre sustento mi accionar médico en el hacer, en el ser, en la relación médico paciente y en la condición del enfermo como persona.	1.6%	2.9%	95.5%	100.0%

La actitud hacia la responsabilidad en la atención médica fue positiva en su mayoría y con el 97,5% destaca el constructo “No es indispensable mantener mis competencias profesionales actualizadas para brindar una atención de calidad”, y con 85% fue para “La capacidad científica, la técnica y la reflexión ética no son los principios, medios y fines de toda acción que realizo en el ejercicio de la medicina” (tabla 1)

Los participantes tuvieron una actitud positiva en su mayoría hacia la dimensión compromiso moral, correspondiéndole el 97,8% al constructo “Conozco, cumplo y hago cumplir los principios de la Ética Médica con el paciente, la familia, el equipo de salud, la comunidad y la sociedad”, y la menor fue para el constructo “Mi comportamiento ético y moral no legitima el acto médico frente a la sociedad, siendo logrado sólo por mi propia conciencia” (Tabla 2).

**Tabla 2.** Actitud hacia la responsabilidad ética de los estudiantes de posgrado según la dimensión Compromiso moral. Facultad de Medicina. UNMSM. 2020

Dimensión	Constructo	Actitud			Total
		Negativa	Indiferente	Positiva	
Compromiso moral	El secreto profesional no está relacionado al respeto del derecho a la intimidad y a los datos sensibles de los pacientes.	8.0%	1.6%	90.4%	100.0%
	Mi comportamiento ético y moral no legitima el acto médico frente a la sociedad, siendo logrado sólo por mi propia conciencia.	19.4%	13.1%	67.5%	100.0%
	Actúo humanamente en cuanto a la esperanza y calidad de vida de los pacientes, a pesar de no ser lo que más les importa para su futuro.	5.4%	9.2%	85.4%	100.0%
	Mi capacidad técnica o el ejercicio legal de la profesión no me exoneran, por sí solas, de la responsabilidad moral de los actos realizados.	8.6%	5.4%	86.0%	100.0%
	Conozco, cumplo y hago cumplir los principios de la Ética Médica con el paciente, la familia, el equipo de salud, la comunidad y la sociedad.	0.6%	1.6%	97.8%	100.0%
	Soy consciente de que la calidad moral de las acciones técnicamente correctas es siempre moralmente correcta.	10.8%	15.3%	73.9%	100.0%
	Mi compromiso es con los otros, especialmente con los más débiles y excluidos, así como con la naturaleza.	8.0%	7.3%	84.7%	100.0%

En la dimensión ejercicio profesional, una actitud ética positiva hacia la responsabilidad ética, logró los más altos porcentajes en especial en los constructos “Permanentemente desarrollo la dimensión deontológica, la pragmática y la ética para el adecuado ejercicio de la medicina” y “Soy un buen profesional, pero fundamentalmente soy un profesional bueno que rinde cuenta de sus actos ante la sociedad y su conciencia” (ambos con 96,2%) y la menor correspondió al constructo “Incorporar la reflexión ética en los procedimientos y en la tecnología, más aún cuando éstos son nuevos, no es

el fin para evitar las enfermedades y para la recuperación de la salud” (46,2%) (Tabla 3).

**Tabla 3.** Actitud hacia la responsabilidad ética de los estudiantes de posgrado según la dimensión Ejercicio profesional. Facultad de Medicina. 2020

Dimensión	Constructo	Actitud			Total
		Negativa	Indiferente	Positiva	
Ejercicio profesional	La moral es el conjunto de costumbres y normas consideradas buenas para dirigir o juzgar el comportamiento de las personas.	5.7%	2.5%	91.7%	100.0%
	Siempre pongo el interés de los pacientes por encima de los propios, evitando cometer negligencia.	8.6%	4.1%	87.3%	100.0%
	Permanentemente desarrollo la dimensión deontológica, la pragmática y la ética para el adecuado ejercicio de la medicina.	1.0%	2.9%	96.2%	100.0%
	Ser responsable de la solidaridad para con los demás, para con la naturaleza y para con uno mismo, no es necesario para la práctica de la medicina.	11.1%	1.3%	87.6%	100.0%
	La conciencia ética es un acto de la inteligencia por el cual se juzga un hecho, conducta o suceso en particular, aprobándolo o reprobándolo.	8.9%	7.3%	83.8%	100.0%
	Los fines, normas y valores no son el horizonte que direcciona mi práctica con respecto a la producción profesional, científica y tecnológica.	8.3%	3.2%	88.5%	100.0%
	La conciencia moral es la facultad para emitir juicios de valor ético sobre lo correcto e incorrecto de los actos e intenciones.	1.9%	3.5%	94.6%	100.0%
	No cuestiono éticamente toda acción que realizo, toda vez, que no todo acto médico debe fundamentarse en una sólida conciencia ética.	17.2%	11.1%	71.7%	100.0%
	La responsabilidad ética es el cumplimiento de acuerdos implícitos o explícitos sobre la conducta adecuada y respetuosa en la profesión.	1.9%	3.8%	94.3%	100.0%
	Asumo la responsabilidad frente a la persona humana y la naturaleza que me rodea.	1.3%	2.9%	95.9%	100.0%
	Ser responsable del cuidado de la vida, no me obliga a evitar que se pierda por la inadecuada práctica médica o por abstenerla de hacerla.	19.1%	12.1%	68.8%	100.0%
	La ética es el conjunto de costumbres y normas que dirigen o valoran el comportamiento humano en una comunidad.	7.3%	2.9%	89.8%	100.0%
	Incorporar la reflexión ética en los procedimientos y en la tecnología, más aún cuando éstos son nuevos, no es el fin para evitar las enfermedades y para la recuperación de la salud.	35.7%	18.2%	46.2%	100.0%
	Ejercer mi profesión consciente y dignamente, teniendo presente que lo técnicamente bueno no siempre implica que sea moralmente bueno.	12.7%	13.1%	74.2%	100.0%
	Soy un buen profesional, pero fundamentalmente soy un profesional bueno que rinde cuenta de sus actos ante la sociedad y su conciencia.	1.3%	2.5%	96.2%	100.0%
	Mi responsabilidad no es que la ética que practico sea de acción comprometida con el cambio social, junto con otros.	17.8%	15.0%	67.2%	100.0%

En la dimensión formación profesional los mayores porcentajes son para una actitud positiva hacia la responsabilidad ética, destacando con 95,5% el ser “Integro siempre la reflexión ética en toda acción, en el contexto de la complejidad de las responsabilidades asumidas” y la menor fue para el constructo “Tener competencia profesional, técnica y ética exime a las decisiones que tome de ser guiadas por valores en bien de la sociedad” (Tabla 4).

**Tabla 4.** Actitud hacia la responsabilidad ética de los estudiantes de posgrado según la dimensión Formación profesional. Facultad de Medicina. UNMSM. 2020

Dimensión	Constructo	Actitud			Total
		Negativa	Indiferente	Positiva	
Formación profesional	Actúo evitando hacer uso indebido del conocimiento y métodos para conseguir fines poco éticos.	14.6%	0.0%	85.4%	100.0%
	No siempre soy responsable de mis acciones, omisiones, de sus consecuencias y de su incorporación a los objetivos y procesos la reflexión ética.	7.3%	4.8%	87.9%	100.0%
	Comprendo que mi libertad y responsabilidad ética, está sustentada en hechos, acciones, verdades y actitudes personales en el equipo de salud.	3.5%	3.5%	93.0%	100.0%
	Integro siempre la reflexión ética en toda acción, en el contexto de la complejidad de las responsabilidades asumidas.	1.3%	3.2%	95.5%	100.0%
	Tener competencia profesional, técnica y ética exime a las decisiones que tome de ser guiadas por valores en bien de la sociedad.	39.5%	15.3%	45.2%	100.0%

En la dimensión toma de decisiones, una actitud positiva, hacia la responsabilidad ética, también logro los mayores porcentajes, destacando “Tomo en cuenta las consecuencias previsibles de mis decisiones en el contexto de los medios empleados para alcanzar los objetivos terapéuticos” y la menor el constructo “Soy consciente que las decisiones éticas están relacionadas con la cultura, el nivel social y el económico” (Tabla 5).

**Tabla 5.** Actitud hacia la responsabilidad ética de los estudiantes de posgrado según la dimensión Toma de decisiones. Facultad de Medicina. 2020

Dimensión	Constructo	Actitud			Total
		Negativa	Indiferente	Positiva	
Toma de decisiones	Tomo en cuenta las consecuencias previsibles de mis decisiones en el contexto de los medios empleados para alcanzar los objetivos terapéuticos.	1.3%	2.2%	96.5%	100.0%
	Mis decisiones sobre el destino de los recursos sanitarios siempre responden a prioridades designadas por mi responsabilidad ética.	4.5%	5.7%	89.8%	100.0%
	Las decisiones que tomo no siempre están basadas en criterios científicos y en mi conciencia moral que es el juicio de la propia razón sobre la moralidad.	16.9%	8.9%	74.2%	100.0%
	Las decisiones que tomo son responsables y éticas, tomadas libremente en mi condición de ser, un ser moral que rinde cuenta de sus actos.	1.9%	3.2%	94.9%	100.0%
	Soy consciente que las decisiones éticas están relacionadas con la cultura, el nivel social y el económico.	24.8%	10.8%	64.3%	100.0%

En la tabla 6, se tiene que, la actitud positiva hacia la responsabilidad ética le correspondió a la dimensión formación profesional (100%) y la menor a la dimensión ejercicio profesional. El 41,50% de los estudiantes tuvieron una actitud indiferente hacia la dimensión ejercicio profesional.

**Tabla 6.** Actitud hacia la responsabilidad ética según dimensiones en estudiantes del progrado. Facultad de Medicina, UNMSM, 2020

Dimensión	Actitud			Total	Número de	
	Negativo	Indiferente	Positivo		Ítems	Informantes
<b>Total</b>	<b>0.30%</b>	<b>25.50%</b>	<b>74.40%</b>	<b>100.00%</b>	<b>43</b>	<b>316</b>
I. Atención Médica	0.00%	14.60%	85.40%	100.00%	10	316
II. Formación profesional	0.00%	0.00%	100.00%	100.00%	5	316
III. Toma de decisiones	0.30%	36.10%	63.60%	100.00%	5	316
IV. Compromiso moral.	0.00%	35.40%	64.60%	100.00%	7	316
V. Ejercicio profesional	0.00%	41.50%	58.50%	100.00%	16	316

## DISCUSIÓN

La presente investigación aborda la actitud hacia la responsabilidad ética de los estudiantes del posgrado en las dimensiones: la atención médica, la formación profesional, la toma de decisiones, el ejercicio profesional y el compromiso moral.

Que el mayor porcentaje tuvieran una actitud positiva hacia la atención médica, responde a que el profesional de la salud y en especial el médico, es consciente del compromiso de acatar las reglas y normas que regulan las interacciones que se dan en el ejercicio de la profesión y al compromiso ético con los valores, con la excelencia, el altruismo, la responsabilidad, el respeto a la dignidad y derechos humanos de los pacientes.<sup>(1,20)</sup> Sin embargo, al considerar que no es indispensable mantener las competencias profesionales actualizadas para brindar una atención de calidad, al igual de no considerar a su capacidad científica, técnica y de reflexión como principios, medios y fines en la práctica profesional, así como que no es necesario contar con el fundamento científico de teorías y métodos, sin reconocer sus limitaciones, evidenciaría que no tienen en cuenta la indesligable vinculación que existe entre la práctica profesional con la honestidad e integridad científica asumida por su responsabilidad ética frente al paciente y la sociedad al contar con la base teórica sólida sobre las enfermedades que enfrenta<sup>(2,23)</sup>, quedando como recomendación, explicar de la importancia de la educación permanente en todo profesional.

Que en su mayoría tuvieran una actitud positiva hacia el compromiso moral, se explicaría por el respeto que siente hacia la dignidad humana, y creer que su comportamiento ético y moral no legitima el acto médico que realiza frente a la sociedad, sería la expresión del desconocimiento del principio de moralidad, el de sentirse responsable de sus actos y el de estar obligado para actuar de una manera moralmente responsable de sus actos ante su conciencia<sup>(3)</sup> al ser responsable de los actos realizados ante sí mismo y ante la sociedad, así como, ser responsable del presente, pasado y futuro como expresión de la responsabilidad ética del “cuidado de sí, de nuestras relaciones, del mundo y de la naturaleza” sin dejar de reconocer la responsabilidad ética, social y ambiental asumida, sustentada en los valores fundamentales de cada persona (posesión de una conciencia moral individual), como la honestidad, solidaridad, el respeto y la cooperación consigo mismo y en su relación con los otros<sup>(13)</sup>.

La actitud positiva de la responsabilidad ética hacia conocer, cumplir y hacer cumplir los principios de la ética profesional con el paciente, la familia, el equipo de salud, la comunidad y la sociedad se vincularía al hecho que la ética es el deber que implica no renunciar a los deberes y obligaciones mínimas relacionadas con la autonomía, la justicia y la compasión<sup>(14,21)</sup> con el otro, al poner en el centro a la vulnerabilidad y la dependencia de la persona humana y no a la autonomía y la razón, al reconocer que la “responsabilidad es el cuidado reconocido como deber por otro ser, cuidado que, dada la amenaza de su vulnerabilidad se convierte en preocupación”<sup>(14)</sup>, preocupación auténtica que humaniza el cuidado, la atención de la salud hacia uno mismo y hacia el otro.

Que en una gran mayoría, tuvieron una actitud positiva hacia la responsabilidad ética en la dimensión deontológica, práctica y ética en el ejercicio de la profesión, consiste en ser bueno (como persona) y buen profesional que rinde cuentas a la sociedad y a su conciencia asumiendo frente a la persona y la naturaleza, reconocer lo correcto e incorrecto de sus intenciones y actos, así como la responsabilidad ética, de cumplir con los acuerdos sobre la conducta correcta y respetuosa en su práctica profesional, estaría relacionado a la comprensión de que la responsabilidad ética es dinámica, creada y experimentada personalmente exenta de expectativas o regulaciones extrínsecas<sup>(8)</sup> que le permiten adoptar el comportamiento adecuado definiendo lo correcto-incorreto en el ejercicio profesional orientándolo sobre lo que debe y no debe hacer<sup>(9)</sup> como respuesta de sus valores e integridad personal al ser una buena persona y dejar de lado la influencia del entorno para tomar decisiones éticas basadas en sus convicciones y creencias para la solución de problemas<sup>(15,10)</sup> como expresión del razonamiento moral inmerso en ella<sup>(11)</sup> que evidencia su comportamiento moral y ético al actuar de acuerdo

a las normas morales, obligaciones y estándares de la profesión <sup>(15)</sup>.

Sin embargo, el hecho que no sean conscientes que la ética inmersa en todo accionar profesional debería estar comprometida con el cambio social junto con los otros, se explicaría al ignorar la focalización de la vulnerabilidad centrada en la responsabilidad que tienen por el otro que es complemento de la ética de la justicia y los derechos humanos <sup>(16)</sup> implícita en la atención médica de calidad y eficiencia técnica como respuesta al reconocimiento de promover el progreso moral al ir más allá del atender puntual y de la beneficencia <sup>(17,30)</sup>.

Que una gran mayoría tuvieran una actitud positiva hacia la responsabilidad ética desde la formación profesional, hacia la integración de la reflexión ética en toda acción médica y profesional, en el contexto de la complejidad de las responsabilidades éticas asumidas y de considerar que tener la competencia profesional, técnica y ética le exime que las decisiones que toma no sean guiadas por valores en bien de la sociedad sería consecuencia que las universidades no enfatizan en la responsabilidad ética de proporcionar una atención de calidad y eficiente sustentados en principios éticos promoviendo su bienestar emocional, físico, mental y espiritual <sup>(5,24,30)</sup> al ser responsables de garantizar a la sociedad profesionales competentes para el cuidado de la salud <sup>(4)</sup> estableciendo un vínculo estrecho entre educación científica y ética <sup>(6,25)</sup> toda vez, que la responsabilidad ética es la reflexión imparcial del ejercicio profesional más que el cumplimiento de la normatividad vigente <sup>(7,27)</sup> para superar los problemas que enfrentan con la adecuada elección moral, compleja y desafiante <sup>(8,26)</sup> gracias a la educación de la ética en todas las universidades que forman profesionales biomédicos <sup>(12)</sup> enfatizando en el reforzamiento de los códigos morales impresos en las estructuras cerebrales que le permitan elegir bien basados en el criterio de escoger “buenos fines”, dado que la razón sin sentimientos y afectos es ciega impidiendo descubrir nuevas realidades al no ser percibidas por la razón sola, desconociendo que la realidad humana se da en el reconocimiento del otro <sup>(18)</sup>.

Que una gran mayoría tuvieran una actitud positiva hacia la responsabilidad ética en la toma de decisiones, hacia las consecuencias previsibles de sus decisiones para alcanzar los objetivos terapéuticos, hacia las decisiones responsables y éticas que toma libremente rindiendo cuenta de sus actos y hacia ser consciente que las decisiones éticas que toma están relacionados con la cultura, el nivel social y económico se explicaría por ser conscientes que sus decisiones son el resultado de su autonomía que lo coloca por encima de las condiciones empíricas, al tomar decisiones basadas en la información adecuada <sup>(19,28)</sup> tomadas por motivos estrictamente morales y por el deber inherente en ella al ser un acto autónomo y no endosable que responde a la responsabilidad ética asumida, y a su condición de ser persona fuerte, autónoma, razonable y prudente dado que la autonomía moral le obliga hacer lo que debe, actuando por deber y teniendo presente que el lenguaje de la sociedad es la ética <sup>(19,22)</sup> fundamentada en la moral individual.

El hecho que más de las dos quintas partes tuvieran una actitud indiferente hacia el ejercicio profesional y más del tercio hacia la toma de decisiones y el compromiso moral se debería en primer lugar, a que las universidades no están enfatizando en la formación profesional, el compromiso ético de la profesión con los valores inherentes a ella, la excelencia, el altruismo, la responsabilidad, el cuidado de la salud, el respeto a la dignidad y derechos humanos de los pacientes a los cuales se deben <sup>(1,4,29)</sup>, toda vez, que deben atender a los pacientes sustentados, más que todo en la sólida base teórica de las enfermedades que trata <sup>(2)</sup>.

En segundo lugar, por su inadecuada preparación para elegir moralmente, al momento de enfrentar problemas y por no haber incorporado en el ejercicio de la profesión el cumplimiento obligatorio de los estándares académicos establecidos de una calidad de atención excelente que satisfagan sus necesidades personales y profesionales <sup>(5)</sup> como manifestación del vínculo entre la educación científica y la ética <sup>(6)</sup> para el cumplimiento de su responsabilidad ética en cada actividad que realiza, más que por cumplir la normatividad vigente o los códigos de ética del ejercicio profesional <sup>(7)</sup>, que le han permitido distinguir lo que debe y no debe hacer en el ejercicio profesional <sup>(9)</sup>.

En conclusión, en la muestra estudiada, la actitud hacia la responsabilidad ética fue positiva en el 74,40% e indiferente en el 25,5%, lo que demuestra que la muestra estudiada, está integrada en su mayoría, por profesionales cuya responsabilidad ética, garantiza una atención de salud de calidad, segura, humana fundamentada en valores éticos y deontológicos de cada profesional de la salud

Se recomienda hacer investigaciones con el enfoque cualitativo de la variable en estudio, para poder profundizar el análisis de los datos obtenidos desde el “yo personal”, acerca del sentir y responsabilidad ética en cada uno de los profesionales de la salud.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Gracia D. Profesión médica, investigación y justicia sanitaria. Ética y Vida. Estudios de Bioética. Editorial El Búho Ltda. 1 Ed. 1998. 194 p.

- Disponibile en: <https://biblioteca.uniautonomo.edu.co/cgi-bin/koha/opac-detail.pl?biblionumber=3540>
2. Távara L, Mendoza A, rondón M, Benavides A, Aliaga A. La responsabilidad ética del médico. Simposio Ética clínica en la práctica ginec obstetricia. Rev. Perú Ginecol Obstet. [Internet] 2020 [acceso 3 de junio 2022]; 66(2); 1-18. Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/pdf/rgo/v66n2/en\\_5132-rgo-66-02-00007.pdf](http://www.scielo.org.pe/pdf/rgo/v66n2/en_5132-rgo-66-02-00007.pdf)
  3. González T, Guevara B. Responsabilidad ética del docente de enfermería en el fomento de la calidad de vida de estudiantes universitarios. Duazary: Revista Internacional de Ciencias de la Salud.[Internet]2018 [acceso 23 de abril 2022],15(1): 87-93. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6258006>
  4. Alves V, Gama L. A responsabilidade e ética na pesquisa nas Ciências Humanas e Sociais: uma reflexão sob a perspectiva da integridade na comunidade científica. Revista EDaPECI São Cristóvão (SE). [Internet] 2017 [acceso 03 de junio 2022]; 17(2): 30-45. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6711144>
  5. López C, & Cebrián H. Responsabilidad ética e inteligencia artificial. Tecnología y Humanismo [Internet]. 2019 [acceso 10 de mayo 2022]. Disponible en <http://wethehumansthinktank.com/responsabilidad-etica-e-inteligencia-artificial/>
  6. Gamero S, Borches F, Rodríguez H. Responsabilidad ética de los médicos en Uruguay: resultados del primer sexenio de funcionamiento del Tribunal de Ética Médica. Rev. Méd. Urug. [Internet] 2019 [citado 21 Oct 2021]; 35(2): 120-128. Disponible en: <http://www.scielo.edu.uy/pdf/rmu/v35n2/1688-0390-rmu-35-02-76.pdf>
  7. García V, Paredes P, Rivas E. Aproximaciones a la ética y responsabilidad profesional de enfermería. Revista Iberoamericana de Educación e Investigación en Enfermería 2012 [acceso 10 de mayo 2022]; 2(4): 48-57. Disponible en: <https://es.scribd.com/document/353075935/Aproximaciones-a-La-Etica-y-Responsabilidad-Profesional>
  8. Idareta F. Tras la estela de la responsabilidad ética: origen y evolución histórico-filosófica de la ética del Trabajo Social hasta la actualidad. Cuadernos de Trabajo Social, 26(2): 489-498. [Internet] 2013 [acceso 10 de mayo 2022]. Disponible en: [https://www.researchgate.net/publication/275154057\\_Tras\\_la\\_estela\\_de\\_la\\_responsabilidad\\_etica\\_origen\\_y\\_evolucion\\_historico-filosofica\\_de\\_la\\_etica\\_del\\_Trabajo\\_Social\\_hasta\\_la\\_actualidad\\_On\\_the\\_trail\\_of\\_ethical\\_responsibility\\_the\\_historical-philosophica](https://www.researchgate.net/publication/275154057_Tras_la_estela_de_la_responsabilidad_etica_origen_y_evolucion_historico-filosofica_de_la_etica_del_Trabajo_Social_hasta_la_actualidad_On_the_trail_of_ethical_responsibility_the_historical-philosophica)
  9. Barreiro H, Barreiro A, Quesada Z, Fernández E, Marrero O. La responsabilidad profesional del médico. Rev Cubana Med Gen Integr [Internet]. 2005 [citado 17 Nov 2021]; 21(1-2). Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/mgi/v21n1-2/mgi231-205.pdf>
  10. La ética de la responsabilidad según Robert Spaemann. Universitas. Revista de Ciencias Sociales y Humanas. Universidad Politécnica Salesiana Cuenca Ecuador Núm. [Internet] 2008 [acceso 20 de mayo 2022]; 10: 233-257 Disponible en <https://www.redalyc.org/pdf/4761/476150829010.pdf>
  11. Vila E. Pedagogía de la ética: de la responsabilidad a la alteridad. Athenea Digital, núm. 6: 47-55 [Internet]. 2004 [citado 17 Nov 2021]; Disponible en: <https://atheneadigital.net/article/view/n6-vila>
  12. Polo MA. La responsabilidad ética. VERITAS Nº 42 [Internet]. (abril 2019) 49-72. Disponible en: [https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0718-92732019000100049](https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-92732019000100049)
  13. Yildirim H, Isik K, Polat F, Cengiz Z, Aylaz R. The Correlation between the Inclination to Ethical Values and Self-Actualization among University Students and the Associated Factors. International Journal of Caring Sciences September -December 2020 [acceso 26 de mayo 2021];13: 2095p. Disponible en : [http://www.internationaljournalofcaringsciences.org/docs/64\\_isik\\_original\\_13\\_3\\_2.pdf](http://www.internationaljournalofcaringsciences.org/docs/64_isik_original_13_3_2.pdf)
  14. Jinyan Huang,a, Yuping Zhou,b,c, Thomas Sheeran . Educational researchers' ethical responsibilities and human subjects' ethical awareness: implications for research ethics education in China. ETHICS & BEHAVIOR. 2020 Taylor & Francis Group, LLC [citado 21 Oct 2021] Disponible en: <https://www.tandfonline.com/doi/citedby/10.1080/10508422.2020.1740885?scroll=top&needAccess=true&role=tab>
  15. Antes A, Maggi L. How to conduct responsible research: A guide for graduate students. Current Protocols, [Internet] 2022 [acceso 26 de mayo 2022]; 1(3): e87. Disponible en : <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC8277481/>
  16. Schutte T, Scheele F, Luijk S. Roses and Balances: A Paradigm for Constructive Ethical Review of Health Professions Education Research. Advances in Medical Education and Practice [Internet]2021[acceso 26 de mayo 2021]; 12: 529–535. Disponible en : <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC8164877/>
  17. Kerpel S, Becker S, Barrett J, Brun J, Carlesi R, Chan A, Collia L, Dubois D, Kleist P, Koski G, Kurihara C, Laranjeira L, Schenk J, Silva H. The shared ethical responsibility of medically and non-medically qualified experts in human drug development teams. Frente. Farmacol. [Internet]2018[acceso 27 de mayo 2021], 9:843. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6130227/pdf/fphar-09-00843.pdf>
  18. Van L, Smerecnik W, Sanderse D. ¿What do you mean by ethical compass? Bachelor students' ideas about being a moral professional. Empirical Res Voc Ed Train [Internet]2020[acceso 28 de mayo 2021]; 12(11): 20p. Disponible en : <https://research.uvh.nl/en/publications/what-do-you-mean-by-ethical-compass-bachelor-students-ideas-about>
  19. Hirsch A. La importancia de las éticas aplicadas para la sostenibilidad y la responsabilidad social.Universidad Autónoma de Mexico. [Internet]2022[acceso 13 de junio 2022]; 7(1): 3-10. Disponible en: [https://www.researchgate.net/publication/359558876\\_La\\_importancia\\_de\\_las\\_eticas\\_aplicadas\\_para\\_la\\_sostenibilidad\\_y\\_la\\_responsabilidad\\_social](https://www.researchgate.net/publication/359558876_La_importancia_de_las_eticas_aplicadas_para_la_sostenibilidad_y_la_responsabilidad_social)
  20. J. El principio de responsabilidad de Hans Jonas. Acta Bioethica [Internet]. 2001 [citado 17 Nov. 2021]; 7(2):277-285. Disponible en: <https://www.scielo.cl/pdf/abioeth/v7n2/art09.pdf>
  21. De Siqueira JE. El principio de responsabilidad de Hans Jonas. Revista - Centro Universitário São Camilo [Internet]. 2009 [citado 21 Oct 2021]; 3(2):171-193. Disponible en <https://saocamilo-sp.br/assets/artigo/bioethikos/71/171-193.pdf>
  22. Solange C. Ética profesional y responsabilidad. Facultad de Ciencias Médicas. Universidad Nacional de Córdoba. Disponible en: [cobico.com.ar](http://cobico.com.ar)
  23. Aplin C, Buterakos R, Creech C, Schapel S, Feige B. Academic integrity in online examinations in a graduate nurse practitioner program: Student perceptions and lessons for nurse educators. Nurse Education Today. [Internet] 2021 [acceso 12 de enero 2022]; 107 (2021) 105099. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0260691721003567>
  24. DeMarchis J, Friedman L, & Eyrich K. An Ethical Responsibility to Instill, Cultivate, and Reinforce Self-Care Skills, Journal of Social Work Education. [Internet] 2021 [acceso 14 de mayo 2022]; 57(4): 1-16. Disponible en: <https://cogentia.tandfonline.com/doi/citedby/10.1080/10437797.2021.1895932?scroll=top&needAccess=true&role=tab>
  25. Grinell S, Rabin C. Enough to Teach Science Helping Pre-service Teachers View Science Instruction as an Ethical Responsibility. . [Internet] 2017 . [acceso 23 de octubre 2021]; 26(7): 813–839. Disponible en: <https://eric.ed.gov/?q=moral+values&pg=102&id=EJ1164265>
  26. Jiang Y, Xue X, Chris K, Wu H. Corporate Ethical Responsibility in Management Research: Intellectual Bases, Focus, Salience, and Future.

- Sustainability. . [Internet] 2019 [acceso 13 de junio 2022] 11: 2368; Disponible en: <https://research.polyu.edu.hk/en/publications/corporate-ethical-responsibility-in-management-research-intellect>
27. Zolkefli Y. Negotiated ethical responsibility: Bruneian nurses' ethical concerns in nursing practice. *Nursing Ethics.M* [Internet] 2018 . [acceso 29 de abril 2022]; 26(7-8): 1992-2005. Disponible en: <https://www.sciencegate.app/document/10.1177/0969733018809797>
  28. Saeeditehrani S, Parsapour A, Nedjat S, Kadivar M, Larijani B. Physicians' attitude toward their ethical responsibility regarding air pollution: a qualitative research. *J Med Ethics Hist Med.* . [Internet] 2017 . [acceso 12 de junio 2022]; 10: 7. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC5747835/pdf/JMEHM-10-7.pdf>
  29. Solvason C, Geoffrey E, Cunliffe H. Preparing university students for the moral responsibility of early years' education, *Journal of Education for Teaching,* . [Internet] 2021 . [acceso 09 de mayo 2022]; 72: 1-13. Disponible en: <https://www.tandfonline.com/doi/pdf/10.1080/02607476.2021.1989982>
  30. Jordán J. La responsabilidad ética-pedagógica de los profesores-educadores: una mirada nueva desde Max va Manen. *revista española de pedagogía* año LXXIII, nº 261 [Internet] 2015 [citado 21 Oct 2021]; 381-396. Disponible en: <https://revistadepedagogia.org/wp-content/uploads/2015/06/la-responsabilidad-etica-pedagogica.pdf>