



**UNIVERSIDAD VIÑA DEL MAR
ESCUELA DE CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA DE ODONTOLOGÍA**

**VALORES ÉTICOS Y MORALES EN EL PERFIL DE EGRESO Y PLANES DE
FORMACIÓN ACADÉMICA EN LA CARRERA DE ODONTOLOGÍA DE LA
UNIVERSIDAD DE VIÑA DEL MAR BAJO LA PERSPECTIVA DEL
ESTUDIANTE**

**FELIPE ARANDA GONZÁLEZ
MIGUEL BENÍTEZ ESPINOZA
RENÉ CARRASCO ACUÑA
NICOLÁS FUENTEALBA ARISMENDI**

Tesis para optar al título profesional de Cirujano Dentista

Profesor Guía: Daniel Saavedra Brunod

Julio 2020
Viña del Mar, Chile

AGRADECIMIENTOS

Miguel Benítez Espinoza

Luego de un largo camino de estudio y dedicación, he llegado al final de este proceso culminando con este trabajo de investigación, dándome cuenta que, los valores que me inculcaron mis padres a lo largo de la vida me ayudaron en creces a sobrepasar los momentos difíciles que se presentaron y elegir de forma consciente cada situación.

Por consiguiente, mi primer agradecimiento es para mis padres Miguel Benítez y Dehisy Espinoza, por el apoyo incondicional en los momentos difíciles y de alegría, siendo un pilar fundamental en mi vida. A mis hermanos: Macarena, Francisco, Natalia y Verónica. Darle las gracias por su ayuda y comprensión en este proceso.

A mi esposa Macarena Villarreal Díaz y mi hija Mariajesús Benítez Villarreal, agradecer todo el apoyo incondicional por todo este tiempo, y por el amor incondicional que me otorgaron desde el principio a fin del proceso.

Además, cómo no agradecer a las personas que fueron parte importante en los resultados la carrera, como la Dra. Erna Diaz Cruz, por sus consejos en materia de investigación en el proyecto de tesis. También, a mis pacientes que acudieron día a día a clínica y no dejaron de apoyarme.

Felipe Aranda González

Agradecer a mi Familia, en particular a mi Madre Marisol Mercedes González Lanas por apoyarme y soportarme durante todos estos años de estudio; y a mi hija Sofía Aranda Ortiz, cuya hermosa existencia fue el motor fundamental para seguir hasta el fin de esta etapa universitaria. Además, me gustaría hacer mención y agradecer de forma especial a Dr. Elías Hola Haddad (QEPD) quien desde su especial humor, docencia y vasta experiencia me brindó la confianza fundamental para creer en mis capacidades.

Nicolás Fuentealba Arismendi

En primer lugar, quiero agradecer a mi madre Juana Arismendi Cárdenas y a mi padre Oscar Fuentealba Arriagada por estar en todos los momentos difíciles, por su apoyo incondicional y por su comprensión. Gracias por confiar en mí y guiarme por este largo camino recorrido lleno de emociones.

A mi hijo Facundo Fuentealba Rivas, quiero agradecerle porque me dio las fuerzas y el impulso que necesitaba para seguir y terminar este hermoso proceso.

Quiero agradecer a mi pareja María Noelia Lell Roskopf por su apoyo moral y emocional, por su paciencia y por haberme orientado cuando necesité un consejo, y darme fuerzas para seguir adelante.

A mis tíos Luis Monge y Edith Fuentealba por haberme ayudado y apoyado en esta etapa de mi vida, por estar siempre presentes y en todo momento.

ÍNDICE

ÍNDICE	4
I. RESUMEN	7
II. INTRODUCCIÓN	8
III. MARCO TEÓRICO	9
1. Concepto de valor	9
1.1. El origen del valor bajo las tres corrientes axiológicas	9
2. Moral y Ética.....	10
2.1. Moral.....	10
2.2. Ética	11
3. Deontología y bioética, pilares fundamentales en el crecimiento de las ciencias de la salud 12	
3.1. Deontología	12
3.2. Bioética.....	12
4. Principialismo	13
4.1. Principio de no maleficencia	14
4.2. Principio de autonomía	14
4.3. Principio de beneficencia.....	14
4.4. Principio de justicia.....	15
5. Código de ética	15
6. Antecedentes de investigación de valores éticos y morales en la formación del profesional odontológico	16
6.1. Universidades a nivel internacional	17
6.2. Universidades Latinoamericanas.....	19
6.3. Universidades en Chile.....	20
7. Perfil de egreso en la carrera de odontología, Universidad del Viña del Mar	20

IV.	PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	22
V.	JUSTIFICACIÓN DEL ESTUDIO	24
VI.	PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN	25
VII.	OBJETIVOS	26
1.	Objetivo general	26
2.	Objetivos específicos	26
VIII.	MATERIALES Y MÉTODOS	27
1.	Diseño y tipo de estudio	27
2.	Universo y muestra	27
2.1.	Universo	28
2.2.	Selección de la muestra	28
2.3.	Tamaño de la muestra.....	28
2.4.	Criterios de inclusión y exclusión.....	29
3.	Definición de las variables.....	30
3.1.	En relación con el perfil de egreso	30
3.2.	En relación con los planes y programas de formación académicos	33
3.3.	Variables a medir.....	34
4.	Recolección de datos	41
5.	Consideraciones éticas	42
IX.	RESULTADOS	43
1.	Análisis estadístico descriptivo.....	43
X.	DISCUSIÓN	72
1.	Limitaciones del estudio	75
2.	Sugerencias	75
XI.	CONCLUSIÓN	77
XII.	BIBLIOGRAFÍA	78
XIII.	ANEXOS	86

1.	Solicitud para la aprobación del trabajo de investigación por parte del CEC-UVM	86
2.	Cuestionario sobre la percepción en la categorización de valores.....	87
3.	Validación de instrumento de recolección de información.....	90
4.	Documento de consentimiento informado	93
5.	Autorización para el uso y modificación de la encuesta del Dr. Luis Vicentela	97
6.	Autorización del comité de ética de la UVM	98
7.	Tablas.....	99

I. RESUMEN

Introducción: La formación valórica ético-moral es un componente fundamental en el área de la salud y en Odontología, en donde cada escuela busca inculcar en sus estudiantes un sello universitario que acompañará a los futuros profesionales a lo largo de toda su vida profesional.

Objetivo: El siguiente estudio hace referencia a los valores éticos y morales declarados en el perfil de egreso de la carrera de Odontología de la Universidad Viña del Mar (UVM), y como estos son percibidos por un grupo de estudiantes.

Materiales y métodos: Este estudio descriptivo de corte transversal se realizó por medio encuesta cerrada de 25 ítems correspondientes a los valores ético y morales obtenidos en base a un análisis reflexivo del perfil de egreso. Cada ítem fue estratificado en escala de Likert con 5 niveles de importancia. El instrumento fue aprobado por el comité de ética de la UVM y fue aplicado a 28 estudiantes de cuarto año y 12 de quinto año que cursan los ramos de Clínica Integrada del Adulto I y II respectivamente, bajo el formato de autoadministración. Los datos obtenidos fueron analizados mediante estadística descriptiva utilizando el software SPSS V25.

Resultados: En orden de relevancia, valores como Integralidad, honradez, no maleficencia y confidencialidad fueron los más destacados; mientras que liderazgo, participación, innovación, sentido crítico y civismo se encuentran como los menos resaltados. En cuanto a los niveles de importancia, el promedio de preferencias estuvo solo dentro de las categorizaciones de “importante” (44%) y “muy importante” (56%).

Conclusión: Los resultados indican que, en general, los alumnos tienen una buena percepción de los valores éticos y morales que la carrera de Odontología de la UVM declara, sin embargo, debido la relevancia de éstos, idealmente deberían ser supervisados de forma constante e individual para cada alumno por parte de sus docentes, quienes deberán fortalecer esta formación valórica a lo largo de toda la carrera universitaria.

Palabras Clave: Moral; Ética; Bioética; Educación dental

II. INTRODUCCIÓN

Actualmente las diversas entidades universitarias buscan formar profesionales integrales que impacten positivamente en la sociedad, por lo que estas instituciones tienen el deber formar individuos con amplios conocimientos para el abordaje de los problemas humanos y de su entorno. Para esto, se torna imprescindible que en sus diseños curriculares se imparta una formación valórica, ético y moral, juntamente con los conocimientos de la ciencia (Palomer y López, 2016).

“La formación valórica en Odontología se ha difundido como un componente necesario en el perfil del profesional, por su directa vinculación con personas en la práctica diaria y su responsabilidad social, como carrera al servicio del bienestar de la comunidad.” (Vicentela, Narváez y Velásquez, 2015, p.54).

La formación de buenos Odontólogos busca realzar y promover la salud, general y bucodentaria, en donde el objetivo principal está centrado en la búsqueda del bienestar comunitario, de manera justa y respetando la dignidad, autonomía y los derechos humanos. En otras palabras, la buena Odontología depende de individuos comprometidos con el servicio a la sociedad, y en que su actuar esté guiado por principios éticos (Nash, 2007).

El siguiente estudio hace referencia a la formación valórica de los estudiantes de Odontología que cursan Clínica Integrada del Adulto, en la Universidad Viña Del Mar (UVM). Tiene como objetivo describir la percepción de los estudiantes en relación a la importancia que éstos le otorgan a los valores éticos y morales impartidos a lo largo de su formación académica.

III. MARCO TEÓRICO

1. Concepto de valor

Según Palomer y López (2016): “Los valores se definen como cualidades que hemos descubierto o construido en las personas, acontecimientos, situaciones, instituciones o cosas, que merecen ser estimadas y se conciben como los ideales a partir de los cuales se regula el comportamiento socialmente preferible” (p.78). Por su parte Vicentela et al. (2015) afirman: “Los valores existen por las relaciones sociales, por la sociedad y por el hombre, y están influenciados por factores tales como la educación familiar, las tradiciones, la idiosincrasia, la educación formal y las ideas y creencias, entre otros” (p.54).

1.1. El origen del valor bajo las tres corrientes axiológicas

El intuicionismo

Dentro de la historia, tres son las teorías que han intentado describir y explicar los valores. La primera corresponde a la doctrina intuicionista o del intuicionismo axiológico, la cual corresponde a la más antigua descrita en la literatura, siendo la que por más tiempo ha reinado en la historia de la filosofía tradicional. Platón, uno de los principales impulsores del intuicionismo, describe el valor como una idea pura. Bajo este principio, el valor no es más que la intuición propia del ser humano, quien, bajo su punto de vista, otorgará valor a los hechos que enfrenta. Desde la perspectiva religiosa, cuya influencia y filosofía era dogmática dentro de la sociedad en aquella época, estas ideas puras descritas por Platón, eran consideradas como ideas divinas dictadas por Dios, vale decir, el valor intuitivo no era más que la manifestación de la voluntad divina (Gracia, 2013).

El subjetivismo

La segunda teoría, típica de la modernidad, es la subjetivista. Tal como su nombre lo indica, describe el valor como algo subjetivo, relativo a las emociones del ser humano, por ende, carente de raciocinio. Esta corriente considera que los valores no son algo tangible o material, donde las personas son quienes, dependiendo de su cultura o costumbres, otorgarán cierto valor a

situaciones o hechos específicos. Desde este punto de vista, el valor tendrá síntesis en las interpretaciones personales (Gracia, 2013; Sandoval, 2007).

El constructivismo.

En la actualidad, existen autores como Diego Gracia, quien en su manuscrito **construyendo valores** (2013) plantea la tercera, y actual, teoría axiológica, en donde la formación valórica se plantea como un proceso cognitivo-constructivo llevado a cabo por cada individuo a lo largo de toda la vida. Esta tesis o constructivismo, se opone a las teorías tradicionales anteriormente descritas que intentan definir los valores.

2. Moral y Ética

2.1. Moral

Del latín *moralis* = costumbre, carácter. Definido por Sapag - Hagar (2009) como:

Ciencia que trata del bien en general y de las acciones humanas en orden a su bondad o malicia. No pertenece al campo de los sentidos sino al entendimiento y conocimiento interior del bien y del mal, es decir, a la conciencia. Tampoco concierne al orden jurídico sino al fuero interior o al respeto humano. (p.26)

La moral se entiende como una doctrina del obrar humano, plasmado en un compendio de reglas de carácter normativo que guiarán la conducta de cada individuo, orientando sus acciones dentro del orden de la bondad o malicia; lo moral o inmoral. Dichas normas se generan de forma individual o grupal, determinando así, códigos morales que dependerán del tiempo y el lugar en donde se generen, teniendo una influencia primordialmente cultural (Gómez, 2017; Hardy y Roveló, 2015; Sapag- Hagar, 2009). Respecto a estos códigos morales Hardy y Roveló (2015) detallan que: “Pueden servir de referencia a instituciones, grupos y sociedades enteras, impregnando procesos esenciales de socialización y de pautas de actuación” (p.2). Estos códigos tienen un carácter dicotómico, espontáneo y no reflexivo entre lo socialmente aceptable o no, fundamentado en las costumbres, valores y normas impuestas dentro de la idiosincrasia cultural, y su aplicación en la vida cotidiana se traduce en actos morales.

Cuando se utiliza la razón para otorgar validez a estas costumbres, valores y normas morales, mediante la reflexión sistemática sobre su obligatoriedad, entramos en el campo de una ciencia filosófica denominada ética (Sapag, 2009).

2.2. Ética

Del griego *éthos* = morada y también carácter, modo de ser. Hardy y Rovelo, (2015) la definen como:

Un conjunto de conocimientos derivados de la investigación de la conducta humana al tratar de explicar las reglas morales de manera racional, fundamentada teórica y científicamente (...) Es una actividad consiente canalizada en la reflexión sobre la moral, proveyendo fundamentos para valorar el por qué algo es bueno o malo (...) Sin embargo, la ética no solo estudia lo que se hace, sino también lo que deja de hacerse por negligencia, mala planeación y falta de previsión. (p.80)

El término “ética” tiene un significado diferente al de “moral”. Se diferencian en que la ética tiende a ser universal por la abstracción de sus principios, mientras que la moral tiende a ser particular por la concreción de sus objetos (Sapag-Hagar, 2009).

La ética busca indagar en la naturaleza de las normas morales, caracterizándolas y distinguiéndolas de otro tipo de normas (Escobar, 2013). Bajo esta línea, Sandoval Caraveo (2014) define la ética como: “la disciplina que se encarga de estudiar la moral, le interesa analizar los valores morales, por lo que son su objeto de estudio” (p.6). En síntesis, podríamos definir la ética, como la reflexión de las normas morales, objetivando siempre a la moral dentro de su naturaleza exclusivamente humana, y por ende social. Por consiguiente, la ética se comporta como una ciencia filosófica, que estudia el comportamiento de lo moral aplicado al humano inmerso en la sociedad (Escobar, 2013). Ahora bien, algunos autores como Sapag-Hagar (2009) se refieren a la ética como: “la disciplina que estudia de manera sistemática lo que es bueno y correcto, respecto de la conducta o comportamiento libre y el carácter. Igualmente, implica las creencias y comportamientos suscritos por los miembros de una determinada profesión (deontología)” (p.17).

3. Deontología y bioética, pilares fundamentales en el crecimiento de las ciencias de la salud

3.1. Deontología

La deontología, explicada por Sapag – Hagar (2009), del griego *deontos* = deber, corresponde a:

El conjunto de normas o deberes morales que regulan la actuación de los miembros de una determinada profesión. Sólo la propia conciencia es su juez, pues estas normas no constituyen deberes jurídicos en sentido estricto. Sin embargo, con frecuencia se presenta a la deontología profesional como el sistema de normas jurídicas que regulan “internamente” el ejercicio de una profesión particular, llegando de ese modo a una total equivalencia entre lo ético y lo legal, es decir, a una especie de “monopolización” de la deontología por el Derecho profesional. (p.27)

Toda profesión demanda un conjunto de normas y deberes morales que deben cumplirse en circunstancias particulares en el quehacer profesional. Estos deberes morales, cuyo fin es regular el comportamiento de quienes practican una determinada profesión, son conocidos como “códigos deontológicos”. El cumplimiento de estos códigos, no tiene una regulación jurídica y su cumplimiento se lleva a cabo en la conciencia de cada individuo, entendiendo que, por razones culturales o personales vinculadas estrictamente a la moralidad de cada quien, puede haber discrepancias entre dichos códigos deontológicos y la perspectiva de quien deba ejercerlos, por lo que el incumplimiento de éstos no puede dar origen a sanciones de carácter externo, vale decir jurídicas (Hardy y Rovelo, 2014; Sapag-Hagar, 2009). Pantoja (2012) indica que “la necesidad del conocimiento de los deberes nace de la propia raíz de la libertad de la persona, puesto que la libertad es un arma de doble filo que sirve tanto para el bien como para el mal” (p.70).

3.2. Bioética

La palabra bioética se empleó en el campo de la ética y los valores humanos hace más de 40 años por el autor Van-Rensselaar Potter, quien señaló la importancia de conectar la Biología con los valores humanos, para tratar de proteger a la especie a través del cuidado de su medioambiente. En 1970 publicó su primer artículo bajo el nombre de “Bioethics, The Science Of Survival”. El término bioética, hace referencia a un constructo de comunicación social, con variadas ramas científicas y humanistas, las cuales buscan su integración con la ética para el

bien de la humanidad, profesionales de la salud, investigadores de las ciencias filosóficas, etc....Se podría entonces describir la bioética, como una rama de la ciencia aplicada y de la deontología en el área de la salud, concepto que se mantiene en la actualidad (Fabre et al., 2011).

Las bases de la bioética tienen su génesis determinada por un hecho histórico, remontado a la Segunda Guerra mundial, en donde médicos Alemanes, ejercían prácticas clínicas inhumanas con prisioneros de guerra, además de los propios Alemanes que no compartían la filosofía del nazismo. Estos macabros hechos fueron enjuiciados en 1946, en la ciudad de Núremberg, Alemania, y como relatan los autores Morales, Nava, Esquivel y Díaz (2011): “El Código de Núremberg ha sido considerado como el primer documento que ha contribuido a sentar las bases de la bioética y al desarrollo de la responsabilidad en la praxis de la ética médica; a partir de éste se han elaborado otros documentos importantes” (p.23). Este código, dio origen a lo que hoy conocemos como principialismo, que es una rama de la bioética.

4. Principialismo

El principialismo dicta el comportamiento base, esperable del Profesional de la Salud, basado en cuatro principios establecidos y descritos por Beauchamp y Childress, cuyo contenido es una guía para resolver los conflictos éticos desde un punto de vista clínico y biomédico (Valdés, 2015).

Tom L. Beauchamp integró la **Comisión nacional para la protección de los sujetos humanos de investigación biomédica y del comportamiento**, donde en 1978 se creó el Informe Belmont, el cual expone 3 principios éticos básicos para la protección de seres humanos en cuanto a la experimentación e investigación clínica en ellos. Estos se basan en: respeto por las personas, beneficencia y justicia (Siurana, 2010).

James F. Childress, teólogo y especialista en ética biomédica, ha publicado diversos libros en relación a este tema. En 1979 Beauchamp y Childress, basados en el informe Belmont, publican la primera edición de “Principles of Biomedical Ethics”, que en la actualidad cuenta con 6 ediciones, donde se abordan problemas bioéticos mediante la aplicación de principios. Estos defienden cuatro principios, sin un orden jerárquico para orientar en forma moral y resolver conflictos éticos desde el punto de vista médico; estos son: no maleficencia, autonomía, beneficencia y justicia (Fabre et al., 2011).

4.1. Principio de no maleficencia

El principio de no maleficencia es uno de los más importantes. “Es uno de los más antiguos en la medicina hipocrática: ‘*Primum non nocere*’, es decir, no infringir daño al paciente” (Ferro, Molina y Rodríguez, 2009, p. 2). Los profesionales de la salud tienen el deber moral de no hacer daño a sus pacientes, Escobar y Aristizábal (2015) mencionan: “incluye obligaciones de no matar, no causar dolor ni sufrimiento, no incapacitar, no privar a otros de bienes de la vida, no imponer riesgos de daños” (p.91). Por conclusión, exige que se aplique la “*lex artis*” de la profesión; de no cumplir este principio, el profesional incurrirá en actos de impericia, imprudencia o negligencia (Escobar y Aristizábal, 2015).

4.2. Principio de autonomía

Este principio tiene sus orígenes en la filosofía moral, la cual está basada en un pensamiento político liberal. Del punto de vista de la filosofía moral, esta se encuentra arraigada en base a los conceptos de Kant, donde la Autonomía se refiere al autogobierno con la libertad de tomar las decisiones, confiando en la racionalidad individual. Por consiguiente, desde este punto de vista, se reconocen las capacidades, perspectivas y derecho a opinión de las personas, lo que les permite tomar decisiones en base a su propia moralidad y formación valórica. (Escobar y Aristizábal, 2015).

La Autonomía da origen a una norma moral aplicada a quien ejerza una atención en Salud, la cual se basa en la acción de no coartar la libertad de las personas, y que remitirá a la obligación de aplicar un consentimiento informado a los pacientes ante la toma de decisiones por parte del profesional de salud, el cual puede ser debidamente aceptado o rechazado por parte de la persona (Ferro, et al., 2009).

4.3. Principio de beneficencia

La beneficencia hace referencia a actos de buena voluntad, amabilidad, caridad, altruismo, amor o humanidad. Esta puede entenderse, de manera más general, como todo tipo de acción que tiene por finalidad el bien de otros (Siurana, 2010). Por lo que se debe obrar en función del mayor beneficio posible para el paciente y se debe procurar el bienestar de la persona enferma (Ferro et al., 2009). En general, se refiere a la obligación de realizar el bien (y no solo de desearlo), lo que coincide con el principio cardinal de utilidad de las éticas teológicas y consecuencialistas,

destinadas a prevenir y limitar el daño, promoviendo el bien. En el área de la Salud, implica realizar un balance positivo entre bienes y daños, maximizando los beneficios y minimizando los riesgos (Escobar y Aristizábal, 2011).

4.4. Principio de justicia

El principio de Justicia expresa la exigencia de una regulación ética de las relaciones entre los seres humanos que viven en sociedad. Existen diversas interpretaciones, siendo un principio muy importante en bioética, ya que toma en cuenta las dimensiones sociales y políticas de los problemas humanos (Escobar y Aristizábal, 2011). Para muchos griegos y filósofos, constituye el elemento fundamental de la sociedad; consideran que algo es justo cuando su existencia no interfiere con el orden al cual pertenece, para que cada cosa ocupe su lugar. Cuando no sucede así, y una cosa usurpa el lugar de otra, o bien cuando existe alguna demasía, se origina una injusticia, por lo que la Justicia busca restaurar el orden y evitar inequidades (Ferro et al., 2009).

5. Código de ética

Los avances en medicina, el desarrollo de las nuevas técnicas de diagnóstico, los diferentes tratamientos que se realizan y el cambio que ha tenido la relación entre el médico y paciente (RMP), junto a la complejidad que conlleva el acto médico, ha permitido tomar decisiones que ponen a prueba la formación valórica de quien los ejerza.

Los múltiples problemas que surgen en la relación a las atenciones en clínica, a veces sobrepasan el alcance de la ley, lo que hace necesario aplicar principios éticos para la solución de estos conflictos. Dichos principios, se pueden apreciar en el área de la salud, en los respectivos códigos de ética que se encuentran en cada profesión. La importancia del código de ética profesional es regirse por sus normas, las cuales deben ser respetadas por el profesional hacia sus pacientes, colegas, otros profesionales médicos y personal auxiliar, comunidad y sociedad.

En el ámbito de la salud, los principios éticos deben ser incluidos en sus respectivos códigos de ética. En Chile, en el año 2016, el colegio de Cirujano Dentistas actualizó las normas de conducta ética vigentes desde 1985, por el nuevo código de ética de la profesión de cirujano dentista. Existe una normativa legal del código de ética que regula la relación médico paciente (RMP), cuyos temas de mayor relevancia e importancia son: consentimiento informado,

confidencialidad y secreto profesional, discriminación en la atención, atenciones de urgencia, aplicación de estándares de calidad actualizados y especialización. Si bien en Chile existe una legislación en la mayoría de los temas referidos anteriormente, hay aspectos que no están regulados, y es aquí donde el odontólogo debe actuar de acuerdo con su formación valórica, e idealmente regirse por lo que el colegio de Cirujanos Dentistas dicta en sus códigos éticos, ayudando a contribuir en la RMP. Cabe destacar que a nivel mundial existen diferencias de acuerdo con las legislaciones en el código de ética en la regulación de RMP, debido a la diversidad sociocultural de los países (Bravo y Lagos, 2017).

6. Antecedentes de investigación de valores éticos y morales en la formación del profesional odontológico

En el pasado, el número de universidades que impartía la carrera de Odontología era muy reducido, lo que implicaba que solo unos pocos pudieran optar por esta carrera. Debido a esto y a la poca competencia que había, la enseñanza que adquiría el estudiante se centraba solamente en la parte teórico-práctica. Referente a ello, las competencias que se le entregaban al estudiante eran solamente técnicas, con lo cual se creaba una brecha entre paciente y estudiante, esto conllevaba a que éste se centrara solo en resolver la causa por la cual consultaba el paciente y no profundizaba más. Sin embargo, en la actualidad, debido al aumento de las universidades que imparten la carrera de Odontología, hay un aumento también de las exigencias a las que está sometido el estudiante, sumado a ello, los programas que debe cumplir, razón por lo cual sus valores son sometidos a prueba constantemente (Palomer y López, 2016).

Hoy en día las diferentes entidades universitarias incorporan valores y perfiles éticos en la formación de los estudiantes de pregrado, lo que ha generado un nuevo paradigma en la forma de abordaje a pacientes, en donde los clínicos no solo se centran en solucionar la causa por la cuales éstos consultan, sino más bien, centrado en la parte humana en su dimensión más abstracta, estableciendo así una relación y atención más íntegra (Vicentela et al., 2015).

Sin duda, la formación valórica en la educación superior es muy importante tanto en el desarrollo personal como profesional. Vicentela et al. (2015) afirman: “dichos valores, si bien son generados en la familia, inculcados en la educación básica y moldeados en la relación social, el período de vida universitaria constituye una oportunidad de complementación y refuerzo para el comportamiento durante la vida profesional” (p.54). Referente al perfil profesional del odontólogo,

los autores Von Kretschmann y Arenas (2016) nos indican que: “actualmente, en la formación de pregrado de la carrera de Odontología se reconoce que la enseñanza de la ética es tan importante como el desarrollo de habilidades clínicas” (p.260).

Es importante que los estudiantes de pregrado entiendan a la ética como un método de enseñanza, es decir, como una disciplina. Deben aprender con sensibilidad las buenas prácticas clínicas, de acuerdo con sus experiencias con pacientes y la adquisición de formación valórica, moral, instruida por los demás profesionales de salud. La enseñanza de la ética debe integrarse plenamente en los planes de estudio, y se debe motivar a los estudiantes a exponer los problemas que hayan encontrado en sus cursos, esto implica una “experiencia basada en casos”. También se sugiere contar con una lista de temas en ética, los cuales deben ser incluidos en los planes y programas de estudios en pregrado de las diversas universidades que imparten la Odontología (Bridgman et al., 1999).

6.1. Universidades a nivel internacional

En lo que refiere al ámbito internacional, la carrera de Odontología de la facultad de estudios superiores de Zaragoza, en la Universidad Nacional Autónoma de México (UNAM), cuenta con un plan de estudios cuya estructuración está orientada hacia los aspectos éticos de la profesión, lo cual deja en evidencia la creciente importancia que va adquiriendo la formación valórica en Odontología, siendo este un tema que cuenta con muy poca información referida hacia cirujanos dentistas y estudiantes de pregrado (Álvarez, Sánchez, Orozco y Moreno, 2007).

En cuanto a la formación valórica, desarrollo del profesionalismo y evaluación de los estudiantes de pregrado de Odontología en el Reino Unido, no hay información estadísticamente significativa, debido a la poca investigación que se ha realizado en los planes de estudio de pregrado. Mediante una encuesta que se realizó a escuelas de Odontología, se concluyó que los métodos actuales de enseñanza y evaluación del profesionalismo ético eran generalmente tradicionales, basados en conferencias y seminarios impartidos durante la carrera. Las escuelas encuestadas informaron que el profesionalismo ético de sus estudiantes fue impartido dentro de su plan de estudio. Debido a que no hubo una evaluación previa y posterior a la intervención, no se puede determinar qué métodos de enseñanza son más efectivos para influir y cambiar los comportamientos en los alumnos en cuanto a valores y ética profesional (Field, Ellis, Abbas & Germain, 2010). González, Abu & Naimie (2013) refieren que las cuestiones éticas pueden integrarse en los cursos utilizando el “aprendizaje basado en problemas” (ABP) y “aprendizaje

basado en presentaciones de casos" (ABC). También relata experiencias con juego de roles y pacientes estandarizados (PS), presentaciones de pequeños grupos y considera las reflexiones del estudiante con PS. Esta estrategia fue orientada para permitir a los estudiantes reconocer los dilemas éticos, para así, lograr a una buena toma de decisiones en marco de lo éticamente aceptable.

La Facultad de medicina de la Universidad de Toronto, Canadá, en 1992 modificó su plan de estudios tradicional basado en conferencias. Creó un "híbrido" que incorpora grupos pequeños, ABP y oportunidades de aprendizaje autodirigido (Polyzois, Claffey, Attstro, Kelly & Mattheos, 2010).

En un estudio donde se intentaba evaluar el nivel de interés, entusiasmo y satisfacción personal de los estudiantes de Odontología de la Universiti Sains Malaysia (USM), Malaysia, concluyeron que las sesiones de ABP son beneficiosas para ellos, al lograr sus objetivos de aprendizaje adquiriendo una comprensión profunda y reflexiva del tema de estudio. El ABP les ayudó a vincular las habilidades de evaluación clínica con los conocimientos básicos de ciencias, desarrollando habilidades de interacción grupal (Barman, Jaafar & Naing, 2006). En estudios basados en el currículo de ética de la facultad de Odontología de la Universidad de Iowa, Estados Unidos (EE. UU.), Sharp, Kuthy & Heller (2005) y Sharp & Kuthy (2008) citados por Von Kretschmann y Arenas (2016, p. 263) mencionan la instrucción de ética durante el primer semestre académico en los estudiantes de primer año, mediante la aplicación de tres conferencias y tres secciones de grupos pequeños de discusión. Luego, en el tercer año, la instrucción de ética fue mediante una discusión en grupos pequeños, clases y una conferencia realizada por los odontólogos docentes de la facultad.

Lantz, Bebeau & Zarkowski (2011) señalan que es necesario modificar el programa de las facultades y escuelas de Odontología, y así, dar mayor importancia al comportamiento ético de los estudiantes, adquiriendo las competencias necesarias en su futuro como profesional.

En un estudio relacionado con el estado de la enseñanza y el aprendizaje de ética en las escuelas de Odontología de Estados Unidos, cuarenta y cinco de las cincuenta y seis escuelas ofrecen un curso de ética extracurricular en su plan de estudio; cincuenta y una de las cincuenta y seis escuelas afirman que integran el contenido de ética en otros cursos. La mayoría de las veces el contenido de ética adicional, en esos cursos, ascendió a menos de cinco horas. Si bien este hallazgo puede representar un ligero aumento de la importancia que se le otorga a la ética

en la última década, también indica que su instrucción todavía representa una proporción muy pequeña en los planes de estudio formales de las escuelas de Odontología. (Lantz et al., 2011).

Cuando los estudiantes de Odontología aprenden sobre ética dental, comunican que los cursos son aburridos y que lo aprendido no es útil en su práctica diaria. La memorización de teorías éticas, códigos, actos, etc., no tiene sentido en comparación con la resolución de un dilema ético. Sin embargo, cuando llegan a realizar sus prácticas clínicas "in vivo", adquieren el conocimiento necesario que les permite actuar éticamente. En la facultad de Odontología de la Universidad McGill, Canadá, la instrucción de ética es principalmente teórica, por lo que a los estudiantes les resulta difícil reconocer los problemas de esta índole en situaciones clínicas reales. Los cursos éticos se enfocan más a "problemas", teniendo una visión más práctica de la ética, por lo que es necesario acercarse a lo real e incorporar casos completos y complejos. Así, cuando los estudiantes se relacionan con pacientes en las clínicas dentales, los problemas suelen ser sutiles y descubiertos a través de la reflexión. No es fácil para el estudiante identificar la acción clínica adecuada, sino que requiere de práctica, contextualización e historia clínica (Machado, 2009).

6.2. Universidades Latinoamericanas

En Argentina, Guerra (2006) menciona que la bioética, como materia, se dicta solo en dos universidades de un total de doce que imparten Odontología. En las diez restantes se dicta dentro de los currículos como una unidad: Odontología legal y/o forense, deontología, Odontología social, Odontología sanitaria, ejercicio profesional, ética, psicología, introducción a la Odontología legal, historia de la Odontología, etc. Estas asignaturas se presentan en los planes de estudios y varían en las distintas facultades y/o escuelas de Odontología.

En el mismo estudio Guerra (2006) destaca a la Universidad Nacional de Cuyo y a la Universidad de Mendoza, donde la bioética se imparte en materias "afines" o como seminario. Por otro lado, existe interés por la bioética por parte de las autoridades, ya que piensan que sería beneficioso para los estudiantes y la institución educativa.

En Perú, la enseñanza con respecto a la bioética no es muy diferente a Argentina. En relación con los planes curriculares de Odontología, no es común que se impartan cursos de ética o bioética, aunque se han incluido cursos de Odontología legal y deontología. Para estas

universidades, lo normal es que los conceptos de ética y bioética se incluyan dentro de otras asignaturas (García, 2008)

6.3. Universidades en Chile

Un estudio realizado en la facultad de Odontología de la Universidad de Chile por Alcota, Ruiz de Gauna y González (2013) demuestra que tanto estudiantes como académicos perciben que el compromiso ético y el sentido de responsabilidad social no se promueven en sus planes de estudios. Sin embargo, reconocen la importancia de estas cualidades en los odontólogos. Ante esto, los resultados sugieren que los planes de estudio y las prácticas en las escuelas de Odontología deben ser revisados y que se deben aplicar programas que lo impulsen. Lo anterior se ve reforzado por los autores Von Kretschmann y Arenas (2016) quienes aseveran que, dentro del escenario actual de la profesión, se hace necesario implementar cambios en la formación de pregrado, esto motivado por el aumento exponencial de reclamos por mala praxis y la judicialización del ejercicio odontológico.

Otro estudio realizado en Chile por Zaror y Vergara (2008), indica que entender la dimensión ética de la Odontología es la clave para posibilitar su incorporación en instancias formales dentro del quehacer profesional. Esto determina irrefutablemente que la formación universitaria en pregrado es el momento propicio para abordar e incorporar valores éticos y morales desde el punto de vista práctico, los que se relacionarán y proyectarán directamente con situaciones de la vida profesional.

7. Perfil de egreso en la carrera de odontología, Universidad del Viña del Mar

La carrera de Odontología de la UVM actualizó su malla curricular el año 2015, la cual no contempla una asignatura destinada exclusivamente a la enseñanza de ética y sus ramas, más bien, la inculcación de valores éticos y morales se encuentran distribuidos transversalmente en los resultados de aprendizaje de las treinta y cinco asignaturas que conforman el plan académico, que suponen, guardan una directa relación con el perfil de egreso de dicha carrera.

El perfil de egreso de la carrera de Odontología de la Universidad de Viña del Mar (2020) señala que:

El Titulado o Titulada de la carrera de Odontología de la Universidad Viña del Mar está capacitado/a para diagnosticar, planificar y ejecutar planes de tratamientos odontológicos de patologías crónicas y agudas, con la finalidad de recuperar la salud estomatognática de la población. Esto, basado en el modelo biopsicosocial en salud, participando en la ejecución de políticas sanitarias de forma interdisciplinaria, para la salud de la población objetivo. Junto a esto, actúa como un agente de cambio de los determinantes en salud de las personas y comunidad, desde una conducta ética acorde a las normas legales de la profesión, en el marco de una permanente autocrítica y autoformación. (párr. 1)

A su vez, la Universidad Viña del Mar se compromete con una formación integral de sus estudiantes, la cual considera formación en los ámbitos ciudadanos, sociales y culturales, junto al desarrollo de una segunda lengua. (párr. 2)

IV. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Todo estudiante y futuro profesional del área de la salud tiene el deber de “brindar la mejor atención a los pacientes en forma individual, preocuparse por la comunidad en la que se desempeña y utilizar los recursos con los que cuenta de la forma más efectiva” (Torres- Quintana y Romo, 2006). Vicentela et al. (2015) complementa esta idea, afirmando que: “todo problema clínico encierra un dilema ético y esto sugiere que todo acto sanitario contiene a su vez un aspecto valórico que atender y conocer” (p.54). Palomer y López (2016), refiriéndose a las entidades de educación superior indica que: “deben preparar individuos con conocimientos amplios para el abordaje de los problemas humanos de su entorno, y esto sólo se logra si en el diseño curricular se imparten los valores juntamente con los conocimientos de la ciencia” (p.77). Zaror y Vergara (2008) profundizan esta idea, en relación con la Odontología, indicando que: “Entender que la dimensión ética de la Odontología es un elemento esencial en el óptimo desempeño de los futuros profesionales, es sin duda, la clave para posibilitar la incorporación de la ética como una instancia formal dentro del currículo” (p.217). Von Kretschmann y Arenas (2016), refiriéndose también a lo que es la Odontología, agregan que: “la enseñanza de la ética es tan importante como el desarrollo de habilidades clínicas” (p.260).

Un ejemplo del avance en el tema lo demuestra la Universidad de Chile, con una investigación que concluye que los estudiantes de la escuela de Odontología de dicha universidad perciben que su diseño curricular no promueve el compromiso ético hacia la sociedad y las personas, sugiriendo que los planes de estudio deben ser revisados (Von Kretschmann y Arenas, 2016). Otro estudio realizado en Chile por Vicentela et al. (2015) midió el nivel de importancia que le otorgan los estudiantes a los valores éticos y morales declarados en su perfil de egreso, que incluyó a 1.281 estudiantes de Odontología de 8 sedes, cada una con un currículo y perfil de egreso distinto, apunta en sus resultados y conclusiones, que los valores que son efectivamente declarados en los perfiles de egreso, no se corresponden con los que destacan los estudiantes, sugiriendo que las universidades deben tener presente la identificación de valores y la importancia que los estudiantes le otorgan. Un estudio de Zaror y Vergara (2008) afirma que: “Ética forma parte de la práctica diaria en la profesión Odontológica (...) resulta sorprendente que todavía en la mayoría de los currículos de universidades de todo el mundo se destina muy poco tiempo a la formación y al estudio de esta disciplina”. Palomer y López (2016) señalan que: “aunque la enseñanza de la bioética y la inclusión de objetivos que pretenden plasmar valores son comunes

en los currículos de las carreras de la salud, se discute si se logran los resultados deseados” (p.282).

La aplicación práctica de valores éticos y morales por parte de los estudiantes de pregrado en Odontología cobran una especial significancia cuando éstos comienzan sus cursos clínicos, ya que involucran la atención a pacientes, vale decir a seres humanos. Dichos valores guiarán el comportamiento del estudiante en su quehacer y lo acompañarán durante toda la vida en el ejercicio de su profesión. La formación universitaria es una instancia óptima para adquirir dichos valores y modificar patrones de conducta, para así, alcanzar un nivel superior de desarrollo moral que perdurará para toda la vida y se podrá abstraer tanto al ámbito personal como profesional (Von Kretschmann y Arenas, 2016; Palomer y López 2016; Zaror y Vergara, 2008). Muchas veces la sobredemanda de carga académica o laboral que se presenta en la Odontología, obstaculiza en algunas ocasiones la elección del camino que guiará la conducta; el de la técnica o el de la ética. Independientemente del panorama que se presente, quien esté a cargo de la salud de otro ser humano debe responder a la formación valórica ético-profesional impartida durante los años académicos, creando un vínculo de confianza con el paciente que fomente el autocuidado y concientización de su estado de salud, de esta forma, obtener los resultados esperados del tratamiento en cuestión.

La carrera de Odontología de la UVM actualizó su malla curricular el año 2015, la cual no contempla una asignatura destinada exclusivamente a la enseñanza de ética y sus ramas, más bien, la inculcación de valores éticos y morales se encuentran distribuidos transversalmente en los resultados de aprendizaje de las treinta y cinco asignaturas que conforman el plan académico, que suponen, guardan una directa relación con el perfil de egreso de dicha carrera.

V. JUSTIFICACIÓN DEL ESTUDIO

Actualmente, en la carrera de Odontología de la UVM, no existe evidencia sobre la integración de la formación valórica de sus estudiantes. En relación con lo anterior, es menester reiterar que esta carrera no cuenta con un programa académico especializado en bioética, por lo que nos vemos en la necesidad de buscar respuestas. Este proyecto tiene una relevancia inherente, ya que es precursor en lo que se propone: determinar el nivel de importancia que le otorgan un grupo finito de estudiantes, a la formación valórica que la institución académica busca plasmar en ellos. Los resultados obtenidos serán de gran beneficio para los estudiantes de pregrado, y en general, para la carrera de Odontología, aportando una visión de los valores éticos y morales que distinguen a un cirujano dentista de la UVM. De esta forma, se establecerá un punto de partida para futuras reflexiones, nuevas hipótesis e investigaciones.

La formación universitaria en temas bioéticos es fundamental para lograr la formación de profesionales competentes, no solo en ámbito cognoscitivo y procedimental, sino que con la capacidad de enfrentar los dilemas que la profesión demanda y saber tomar decisiones basadas en los saberes éticos. (...) Hay que tener en consideración que deben generarse condiciones para lograr un adecuado ambiente de aprendizaje ético. (Zaror, Muñoz, Espinoza, Vergara y Valdéz, 2014, pp. 141- 142).

“Los ambientes que se generan en los diferentes cursos clínicos deben propiciar la manifestación y desarrollo de los valores éticos y morales que interesan” (Palomer y López, 2016, p.83). Dentro de los planes de formación académica de la carrera de Odontología de la UVM, una de las asignaturas clínico-prácticas más representativas, debido a que reúne la mayor cantidad de características basadas en un enfoque de atención integral a seres humanos, corresponde a clínica integrada del adulto. Dentro del contexto de esta asignatura, los estudiantes se enfrentarán, inevitablemente, dilemas éticos de forma diaria. Es aquí donde irrevocablemente se debe poner en práctica la formación valórica ético-moral, que, en conjunto con los saberes de la ciencia, serán claves para brindar una adecuada resolución a los problemas de salud de otros individuos.

VI. PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN

¿Cuál es la percepción de un grupo de estudiantes de Odontología de la Universidad Viña del Mar, que cursan las asignaturas de clínica integrada del adulto I y II, respecto a los valores éticos y morales planteados en su perfil de egreso y plasmados en los resultados de aprendizaje de planes y programas de estudio en dicha carrera?

VII. OBJETIVOS

1. Objetivo general

Describir la percepción de un grupo de estudiantes de Odontología de la Universidad Viña del Mar, que cursan las asignaturas de clínica integrada del adulto I y II, respecto a los valores éticos y morales planteados en su perfil de egreso y plasmados en los resultados de aprendizaje de planes y programas de estudio en dicha carrera.

2. Objetivos específicos

- Identificar los valores éticos y morales que se declaran en el perfil de egreso de la carrera de Odontología de la UVM.

- Identificar en los programas académicos de la malla curricular 2015, de la carrera de Odontología de la UVM, la prevalencia de los valores éticos y morales declarados en el perfil de egreso.

- Describir el nivel de importancia que los estudiantes que cursan las asignaturas de clínica integrada del adulto I y II en la carrera de Odontología de la UVM, les otorgan a los valores éticos y morales mediante una encuesta.

VIII. MATERIALES Y MÉTODOS

1. Diseño y tipo de estudio

El diseño de nuestra investigación corresponde a un estudio no experimental descriptivo; busca medir un fenómeno que sucede en su ambiente natural, expresado en una realidad reflejada en la percepción que tienen los estudiantes de Odontología sobre los valores éticos y morales descritos, como resultados de aprendizaje, en el perfil de egreso y programas académicos. Su objetivo no es la manipulación deliberada de las variables para intencionar una respuesta.

De acuerdo con la temporalidad en que se lleva a cabo la investigación, se condice con un estudio transversal. Se recolectarán datos en un periodo único de tiempo, mediante el uso de una encuesta cerrada aplicada a los estudiantes de Odontología que cursan las asignaturas de clínica integrada del adulto I y II durante el primer semestre del año 2020. El fin consiste en analizar la percepción actual de los estudiantes, no busca observar la evolución en el transcurso del tiempo.

Este estudio, además, tiene como objetivo especificar y describir ciertas características de una muestra de un grupo finito de estudiantes de Odontología de la UVM, en particular, de quienes cursen las asignaturas de clínica integrada del adulto I y II. Dichas características corresponden a las percepciones basadas en la medición de los niveles de importancia que estos estudiantes le otorgan a los valores éticos y morales planteados como resultados de aprendizaje en su perfil de egreso y programas académicos. En síntesis, este estudio busca la descripción fenomenológica de las variables, su objetivo no es indicar cómo se relacionan, ni explicar por qué sucede. Las variables, de naturaleza cualitativa, se codificarán en números para su análisis cuantitativo. Se obtendrán medidas aritméticas en base a estadística descriptiva, reflejadas en gráficos con la jerarquización de las variables medidas.

2. Universo y muestra

2.1. Universo

El universo (**N**) está constituido por una población finita determinada por todos los estudiantes inscritos en las asignaturas de Clínica Integrada del Adulto I y II, cuyos datos fueron obtenidos gracias a la colaboración de la docente, Dra. Gloria Muenta coordinadora académica de la carrera de Odontología de la UVM:

- Número total de estudiantes de Clínica integrada del Adulto I= 59 Estudiantes
- Número total de estudiantes de Clínica Integrada del Adulto II= 26 Estudiantes
- **N= 85 Estudiantes**

2.2. Selección de la muestra

La selección de la muestra se hará mediante el uso de un muestreo no probabilístico, por cuotas. Esto fundamentado en que los alcances de los resultados no buscan tener representatividad hacia el universo.

2.3. Tamaño de la muestra

La base muestral (Tabla 1) se determinó con una fórmula estadística para el cálculo del tamaño óptimo (**n**) de estimación de proporciones en poblaciones finitas, compatible con variables cualitativas del tipo ordinal. Cabe destacar que pese a utilizar un muestreo no probabilístico, se consideró un margen de error del 5% suponiendo un muestreo probabilístico. Para definir la proporción esperada (**p**), se utilizaron los datos del estudio “valores éticos y formación curricular en Odontología” (Vicentela et al., 2015).

Tabla 1	
<i>Cálculo del tamaño óptimo de la muestra</i>	
Universo (N)	85
Nivel de Confianza (Z)= 95%	1.96
Proporción Esperada (p)	0.05
Probabilidad de Fracaso (q) = (1 - p)	0.95

Precisión (d)	0.05
$n = \frac{N \times Z^2 \times p \times q}{d^2 \times (N - 1) + Z^2 \times p \times q}$	
n= 40 Estudiantes	
Fracción de muestreo= 47,06%	

Para poder calcular una proporción próxima a 5%, con un nivel de confianza del 95% y un margen de error de 5 %, en una población de 85 estudiantes debemos tomar una muestra ajustada de cuarenta alumnos, cuya fracción de muestreo ajustada es= 47,06 %. En base al tipo de muestreo seleccionado para este estudio, vale decir muestreo por cuotas, se fijaron dos cuotas correspondientes a cada curso respectivamente. El tamaño de la cuota se calculó en base a la fracción de muestreo, quedando de la siguiente forma:

- 1° cuota (47,06% de los estudiantes de clínica integrada del adulto I) = 28 estudiantes.
- 2° cuota (47,06% de los estudiantes de clínica integrada del adulto II) = 12 estudiantes.

2.4. Criterios de inclusión y exclusión

Inclusión

Estudiantes matriculados en la carrera de Odontología de la Universidad Viña Del Mar y que cursen la asignatura de clínica integrada del adulto I del año 2020.

Estudiantes matriculados en la carrera de Odontología de la Universidad Viña Del Mar y que cursen la asignatura de clínica integrada del adulto II del año 2020.

Exclusión

Estudiantes de intercambio o de pasantías del extranjero u otras universidades que estén cursando la asignatura de clínica integrada del adulto I del año 2020.

Estudiantes de intercambio o de pasantías del extranjero u otras universidades que estén cursando la asignatura de clínica integrada del adulto II del año 2020.

3. Definición de las variables

3.1. En relación con el perfil de egreso

Se realizó un análisis reflexivo del perfil de egreso de la carrera de Odontología de la UVM, donde las variables fueron recogidas en base a la percepción de los valores ético y morales a los que atribuye, ya sea de forma explícita o en base a su definición conceptual. Para categorizar las variables, se utilizó como referencia el estudio **Valores éticos y formación curricular en Odontología** (Vicentela et al., 2015). Cabe destacar que, dentro del perfil de egreso, se afirma explícitamente que un cirujano dentista de la UVM guía su actuar en base a “una conducta ética acorde a las normas legales de la profesión” (Universidad Viña del Mar, 2015, párr. 1). Ante esto, para completar la categorización de variables, se consultaron los códigos deontológicos de la profesión representados por un análisis del código de ética del colegio de cirujano dentistas de Chile (Bravo y Lagos, 2017) y los principios de ética de la conducta profesional de la asociación dental americana (American Dental Association, [ADA] 2018). En base a todo lo señalado anteriormente, se determinaron veinticinco variables cualitativas del tipo nominal, correspondientes a las características en formación valórica distintivas de un odontólogo de la UVM (Tabla 2).

Tabla 2

Variables Cualitativas del tipo Nominal

Respeto por las Personas – Dignidad – Empatía – Responsabilidad – Civismo – Beneficencia – Integralidad – Competencias – Justicia – Autonomía - No Maleficencia – Confidencialidad – Honradez - Sentido Crítico – Humildad – Autocrítica – Flexibilidad - Resiliencia – Autoformación – Comunicación Efectiva – Participación – Solidaridad – Innovación - Liderazgo.

A continuación, se exponen las definiciones de las variables utilizadas en el presente estudio:

- **Respeto por las personas:** “Permite que el hombre pueda reconocer, aceptar, apreciar y valorar las cualidades del prójimo y sus derechos. Es decir, el respeto es el reconocimiento del valor propio y de los derechos de los individuos y de la sociedad” (Federación de enseñanza CC.OO.de Andalucía, 2009, p. 1).

- **Dignidad:** “Cualidad propia de la condición humana de la que emana los derechos fundamentales, junto al libre desarrollo de la personalidad, que precisamente por ese fundamento son inviolables e inalienables” (Real Academia Española, 2020, definición 1).
- **Empatía:** “Capacidad de comprender los sentimientos y emociones de los demás, basada en el reconocimiento del otro como similar” (López, Filippetti y Richaud, 2014, p.40).
- **Responsabilidad:** “Capacidad existente en todo sujeto activo de derecho para reconocer y aceptar las consecuencias de un hecho realizado libremente” (RAE, 2019, definición 4).
- **Civismo:** Comportamiento moral que contribuye a la cohesión social basado en la pureza de intenciones y dedicación a la causa pública, cuyo interés y preocupación responden a la búsqueda del bienestar social (Camps, 2011).
- **Beneficencia:** Hacer todo por el bien de las personas velando por su bienestar (Gracia, 2013).
- **Integralidad en salud:** Entender al ser humano como seres inmersos en una comunidad social y familiar atendiendo a sus necesidades físicas, biológicas y sociales (Dois et al., 2016). Entendiendo que “la familia constituye un campo clave para comprensión del funcionamiento de la sociedad “(Oliva Gómez y Villa Guardiola, 2014, p. 13).
- **Conocimiento/Competencia:** “Pericia, aptitud o idoneidad para hacer algo o intervenir en un asunto determinado” (RAE, 2019, definición 2). Proceso cognitivo superior a un saber teórico que involucra “convicciones y significados, conscientes o inconscientes, que surgen a partir de su experiencia profesional” (Díaz y Solar, 2009, p.45).
- **Justicia:** Obligación de abordar los problemas de los diversos grupos sociales desde la perspectiva de la equidad, sin discriminación arbitraria en donde todos los involucrados sean tratados de forma similar (Sapag, 2009).
- **Autonomía:** Derecho de las personas a ser consideradas como agentes de moralidad independiente, libres y responsables de sus acciones, con dominio sobre su propia vida mientras no vaya en desmedro de la sociedad o personal (Sapag, 2009).

- **No Maleficencia:** “Deber de no causar daño, lesión o hacer algo que reduzca la fuerza vital de los miembros individuales de la comunidad o que amenace su existencia colectiva” (Surana 2010, pág.134).
- **Confidencialidad/Secreto profesional:** “Derecho que tiene un paciente de que su información y datos sensibles no sean divulgados por el personal que lo atiende” (Bravo y Lagos, 2017).
- **Veracidad/ Honradez:** “Relacionado con todo lo que se refiere a la verdad o a la realidad, o a la capacidad de alguien para decir siempre la verdad y ser sincero, honesto, franco y tener buena fe” (Coelho, 2013).
- **Sentido crítico:** Proceso cognitivo fundamentado en el juicio autorregulado, que involucra la interpretación, análisis, evaluación e inferencia respecto un acontecimiento, atendiendo a los paradigmas que lo sustentan, es decir, regulado por la razón y no la emoción (Facione, 2007).
- **Humildad:** Virtud que consiste en el conocimiento de las propias limitaciones y debilidades y en obrar de acuerdo con este conocimiento (RAE, 2019, definición 1).
- **Autocrítica:** “Juicio crítico sobre obras o comportamientos propios” (RAE, 2019, definición 3).
- **Flexibilidad:** “Capacidad que posee una persona para afrontar una situación novedosa y para adaptarse a un cambio” (Torrego et al., 2011, pág. 29).
- **Autoformación:** Proceso educativo no impuesto que consiste en la búsqueda deliberada de información cuyo fin es la construcción de la identidad personal en la multiplicidad de los escenarios sociales (Marcelo Carlos, 2010).
- **Constancia/ Resiliencia:** Firmeza y perseverancia del ánimo en las resoluciones y en los propósitos (RAE, 2019, definición 1). Saber autocontrolarse y ser capaz de acabar las tareas iniciadas (Vicentela et al. 2015).
- **Diálogo/ Comunicación efectiva:** “Plática entre dos o más personas, que alternativamente manifiestan sus ideas o afectos” (RAE, 2019, definición 1).

- **Participación:** Proceso social consistente en el reconocimiento de uno mismo y de la sociedad portadores potenciales de las fuerzas para la transformación social, sustentado en una buena comunicación con los pares suponiendo un ejercicio permanente de derechos y responsabilidades para reproducir un modelo social (Barrientos, 2005).
- **Compañerismo/Cooperación/Solidaridad:** Ayudar y recibir ayuda de los demás en base al respeto y tolerancia con el fin conseguir objetivos en común (Trevarthe, 2011).
- **Tolerancia:** "Respeto a las ideas, creencias o prácticas de los demás cuando son diferentes o contrarias a las propias" (RAE, 2019, definición 2).
- **Innovación:** "La innovación es el proceso en el cual a partir de una idea, invención o reconocimiento de una necesidad se desarrolla un producto, técnica o servicio útil" (Escorsa y Valls, 1997).
- **Liderazgo:** Fenómeno de naturaleza social donde un individuo se encuentra comprometido con los intereses de aquellos que le han depositado su confianza, y que ve el éxito como el fruto del compromiso y el trabajo en equipo de los involucrados, recomendando las habilidades y virtudes de los demás como un potencial para construir colectivamente una idea a futuro (Agüera, 2006).

3.2. En relación con los planes y programas de formación académicos

Se revisaron los planes y programas de formación académicos de la carrera de Odontología de la UVM la cual está conformada por un total treinta y cinco asignaturas, descritas cada una en base a sus competencias relacionadas con el perfil de egreso y resultados de aprendizaje; en base a estas últimas dos características, y ,tomando como referencia las variables obtenidas al analizar el perfil de egreso, se realizó un análisis basado en la percepción para la identificación de los valores ético y morales que se le atribuyen a cada asignatura. Posteriormente, a cada variable encontrada por asignatura, se le atribuyó la letra "P" en caso de estar presente y en su defecto "A", en caso de estar ausente. Finalmente se calculó la frecuencia absoluta de cada variable y se jerarizaron, determinando así, variables cualitativas del tipo ordinal. (Anexo 7 tabla 3).

Una vez definidas y agrupadas las variables cualitativas del tipo ordinal, se procedió a realizar un cálculo de intervalos (Anexo 7 tabla 4), donde el Número de Intervalos (K) fue determinado con la regla de Sturges, aproximando al número impar más cercano. En base a este cálculo se confeccionó una tabla de frecuencia con intervalos (Anexo 7 tabla 5), estableciendo 5 niveles de éstos, de los cuales, para el fin este estudio, definimos y jerarquizamos en 5 niveles de importancia (Anexo 7 tabla 6). Estos datos servirán de referencia para determinar los niveles de importancia que aplicaremos al instrumento de recogida de datos.

3.3. Variables a medir

Definidos los niveles de importancia que buscamos medir en nuestras variables, presentamos el siguiente recuadro (Tabla 7) correspondiente a los veinticinco valores éticos y morales que se han inferido tras analizar el perfil de egreso y programas de estudio de los diferentes cursos de pregrado de la carrera de Odontología de la UVM; cada uno de ellos representa un ítem de la encuesta.

Tabla 7				
<i>Recolección de valores éticos y morales del perfil de egreso de la carrera de Odontología en la UVM</i>				
VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	TIPO DE VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA
Respeto por las personas	Aceptación de las ideas, opiniones y gustos distintos a los suyos	Se medirá mediante encuesta Likert	Respuesta; Cualitativa, Ordinal, politómicas	5) Muy importante. (4) Importante. (3) Medianamente importante. (2) Poco importante. (1) Sin importancia.

Dignidad	Valoración de los derechos fundamentales de las personas	Se medirá mediante encuesta Likert	Respuesta; Cualitativa, Ordinal, politómicas	(4) Muy importante. (3) Importante. (2) Medianamente importante. (1) Poco importante. (0) Sin importancia.
Empatía	Capacidad de comprender los sentimientos y emociones de los demás, basada en el reconocimiento del otro como similar	Se medirá mediante encuesta Likert	Respuesta; Cualitativa, Ordinal, politómicas	5) Muy importante. (4) Importante. (3) Medianamente importante. (2) Poco importante. (1) Sin importancia.
Responsabilidad	Estar dispuesto (a) a asumir las consecuencias	Se medirá mediante encuesta Likert	Respuesta; Cualitativa, Ordinal, politómicas	5) Muy importante. (4) Importante. (3) Medianamente importante. (2) Poco importante. (1) Sin importancia.
Civismo	Compromiso con el bien público	Se medirá mediante encuesta Likert	Respuesta; Cualitativa, Ordinal, politómicas	5) Muy importante. (4) Importante. (3) Medianamente importante. (2) Poco importante. (1) Sin importancia.

Beneficencia	Hacer todo por el bien de las personas velando por su bienestar	Se medirá mediante encuesta Likert	Respuesta; Cualitativa, Ordinal, politómicas	5) Muy importante. (4) Importante. (3) Medianamente importante. (2) Poco importante. (1) Sin importancia.
Integralidad	Ver al ser humano como un ser inmerso en una comunidad social y familiar	Se medirá mediante encuesta Likert	Respuesta; Cualitativa, Ordinal, politómicas	5) Muy importante. (4) Importante. (3) Medianamente importante. (2) Poco importante. (1) Sin importancia.
Competencias	Seguridad en sus capacidades para realizar las tareas o trabajos	Se medirá mediante encuesta Likert	Respuesta; Cualitativa, Ordinal, politómicas	5) Muy importante. (4) Importante. (3) Medianamente importante. (2) Poco importante. (1) Sin importancia.
Justicia	Todos los individuos deben ser tratados de forma similar	Se medirá mediante encuesta Likert	Respuesta; Cualitativa, Ordinal, politómicas	(5) Siempre 5) Muy importante. (4) Importante. (3) Medianamente importante. (2) Poco importante. (1) Sin importancia.

Autonomía	Independencia de pensar, tomar decisiones y actuar, procurando tener dominio en la dirección de su propia vida	Se medirá mediante encuesta Likert	Respuesta; Cualitativa, Ordinal, politómicas	5) Muy importante. (4) Importante. (3) Medianamente importante. (2) Poco importante. (1) Sin importancia.
No maleficencia	no dañar deliberadamente a las personas	Se medirá mediante encuesta Likert	Respuesta; Cualitativa, Ordinal, politómicas	5) Muy importante. (4) Importante. (3) Medianamente importante. (2) Poco importante. (1) Sin importancia.
Confidencialidad	Prudencia con la información que maneja de otro individuo	Se medirá mediante encuesta Likert	Respuesta; Cualitativa, Ordinal, politómicas	5) Muy importante. (4) Importante. (3) Medianamente importante. (2) Poco importante. (1) Sin importancia.
Humildad	Conocimiento de las propias limitaciones y debilidades ; obrar de acuerdo con este conocimiento	Se medirá mediante encuesta Likert	Respuesta; Cualitativa, Ordinal, politómicas	(5) Muy importante. (4) Importante. (3) Medianamente importante. (2) Poco importante. (1) Sin importancia.

Autocrítica	Consideración negativa o positiva hacia sí mismo (a)	Se medirá mediante encuesta Likert	Respuesta; Cualitativa, Ordinal, politómicas	5) Muy importante. (4) Importante. (3) Medianamente importante. (2) Poco importante. (1) Sin importancia.
Autoformación	construcción de la identidad personal en la multiplicidad de los escenarios sociales	Se medirá mediante encuesta Likert	Respuesta; Cualitativa, Ordinal, politómicas	5) Muy importante. (4) Importante. (3) Medianamente importante. (2) Poco importante. (1) Sin importancia.
Resiliencia	Soportar y superar las adversidades, desarrollando o descubriendo, nuevas herramientas que le permitan seguir adelante.	Se medirá mediante encuesta Likert	Respuesta; Cualitativa, Ordinal, politómicas	5) Muy importante. (4) Importante. (3) Medianamente importante. (2) Poco importante. (1) Sin importancia.
Solidaridad	Ayudar a los demás o pedirles ayuda para conseguir propósitos comunes	Se medirá mediante encuesta Likert	Respuesta; Cualitativa, Ordinal, politómicas	5) Muy importante. (4) Importante. (3) Medianamente importante. (2) Poco importante. (1) Sin importancia.

Sentido crítico	Capacidad de contrastar distintas opiniones atendiendo a las razones que las fundamentan y no la presión de los demás	Se medirá mediante encuesta Likert	Respuesta; Cualitativa, Ordinal, politómicas	5) Muy importante. (4) Importante. (3) Medianamente importante. (2) Poco importante. (1) Sin importancia.
Comunicación Efectiva	Búsqueda del acuerdo o deliberación a través del intercambio de argumento con otros	Se medirá mediante encuesta Likert	Respuesta; Cualitativa, Ordinal, politómicas	5) Muy importante. (4) Importante. (3) Medianamente importante. (2) Poco importante. (1) Sin importancia.
Sinceridad	Ser honesto (a), decir la verdad	Se medirá mediante encuesta Likert	Respuesta; Cualitativa, Ordinal, politómicas	5) Muy importante. (4) Importante. (3) Medianamente importante. (2) Poco importante. (1) Sin importancia.
Liderazgo	Ser capaz de guiar y orientar , de tener influencia sobre los demás	Se medirá mediante encuesta Likert	Respuesta; Cualitativa, Ordinal, politómicas	5) Muy importante. (4) Importante. (3) Medianamente importante. (2) Poco importante. (1) Sin importancia.

Innovacion	introducir cambios para mejorar	Se medirá mediante encuesta Likert	Respuesta; Cualitativa, Ordinal, politómicas	5) Muy importante. (4) Importante. (3) Medianamente importante. (2) Poco importante. (1) Sin importancia.
Flexibilidad	Capacidad para adaptarse a diferentes contextos y situaciones)	Se medirá mediante encuesta Likert	Respuesta; Cualitativa, Ordinal, politómicas	5) Muy importante. (4) Importante. (3) Medianamente importante. (2) Poco importante. (1) Sin importancia.
Tolerancia	Respeto por los pensamientos y las acciones de terceros cuando resultan opuestos o distintos a los propios	Se medirá mediante encuesta Likert	Respuesta; Cualitativa, Ordinal, politómicas	5) Muy importante. (4) Importante. (3) Medianamente importante. (2) Poco importante. (1) Sin importancia.
Participación	Implicación activa en proyectos personales y sociales	Se medirá mediante encuesta Likert	Respuesta; Cualitativa, Ordinal, politómicas	5) Muy importante. (4) Importante. (3) Medianamente importante. (2) Poco importante. (1) Sin importancia.
Nota: Operacionalización de las variables.				

4. Recolección de datos

- El instrumento utilizado corresponde a una encuesta utilizada en el estudio **valores éticos y formación curricular en Odontología** (Vicentela et al., 2015). Dr. Luis Alberto Vicentela, decano de la Facultad de las Ciencias de la salud de la Universidad del Desarrollo, Concepción, nos facilitó el instrumento y otorgó su autorización para el uso y modificación al contexto de la carrera de Odontología de la UVM. (Anexo 5).
- Para mejorar la redacción y legibilidad el instrumento, se solicitó, mediante una petición formal vía web (Anexo 3), la ayuda de tres profesionales con las competencias requeridas para el perfeccionamiento de la encuesta: Dra. Priscilla Ledezma, Jefa de carrera de Odontología de la UVM, cirujano dentista de la Universidad Mayor, especialista de endodoncia de la Universidad Mayor, Magíster en pedagogía universitaria de la Universidad Mayor, Magíster en alta dirección y gestión de instituciones educacionales de la Universidad San Sebastián; Dra. Alejandra Rivera Urrutia, ex jefa de carrera de Odontología UVM, cirujano dentista de la Universidad de Valparaíso, especialidad en rehabilitación oral de la Universidad de Valparaíso, Diplomado en gerontología y geriatría INTA Universidad de Chile, Diplomado en gerontología social PUC de Chile; Dra. Gloria Muelle, Coordinadora académica de la de carrera de Odontología de la UVM, cirujano dentista de la Universidad de Valparaíso, especialista de endodoncia de la Universidad de Valparaíso, Magíster en ciencias odontológicas de la Universidad de Valparaíso, Magíster en educación superior e investigación aplicada de la UVM.
- Se solicitó, mediante una petición formal, autorización al comité de ética de la UVM para poder aplicar el instrumento (Anexo 1 y 6).
- Con el fin de realizar un análisis de fiabilidad del instrumento, se realizó un pilotaje al 10% de la población. Para la interpretación de resultados, estos fueron analizados bajo el coeficiente de alfa de Cronbach, cuya puntuación fue de 0,98, determinando que el instrumento es muy confiable.
- El cuestionario fue aplicado bajo el formato de autoadministración a través de una plataforma web. (Anexo 2).

- El instrumento consiste en una encuesta cerrada con veinticinco ítems, cada uno codificado con el nombre explícito de la variable a medir.
- Las respuestas están estratificadas en una escala de medición ordinal tipo Likert, la cual consta de cinco puntos de medición basados en niveles de importancia, en donde: **1**=sin importancia, **2**=poco importante, **3**=medianamente importante, **4**=importante, **5**=muy importante.
- A cada participante se le asignó una codificación numérica del 1 al 40 para su registro.
- La codificación de los datos previamente indicados fue utilizada para su análisis cuantitativo; los datos fueron importados por un tercero anexo a la investigación a una matriz de codificación en el programa excel, donde se incluyeron las asignaciones de los participantes y sus respuestas. Posteriormente fueron sometidos a un análisis estadístico en el programa SPSS V25 donde se obtuvieron medidas aritméticas en base a estadística descriptiva, reflejadas en gráficos con la jerarquización de las variables medidas.

5. Consideraciones éticas

Se solicitó mediante un registro de solicitud formal (Anexo1 y 6) la aprobación del trabajo de investigación al comité de Ética de la UVM.

El instrumento de recolección de datos fue analizado bajo el juicio de 3 expertos ajenos a la investigación, quienes ayudaron a su corrección y perfeccionamiento.

A cada participante se le entregó un consentimiento informado de participación en formato web (Anexo 4), quienes tuvieron plena libertad para decidir su participación en el estudio confirmando dicha decisión a través una firma electrónica.

A cada participante se le explicó detalladamente la naturaleza del estudio y sus objetivos, otorgándoles las instrucciones necesarias para contestar la encuesta.

La información personal y sus respuestas fueron recolectadas y custodiadas por un tercero anexo a la investigación, quien traspasó los resultados a un programa estadístico para el posterior análisis.

IX. RESULTADOS

A continuación, exponemos los resultados del estudio realizado al perfil de egreso de la carrera de Odontología de la UVM y a un grupo de sus estudiantes. Dichos resultados están representados en base a estadística descriptiva apoyada en gráficos y tablas.

En el estudio del perfil de egreso de la carrera de Odontología de la UVM, contenido en la página web de la universidad, se rescataron un total de veinticinco valores ético y morales (Anexo 7 tabla 2) declarados en forma explícita o en base a su definición conceptual. Como referencia respecto a los valores ético y morales que definen a la profesión, se consultó el Código De Ética del Colegio de Cirujano Dentistas de Chile (Bravo y Lagos, 2017).

1. Análisis estadístico descriptivo

En la etapa de revisión de los treinta y cinco planes y programas de estudio que forman parte del currículo de la carrera de Odontología de la UVM, se procedió a determinar la frecuencia absoluta de los valores determinados en la revisión del perfil de egreso contenidos en estos (Anexo 7 tabla 3). Los valores mencionados con mayor frecuencia, contenidos en el total (100%) de los programas revisados fueron: Competencias, Sentido crítico, Respeto, Dignidad, Flexibilidad, Empatía, Responsabilidad, Civismo, Beneficencia, Integralidad, Sinceridad, y Justicia. Seguido por Autonomía (86%), No Maleficencia (86%), Confidencialidad (86%), Humildad (83%), Autocrítica (83%), Autoformación (77,1%), Resiliencia (54,2%), Tolerancia (51,4%), Comunicación Efectiva (17,1%), Participación (17,1%), Cooperación (17,1%), Innovación (17,1 %), y Liderazgo (11,4%) (Gráfico N°1). Una vez determinada la frecuencia de cada valor en los programas académicos, se realizó un cálculo de intervalos descritos en niveles de importancia (Anexo 7 tablas 5 y 6), y (Gráfico 2).

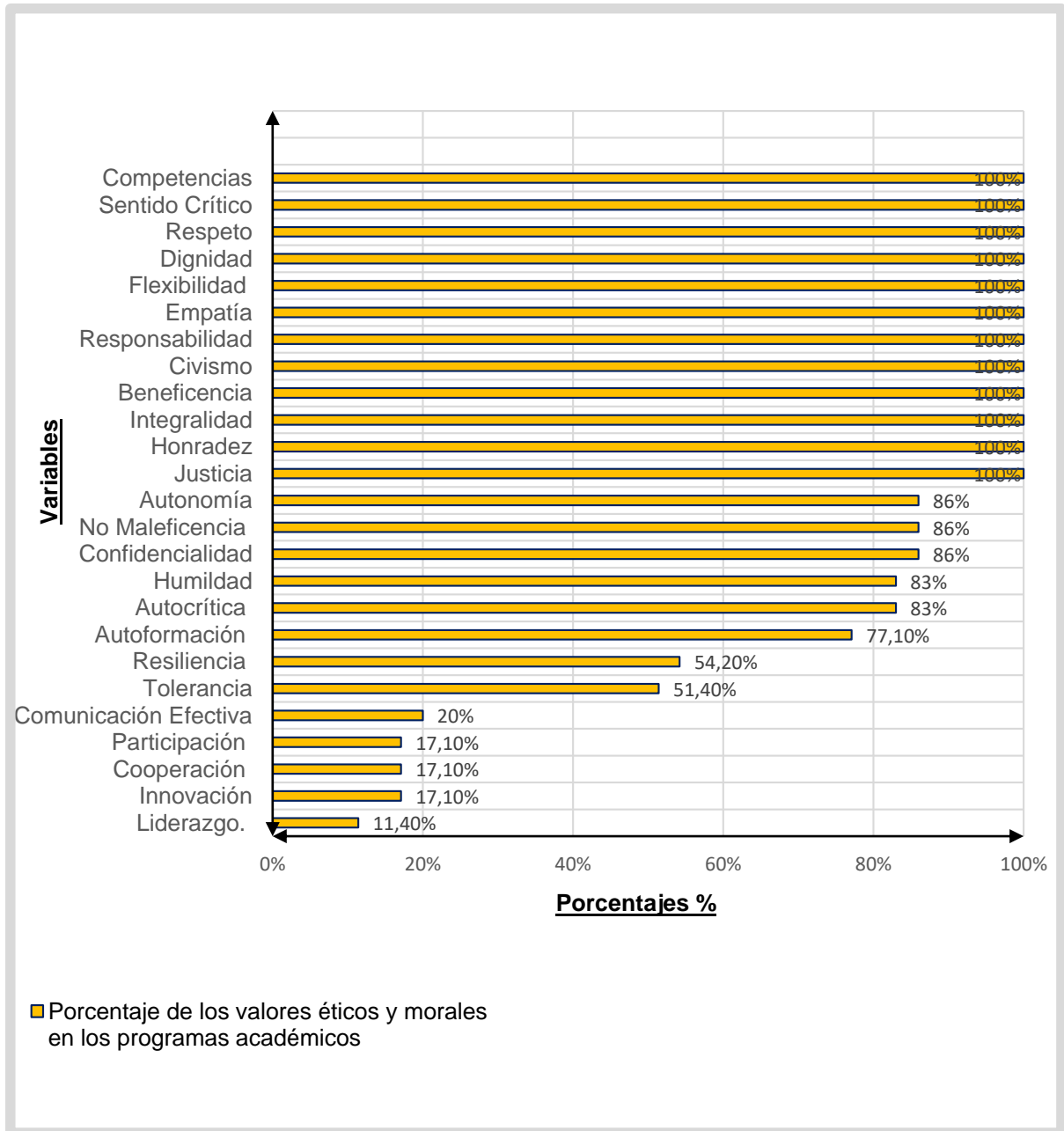


Gráfico 1. Porcentaje de los valores éticos y morales en los programas académicos.

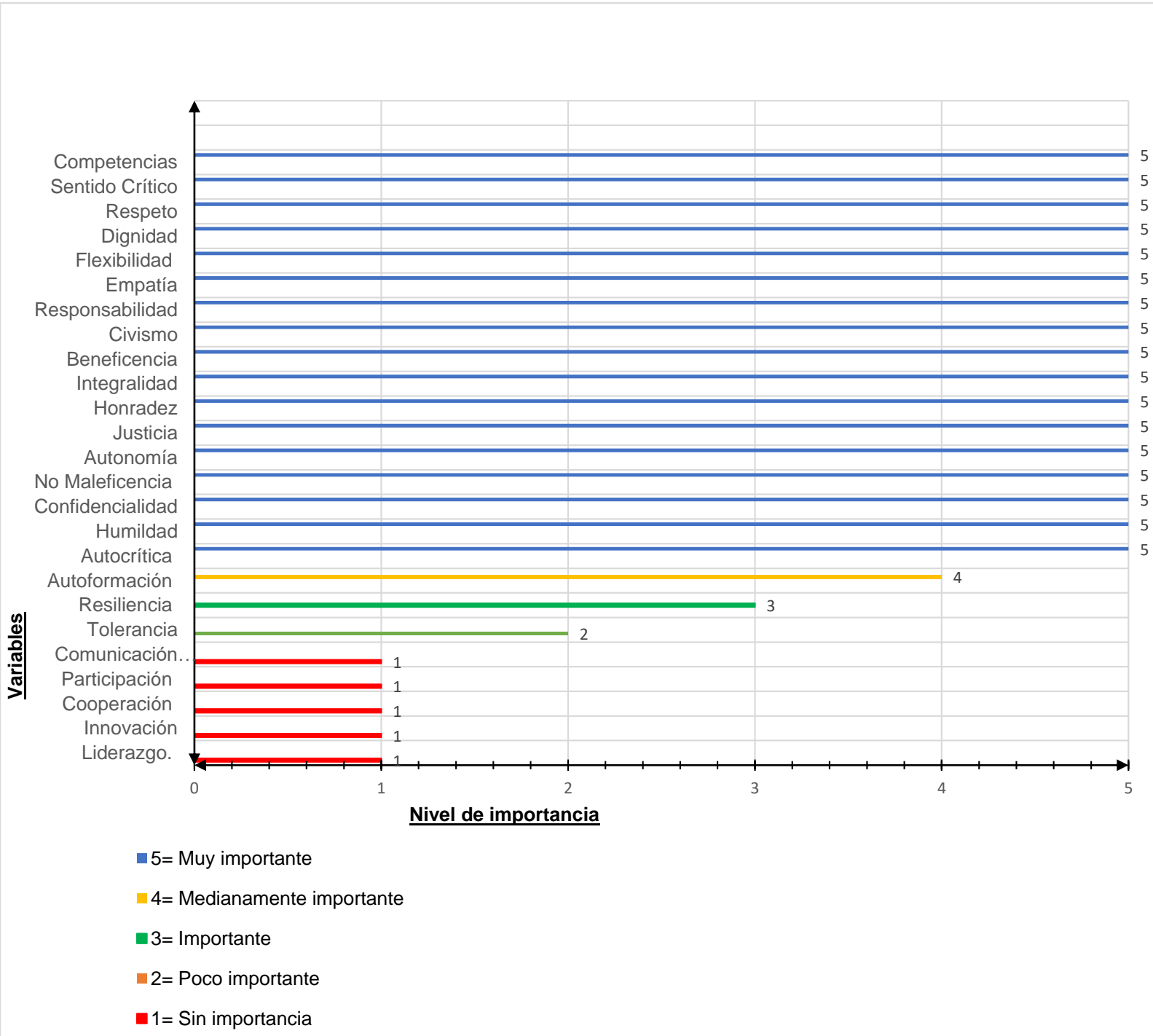


Gráfico 2. Niveles de importancia de las variables en los programas académicos.

Resultados de la encuesta

De la muestra encuestada correspondió a cuarenta alumnos que cursan Clínica Integrada del Adulto I y II de la carrera de Odontología de la UVM.

En la categorización muy importante, se observa que el 82.5% corresponde a empatía. En cuanto a la categorización importante, 42.5% pertenece a el valor innovación. Categorizado como medianamente importante, obtuvo un 22.5% el valor liderazgo. Para la categorización de poco importante, 7.5% lo obtiene el valor resiliencia. Por último, la categorización sin importancia, observamos que un 2.5% lo obtuvieron los valores de responsabilidad, civismo, competencia, justiciar, humildad, solidaridad, innovación, tolerancia, y participación (Tabla 8).

Tabla 8			
Distribución de la muestra según el mayor porcentaje obtenido			
Categorización de importancia	N	%	Valores
Muy importante	33	82.5	Empatía
Importante	17	42.5	Innovación
Medianamente importante	9	22.5	Liderazgo
Poco importante	3	7.5	Resiliencia
Sin importancia	1	2.5	Responsabilidad Civismo Competencia Justiciar Humildad Solidaridad Innovación Tolerancia Participación

Respeto por las personas

Se observa en relación con la variable respeto por las personas, un 80% de alumnos/as encuestados lo considera muy importante. Por el contrario, con un menor porcentaje, el 2.5%, estiman que es poco importante (Gráfico 3).



Gráfico 3. Variable respeto por las personas.

Dignidad

Se observa en relación con la variable dignidad, un 77.50% de alumnos/as encuestados lo considera muy importante. Por el contrario, con un menor porcentaje, el 2.5%, estiman que es poco importante (Gráfico 4).

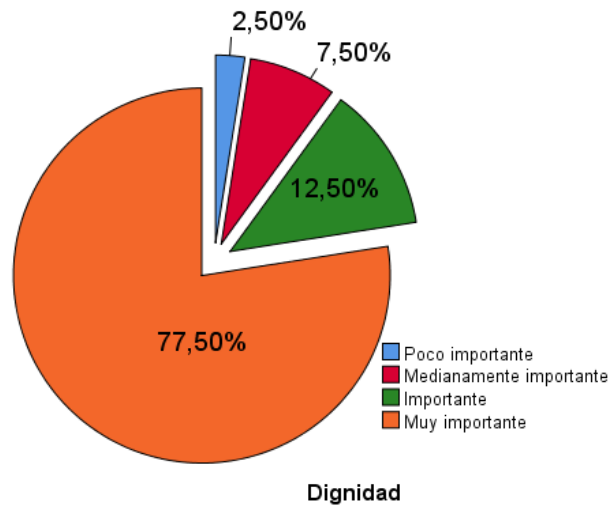


Gráfico 4. Variable dignidad

Empatía

Se observa en relación con la variable empatía, un 82.5% de alumnos/as encuestados lo considera muy importante. Por el contrario, con un menor porcentaje, el 2.5%, estiman que es importante (Gráfico 5).

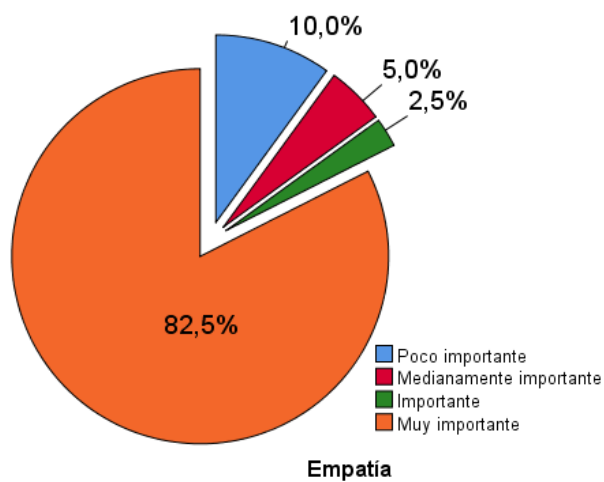


Gráfico 5. Variable empatía

Responsabilidad

Se observa en relación con la variable responsabilidad, un 75% de alumnos/as encuestados lo considera muy importante. Por el contrario, con un menor porcentaje, el 2,5%, estiman que es de sin importancia, poco importante y medianamente importante (Gráfico 6).

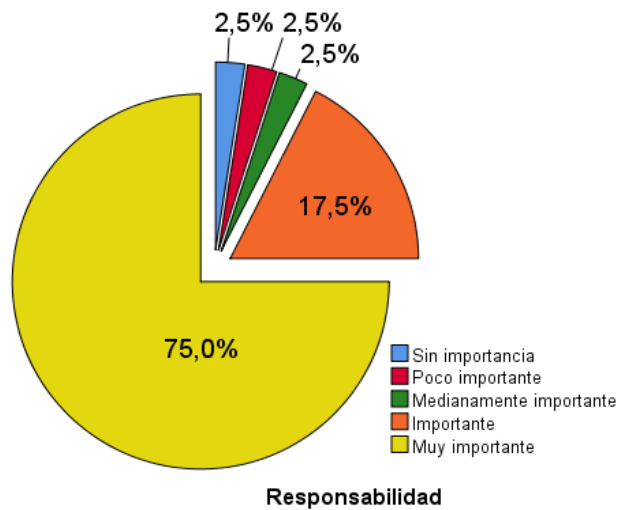


Gráfico 6. Variable responsabilidad

Civismo

Se observa en relación con la variable civismo, un 55% de alumnos/as encuestados lo considera muy importante. Por el contrario, con un menor porcentaje, el 2.5%, estiman que es sin importancia (Gráfico 7).

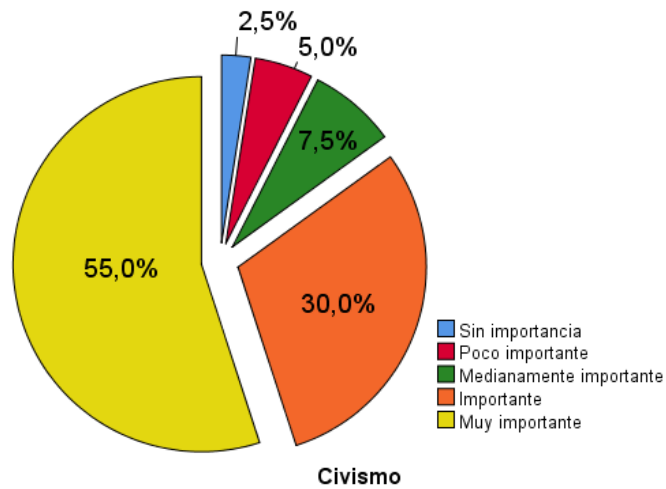


Gráfico 7. Variable Civismo

Beneficencia

Se observa en relación con la variable beneficencia, un 62.5% de alumnos/as encuestados lo considera muy importante. Por el contrario, con un menor porcentaje, el 10%, estiman que es medianamente importante (Gráfico 8).

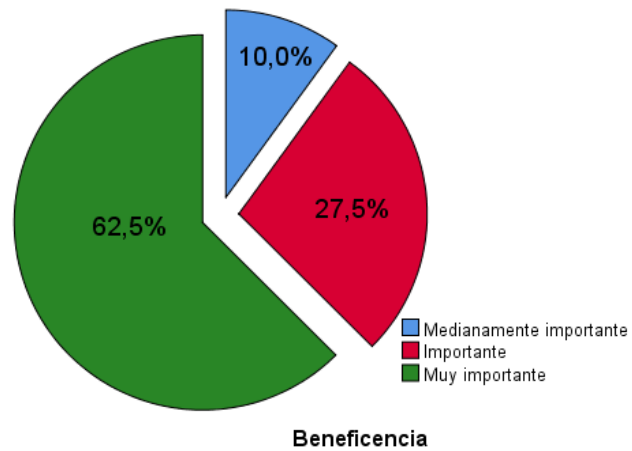


Gráfico 8. Variable beneficencia

Integralidad

Se observa en relación con la variable integralidad, un 80% de alumnos/as encuestados lo considera muy importante. Por el contrario, con un menor porcentaje, el 2.5%, estiman que es poco importante (Gráfico 9).

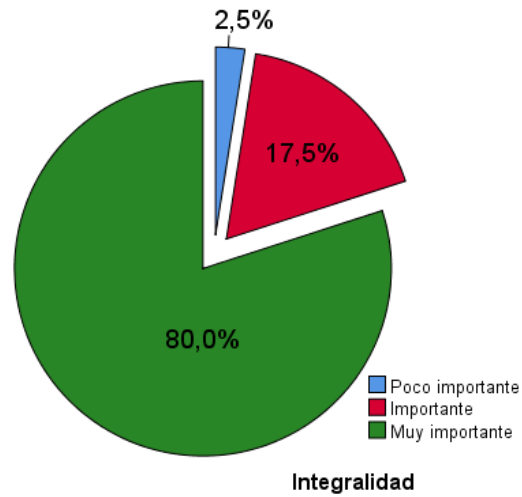


Gráfico 9. Variable integralidad

Competencias

Se observa en relación con la variable competencia, un 62.5% de alumnos/as encuestados lo considera muy importante. Por el contrario, con un menor porcentaje, el 2.5%, estiman que es sin importancia y poco importante (Gráfico 10).

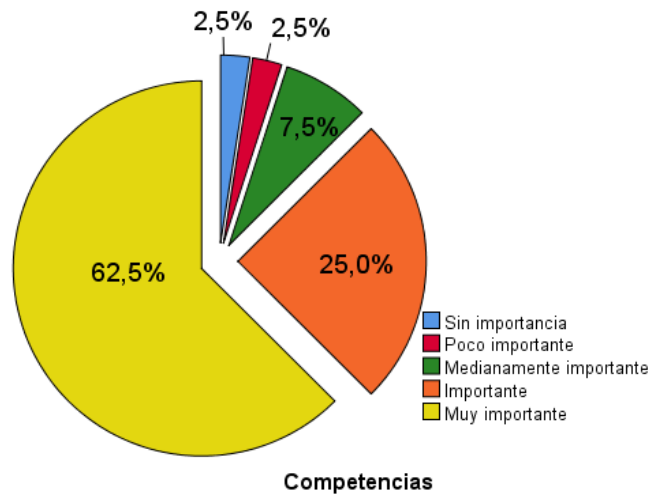


Gráfico 10. Variable competencia

Justicia

Se observa en relación con la variable justicia, un 70% de alumnos/as encuestados lo considera muy importante. Por el contrario, con un menor porcentaje, el 2.5%, estiman que es sin importancia, poco importante, y medianamente importante (Gráfico 11).

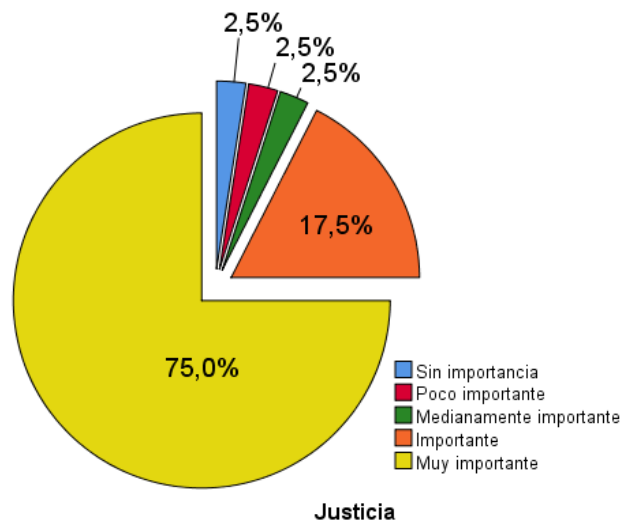


Gráfico 11. Justicia

Autonomía

Se observa en relación con la variable autonomía, un 62.5% de alumnos/as encuestados lo considera muy importante. Por el contrario, con un menor porcentaje, el 5%, estiman que es poco importante (Gráfico 12).

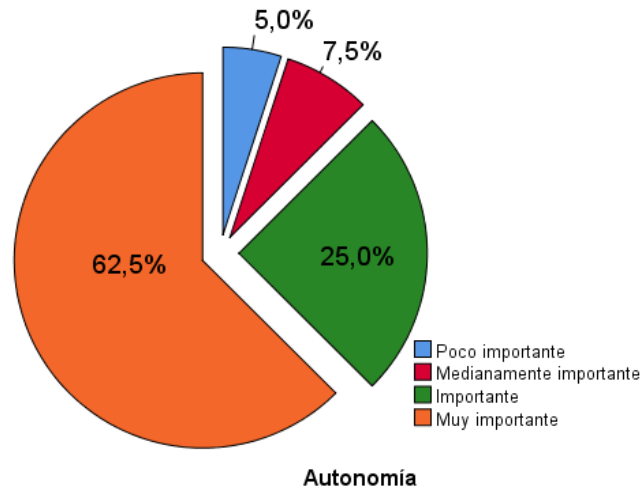


Gráfico 12. Variable autonomía

No Maleficencia

Se observa en relación con la variable no maleficencia, un 72.5% de alumnos/as encuestados lo considera muy importante. Por el contrario, con un menor porcentaje, el 7.5%, estiman que es medianamente importante (Gráfico 13).

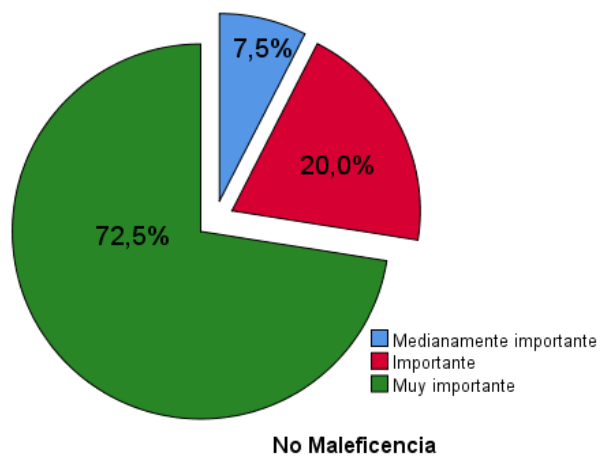


Gráfico 13. Variable no maleficencia

Confidencialidad

Se observa en relación con la variable confidencialidad, un 70% de alumnos/as encuestados lo considera muy importante. Por el contrario, con un menor porcentaje, el 5%, estiman que es medianamente importante (Gráfico 14).

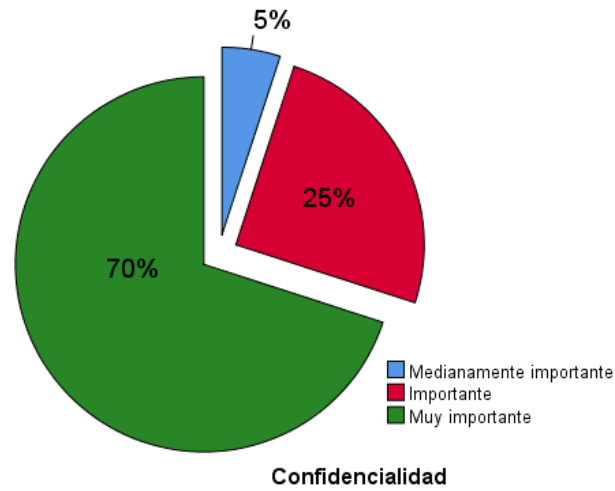


Gráfico 14. Variable confidencialidad

Humildad

Se observa en relación con la variable humildad, un 67.5% de alumnos/as encuestados lo considera muy importante. Por el contrario, con un menor porcentaje, el 2.5%, estiman que es sin importancia y poco importante (Gráfico 15).

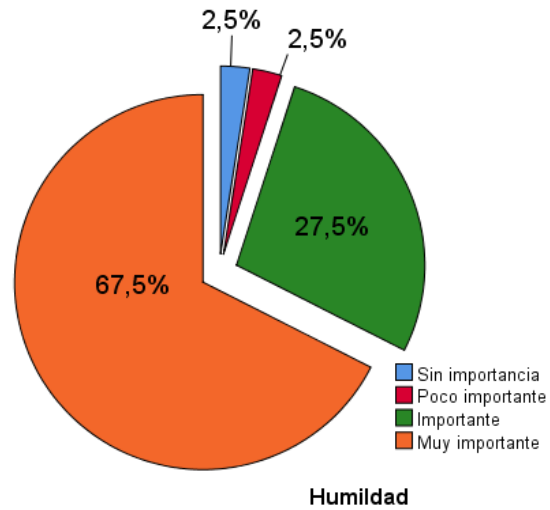


Gráfico 15. Variable humildad

Autocrítica

Se observa en relación con la variable autocrítica, un 65% de alumnos/as encuestados lo considera muy importante. Por el contrario, con un menor porcentaje, el 2.5%, estiman que es poco importante (Gráfico 16).

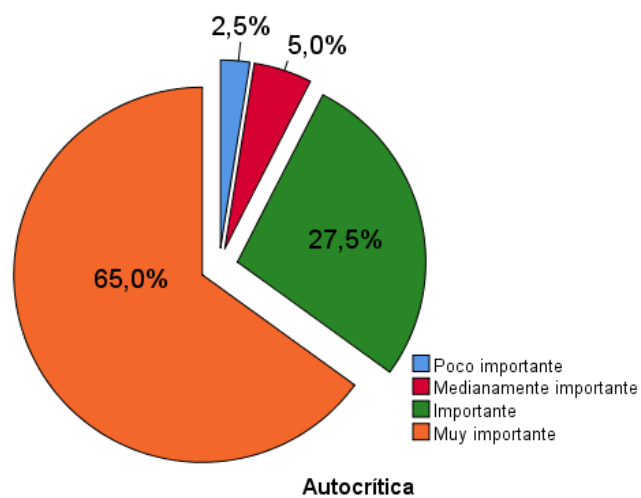


Gráfico 16. Variable autocrítica

Autoformación

Se observa en relación con la variable autoformación, un 60% de alumnos/as encuestados lo considera muy importante. Por el contrario, con un menor porcentaje, el 2.5%, estiman que es poco importante (Gráfico 17).

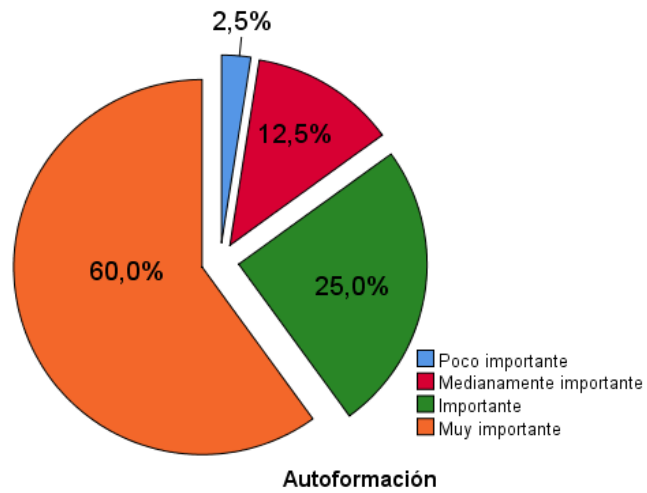


Gráfico 17. Variable autoformación

Resiliencia

Se observa en relación con la variable resiliencia, un 72.5% de alumnos/as encuestados considera lo muy importante. Por el contrario, con un menor porcentaje, el 2.5%, estiman que es medianamente importante (Gráfico 18).

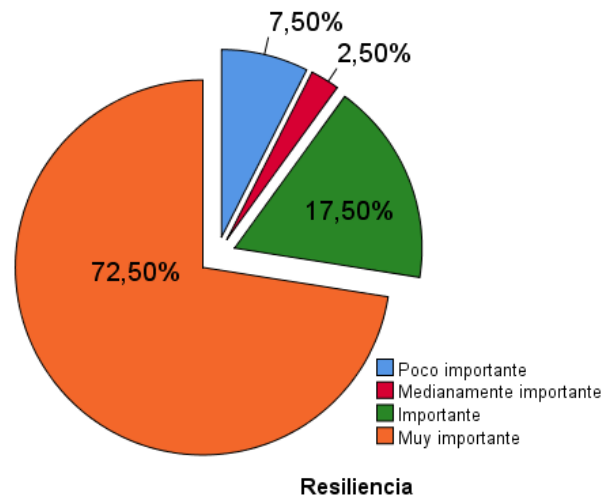


Gráfico 18. Variable resiliencia

Solidaridad

Se observa en relación con la variable solidaridad, un 62.5% de alumnos/as encuestados lo considera muy importante. Por el contrario, con un menor porcentaje, el 2.5%, estiman que es sin importancia y medianamente importante (Gráfico 19).

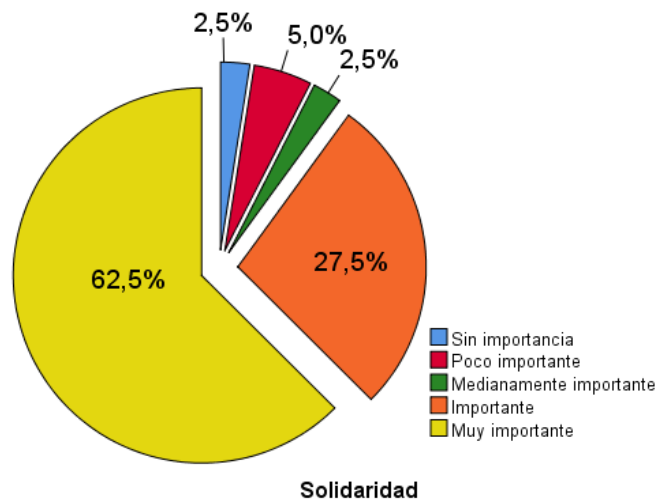


Gráfico 19. Variable solidaridad

Sentido Crítico

Se observa en relación con la variable sentido crítico, un 42.5% de alumnos/as encuestados lo considera muy importante. Por el contrario, con un menor porcentaje, el 2.5%, estiman que es poco importante (Gráfico 20).

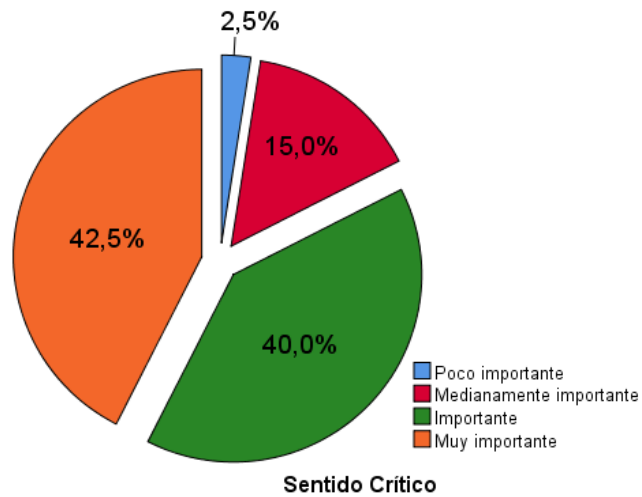


Gráfico 20. Variable sentido crítico

Comunicación efectiva

Se observa en relación con la variable comunicación efectiva, un 62.5% de alumnos/as encuestados lo considera muy importante. Por el contrario, con un menor porcentaje, el 2.5%, estiman que es poco importante (Gráfico 21).

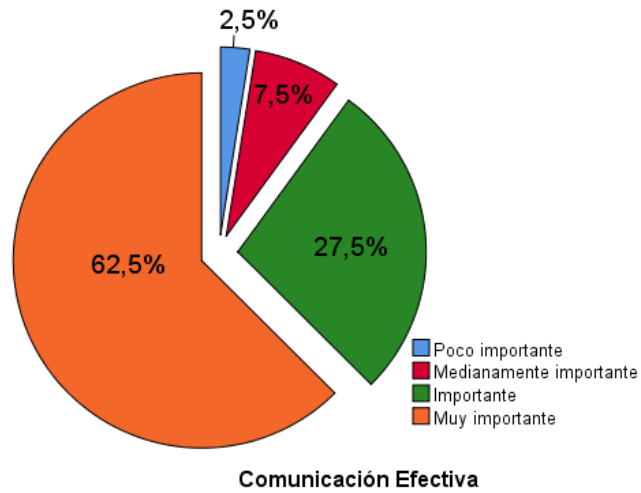


Gráfico 21. Variable comunicación efectiva

Honradez

Se observa en relación con la variable honradez, un 80% de alumnos/as encuestados lo considera muy importante. Por el contrario, con un menor porcentaje, el 2.5%, estiman que es poco importante (Gráfico 22).

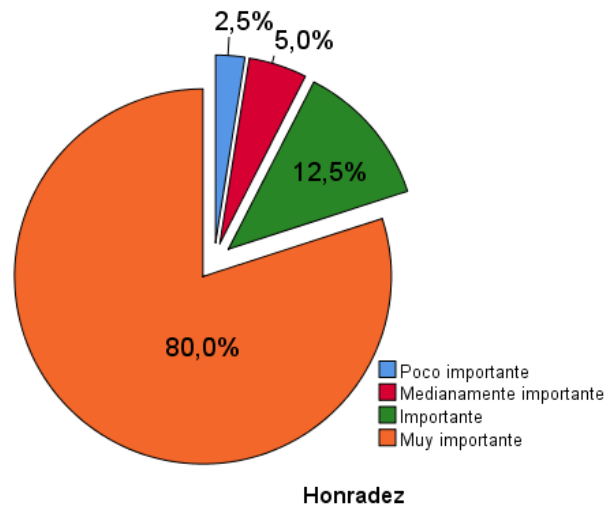


Gráfico 22. Variable Honradez

Liderazgo

Se observa en relación con la variable liderazgo, un 37.5% de alumnos/as encuestados lo considera importante. Por el contrario, con un menor porcentaje, el 5%, estiman que es poco importante (Gráfico 23).

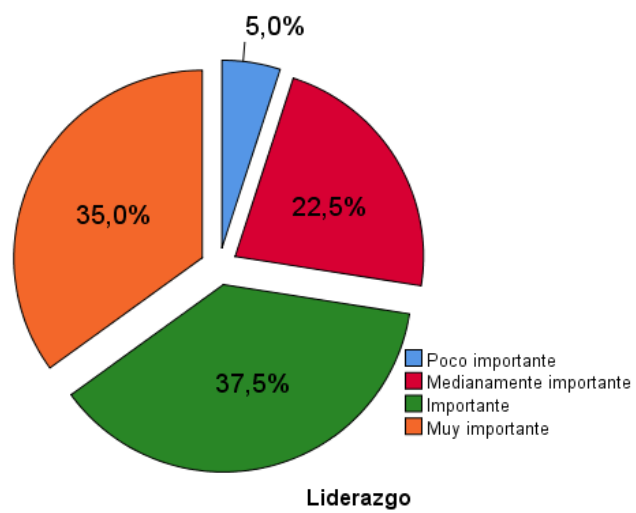


Gráfico 23. Variable liderazgo

Innovación

Se observa en relación con la variable innovación, un 42.5% de alumnos/as encuestados lo considera importante. Por el contrario, con un menor porcentaje, el 2.5%, estiman que es sin importancia (Gráfico 24).

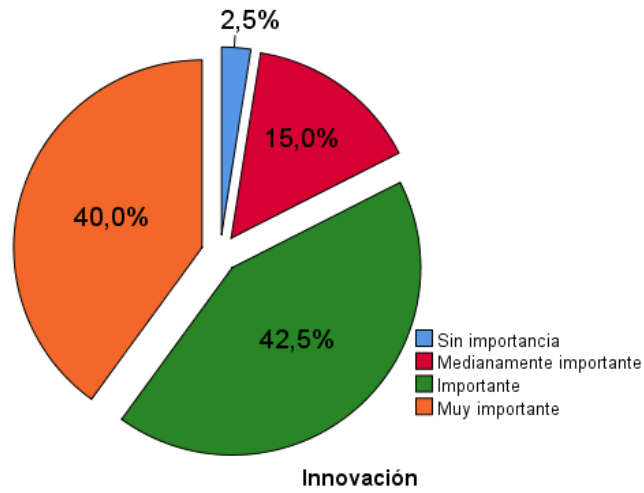


Gráfico 24. Variable innovación

Flexibilidad

Se observa en relación con la variable flexibilidad, un 52.5% de alumnos/as encuestados lo considera muy importante. Por el contrario, con un menor porcentaje, el 2.5%, estiman que es poco importante (Gráfico 25).

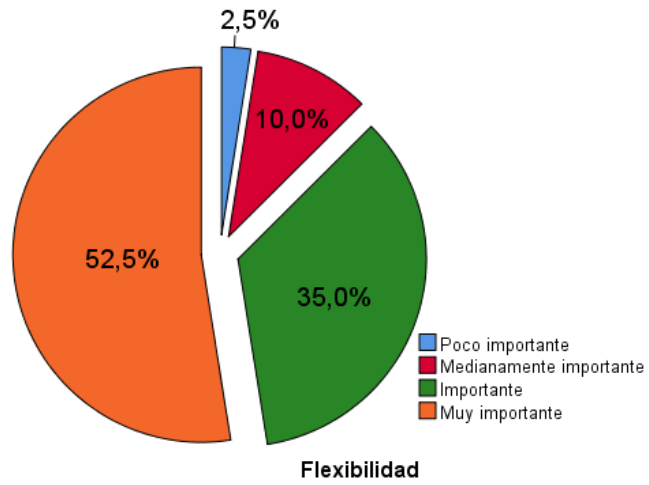


Gráfico 25. Variable flexibilidad

Tolerancia

Se observa en relación con la variable tolerancia, un 65% de alumnos/as encuestados lo considera muy importante. Por el contrario, con un menor porcentaje, el 2.5%, estiman que es sin importancia y poco importante (Gráfico 26).

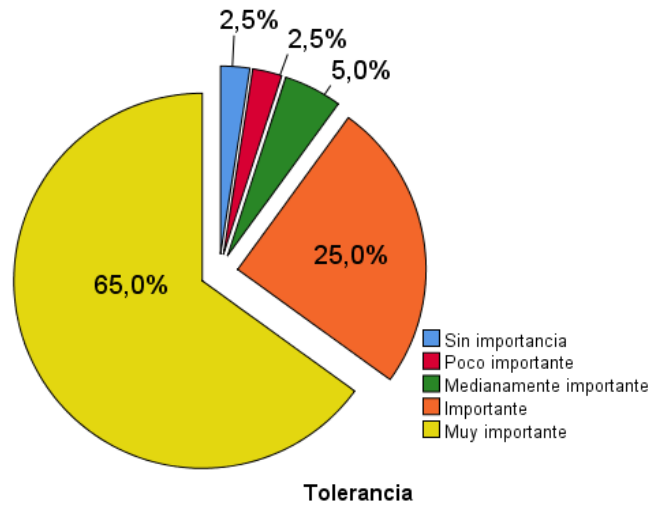


Gráfico 26. Variable tolerancia

Participación

Se observa en relación con la variable participación, un 42.5% de alumnos/as encuestados lo considera muy importante. Por el contrario, con un menor porcentaje, el 2.5%, estiman que es sin importancia (Gráfico 27).

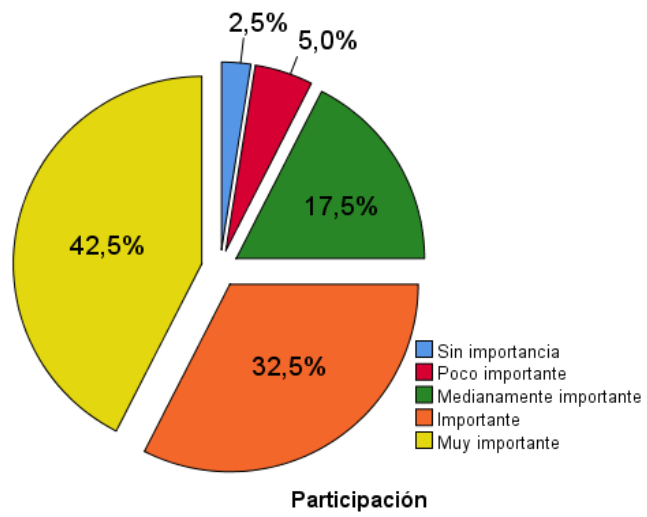


Gráfico 27. Variable participación

X. DISCUSIÓN

El objetivo de este estudio se basó en medir la percepción sobre la importancia que un grupo de alumnos de Odontología de la UVM les otorgó a los valores éticos y morales declarados en el perfil de egreso y plasmados en los programas académicos. El estudio se ejecutó mediante un análisis del perfil de egreso y programas académicos, mientras que la medición de las variables encontradas en estos se realizó a través de una encuesta aplicada a una muestra de cuarenta estudiantes que cursan las asignaturas de clínica integrada del adulto I y II de la respectiva entidad universitaria.

En el análisis del perfil de egreso de la carrera de Odontología de la UVM, en cuanto a los valores éticos y morales a los que atribuye, destaca una correlación positiva entre lo declarado en este y lo expresado en los códigos de ética de la profesión. Consecutivamente, en el análisis de la frecuencia de los valores éticos y morales explicitados en el perfil de egreso dentro de los programas académicos, se evidenció que todos estaban presentes dentro de ellos, y sólo cinco tuvieron una frecuencia inferior al 50%; comunicación efectiva (17,1%), participación (17,1%), cooperación (17,1%), innovación (17,1 %), y liderazgo (11,4%). esto es considerado, dentro del contexto nacional, bastante positivo; estudios realizados en la facultad de Odontología de la Pontificia Universidad Católica de Chile (PUC), por Palomer y López (2016), al revisar el perfil de egreso de dicha carrera en cuanto a formación valórica, y su respectiva frecuencia dentro de los programas académicos, determinaron que “ en general no se mencionan una gran variedad de valores éticos y morales e incluso un alto porcentaje de los programas de los cursos de la carrera no los incluyen o no los explicitan” (p.81). Además, en dicho estudio, los autores se vieron en la obligación de usar los códigos deontológicos de la profesión como guía fundamental para categorizar los valores que supone determinan la conducta de un cirujano dentista, ya que como se citó anteriormente, el perfil de egreso de la carrera de Odontología de la PUC y sus planes de estudio no se destacan por la promoción de una formación valórica. Otro estudio, realizado por Vicentela et al. (2015), para llevar a cabo su investigación, se limitó sólo a revisar lo declarado en los perfiles de egreso de distintas universidades que imparten la carrera de Odontología, en donde señala que los valores que más se repiten son liderazgo, participación, cooperación y convivencia. De estos, liderazgo y participación se encuentran explicitados en el perfil de egreso de la carrera de Odontología de la UVM.

Respecto a los resultados presentados anteriormente, podemos observar que los alumnos encuestados consideran que el valor empatía es “muy importante” con un 82.5%, lo que representa a más de la mitad de los encuestados, a diferencia del valor innovación, que obtuvo un 42.5%. En contraposición, los estudios de Palomer y López (2016), señalan que los docentes clínicos al observar a los alumnos en cuanto a la categorización de “frecuentemente observado”, que está por debajo del 50% de las preferencias, correspondiente a los valores de respeto al medio ambiente con un 47% y responsabilidad con 50%. En cambio, los valores con un porcentaje mayor al 50% en la categoría “frecuentemente observado”, van desde un 59% hasta un 80%, donde encontramos a los valores de solidaridad, veracidad, caridad y justicia. El porcentaje más alto, con un 89% de las preferencias, se encuentra el valor de respeto por las personas.

Dentro de los veinticinco valores éticos y morales estudiados en el presente estudio, en cuanto a la categorización de “muy Importante”, los resultados son los siguientes: empatía (82,5%), respeto por las personas (80%), honradez (80%), justicia (75%), responsabilidad (75%), solidaridad (62,5%) y beneficencia (62,5%). En comparación con los estudios de Palomer y López (2016) en donde la categorización de los valores de los estudiantes, bajo la perspectiva de sus docentes, y en diferencia con nuestro estudio, determinó que respeto por las personas tuvo una mayor ponderación de la muestra alcanzando un 89% (9% de diferencia), al igual que justicia con un 76%(1% de diferencia) y beneficencia con 72%(9,5% de diferencia), mientras que el valor de honestidad fue menor, alcanzando un 57%(23% de diferencia), al igual que empatía con un 82,5% (16,8% de diferencia), solidaridad con un 62,5% (14,5% de diferencia) y responsabilidad con 75% (37% de diferencia). No obstante, cabe destacar que de los catorce valores presentados en el estudio de Palomer y López (2016), referente al criterio “frecuentemente observado”, no reflejan la misma definición conceptual de las categorizaciones de importancia de nuestra investigación, debido a que fueron docentes del área clínica de la PUC, quienes categorizaron los valores en sus estudiantes, a diferencia de nuestro estudio en donde fueron los propios estudiantes quienes evaluaron su formación valórica.

Según los resultados del presente estudio, existe una relación muy favorable respecto a la percepción que tienen estudiantes encuestados en cuanto a los valores éticos y morales declarados en el perfil de egreso de su carrera; el promedio por cada variable obtenida fluctúa entre las categorizaciones de “importante” que involucra un total de once valores, y el resto, es decir los catorce valores restantes, fueron categorizados como “muy importantes”, cuyo promedio general corresponde a 4,47. En base a esto último, quince valores correspondientes a: tolerancia, comunicación efectiva, beneficencia, humildad, autocrítica, resiliencia, empatía, responsabilidad,

justicia, respeto por las personas, dignidad, confidencialidad, no maleficencia, honradez e integralidad, están por sobre la media, en contraparte, en el estudio de Vicentela et al. (2015), expone que de los veinticuatro valores medidos, sólo 5 valores sobresalen de la media, los cuales corresponden a: felicidad, responsabilidad, respeto, sinceridad y bienestar. En cuanto a los resultados que relacionan a los valores expuesto en el perfil de egreso del mismo estudio, sólo dos de los veinticuatro de los valores que fueron, responsabilidad y respeto, obtuvieron mayor importancia de una muestra total de 730 de primer año y 551 de quinto año. La diferencia en los resultados del estudio de Vicentela et al. (2015) y los nuestros, se podría deber a que nuestra muestra solo contempla alumnos de cursos más avanzados.

En un estudio por Weber y Silva (2017), realizado en la Universidad Anáhuac, México. Se encuestó a 692 estudiantes de medicina de pregrado de primero a cuarto año. Se analizaron 40 valores, de los cuales los encuestados solo tenían que seleccionar diez valores que ellos consideraban importantes, a diferencia del presente estudio donde abarcó un total de 40 alumnos de cuarto y quinto año, donde se analizaron 25 valores. Siendo los valores que coinciden en ambos: respeto, responsabilidad, justicia, solidaridad, dignidad, humildad. A pesar que el estudio realizado en estudiantes de medicina contiene 15 valores por sobre el total de nuestro estudio, solo hubo concordancia en 6 valores. Los valores que obtuvieron mayor porcentaje dentro de la categorización de importancia, tanto en los alumnos de medicina como en el presente estudio fueron, respeto y responsabilidad.

Si bien no existe un gran número de referencias bibliográficas que vinculen los valores y el perfil de egreso que ofrece cada Universidad para buscar una evaluación y conocimiento de cada alumno, existen varios estudios como el de Zarco, Cardoso, Torre y Arellano (2014) en el que relacionan los valores propios de cada alumno en los primeros años de estudio de la carrera de médico cirujano. Con lo dicho anteriormente, podemos inferir que los valores cuyo origen provienen de la formación cultural, religiosa y familiar como lo son respeto por las personas, empatía y honradez obtendrán siempre una categorización favorable, ya que estos valores con el paso del tiempo y la experiencia seguirán plasmados y fortaleciéndose a lo largo de la vida.

Un estudio en realizado en la india por Janakiram & Gardens (2014), donde se encuestó a 199 estudiantes de postgrado en Odontología y medicina, determinó que 68% de los encuestados no habían recibido formación alguna en bioética. Los autores concluyen que los postgraduados no estarían preparados para resolver conflictos éticos, por lo que sería prudente la incorporación de un plan de estudios dedicado a bioética.

Samaj Adhikari & et al., (2016) midieron el nivel de conocimiento sobre principios éticos fundamentales para área de la salud entrevistando a un total de 204 profesionales que incluían médicos y enfermeras de un hospital de atención terciaria perteneciente a la Universidad de Tribhuvan (TUTH), Nepal. Los resultados no fueron nada alentadores debido a que una proporción significativa de médicos y enfermeras desconocía principios éticos fundamentales en la práctica clínica. Los autores concluyeron que la autoformación es fundamental para completar las carencias en el conocimiento respecto a lo que es ética.

Hertrampf, Grob, Karsten & Wenz (2017), midieron el nivel de conocimiento ético de estudiantes de Odontología de la Universidad de Kiel, Alemania, entrevistando a un total de 23 estudiantes de primer y quinto semestre clínicos, en donde ninguno pudo hacer referencia a una cuestión ética. En base a los resultados los autores sugieren que los fundamentos éticos deben enseñarse antes del inicio de tratamientos a pacientes.

1. Limitaciones del estudio

Debido a los pocos estudios de investigación sobre ética y moral que hay a nivel universitario, tanto en América como en Europa, se hizo complicada la recolección de información para este estudio.

Producto de la pandemia del virus SARS-CoV-2 declarada por la Organización Mundial de la Salud (OMS), fechada el 11 de marzo del 2020, nos vimos en la obligación de modificar la planificación inicial propuesta para desarrollar este estudio en base a una encuesta realizada a través de una plataforma online. Debido a esto, muchos alumnos no se encontraban disponibles para realizar la encuesta en el momento solicitado.

2. Sugerencias

En base a nuestra experiencia y conclusión, se sugiere aplicar este estudio en las diferentes carreras del área de la salud en la UVM, aplicando nuestro instrumento de encuesta como herramienta de futuros estudios referente a los valores y ética en alumnos de pregrado. En cuanto a la muestra, además se sugiere ampliar el tamaño de la muestra abarcando todos los años de la malla curricular, para evaluar de manera completa la realidad de cada uno de los alumnos, de manera que futuros estudios podrían ser realizados longitudinalmente.

En Chile el compromiso ético y moral no se promueve en los planes de estudios de las universidades en general, sin embargo, es el momento oportuno para incorporar los valores éticos y morales en el estudiante en formación para su futuro profesional. Cabe destacar que no existen muchos estudios tanto en Europa como en América, debido a la poca investigación que se ha realizado en los planes de estudios de pregrado. Los medios actuales de enseñanza de valores éticos y morales son, a nivel mundial, generalmente tradicionales basados en conferencias y en seminarios que son impartidos a lo largo de la carrera universitaria, es importante mencionar que la mayoría de las universidades no existe un ramo específico en el área, sino que son incluidos dentro de otras asignaturas. Sin embargo, existen universidades en el Reino Unido, Canadá y Malasia donde han modificado sus planes de estudios y los resultados han sido positivos. Estas se basan en aprendizaje basados en problemas (ABP) y aprendizajes basados en casos (ABC), esto permite que los estudiantes reconozcan los dilemas éticos, lo que los impulsaría a tomar decisiones desde el punto de vista reflexivo y le permite interactuar grupalmente con sus pares teniendo una visión más práctica de los valores éticos y morales. Por último, es importante mencionar que la mayoría de los estudios realizados en universidades, mencionan que es necesario revisar y modificar los planes de estudios de la malla curricular y abordar e incorporar valores éticos y morales desde el punto de vista práctico, es decir, cambiar el enfoque tradicional de enseñanza.

Se recomienda además complementar la visión otorgada por el presente estudio con uno de similares características, por ejemplo, bajo la perspectiva de los docentes, quienes pueden otorgar una visión más objetiva de la aplicación de la formación valórica por parte de sus alumnos.

Finalmente, recomendamos también evaluar la formación valórica de los docentes, quienes tienen un rol fundamental a la hora de transmitir la formación valórica que la universidad busca inculcar en sus futuros profesionales.

XI. CONCLUSIÓN

De acuerdo con la percepción que tuvieron los estudiantes que conforman el grupo de estudiantes de las asignaturas clínica integrada del adulto I y II, de la malla 2015 de la UVM, respecto a valores éticos y morales planteados en el estudio, se puede concluir en relación con los veinticinco valores descritos por la universidad, fueron consignados por parte de los alumnos de importantes a muy importante en su mayoría.

Los estudiantes no tuvieron problema en identificar los valores encuestados, sin embargo, hubo alumnos que categorizaron algunos valores en poco importantes y sin importancia, que desde el punto de vista ético deberían haber sido considerados relevantes por parte de ellos. Esto puede ser debido a los valores adquiridos e inculcados en su formación social y familiar, o bien, por la poca comprensión de los valores enseñados por la universidad.

Si bien los alumnos respondieron según sus experiencias, es importante recordar que la carrera de Odontología de la UVM no cuenta con un ramo de ética, sino que la formación valórica en sí, se encuentra incluida transversalmente en sus asignaturas, y por lo tanto, la adquisición de estas competencias no cuentan con una evaluación formal. Es importante desde el punto de vista formativo, que los estudiantes de pregrado reciban una formación valórica sólida y congruente con lo que la universidad busca como perfil de egreso. Se estima necesario en base a la evidencia recolectada incluir en los planes de estudio, tanto en la carrera de Odontología como en otras carreras del área de la salud de la UVM, ramos o asignaturas de ética desde el primer año.

Bajo la percepción por parte de los estudiantes encuestados podemos concluir que los alumnos lograron percibir de manera favorable y positiva los valores éticos y morales de su plan y programa académico.

XII. BIBLIOGRAFÍA

- A Bridgman, A., Collier, A., Cunningham, J., Doyal, L., Gibbons, D., & King, J. (1999). Teaching and assessing ethics and law in the dental curriculum. *British Dental Journal*, 187(4), 217–219. doi:10.1038/sj.bdj.4800243
- Adhikari, S., Paudel, K., Aro, A., Adhikari, t., Adhikari, B., & Mishra, S. (2016). *Knowledge, attitude and practice of healthcare ethics among resident doctors and ward nurses from a resource poor setting, Nepal*. Obtenido de BMC Medical Ethics: <https://bmcmethics.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12910-016-0154-9>
- Agüera, E. (2006). *Liderazgo y compromiso social*. México: Porrula Miguel Angel.
- Alcota, M., Ruiz de Gauna, P., & González, F. E. (junio de 2013). Development of ethical practices and social responsibility in dental education at the university of Chile: student and faculty perceptions. *European Journal of Dental Education*, 17(1), e70-e76. doi:10.1111/j.1600-0579.2012.00767.x
- Álvarez, Á., Sánchez, C., Orozco, L., & Moreno, W. (2007). Valores de ética profesional en los estudiantes de la carrera de cirujano dentista. El significado del concepto “dentista competente”. *Revista ADM*, 64(4), 158-167. Obtenido de <https://www.medigraphic.com/pdfs/adm/od-2007/od074e.pdf>
- American Dental Association. (2018). [www.ada.org](https://www.ada.org/~media/ADA/Member%20Center/Ethics/Code_of_Ethics_Book_With_Advisory_Opinions_Revised_to_November_2018.pdf?la=en). Retrieved from https://www.ada.org/~media/ADA/Member%20Center/Ethics/Code_of_Ethics_Book_With_Advisory_Opinions_Revised_to_November_2018.pdf?la=en
- Barman, A., Jaafar, R. & Naing, N. (2006). Perception of students about the problem-based learning sessions conducted for medical and dental schools students of Universiti sains Malaysia. *Education for Health: Change in Learnig & Practice*, 19(3), 363-368. doi: 10.1080/13576280600938455

- Barrientos, M. (4 de 06 de 2020). <http://www.ocw.unc.edu.ar>. Obtenido de <http://www.ocw.unc.edu.ar/facultad-de-ciencias-agropecuarias/extension-rural/actividades-y-materiales/actividades-y-materiales-2010/la-participacion>
- Bravo, L., & Denisse, L. (2018). Nuevo código de ética profesional odontológica en Chile II: relación entre colegas, asociación profesional y responsabilidad Social. *International journal of odontostomatology*, 12(2), 194-199. doi:<http://dx.doi.org/10.4067/S0718-381X2018000200194>.
- Bravo, L., & Lagos, D. (2017). Nuevo código de ética profesional odontológica en Chile: contribución para una relación médico-paciente moderna. *International journal of odontostomatology*, 11(4), 419-424. doi:<http://dx.doi.org/10.4067/S0718-381X2017000400419>
- Camps, V. (2011). El sentido del civismo. *Civismo: las claves para la convivencia*(6), 15-21. Obtenido de http://www.publicacions.bcn.es/b_mm/ebmm_civisme/015-021.pdf
- Carrera, J. (s.f.). Los Fundamentos de la Bioética, de H. Tristram Engelhardt. *Bioética & Debat*, 17(64). Obtenido de [file:///C:/Users/Miguel/Documents/Tesis/Dialnet-LosFundamentosDeLaBioeticaDeHTristramEngelhardt-6080125%20\(1\).pdf](file:///C:/Users/Miguel/Documents/Tesis/Dialnet-LosFundamentosDeLaBioeticaDeHTristramEngelhardt-6080125%20(1).pdf)
- Coelho, F. (05 de 06 de 2020). www.significados.com. Obtenido de <https://www.significados.com/veracidad/#:~:text=Qu%C3%A9%20es%20Veracidad%3A&text=El%20significado%20de%20la%20veracidad,la%20hipocres%C3%ADa%20o%20a%20la%20falsedad>.
- Díaz, C., & Solar, M. (2009). Los procesos de cognición como herramienta de conocimiento de la cultura docente. *Theoria*, 18(2), 43-54. Obtenido de <https://www.redalyc.org/pdf/299/29917006004.pdf>
- Dois, A., Contreras, A., Bravo, P., Mora, I., Soto, G., & Solís, C. (2016). Principios orientadores del Modelo Integral de Salud Familiar y Comunitario desde la perspectiva de los usuarios. *Revista Médica Chilena*, 144(5), 585-592. doi:<http://dx.doi.org/10.4067/S0034-98872016000500005>

- Escobar, G. (2013). *Ética: Introducción a su problemática y su historia*. México D.F: McGraw- Hill.
- Escobar, T., & Aristizabal, J. (2011). Los principios en la bioética: fuentes, propuestas y. *Revista Colombiana de Bioética*, 6(5), 76-109. doi:<https://doi.org/10.18270/rcb.v6i3.1057>
- Fabre, F., Craven-Bartle, J., Salvans, P., Nogués, R., Terribas, J., & Terribas, N. (2011). Principios de Ética Biomédica, de Tom L. Beauchamp y James F. Childress. *Institut Borja de Bioética*, 17(64), 1-7. Obtenido de http://www.ucv.ve/fileadmin/user_upload/facultad_agronomia/Produccion_Animal/Produccion_Animal/Bioetica.pdf
- Facione, P. (2007). *eduteka.org*. Obtenido de <http://www.eduteka.org/PensamientoCriticoFacione.php>
- Federación de enseñanza de CCOO. de Andalucía. (2009). El respeto. *Temas para la educación*(5), 1-5. Obtenido de <https://www.feandalucia.ccoo.es/docuipdf.aspx?d=6306&s=>
- Ferrero, M., Molina, L., & Rodríguez, W. (2009). La Bioética y sus principios. *Acta Odontológica Venezolana*, 47(2), 481-487. Obtenido de <https://www.actaodontologica.com/ediciones/2009/2/art-26/>
- Field, J., Ellis, J., Abbas, C., & Germain, P. (2010). Teaching and Assessment of Professional Attitudes in UK Dental Schools - Commentary. *European Journal of Dental Education*, 14(3), 133-135. doi:<https://doi.org/10.1111/j.1600-0579.2009.00601.x>
- González, M., Abu, N. & Naimie, Z. (2013). Soft Skills and Dental Education. *European Journal of Dental Education*, 17(2), 73-82. Doi: 10.1111/eje.12017
- García, C (2008). Inclusión de la ética y bioética en la formación de pre y posgrado del cirujano-dentista en Perú. *Acta Bioethica*, 14(1), 74-7. doi: 10.4067/S1726-569X2008000100010

- Gracia, D. (2013). *Construyendo Valores* (Primera ed.). Madrid: Triacastela. Obtenido de <https://dragonesrojosblog.files.wordpress.com/2016/05/7-la-construcciocc81n-de-los-valores.pdf>
- Guerra, R. (2006). Bioética en la malla curricular de Odontología. *Acta bioethica*, 12(1), 49–54. doi:http://dx.doi.org/10.4067/S1726-569X2006000100007
- Hardy-Pérez, A., & Rovelo-Lima, J. (2015). Moral, ética y bioética. Un punto de vista práctico. *Medicina e investigación*, 3(1), 79-84. doi:10.1016/j.mei.2015.02.007
- Hertrampf, K., Groß, D., Karsten , G., & Wenz, H.-J. (2019). The influence of clinical experience on dental students' ethical awareness. *European Journal of Dental Education*, 101-109.
- Janakiram, C., & Gardens, S. (2014). Knowledge, attitudes and practices related to healthcare ethics among medical and dental postgraduate students in south India. *Indian Journal of Medical Ethics*, 2.
- Lantz, M., Bebeau, M., & Zarkowski, P. (2011). The Status of Ethics Teaching and Learning in U.S. Dental Schools. *Journal of Dental Education*, 75(10), 1295-1309. doi:10.1002/j.0022-0337.2011.75.10.tb05174.x
- López, M., Filippetti, V., & Richaud, M. (2014). Empatía: desde la percepción automática. *Avances en Psicología Latinoamericana*, 3(1), 37-51. doi:dx.doi.org/10.12804/apl32.1.2014.03
- Machado, D. (2009). Dentists' Ethical Practical Knowledge: A Critical Issue for Dental Education. *European Journal of Dental Education*, 13(2), 69–72. doi: 10.1111/j.1600-0579.2009.00575.x
- Marcelo, C. (2010). Autoformación para el siglo XXI. *Nuevas estrategias formativas para la estrategia*, 141-170. Obtenido de https://www.researchgate.net/publication/253643494_Autoformacion_para_el_siglo_XXI

- Nash, D. (2007). On Ethics in the Profession of Dentistry and Dental Education. *European journal of dental education : official journal of the Association for Dental Education in Europe*, 64-74. doi:10.1111/j.1600-0579.2007.00448.x
- Oliva, E., & VILLA, V. (2015). Hacia un concepto interdisciplinario de la familia en la globalización. *Justicia Juris*, 10(1), 11-20. Obtenido de <http://www.scielo.org.co/pdf/jusju/v10n1/v10n1a02.pdf>
- Palomer, L., & López, R. (2016). Medición de los valores éticos y morales enseñados en la carrera de Odontología de la Pontificia Universidad Católica de Chile, desde la apreciación docente. *Revista de la Fundación Educación Médica*, 19(2), 77-84. Obtenido de http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2014-98322016000200005&lng=es&tlng=es.
- Pantoja, L. (2012). Deontología y código deontológico del educador social. *Pedagogía Social. Revista Interuniversitaria*(19), 65-79. Obtenido de <https://www.redalyc.org/pdf/1350/135025474005.pdf>
- Polyzois, I., Claffey, N., Attstro, R., Kelly, A. & Mattheos, N. (2010). The Role of the Curriculum and Other Factors in Determining the medium- to Long- Term Attitude of the Practicing Dentist towards Life-Long Learning. *European Journal of Dental Education*, 14(2), 84-91. Doi:10.1111/j.1600-0579.2009.00595.x
- Real Academia Española. (5 de 06 de 2020). *dle.rae.es*. Obtenido de <https://dle.rae.es/constancia?m=form>
- Real Academia Española. (5 de 06 de 2020). *dle.rae.es*. Obtenido de <https://dle.rae.es/competencia>
- Real Academia Española. (5 de 06 de 2020). *dle.rae.es*. Obtenido de <https://dle.rae.es/autocr%C3%ADtico>
- Real Academia Española. (5 de 06 de 2020). *dle.rae.es*. Obtenido de <https://dle.rae.es/humildad?m=form>

- Real Academia Española. (5 de 06 de 2020). *dle.rae.es*. Obtenido de <https://dle.rae.es/tolerancia?m=form>
- Real Academia Española. (5 de 06 de 2020). *dle.rae.es*. Obtenido de <https://dle.rae.es/responsabilidad?m=form>
- Real Academia Española. (5 de 06 de 2020). *dle.rae.es*. Obtenido de <https://dej.rae.es/lema/dignidad-de-la-persona>
- Real Academia Española. (5 de 06 de 2020). *RAE.es*. Obtenido de <https://dle.rae.es/di%C3%A1logo>
- Sandoval, M. (2007). Sociología de los valores y juventud. *Ultima Década*(27), 95-118. Obtenido de <https://scielo.conicyt.cl/pdf/udecada/v15n27/art06.pdf>
- Sandoval, M. (2014). Valores morales desde la visión de estudiantes Universitarios. *Revista electrónica de Humanidades, Educación y Comunicación Social*, 6-19.
- Sapag-Hagar, M. (2009). *Bioética: al encuentro de una conciencia*. Santiago: Informes del Centro Interdisciplinario de Estudios en Bioética (CIEB) de la Universidad de Chile. doi:<https://doi.org/10.34720/zgsz-8503>
- Sebastián , J. (2015). *Diccionario político y social del mundo iberoamericano*. Madrid: Centro de Estudios Políticos y Constitucionales. Obtenido de <https://rodrigomorenog.files.wordpress.com/2015/08/diccionario-politico-y-social-del-mundo-iberoamericano-1750-1850.pdf>
- Siurana, J. (2010). Los principios de la bioética y el surgimiento de una bioética intercultural. *Veritas*(22), 121-157. doi:<https://dx.doi.org/10.4067/S0718-92732010000100006>
- Torrego, J., Boal, M., Bueno, Á., Calvo, E., Expósito, M., Maillo, I., . . . Zariquiey, F. (2011). *Alumnos con altas capacidades y aprendizajes cooperativos: un modelo de una respuesta cooperativa*. Madrid: Fundación SM. Obtenido de <http://www3.uah.es/convivenciayaprendizajecooperativo/wp->

[content/uploads/2016/05/Alumnos-con-altas-capacidades-y-aprendizaje-cooperativo-Libro-Torrego.pdf](#)

Torres-Quintana, M., & Romo, F. (2006). Bioética y ejercicio profesional de la Odontología. *Acta Bioethica*, 12(1), 65-74. doi:<http://dx.doi.org/10.4067/S1726-569X2006000100010>

Trevarthen, C. (2011). La Psicobiología Intersubjetiva del Significado Humano: El Aprendizaje de la Cultura Depende del Interés en el Trabajo Práctico Cooperativo y del Cariño por el Gozoso Arte de la Buena Compañía. *Revista electrónica de Psicoterapia*, 5(1), 17-33. Obtenido de https://www.psicoterapiarelacional.es/Portals/0/eJournalCeIR/V5N1_2011/02_C-Trevarthen_Psicobiologia-Intersubjetiva_CeIR_V5N1.pdf

Tristram, H. (2011). Los Fundamentos de la Bioética. *Bioética & Debat*, 17(64), 12-16. Obtenido de [file:///C:/Users/Miguel/Documents/Tesis/Dialnet-LosFundamentosDeLaBioeticaDeHTristramEngelhardt-6080125%20\(2\).pdf](file:///C:/Users/Miguel/Documents/Tesis/Dialnet-LosFundamentosDeLaBioeticaDeHTristramEngelhardt-6080125%20(2).pdf)

Universidad Viña del Mar. (2020). *uvm-online*. Recuperado el enero de 2020, de <http://www.uvm-online.cl/mod/folder/view.php?id=572611>

Valdés, E. (2015). Haciendo más práctico el principialismo. La importancia de la especificación en bioética. *Revista de Bioética y Derecho*(35), 65-78. doi:<http://dx.doi.org/10.1344/rbd2015.35.14282>

Vicentela, L., Narváez, C., & Velásquez, M. (2015). Valores éticos y formación curricular en Odontología. *Acta Bioethica*, 21(1), 53-59. Obtenido de <https://scielo.conicyt.cl/pdf/abioeth/v21n1/art07.pdf>

Villavicencio, A., Cardoso, M., Torres, M., & Arellano, F. (2014). Valores en estudiantes de medicina de nuevo ingreso en un plantel de la UNAM. *Vertientes*, 91-97.

Von Kretschmann, R., & Arenas, Á. (2016). Enseñanza de bioética en la carrera de odontología. Reflexiones y prospectivas. *pers.bioét*, 20(2), 257-270. doi:<http://dx.doi.org/10.5294/PEBI.2016.20.2.10>

Weber, A., & Silva, J. (2017). Análisis de valores éticos entre estudiantes de medicina en la Universidad Anáhuac, México. *Investigación en educación médica*.

Zaror, C., & Vergara, C. (2008). Ética en el currículo de las carreras de Odontología. *Acta bioeth*, 14(2), 212-218. doi:<http://dx.doi.org/10.4067/S1726-569X2008000200012>

Zaror, C., Muñoz, P., Espinoza, G., Vergara, C., & Valdés, P. (2014). Enseñanza de la bioética en el currículo de las carreras de odontología desde la perspectiva de los estudiantes. *Acta bioeth*, 20(1), 135-142. doi:<http://dx.doi.org/10.4067/S1726-569X2014000100015>

XIII. ANEXOS

1. Solicitud para la aprobación del trabajo de investigación por parte del CEC-UVM

Observaciones Comité de Ética de la UVM. (No rellenar) CÓDIGO	
---	--

Daniel Saavedra Brund
R.U.T. 17.656.491-1
Cirujano Dentista

Firma tutor o investigador responsable.

D^{ña}. PRISCILLA LEDEZMA A.
Cirujano Dentista
Endodncista
13.471.304-6

Firma Jefe de Carrera, Unidad responsable.

Firma Director Unidad responsable.

Fecha: 16/01/12

2. Cuestionario sobre la percepción en la categorización de valores

Estimada(o) compañera(o):

- ✓ Estamos desarrollando una investigación que servirá para elaborar una tesis profesional acerca de la percepción por parte de los estudiantes, que cursan Clínica Integrada del Adulto I y II, respecto a la capacitación de los valores éticos y morales planteados en nuestra carrera.
- ✓ Quisiéramos pedir tu ayuda para que contestes algunas preguntas que no llevarán mucho tiempo. Tus respuestas serán confidenciales y anónimas. No hay preguntas delicadas.
- ✓ Las personas que fueron seleccionadas para el estudio corresponden a todos los estudiantes que cursan el ramo de Clínica integrada del Adulto I y II.
- ✓ Las opiniones de todos los encuestados serán sumadas e incluidas en la tesis profesional, pero nunca se comunicarán datos individuales.
- ✓ Los cuestionarios serán procesados por personas externas a este estudio. Ud. Puede evidenciar que además no se le pide su nombre

Instrucciones: Marque con una "X" lo que corresponda y complete de acuerdo a lo solicitado.

Género		Edad	Semestre académico
M	F	Años	

En la siguiente encuesta se presentan una serie de 25 ítems que incluyen **valores éticos y morales** que **son impartidos como resultados de aprendizaje la carrera de Odontología** de la UVM. Usted deberá categorizar cada ítem de acuerdo a **el nivel de importancia que percibe** de cada valor **marcando sólo una alternativa por fila**, de acuerdo a la siguiente escala: **1**=sin importancia, **2**=poco importante, **3**=medianamente importante, **4**=importante, **5**=muy importante.

Todas sus respuestas serán confidenciales.

Ninguna alternativa es mejor que otra.

1. Respeto por las personas (Aceptación de las ideas, opiniones y gustos distintos a los suyos)	1	2	3	4	5
2. Dignidad (Valoración de los derechos fundamentales de las personas)	1	2	3	4	5
3. Empatía (Capacidad de comprender los sentimientos y emociones de los demás, basada en el reconocimiento del otro como similar)	1	2	3	4	5
4. Responsabilidad (estar dispuesto (a) a asumir las consecuencias)	1	2	3	4	5
5. Civismo (Compromiso con el bien público, búsqueda del bienestar social)	1	2	3	4	5
6. Beneficencia (Hacer todo por el bien de las personas velando por su bienestar)	1	2	3	4	5
7. Integralidad (Ver al ser humano , además que por su ambiente personal y físico, como un ser inmerso en una comunidad; social y familiar)	1	2	3	4	5
8. Competencias (Seguridad en sus capacidades para realizar las tareas o trabajos)	1	2	3	4	5
9. Justicia (Sin discriminación arbitraria; todos los individuos deben ser tratados de forma similar)	1	2	3	4	5
10. Autonomía (Independencia de pensar, tomas decisiones y actuar, procurando tener dominio en la dirección de su propia vida)	1	2	3	4	5
11. No maleficencia (no dañar deliberadamente a las personas)	1	2	3	4	5
12. Confidencialidad (prudencia con la información que maneja de otro individuo)	1	2	3	4	5
13. Humildad (conocimiento de las propias limitaciones y debilidades y en obrar de acuerdo con este conocimiento)	1	2	3	4	5
14. Autocrítica (consideración negativa o positiva hacia sí mismo (a))	1	2	3	4	5
15. Autoformación (construcción de la identidad personal en la multiplicidad de los escenarios sociales)	1	2	3	4	5
16. Resiliencia (Soportar y superar las adversidades, desarrollando o descubriendo, nuevas herramientas que le permitan seguir adelante)	1	2	3	4	5
17. Solidaridad (Ayudar a los demás sin esperar nada a cambio)	1	2	3	4	5

18. Sentido crítico (Capacidad de contrastar distintas opiniones atendiendo a las razones que las fundamentan y no la presión de los demás)	1	2	3	4	5
19. Comunicación efectiva (Búsqueda del acuerdo o deliberación a través del intercambio de argumento con otros)	1	2	3	4	5
20. Honradez (Ser honesto (a), decir la verdad)	1	2	3	4	5
21. Liderazgo (Ser capaz de guiar y orientar , de tener influencia sobre los demás)	1	2	3	4	5
22. Innovación (introducir cambios para mejorar)	1	2	3	4	5
23. Flexibilidad (Capacidad para adaptarse a diferentes contextos y situaciones)	1	2	3	4	5
24. Tolerancia (Respeto por los pensamientos y las acciones de terceros cuando resultan opuestos o distintos a los propios)	1	2	3	4	5
25. Participación (Implicación activa en proyectos personales y sociales)	1	2	3	4	5

¡Agradecemos vuestra participación!

3. Validación de instrumento de recolección de información

Estimados Docentes, el equipo investigativo compuesto por 4 estudiantes de la carrera de Odontología, pertenecientes a la Universidad de Viña del Mar, solicitan a usted validar el instrumento de recolección de información que intenta dar respuesta al objetivo de Investigación;

“VALORES ÉTICOS Y MORALES EN EL PERFIL DE EGRESO Y PLANES DE FORMACIÓN ACADÉMICA EN LA CARRERA DE ODONTOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD VIÑA DEL MAR BAJO LA PERSPECTIVA DEL ESTUDIANTE”

Para optar al título de Cirujano Dentista con grado de Licenciado en Odontología.

Los investigadores principales son; Felipe Aranda González, Miguel Benítez Espinoza, Rene Carrasco Acuña, Nicolás Fuentealba Arismendi, cuyo profesor guía es Doctor Daniel Saavedra Brunod.

Desde ya se agradece su disposición a contribuir con el presente estudio.

Instrumento

Estimado Docente, Lea atentamente cada reactivo y sancione su relación con el objetivo de investigación y emita sus observaciones con el propósito de que este instrumento, cuente con los criterios de validez de contenido necesarios para llevar a cabo el presente estudio.

OBSERVACIÓN. Reactivos 1- 4- 5- 8- 16- 17- 18- 19- 20 - 21- 22- 23- 25 (Anexo.1) mantuvieron el formato original del instrumento de medición utilizado por el Dr. Luis Vicentela, en su estudio “VALORES ÉTICOS Y FORMACIÓN CURRICULAR EN ODONTOLOGÍA” (Vicentela, Narváez & Velásquez, 2015). Quien facilitó el instrumento para su uso y modificación al contexto de la carrera de Odontología de la Universidad Viña del Mar.

OBJETIVO DE INVESTIGACIÓN:	VARIABLES	REACTIVOS	OBSERVACIONES
Describir la percepción por parte de los estudiantes de Odontología de la Universidad Viña del Mar, que cursan Clínica Integrada del Adulto I y II durante el año 2020, respecto a la adquisición de los valores éticos y morales planteados como resultados de aprendizaje en el	RESPECTO POR LAS PERSONAS	1-2-12-19	
	EMPATÍA	3-5-7-20-24	
	TOLERANCIA	21-23-25	
	COMPETENCIAS	4-8-13-14-15-16-17-18-19-22	
	BIOÉTICA PRINCIPALISTA	6-9-10-11	

perfil de egreso y plasmados en los planes y programas de estudio			
---	--	--	--

Observaciones generales al Instrumento.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Aspectos a Mejorar

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Nombre, Título, Grado Académico y Firma del Calificador

4. Documento de consentimiento informado

Nombre del Estudio: Valores éticos y morales en la formación curricular de los estudiantes que cursan clínica del adulto, en la carrera de Odontología de la Universidad de Viña del Mar.

**Patrocinador del
Estudio / Fuente**

Financiamiento: Autofinanciado

Investigador

Responsable: Miguel Benítez Espinoza
+56 9 49219462

Depto / Escuela: Escuela de ciencias de la salud, Universidad Viña Del Mar

El propósito de esta información es ayudarle a tomar la decisión de participar o no, en una investigación médica.

Tome el tiempo que requiera para decidirse. Lea cuidadosamente este documento y realice las preguntas que desee al médico o al personal del estudio.

OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN

Usted ha sido invitado/a a participar en el presente estudio, ya que cumple con los requisitos; ser estudiante de pregrado de 4to o 5to año y estar cursando en la clínica de Odontología de la Universidad de Viña del Mar, para ser considerado/a como un individuo de interés científico.

El propósito de este estudio, es establecer el grado de conocimiento que posee como estudiante, en cuanto a valores y ética, aspectos que fueron abordados como asignaturas a lo largo de toda su malla curricular y que se encuentran establecidos en el perfil de egreso de la carrera.

El objetivo del trabajo es describir la percepción de los estudiantes de Odontología que cursan clínica del adulto integrada I y II, durante el año 2020, en la Universidad de Viña del Mar, en relación a la enseñanza de valores éticos y morales.

PROCEDIMIENTOS DE LA INVESTIGACIÓN

Una vez aceptada la invitación, le será entregada una encuesta para ser llenada, en la cual se evaluará la frecuencia con que se manifiestan ciertos valores éticos y morales en la práctica diaria en la atención de pacientes, que ingresan en la clínica de Odontología de la Universidad de Viña Del Mar, de la manera más objetiva posible.

Frente a los valores presentados, pueden señalar si los observaban siempre, frecuentemente, parcialmente, rara vez o nunca.

Todos los datos obtenidos en la investigación serán anónimos y con fines académicos. Además, se aclara que, si estos datos pueden servir para investigaciones posteriores, con el mismo fin, se solicitará un nuevo consentimiento informado.

BENEFICIOS

Al ser un estudio descriptivo, usted no se beneficiará de manera especial por participar en esta investigación. Sin embargo, la información que se obtendrá será de utilidad para conocer mecanismos de mejoramiento a nivel de docencia universitaria, en la carrera de Odontología de la Universidad de Viña del Mar, y poder implementar sistemas que beneficien directamente el proceso educativo de sus estudiantes.

RIESGOS

Esta investigación no tiene riesgos para usted, su estado como estudiante de pregrado no se verá afectada si participa o rechaza la participación en esta investigación.

COSTOS

El estudio no contempla remuneraciones por participación, ni costos para usted. Se aboga por la participación altruista de las personas que quieran colaborar con la investigación en docencia universitaria, especialmente en los temas relacionados con los valores éticos y morales.

COMPENSACIONES

El estudio no debiese generar ningún tipo de complicación, por ser solamente de índole observacional y descriptivo.

CONFIDENCIALIDAD DE LA INFORMACIÓN

La información obtenida se mantendrá de forma confidencial. Es posible que los resultados obtenidos sean presentados en revistas y conferencias en educación y/o ética, sin embargo, su nombre no será conocido.

VOLUNTARIEDAD

Su participación en esta investigación es completamente voluntaria. Usted tiene el derecho a no aceptar participar o a retirar su consentimiento y retirarse de esta investigación, en el momento que estime conveniente. Al hacerlo, usted no pierde ningún derecho que le asiste como estudiante de esta institución.

PREGUNTAS

Si tiene preguntas acerca de esta investigación de pregrado, puede contactar al mail tesisvaloresyeticauvm2020@gmail.com. O al fono: +56 9 49219462.

DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO

- Se me ha explicado el propósito de esta investigación en docencia, los procedimientos, los riesgos, los beneficios y los derechos que me asisten y que me puedo retirar de ella en el momento que lo desee.
- Firmo este documento voluntariamente, sin ser forzado/forzada a hacerlo.
- No estoy renunciando a ningún derecho que me asista.
- Al momento de la firma, se me entrega una copia firmada de este documento.

➤ **Participante:**

Nombre:

Fecha:

Firma:

➤ **Investigador:**

Nombre:

Fecha:

Firma:

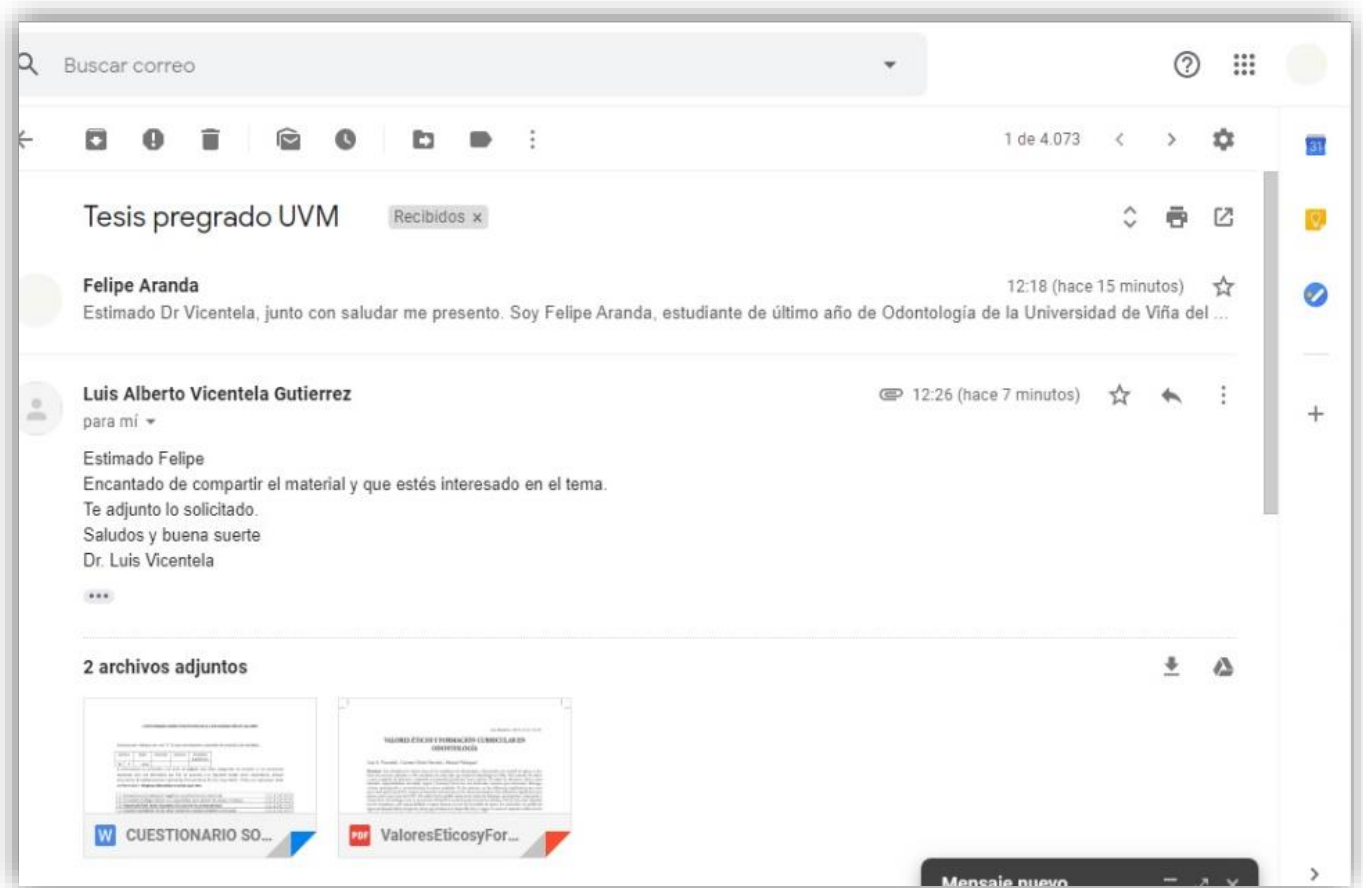
➤ **Director de la institución o su delegado:**

Nombre:

Fecha:

Firma:

5. Autorización para el uso y modificación de la encuesta del Dr. Luis Vicentela



6. Autorización del comité de ética de la UVM

CARTA INFORME
COMITÉ ÉTICO CIENTÍFICO (CEC-UVM)

Viña del Mar, 18 de mayo de 2020

Estimado Profesor,
Daniel Saavedra
Carrera de Odontología
Escuela de Ciencias de la Salud
Universidad Viña del Mar

Estimado Profesor

De acuerdo a la documentación enviada con fecha 16 de abril de 2020 relacionada con la solicitud de revisión y emisión de certificación aprobatoria por parte del Comité Ético Científico (CEC UVM) del proyecto Valores éticos y morales en el perfil de egreso y planes de formación académica en la carrera de odontología de la Universidad de Viña del Mar bajo la perspectiva del estudiante, me permito informar a Usted que, con fecha 12 de mayo de 2020, se constituyó el Comité Ético Científico para evaluar los antecedentes enviados.

En este contexto, el Comité, al analizar dichos antecedentes, determinó APROBAR su solicitud.

Sin otro particular, se despide atentamente de usted,



Dr. Iván Veyl Ahumada
Presidente
COMITÉ ÉTICO CIENTÍFICO



Cc.
Archivo CEC UVM

7. Tablas

Tabla 2
<i>Variables Cualitativas del tipo Nominal</i>
Respeto por las Personas – Dignidad – Empatía – Responsabilidad – Civismo – Beneficencia –Integralidad – Competencias – Justicia – Autonomía - No Maleficencia – Confidencialidad – Honradez - Sentido Crítico – Humildad – Autocrítica – Flexibilidad - Resiliencia – Autoformación – Comunicación Efectiva – Participación – Solidaridad – Innovación - Liderazgo.

Tabla 3																										
<i>Análisis de los programas académicos de la carrera de Odontología de la UVM en relación a las variables determinadas en el perfil de egreso.</i>																										
VARIABLES NOMINALES ORDINALES	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q	R	S	T	U	V	W	X	Y	
ASIGNATURA																										
1°Semestre	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q	R	S	T	U	V	W	X	Y	
Introducción a la Odontología	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	A	A	A	A	A	A	A	P	A	A	A	A	A	
Morfología general	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	A	A	A	A	A	A	
Fundamentos químicos y biológicos	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	A	A	A	A	A	A	
2°Semestre	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q	R	S	T	U	V	W	X	Y	
Bases de promoción de la salud	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	A	P	P	P	P	P	A	
Fundamentos metabólicos	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	A	A	A	A	A	A	

Morfología del sistema estomatognático	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	A	A	A	A	A	A
3°Semestre	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q	R	S	T	U	V	W	X	Y
Microbiología general e inmunología	P	P	P	P	P	P	P	P	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	P	A	A	A	A	A	A
Fisiología general	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	A	A	A	A	A	A
Epidemiología y bioestadística	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	A	A	A	A	A	A
4°Semestre	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q	R	S	T	U	V	W	X	Y
Microbiología oral	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	A	A	A	A	A	A	A
Fisiopatología general	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	A	A	A	A	A	A
Biomateriales Odontológicos	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	A	A	A	A	A	A	A
0Bases de la imagenología	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	A	A	A	A	A	A	A
5°Semestre	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q	R	S	T	U	V	W	X	Y
Pre-Clínica integrada I	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	A	A	A	A	A	A	A
Salud familiar y comunitaria I	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	A	A	A	A	A	A	A	P	P	P	P	P	A
Farmacología	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	A	A	P	A	P	A	A
Diagnóstico integral I	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	A	A	A	A	A
Crecimiento y desarrollo maxilofacial	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	A	A	A	A	A	A	A
6°Semestre	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q	R	S	T	U	V	W	X	Y
Urgencias médico	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	A	A	A	A	A	A

Gerodontología	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	A	A	A	P	P	P	P	P	P	P	P
Odontología legal	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	A	A	P	P	P	P	P	P
11°Semestre	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q	R	S	T	U	V	W	X	Y		
Internado	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	
Frecuencia absoluta	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	2	2	1	1	7	6	6	6	4		
	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	0	0	0	9	9	7	9	8							
VARIABLES NOMINALES ORDINALES	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q	R	S	T	U	V	W	X	Y		
A: Competencias – B: Sentido crítico – C: Respeto – D: Dignidad – E: Flexibilidad – F: Empatía– G: Responsabilidad – H: Civismo – I: Beneficencia – J: Integralidad – K: Sinceridad – L: Justicia– M: Autonomía – N: No maleficencia – O: Confidencialidad – P: Humildad – Q: Autocrítica – R: Autoformación – S: Resiliencia – T: Tolerancia – U: Comunicación Efectiva – V: Participación – W: Solidaridad – X: Innovación – Y: Liderazgo.																											
Número de datos (n)	25																										
Valor máximo (x_{MAX})	35																										
Valor mínimo (x_{MIN})	4																										

Tabla 4		
<i>Cálculos de intervalos</i>		
Cálculo de intervalos	Fórmula	Total
Rango (R)	$x_{MAX} - x_{MIN}$	31
Número de Intervalos (K)	$+3,322 \log_{10} n$	5
Amplitud (A)	K/R	6

Tabla 5							
<i>Tabla de frecuencias con intervalos</i>							
Intervalo	Límite inferior	Límite superior	Marca de clase	Frecuencia absoluta	Frecuencia acumulada	Frecuencia relativa	Frecuencia relativa acumulada
N°1	1	7	6	5	5	0.2	0.2
N°2	8	14	11	0	2	0	0.2
N°3	15	21	18	2	7	0.08	0.28
N°4	22	28	25	1	8	0.04	0.32
N°5	29	35	32	17	25	0.68	1
Total				25		1	

Tabla 6	
<i>Categorización de los niveles de importancia</i>	
Intervalo	Rango
1 = Sin importancia	1-7
2= Poco importante	8-14
3= Medianamente importante	15-21
4= Importante	22-28
5= Muy importante	29-35

Tabla 9						
<i>Resultados estadísticos de los 25 valores categorizados en 5 niveles de importancia</i>						
Valores	N	Mínimo	Máximo	Media	Desviación	Varianza
Liderazgo	40	2	5	4,03	,891	,794

Participación	40	1	5	4,08	1,023	1,046
Innovación	40	1	5	4,18	,874	,763
Sentido Crítico	40	2	5	4,23	,800	,640
Civismo	40	1	5	4,30	,992	,985
Flexibilidad	40	2	5	4,37	,774	,599
Autoformación	40	2	5	4,42	,813	,661
Competencias	40	1	5	4,43	,931	,866
Solidaridad	40	1	5	4,43	,958	,917
Autonomía	40	2	5	4,45	,846	,715
Tolerancia	40	1	5	4,48	,905	,820
Comunicación Efectiva	40	2	5	4,50	,751	,564
Beneficencia	40	3	5	4,53	,679	,461
Humildad	40	1	5	4,55	,846	,715
Autocrítica	40	2	5	4,55	,714	,510
Resiliencia	40	2	5	4,55	,876	,767
Empatía	40	2	5	4,58	,984	,969
Responsabilidad	40	1	5	4,60	,871	,759
Justicia	40	1	5	4,60	,871	,759
Respeto por las personas	40	2	5	4,65	,770	,592
Dignidad	40	2	5	4,65	,736	,541
Confidencialidad	40	3	5	4,65	,580	,336
No Maleficencia	40	3	5	4,65	,622	,387
Honradez	40	2	5	4,70	,687	,472
Integralidad	40	2	5	4,75	,588	,346
N válido (por lista)	40					
Promedio				4,47		

Tabla 10

Detalle de los resultados estadísticos de los 25 valores categorizados en 5 niveles de importancia

	Recuento	Porcentaje
--	----------	------------

Respeto por las personas	Sin importancia	0	0,0%
	Poco importante	1	2,5%
	Medianamente importante	4	10,0%
	Importante	3	7,5%
	Muy importante	32	80,0%
Dignidad	Sin importancia	0	0,0%
	Poco importante	1	2,5%
	Medianamente importante	3	7,5%
	Importante	5	12,5%
	Muy importante	31	77,5%
Empatía	Sin importancia	0	0,0%
	Poco importante	4	10,0%
	Medianamente importante	2	5,0%
	Importante	1	2,5%
	Muy importante	33	82,5%
Responsabilidad	Sin importancia	1	2,5%
	Poco importante	1	2,5%
	Medianamente importante	1	2,5%
	Importante	7	17,5%
	Muy importante	30	75,0%
Civismo	Sin importancia	1	2,5%
	Poco importante	2	5,0%
	Medianamente importante	3	7,5%
	Importante	12	30,0%
	Muy importante	22	55,0%
Beneficencia	Sin importancia	0	0,0%
	Poco importante	0	0,0%
	Medianamente importante	4	10,0%

	Importante	11	27,5%
	Muy importante	25	62,5%
Integralidad	Sin importancia	0	0,0%
	Poco importante	1	2,5%
	Medianamente importante	0	0,0%
	Importante	7	17,5%
	Muy importante	32	80,0%
Competencias	Sin importancia	1	2,5%
	Poco importante	1	2,5%
	Medianamente importante	3	7,5%
	Importante	10	25,0%
	Muy importante	25	62,5%
Justicia	Sin importancia	1	2,5%
	Poco importante	1	2,5%
	Medianamente importante	1	2,5%
	Importante	7	17,5%
	Muy importante	30	75,0%
Autonomía	Sin importancia	0	0,0%
	Poco importante	2	5,0%
	Medianamente importante	3	7,5%
	Importante	10	25,0%
	Muy importante	25	62,5%
No Maleficencia	Sin importancia	0	0,0%
	Poco importante	0	0,0%
	Medianamente importante	3	7,5%
	Importante	8	20,0%
	Muy importante	29	72,5%
Confidencialidad	Sin importancia	0	0,0%
	Poco importante	0	0,0%

	Medianamente importante	2	5,0%
	Importante	10	25,0%
	Muy importante	28	70,0%
Humildad	Sin importancia	1	2,5%
	Poco importante	1	2,5%
	Medianamente importante	0	0,0%
	Importante	11	27,5%
	Muy importante	27	67,5%
Autocrítica	Sin importancia	0	0,0%
	Poco importante	1	2,5%
	Medianamente importante	2	5,0%
	Importante	11	27,5%
	Muy importante	26	65,0%
Autoformación	Sin importancia	0	0,0%
	Poco importante	1	2,5%
	Medianamente importante	5	12,5%
	Importante	10	25,0%
	Muy importante	24	60,0%
Resiliencia	Sin importancia	0	0,0%
	Poco importante	3	7,5%
	Medianamente importante	1	2,5%
	Importante	7	17,5%
	Muy importante	29	72,5%
Solidaridad	Sin importancia	1	2,5%
	Poco importante	2	5,0%
	Medianamente importante	1	2,5%
	Importante	11	27,5%
	Muy importante	25	62,5%

Sentido Crítico	Sin importancia	0	0,0%
	Poco importante	1	2,5%
	Medianamente importante	6	15,0%
	Importante	16	40,0%
	Muy importante	17	42,5%
Comunicación Efectiva	Sin importancia	0	0,0%
	Poco importante	1	2,5%
	Medianamente importante	3	7,5%
	Importante	11	27,5%
	Muy importante	25	62,5%
Honradez	Sin importancia	0	0,0%
	Poco importante	1	2,5%
	Medianamente importante	2	5,0%
	Importante	5	12,5%
	Muy importante	32	80,0%
Liderazgo	Sin importancia	0	0,0%
	Poco importante	2	5,0%
	Medianamente importante	9	22,5%
	Importante	15	37,5%
	Muy importante	14	35,0%
Innovación	Sin importancia	1	2,5%
	Poco importante	0	0,0%
	Medianamente importante	6	15,0%
	Importante	17	42,5%
	Muy importante	16	40,0%
Flexibilidad	Sin importancia	0	0,0%
	Poco importante	1	2,5%
	Medianamente importante	4	10,0%

	Importante	14	35,0%
	Muy importante	21	52,5%
Tolerancia	Sin importancia	1	2,5%
	Poco importante	1	2,5%
	Medianamente importante	2	5,0%
	Importante	10	25,0%
	Muy importante	26	65,0%
Participación	Sin importancia	1	2,5%
	Poco importante	2	5,0%
	Medianamente importante	7	17,5%
	Importante	13	32,5%
	Muy importante	17	42,5%