

# ATENCIÓN A LA DIVERSIDAD

EN LA FORMACIÓN DE LOS ESTUDIANTES DE MEDICINA DE LA UNIVERSIDAD TÉCNICA DE MANABÍ EN ECUADOR

## ATTENTION TO DIVERSITY IN THE TRAINING OF MEDICAL STUDENTS AT THE TECHNICAL UNIVERSITY OF MANABÍ, ECUADOR

Norma Katuska Yoza-Mera<sup>1</sup>

**E-mail:** [nyoza2676@utm.edu.ec](mailto:nyoza2676@utm.edu.ec)

**ORCID:** <https://orcid.org/0009-0001-4018-0873>

Alfredo Lázaro Marín-Pérez<sup>1</sup>

**E-mail:** [alfredo.marin@utm.edu.ec](mailto:alfredo.marin@utm.edu.ec)

**ORCID:** <https://orcid.org/0000-0003-3928-260X>

Nancy Toledo-Santana<sup>1</sup>

**E-mail:** [nancy.toledo@utm.edu.ec](mailto:nancy.toledo@utm.edu.ec)

**ORCID:** <https://orcid.org/0000-0003-2140-9414>

<sup>1</sup> Universidad Técnica de Manabí. Ecuador.

**Cita sugerida (APA, séptima edición)**

Yoza-Mera, N. K., Marín-Pérez, A. L., & Toledo-Santana, N. (2025). Atención a la diversidad en la formación de los estudiantes de Medicina de la Universidad Técnica de Manabí en Ecuador. *Revista UGC*, 3(S2), 74-84.

**Fecha de presentación:** 16/04/2025

**Fecha de aceptación:** 13/05/2025

**Fecha de publicación:** 01/06/2025

### RESUMEN

El objetivo del artículo fue evaluar el enfoque de atención a la diversidad en la formación de los estudiantes de Medicina de la Universidad Técnica de Manabí, en Ecuador. La investigación adopta un enfoque mixto, con métodos cuantitativos y cualitativos, para evaluar cómo se integra la atención a la diversidad en la formación de los estudiantes de Medicina. Se encuestaron 110 estudiantes del décimo semestre y se entrevistó a docentes para obtener una perspectiva integral. El 60% de los estudiantes percibe positivamente la inclusión de la diversidad, aunque un 29% se mantiene neutral, lo que evidencia áreas de mejora. Las respuestas neutrales y negativas son más frecuentes respecto al apoyo institucional y actividades extracurriculares relacionadas con la diversidad. El análisis de correlación de Spearman indica que factores como edad, género y etnia no influyen significativamente en las percepciones estudiantiles. Sin embargo, la percepción de recursos educativos inclusivos y evaluaciones adecuadas sí se relaciona positivamente con una valoración favorable de la formación en diversidad. Por su parte, los docentes reconocen la importancia de este enfoque, aunque hay discrepancias sobre su implementación. La Universidad muestra avances en diversidad médica, pero persisten percepciones neutrales y negativas. Por lo que requiere acciones institucionales integradas como: recursos, docencia y prácticas para consolidarla como eje transversal en la formación.

### Palabras clave:

Diversidad, formación médica, percepciones estudiantiles.

### ABSTRACT

The objective of this article was to evaluate the approach to diversity care in the training of medical students at the Technical University of Manabí, Ecuador. The research adopts a mixed approach, using quantitative and qualitative methods, to assess how diversity care is integrated into the training of medical students. One hundred and tenth-semester students were surveyed, and faculty members were interviewed to obtain a comprehensive perspective. Sixty percent of students positively perceive the inclusion of diversity, although 29% remain neutral, which highlights areas for improvement. Neutral and negative responses are more frequent regarding institutional support and extracurricular activities related to diversity. Spearman correlation analysis indicates that factors such as age, gender, and ethnicity do not significantly influence student perceptions. However, the perception of inclusive educational resources and adequate assessments is positively related to a favorable assessment of diversity training. Faculty members, for their part, recognize the importance of this approach, although there are discrepancies regarding its implementation. The University has shown progress in medical diversity, but neutral and negative perceptions persist. Therefore, it requires integrated institutional actions such as resources, teaching, and internships to consolidate it as a cross-cutting focus in training.

### Keywords:

Diversity, medical training, student perceptions.

## INTRODUCCIÓN

Existen criterios y estándares internacionales que abordan la atención a la diversidad, la inclusión social y la interculturalidad en el contexto de la educación superior y que pueden ser aplicados por las instituciones universitarias para orientar sus políticas y prácticas. En este sentido, se reconoce la diversidad cultural como un patrimonio común de la humanidad y la importancia de la diversidad cultural en la educación, incluida la educación superior (Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura, 2020).

La Educación Médica, a partir de las tendencias actuales de la inclusión educativa, debe lograr la formación de un egresado que cumpla con eficiencia sus funciones y enfrente las nuevas tareas que estas implican. A juicio de estos autores, se debe fortalecer el trabajo formativo para que el tratamiento al paciente sea incluyente y atienda a la diversidad.

En el escenario ecuatoriano, la atención a la diversidad, la inclusión social y la interculturalidad son esferas de interés paulatino en el ámbito de la educación superior. Las instituciones universitarias en Ecuador están poniendo en práctica diversas estrategias y políticas para tratar estas cuestiones y promover una educación más inclusiva y culturalmente sensible (Ecuador. Instituto Nacional de Estadística y Censos, 2022).

Ecuador es un país extraordinariamente diverso en términos culturales, lo que se manifiesta en su rica herencia indígena, mestiza, afrodescendiente y montubia. Esta diversidad cultural se expresa en la variada expresión de tradiciones, idiomas, costumbres y formas de vida que coexisten en el territorio. Con más de cincuenta grupos étnicos reconocidos oficialmente (Ecuador. Instituto Nacional de Estadística y Censos, 2022).

De acuerdo con Bautista et al. (2017), los estudiantes de Medicina en Ecuador pueden carecer de sensibilidad hacia las necesidades y experiencias de pacientes de diferentes orígenes culturales, étnicos, de género o socioeconómicos. Agregan los autores que como consecuencia, son propensos a reproducir estereotipos y prejuicios hacia ciertos grupos de pacientes. De esta manera, es importante agregar el criterio de Chaple et al. (2018), quienes aseguran que la ausencia de programas educativos que aborden la diversidad cultural y la interculturalidad en la formación de médicos puede limitar su capacidad para comprender y atender en el ejercicio de su profesión las necesidades de pacientes de diferentes orígenes culturales y sociales.

La falta de inclusión de la diversidad en la formación de estudiantes de Medicina puede contribuir a la reproducción de desigualdades en el acceso y la calidad de la atención médica para grupos minoritarios, étnicos, de género o socioeconómicos en Ecuador (González & Carballosa, 2023). Por ello, se requieren desarrollar

políticas y programas que promuevan la inclusión y la competencia cultural en las instituciones de educación superior de Ecuador que incluyen carreras de Medicina.

La trascendencia de comprender y abordar adecuadamente el enfoque de atención a la diversidad en la carrera de Medicina en Ecuador es fundamental para el desarrollo de una sociedad más justa y saludable. Se ha reconocido que una formación médica que no tenga en cuenta las diversidades culturales, socioeconómicas y étnicas de la población puede conducir a una atención de salud fraccionada e ineficaz, intensificando las desigualdades en el acceso y los resultados de salud (Bautista et al., 2017). Sobre esta línea se plantea el objetivo de este estudio. El objetivo del estudio es evaluar el enfoque de atención a la diversidad en la formación de los estudiantes de Medicina de la UTM, en Ecuador.

## MATERIALES Y MÉTODOS

La presente investigación tiene un diseño mixto, no experimental, de corte transversal. Para Hernández & Mendoza (2018), este paradigma entrelaza lo cuantitativo con lo cualitativo. La decisión de llevar a cabo la investigación de manera mixta se fundamenta en la necesidad de un análisis holístico del fenómeno en estudio. De esta manera se determina que para evaluar el enfoque de atención a la diversidad en la formación de los estudiantes de Medicina de la UTM, no basta con medir datos estadísticos sobre el nivel de conocimientos al respecto, sino que dicha información debe contrastarse con la explicación y descripción del fenómeno de estudio.

Para el análisis de las variables sociodemográficas y de las variables principales del estudio: enfoque de atención a la diversidad y formación de los estudiantes de medicina, el estudio es de tipo descriptivo. Por su parte, de acuerdo a las correlaciones que se plantean en los objetivos, el estudio también va a abarcar la perspectiva correlacional.

La investigación se desarrolló en la Universidad Técnica de Manabí, institución pública de educación superior ubicada en la ciudad de Portoviejo, Manabí (Ecuador). Se trata de la carrera de Medicina en la facultad de Ciencias de la Salud. La población y la muestra de esta investigación la constituyen los estudiantes de décimo semestre de la carrera de Medicina de esta institución. Esos estudiantes suman un total de 110. Teniendo en cuenta que la población no es numerosa, para la muestra se aplicó un muestro censal en el que la muestra estuvo conformada por toda la población del estudio, a la cual se le aplicaron los criterios de inclusión y exclusión.

Los criterios de inclusión son: estudiantes matriculados oficialmente en el décimo semestre que firmen el consentimiento informado. Los criterios de exclusión son: quienes no firmen el consentimiento, no estén matriculados oficialmente o estén repitiendo el semestre.

Este estudio utiliza un método analítico-sintético para examinar críticamente el enfoque de atención a la diversidad en la formación médica de la UTM, integrando perspectivas cualitativas y cuantitativas. Se aplicaron encuestas a estudiantes para evaluar sus percepciones sobre la diversidad en su formación, complementadas con entrevistas semiestructuradas a docentes que exploraron sus experiencias y visiones sobre el tema. Al contrastar estos resultados empíricos con la literatura especializada, la investigación ofrece un análisis crítico que identifica avances y desafíos en la implementación de una educación médica inclusiva, proponiendo así mejoras basadas en evidencia.

Con respecto a los instrumentos para recolectar los datos, se conformó el cuestionario de la encuesta, el cual dejó clara la esencia anónima del mismo y se estructuró a partir de preguntas con escala de Likert (Anexo 1). Se midió la confiabilidad del instrumento a partir de la consistencia interna de sus ítems a partir del empleo del Alpha de Cronbach (Anexo 2), el cual se calculó luego de aplicar el cuestionario a una muestra piloto de estudiantes. El instrumento mostró robustez con un Alpha de 0,81.

Además, se utilizó una guía de entrevista semiestructurada con docentes (Anexo 3). Los datos cuantitativos de las encuestas se analizaron mediante estadística descriptiva (frecuencias, porcentajes y correlación de Pearson), mientras que las entrevistas aportaron un análisis cualitativo que enriqueció la comprensión del enfoque de atención a la diversidad en la formación médica de la UTM.

## RESULTADOS Y DISCUSIÓN

La Tabla 1 muestra que la mayoría de los participantes tienen entre 25-26 años (50%), seguidos por el grupo de 23-24 años (30%) y los de 27-28 años (20%). En cuanto al género, predomina el masculino (76%) frente al femenino (34%), lo que podría reflejar tendencias propias del ámbito estudiado. Respecto a la etnicidad, la mayoría se identifica como mestiza, mientras que otras categorías, incluido "otro" (13%), presentan una distribución más equilibrada, evidenciando la diversidad multicultural de la población analizada.

Tabla 1. Caracterización sociodemográfica.

Variables	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Edad				
23-24	33	30,0	30,0	30,0
25-26	55	50,0	50,0	80,0
27-28	22	20,0	20,0	100,0
Total	110	100,0	100,0	
Género				
Femenino	34	30,9	30,9	30,9

Masculino	76	69,1	69,1	100,0
Total	110	100,0	100,0	
Etnia				
Mestizo	82	74,5	74,5	74,5
Otro	13	11,8	11,8	86,4
Blanco	6	5,5	5,5	91,8
Afroecuato-riano	3	2,7	2,7	94,5
Montubio	3	2,7	2,7	97,3
Indígena	3	2,7	2,7	100,0
Total	110	100,0	100,0	

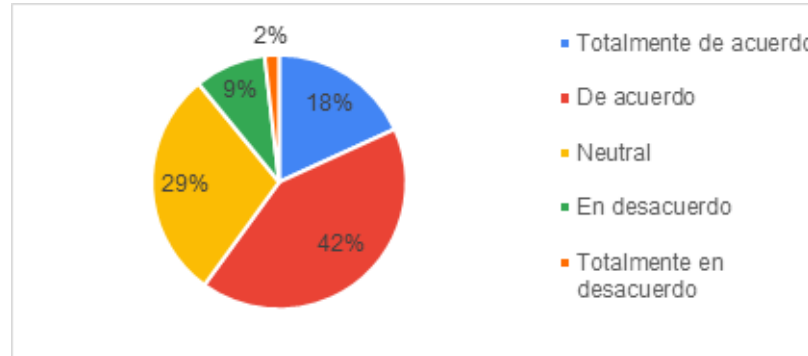


Figura 1. Preparación para la diversidad cultural.

A partir de la suma de las respuestas positivas (Figura 1), se obtiene que la mayoría de los estudiantes encuestados (60%) coincidió en que sí han recibido preparación para atender a la diversidad durante la carrera de medicina. No obstante, llama la atención que existe un porcentaje considerable (29%) que escogió la opción neutral. Estos resultados son similares cuando se les pregunta a los estudiantes si analizan casos clínicos que aborden la atención de la diversidad de manera efectiva, teniendo en cuenta la etnia, la cultura, el género y la religión.

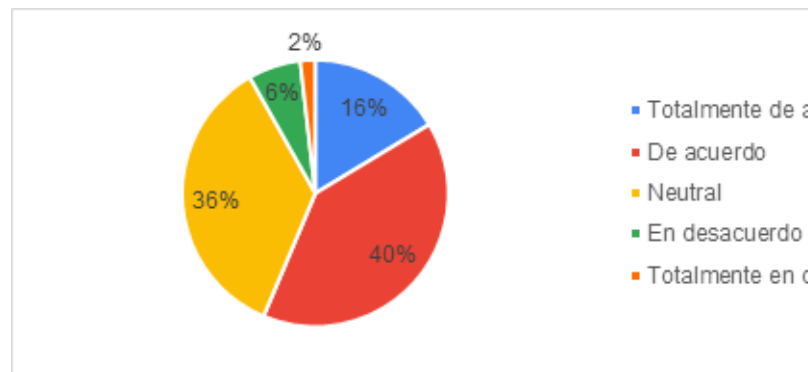


Figura 2. Apoyo Institucional.

En la figura 2, llama la atención es que hay un ligero aumento de las respuestas neutrales (36%) con respecto a la anterior, lo cual indica que la institución aún debe apoyar más la atención a pacientes con diferentes orígenes étnicos y culturales. No obstante, las respuestas positivas se mantienen como las de mayor porcentaje con un 56%.

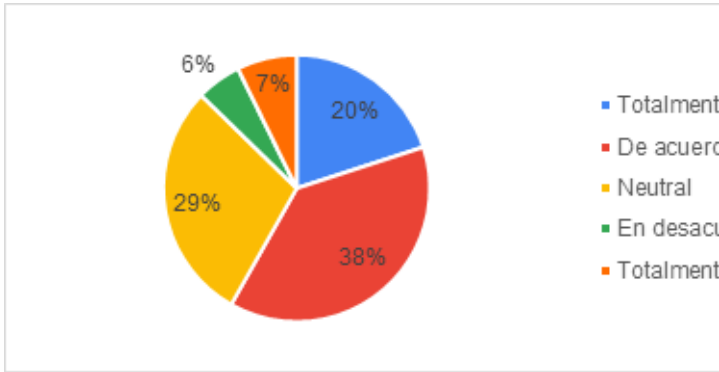


Figura 3. Actividades extracurriculares.

Tal como se puede observar en la figura 3, la principal diferencia es que existe un ligero aumento de las respuestas negativas (13%), lo cual indica que aún falta entendimiento intercultural durante las actividades extracurriculares organizadas por la carrera de medicina en la UTM. No obstante, con un 58%, las respuestas positivas resultaron las de mayor preponderancia.

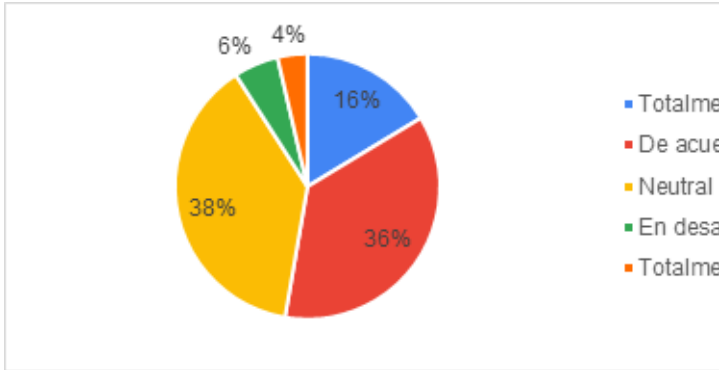


Figura 4. Capacitación de profesores.

En la figura 4, se puede apreciar que hasta el momento es la pregunta con un mayor porcentaje de respuestas neutras (38%) y el más bajo de respuestas positivas (52%), lo cual demuestra que aún falta trabajo por realizar en cuanto a la capacitación de los docentes para el manejo de atención a la diversidad tanto desde el punto de vista teórico como práctico.

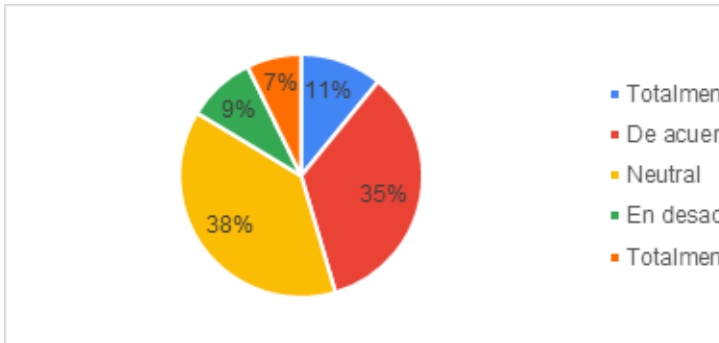


Figura 5. Proyectos de diversidad.

De la figura 5 se puede decir que es la pregunta con mayor porcentaje de respuestas negativas (16%), que sumado al 38% de respuestas neutras suma un total de 54%. Ello indica que existen proyectos relacionados con la atención a la diversidad, pero aún no son suficientes para que influya en la preparación de los estudiantes al respecto.

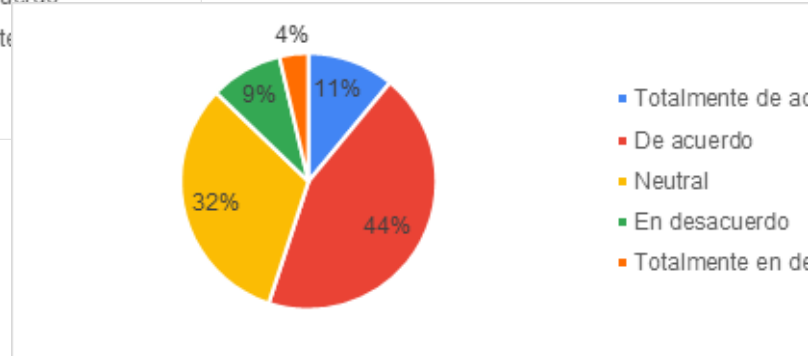


Figura 6. Evaluaciones y diversidad.

En la figura 6, se observa que el 55% de los estudiantes está de acuerdo y totalmente en desacuerdo con la afirmación planteada y con una tendencia similar a las preguntas anteriores, el porcentaje de respuestas neutras está por encima del 30% (32%). Ello indica que los procesos de evaluación sí tienen en cuenta la atención a la diversidad, pero aún deben ser más incluidas en el proceso de formación de los estudiantes. Además, en los resultados de la encuesta también se pudo apreciar que existe un esfuerzo por parte de la universidad para promover un ambiente de respeto e inclusión de los pacientes con diversidad étnica, cultural, de género y de orientación sexual. Esto, a su vez, se ve reflejado en la documentación institucional con un enfoque de atención a la diversidad.

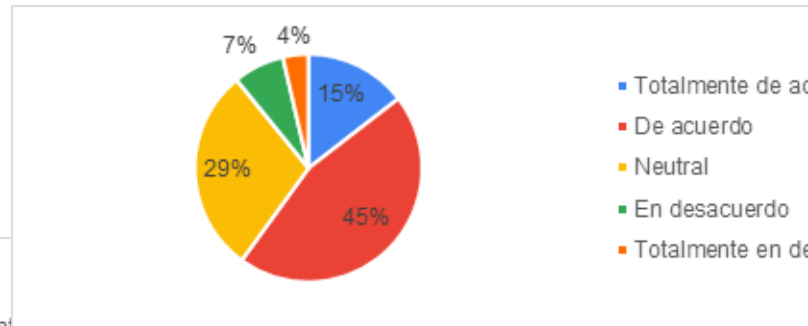


Figura 7. Formación para la diversidad. Con un 60% sobresalen las respuestas positivas en esta pregunta, que a su vez tiene un 29% de respuestas neutras y un 11% de respuestas negativas como se evidencia en la figura 7. Esto indica que los estudiantes están, en su mayoría, preparados para atender pacientes de diversas culturas y contextos sociales.

Tabla 2. Correlación edad con satisfacción de conocimientos en diversidad (SCD); género y ambiente inclusivo (AI); etnia y satisfacción de conocimientos en diversidad.

Variables	Edad	Género	Etnia	SCD	AI
Edad	1	-	-	-	-
Género	-	1	-	-	-
Etnia	-	-	1	0,021	-
SCD	-	-	0,021	1	-
AI	-	-	-	-	1

Tal como se puede apreciar en la tabla 2, los resultados obtenidos mediante el coeficiente Rho de Spearman evidencian que no existen correlaciones significativas entre las variables sociodemográficas (edad, género y etnia) y las percepciones de los estudiantes en relación con la satisfacción respecto a los conocimientos recibidos sobre diversidad y la percepción de un ambiente inclusivo en la UTM.

En todos los casos, los coeficientes de correlación son cercanos a cero y los valores de significancia ( $p > 0,05$ ) indican la ausencia de relaciones estadísticamente significativas. Por ejemplo, la relación entre la edad y la satisfacción con los conocimientos en diversidad presenta un coeficiente de  $-0,101$  con un valor  $p$  de  $0,294$ , mientras que entre etnia y dicha satisfacción el coeficiente es de  $0,021$  ( $p = 0,824$ ). Asimismo, la correlación entre género y la percepción de un ambiente inclusivo es prácticamente nula ( $-0,003$ ;  $p = 0,975$ ). Estos hallazgos sugieren que las percepciones estudiantiles sobre la diversidad y la inclusión no varían de manera significativa en función de estas características sociodemográficas.

Tabla 3. Correlación entre variables.

Variables	RED	ED.	CDD	OPD	SCD	FTP
RED	1	0,642**	-	-	-	-
ED	0,642**	1	-	-	-	-
CDD	-	-	1	0,532**	-	-
OPD	-	-	0,532**	1	-	-
SCD	-	-	-	-	1	0,545**
FTP	-	-	-	-	0,545**	1

Legenda: Recursos educativos en diversidad (RED) con evaluaciones en diversidad (ED); capacitación docente en diversidad (CDD) y oportunidades en proyectos de diversidad (OPD); conocimientos recibidos en diversidad (CRD) y programas de formación de atención al paciente en diversos contextos culturales (FTP).

Se aclara que, todos los coeficientes marcados con \*\* son significativos ( $p < 0,001$ ). Y que el número de casos analizados corresponde a  $N = 110$ . Los parámetros fueron medidos mediante un cuestionario estructurado con ítems en escala tipo Likert de cinco niveles, y para analizar la

relación entre estas variables, se aplicó un análisis de correlación de Pearson.

La tabla 3, muestran correlaciones positivas y estadísticamente significativas entre las distintas dimensiones evaluadas sobre diversidad en la carrera de Medicina de la UTM. Específicamente, existe una fuerte asociación entre la percepción de que los recursos y materiales educativos abordan la diversidad de manera efectiva y la evaluación de que las pruebas académicas reflejan adecuadamente dicha diversidad ( $r = 0,642$ ;  $p < 0,001$ ). Asimismo, se observa una correlación significativa entre la percepción de la capacitación docente en temas de diversidad y las oportunidades ofrecidas a los estudiantes para participar en proyectos comunitarios relacionados con esta temática ( $r = 0,532$ ;  $p < 0,001$ ). Finalmente, la satisfacción de los estudiantes con los conocimientos recibidos sobre diversidad se relaciona de manera positiva con la percepción de que los programas de formación los preparan para atender a pacientes de diversas culturas y contextos sociales ( $r = 0,545$ ;  $p < 0,001$ ). Estos hallazgos evidencian una coherencia interna en las percepciones estudiantiles respecto a la integración de la diversidad en los distintos componentes formativos de su carrera.

#### Interpretación de la entrevista a tres docentes de medicina de la UTM

Con respecto a la definición de atención a la diversidad, los docentes coinciden en conceptualizar la atención a la diversidad como un proceso inclusivo que permite la participación de todos los estudiantes en el proceso de enseñanza-aprendizaje. Sin embargo, el Docente 1 amplía la definición al destacar que la atención se adapta a las necesidades particulares de cada estudiante, lo que implica una visión más personalizada del proceso educativo.

Con respecto a la importancia de incluir la atención a la diversidad en la formación de futuros médicos, los docentes consideran fundamental la inclusión de la atención a la diversidad en la formación médica. El Docente 1 resalta la empatía como un valor clave que se fomenta a través de esta inclusión, mientras que el Docente 2 la califica de vital, destacando la necesidad de formar profesionales sensibles a la diversidad cultural y a las discapacidades.

En relación al abordaje actual de la diversidad en el currículo de medicina, se observan diferencias significativas en las percepciones. El Docente 1 considera que el abordaje es superficial, limitándose a una introducción ligera sobre ciertos temas. En contraste, el Docente 2 identifica un enfoque más estructurado, incluyendo la rotación por áreas de salud durante el internado, la interculturalidad y el uso de estadísticas globales en el análisis de enfermedades. Mientras que el Docente 3, expone que la atención a la diversidad se aborda, pero aún falta trabajar en el tema.

Se observan discrepancias en las respuestas a las interrogantes de existencia de iniciativas o programas específicos de inclusión en la UTM, pues los Docentes 1 y 3 mencionan la existencia de un departamento de inclusión, mientras que el Docente 2 desconoce la existencia de programas específicos. Esta discrepancia evidencia una posible falta de comunicación institucional sobre las iniciativas existentes, o bien, una limitada visibilidad de estos programas dentro de la comunidad docente.

A la afirmación de experiencias significativas relacionadas con la atención a la diversidad, el Docente 1 menciona el uso de casos de bioética que abordan el consentimiento informado, lo cual destaca la importancia del respeto por las decisiones individuales de los pacientes. Por su parte, el Docente 2 hace referencia al análisis de enfermedades en diferentes continentes, integrando una perspectiva epidemiológica global. En tanto, el Docente 3 habla de la aplicación de casos clínicos donde se incluyen a personas de grupos históricamente excluidos.

Con respecto a las estrategias efectivas para enseñar diversidad, los Docentes 1 y 3 coinciden en que utilizan casos clínicos bioéticos para trabajar valores y principios, mientras que el Docente 2 fomenta un entorno de respeto, adapta recursos a necesidades individuales y utiliza ejemplos clínicos con un enfoque social y cultural. Todos los docentes emplean estrategias que promueven la reflexión crítica, aunque el Docente 2 parece incorporar una mayor diversidad de métodos y un enfoque más integral al abordar tanto aspectos físicos como socioculturales.

En relación a la interrogante acerca de los principales desafíos al implementar un enfoque inclusivo, el Docente 1 menciona la necesidad de enfatizar valores y empatía en toda la comunidad educativa (estudiantes, profesores y personal administrativo). El Docente 2 identifica el reto de unificar acciones mientras se atiende la diversidad. En este caso, coinciden en que la implementación de un enfoque inclusivo no solo depende de los estudiantes, sino de toda la institución. Sin embargo, mientras uno se enfoca en el desarrollo de competencias emocionales, el otro apunta a la coordinación institucional como principal desafío. Por su parte, el Docente 3 explica que la alta carga académica y la resistencia al cambio de muchos profesores es un desafío aún a solucionar con respecto al tema.

Al solicitar que indicaran las oportunidades para mejorar la formación en diversidad, el Docente 1 destaca la posibilidad de modificar el currículo y trabajar en la empatía tanto de docentes como de estudiantes. Mientras que el Docente 2 percibe un alto potencial para desarrollar estrategias relacionadas con la atención a la diversidad. El Docente 3 insiste en propiciar espacios y proyectos de investigación sobre el tema.

Finalmente, con respecto a las mejoras en las políticas institucionales, el Docente 1 sugiere capacitaciones técnicas educativas, evaluaciones de la diversidad y la

creación de equipos de apoyo. El Docente 2 propone la realización de eventos que promuevan la diversidad mediante experiencias profesionales de diversas culturas y etnias. Al Docente 3 le parecería interesante ampliar los criterios de selección para incluir no solo el rendimiento académico, sino también la diversidad de experiencias, perspectivas y orígenes socioeconómicos. En este caso, los docentes coinciden en que las políticas institucionales deben ir más allá de la teoría y traducirse en acciones concretas que involucren tanto la formación continua del personal como la exposición a experiencias multiculturales.

La atención a la diversidad en la formación médica es esencial para preparar profesionales capaces de brindar una atención sanitaria inclusiva y equitativa (Majnoon et al., 2023). Al analizar los resultados de las encuestas realizadas a estudiantes y docentes de la UTM, se evidencian percepciones y experiencias que ofrecen una visión integral sobre cómo se aborda la diversidad en el currículo de Medicina.

Aunque la mayoría de los estudiantes percibe una formación adecuada en diversidad y una minoría perciben áreas de mejora, coinciden parcialmente con los hallazgos de Arancibia (2024), quien identificó una actitud general positiva hacia la diversidad en estudiantes de salud chilenos, pero con resistencias hacia grupos específicos. Esta ambivalencia refleja la necesidad de abordajes más profundos, como propone Botello et al. (2025), el de superar enfoques reduccionistas e implementar un pluralismo activo en la educación médica, que integre la diversidad biológica y sociocultural de manera holística. Pese a que los estudios muestran brechas en la percepción en diversidad ambos respaldan que la diversidad debe ser un eje transversal, para lograr una formación médica verdaderamente inclusiva y adaptativa.

Es notable que, en preguntas sobre el apoyo institucional y las oportunidades extracurriculares para fomentar el entendimiento intercultural, hay un aumento en las respuestas neutrales y negativas. Por ejemplo, un 36% de los estudiantes se muestra neutral respecto al apoyo institucional para la atención a pacientes de diferentes orígenes étnicos y culturales, y un 13% expresa una percepción negativa sobre las actividades extracurriculares que fomentan el entendimiento intercultural. Estas percepciones indican áreas donde la institución podría fortalecer su compromiso con la diversidad tal como lo sugiere el estudio de Gradellini et al. (2021), en el que se enfatiza en necesidad establecer proyectos continuos y transversales para ese caso en particular en la formación universitaria de enfermería por lo cual se debe adaptar los currículos a la competencia cultural.

El análisis de correlación de Spearman muestra que, en general, las percepciones de los estudiantes respecto a la atención a la diversidad en la formación médica en la UTM no están significativamente influenciadas por variables como la edad, el género o la etnia. En particular, no

se encontró una relación estadísticamente significativa entre la edad de los estudiantes y su satisfacción con los conocimientos sobre diversidad, entre el género y la percepción de un ambiente inclusivo y tampoco entre la etnia y la satisfacción con los conocimientos sobre diversidad lo que indica que estos factores no afectan de manera notable cómo los estudiantes valoran la formación en diversidad.

Por otro lado, algunas variables presentan relaciones más claras y significativas, como la percepción de que los recursos educativos incorporan la diversidad y la idea de que las evaluaciones reflejan adecuadamente este enfoque. Estos hallazgos coinciden con el estudio de Bravo & Santos (2019), que señala una actitud generalmente favorable de los estudiantes hacia la diversidad y la inclusión en el ámbito universitario, confirmando así que las instituciones de educación superior están implementando estrategias para atender la diversidad.

Los resultados también revelan que factores institucionales tales como: recursos educativos, capacitación docente y oportunidades prácticas tienen un impacto directo en las percepciones estudiantiles sobre diversidad, mientras que las variables demográficas no son determinantes. Esto refuerza lo expuesto por Liu & Li (2023), quienes advierten que, aunque las escuelas médicas han integrado formalmente la diversidad en sus programas, el verdadero desafío está en cómo se traduce esto en el desarrollo concreto de competencias culturales durante la formación.

Por otra parte, los docentes coinciden en la importancia de incluir la atención a la diversidad en la formación médica. Uno de ellos destaca la empatía como un valor clave lo cual concuerda con lo sugerido en el estudio de (Vandecasteele, Robijn, Stevens, Willems, & De Maesschalck, 2024), mientras que otro enfatiza la necesidad de formar profesionales sensibles a la diversidad cultural y a las discapacidades. Sin embargo, existen diferencias en la percepción sobre cómo se aborda actualmente la diversidad en el currículo.

Un docente considera que el enfoque es superficial, mientras que otro identifica un abordaje más estructurado, incluyendo rotaciones por áreas de salud durante el internado y el análisis de enfermedades desde una perspectiva global esto concuerda con el estudio de Paternotte et al. (2014), en el que la importancia de incluir en el currículo de estudiantes de medicina no solo de pregrado sino también a nivel de posgrado la atención médica con enfoque a la diversidad cultural.

Asimismo, investigaciones en Ecuador han analizado las percepciones de estudiantes universitarios frente a la atención a la diversidad e inclusión educativa, señalando que, aunque existen políticas que promueven la educación para todos, aún hay desafíos en su implementación efectiva (Mancero & Jiménez, 2019).

## CONCLUSIONES

En consonancia con el objetivo de esta investigación, los resultados obtenidos permiten concluir que la atención a la diversidad en la formación médica de la Universidad Técnica de Manabí presenta avances importantes en términos de conciencia y valoración por parte de estudiantes y docentes. Sin embargo, persisten percepciones neutrales e incluso negativas en aspectos clave, lo que evidencia que dicho enfoque aún no se consolida de manera transversal y coherente en todas las dimensiones del proceso formativo.

La existencia de correlaciones significativas entre recursos, capacitación docente y experiencias formativas indica que cuando la diversidad es abordada de manera integrada, se genera mayor coherencia en las percepciones estudiantiles. No obstante, se requiere fortalecer las acciones institucionales para garantizar que este enfoque se exprese de forma más clara y efectiva en las prácticas pedagógicas cotidianas.

En este sentido, la atención a la diversidad no debe ser entendida como un componente aislado o complementario, sino como un principio transversal que oriente permanentemente la formación médica. Para ello, es necesario fomentar una mayor articulación entre docentes y estudiantes, así como reforzar los espacios de diálogo y reflexión que permitan identificar barreras, buenas prácticas y oportunidades de mejora en torno a la inclusión dentro del ámbito académico.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Arancibia, M. (2024). *Orientación hacia la diversidad educativa y percepción del ambiente educativo en estudiantes de carreras de la salud*. (Tesis de maestría). Universidad de Concepción.
- Bautista, E., Vangehuchten, L., & Duque, V. (2017). La atención sanitaria intercultural en Ecuador: un proyecto de investigación para las carreras de medicina y enfermería. *MEDISAN*, 21(10), 3111-3122. <http://scielo.sld.cu/pdf/san/v21n10/san172110.pdf>
- Botello, J., Sierra, G., Turriago, A., & Areaga, A. (2025). Diversidad en la educación en ciencias de la salud: argumento de lo distinto desde la variabilidad biológica. *RHS-Revista Humanismo y Sociedad*, 13(1), 1-13. <https://doi.org/10.22209/rhs.v13n1a02>
- Bravo, P., & Santos, J. (2019). Percepciones respecto a la atención a la diversidad o inclusión educativa en estudiantes universitarios. *Universidad Politécnica Salesiana*, (26), 327-352. <https://doi.org/10.17163/soph.n26.2019.10>

- Chaple, M., Franco, V., & Mera, L. (2018). Propuesta de interculturalidad en el rediseño curricular de la carrera de Medicina. *Revista Electrónica de PortalesMedicos.com*. <https://www.revista-portalesmedicos.com/revista-medica/propuesta-interculturalidad-rediseño-curricular-la-carrera-medicina/>
- Ecuador. Instituto Nacional de Estadística y Censos. (2022). *Encuesta de Estratificación Social y Caracterización de la Población Ecuatoriana*. <https://www.ecuadorencifras.gob.ec/encuesta-de-estratificacion-del-nivel-socioeconomico/>
- González Alonso, J. Á., & Carballosa González, A. (2023). La educación intercultural en la Carrera de Medicina desde la perspectiva Ciencia Tecnología y Sociedad (C.T.S). *Revista Conrado*, 19(91), 132–139. <https://conrado.ucf.edu.cu/index.php/conrado/article/view/2934>
- Gradellini, C., Gómez-Cantarino, S., Dominguez-Isabel, P., Molina-Gallego, B., Mecugni, D., y Ugarte-Gurrutxaga, M. (2021). Cultural Competence and Cultural Sensitivity Education in University Nursing Courses. *A Scoping Review. Front Psychol.*, 29(12). <https://doi.org/10.3389/fpsyg.2021.682920>
- Hernández, R., & Mendoza, C. P. (2018). *Metodología de la investigación: las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta*. McGraw-Hill Interamericana.
- Liu, J., & Li, S. (2023). An ethnographic investigation of medical students' cultural competence development in clinical placements. *Adv Health Sci Educ Theory Pract.*, 28(3), 705-739. <https://doi.org/10.1007/s10459-022-10179-7>
- Majnoon, S., Yates, V., Asgarpour, H., Aghazadeh, A., & Lotfi, M. (2023). Cultural competence of nursing educators at medical universities of 2nd regional planning in Iran. *BMC Med Educ.*, 11(23). <https://doi.org/10.1186/s12909-023-04274-5>
- Mancero, P., & Jiménez, F. (2019). Percepciones respecto a la atención a la diversidad o inclusión educativa en estudiantes universitarios. *Colección de Filosofía de la Educación*, (26), 327-352. <https://doi.org/10.17163/soph.n26.2019.10>
- Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura. (2020). *Informe de seguimiento de la educación en el mundo, 2020: Inclusión y educación: todos y todas sin excepción*. <https://doi.org/https://doi.org/10.54676/WWUU8391>
- Paternotte, E., Fokkema, J., Loon, K., Van, S., & Scheele, F. (2014). Cultural diversity: blind spot in medical curriculum documents, a document analysis. *BMC Med Educ.* <https://doi.org/10.1186/1472-6920-14-176>
- Vandecasteele, R., Robijn, L., Stevens, P., Willems, S., & De Maesschalck, S. (2024). "Trying to write a story together": general practitioners' perspectives on culturally sensitive care. *Int J Equity Health*, 23(1). <https://doi.org/10.1186/s12939-024-02200-9>

## ANEXOS

### Anexo 1. Encuesta sobre enfoque de atención a la diversidad en la formación de estudiantes de medicina.

Instrucciones: Por favor, indique su grado de acuerdo con cada afirmación utilizando la escala de 1 a 5, donde 1 significa "Totalmente en desacuerdo" y 5 significa "Totalmente de acuerdo".

N°	Ítem/Declaración	Escala Likert (1-5)
1	El currículo de la carrera de Medicina de la UTM proporciona adecuadamente preparación para la diversidad cultural de sus pacientes.	1-2-3-4-5
2	Los recursos y materiales educativos incluyen casos clínicos que abordan la diversidad de manera efectiva.	1-2-3-4-5
3	Los programas de formación promueven la inclusión de pacientes con diversidad étnica, cultural, de género, religiosa y de orientación sexual.	1-2-3-4-5
4	Existe suficiente apoyo institucional para la atención a pacientes de diferentes orígenes étnicos y culturales.	1-2-3-4-5
5	Las actividades extracurriculares fomentan el entendimiento intercultural para aplicarlo a la práctica profesional.	1-2-3-4-5
6	Los profesores de la UTM están bien capacitados para demostrar en el aula el manejo de la diversidad.	1-2-3-4-5
7	La UTM ofrece suficientes oportunidades para involucrarse en proyectos relacionados con diversidad en la comunidad local.	1-2-3-4-5
8	Me siento satisfecho/a con los conocimientos recibidos sobre temas relacionados con la diversidad.	1-2-3-4-5
9	Las evaluaciones reflejan adecuadamente la diversidad de pacientes y casos clínicos de la práctica médica real.	1-2-3-4-5
10	La UTM ofrece oportunidades suficientes para aprender sobre prácticas médicas y creencias culturales de diferentes grupos.	1-2-3-4-5
11	La UTM promueve activamente un ambiente inclusivo y respetuoso para la atención a pacientes diversos.	1-2-3-4-5
12	Las políticas y normativas de la UTM apoyan la diversidad cultural para tratar a pacientes.	1-2-3-4-5
13	Los programas de formación preparan adecuadamente para tratar con pacientes de diferentes culturas y contextos sociales.	1-2-3-4-5
14	La UTM debería ofrecer más oportunidades para participar en actividades que promuevan la inclusión.	1-2-3-4-5
15	Recomendaría la UTM como lugar adecuado para estudiantes interesados en aprender sobre diversidad en Medicina.	1-2-3-4-5

**Nota:** descripción de la escala. 1 = Totalmente en desacuerdo; 2 = En desacuerdo; 3 = Neutral; 4 = De acuerdo y 5 = Totalmente de acuerdo

### Anexo 2. Cálculo del Alpha de Cronbach.

Ítems	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	Suma
<b>Participantes</b>																
1	3	5	3	2	2	3	2	2	4	4	2	2	4	3	3	44
2	5	4	3	4	3	2	4	1	5	3	4	5	5	3	4	55
3	3	4	3	3	2	1	2	2	4	4	2	1	5	4	2	42
4	3	2	4	3	4	3	4	5	5	4	5	5	5	5	3	60
5	5	5	4	2	4	2	3	5	5	5	3	5	5	5	2	60
6	4	4	4	5	5	3	2	5	5	3	5	4	5	5	2	61
7	3	3	4	3	4	2	5	3	5	5	5	3	4	2	2	53

8	5	1	3	3	3	1	3	5	5	5	5	4	5	2	3	53
9	4	2	4	4	2	1	2	5	4	4	5	4	5	5	1	52
10	4	5	5	2	4	5	4	5	5	5	4	4	5	5	4	66
11	1	3	2	3	2	2	2	4	2	2	1	2	2	1	1	30
12	5	4	5	2	5	4	4	5	5	4	4	5	5	5	1	63
13	5	1	4	5	2	1	2	4	3	4	3	5	5	1	1	46
14	3	3	5	4	4	4	5	5	5	4	4	4	4	5	4	63
15	5	3	4	3	5	3	4	5	5	5	5	4	5	5	5	66
16	4	3	4	3	4	4	4	5	5	2	4	2	5	2	4	55
17	5	5	5	1	4	5	5	5	5	5	5	3	5	2	3	63
18	4	4	5	2	5	1	1	2	4	3	4	3	5	2	2	47
19	4	3	4	4	4	4	4	4	5	4	4	2	5	1	3	55
20	5	1	1	5	1	3	3	4	5	4	4	3	5	1	3	48
21	3	1	2	3	1	1	1	2	3	3	1	1	4	3	2	31
22	5	3	5	2	5	4	5	5	4	5	5	3	5	3	2	61
23	1	4	4	3	1	4	1	2	5	5	4	2	5	2	2	45
24	4	1	4	3	1	3	3	3	3	4	3	2	4	2	2	42
25	4	4	5	1	4	4	4	4	4	4	4	4	5	1	2	54
26	4	3	4	5	4	4	4	2	4	2	3	1	4	2	2	48
27	4	4	5	5	4	4	3	5	5	5	4	2	5	3	1	59
28	5	4	2	2	4	4	3	4	3	3	3	1	2	3	4	47
29	4	4	5	2	4	2	2	4	5	5	5	4	5	2	2	55
30	4	3	5	5	4	4	4	5	5	5	4	3	5	2	2	60
31	1	2	3	4	3	2	4	4	3	4	4	3	5	2	2	46
32	3	4	4	4	4	4	3	3	4	3	1	1	4	1	3	46
33	2	3	1	4	4	4	3	3	5	3	1	2	5	1	2	43
34	5	3	5	3	3	3	4	3	5	4	4	2	5	2	4	55
35	2	2	4	3	1	2	2	2	1	2	2	2	4	2	1	32
36	4	5	5	1	1	2	2	3	3	3	1	1	3	3	2	39
37	1	1	3	4	3	4	4	4	2	5	5	3	4	2	2	47
38	3	4	1	5	2	2	2	3	4	2	2	1	3	3	3	40
39	2	3	4	4	2	4	5	3	3	4	4	4	5	2	1	50
40	2	2	4	4	2	3	2	2	4	3	3	3	5	3	2	44
Varianza	1.59	1.51	1.4	1.4	1.7	1	1.4	1.5	1.1	1	1.7	2	0.6	1.8	1.04	

Alpha = 0,81

### Anexo 3. Guía de Entrevista semiestructurada.

Consideraciones para la entrevista semiestructurada

- Flexibilidad: Adaptar las preguntas según las respuestas y los temas que surjan durante la entrevista.
- Escucha activa: Permitir que el entrevistado se exprese completamente y no interrumpir sus respuestas.
- Registro detallado: Tomar notas detalladas o grabar la entrevista (con consentimiento previo) para capturar toda la información relevante.

#### 1. Introducción

- Saludo inicial y agradecimiento por participar en la entrevista.
- Breve explicación del propósito de la entrevista: explorar la percepción y experiencias del entrevistado sobre la atención a la diversidad en la formación de estudiantes de Medicina en la UTM.

Volumen 3 | S2 | Junio - 2025

## 2. Contextualización del entrevistado

- Confirmación del cargo y área de enseñanza del entrevistado.
- Preguntas introductorias sobre la experiencia y trayectoria profesional del entrevistado en la UTM y su relación con la formación de estudiantes de Medicina.

## 3. Percepción sobre la atención a la diversidad

- ¿Cómo definiría usted la “atención a la diversidad” en el contexto educativo de la UTM?
- ¿Cuál es su percepción sobre la importancia de incluir la atención a la diversidad en la formación de futuros médicos?

## 4. Implementación en el currículo y prácticas educativas

- ¿Cómo cree que se abordan actualmente los temas relacionados con la diversidad en el currículo de la carrera de Medicina?
- ¿Existen iniciativas o programas específicos en la UTM que promuevan la formación de los estudiantes desde la inclusión y la diversidad?

## 5. Experiencias y ejemplos

- Por favor, comparta alguna experiencia significativa que haya trabajado con estudiantes que represente la atención a la diversidad en pacientes.
- ¿Puede proporcionar ejemplos de estrategias efectivas que haya utilizado para enseñar a estudiantes la diversidad en su aprendizaje?

## 6. Desafíos y oportunidades

- ¿Cuáles considera que son los principales desafíos al implementar un enfoque inclusivo en la formación de estudiantes de Medicina?
- ¿Qué oportunidades ve en la UTM para mejorar la formación de sus estudiantes en la educación médica desde un enfoque de atención a la diversidad?

## 7. Reflexiones finales

- Opinión sobre cómo podrían mejorarse las políticas institucionales relacionadas con la diversidad en la educación médica.
- Cierre agradeciendo por la participación y ofreciendo espacio para preguntas adicionales por parte del entrevistado.