



Perspectiva de los pacientes sobre los valores humanos en los profesores y estudiantes de licenciatura en odontología

Leo Amador Guillermo E,* Guillermo Ortiz Villagómez,[§] Adrián Hernández Lomelí,^{||}
Mónica Ortiz Villagómez,[¶] Alejandro Alcocer Maldonado,^{**} Luis H Hernández Montiel,*
Alfredo Uribe Nieto,* Raúl López Arvizu^{§§}

RESUMEN

La formación odontológica requiere una estrecha relación con pacientes, el conocer cuáles son los valores humanos que los enfermos esperan de profesores y alumnos es indispensable. Se construyó un instrumento para encuesta de opinión, anónima, autoadministrada, conteniendo 45 valores, logros y actitudes, clasificados en seis dominios: instrumentales, vitales, estéticos, sociales, cognoscitivos y morales; estratificados en 15 grupos de 3 valores cada uno. Hubo un panel de expertos y prueba piloto. Se encuestó a enfermos de clínicas odontológicas universitarias, solicitando cuáles valores debe tener el personal médico que lo atenderá. El tamaño muestral con EPI-info; se obtuvo jerarquización de preferencias por frecuencias simples de ítems y dominios. Analizamos 241 encuestas, hubo mayor preferencia para 16 valores, destacando: limpieza, perseverancia, tranquilidad, respetar a los demás, generosidad, sabiduría, trabajo social, éxito y dignidad. Las de menor interés fueron: egoísmo, soledad, belleza, religiosidad y diversión. La distribución de dominios fue heterogénea, sin ningún predominio. El instrumento tuvo adecuada validez de constructo y permite identificar las preferencias de los enfermos respecto a valores humanos que desean tengan profesores y alumnos de odontología. Esta investigación permitió involucrar a todos los actores sociales para establecer un marco de referencia de valores para la educación.

Palabras clave: Educación odontológica, valores humanos.
Key words: Dental education, human values.

ABSTRACT

Dental education requires a close relationship with patients. It is indispensable to know which human values patients expect from professors and students. An instrument for an opinion survey was made, to be self administrated and answered anonymously, it contains 45 values, achievements and attitudes, in six domains; instrumental, vital, aesthetic, social, cognitive and moral, stratified in 15 of 3 each one. There was an experts panel and the instrument was piloted. The patients of the Dental University Clinic were interviewed, asking for de values that medical personnel should have to assist them. The sample size was calculated with EPI-info, and preferences hierarchization was obtained by simple frequencies of items and domains. We analyzed 241 interviews, and there was a bigger preference for 16 values, highlighting: cleanliness, perseverance, tranquillity, the respect to the others, generosity, wisdom, social work, success and dignity. Those of smaller interest were: selfishness, solitude, beauty, religiosity and amusement. The distribution of domains was heterogeneous, without any prevalence. The instrument had appropriate validity and it allows to identify the preferences of the patients for human values that they expect professors and dentistry students to have. This investigation allowed to involve all the social actors to establish a mark of reference of values for the education.

INTRODUCCIÓN

La enseñanza fundada en valores humanos es un anhelo constante de las instituciones educativas, pero definir cuáles y cómo incorporarlos al proceso formativo es una actividad compleja, sabemos que por naturaleza los valores son eminentemente sociales y que cada uno de ellos requiere una reflexión filosófica de su pertinencia, sin embargo es necesario dar pasos que promuevan una mejor formación y para ello partimos de la premisa "El valor expresa la significación social positiva de un fenómeno –hecho, acto de conducta– en forma de principio, norma o representación

-
- * Profesor-investigador, Facultad de Medicina, Universidad Autónoma de Querétaro.
[§] Coordinador de la Licenciatura y Postgrado en Odontología, Facultad de Medicina, Universidad Autónoma de Querétaro.
^{||} Jefe de la División de Investigación y Postgrado, Facultad de Medicina, Universidad Autónoma de Querétaro.
[¶] Coordinadora de la Especialidad en Ortodoncia, Facultad de Medicina, Universidad Autónoma de Querétaro.
^{**} Coordinador de Grupos Clínicos Odontológicos, Facultad de Medicina, Universidad Autónoma de Querétaro.
^{§§} Coordinador Clínico, Facultad de Medicina, Universidad Autónoma de Querétaro.

del bien, lo justo, el deber, con un carácter valorativo y normativo a nivel de la conciencia que regula y orienta la actitud del individuo hacia la reafirmación del progreso moral, el crecimiento del humanismo y el perfeccionamiento humano".¹

Los valores humanos se han clasificado desde diferentes perspectivas, una de ellas corresponde al área de pedagogía y se dividen en instrumentales, vitales, estéticos, sociales, cognoscitivos y morales; los instrumentales se refieren a los medios para alcanzar cosas; los valores vitales a la inserción del sujeto al mundo y su relación placentera; los estéticos son creación de lo bello o su simple contemplación; los valores sociales se fundamentan en las normas de convivencia; en cuanto a los cognitivos o intelectuales son el conocimiento de la realidad y las leyes que lo organizan y por último los morales tienen su argumentación en la escala de valores y lo bueno o lo malo.²

Dentro de la psicopedagogía M. Chamer ofrece un listado de valores humanos que considera pertinentes para la toma de decisiones vocacionales;³ estos valores humanos han sido ampliamente discutidos filosóficamente por un panel de expertos profesores-investigadores con experiencia en investigación educativa y en ética médica de nuestra universidad, en relación a su significado, pertinencia y clasificación, así como la separación del listado original de Chamer de algunos conceptos, que en realidad representan principios universales.

Debido al gran número existente de valores humanos, es necesario tener un marco de referencia jerarquizado de los mismos para apoyar el trabajo formativo del odontólogo y no dejar toda la responsabilidad al binomio profesor-alumno, sino incluir a todos los demás actores sociales, para ello es indispensable escuchar la opinión de la sociedad a la que servimos, sobre todo en donde nuestros alumnos interactúan.

Las clínicas universitarias ofrecen el mejor espacio para construir una escala de opinión debido a que la población que acude está consciente de que será asistido por profesores y alumnos de la licenciatura y es prudente conocer qué valores esperan les sean inculcados y cuáles son los de mayor importancia; por esta razón nos dimos a la tarea de efectuar un trabajo de investigación cuyos resultados dan origen a la presente comunicación.

MATERIAL Y MÉTODOS

Para la construcción del instrumento de medición tipo encuesta de opinión jerarquizada se siguieron los pasos de De Villes.⁴ Se partió del listado de valores humanos citados en el área psicopedagógica por M.

Charmer, los cuales fueron revisados y clasificados, de acuerdo a la conceptualización teórica de cuatro expertos, dos profesores-investigadores con experiencia en investigación educativa y otros dos en ética médica, todos tienen el grado de doctorado.

La definición de cada valor humano de la lista correspondió a la citada en el diccionario de la Real Academia de la Lengua Española.

Los expertos redefinieron el listado de valores de M. Charmer como: valores, actitudes y logros, además realizaron la discusión filosófica del significado de cada uno y de su inclusión en el dominio correspondiente; en caso de desacuerdo prevaleció el criterio de mayoría; fueron eliminados de la lista el amor, la justicia y libertad por ser éstos principios universales, por otra parte son prioritarios dentro del campo de las ciencias de la salud: la solidaridad, honestidad y la salud, lo que justificó su exclusión; también el hedonismo no fue aceptado por considerar que muchas personas de la población abierta desconocen su significado y "aire libre" por no ser pertinente. Al listado los expertos agregaron: respeto a los demás, comunicación, humildad y diversión, quedando en total cuarenta y cinco valores, actitudes y logros.

Para construir la encuesta de opinión jerarquizada anónima, autoadministrada y voluntaria, los cuarenta y cinco valores resultantes se agruparon en seis dominios: instrumentales, vitales, estéticos, sociales, cognitivos y morales, los cuales quedaron estratificados en 15 subgrupos de tres valores de cada dominio en cada uno de ellos; en la leyenda de instrucciones se solicitó al paciente identificar cuál de ellos era el más importante que debería tener el personal médico que lo atendería (en los casos de pediatría contestó el familiar) señalando con el número uno al que consideró de mayor importancia, el número dos al que siguió en interés y por último el número tres al menos importante.

El instrumento fue voluntario, anónimo, autoadministrado y antes de la primera consulta en las Clínicas Universitarias de Odontología de la Universidad Autónoma de Querétaro.

Se realizó una prueba piloto en treinta pacientes de la clínica universitaria cuyo resultado fue satisfactorio al reconocer que el instrumento de evaluación sí se comprendía y no se requerían modificaciones en las instrucciones ni en los ítems, los cuales tuvieron un balanceo de preferencias positivo-negativo correcto al obtener valores de preferencias en cada una de las tres posibilidades (mayor importancia, importancia intermedia y menor importancia), lo que los hace discriminantes; no fue posible test-retest por ser pacientes entrevistados antes de la primera consulta.

Para el análisis de resultados se agruparon los valores, actitudes y logros de cada uno de los seis dominios que fueron calificados con el número uno (de mayor importancia), el número dos (de importancia intermedia) y por último los calificados con el número tres (de menor importancia), jerarquizándolos de acuerdo a la preferencia obtenida para cada uno de ellos.

El cálculo del tamaño muestral se realizó de acuerdo a la prevalencia de consultas de primera vez otorgadas en el año 2005, con el programa de EPI-Info versión 6, para encuesta poblacional o estudio descriptivo simple de muestras aleatorias, aceptando un error por debajo del 5% de la prevalencia esperada de 1,500 consultas de primera vez con un intervalo de confianza al 95%, obteniendo como representativa una muestra de 242 encuestas.

RESULTADOS

El total de encuestas de opinión jerarquizada, voluntaria, autoadministradas de carácter anónimo aplicado a pacientes de primera vez que acudieron a las Clínicas Odontológicas de la Universidad Autónoma de Querétaro durante los meses de noviembre del 2006 a marzo 2007 fueron 275, se eliminaron 34 (12.3%) por llenado incompleto, quedando para el análisis un total de 241.

La población asignó con el número uno a 16 valores, es decir, el que consideró de mayor importancia; aquí se enlistan a continuación en orden decreciente: limpieza, perseverancia, tranquilidad, respetar a los demás, generosidad, sabiduría, trabajo social, éxito, dignidad, liderazgo, salario justo, paciencia, confianza, respeto, orden y lealtad, en el *cuadro I* se muestran aquellos que obtuvieron más del 50% de preferencia.

Cuadro I. Valores humanos que obtuvieron el primer lugar (≥ 50% de preferencias).

Valor	Porcentaje de preferencias	Dominio
Limpieza	87%	Estético
Perseverancia	81%	Cognitivo
Tranquilidad	68%	Instrumental
Respetar a los demás	61%	Social
Generosidad	52%	Moral
Sabiduría	52%	Cognitivo
Trabajo Social	51%	Social
Éxito	51%	Vital
Dignidad	51%	Moral

Los valores en que los pacientes asignaron con el número dos, el que siguió en importancia al primero, fueron: apariencia física, descanso, comunicación, riesgo, humildad, tolerancia, caridad, tiempo libre, aprendizaje, promoción, prestigio, compañerismo, responsabilidad, amistad y estabilidad económica (*Cuadro II*).

El grupo en que los valores humanos se consideraron los menos importantes y se les asignó el número tres en la encuesta fueron: egoísmo, soledad, belleza, religiosidad, diversión, creatividad, intelectualidad, seguridad, aventura, poder, altruismo, bienestar económico, equidad y reconocimiento (*Cuadro III*).

La distribución de los dominios fue heterogénea en las estratificaciones realizadas, no hubo ningún predominio consistente.

En cuanto al dominio de valores instrumentales, el mayor número de votos fue para tranquilidad y salario justo, después, en orden decreciente, los segundos y terceros lugares fueron para: descanso, estabilidad económica, diversión y por último bienestar económico.

En dominio de los valores vitales quedó con el subgrupo del primer lugar integrado por éxito, respeto,

Cuadro II. Valores humanos que obtuvieron el segundo lugar (≥ 50% de preferencias).

Valor	Porcentaje de preferencia	Dominio
Apariencia física	73%	Estético
Descanso	58%	Instrumental
Comunicación	55%	Social
Riesgo	54%	Intelectual
Humildad	52%	Moral

Cuadro III. Valores humanos que obtuvieron el tercer lugar (≥ 50% de preferencias).

Valor	Porcentaje de preferencia	Dominio
Egoísmo	87%	Moral
Soledad	84%	Social
Belleza	76%	Instrumental
Religiosidad	74%	Moral
Diversión	72%	Instrumental
Creatividad	70%	Estético
Intelectualidad	59%	Cognitivo
Aventura	58%	Intelectual
Seguridad	55%	Vital

lealtad y confianza, después, en los subgrupos de segundo y tercero, fueron prestigio, responsabilidad, amistad, seguridad y reconocimiento.

En el tercer dominio de los valores estéticos tuvimos en los primeros lugares a la limpieza, después en segundo y tercero la apariencia física, y belleza y creatividad.

Los valores sociales (cuarto dominio) mostraron el siguiente ordenamiento jerárquico: respeto a los demás, trabajo social, liderazgo y orden, después vienen comunicación, tiempo libre, promoción, compañerismo, equidad, poder y soledad.

El que correspondió al quinto dominio de valores cognitivos o intelectuales tuvo como listado de mayor a menor: perseverancia, sabiduría, riesgo, aprendizaje, aventura e intelectualidad.

Por último, el sexto dominio de los valores morales de acuerdo a la opinión de los pacientes quedó enlistado de la siguiente forma: generosidad, dignidad y paciencia; después de ellos tolerancia, humildad, caridad, altruismo, religiosidad y al último el egoísmo.

DISCUSIÓN

La elaboración del instrumento de medición siguió los pasos de De Villes,⁴ por otra parte no se realizó el trabajo de verificar si existe un acuerdo en la población general sobre el significado que puede darle a cada valor, ya que esto fue realizado por el panel de expertos, quienes ampliaron la conceptualización teórica a valores, logros y actitudes.

Nuestro interés fue identificar cuáles son los valores, logros y actitudes que la población de pacientes de la clínica universitaria, prefiere percibir en los odontólogos, para que después de lograr la jerarquización de los mismos, hacer una profunda reflexión de sus significados implicaciones y de cómo incorporarlos al proceso de enseñanza.

El núcleo social de enfermos que acude a las clínicas odontológicas de la FMUAQ ubicadas en la ciudad de Santiago de Querétaro, tiene algunas características comunes; la primera es que deciden acudir por propia voluntad, ya que no existe derechohabencia y pertenecen a la población general, generalmente son vecinos de la zona conurbana de la misma ciudad y su estrato social es de condición humilde.

Los resultados mostraron que el instrumento tuvo equilibrio (positivo-negativo) en las tendencias de todos los ítems, aunque algunos valores tuvieron una importante cantidad de preferencias, que confirma al instrumento como discriminante y confiable. Los diferentes grupos de ítems que conformaron los seis dominios de valores, logros y actitudes tuvieron una distribución heterogénea en cuanto a las preferencias de mayor, inter-

media y menor importancia, que demuestra la no preferencia por alguno de ellos. Estos datos en relación al instrumento son similares a los obtenidos en dos estudios realizados en relación a la percepción de los pacientes y de los médicos sobre los valores humanos, donde también se demostró la confiabilidad y capacidad de discriminación de la encuesta.^{5,6}

La encuesta muestra que el enfermo espera limpieza y respeto en primer término y que el odontólogo sea perseverante, tranquilo, generoso, sabio, que haga trabajo social, dispuesto al éxito y con dignidad, y lo que menos le interesa es que sea egoísta, o que tenga soledad, belleza o religiosidad.

Todos los valores, logros y actitudes aquí indagados, 45 en total, obtuvieron un sitio de importancia, sin embargo esta jerarquización permite identificar a las de mayor interés, sabemos que puede sufrir modificaciones debido a la propia historia social, por lo que debe repetirse el ejercicio en el futuro, incluso puede reducirse a subnúcleos poblacionales a cada una de las clínicas odontológicas, lo que haría más fina la detección de valores que esperan o prefieren los enfermos.

Mucho se ha escrito sobre la formación educativa fundada en valores;⁷ dentro de las ciencias de la salud este tipo de formación es todavía más exigida por su carácter humanista,⁸⁻¹⁰ los esfuerzos para identificar valores humanos y clasificarlos en categorías en el campo de la medicina han mostrado que no existe un dominio o categoría que predomine en las preferencias del docente,¹¹ también se sugiere que las actitudes y valores profesionales deben ser inculcados por profesores, que ello requiere de profundas reflexiones y sobre todo líneas de investigación que fomenten el estudio para identificarlos y evaluarlos.¹²

Los departamentos de educación médica tienen funciones sustantivas, uno de los factores que pueden hacer la diferencia es atender los programas educativos emergentes en los que destacan las ciencias de la conducta durante la asistencia clínica.¹³

La educación humanista tiene un enfoque social, donde se debe fomentar y dirigir a los estudiantes en principios universales como el amor, la libertad y la justicia para la sociedad a la que van a servir en un contexto solidario y honesto, pues son ellos la continuidad histórica de la misma sociedad; para el logro de este fin, se requiere influir altamente durante el proceso de enseñanza-aprendizaje en los gustos estéticos, normas éticas, costumbres y valores de nuestra sociedad.¹⁴

CONCLUSIONES

El instrumento de medición tiene adecuada validez de constructo, puede utilizarse en diferentes núcleos socia-

les y permite identificar las preferencias sobre los valores, logros y actitudes que los enfermos desean observar en los odontólogos de una clínica universitaria.

La realización de investigaciones sobre una formación fundada en valores debe involucrar a todos los actores sociales para establecer un marco de referencia en los diferentes programas educativos durante la enseñanza clínica de los odontólogos.

AGRADECIMIENTOS

Manifestamos un profundo agradecimiento al Dr. en CS. Fco. Javier Luengas Muñoz, al Dr. en E. Jorge Ocegüera Rodríguez y al Dr. en B. César Gutiérrez Samperio, por sus importantes consejos y orientaciones para la realización de esta investigación.

REFERENCIAS

- Hidalgo-Ortega J. *Valores humanos*. http://www.urp.edu.pe/informacion/noticias/cyberpalma/valores_humanos.htm. 2006
- García-Guzmán JM. Educación y Valores en España, Actas del Seminario de la Comisión Española, UNESCO, 1991: 83-106.
- Eva Marcus Chamer E. *Orientación Vocacional*, México D. F., 2ª Ed., División Carrera Mc Graw-Hill, 2003.
- De Villes R. *Scale development: theory and applications*. Newbury Park, CA: Sage, 1991.
- Leo-Amador GE, Hernández-Camarena LM, Hernández-Lomelí A, Hernández-Montiel LH, Olguín-González VD, López-Arvizu R, Uribe-Nieto A. Jerarquización de los valores humanos para los médicos desde la perspectiva del personal médico de una clínica universitaria. *Med Int Mex* 2007; 23(1): 85-86.
- Leo-Amador GE, Olguín-González VD, Hernández-Lomelí A, Hernández-Montiel LH, Hernández-Camarena LM, López-Arvizu R, Uribe-Nieto A. Perspectiva de los enfermos de una clínica universitaria, sobre los valores humanos de los médicos. *Med Int Mex* 2007; 23(1): 86-87.
- Chávez I. *Humanismo médico, educación y cultura*. El Colegio Nacional. México. 1978.
- Maheux B, Beaudoin C, Berkson L, Côté L, Des Marchais J. Medical faculty as humanistic physicians and teachers: the perceptions of students at innovative and traditional medical schools [Focus on Students], *Medical Education*, 2000; 34(8): 630-634.
- Juárez-Castro R. *Los Valores Humanos y el Médico*. II Congreso Nacional de Bioética – México 1998.
- Prieto-Ramírez DM. La reflexión axiológica y el sistema de valores del profesional de la salud. *Humanidades Médicas* 2001; 1(1).
- Wright SM, Carrese JA. Which values to attending physicians try to pass on to house officers? *Medical Education* 2001; 35: 941-945.
- Cruess RL. Teaching professionalism; Theory, principles and practices. *Clinical Orthopaedics and Related Research* 2006; 449: 177-185.
- Gruppen LD. The department of medical education at the University of Michigan Medical School: A case study in medical education research productivity. *Academic Medicine* 2004; 79(10): 997-1002.
- García-Colina FJ, León López LA. Los valores humanos en el estudiante universitario desde una perspectiva pedagógica, eco.reduc.edu.cu, Código ISPN de la Publicación: *EpZFpluAkEoqAkNKyO*, Publicado Viernes 2 de Enero de 2004.

Correspondencia:

Leo Amador Guillermo Enrique

Clavel Núm. 200, Col. Prados de la Capilla,

Santiago de Querétaro, Querétaro. 76017

Teléfono: 01 (442) 2 16 14 14

E-mail: leo@uaq.mx