



Universidad Nacional

SAN LUIS GONZAGA



Esta obra está bajo una [Licencia Creative Commons Atribución-NoComercial-SinDerivadas 4.0 Internacional](https://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/).

UNIVERSIDAD NACIONAL “SAN LUIS GONZAGA”

FACULTAD DE MEDICINA HUMANA

“DR. DANIEL ALCIDES CARRIÓN”



**“PERCEPCIÓN DE RACISMO POR LOS ESTUDIANTES DE LA FACULTAD DE
MEDICINA HUMANA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL SAN LUIS GONZAGA DE
ICA – 2019”**

TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE: MÉDICO CIRUJANO

AUTORA:

BACH. MARIA LIBERTAD VEGA CORNEJO

ASESOR:

DR. ÁNGEL ANTONIO ANICAMA HERNÁNDEZ

ICA - PERÚ

2021

DEDICATORIA

Dedicado a mi madre, Gloria Libertad,
quien siempre me dice que yo puedo lograr todo,
y ha confiado en mí incluso desde antes de que yo naciera.

Agradecimientos.

A mi madre, que nunca se cansó de recordarme que tenía que aprovechar el tiempo y terminar este trabajo.

A mi padre, que me explicó la parte estadística, cuando todos me habían dicho que la mandara a hacer.
Gracias a él entendí y aprendí.

A la doctora María Luisa Núñez Lizárraga.
Sin ella esto hubiese sido otro título rechazado más.

A mi asesor, Dr. Ángel Anicama Hernández
quien dadas las circunstancias me apoyó
aceptando ser mi nuevo asesor,
mostró aprecio por mi presente trabajo
E identificó la importancia que este tema tiene para mí.

A los médicos que permitieron que siguiera
avanzando con el desarrollo de mi proyecto de tesis:
Dr. Guido Bendezú, Dra. Hilda Guerrero, Dr. Fermín Cáceres.

A mis revisores, quienes me enseñaron cómo hacer investigación:
Dra. Beatriz Vega, Dra. Bertha Pretell, Dr. Ángel Anicama.

A mi jurado, que me permitió llegar a la etapa final de este camino:
Dra. Ana Kuroki, Dra. Beatriz Vega, Dra. Jesús Meza, Dr. José Kong.

Al Sr. Luis Bonifaz, que sin conocerme me apoyó reduciendo el costo
de impresión y anillado que implicó el desarrollo de esta tesis.

Y a dos personas más, que me alentaron durante
todo este proceso: Claudia y Massimo.

ÍNDICE

Carátula	i
Dedicatoria	ii
Agradecimientos	iii
Índice	iv
Resumen (español e inglés)	vi
Contracarátula	viii
Introducción	1
I. CAPÍTULO I.- Marco teórico	2
I.1. Antecedentes	2
a) Antecedentes locales	2
b) Antecedentes nacionales	3
c) Antecedentes internacionales	6
I.2. Bases teóricas	9
a) Racismo	9
b) Discriminación	11
c) Etnia	13
d) Percepción de racismo	15
e) Existencia de racismo	16
I.3. Marco Conceptual	17
I.4. Marco filosófico	17
II. CAPÍTULO II. Planteamiento del problema	18
II.1 Situación problemática	18
II.2 Formulación del problema	20
a) Problema general	20
b) Problemas específicos	20
II.3 Justificación e importancia de la investigación	21
a) Justificación	21
b) Importancia	22

II.4 Objetivos de la investigación	23
a) Objetivo general	23
b) Objetivos específicos	23
II.5 Hipótesis de la investigación	23
II.6 Variables de la investigación	23
a) Identificación de variables	23
b) Operacionalización de variables	24
III. CAPÍTULO III. Metodología de la investigación	25
III.1 Tipo, nivel y diseño de la investigación	25
III.2 Población y muestra	25
IV. CAPÍTULO IV. Técnicas e instrumentos de investigación	26
IV.1 Técnicas de recolección de datos	26
IV.2 Instrumentos de recolección de datos	27
IV.3 Técnicas de procesamiento, análisis e interpretación de resultados	28
V. CAPITULO V.- CONTRASTACIÓN DE HIPÓTESIS	28
VI. CAPÍTULO VI. - PRESENTACIÓN, INTERPRETACIÓN Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS	29
VI.1. Presentación e interpretación de resultados	29
VI.2. Discusión de resultados	48
VII. CONCLUSIONES	52
VIII. RECOMENDACIONES	53
IX. FUENTES DE INFORMACIÓN	54
X. ANEXOS	58

RESUMEN

Introducción: La percepción de racismo está presente en toda la población, y los estudiantes de las facultades de medicina no son ajenos a esta realidad. Si bien algunos estudios abordan el tema de racismo, es escasa la investigación que lo analiza relacionándolo con los estudiantes de medicina humana u otras ciencias de la salud, y además como tema principal; que es lo que este estudio pretende.

Objetivo: Determinar que existe percepción de racismo por los estudiantes de la Facultad de Medicina de una universidad pública en la provincia de Ica, Perú.

Materiales y métodos: Se realizó un estudio descriptivo no experimental de tipo transversal en el 2019, para el cual se elaboró una encuesta en una escala tipo Likert con 16 ítems para cuantificar la percepción de racismo y la preocupación por discriminación, la que se aplicó a una muestra probabilística de 234 estudiantes de medicina humana de primer a sexto año de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga. Se aplicaron las pruebas estadísticas Alfa de Cronbach y la del Chi cuadrado.

Resultados: Se encuestaron 234 estudiantes. La percepción de racismo se cuantificó al hallar relación significativa entre la variable “ciclo” con las variables “trato menos agradable en un restaurante” ($p= .000$), “nombrado por característica racial” ($p= .000$), “característica racial usada en tono de burla” ($p= .000$) y “trato despectivo por autoridad” ($p= .000$). También se halló relación significativa entre la variable “etnia” con la variable “nombrado por característica relacionada a piel” ($p= .000$). Al relacionar la variable “etnia” con “observado trato despectivo por autoridad” también se halló una relación significativa ($p=.000$). Sin embargo, al relacionar las variables “ciclo”, “sexo”, “etnia” y “edad” con la variable “diferente atención médica” no se halló relación significativa en ninguno de los casos ($p= .112$, $p= .560$, $p= .603$ y $p= .424$ respectivamente).

Conclusiones: Existe percepción de racismo en los estudiantes de medicina humana, la cual varía de acuerdo al lugar donde se producen las prácticas racistas y el tipo de expresión con las cuales se desarrollan.

Palabras clave: Percepción de racismo, estudiantes de medicina, discriminación

ABSTRACT

Introduction: Perception of racism is prevalent in the entire population, and medicine students are not unaware of this reality. Although some research address the topic of racism, there is little research that analyzes it by relating it to medicine students or other health sciences, and also as the main topic; which is what this study intends.

Objective: To determine that there is perception of racism by the students of the School of Medicine of a public university in the province of Ica, Peru.

Materials and methods: A non-experimental descriptive cross-sectional study was carried out in 2019, for which a survey was carried out on a Likert-type scale with 16 items to quantify the perception of racism and concern about discrimination, which was applied to a probabilistic sample of 234 medicine students from first to sixth year of the San Luis Gonzaga National University. Cronbach's Alpha and Chi square tests were applied.

Results: 234 students were surveyed. The perception of racism was quantified by finding a significant relationship between the variable "cycle" with the variables "less pleasant treatment in a restaurant" ($p = .000$), "named by racial characteristic" ($p = .000$), "racial characteristic used in a mocking tone" ($p = .000$) and "derogatory treatment by authority" ($p = .000$). A significant relationship was also found between the variable "ethnicity" with the variable "named by characteristic related to skin" ($p = .000$). When the variable "ethnicity" was related to "observed derogatory treatment by authority", a significant relationship was also found ($p = .000$). However, when relating the variables "cycle", "sex", "ethnicity" and "age" with the variable "different medical care", no significant relationship was found in any of the cases ($p = .112$, $p = .560$, $p = .603$ and $p = .424$ respectively).

Conclusions: There is a perception of racism in human medicine students, which varies according to where racist practices take place and the type of expression with which they are developed.

Key words: Perception of racism, medical students, discrimination

UNIVERSIDAD NACIONAL “SAN LUIS GONZAGA”

FACULTAD DE MEDICINA HUMANA

“DR. DANIEL ALCIDES CARRIÓN”

TESIS:

**“PERCEPCIÓN DE RACISMO POR LOS ESTUDIANTES DE LA FACULTAD DE
MEDICINA HUMANA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL SAN LUIS GONZAGA DE
ICA – 2019”**

ÁREA DE INVESTIGACIÓN: SALUD MENTAL

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN: SALUD MENTAL

AUTORA : VEGA CORNEJO MARÍA LIBERTAD

ASESOR : DR. ÁNGEL ANTONIO ANICAMA HERNÁNDEZ

INTRODUCCIÓN

El racismo es un problema que afecta gravemente a la sociedad peruana, pues acentúa la desintegración nacional, profundiza la pobreza e incrementa la exclusión social, impidiendo un desarrollo basado en la igualdad (1). Diversas investigaciones realizadas en el país han señalado que este tipo de discriminación sería la mayor causa de pobreza y exclusión de los pueblos indígenas y la población afroperuana (1).

Durante el pregrado, los estudiantes de medicina no son ajenos al racismo, ya sea en sus aulas de estudio o en las sedes hospitalarias donde realizan sus prácticas clínicas. Las expresiones de racismo son múltiples y generan una percepción distinta en cada persona (1). Este es un tema poco abordado sobre el que la presente investigación busca brindar mayores alcances para aumentar el nivel de comprensión del mismo.

El racismo tiene un gran impacto en la salud mental de los estudiantes de medicina. Genera que ellos desarrollen preocupación por experimentar futuras situaciones racistas, disminuye su autoestima y predispone a que se sigan repitiendo los comportamientos racistas a través de generaciones (2).

Conocer el nivel de percepción de racismo por los estudiantes de medicina de una universidad pública del Perú permitirá tener una idea general de cuánto falta cambiar la mentalidad peruana en cuestión de discriminación racial, además que el racismo repercute en los futuros médicos influyendo en sus conceptos morales y éticos y en cómo tratarán a sus pacientes teniendo en cuenta la afectación de su salud mental.

I. CAPÍTULO I.- Marco teórico

I.1. Antecedentes

a) Antecedentes locales

- **Munayco-Guillén F. et. al. (2016).** “Características del maltrato hacia estudiantes de medicina de una universidad pública del Perú” (3). Publicado en la revista Scielo, Perú. El objetivo de este estudio de tipo descriptivo fue determinar las características del maltrato hacia estudiantes de Medicina de una universidad pública en la provincia de Ica, Perú. Fue una investigación transversal realizada en una muestra probabilística de estudiantes de Medicina de primer a sexto año de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga. Se elaboró una encuesta con un total de 23 ítems en una escala Likert, para medir la percepción de maltrato de tipo psicológico, físico, académico y sexual; se usaron análisis estadísticos univariados y bivariados. Se encuestaron 281 estudiantes. La percepción de maltrato psicológico fue 96,8%, académico 86,8%, físico 62,6% y sexual 20,6%; el maltrato físico se incrementó durante el ciclo de estudio clínico-quirúrgico ($p=0,001$). Los médicos docentes y médicos residentes fueron los principales agresores. Las burlas con respecto a la etnia representaron un 35.4% de los diferentes tipos de maltrato que fueron incluidos en la encuesta realizada. Como conclusiones los hallazgos mostraron una alta prevalencia para el maltrato de tipo psicológico seguido del académico, el físico y el sexual, con frecuencias que varían según el agresor, el ciclo de estudios y el sexo de los estudiantes. La persistencia de este tipo de maltrato podría fomentar comportamientos insensibles y punitivos que se transmiten por los que han sido maltratados. El maltrato físico fue mayor hacia estudiantes procedentes de la sierra o selva lo cual estaría relacionado con la condición de vulnerabilidad de este

grupo de estudiantes.

b) Antecedentes nacionales

- **Turpo O. et. al. (2019).** “Racismo en la televisión peruana: ¿qué mensajes transmiten los programas cómicos?” (4). Publicado en la Revista Universidad y Sociedad, Perú. En este estudio de diseño descriptivo-comparativo, se analizaron de manera cuantitativa el nivel de racismo observado en una muestra incidental de 18 ediciones (9 por programa), equivalente a dos meses de difusión. Se utilizó una ficha de análisis de contenido, para evidenciar que los programas analizados presentan contenido racistas sutiles, denigrantes y discriminatorios. Estos contenidos son presentados sin que exista diferencia significativa entre ambos. Asimismo, mostrar que los estereotipos predominantes, refieren al físico, a la lengua y a la clase social. En los resultados se analizaron las variables “nivel de contenido racista por programa cómico televisivo”, “estereotipos aludidos en las manifestaciones racistas por programa”, “direccionalidad de manifestaciones racistas por programa”. En conclusión, los programas televisivos analizados presentaron un nivel de contenido racista explicito próximo al 30% del total de sus emisiones, evidenciándose la propagación del racismo de manera encubierta, pero también con agresiones directas y representaciones simbólicas con connotaciones o sugerencias despectivas sobre determinado grupo discriminado. Reproduciendo así prácticas sociales comunes en la sociedad peruana.
- **Torres P (2018).** “Limitaciones en la aplicación de las normas que prohíben el racismo entre los estudiantes de pregrado en las universidades limeñas: PUCP, UPCH, UNMSM y UNALM entre los años 2013-2018” (5). Publicado en ALICIA, Perú. Este estudio descriptivo tuvo como objetivo mostrar que las normas que prohíben el racismo entre los estudiantes de pregrado en la PUCP, la UPCH, la UNMSM y la UNALM son inefectivas; es decir,

que no son aplicadas por parte de las autoridades competentes a los casos concretos. Se realizó una encuesta a los estudiantes de pregrado de dichas universidades y se tuvo como resultado que esa ineffectividad era debido a motivos de carácter legal, como la deficiente reglamentación de las normas universitarias que prohíben el racismo, socio legal, como la falta de difusión y falta de interés en conocer las normas que prohíben el racismo, como también la confusión acerca de las autoridades competentes para procesar y sancionar a los infractores, y sociológico, como la recurrencia del racismo como construcción social, fenómeno masivo, definido en su dirección y complejo, así como la naturalización y negacionismo, y las agresiones verbales consideradas como bromas racistas por parte de los victimarios, testigos y/o víctimas. Como conclusiones se planteó lo siguiente: 1) una propuesta legal consistente en la modificación e inclusión de artículos sobre discriminación; 2) medidas socio legales consistentes en la inclusión de un artículo que conmine a las autoridades universitarias a publicitar las normas que prohíben el racismo entre los estudiantes, y 3) la realización de una campaña para contrarrestar el racismo, sus características, fenómenos y modalidad más reciente.

- **Cueto R. et. al. (2017).** “Narrativas sobre la sociedad peruana y la identidad nacional en universitarios peruanos” (6). Publicado en la Revista Interdisciplinaria de Filosofía y Psicología “Límite”, Perú. En este trabajo de investigación de tipo descriptivo se reportan resultados de 4 grupos focales con estudiantes universitarios consultados sobre sus percepciones respecto de las dinámicas de relación que se establecen entre los diversos grupos sociales en el Perú, así como de sus valoraciones y vivencias acerca de la construcción de la identidad nacional. En los resultados se encontró que existe una percepción compartida y generalizada respecto de la existencia de diferencias entre grupos sociales al interior del colectivo nacional y que estas diferencias generan

conflictos vinculados con realidades de discriminación y prejuicio. Los participantes asumieron una postura crítica respecto de las situaciones de inequidad que mantienen en situación de exclusión social a ciertos colectivos, aunque también identificaron cambios importantes en la sociedad actual, relacionados con una ampliación de la conciencia sobre estas situaciones. En este contexto el grado de identificación con la categoría nacional oscila entre un sólido compromiso con la nación y sus contenidos positivos hasta una búsqueda de modos de ser, fuera de los límites nacionales. Finalmente, en conclusión, los participantes se ubicaron a sí mismos en el sector privilegiado de la sociedad peruana desde el cual se generaría el cambio en la sociedad.

- **Pazos P. (2016).** “Racismo en la educación peruana: Una Visión Desde Los Maestros En Lima” (7). Publicado en la Revista Scientia, Perú. El objetivo de este estudio de tipo descriptivo fue demostrar que las representaciones racistas se exponen aún incólumes, en gran parte de la población peruana. Los métodos utilizados en esta investigación son el deductivo-inductivo o viceversa y el análisis comparativo. La muestra probabilística fue de 200 personas mayores de edad. Se consideró la unidad de análisis a los maestros de escuela, hombres y mujeres, que realizan docencia en los centros educativos y que estudian la maestría en la Universidad Nacional de Educación Enrique Guzmán y Valle “La Cantuta”. Chosica, Lima. Se agruparon los resultados en los ítems: Palabras y frases discriminadoras en la escuela, Discriminación racista entre alumnos y profesores y El racismo como significado. Los encuestados coincidieron en que nunca fueron discriminados con palabras o frases racistas en su lugar de origen. En la escuela, de acuerdo a las pruebas que se aplicaron, se puede alegar que una mayoría absoluta indica que entre los alumnos se han escuchado palabras discriminatorias (“serrano”, “negro”, “indio pobrecito” y “pobre”). En conclusión

se observó lo sociorracializado de la subjetividad, cómo palabras que para algunos son sinónimos de identidad y orgullo por sus raíces, para otros son motivo de burla y desprecio dado un contexto en el que las expresiones racistas se toman como bromas o “no lo suficientemente ofensivas” como para generar daño en el otro y si es que lo hacen se vuelve culpa de la víctima en vez del que realizó la ofensa.

c) Antecedentes internacionales

- **Amani A. et. al. (2019).** “Racial discrimination, educational attainment, and biological dysregulation among midlife African American women” (8). Publicado en la revista *Psychoneuroendocrinology*, Estados Unidos. Estudio descriptivo cuyo objetivo fue examinar la asociación entre la discriminación racial auto informada y la carga alostática y si la asociación difiere según la posición socioeconómica. Se reclutó una sección transversal intencional de mujeres afroamericanas que viven en cuatro condados del área de la Bahía de San Francisco (n = 208). La discriminación racial se midió utilizando la escala de Experiencia de Discriminación. La carga alostática se midió como un compuesto de 15 biomarcadores que evaluaron la actividad cardio metabólica, neuroendocrina e inflamatoria. Los resultados fueron que en el grupo de educación superior, la discriminación se asoció con una menor carga alostática (referencia = moderada). Entre aquellos con menor nivel educativo, la discriminación baja (b = 2.05, P = .008, IC del 95% = 0.55, 3.56) se asoció con una mayor carga alostática. Se encontraron asociaciones similares pero menos consistentes para el estado de pobreza. En conclusión, la discriminación racial puede ser un predictor importante de la desregulación fisiológica acumulativa. Los factores asociados con el logro educativo pueden mitigar esta asociación para las mujeres afroamericanas y otros grupos que experimentan estrés social crónico.

- **Mateo C. et. al. (2017).** “Racial Justice is Not Extracurricular: An Intern-Focused Racism in Medicine Workshop” (9). Publicado en la revista *Academic Pediatrics*, Estados Unidos. Este estudio descriptivo tuvo como objetivo la creación de un taller de justicia racial como parte del plan de estudios básico de un programa de residencia pediátrica. Se realizó un taller de 3 horas, creado y dirigido por un jefe de residentes con grupos de 10 a 12 internos. Utilizando el modelo de Burgess para reducir los sesgos raciales en la atención médica, el taller incluyó didácticas sobre la historia del racismo en la medicina, junto con varios ejercicios en grupos pequeños que aprovechan la discusión y la reflexión. Se realizó una encuesta al final de cada taller. En los resultados, los participantes calificaron el taller con una alta nota en términos de valor educativo general y participación (promedio 4.85 en una escala Likert con 5 como el más alto). Como conclusión el 100% de los pasantes consideró que este taller era apropiado para el plan de estudios de promoción, que debería repetirse para las clases futuras y que tendría un impacto en su práctica a futuro y declararon que serían más abiertos a participar en conversaciones sobre raza y racismo con sus pacientes.
- **Delgado H. (2016).** “Internalized Racism, Perceived Racism, and Ethnic Identity: Exploring Their Relationship in Latina/o Undergraduates” (10). Publicado en el *Journal of College Counseling*, Estados Unidos. En este estudio de tipo descriptivo se planteó la hipótesis de que el racismo internalizado y percibido obstaculiza el desarrollo de la identidad étnica en estudiantes latinos/as. Para evaluar si el racismo internalizado y percibido se relacionaba inversamente con la identidad étnica, el autor realizó una regresión lineal jerárquica con 373 estudiantes latinos. Las variables predictivas en este estudio fueron: estado generacional nacido en los Estados Unidos, competencia en el idioma español, racismo internalizado y racismo percibido. La variable criterio para este estudio fue el desarrollo de la identidad étnica. Los

resultados fueron una relación significativa entre el racismo internalizado y la identidad étnica. En conclusión, el racismo internalizado se relacionó negativamente con el desarrollo de la identidad étnica en estudiantes universitarios latinos nacidos en Estados Unidos. Debido a que el desarrollo de la identidad étnica es importante para la salud mental y el rendimiento académico, se deben considerar las implicaciones de este estudio.

- **Rodríguez B. (2015).** “Inmigración y racismo en alumnos de grado de la ULL” (11). Publicado en el repositorio de la Universidad de La Laguna, España. Este estudio de tipo descriptivo planteó la hipótesis de que existe un índice bajo de conductas y comportamientos racistas o xenófobos entre el alumnado de la Universidad de La Laguna, especialmente en el caso del Grado en Trabajo Social. Para demostrar esto se realizó un cuestionario no probabilístico a doscientos alumnos de tres carreras diferentes: Medicina, Trabajo Social y Psicología. En el mencionado cuestionario se analizaron distintas variables, entre ellas: “antipatías hacia grupos raciales diferentes”, “recelos matrimoniales”, “opinión hacia los extranjeros”, “superioridad de la raza blanca”, “se considera usted racista”, “racismo y medios de comunicación”. En conclusión, se identificó la percepción existente en los alumnos sobre racismo e inmigración, mostrando un índice de comportamiento racista/xenófobo bajo, aunque con opiniones variadas en temas específicos; y se identificó a los medios de comunicación como los principales creadores de prejuicios hacia los inmigrantes.

I.2. Bases teóricas

a) Racismo

La Real Academia de la Lengua Española define el racismo como “exacerbación del sentido racial de un grupo étnico que genera o motiva la discriminación o persecución de otro u otros con los que conviven. Ideología o doctrina política basada en el racismo” (12).

El racismo es un tipo de prejuicio asociado a las razas, las etnias o el fenotipo de los individuos. Dicho en otras palabras, este tipo de prejuicio se fundamenta en la supuesta idea de que algunas etnias son superiores a otras considerando diversos factores como: color de piel, pensamientos, opiniones, creencias, inteligencia, cultura o carácter (13).

Muchas veces el racismo se asocia tan solo al prejuicio contra las personas negras, sin embargo el racismo se expresa contra cualquier raza o etnia minoritaria (14).

El racismo es un sentimiento de desprecio y superioridad que algunas personas tienen y demuestran hacia otros individuos que supuestamente son diferentes a ellos. Por esto, el racismo lleva a la discriminación e incentivar ciertos antivalores, como el irrespeto, el odio, la intolerancia y la injusticia (13).

En la historia, el racismo se ha manifestado de diferentes formas: en la esclavitud como forma de dominación; en el *apartheid*, como sistema político de discriminación racial en Sudáfrica; en el holocausto, para exterminar a los judíos, así como en el colonialismo europeo, el imperialismo o en ciertas políticas de blanqueamiento impulsadas por algunas naciones (15).

Así surge la importancia de desarrollar la tolerancia y el respeto, y de entender y reconocer que todos los seres humanos nacen con los mismos derechos y que todas las vidas tienen el mismo valor (14).

Tipos de racismo (13)

Se puede clasificar el racismo en diferentes tipos, dependiendo de la forma en que se presente:

- **Racismo individual**
Se manifiesta en las actitudes individuales, expresándose en los estereotipos, comportamientos e intereses personales.
- **Racismo institucional**
Prejuicio que proviene de instituciones políticas/económicas, en el cual muchos individuos son marginados y rechazados, de manera directa o indirecta.
- **Racismo cultural**
Resalta la superioridad entre las culturas existentes, manifestada según las creencias, la religión, las costumbres, los idiomas, etc.
- **Racismo primario**
Fenómeno emocional y psicosocial manifestado sin justificación. Así, el etnocentrismo es considerado un tipo de racismo secundario, en cuanto al racismo terciario, que es el prejuicio basado en teorías científicas.
- **Racismo comunitarista**
Se basa en las diferencias culturales más que en las étnicas. Rechaza el mestizaje cultural por considerar que esta mezcla es incompatible y a la vez que se auto manifiesta como una manera de proteger la cultura. Por ese motivo, términos como el de identidad cultural, comunidad y nación pueden reforzar el racismo a partir de ese enfoque en las diferencias.

Causas del racismo (13)

Entre las múltiples causas del racismo podemos enunciar las siguientes:

- Diferencias ideológicas.
- El etnocentrismo, que impone la idea de superioridad de un grupo humano sobre otro.
- La diversidad de creencias religiosas.
- La intolerancia a lo que es diferente.
- La discriminación.
- Los discursos basados en el odio.
- Los prejuicios sin base o razón.

Consecuencias del racismo (13)

- La generación de odio hacia aquellos que son diferentes.
- La división de la sociedad en diferentes grupos.
- Maltratos y hostigamientos constantes de un grupo sobre otro.
- Cierta sensación de superioridad por parte de quienes practican el racismo.
- La esclavitud, como forma de dominación.
- El *apartheid*, como forma extrema de discriminación política.
- Masacres y genocidios, como el holocausto.

b) Discriminación

Dentro del tema de discriminación se deben diferenciar tres términos centrales: estereotipo, prejuicio y discriminación. “Estereotipo” va referido a ideas preconcebidas (ya sean positivas o negativas) y establecidas que un individuo, colectividad o grupo piensa acerca de otro(s). Cuando ese estereotipo incluye influencia de emociones fuertes (positivas o negativas), lleva a la formación de un “prejuicio”, es decir, a una actitud llena de sentimiento hacia determinado grupo de personas. El término “discriminación” implica comportamientos que le niegan o limitan derechos y oportunidades a ciertas personas, pero no a otras. Por lo que se llega a la conclusión de que el trato diferenciado es el componente principal del concepto de discriminación. (16)

A pesar de que la discriminación se encuentra en todas las sociedades humanas, en el caso de nuestro país se presentan un conjunto de factores que la transforman en un hecho con mucho más complejidad y que han generado que a lo largo del tiempo se tengan políticas públicas muy limitadas para combatirla (17).

Las personas que han sufrido discriminación en el Perú han tomado como medida de defensa la asimilación con su victimario, en vez de protestar o denunciar ese tipo de actos. Esto se observó de manera masiva con el proceso de “desindigenización” de multitudes de personas que llegaron a las ciudades procedentes de zonas andinas: evitando que sus hijos se comuniquen en quechua, rechazando sus vestimentas tradicionales e incluso eligiendo nombres en inglés para su descendencia (17).

Esta asimilación se da en ciertos casos en este país porque las diferencias raciales no son muy notorias como en otros lugares: algunos procedentes de la serranía pueden parecer mestizas y algunos mestizos pueden parecer blancos, con la ayuda de cambiar su forma de vestir y de comportarse. Así, alcanzar el desarrollo personal/laboral/social se confunde con “parecerse cada vez más” a las características raciales dominantes. Dentro de estas exigencias de la sociedad se encuentran por ejemplo que las mujeres tengan que pintarse el cabello o que las afrodescendientes tengan que volverlo liso. E incluso con esos cambios la discriminación igual aparecerá, porque encierra más que la forma de vestir o dónde vives, y eso produce frustración (17).

Debido a los actos de discriminación, las personas se enfocan en esconder las características que podrían ser motivo de discriminación, como lugar de nacimiento, orientación sexual e incluso sus apellidos. Lo más preocupante de la asimilación es que a veces la víctima puede llegar a creer que si ella misma discrimina ya no la discriminarán, y así llega a tomar las actitudes del que la maltrató (17).

La discriminación tiende a ser más intensa en las personas que no quieren o no pueden lograr el proceso de asimilación, como las personas discapacitadas, la población afrodescendiente o la gente LGTBI. Es factible mencionar que la mayoría de las demandas por discriminación han sido generadas por personas con esas características (17).

c) Etnia

Según la Real Academia de la Lengua Española, etnia es calificada como “comunidad humana definida por afinidades raciales, lingüísticas, culturales, etc.” (18)

El término “étnico” deriva del griego “ethnos”, que significa pueblo. En inglés se designó con ese término a los “bárbaros” o “paganos” hasta el siglo XIX. Después se usó como sinónimo de “racial” con el apogeo de las ideas raciales “científicas”. Posteriormente se ha utilizado para referirse a grupos considerados minorías dentro de un estado. La etnicidad es una construcción social para identificar la diferencia y la igualdad en el mismo sentido que la raza, el género y la clase (19).

Las etnias en la actualidad son heterogéneas y cambiantes, y reflejan diversas influencias: matrimonios mixtos, conversión, asimilación, alianzas entre grupos, etc. Existen distintos enfoques para estudiar relaciones raciales y étnicas: el principio de aptitud inclusiva, el cual no se puede aplicar en poblaciones grandes y heterogéneas porque disminuye su efecto; y la “teoría de la elección racional” la cual analiza cómo influyen factores inconscientes y normativos (20).

Durante muchos años los estudios de relaciones raciales y étnicas han tenido una posición importante entre los investigadores sociales, y los desacuerdos teóricos frecuentemente se centraron en los diferentes niveles de análisis de los cuales se basaron. Se debería considerar esos niveles como parte de un sistema interdependiente, sin embargo en

muchos casos se ha preferido designar un nivel como el fundamental. Ese tipo de relaciones está unido a los sistemas de estratificación coloniales. Según la teoría colonial, el grupo racial establece dominios que son capaces de mantener la división cultural del trabajo, generando un sistema de estratificación que coloca las diferencias culturales objetivas por encima de las líneas de clase (20).

Por ejemplo, las conversaciones sobre el “factor étnico” en Estados Unidos. Para ello se deben tomar en cuenta las distinciones históricas y sociológicas presentes en ocho grupos principales: nativos americanos, negros, europeos del norte y oeste, europeos del sur y del este, personas de Asia Menor y Medio Oriente, judíos, asiáticos e hispanos. Además se debe considerar que cada uno de esos grupos es heterogéneo, porque contiene varios grupos étnicos, naciones y / o grupos pan - étnicos. Y también se debe considerar que cada uno tiene diferencias internas ya sea por clase, lugar de residencia (urbana o rural), religión u otros. Debido a todas estas variantes es bastante seguro que las teorías utilizadas comúnmente para estudiar el proceso grupal y el comportamiento individual en uno de estos grupos en determinado nivel no servirían para un nivel diferente (20).

Es por eso que considerando el contexto de un modelo de colonia interna surgen nuevas ideas para notar las relaciones culturales y raciales de manera diferente. Ya no solo bastará comparar patrones de dominación dentro de los estados o entre estados, y se dejará de estudiar el género o la especie para estudiar en su lugar el orden o la familia y así se disminuye el enfoque en las diferencias para pasar a prestar atención a las similitudes (20).

d) Percepción de racismo

El término “percepción” es definido como la capacidad que tiene el individuo de poder organizar e interpretar información sensorial, lo que le permite reconocer el sentido de los objetos y de los acontecimientos a su alrededor. La percepción racial es definida como la forma en que una persona interpreta a otra de una diferente etnia. (21)

Más de la mitad de peruanos/as se ha sentido ‘algo discriminado’, ‘discriminado’ o ‘muy discriminado’ siendo los principales tipos de discriminación la negativa a ser atendido/a, el trato diferenciado y las bromas. El 53% de los encuestados/as considera a los peruanos/as racistas o muy racistas, pero solo el 8% se considera a sí mismo muy racista o racista (22).

El 59 % percibe que la población quechua y aimara es discriminada o muy discriminada siendo las principales causas color de piel, su lugar de procedencia, su forma de hablar, vestimenta e idioma o lengua. Mientras que el 41 % percibe que la población afroperuana es discriminada o muy discriminada, siendo las principales causas su color de piel, costumbres, sus rasgos faciales o físicos y porque son asociados a la delincuencia (22).

Por otra parte, el 57 % percibe que la población indígena o nativa de la Amazonía es discriminada o muy discriminada, principalmente por su forma de hablar, costumbres, sus rasgos faciales o físicos (23).

Otra diferencia significativa está en la percepción del racismo. Mientras que el 48% de hombres considera que el Perú es racista; el 57% de mujeres lo considera así, son casi 10 puntos porcentuales por encima. Del mismo modo, el 30% de mujeres considera que los funcionarios que atienden en instituciones públicas son ‘muy racistas’, en comparación a un 23% de los hombres que piensan lo mismo. Se podría concluir que las mujeres perciben el racismo con mayor gravedad (23).

e) Existencia de racismo

El racismo a través de los años se ha visto definido como una forma de discriminación, la cual ha centrado sus diferencias en aspectos claves del ser humano, como el aspecto biológico o el cultural, pero muchas veces esta diferenciación se torna en un aspecto ideológico, el cual utiliza a la biología para demarcar relaciones jerarquizadas y así fomentar las desigualdades entre grupos humanos (21).

El racismo es una expresión de la violencia estructural de las sociedades. La Encuesta sobre Percepciones y Actitudes sobre la Diversidad Cultural y Discriminación Étnico Racial (19) arrojó que el 31% de peruanos manifiestan haber experimentado algún tipo de discriminación en espacios públicos y privados. Además, estos actos han ocurrido en instituciones públicas, principalmente en hospitales, comisarías y municipios (23).

Según la encuesta, uno de cada tres peruanos ha sufrido discriminación, y el 53% cree que sus compatriotas son racistas. Sobre las experiencias de discriminación, ocurren con la misma frecuencia a hombres y mujeres; ya que la diferencia porcentual fue apenas de 1,4. Sin embargo, sí se encontró diferencias en los espacios en los que ocurre la discriminación. Los hombres reportaron una mayor cantidad experiencias de discriminación en hospitales, comisarías y municipios; mientras que las mujeres reportaron mayor cantidad de experiencias de discriminación en supermercados, restaurantes o entidades financieras (23).

I.3. Marco conceptual

- Edad: Número de años cumplidos a la fecha, se reportará en la sección “Datos de Filiación del participante”.
- Sexo: Sexo biológico especificado en su DNI, se reportará en la sección “Datos de Filiación del participante”.
- Ciclo: Ciclo universitario en el que actualmente se encuentra matriculado, se reportará en la sección “Datos de Filiación del participante”.
- Estudiante de medicina: Alumno universitario con matrícula vigente entre el I y XII ciclo de la carrera de Medicina Humana en la Universidad Nacional “San Luis Gonzaga” de Ica.
- Facultad de Medicina: Lugar donde se desarrollará la investigación; es decir, en distintas instalaciones (aulas, patios, auditorios) de la Facultad de Medicina Humana de la Universidad Nacional “San Luis Gonzaga” de Ica.
- Etnia: Cómo se considera el estudiante por sus costumbres y antepasados, se reportará en la sección “Datos de Filiación del participante”. Las alternativas son de acuerdo al Censo realizado en Perú el 2017 (24).
- Percepción de racismo: Reconocimiento de una situación o expresión como racista. Como parámetro se considerarán los datos obtenidos en la Escala de Experiencias de Discriminación – Existencia de racismo.
- Preocupación por discriminación: Sentimiento experimentado al pensar en enfrentarse a futuras situaciones discriminatorias. Como parámetro se considerarán los datos obtenidos en la Escala de Experiencias de Discriminación – Preocupación por la Discriminación.

I.4. Marco filosófico

Se ha de tener en cuenta que White (1963) en sus publicaciones menciona de manera indirecta el impacto de las facultades mentales y cómo éstas mismas afectan los diferentes aspectos de la vida humana. Dado que “la condición de la mente influye en la salud física mucho más de lo que generalmente se cree”. (25)

Y no solamente es sobre el estado de la mente o el estado físico, sino también la percepción que se tiene ante el resto de personas que se encuentran a nuestro alrededor y cómo son tratadas y tratan al mismo tiempo. La influencia y el efecto de la mente sobre la salud física está siendo mayor objeto de investigación, porque se ha demostrado que las actitudes mentales positivas pueden verse impactadas por una actitud mental negativa, luego del impacto y por principio sistémico holístico dicha actitud a la vez afectará a las otras facultades (espirituales y sociales) (25). Una actitud mental negativa se genera ante la exposición a situaciones de discriminación y las reacciones psicológicas que estas conllevarán en la persona que las sufre.

Es por tal razón que se analiza las características del trato entre personas y cómo se espera ser tratadas, y por eso se aborda al ser humano como un ente global para el desarrollo de las aptitudes de la persona en todos los ámbitos. (25).

II. CAPÍTULO II. Planteamiento del problema

II.1. Situación problemática

Actualmente la discriminación, en particular étnico-racial, representa un problema creciente en salud pública dado que se muestra como un estresor importante que afecta la salud física y mental de las personas (2); ya que genera desventajas sociales, barreras para el acceso a servicios sanitarios y desventajas culturales que provocan que las comunidades excluidas experimenten mayor deterioro de su situación de salud.

En el continente americano, la discriminación relacionada con la etnia-raza o color de piel es un asunto vigente desde los años de la Colonia. No obstante, la consideración de la discriminación racial como un problema de salud pública aparece en las más recientes décadas (2).

La carga de enfermedad para las personas de grupos minoritarios que solicitan servicios de salud se ve agravada por la discriminación étnico-racial,

la cual es un estresor latente para ellos. En las instituciones y políticas sociales están presentes prejuicios raciales que sustentan la discriminación de ciertos grupos específicos (2).

Los estudiantes de medicina humana también llegan a experimentar situaciones de discriminación que van a afectar su salud mental, así como llegarán a observar durante sus prácticas clínicas cómo en los hospitales muchos pacientes son víctimas de este tipo de situaciones que aún son parte de la realidad en este país (26).

La salud mental en los estudiantes de medicina humana es un aspecto importante porque de ella dependerá qué clase de profesionales se volverán en un futuro cercano y cómo afrontarán las distintas situaciones que se le presentarán a lo largo de la carrera.

El uso palabras despectivas aludiendo a sus etnias (como “serrano”, “cholito”, “negrita”) utilizadas en reemplazo de sus nombres propios, la promoción de prejuicios (“los serranos no se bañan”) y la realización de chistes que incluyen referencias étnicas (“seguro ya pasaron las 12 del mediodía, por eso no piensas bien”) son algunos de los ejemplos que los estudiantes de medicina deben escuchar a lo largo de su carrera, que no se diferencian mucho de lo que otros miembros de la sociedad sufren. Estos hechos ocurren tanto en sus centros de estudios como en los mismos hospitales donde realizan sus prácticas; producto de que las conductas racistas y los micro racismos se hayan normalizado tanto en la sociedad peruana (2).

Estos tratos generan rencor y confusión en ellos, más si provienen de sus maestros, médicos que en vez de formarlos demuestran una carencia de valores tan notoria que hace que no se les pueda mirar con respeto, o que los que no son afectados directamente vean esas actitudes como algo normal porque provienen de los que “más saben” (2).

Otra reacción es que, a la larga, tanta exposición a situaciones racistas haga que algunos estudiantes generen cierto tipo de miedo ante la posibilidad de

recibir un trato injusto solo por la etnia a la que pertenecen y prefieran callar o pasar desapercibidos ante ciertos docentes o autoridades que, irónicamente, son conocidas como abiertamente racistas; generándose culpabilidad en la víctima más no en el agresor (1).

Todo esto demuestra la necesidad de conocer cuál es el nivel de racismo percibido por los estudiantes de medicina y el nivel de preocupación que ellos tienen por la posibilidad de experimentar tratos racistas, ya que esas experiencias y sensaciones negativas van a afectar directamente su salud mental, impidiendo que se desarrollen plenamente o que adopten conductas no adecuadas a manera de protección o de venganza producto de los malos tratos recibidos por tantos años en los lugares donde se supone que debían recibir una educación integral y desarrollar su vocación de servicio a los demás.

II.2. Formulación del problema

a) Problema general

¿Existe percepción de racismo por los estudiantes de la Facultad de Medicina Humana de la Universidad Nacional “San Luis Gonzaga” de Ica?

b) Problemas específicos

- ¿Qué nivel de racismo perciben los estudiantes de la Facultad de Medicina Humana de la Universidad Nacional “San Luis Gonzaga” de Ica en su centro de estudios?

- ¿Cuál es el nivel de preocupación de los estudiantes de la Facultad de Medicina Humana de la Universidad Nacional “San Luis Gonzaga” de Ica sobre la posibilidad de recibir un trato injusto relacionado a su raza/etnia?

II.3. Justificación e importancia de la investigación

a) Justificación

El racismo es considerado actualmente como un problema de salud pública (27), por lo que se deben tener en cuenta las repercusiones que genera en la salud de los estudiantes de medicina humana, ya que están expuestos tanto al racismo hacia ellos mismos, como a observar expresiones racistas hacia los pacientes por parte del personal de salud (27).

La salud mental habitualmente es dejada de lado y no se le da la importancia debida como la que se le da a la salud física. Tal vez ello sea porque las cuestiones mentales no son palpables ni observables explícitamente, si no que dependen de la habilidad del especialista que las analiza y de los instrumentos que utiliza para detectar qué está ocurriendo en la mente del paciente y qué es lo que lo está originando. La mente siempre ha sido un tema complicado y eso hace que muchos prefieran no tomarla en cuenta como parte del bienestar de los pacientes (28).

Sin embargo, en los últimos años se está dando más importancia al análisis de la salud mental debido a los problemas sociales que se están observando como consecuencia de una deteriorada salud mental en los peruanos (28).

Los estudiantes de medicina son los futuros médicos que tendrán vidas en sus manos y de acuerdo a cómo se encuentre su salud mental tratarán a sus pacientes y llegarán a reflejar sus problemas en ellos. Haber sufrido de racismo es uno de esos problemas y las posibles reacciones son continuar con las expresiones racistas o detectar que son acciones que no son correctas y que deben ser erradicadas (2).

b) Importancia

El racismo deteriora la salud mental, por ello es importante analizar qué nivel de racismo han percibido los estudiantes de medicina humana tanto a lo largo de sus vidas, como en sus centros de estudios específicamente y cuál es su nivel de preocupación sobre tener que afrontar futuras situaciones discriminatorias relacionadas a su raza/etnia (29).

El nivel de percepción de racismo de acuerdo al lugar (sea centro de estudios o sedes hospitalarias) permitirá determinar en qué ambientes se debe concentrar el cambio de mentalidad y en dónde el problema es mayor, así como ciertos factores que generan estas diferencias (28).

La preocupación sobre tener que afrontar situaciones racistas puede generar, por ejemplo, que muchos estudiantes se inhiban o tengan miedo de llevar alguna rotación porque pensarán que habrá un trato distinto hacia ellos o expresiones denigrantes solo por su etnia (29).

Esto afecta directamente a la autoestima de los estudiantes, quienes luego pueden reflejar eso en estados depresivos o ansiosos (28), que van impedir que se desenvuelvan de manera óptima durante sus años de pregrado, o como frustración e ira hacia las personas que les generaron esos momentos desagradables.

La salud mental va tomando un papel cada vez más importante en la sociedad porque de ella depende la personalidad que se expresará en cada uno de sus miembros, por lo que hay que tomar en cuenta que el racismo es uno de los factores que la puede deteriorar (29).

II.4. Objetivos de la investigación

a) Objetivo general

Determinar que existe percepción de racismo por los estudiantes de la Facultad de Medicina Humana de la Universidad Nacional “San Luis Gonzaga” de Ica.

b) Objetivos específicos

- Precisar el nivel de racismo que los estudiantes de la Facultad de Medicina Humana de la Universidad Nacional “San Luis Gonzaga” de Ica perciben.
- Puntualizar el nivel de preocupación de los estudiantes de la Facultad de Medicina Humana de la Universidad Nacional “San Luis Gonzaga” de Ica sobre la posibilidad de recibir un trato injusto relacionado a su raza/etnia

II.5. Hipótesis de la investigación

Esta investigación es un estudio de tipo descriptivo que no presenta hipótesis.

II.6. Variables de la investigación

a) Identificación de variables

No se clasificarán como variables dependientes o independientes. Las variables del presente estudio serán:

- Edad
- Sexo
- Ciclo
- Etnia
- Percepción de racismo
- Preocupación por discriminación

b) Operacionalización de variables

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	TIPO	ESCALA	INDICADOR	FUENTE	NIVELES Y RANGOS
PERCEPCIÓN DE RACISMO	Reconocimiento de una situación o expresión como racista	Datos obtenidos en la Escala de Experiencias de discriminación – Existencia de racismo	Cualitativa	Ordinal	Ficha de recolección de datos	Escala de experiencias de discriminación – Existencia de racismo	Una vez Dos o tres veces Cuatro veces o más
PREOCUPACIÓN POR LA DISCRIMINACIÓN	Sentimiento experimentado al pensar en enfrentarse a futuras situaciones discriminatorias	Datos obtenidos en la Escala de Experiencias de discriminación – Preocupación por la discriminación	Cualitativa	Ordinal	Ficha de recolección de datos	Escala de experiencias de discriminación – Preocupación por discriminación	Nunca A veces Siempre
EDAD	Número de años cumplidos a la fecha	Documento Nacional de Identidad	Cuantitativa	Ordinal	Ficha de recolección de datos	Datos de filiación del participante	17 – 24 años 25 – 32 años 33 – 40 años 41 – 48 años
SEXO	Sexo biológico	Documento Nacional de Identidad	Cualitativa	Nominal	Ficha de recolección de datos	Datos de filiación del participante	Femenino Masculino
CICLO	Ciclo universitario en el que se encuentra matriculado actualmente	Ficha de matrícula actual	Cuantitativa	Ordinal	Ficha de recolección de datos	Datos de filiación del participante	Cada ciclo desde I al XII ciclo de estudios
ETNIA	Cómo se considera el estudiante por sus costumbres y antepasados	Ficha de recolección de la información	Cualitativa	Nominal	Ficha de recolección de datos	Datos de filiación del participante	Quechua, aymara, Nativo de la amazonía, parte de otro pueblo indígena, Mestizo, Negro, Blanco, otro, no sabe

III. CAPÍTULO III. Metodología de la investigación

III.1. Tipo, nivel y diseño de la investigación

La presente es una investigación de diseño no experimental, transversal y descriptivo. Es de diseño no experimental porque es una búsqueda empírica y sistemática en la cual no se tiene un control directo sobre las variables independientes, de las cuales se hacen inferencias sin intervenir de manera directa. Es decir, se realizó sin manipular deliberadamente las variables; se observó un fenómeno tal y como se da en su contexto natural para después analizarlo. Es de tipo transversal pues se recolectaron los datos en un tiempo único; con el propósito de analizar y describir variables en un momento determinado.

III.2. Población y muestra

La población que se consideró para la presente investigación fueron todos los alumnos matriculados en la facultad de medicina Daniel Alcides Carrión de la Universidad Nacional "San Luis Gonzaga" de Ica que sumaron un total de 706 en los diez ciclos académicos vigentes. Donde la muestra que se consideró para el estudio fue tomada mediante la siguiente fórmula:

$$n = \frac{N \times Z_a^2 \times p \times q}{d^2 \times (N - 1) + Z_a^2 \times p \times q}$$

En donde,

N = tamaño de la población 600 alumnos (excluyendo 106 internos)

Z = nivel de confianza, 95% que es igual a 1.96

P = probabilidad de éxito, o proporción esperada 50%

Q = probabilidad de fracaso 50%

D = precisión (Error máximo admisible en términos de proporción) es del 5%

Donde se encontró que la muestra a seleccionar era de 234 alumnos del total de matriculados.

- Criterios de inclusión:
 - ✓ Estar matriculado en el año académico vigente.
 - ✓ Haber firmado en el Libro de Inscripciones de la Facultad.
- Criterios de exclusión:

- ✓ Alumnos pertenecientes a 7mo año (Internado).
- ✓ Alumnos que no deseen participar en la encuesta.

El número total de alumnos varía por cada ciclo, por lo que los alumnos que pertenecieron a la muestra fueron seleccionados de manera aleatoria de los nueve ciclos restantes, de los cuales de manera equitativa correspondió seleccionar a 26 participantes por ciclo académico, para consideraciones de error de llenado de la encuesta se adicionó por 2 encuestas por ciclo, por tal razón se encuestaron 28 alumnos por ciclo.

IV. CAPÍTULO IV. Técnicas e instrumentos de investigación

IV.1 Técnicas de recolección de datos

Los estudiantes que mostraron su consentimiento debieron responder el cuestionario que fue previamente validado por juicio de expertos. Se categorizó y esquematizó la información para comparar los resultados obtenidos.

Una vez que se recolectaron los datos, estos fueron procesados en forma mecánica a través de una tabla matriz, utilizando los patrones de respuestas y/o valoraciones respectivas, como fue el caso de la categorización de la variable para determinar si existe o no percepción de racismo en la población. Por otro lado, se usaron recursos estadísticos como el programa SPSS 25 de IBM. Se utilizaron gráficos de barras con sus valores absolutos y relativos porcentuales y una tabla de análisis estadístico, de donde derivaron las tablas operacionales para obtener los resultados y conclusiones finales. Las relaciones entre variables se contrastaron mediante el estadístico no paramétrico: Coeficiente de distribución de Pearson (Chi Cuadrado) para encontrar grados de asociación entre las mismas.

IV.2 Instrumentos de recolección de datos

La recolección de datos se realizó mediante el uso de una encuesta modificada en este estudio la cual está basada en la Escala de Experiencias de discriminación (2); ésta cuenta con preguntas de opción múltiple de tipo Likert que permitieron estandarizar las respuestas y realizar la valoración estadística de la información.

A cada participante se le entregó un consentimiento informado donde se le explicó las características del estudio para así poder iniciar su participación.

PRUEBA DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DEL PROYECTO DE TESIS

Para la aprobación del instrumento se usaron los criterios establecidos donde la valoración de la consistencia fue mediante el Alfa de Cronbach. A continuación, se describen los procedimientos:

Criterios de validez:

- Se realizó la construcción del cuestionario para el proyecto de investigación relacionado con la percepción del racismo.
- Se recurrió al juicio de expertos de tres doctores de la Facultad de Medicina Humana “Daniel Alcides Carrión” de la Universidad Nacional “San Luis Gonzaga” de Ica.
- Una vez realizada la prueba de expertos se resolvieron las dudas y se realizó la elaboración de la matriz para analizar los criterios de confiabilidad mediante los métodos estadísticos mencionados.

Criterios de confiabilidad:

Se realizó una prueba piloto con 30 participantes seleccionados al azar en la Facultad de Medicina Humana “Daniel Alcides Carrión” quienes participaron durante su tiempo libre. A cada estudiante se le explicó los términos de la

encuesta y se les dio instrucciones sobre la forma de responder, marcando con un aspa la alternativa que ellos consideren adecuada.

Luego se sometió la prueba piloto al análisis estadístico Alfa de Cronbach.

ESTADÍSTICAS DE CONFIABILIDAD

Alfa de Cronbach basada en elementos estandarizados	N de elementos
.753	16

Se obtuvo un Alfa de Cronbach de 0.753, valor que se considera adecuado para aplicar el instrumento en el total de la muestra.

Criterios de utilidad:

- El tiempo máximo para la realización de la encuesta es de 15 minutos.
- Los criterios de evaluación son sencillos, implicando el uso de un aspa para la selección de la respuesta.

IV.3. Técnicas de procesamiento, análisis e interpretación de resultados

Mediante la aplicación de estadísticos no paramétricos se realizó el cruce de variables con el estadígrafo Coeficiente de distribución de Pearson (Chi cuadrado) con el software SPSS 25 de IBM y se encontraron las relaciones entre variables representadas mediante tablas y gráficos estadísticos.

V. CAPITULO V.- CONTRASTACIÓN DE HIPÓTESIS

No se han planteado hipótesis nula ni hipótesis alterna por ser un trabajo descriptivo, y además sobre un tema poco abordado; que tratará de aportar conocimiento nuevo en base a las relaciones encontradas al aplicar el instrumento y busca encontrar relaciones significativas estadísticamente para alcanzar los objetivos planteados.

VI. CAPÍTULO VI. - PRESENTACIÓN, INTERPRETACIÓN Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS

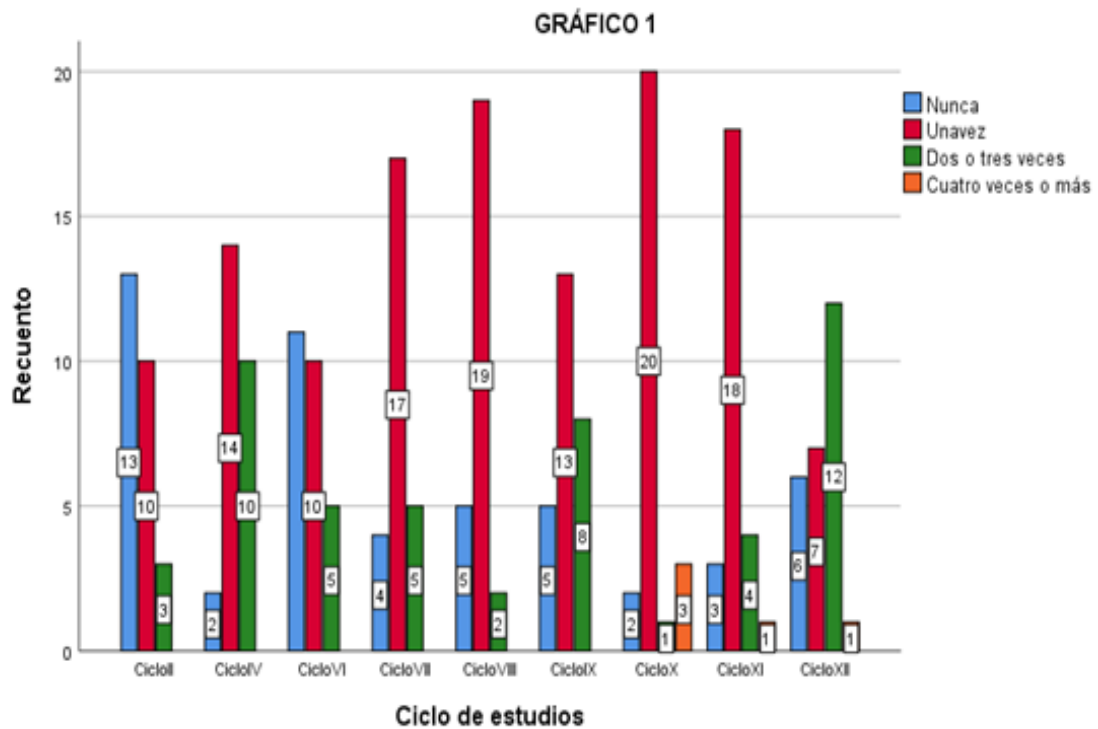
VI.1. Presentación e interpretación de resultados

TABLA 1: RELACIÓN ENTRE VARIABLES “CICLO DE ESTUDIOS” Y “RECIBIR SERVICIO MENOS AGRADABLE EN RESTAURANTE”

			Recibir servicio menos agradable en restaurante				Total
			Nunca	Una vez	Dos o tres veces	Cuatro veces o más	
C I C L O D E E S T U D I O S	<i>Ciclo II</i>	Recuento	13 (50%)	10 (38.5%)	3 (11.5%)	0	26 (100%)
	<i>Ciclo IV</i>	Recuento	2 (7.7%)	14 (53.8%)	10 (38.5%)	0	26 (100%)
	<i>Ciclo VI</i>	Recuento	11 (42.3%)	10 (38.5%)	5 (19.2%)	0	26 (100%)
	<i>Ciclo VII</i>	Recuento	4 (15.4%)	17 (65.4%)	5 (19.2%)	0	26 (100%)
	<i>Ciclo VIII</i>	Recuento	5 (19.2%)	19 (73.1%)	2 (7.7%)	0	26 (100%)
	<i>Ciclo IX</i>	Recuento	5 (19.2%)	13 (50%)	8 (30.8%)	0	26 (100%)
	<i>Ciclo X</i>	Recuento	2 (7.7%)	20 (76.9%)	1 (3.8%)	3 (11.5%)	26 (100%)
	<i>Ciclo XI</i>	Recuento	3 (11.5%)	18 (69.2%)	4 (15.4%)	1 (3.8%)	26 (100%)
	<i>Ciclo XII</i>	Recuento	6 (23.1%)	7 (26.9%)	12 (46.2%)	1 (3.8%)	26 (100%)
	<i>Total</i>		Recuento	51	128	50	5
		% en “Ciclo de estudios”	21.8%	54.7%	21.4%	2.1%	100%

FUENTE: ENCUESTA DE PERCEPCIÓN DE RACISMO

	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	67.598 ^a	24	.000



FUENTE: ENCUESTA DE PERCEPCIÓN DE RACISMO

En la TABLA 1 se observa que el 78.2% del total de alumnos separados por ciclo recibieron un servicio menos agradable en relación a otras personas en un restaurante, porcentaje que es considerable al relacionarlos con la prueba Chi cuadrado con una $p = 0.000$.

Dentro de ese porcentaje, el 15.4% fueron de etnia quechua, 0.9% aymara, 0.4% parte de otro pueblo indígena, 2.5% negro/moreno, 0% blanco, 57.6% mestizos, 0.8% no sabe, y 0.4% otro (TABLA 2).

Los alumnos de etnia mestiza representaron el mayor porcentaje de los que recibieron un servicio menos agradable en un restaurante.

**TABLA 2: RELACIÓN ENTRE VARIABLES “CICLO DE ESTUDIOS”, “ETNIA” Y
“SERVICIO MENOS AGRADABLE EN RESTAURANTE**

			Servicio menos agradable en restaurante				Total
			Nunca	Una vez	Dos o tres veces	Cuatro veces o más	
T O T A L	<i>Quechua</i>	Recuento	7	20	14	2	43
		% del total	3.0%	8.5%	6.0%	0.9%	18.4%
	<i>Aymara</i>	Recuento	1	2	0	0	3
		% del total	0.4%	0.9%	0.0%	0.0%	1.3%
	<i>Otro pueblo indígena</i>	Recuento	0	1	0	0	1
		% del total	0.0%	0.4%	0.0%	0.0%	0.4%
	<i>Negro, moreno</i>	Recuento	1	5	1	0	7
		% del total	0.4%	2.1%	0.4%	0.0%	3.0%
	<i>Blanco</i>	Recuento	4	0	0	0	4
		% del total	1.7%	0.0%	0.0%	0.0%	1.7%
	<i>Mestizo</i>	Recuento	35	98	34	3	170
		% del total	15.0%	41.9%	14.5%	1.3%	72.6%
	<i>Otro</i>	Recuento	1	1	1	0	3
		% del total	0.4%	0.4%	0.4%	0.0%	1.3%
	<i>No sabe</i>	Recuento	2	1	0	0	3
		% del total	0.9%	0.4%	0.0%	0.0%	1.3%
	Total	Recuento	51	128	50	5	234
		% del total	21.8%	54.7%	21.4%	2.1%	100.0%

FUENTE: ENCUESTA DE PERCEPCIÓN DE RACISMO

TABLA 3: RELACIÓN ENTRE VARIABLES “CICLO DE ESTUDIOS” Y “USO CARACTERÍSTICA RACIAL PARA BURLA”

			Uso de característica racial para burla				Total
			Nunca	Una vez	Dos o tres veces	Cuatro veces o más	
CICLO DE ESTUDIOS	<i>Ciclo II</i>	Recuento	15 (57.7%)	6 (23.1%)	5 (19.2%)	0	26 (100%)
	<i>Ciclo IV</i>	Recuento	6 (23.1%)	19 (73.1%)	1 (3.8%)	0	26 (100%)
	<i>Ciclo VI</i>	Recuento	12 (46.2%)	6 (23.1%)	3 (11.5%)	5 (19.2%)	26 (100%)
	<i>Ciclo VII</i>	Recuento	6 (23.1%)	12 (46.2%)	6 (23.1%)	2 (7.7%)	26 (100%)
	<i>Ciclo VIII</i>	Recuento	7 (26.9%)	9 (34.6%)	9 (34.6%)	1 (3.8%)	26 (100%)
	<i>Ciclo IX</i>	Recuento	9 (34.6%)	5 (19.2%)	9 (34.6%)	3 (11.5%)	26 (100%)
	<i>Ciclo X</i>	Recuento	5 (19.2%)	14 (53.8%)	5 (19.2%)	2 (7.7%)	26 (100%)
	<i>Ciclo XI</i>	Recuento	6 (23.1%)	10 (38.5%)	9 (34.6%)	1 (3.8%)	26 (100%)
	<i>Ciclo XII</i>	Recuento	3 (11.5%)	9 (34.6%)	8 (30.8%)	6 (23.1%)	26 (100%)
Total		Recuento	69	90	55	20	234
		% en “Ciclo de estudios”	29.5%	38.5%	23.5%	8.5%	100%

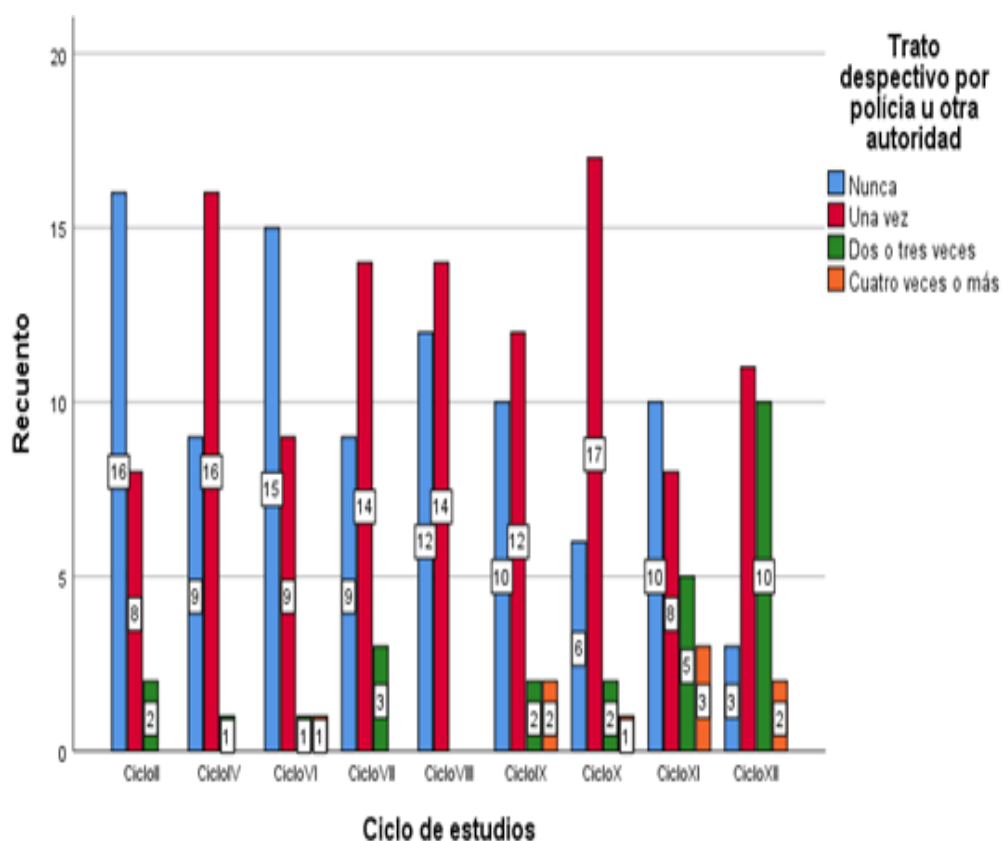
FUENTE: ENCUESTA DE PERCEPCIÓN DE RACISMO

	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	57.554 ^a	24	.000

En la TABLA 3 se observa que contra el 70.5% del total de alumnos separados por ciclo se usaron características raciales para burlarse de ellos en relación al 29.5% que nunca recibió burlas de ese tipo, porcentaje que es considerable al relacionarlos con la prueba Chi cuadrado con una $p = 0.000$

GRÁFICO 2: RELACIÓN ENTRE VARIABLES “CICLO DE ESTUDIOS” Y “RECIBIDO TRATO DESPECTIVO POR AUTORIDAD”

GRÁFICO 2



FUENTE: ENCUESTA DE PERCEPCIÓN DE RACISMO

En el GRÁFICO 2 se observa que 144 alumnos (61.5%) del total separados por ciclo recibió trato despectivo por la policía u otra autoridad en relación a 90 alumnos (38.5%) que nunca lo recibieron, cantidades que son considerables al relacionarlos con la prueba Chi cuadrado con una $p = 0.000$

Dentro del número de estudiantes que recibió trato despectivo por autoridad, el 12% fueron de etnia quechua, 0.9% aymara, 0.4% parte de otro pueblo indígena, 3% negro/moreno, 0% blanco, 44.4% mestizos, 0.4% no sabe, y 0.4% otro (TABLA 4)

Los alumnos de etnia mestiza representaron el mayor porcentaje de los que recibieron trato despectivo por alguna autoridad.

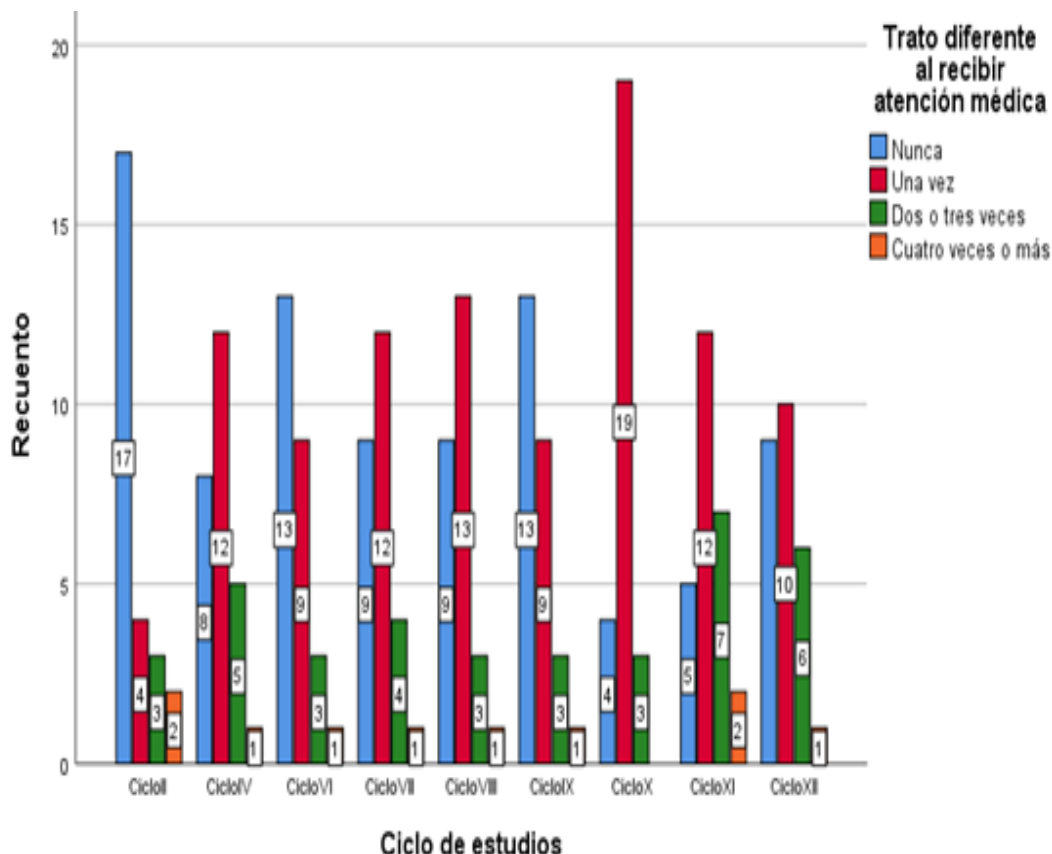
TABLA 4: RELACIÓN ENTRE VARIABLES “CICLO DE ESTUDIOS”, “ETNIA” Y “RECIBIDO TRATO DESPECTIVO POR AUTORIDAD”

		Recibido trato despectivo por autoridad				Total	
		<i>Nunca</i>	<i>Una vez</i>	<i>Dos o tres veces</i>	<i>Cuatro veces o más</i>		
T O T A L	<i>Quechua</i>	Recuento	15	19	7	2	43
		% del total	6.4%	8.1%	3.0%	0.9%	18.4%
	<i>Aymara</i>	Recuento	1	2	0	0	3
		% del total	0.4%	0.9%	0.0%	0.0%	1.3%
	<i>Otro pueblo indígena</i>	Recuento	0	1	0	0	1
		% del total	0.0%	0.4%	0.0%	0.0%	0.4%
	<i>Negro, moreno</i>	Recuento	0	4	2	1	7
		% del total	0.0%	1.7%	0.9%	0.4%	3.0%
	<i>Blanco</i>	Recuento	4	0	0	0	4
		% del total	1.7%	0.0%	0.0%	0.0%	1.7%
	<i>Mestizo</i>	Recuento	66	81	17	6	170
		% del total	28.2%	34.6%	7.3%	2.6%	72.6%
	<i>Otro</i>	Recuento	2	1	0	0	3
		% del total	0.9%	0.4%	0.0%	0.0%	1.3%
	<i>No sabe</i>	Recuento	2	1	0	0	3
		% del total	0.9%	0.4%	0.0%	0.0%	1.3%
	<i>Total</i>	Recuento	90	109	26	9	234
		% del total	38.5%	46.6%	11.1%	3.8%	100%

FUENTE: ENCUESTA DE PERCEPCIÓN DE RACISMO

GRÁFICO 3: RELACIÓN ENTRE LAS VARIABLES “CICLO” Y “TRATO DIFERENTE AL RECIBIR ATENCIÓN MÉDICA”

GRÁFICO 3



FUENTE:

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN DE RACISMO

En el GRÁFICO 3 se observa que 87 alumnos (37.2%) del total de alumnos separados por ciclos nunca recibió atención médica diferente a otras personas, 100 (42.7%) recibieron atención diferente una vez, 37 (15.8%) dos o tres veces y 10 (4.3%) cuatro veces o más, porcentajes que no son considerables al relacionarlos con la prueba Chi cuadrado con una $p = 0.112$ (lo que podría explicarse por la naturaleza del servicio prestado).

Dentro del porcentaje total de alumnos que recibieron atención médica diferente a otras personas, el 13.3% fueron de etnia quechua, 0.4% aymara, 0.4% parte de otro pueblo indígena, 2.6% negro/moreno, 0% blanco, 44.4% mestizos, 0.9% no sabe, y 0.9% otro (TABLA 5). Sin embargo, los porcentajes no son considerables independientemente de la etnia a la que pertenecían los estudiantes encuestados.

TABLA 5: RELACIÓN ENTRE VARIABLES “CICLO DE ESTUDIOS”, “ETNIA” Y “TRATO DIFERENTE AL RECIBIR ATENCIÓN MÉDICA”

		Trato diferente al recibir atención médica				Total	
		<i>Nunca</i>	<i>Una vez</i>	<i>Dos o tres veces</i>	<i>Cuatro veces o más</i>		
T O T A L	<i>Quechua</i>	Recuento	12	19	11	1	43
		% del total	5.1%	8.1%	4.7%	0.4%	18.4%
	<i>Aymara</i>	Recuento	2	1	0	0	3
		% del total	0.9%	0.4%	0.0%	0.0%	1.3%
	<i>Otro pueblo indígena</i>	Recuento	0	1	0	0	1
		% del total	0.0%	0.4%	0.0%	0.0%	0.4%
	<i>Negro, moreno</i>	Recuento	1	4	2	0	7
		% del total	0.4%	1.7%	0.9%	0.0%	3.0%
	<i>Blanco</i>	Recuento	4	0	0	0	4
		% del total	1.7%	0.0%	0.0%	0.0%	1.7%
	<i>Mestizo</i>	Recuento	66	71	24	9	170
		% del total	28.2%	30.3%	10.3%	3.8%	72.6%
	<i>Otro</i>	Recuento	1	2	0	0	3
		% del total	0.4%	0.9%	0.0%	0.0%	1.3%
	<i>No sabe</i>	Recuento	1	2	0	0	3
		% del total	0.4%	0.9%	0.0%	0.0%	1.3%
	Total	Recuento	87	100	37	10	234
		% del total	37.2%	42.7%	15.8%	4.3%	100%

FUENTE: ENCUESTA DE PERCEPCIÓN DE RACISMO

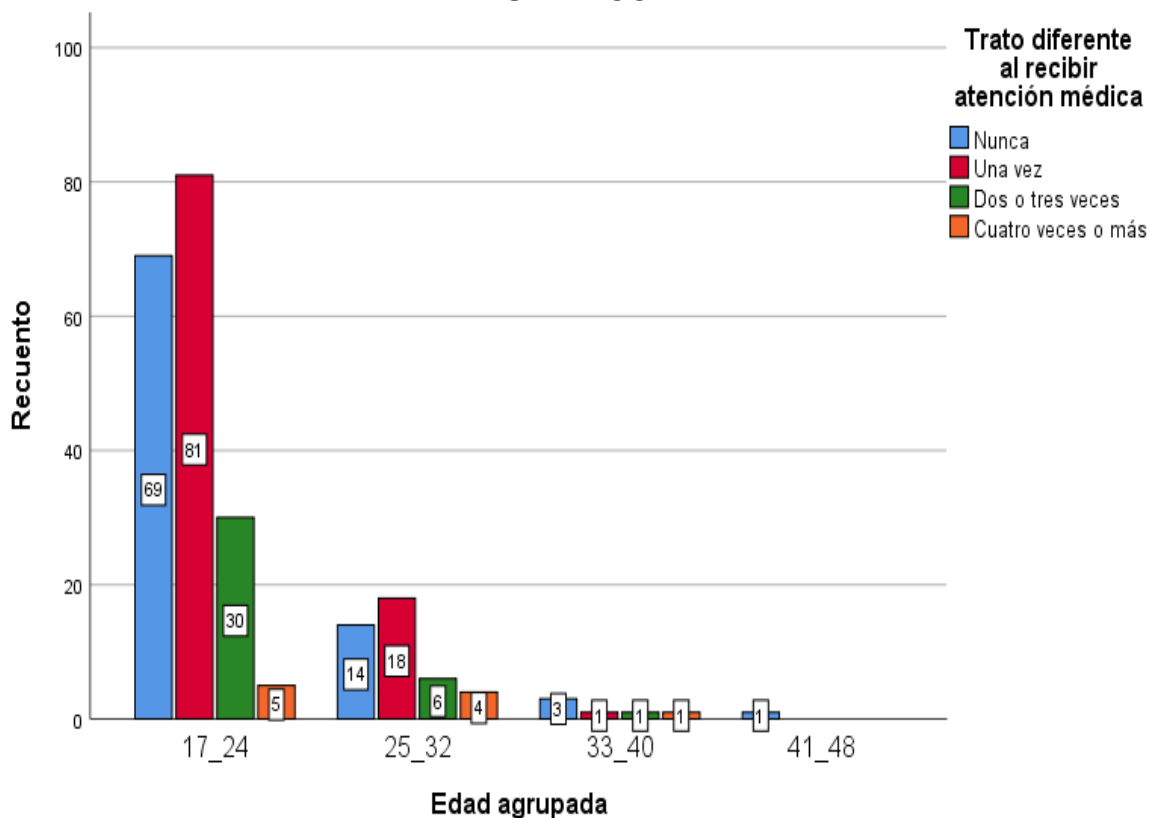
TABLA 6: RELACIÓN ENTRE VARIABLES “EDAD” Y “TRATO DIFERENTE AL RECIBIR ATENCIÓN MÉDICA”

			Trato diferente al recibir atención médica				Total
			Nunca	Una vez	Dos o tres veces	Cuatro veces o más	
E D A D	17 – 24 años	Recuento	69 (37.3%)	81 (43.8%)	30 (16.2%)	5 (2.7%)	185 (100%)
	25 - 32 años	Recuento	14 (33.3%)	18 (42.9%)	6 (14.3%)	4 (9.5%)	42 (100%)
	33 - 40 años	Recuento	3 (50%)	1 (16.7%)	1 (16.7%)	1 (16.7%)	6 (100%)
	41 - 48 años	Recuento	1 (100%)	0	0	0	1 (100%)
Total		Recuento	87	100	37	10	234
		% en “Edad”	37.2%	42.7%	15.8%	4.3%	100%

FUENTE: ENCUESTA DE PERCEPCIÓN DE RACISMO

	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	9.142 ^a	9	.424

GRÁFICO 4



FUENTE: ENCUESTA DE PERCEPCIÓN DE RACISMO

En la TABLA 6 se observa que el 37.2 % del total de alumnos agrupados por edad nunca recibió atención médica diferente a otras personas, el 42.7 % recibió atención diferente una vez, el 15.8% dos o tres veces y el 4.3% cuatro veces o más, porcentajes que no son considerables al relacionarlos con la prueba Chi cuadrado con una $p = 0.424$ (lo que podría explicarse por la naturaleza del servicio prestado).

Dentro del porcentaje de estudiantes que recibieron atención médica diferente a otras personas, el 13.3% fueron de etnia quechua, 0.4% aymara, 0.4% parte de otro pueblo indígena, 2.6% negro/moreno, 0% blanco, 44.4% mestizos, 0.9% no sabe, y 0.9% otro (TABLA 7). Sin embargo, los porcentajes no son considerables independientemente de la etnia a la que pertenecían los estudiantes encuestados.

TABLA 7: RELACIÓN ENTRE VARIABLES “EDAD”, “ETNIA” Y “TRATO DIFERENTE AL RECIBIR ATENCIÓN MÉDICA”

			Trato diferente al recibir atención médica				Total
			Nunca	Una vez	Dos o tres veces	Cuatro veces o más	
T O T A L	<i>Quechua</i>	Recuento	12	19	11	1	43
		% del total	5.1%	8.1%	4.7%	0.4%	18.4%
	<i>Aymara</i>	Recuento	2	1	0	0	3
		% del total	0.9%	0.4%	0.0%	0.0%	1.3%
	<i>Otro pueblo indígena</i>	Recuento	0	1	0	0	1
		% del total	0.0%	0.4%	0.0%	0.0%	0.4%
	<i>Negro, moreno</i>	Recuento	1	4	2	0	7
		% del total	0.4%	1.7%	0.9%	0.0%	3.0%
	<i>Blanco</i>	Recuento	4	0	0	0	4
		% del total	1.7%	0.0%	0.0%	0.0%	1.7%
	<i>Mestizo</i>	Recuento	66	71	24	9	170
		% del total	28.2%	30.3%	10.3%	3.8%	72.6%
	<i>Otro</i>	Recuento	1	2	0	0	3
		% del total	0.4%	0.9%	0.0%	0.0%	1.3%
	<i>No sabe</i>	Recuento	1	2	0	0	3
		% del total	0.4%	0.9%	0.0%	0.0%	1.3%
<i>Total</i>	Recuento	87	100	37	10	234	
	% del total	37.2%	42.7%	15.8%	4.3%	100%	

FUENTE: ENCUESTA DE PERCEPCIÓN DE RACISMO

TABLA 8: RELACIÓN ENTRE VARIABLES “SEXO” Y “TRATO DIFERENTE AL RECIBIR ATENCIÓN MÉDICA”

		Trato diferente al recibir atención médica				Total	
		<i>Nunca</i>	<i>Una vez</i>	<i>Dos o tres veces</i>	<i>Cuatro veces o más</i>		
S E X O	<i>Masculino</i>	Recuento	39	54	17	4	114
		% dentro de “Sexo”	34.2%	47.4%	14.9%	3.5%	100%
	<i>Femenino</i>	Recuento	48	46	20	6	120
		% dentro de “Sexo”	40%	38.3%	16.7%	5%	100%
<i>Total</i>		Recuento	87	100	37	10	234
		% dentro de “Sexo”	37.2%	42.7%	15.8%	4.3%	100%

FUENTE: ENCUESTA DE PERCEPCIÓN DE RACISMO

	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	2.062 ^a	3	.560

En la TABLA 8 se observa que el 37.2% del total de alumnos diferenciados por sexo nunca recibió atención médica diferente a otras personas, el 42.7% recibió atención diferente una vez, el 15.8% dos o tres veces y el 4.3% cuatro veces o más, porcentajes que no son considerables al relacionarlos con la prueba Chi cuadrado con una $p = 0.560$ (lo que podría explicarse por la naturaleza del servicio prestado).

Dentro del porcentaje que sí recibió atención médica diferente, el 13.3% fueron de etnia quechua, 0.4% aymara, 0.4% parte de otro pueblo indígena, 2.6% negro/moreno, 0% blanco, 44.4% mestizos, 0.9% no sabe, y 0.9% otro (TABLA 9). Sin embargo, los porcentajes no son considerables independientemente de la etnia a la que pertenecían los estudiantes encuestados.

TABLA 9: RELACIÓN ENTRE VARIABLES “SEXO”, “ETNIA” Y “DIFERENTE ATENCIÓN MÉDICA”

		Diferente atención médica				Total	
		Nunca	Una vez	Dos o tres veces	Cuatro veces o más		
TOTAL	<i>Quechua</i>	Recuento	12	19	11	1	43
		% del total	5.1%	8.1%	4.7%	0.4%	18.4%
	<i>Aymara</i>	Recuento	2	1	0	0	3
		% del total	0.9%	0.4%	0.0%	0.0%	1.3%
	<i>Otro pueblo indígena</i>	Recuento	0	1	0	0	1
		% del total	0.0%	0.4%	0.0%	0.0%	0.4%
	<i>Negro, moreno</i>	Recuento	1	4	2	0	7
		% del total	0.4%	1.7%	0.9%	0.0%	3.0%
	<i>Blanco</i>	Recuento	4	0	0	0	4
		% del total	1.7%	0.0%	0.0%	0.0%	1.7%
	<i>Mestizo</i>	Recuento	66	71	24	9	170
		% del total	28.2%	30.3%	10.3%	3.8%	72.6%
	<i>Otro</i>	Recuento	1	2	0	0	3
		% del total	0.4%	0.9%	0.0%	0.0%	1.3%
	<i>No sabe</i>	Recuento	1	2	0	0	3
		% del total	0.4%	0.9%	0.0%	0.0%	1.3%
	Total	Recuento	87	100	37	10	234
		% del total	37.2%	42.7%	15.8%	4.3%	100%

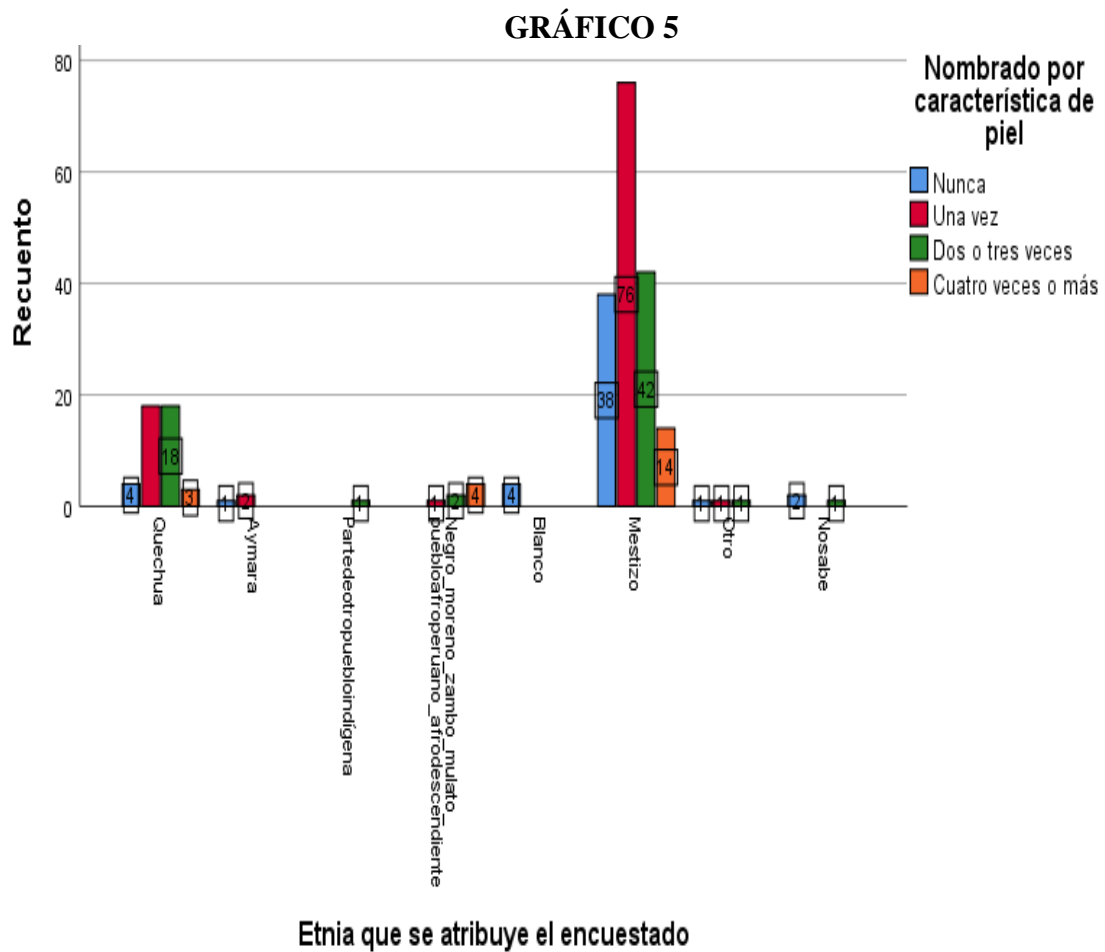
FUENTE: ENCUESTA DE PERCEPCIÓN DE RACISMO

TABLA 10: RELACIÓN ENTRE VARIABLES “ETNIA” Y “NOMBRADO POR CARACTERÍSTICA DE PIEL”

		Nombrado por característica de piel				Total	
		<i>Nunca</i>	<i>Una vez</i>	<i>Dos o tres veces</i>	<i>Cuatro veces o más</i>		
ETNIA	<i>Quechua</i>	Recuento	4 (9.3%)	18 (41.9%)	18 (41.9%)	3 (7%)	43 (100%)
	<i>Aymara</i>	Recuento	1 (33.3%)	2 (66.7%)	0	0	3 (100%)
	<i>otro pueblo indígena</i>	Recuento	0	0	1 (100%)	0	1 (100%)
	<i>Negro Moreno Zambo</i>	Recuento	0	1 (14.3%)	2 (28.6%)	4 (57.1%)	7 (100%)
	<i>Blanco</i>	Recuento	4 (100%)	0	0	0	4 (100%)
	<i>Mestizo</i>	Recuento	38 (22.4%)	76 (44.7%)	42 (24.7%)	14 (8.2%)	170 (100%)
	<i>Otro</i>	Recuento	1 (33.3%)	1 (33.3%)	1 (33.3%)	0	3 (100%)
	<i>No sabe</i>	Recuento	2 (66.7%)	0	1 (33.3%)	0	3 (100%)
<i>Total</i>		Recuento	50	98	65	21	234
		% dentro de “Etnia”	21.4%	41.9%	27.8%	9%	100%

FUENTE: ENCUESTA DE PERCEPCIÓN DE RACISMO

	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	52.200 ^a	21	.000



FUENTE: ENCUESTA DE PERCEPCIÓN DE RACISMO

En la TABLA 10 se observa que el 78.6% del total de alumnos categorizados por etnia fueron nombrados con una característica racial en relación al 21.4% de alumnos que nunca fue nombrados así, porcentaje que es considerable al relacionarlos con la prueba Chi cuadrado con una $p = 0.000$

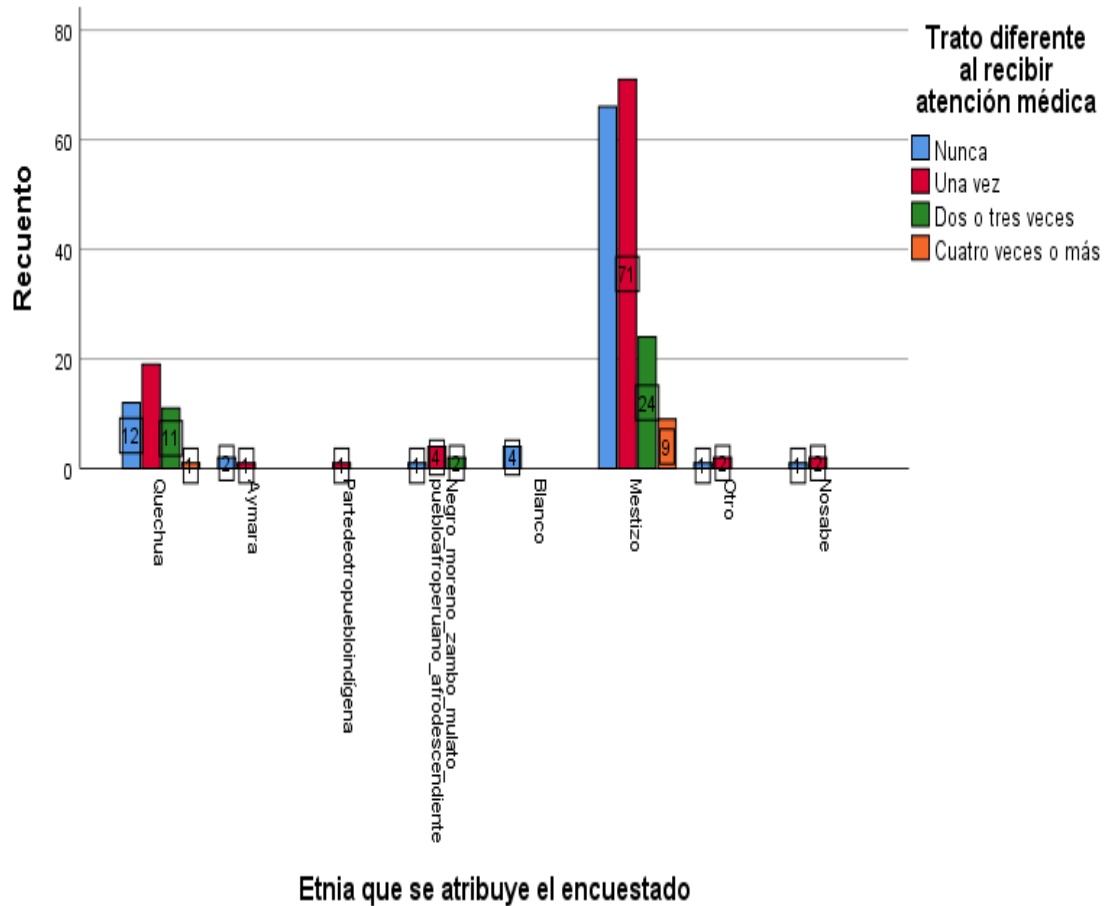
TABLA 11: RELACIÓN ENTRE VARIABLES “ETNIA” Y “TRATO DIFERENTE AL RECIBIR ATENCIÓN MÉDICA”

			Has sido tratado diferente al recibir atención médica				Total
			<i>Nunca</i>	<i>Una vez</i>	<i>Dos o tres veces</i>	<i>Cuatro veces o más</i>	
E T N I A	<i>Quechua</i>	Recuento	12 (27.9%)	19 (44.2%)	11 (25.6%)	1 (2.3%)	43 (100%)
	<i>Aymara</i>	Recuento	2 (66.6%)	1 (33.3%)	0	0	3 (100%)
	<i>otro pueblo indígena</i>	Recuento	0	1 (100%)	0	0	1 (100%)
	<i>Negro, moreno, zambo</i>	Recuento	1 (14.3%)	4 (57.1%)	2 (28.6%)	0	7 (100%)
	<i>Blanco</i>	Recuento	4 (100%)	0	0	0	4 (100%)
	<i>Mestizo</i>	Recuento	66 (38.8%)	71 (41.8%)	24 (14.1%)	9 (5.3%)	170 (100%)
	<i>Otro</i>	Recuento	1 (33.3%)	2 (66.7%)	0	0	3 (100%)
	<i>No sabe</i>	Recuento	1 (33.3%)	2 (66.7%)	0	0	3 (100%)
Total		Recuento	87	100	37	10	234
		% dentro de “Etnia”	37.2%	42.7%	15.8%	4.3%	100%

FUENTE: ENCUESTA DE PERCEPCIÓN DE RACISMO

	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	18.722 ^a	21	.603

GRÁFICO 6



FUENTE: ENCUESTA DE PERCEPCIÓN DE RACISMO

En la TABLA 11 se observa que el 37.2% del total de alumnos clasificados según etnia nunca recibió atención médica diferente a otras personas, el 42.7% recibió atención diferente una vez, el 15.8% dos o tres veces y el 4.3% cuatro veces o más, porcentajes que no son considerables al relacionarlos con la prueba Chi cuadrado con una $p = 0.603$ (lo que podría explicarse por la naturaleza del servicio prestado).

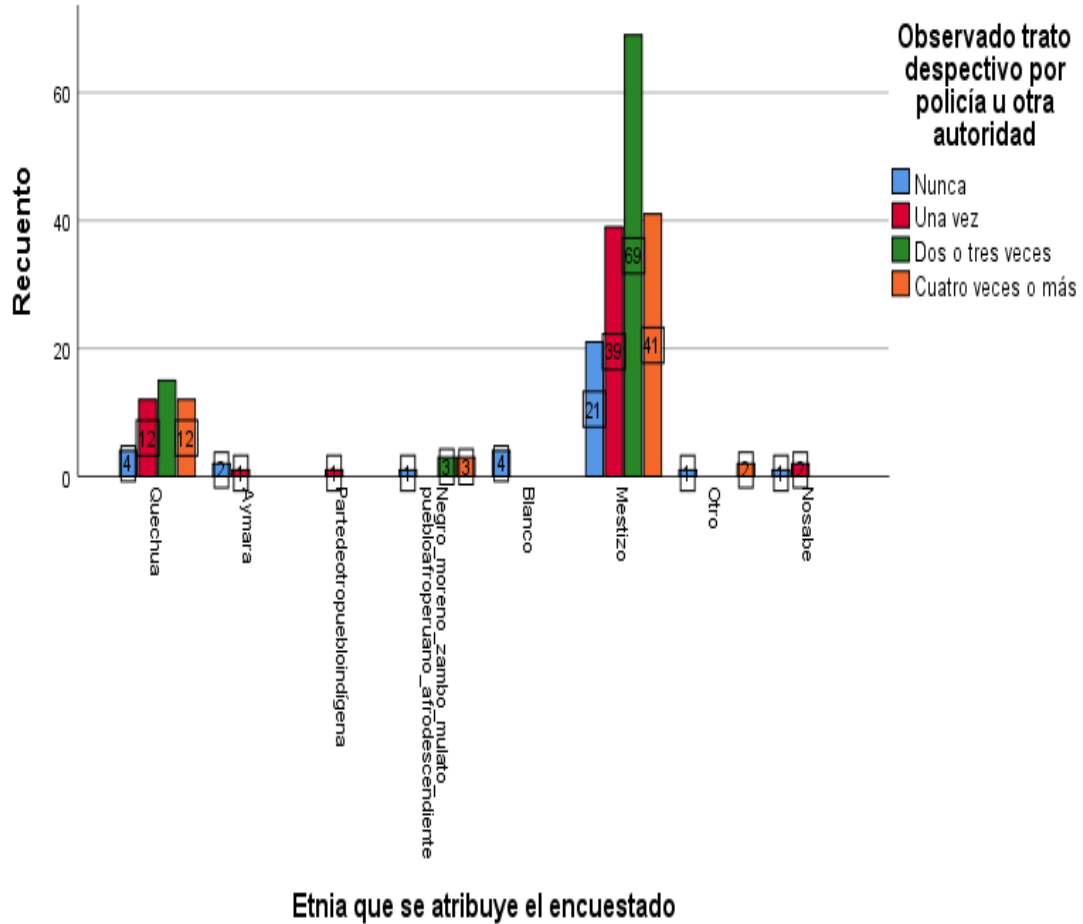
TABLA 12: RELACIÓN ENTRE VARIABLES “ETNIA” Y “OBSERVADO TRATO DESPECTIVO POR AUTORIDAD”

		Observado trato despectivo por autoridad				Total	
		<i>Nunca</i>	<i>Una vez</i>	<i>Dos o tres veces</i>	<i>Cuatro veces o más</i>		
E T N I A	<i>Quechua</i>	Recuento	4 (9.3%)	12 (27.9%)	15 (34.9%)	12 (27.9%)	43 (100%)
	<i>Aymara</i>	Recuento	2 (66.7%)	1 (33.3%)	0	0	3 (100%)
	<i>Otro pueblo indígena</i>	Recuento	0	1 (100%)	0	0	1 (100%)
	<i>Negro, moreno, zambo</i>	Recuento	1 (14.3%)	0	3 (42.9%)	3 (42.9%)	7 (100%)
	<i>Blanco</i>	Recuento	4 (100%)	0	0	0	4 (100%)
	<i>Mestizo</i>	Recuento	21 (12.4%)	39 (22.9%)	69 (40.6%)	41 (24.1%)	170 (100%)
	<i>Otro</i>	Recuento	1 (33.3%)	0	0	2 (66.7%)	3 (100%)
	<i>No sabe</i>	Recuento	1 (33.3%)	2 (66.7%)	0	0	3 (100%)
Total		Recuento	34	55	87	58	234
		% dentro de “Etnia”	14.5%	23.5%	37.2%	24.8%	100%

FUENTE: ENCUESTA DE PERCEPCIÓN DE RACISMO

	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	49.180 ^a	21	.000

GRÁFICO 7



FUENTE: ENCUESTA DE PERCEPCIÓN DE RACISMO

En la TABLA 12 se observa que el 85.5% del total de alumnos han observado trato despectivo a personas de determinada etnia por la policía u otra autoridad en relación al 14.5% de alumnos que nunca han observado situaciones así, porcentaje que es considerable al relacionarlos con la prueba Chi cuadrado con una $p = 0.000$.

VI.2. Discusión de resultados

La percepción de racismo, definida como el reconocimiento de una situación o expresión como racista, ha sido abordada por Delgado (10) en su estudio descriptivo sobre racismo internalizado y percibido realizado en el año 2016, en el cual plantea que el racismo internalizado y percibido influye negativamente en el desarrollo de la identidad étnica, la cual es importante para la salud mental y el rendimiento académico. Nosotros encontramos que esta percepción de acuerdo a la observación de conductas racistas en lugares públicos así como las efectuadas por personas con un nivel de autoridad sobre los subalternos presenta una relación importante y objetiva la cual es observada por los estudiantes de la Facultad de Medicina Humana de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga.

Por otro lado, al enfocar la percepción de racismo desde un punto de vista más cercano o íntimo Munayco – Guillen (3), como antecedente local, advierten las burlas con respecto a la etnia y su presentación frecuente, que incluso pueden llegar al maltrato físico siendo esto más frecuente hacia estudiantes procedentes de la sierra o selva. Nuestra encuesta de percepción de racismo la cual trata de relacionar las formas de denominación, citación, descripción de los rasgos externos característicos de determinadas etnias y el uso de esas denominaciones con una connotación de burla, encontró una relación significativa cuando se trata de referirse a un determinado grupo étnico. Munayco – Guillen obtuvieron un porcentaje de 35.4% de alumnos que habían recibido alguna vez burlas con respecto a su etnia y un 89.8% de alumnos que alguna vez recibieron comentarios negativos o despectivos, lo que se relaciona con lo encontrado en la presente investigación en las variables “Uso de característica racial para burla” (70.5%) y “Nombrado por característica de piel” (78.6%). Si bien no son enunciados exactamente iguales, estos valores demuestran la vigencia de acciones racistas en la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional “San Luis Gonzaga”, a pesar del paso de los años entre la primera investigación y la presente.

Otro dato de relevancia es que en esa investigación encontraron que el 61.5% de alumnos sufrieron de trato despectivo por la autoridad lo que se relaciona con la variable del presente trabajo “Recibido trato despectivo por autoridad”

(61.5%), siendo porcentajes idénticos; lo que muestra que no ha habido cambios y aún se mantienen vigentes prácticas no adecuadas entre las autoridades y los alumnos de medicina de esta facultad.

A nivel nacional, en el trabajo de investigación de Pazos (7) encontraron que el 46.2% de los alumnos encuestados observó actos discriminatorios por parte de sus profesores, de los cuales el 50.5% fueron por color de piel, es decir, racismo. Esto tiene relación con las variables “nombrado por característica de piel” (78.6%), “uso de característica racial para burla” (70.5%) y “observado trato despectivo por autoridad” (85.5%), quedando demostrado que a nivel nacional siguen presentándose conductas racistas hacia los alumnos en los diferentes niveles de educación.

Como antecedente internacional, en la investigación de Rodríguez (11) el 62.7% de alumnos de medicina ha percibido conductas racistas, lo que muestra que el racismo no es un problema que solo está presente en nuestro país, si no que aún no ha sido erradicado a nivel mundial.

Es muy importante precisar que la percepción de racismo muestra muchos matices y sus dimensiones, escenarios, direcciones, así como influencias tienen una estrecha relación con los lugares en donde se presenta; es así que al verificar el lugar en el cual las prácticas racistas son más frecuentes excluimos a los centros de atención de salud donde hemos encontrado un menor número de condiciones y tratos racistas percibidos por los alumnos de la Facultad de Medicina Humana de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga, siendo estos eventos relacionados en forma objetiva en el análisis no paramétrico del Chi cuadrado. Esto podría tener una explicación en la naturaleza misma del servicio que se brinda en los centros sanitarios los cuales son destinados a la curación y rehabilitación de enfermedades; y también por los actores que intervienen en estos centros, los cuales cuentan con un nivel mínimo de formación humanística y científica, por lo que se presenta poco tiempo y espacio para la práctica de conductas inadecuadas, irracionales y poco científicas. Todo esto queda señalado en el gráfico 2 y en la tabla 6, donde la asociación de la percepción de conductas racistas y la atención de salud no alcanza un nivel de significancia importante al ser sometidos a la prueba no paramétrica de Chi cuadrado ($p= 0.112$ y $p= 0.424$).

En la percepción de racismo de los estudiantes de la Facultad de Medicina Humana de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga no se logra encontrar diferencias en el trato al recibir atención médica en los centros sanitarios, lo que reafirma las premisas formuladas en las tablas anteriores y los hallazgos del gráfico 2 y la tabla 6; pero en este análisis la connotación tiene diferente enfoque, ya que la observación del trato recibido se identifica desde el punto de vista de la aceptación y pertenencia a un grupo étnico diferente en cada caso, si bien es cierto no pueden ser cuantificadas en los individuos observados puede asumirse una carga alostática menor ya que los parámetros biológicos al no presentarse eventos de discriminación no se alterarían. Esto tendría relación con los hallazgos del estudio descriptivo encontrados por Amani (8) en el año 2019. Nosotros detallamos esas afirmaciones en las tablas 8 y 11, en las que no se encontró relación significativa sobre percepción de racismo y trato en la atención de salud al realizar el estadígrafo Chi Cuadrado ($p= 0.560$ y $p= 0.603$).

En lo concerniente a la relación de la preocupación por discriminación de los estudiantes de la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga, no se encontraron datos que puedan relacionar las prácticas discriminatorias con angustia e inquietud al referirse a su grupo étnico o a ellos mismos de una forma inadecuada. Al no encontrar relaciones significativas asumimos que el nivel de preocupación por discriminación es bajo, lo que puede interpretarse como un solapamiento de la realidad tal como lo describe Pazos (7) en su estudio sobre racismo en la educación peruana y lo sociorracializado de la subjetividad.

Otro dato resaltante de esta investigación es que en todas las tablas la mayoría de alumnos se identificó con la etnia mestiza. Esto tiene sentido si consideramos la gran mezcla de culturas presente en nuestro país, sin embargo por la naturaleza de la pregunta realizada (en base a sus costumbres ..) siempre habrá una etnia específica que resaltará en nuestra identidad, y se observó que muchas veces se prefirió ocultar esa etnia predominante valiéndose del concepto de mestizaje. Esta sería una forma de “protección” ya que según Munayco – Guillen (3) el 77.1% de los migrantes sufrieron de maltrato psicológico (que incluyó alusiones étnicas), por otro lado

Cueto (6) muestra que los jóvenes son conscientes de las inequidades que hay contra ciertos grupos sociales contra los cuales se genera discriminación, lo que explicaría la necesidad de negar su pertenencia a ellos. Turpo (4) además evidenció que la televisión peruana continúa con prácticas racistas explícitas en un 30% promoviendo principalmente estereotipos raciales denigrantes que se han vuelto prácticas comunes entre los peruanos; y para evitar ser víctima de burlas y prejuicios muchos prefieren negar u ocultar su etnicidad. Esta opción se volvería más necesaria aun considerando que Torres (5) evidenció una deficiente reglamentación contra prácticas racistas en las universidades, lo que también se cumple si nos referimos al ámbito nacional, falta de difusión de las existentes, falta de conocimiento de las autoridades, la naturalización del racismo en la sociedad peruana y la negación de su existencia aludiendo que se trata de bromas o comentarios que deben ser pasados por alto. Esto lleva a la necesidad de reivindicar la identidad cultural de los grupos más golpeados por el racismo a lo largo de los años.

VII. CONCLUSIONES

- La percepción de racismo en los estudiantes de los distintos ciclos de la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga ha sido cuantificada en lugares públicos y en el trato despectivo por distintas autoridades.
- Los alumnos que se identificaron con determinado grupo étnico percibieron las prácticas racistas en el trato diferenciado desfavorable.
- La percepción de racismo por los estudiantes de la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga se cuantificó con menos frecuencia en los lugares de atención médica.
- La preocupación por discriminación en los estudiantes de la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga durante su pasado y en tiempos actuales no arrojó valores de significancia. Por lo que se concluye que el nivel de preocupación por discriminación en los estudiantes es bajo.

VIII. RECOMENDACIONES

- Es necesaria la realización de actividades que promuevan la identidad étnica y la valoración cultural en la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga para disminuir las prácticas sociales inadecuadas.
- Es precisa la generación, promoción y puesta en práctica de los reglamentos y normas basados en la Constitución política del Perú y velar por que se realicen acciones efectivas para su cumplimiento.
- Se deben incentivar la promoción y realización de eventos educativos y culturales que contribuyan favorablemente con el desarrollo de la autoestima y la identificación étnica, y la salvaguarda de los derechos constitucionales; para la disminución de las prácticas discriminativas raciales en el reconocimiento de nuestras diferencias culturales y raciales.
- Se deben dejar de normalizar las acciones y palabras racistas que son usadas de manera cotidiana, ya sea en la comunidad u observadas en la televisión nacional, como parte de la identificación y la eliminación de prácticas de discriminación racial en nuestro entorno, y así eliminar la necesidad de ocultar la identidad étnica de ciertos grupos.

IX. FUENTES DE INFORMACIÓN

1. Ministerio de Cultura del Perú. Alerta contra el racismo. Portal web del Ministerio de Cultura. 2018.
En: [Http://Alertacontraelracismo.Pe/Sobre-Alerta/Conceptos](http://Alertacontraelracismo.Pe/Sobre-Alerta/Conceptos)
2. Campo-Arias, A. et. al. Escala de Experiencias de Discriminación: consistencia y estructura interna en estudiantes de medicina. Revista Ces Psicología, 7(2), 15-26. 2014
En: [Http://Www.Redalyc.Org/Pdf/4235/423539424003.Pdf](http://Www.Redalyc.Org/Pdf/4235/423539424003.Pdf)
3. Munayco F. et. al. Características del maltrato hacia estudiantes de medicina de una Universidad Pública del Perú. Rev. Perú. Med. Exp. Salud Publica Vol.33. 2016
En: [Http://Www.Scielo.Org.Pe/SciELO.Php?Script=Sci_Arttext&Pid=S1726-46342016000100008](http://Www.Scielo.Org.Pe/SciELO.Php?Script=Sci_Arttext&Pid=S1726-46342016000100008)
4. Turpo O. et. al. Racismo en la televisión peruana: ¿qué mensajes transmiten los programas cómicos? Revista Universidad y Sociedad versión on-line. Vol 11 n° 4. 2019.
En: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2218-36202019000400184
5. Torres P. “Limitaciones en la aplicación de las normas que prohíben el racismo entre los estudiantes de pregrado en las universidades limeñas: PUCP, UPCH, UNMSM y UNALM entre los años 2013-2018”. ALICIA, 2018.
En: https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/PUCP_fe4d3756fa11c5719952a7003e8ea2f2/Description#tabnav
6. Cueto R. et. al. Narrativas sobre la sociedad peruana y la Identidad Nacional En Universitarios Peruanos. Revista interdisciplinaria de Filosofía y Psicología “Límite” Vol. 12 Núm. 38. 2017.
En: [Https://Www.Revistalimite.Cl/Index.Php/Limite/Article/View/68](https://Www.Revistalimite.Cl/Index.Php/Limite/Article/View/68)
7. Jacinto P. Racismo en la educación peruana: Una visión desde los maestros en Lima. Revista Scientia Vol. 17 Núm. 17. 2015.
En: [Http://Revistas.Urp.Edu.Pe/Index.Php/Scientia/Article/View/383](http://Revistas.Urp.Edu.Pe/Index.Php/Scientia/Article/View/383)
8. Amani A. et. al. Racial Discrimination, Educational Attainment, And Biological Dysregulation Among Midlife African American Women. Psychoneuroendocrinology, Volumen 99, Páginas 225-235. 2019

- En: <https://Bibvirtual.Upch.Edu.Pe:2051/#!/Content/Journal/1-S2.0-S0306453018301215>
9. Mateo C. et. al. Racial Justice Is Not Extracurricular: An Intern-Focused Racism In Medicine Workshop. Academic Pediatrics Volumen 17, Número 5, Páginas E54-E55. 2017
En: <https://Bibvirtual.Upch.Edu.Pe:2051/#!/Content/Journal/1-S2.0-S1876285917303066>
10. Delgado H. Internalized Racism, Perceived Racism, And Ethnic Identity: Exploring Their Relationship In Latina/O Undergraduates. Journal Of College Counseling Vol. 19, pgs. 98-109. 2016
En: <http://Bibvirtual.Upch.Edu.Pe:2063/Ehost/Detail/Detail?Vid=0&Sid=F0c027d8-5fd6-46b4-Ab18-7e0290ce1cae%40sessionmgr4008&Bdata=Jmxhbmc9zxmmc2l0zt1lag9zdc1saxzl#Db=Pbh&An=116526710&Anchor=An0116526710-4>
-
11. Rodríguez B. Inmigración y racismo en alumnos de grado de la ULL. Repositorio de la Universidad de La Laguna, España. 2015
En: <https://riull.ull.es/xmlui/bitstream/handle/915/2507/Inmigracion+y+racismo+en+alumnos+de+grado+de+la+ULL.pdf?sequence=1>
12. Real Academia Española (RAE). Actualización 2019
13. Bezerra Juliana. Consciencia Negra (2018)
En: <https://calendarr.com/brasil/calendario-junho-2020/>
14. UNESCO. Convención Internacional Sobre La Eliminación De Todas Las Formas De Discriminación Racial. Artículo web. 2014.
En: <http://www2.Ohchr.Org/Spanish/Law/Cerd.Htm>
15. Wald Sussman Robert. The Myth Of Race. The Troubling Persistence Of An Unscientific Idea. Harvard University. Revista Mente Y Cerebro Vol 71 Pgs. 93 – 95. 2015
16. Santos, M. (2014). La discriminación racial, étnica y social en el Perú: balance crítico de la evidencia empírica reciente. Debates En Sociología, (39), 5-37.
En: <http://revistas.pucp.edu.pe/index.php/debatesensociologia/article/view/10966>

17. Ardito W. Racismo y Discriminación. En Perú ante los desafíos del siglo XXI. Fondo Editorial de la Pontificia Universidad Católica del Perú. Lima, 2011, pp. 75-108.
En: <https://idehpucp.pucp.edu.pe/wp-content/uploads/2014/09/Patrones-sobre-la-discriminaci%C3%B3n-en-el-Per%C3%BA-Wilfredo-Ardito.pdf>
18. Real Academia Española (RAE). Actualización 2019
19. Lamus D. Raza y etnia, sexo y género: El significado de la diferencia y el poder Reflexión Política, vol. 14, núm. 27, pp. 68-84. 2012
En: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=11023066006>
20. Rex J. et al. Theories of race and ethnic relations. Cambridge University Press. Publicación online en junio 2011. Páginas 20 - 34
En: <https://www.cambridge.org/core/books/theories-of-race-and-ethnic-relations/CF536DD23866ED34FD18E309BF86FB6F>
21. Tarazona J. Percepción racial en niños de educación primaria de instituciones públicas y privadas de Lima Metropolitana. Repositorio de la Universidad Ricardo Palma. Lima, Perú. 2016.
En: http://cybertesis.urp.edu.pe/bitstream/urp/7111/1/tarazona_jo.pdf
22. Observatorio Nacional de la Violencia Contra las Mujeres y los Integrantes del Grupo Familiar. Principales resultados de la I Encuesta Nacional Percepciones y Actitudes Sobre Diversidad Cultural y Discriminación Étnico – Racial. 2018.
En: <https://observatoriovioencia.pe/entrevista-racismo-y-discriminacion/>
23. Ministerio de Cultura. I Encuesta Nacional Percepciones y Actitudes Sobre Diversidad Cultural y Discriminación Étnico – Racial, 2018. Alerta contra el Racismo.
En: <http://alertacontraelracismo.pe/informate/jurisprudencia>
24. Villasante M. Censo 2017: “razas”, grupos étnicos y nación desde la antropología social. Instituto de democracia y derechos humanos, Pontificia Universidad Católica del Perú. 2017.
En: <http://idehpucp.pucp.edu.pe/notas-informativas/analisis-censo-2017-razas-grupos-etnicos-nacion-desde-la-antropologia-social/>
25. Pert C. Las moléculas de la emoción. Revista del Departamento de Fisiología y Biofísica, Georgetown. 2014.
En:

www.kimerius.es/app/download/5788986164/Las+moleculas+de+la+emocion.pdf

26. Charles D. et. al. White Coats for Black Lives: Medical Students Responding to Racism and Police Brutality. Journal Of Urban Health: Bulletin Of The New York Academy Of Medicine Vol. 92 (6), pp. 1007-10. 2015

27. Camara Phyllis Jones. Race, Racism and the practice of epidemiology. American Journal of Epidemiology, Volume 154, Issue 4, 15 August 2001, Pages 299–304
En: <https://doi.org/10.1093/aje/154.4.299>
28. Alarcón R. Salud Mental y Salud Pública en el Perú: ya es tiempo de actuar. Revista de Neuropsiquiatría 78 (1), 2015
En: <http://www.scielo.org.pe/pdf/rnp/v78n1/a01v78n1.pdf>
29. Paradies Y. et. al. Racism As A Determinant Of Health: A Systematic Review And Meta-Analysis. Revista Plos One, Vol. 10, No. 9, Pp. 1-48. 2015.
En:
[Http://Dro.Deakin.Edu.Au/View/Du:30084685? Ga=2.122731851.1577548255.1562096755-1958582075.1562096755](http://Dro.Deakin.Edu.Au/View/Du:30084685? Ga=2.122731851.1577548255.1562096755-1958582075.1562096755)

X. ANEXOS

a) CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo con DNI..... acepto participar en la investigación titulada: “PERCEPCIÓN DE RACISMO POR LOS ESTUDIANTES DE LA FACULTAD DE MEDICINA HUMANA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL SAN LUIS GONZAGA DE ICA – 2019”, por medio de la resolución de la presente encuesta. Tiene como objetivo general determinar que existe percepción de racismo por los estudiantes de la Facultad de Medicina Humana de la Universidad Nacional “San Luis Gonzaga” de Ica. La investigación está siendo realizada por la estudiante María Vega Cornejo. Los datos obtenidos serán analizados solo con fines de la investigación, manteniéndose el anonimato, teniendo la libertad de suspender la colaboración en cualquier momento. El llenado de la encuesta durará 10 - 15 minutos aproximadamente. Por lo que, ya habiendo sido informado OTORGO MI CONSENTIMIENTO a que se realice la encuesta.

Firmo la presente para dar fe a mi testimonio.

- b) ENCUESTA PARA DETERMINAR LA “PERCEPCIÓN DE RACISMO POR LOS ESTUDIANTES DE LA FACULTAD DE MEDICINA HUMANA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL SAN LUIS GONZAGA DE ICA – 2019”

DATOS DE FILIACION DEL PARTICIPANTE

1.- DATOS PERSONALES

- Edad:
- Sexo: F M
- Ciclo:

2.- ETNICIDAD

Por sus costumbres y antepasados, marque usted a qué etnia considera que pertenece:

- a) Quechua
- b) Aymara
- c) Nativo de la amazonía
- d) Parte de otro pueblo indígena
- e) Negro, moreno, zambo, mulato, pueblo afroperuano o afrodescendiente
- f) Blanco
- g) Mestizo
- h) Otro:
- i) No sabe

3.- ESCALA DE EXPERIENCIAS DE DISCRIMINACIÓN – EXISTENCIA DE RACISMO (MODIFICADA)

Marque con una X la frecuencia que corresponda en relación a los últimos diez años:

¿Con qué frecuencia...	Una vez	Dos o tres veces	Cuatro veces o más
... Has recibido un servicio menos agradable que para otras personas en un restaurante?			
... Te han llamado utilizando alguna característica relacionada con su piel?			
... Han utilizado alguna característica racial para burlarse de ti?			
... Has sido tratado de manera despectiva por la policía u otras autoridades?			
... Has sido tratado de manera diferente a otras personas al recibir atención médica?			
... Has observado que alguna persona de determinada etnia ha sido tratada de manera despectiva por la policía u otras autoridades?			
... Te han dicho o gritado alguna palabra referida a tu raza mientras has estado en la calle?			
... Has observado que se le ha impedido el ingreso a un lugar de recreación (cines, discotecas, eventos) a una persona de determinada etnia sin explicación adicional?			

4.- ESCALA DE EXPERIENCIAS DE DISCRIMINACIÓN - PREOCUPACIÓN POR LA DISCRIMINACIÓN

Marque la frecuencia que corresponda

ITEMS	NUNCA	A VECES	SIEMPRE
Cuando eras niño, niña o adolescente (hasta los 18 años), ¿cuánto te preocupó que la gente de tu grupo racial/étnico experimentara un trato injusto debido a su raza, etnia o color?			
Cuando era niño, niña o adolescente (hasta los 18 años), ¿cuánto te preocupó que tú experimentes un trato injusto debido a tu raza, etnia o color?			
Durante el último año, ¿cuánto te preocupó que la gente de tu grupo racial/étnico experimentara un trato injusto debido a su raza, etnia o color?			
Durante el último año, ¿cuánto te preocupó que tú experimentarás un trato injusto debido a tu raza, etnia o color?			

c) INSTRUMENTO DE VALIDACIÓN

CARTA DE PRESENTACION DE LA VALIDACION DE JUICO DE EXPERTOS DEL TRABAJO DE INVESTIGACION TITULADO: "PERCEPCIÓN DE RACISMO POR LOS ESTUDIANTES DE LA FACULTAD DE MEDICINA HUMANA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL SAN LUIS GONZAGA DE ICA – 2019"

DR.

Tengo el agrado de dirigirme a Ud., para saludarlo(a) cordialmente y a la vez manifestarle que, conocedores de su trayectoria académica y profesional, molestamos su atención al elegirlo como JUEZ EXPERTO para revisar el contenido del instrumento que pretendemos utilizar en la Tesis para optar el grado de médico cirujano, en la facultad de medicina Daniel Alcides Carrión de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga de Ica.

El instrumento tiene como objetivo medir las variables relacionadas a la percepción del racismo, por lo que, con la finalidad de determinar la validez de su contenido, solicitamos marcar con una X el grado de evaluación a los indicadores para los ítems del instrumento, de acuerdo a su amplia experiencia y conocimientos. Se adjunta el instrumento considerando dimensiones, indicadores, categorías y escala de medición.

Agradecemos anticipadamente su colaboración y estamos seguros que su opinión y criterio de experto servirán para los fines propuestos.

Atentamente.

FIRMA

INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTOS DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES:

1.1. Apellidos y nombres del informante (Experto):

.....

1.2. Grado Académico.....

1.3. Profesión:.....

1.4. Institución donde labora:.....

1.5. Cargo que desempeña.....

II. VALIDACIÓN

INDICADORES DE EVALUACIÓN DEL INSTRUMENTO	CRITERIOS Sobre los ítems del instrumento	Muy Malo	Malo	Regular	Bueno	Muy bueno
1. CLARIDAD	Están formulados con lenguaje apropiado que facilita su comprensión					
2. OBJETIVIDAD	Están expresados en conductas observables, medibles					
3. CONSISTENCIA	Existe una organización lógica en los contenidos y relación con la teoría					
4. COHERENCIA	Existe relación de los contenidos con los indicadores de la variable					
5. PERTINENCIA	Las categorías de respuestas y sus valores son apropiados					
6. SUFICIENCIA	Son suficientes la cantidad y calidad de ítems presentados en el instrumento					
SUMATORIA PARCIAL						
SUMATORIA TOTAL						