



COMPETENCIA MORAL ENTRE ESTUDIANTES DE PRIMER Y OCTAVO SEMESTRE DE LA FACULTAD DE MEDICINA UACH

SAMUEL BENCOMO LOEPPKY

Facultad de Medicina y Ciencias Biomédicas, Universidad Autónoma de Chihuahua
isamv2@gmail.com

JORGE ARTURO GARCÍA RIZK

Facultad de Medicina y Ciencias Biomédicas, Universidad Autónoma de Chihuahua
jorgegrizk1@gmail.com

DR. ROBERTO IGNACIO CONTRERAS GARCÍA

Facultad de Medicina y Ciencias Biomédicas, Universidad Autónoma de Chihuahua
drcontreras1@hotmail.com

Resumen

Se realizó un estudio de tipo corte transversal, descriptivo, utilizando como instrumento de evaluación el cuestionario Test de Competencia Moral, formulado por Georg Lind. Tiene el objetivo de comparar la competencia moral entre estudiantes del primer y octavo semestres de la Facultad de Medicina y Ciencias Biomédicas de la Universidad Autónoma de Chihuahua (UACH)¹. Se observó un leve progreso en la competencia moral de los estudiantes de octavo semestre con respecto a los de primer semestre (11.9 y 10.3 respectivamente). También se evaluaron comparativamente los resultados de los estudiantes según su género y grupo de edad. Los hombres de primer semestre tuvieron un índice C promedio de 9.3, mientras que en los de octavo fue de 11.03. A diferencia de la población masculina, los resultados en mujeres de primer y octavo semestre fueron de 11.05 y 8.27 respectivamente, mostrando una regresión. Al ser comparados con otros estudios, los resultados del índice C de la población estudiada son relativamente bajos.

Palabras clave: Kohlberg, Formación Integral, Juicio Moral, Desarrollo Moral



INTRODUCCIÓN

El objetivo de la investigación es comparar la capacidad de emitir juicios morales de los estudiantes de los semestres Primero y Octavo de la Facultad de Medicina de la Universidad Autónoma de Chihuahua (UACH) con el objeto de analizar o comprobar si existe alguna diferencia, regresión o mejoría conforme se avanza de semestre.

En diversos estudios analizados se encontró un retroceso o estancamiento en la competencia moral entre estudiantes de medicina a medida que avanzaban en su carrera, se espera un fenómeno similar en los resultados que se obtengan mediante este estudio.

UN ACERCAMIENTO A LA TEORÍA DE COMPETENCIA MORAL

En este trabajo entendemos competencia moral desde un enfoque pionero para medir la moralidad de una persona que es la de **regla-cumplimiento**. En ésta, la moralidad se define en base a qué tanto una persona cumple con una secuencia de reglas impuestas por la cultura o religión. Otra posible definición es la de **buenas intenciones**, en la cual un acto se considera moralmente bueno si está fundamentado sobre intenciones moralmente buenas. En esta definición se da prioridad a la calidad moral del individuo por sobre su capacidad para seguir las reglas, por lo tanto se considera el simple seguimiento de éstas como un pobre indicador de moralidad.

Las dos aparentes rutas hacia una buena moral, el cumplimiento de las reglas o los buenos principios morales, condujeron hacia un modelo separacionista, compuesto por dos dominios: el **cognitivo** y el **afectivo**. Se consideraba que el comportamiento moral era independiente de la cognición y la competitividad.

Sin embargo, distintos autores ya habían visto la necesidad de entrecruzar ambos dominios, lo que eventualmente produjo la **teoría del aspecto dual**, que considera al comportamiento moral como una entidad compuesta por el apego de un individuo por ciertos ideales o principios morales, y por su capacidad para razonar y actuar en base a éstos.

Ejemplos tempranos de la teoría del aspecto dual pueden encontrarse en los trabajos de Levy-Suhl, quien encontró que las actitudes morales no tenían correlación con la delincuencia juvenil, y los hallazgos de Georg Simmel posteriormente corroborados por Darley y Latane, quienes hallaron una nula relación entre el comportamiento altruista y los ideales morales.





Hartshorne y May postularon que el comportamiento moral debía ser evaluado independientemente de sus motivos o de si era considerado bueno o malo.

Piaget, en sus estudios sobre el juego de los niños, se dedicó a unir la brecha entre moral y cognición, definiendo los estadios del desarrollo moral-cognitivo. Utilizó métodos de observación directa y entrevistas para sus investigaciones.

Kohlberg, integrando los métodos de evaluación de Piaget y los criterios de Pittel y Mendelsohn, proporcionó una conceptualización clara de la relación entre los ideales morales y el comportamiento moral al crear el concepto de **competencia del juicio moral**, el cual definió como “la capacidad de tomar decisiones y juicios que son morales (basados en principios internos) y actuar en concordancia con éstos”(Kohlberg, 1964).

Más tarde, Lind complementó la definición, delineándola como la capacidad de resolver los conflictos y dilemas a través de la deliberación y la discusión con los demás sobre la base de los principios morales compartidos, en lugar de recurrir al fraude, el engaño, la violencia y el abuso de poder (Lind, 2008). Para comprender mejor el método de Kohlberg y el actual modelo de evaluación de Lind, es necesaria una revisión de los aspectos más relevantes de esta, en que consiste cada etapa del juicio moral, y los estadios que la componen.

TEORÍA COGNITIVO-EVOLUTIVA DE LA MORAL

Lorenz Kohlberg, en su teoría, explica cómo se desarrollan las etapas del juicio. Desde esta perspectiva, se entiende el desarrollo moral como el producto de la interacción entre las estructuras del sujeto y las del medio ambiente moral. Asimismo, señala que el desarrollo moral es el incremento en la interiorización de las reglas culturales básicas, y este aumento es entendido desde el planteamiento cognitivo del desarrollo en estadios, en el cual los estadios superiores reintegran a las estructuras en los estadios inferiores.

Kohlberg asume la existencia de tres niveles, cada uno de los cuales se subdivide en dos etapas o estadios, siendo el segundo estadio la forma avanzada de cada uno de los niveles principales. Los tres niveles son considerados como tres tipos de relación entre el yo, las normas y expectativas de la sociedad.





PRIMER NIVEL O PRECONVENCIONAL

El sujeto responde a las normas culturales y etiquetas de malo o bueno, incorrecto o correcto, pero las interpreta en términos de consecuencias de acciones hedonistas o físicas (castigo, recompensa, intercambio de favores) o el poder físico de quien enuncia las normas y etiquetas. Este nivel se subdivide en 2 estadios:

Castigo y orientación a la obediencia: Las consecuencias físicas determinan si la acción es buena o mala. Las acciones de los sujetos están dominadas por el deseo de evitar castigo.

Orientación instrumental relativista: Lo correcto es determinado por el interés inmediato de sí mismo; satisfacer los propios intereses y necesidades y permitir que otros hagan lo mismo.

SEGUNDO NIVEL O CONVENCIONAL

El individuo mantiene las expectativas de su familia, grupo o nación a pesar de las consecuencias, le es fiel a ellas, las mantiene, apoya y justifica. A este nivel pertenecen los estadios 3 y 4:

La concordancia interpersonal: La buena conducta ayuda, complace a otros y es aprobada por ellos. Conformidad con estereotipos de lo que es la conducta de la mayoría.

Orientación a la ley y el orden: La conducta correcta consiste en cumplir con el deber, mostrar respeto por la autoridad y mantener el orden social por su propio bien.

TERCER NIVEL O POSTCONVENCIONAL

El individuo hace un esfuerzo por definir los valores morales y principios que tienen validez y aplicación independientemente de la autoridad y la identificación con su grupo.

El contrato social-legal: Las acciones correctas se definen en término de los derechos individuales y lo que acuerda la sociedad. Se está consciente del relativismo entre los valores personales y las reglas que existen. Existe un punto de vista legal pero que existe la posibilidad de cambiarla en términos de utilidad social.

El principio ético universal: Lo correcto se define por consenso de acuerdo con los principios éticos elegidos por uno mismo que parecen ser lógicos, universales y consistentes. Estos son los principios de justicia, reciprocidad e igualdad de derechos humanos y el respeto a la dignidad humana como seres individuales





METODOLOGÍA E INSTRUMENTOS

DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

Estudio de corte transversal, descriptivo, consistente en la aplicación del cuestionario Test de Competencia Moral, formulado por Georg Lind, teniendo como público objetivo a los alumnos de la Facultad de Medicina de la UACH de primer semestre ($n=63$) y octavo semestre ($n=93$) de 2015.

VARIABLES DEPENDIENTES

Aspecto cognitivo: Comportamiento del sujeto durante el juicio que realiza al contestar. La capacidad de competencia moral es expresada por el índice C obtenido de la aplicación del MCT.

Comportamiento al juzgar: La evaluación por parte del sujeto de los argumentos, en una escala de -4 a +4. Representa la capacidad del sujeto para tomar decisiones.

VARIABLES INDEPENDIENTES

Sujetos evaluados: Alumnos de la Facultad de Medicina de la UACH de 1° y 8° semestre.

Modelo educativo: Competencias.

Tiempo de aprendizaje: Cambios entre el primer y octavo semestres de la carrera.

El instrumento utilizado fue el Test de Competencia Moral (MCT) fue desarrollado por Lind basándose en la teoría de Kohlberg sobre el desarrollo cognitivo-moral y en las investigaciones del juicio moral realizadas por Keasey y Perry (Lind, 1982).

La prueba está diseñada para valorar la competencia moral del sujeto mediante la evaluación de cómo reacciona ante argumentos, especialmente aquellos que se oponen a su posición ante un problema complejo. Los contra-argumentos son la característica central del MCT; ellos representan la carga moral con la que el sujeto debe lidiar.

La versión estándar cuenta con 24 argumentos que el entrevistado debe analizar. Se le pide juzgar si los argumentos son aceptables. Estos argumentos representan diversos niveles de raciocinio moral: seis argumentos que justifican la decisión que hizo el protagonista de la historia y seis que argumentan en contra de la decisión que tomó.





El índice C derivado del MCT mide el grado hasta el cual la capacidad de juicio del sujeto es determinada por sus puntos de vista morales, en lugar de consideraciones no morales, como el simplemente estar de acuerdo con una opinión. Éste tiene en cuenta todo el patrón de respuestas del individuo a la prueba y no solo los actos aislados entre sí. El significado de las respuestas solo es interpretable al visualizarlas en conjunto, no individualmente.

Se logra una alta calificación de competencia solamente si el juicio de los argumentos a favor y en contra muestra una consistencia moral. Un índice C entre 0 y 9 se puede interpretar como bajo o competencia moral deficiente, entre el 10 y el 29 es el rango medio en el que la mayoría de las personas (con educación) parece encontrarse. Todas las puntuaciones por encima de 30 se pueden considerar como “alta competencia moral”. El MCT permite, además, medir las actitudes morales de una persona, esto es, las actitudes hacia cada uno de los estados del razonamiento según Kohlberg. Adicionalmente, el MCT permite evaluar otros aspectos del juicio moral de un individuo, como la adecuación situacional del juicio moral, la extremidad de los juicios, la obstinación moral y los estados de razonamiento preferidos por el sujeto (Lind, 2008, 2015).

INSTRUMENTOS ALTERNATIVOS

Es importante tomar en cuenta la posibilidad de emplear diferentes instrumentos de medición, como el MJJ (Moral Judgment Interview) de Kohlberg, el DIT (Defining Issue Test), DIT-II y el SROM (Sociomoral Reflection Objective Measure). Lind, en su obra *La Moral Puede Enseñarse* (Ríos, 2012), resalta como dichos instrumentos evalúan preferencias por argumentos que se les puede considerar de mayor nivel de importancia, con la posibilidad de simular estas predilecciones, asimismo considera que las “capacidades” morales pueden ser transmitidas, es decir, enseñar a los sujetos de prueba cuales son los mejores argumentos y aquellos que puedan considerarse como menos apropiados. Es por esto que no pueden evaluar realmente la capacidad moral, sino una mera actitud o valoración hacia los argumentos (Feitosa, Rego, Bataglia, Sancho, et al., 2013).

PROCEDIMIENTO

El examen MCT fue aplicado por medio de un formulario en línea, y se le dio a los alumnos un período de una semana (hay que ampliar esta parte, faltan los otros) para contestarlo. Se aclaró





a los alumnos que el examen no tenía valor curricular y que simplemente era con fines de investigación. La primera parte del formulario consistió en una breve explicación sobre la naturaleza de la prueba y cómo debía de contestarse, así como la recolección de los datos, consistente en que los usuarios indicaran el semestre al que pertenecen. Todo lo anterior se hizo con la finalidad de evitar presión, tal como es recomendado por Lind (2008).

ANÁLISIS ESTADÍSTICO

Se empleó el procedimiento de análisis y obtención del índice C postulado por Lind, adaptándolo a una hoja de cálculo en Microsoft Excel y a un script elaborado en lenguaje Python. Se probó la concordancia entre ambos métodos y con los resultados obtenidos de forma manual.

DISCUSIÓN

Se observó una discreta diferencia en la competencia moral entre los estudiantes evaluados de primer y octavo semestre. Se aplicó la prueba a 63 alumnos de primero y 93 de octavo, obteniéndose como resultado un índice C de 10.3 y 11.9 respectivamente. Claramente se muestra un incremento de 1.6 entre ambos semestres.

Por género, se apreció una inversión en los valores del índice C entre los estudiantes masculinos y femeninos de primero y octavo. El total de estudiantes varones de primer semestre evaluados fue de 25, con un índice C de 9.3, en comparación con los estudiantes varones de octavo semestre que obtuvieron un índice C de 11.03. En cambio, las estudiantes de primer semestre obtuvieron 11.05 en comparación con el índice C de 8.27 obtenido por las estudiantes de octavo semestre.

Es causa de consternación que la competencia moral de los estudiantes de medicina sea tan baja. Se espera que el estudiante de Medicina, a lo largo de su trayectoria escolar y aunada a la educación que recibe y al ambiente al que se expone, sea capaz de comprender diversos dilemas morales, mejore su capacidad de juzgar e incremente a la vez su competencia moral. Sin embargo, en los modelos tradicionales de escuelas de medicina, el enfoque de la enseñanza se dirige hacia la memorización de datos, y pocas veces se brindan oportunidades al alumno para que afronte problemas en los que deba usar sus competencias morales para resolverlos.

Estudios similares al nuestro han encontrado no solamente estancamientos, sino incluso regresión en la competencia moral en alumnos de facultades de medicina de distintas partes del





mundo. En el caso de nuestro estudio, encontramos que los estudiantes presentaron un ligero incremento en su competencia moral, comparando los estudiantes de primer semestre con los de octavo semestre.

En el caso de las estudiantes de género femenino en nuestra población ocurrió una disminución en su competencia moral.

La población analizada por nuestro trabajo presentó, en promedio, un índice C que se encontraría en los límites inferiores de lo que puede considerarse normal según Lind. Diversos estudios analizados reportan promedios de índice C entre 15 y 26 en sus resultados. Por ejemplo, en un estudio realizado por Feitosa (2013) en 58 estudiantes de primer semestre y 55 de octavo semestre de la Facultad de Medicina de la Universidad de Fortaleza en Brasil los resultados mostraron un promedio de 26.2 y 20.6 respectivamente (Feitosa, Rego, Bataglia, Rego, & Nunes, 2013). Otro estudio realizado por Hegiza y Wilson en la Western University of Sydney mostró un Índice C de 24.5 en una población de 394 estudiantes durante 2011, mientras que en 2012, con una población de 486, fue de 14.9 (Hegazi & Wilson, 2013).

CONCLUSIONES

Se apreció un nivel de competencia moral bajo, dentro de los límites de Lind considerados como normales, para ambas poblaciones evaluadas. A pesar de esto se notó una leve mejoría en el índice C de la población de octavo semestre, el cual fue de 11.03, en comparación con el promedio de 10.3 en los alumnos de primer semestre.





TABLAS Y FIGURAS

Variable	1er Semestre	8vo Semestre
Rango de edad	18-22	18-25
Edad conocida (n)%	(63) 100%	(32) 34.4%
Datos faltantes (n)	0	61
Estudiantes totales (n)	63	93
Género (n)%		
Masculino	(25) 39.6%	(19) 20.4%
Femenino	(38) 60.3%	(13) 13.9%
Datos faltantes (n)	0	61

Tabla 1. Resultados de la aplicación del test a los estudiantes de primero y octavo semestre. Tabla de elaboración propia con datos obtenidos en el instrumento aplicado.

¹ El presente artículo se encuentra en proceso de realización, se requiere evaluar a la población completa de primer y octavo semestre.





BIBLIOGRAFÍA Y REFERENCIAS

- Feitosa, H. N., Rego, S., Bataglia, P., Rego, G., & Nunes, R. (2013). Moral judgment competence of medical students: a pilot study. *REVISTA BRASILEIRA DE EDUCAÇÃO MÉDICA*, 37(1), 5-14.
- Feitosa, H. N., Rego, S., Bataglia, P. U. R., Sancho, K. F. C. B., Rego, G., & Nunes, R. (2013). Moral judgment competence of medical students: a transcultural study. *Advances in Health Sciences Education*, 18(5), 1067-1085.
- Hegazi, I., & Wilson, I. (2013). Medical education and moral segmentation in medical students. *Medical education*, 47(10), 1022-1028.
- Kohlberg, L. (1964). Development of moral character and moral ideology. In e. Hoffman (Ed.), *Review of child development research* (Vol. 1, pp. 383-431). New York: Russel Sage Foundation.
- Lind, G. (1982). Experimental Questionnaires: A new approach to personality research. *Progress in psychology of personality*, 132-144.
- Lind, G. (2008). THE MEANING AND MEASUREMENT OF MORAL JUDGMENT COMPETENCE. *Contemporary philosophical and psychological perspectives on moral development and education*, 185.
- Lind, G. (2015). Scoring and Interpreting the Moral Competence Test (MCT). from http://www.uni-konstanz.de/ag-moral/mut/mjt-intro.htm#moral_comptence
- Ríos, J. C. G. (2012). La moral puede enseñarse: manual teórico-práctico de la formación moral y democrática. *Revista Xihmai*, 2(4).
-

