

**UNIVERSIDAD DE CONCEPCIÓN
FACULTAD DE MEDICINA
DEPARTAMENTO DE EDUCACIÓN MÉDICA**



**CONSTRUCCIÓN Y EVALUACIÓN DE VALIDEZ DE CONTENIDO DE UN
CUESTIONARIO PARA EVALUAR COMPORTAMIENTOS SOCIALMENTE
RESPONSABLES EN DOCENTES DE CARRERAS DE LA SALUD DE UNA
UNIVERSIDAD TRADICIONAL DE CHILE.**



**TESIS PARA OPTAR AL GRADO
DE MAGÍSTER EN EDUCACIÓN
MÉDICA PARA LAS CIENCIAS DE
LA SALUD.**

TUTOR: DÉBORA ALVARADO F.

**KATHERINNE ANYELA SÁEZ PULGAR
CONCEPCIÓN – CHILE**

2019

**UNIVERSIDAD DE CONCEPCIÓN
FACULTAD DE MEDICINA
DEPARTAMENTO DE EDUCACIÓN MÉDICA**



**CONSTRUCCIÓN Y EVALUACIÓN DE VALIDEZ DE CONTENIDO DE UN
CUESTIONARIO PARA EVALUAR COMPORTAMIENTOS SOCIALMENTE
RESPONSABLES EN DOCENTES DE CARRERAS DE LA SALUD DE UNA
UNIVERSIDAD TRADICIONAL DE CHILE.**

TUTOR: DÉBORA ALVARADO F.

FIRMA: _____ CALIFICACIÓN __, __

COMISIÓN: NANCY BASTÍAS V.

FIRMA: _____ CALIFICACIÓN __, __

GIULIETTA VACAREZZA G.

FIRMA: _____ CALIFICACIÓN __, __

**KATHERINNE ANYELA SÁEZ PULGAR
CONCEPCIÓN – CHILE**

2019



A mi familia: Luis, Ofi, Vania y Eduardo, por su cariño, apoyo, y paciencia durante estos años de dedicación al magíster y tesis.

AGRADECIMIENTOS

Mis agradecimientos a mi tutora Débora Alvarado por su guía, aliento y cooperación para lograr esta tesis.

Al profesor Juan Arellano, por su paciencia y tiempo.

A Nancy Bastías y Christian Pérez, por el gran valor de sus opiniones dentro de este trabajo.

Al cuerpo docente del Departamento de Educación Médica, el cual es una inspiración y un ejemplo a seguir.



RESUMEN

Introducción: Para avanzar en la responsabilidad social de las facultades de medicina, se hace necesario abordar los comportamientos socialmente responsables de los distintos actores que integran esta comunidad educativa. Los docentes son relevantes al momento de transferir estos comportamientos a los estudiantes, por lo que se hace necesario definir las características de un docente socialmente responsable.

Como parte de este proceso, es necesaria la creación y evaluación de instrumentos válidos, atinentes a la realidad y peculiaridad de cada Facultad universitaria.

Objetivo general: Evaluar la validez de contenido de un instrumento elaborado para medir los comportamientos socialmente responsables de los docentes de las carreras de la salud en la facultad de Medicina de la Universidad de Concepción.

Metodología: Mediante un enfoque mixto exploratorio no experimental secuencial, se realizó un análisis de los datos obtenidos en la encuesta del proyecto interno UdeC VRID 216.090.005-1.0 (2016) realizada a 260 estudiantes y 63 docentes de la Facultad de Medicina. Con los datos obtenidos de esta encuesta se realiza una propuesta de instrumento para evaluar comportamientos socialmente responsables. Para asegurar su validez de contenido se sometió a juicio de expertos y se calculó la Razón de Validez de Contenido (RVC) Y el Índice de Validez de contenido (IVC).

Resultados: El cuestionario de comportamientos socialmente responsables para docentes de las carreras de la salud primera versión obtiene un IVC 0,15 y la segunda versión logra un IVC 0,66, por lo que se puede afirmar que tiene validez de contenido.

Conclusiones: El análisis de las percepciones de los estudiantes y docentes respecto a los comportamientos socialmente responsables del docente permitieron construir y aportar evidencias de validez para un instrumento que nos permite evaluar este comportamiento en docentes.

TABLA DE CONTENIDO

AGRADECIMIENTOS	iv
RESUMEN	v
INDICE DE TABLAS	viii
INTRODUCCIÓN	2
Capítulo I. PRESENTACIÓN DEL PROBLEMA	5
1.1 Planteamiento del problema	5
1.2 Justificación de la Investigación	6
Capítulo II. MARCO TEÓRICO.....	8
2.1 Desde la responsabilidad social hacia la responsabilidad social del docente.....	8
2.1.1. Responsabilidad social y comportamientos socialmente responsables	8
2.1.2 Responsabilidad social Universitaria	9
2.1.3 Responsabilidad Social Profesional, enfoque al profesional de la salud.....	11
2.1.4 Roles del Docente	12
2.2 Breve Revisión Cronológica de declaraciones, proyectos e investigaciones sobre la Responsabilidad Social Universitaria.....	14
Capítulo III. OBJETIVOS.....	21
3.1 Objetivo general del estudio.....	21
3.2 Objetivos específicos	21
3.3 Preguntas Directrices.....	22
Capítulo IV. MÉTODO.....	24
4.1 Participantes.....	25
4.2 Técnicas o instrumentos de recolección de datos	25
4.3 Procedimiento.....	26
4.4 Análisis de los datos	27
4.4.1 Análisis de Datos Cualitativo: Encuesta	27
4.4.2 Análisis de Datos Cuantitativo	27
4.5 Consideraciones éticas de la investigación.....	28
Capítulo V. RESULTADOS	30
5.1 Resultados del análisis de las características de la muestra (docentes y estudiantes).....	30
5.2 Resultados del análisis de los descriptores, categorización y definiciones.....	34

5.3 Resultados del análisis del juicio de expertos al “Cuestionario de evaluación de comportamientos socialmente responsables en docentes de carreras de la salud”	36
Capítulo VI. DISCUSIÓN.....	41
Capítulo VII. CONCLUSIONES	46
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	49
ANEXOS	53
Anexo 1: Primera versión del instrumento “Cuestionario de comportamientos docentes socialmente responsables en carreras de la salud” para evaluación de juicio de experto.	54
Anexo 2: Declaración Unilateral de confidencialidad.....	61
Anexo 3: Segunda versión del instrumento “Cuestionario de evaluación de comportamientos socialmente responsables en docentes de carreras de la salud”	64



INDICE DE TABLAS

		Página
TABLA 1	Distribución por profesión de los docentes participantes.	30
TABLA 2	Distribución según obtención de especialidad de los docentes.	31
TABLA 3	Distribución por obtención de grado académico de los docentes.	31
TABLA 4	Distribución según el área de ejercicio de los docentes.	31
TABLA 5	Distribución según horas académica semanales de los docentes participantes.	32
TABLA 6	Distribución según participación de actividades de voluntariado de los docentes participantes.	32
TABLA 7	Distribución según carrera de los estudiantes participantes.	33
TABLA 8	Distribución según año que cursa de los estudiantes participantes.	33
TABLA 9	Distribución según participación en actividades de voluntariado en los últimos 3 años. de los estudiantes participantes.	34
TABLA 10	Distribución de frecuencias de descriptores por categoría.	35
TABLA 11	Resumen comparativo: docentes y estudiantes según frecuencias por categoría.	36
TABLA 12	Resultados evaluación de juicio de expertos: razón de validez de contenido e Índice de validez de contenido para primera versión y segunda versión del cuestionario.	38

INTRODUCCIÓN



INTRODUCCIÓN

Cuando las universidades pretenden obtener la acreditación de 'campus de excelencia', conviene recordar que tal reconocimiento debería comportar la exhibición plena de su responsabilidad social institucional. En el ámbito de la salud, ello conlleva que los graduados que produce no tan sólo posean las competencias necesarias para mejorar la salud de los ciudadanos y de la sociedad, sino que sean capaces de utilizarlas en el ejercicio de su profesión y rendir cuentas de ello¹.

¿Cómo lograr egresados socialmente responsables? Si consideramos las casas de estudio como un proceso en el cual un alumno pasa por distintas etapas, consideradas semestres, en las cuales distintos factores, tanto internos, externos y propios del alumno, afectaran su formación, visualizaremos que uno de los elementos en contacto permanente, y un referente para ellos en las universidades, son los docentes que participan en su formación.

Los docentes son actores relevantes en la formación académica, y sin este pilar fundamental, las visiones, misiones y planes de estudio no lograrían concretarse.

Una casa de estudio que quiere reconocerse como socialmente responsable ante la comunidad, debe realizar una introspección de su institución, un proceso de autodiagnóstico en concordancia con su compromiso².

Para ello, conocer los niveles basales de responsabilidad social existentes en su plantel académico, es primordial para guiar su accionar en futuros programas, que a través de estrategias de formación y mejora continua docente, se orienten hacia la Responsabilidad social, contribuyendo a su vez a la generación de egresados con comportamientos socialmente responsables.

El objetivo general de esta investigación es evaluar la validez de contenido de un instrumento para medir los comportamientos socialmente responsables de los docentes de las carreras de la salud en la facultad de medicina de la Universidad de

Concepción, para lo cual la metodología propuesta es mixta exploratoria no experimental secuencial.

En este estudio se analizan los datos obtenidos en una encuesta aplicada en el contexto del proyecto interno UdeC VRID 216.090.005-1.0 (2016) a 260 estudiantes y 63 docentes de la Facultad de Medicina, obteniéndose 13 dimensiones y 52 ítems, los cuales se utilizaron en la confección del Cuestionario de Comportamientos Socialmente Responsables en docentes de las carreras de la salud en su primera versión. Para evaluar su validez de contenido se envió a juicios de expertos.

El presente texto presenta, en una primera parte, el planteamiento de la problemática de la responsabilidad social universitaria y la justificación, enfocándose en el docente universitario, en una segunda parte, se presenta el marco teórico que sustenta esta investigación y objetivos, posteriormente el diseño metodológico y finalmente los resultados, discusión y conclusiones.





PRESENTACIÓN DEL PROBLEMA

Capítulo I. PRESENTACIÓN DEL PROBLEMA

1.1 Planteamiento del problema

Bandura³, en su teoría del aprendizaje social, señala que las pautas de comportamiento pueden aprenderse por propia experiencia (aprendizaje directo) y mediante la observación de la conducta de otras personas (aprendizaje vicario). Esta teoría considera que la conducta de otras personas tiene una gran influencia en el aprendizaje, en la formación de constructos y en la propia conducta.

Crear un instrumento para medir los comportamientos socialmente responsables de los docentes universitarios es el primer paso para observar internamente las carreras de la salud, mediante la percepción de los estudiantes sobre los docentes y su comportamiento socialmente responsable.

Para estudiar los comportamientos socialmente responsables de los Docentes que se desempeñan en las carreras de las ciencias de la salud, consideramos la perspectiva de los estudiantes, ya que, como señala Navarro “la responsabilidad social se ejerce y se concreta a través de una conducta moral”⁴, y los principales observadores de la conducta de los docentes, son los estudiantes.

La importancia de evaluar los comportamientos socialmente responsables para la educación médica radica en que los docentes son los principales partícipes de formación académica. Sin este pilar fundamental los valores que sustentan los distintos planes de estudio de la Universidad no lograrían transmitirse a los estudiantes, entre ellos, la Responsabilidad Social.

Cabe destacar aquí que la Responsabilidad Social ha sido definida como una de las cuatro Macro competencias Genéricas, que la Universidad de Concepción declara, que todos sus estudiantes deben conseguir durante su formación, y ser demostradas al egreso.

Una casa de estudios que quiere reconocerse como socialmente responsable ante la comunidad, debe realizar una introspección de su institución. Con ello conocer los

niveles basales de responsabilidad social existentes en su plantel académico, es primordial, ya que permitiría guiar su accionar en futuros programas de formación en responsabilidad social. El autodiagnóstico realizado con herramientas cualitativas y cuantitativas, es la vía ideal para conocer el cumplimiento de la misión y visión de la universidad respecto a la responsabilidad social, y generar los proyectos de mejora institucional.

En la actualidad, no existe instrumento para evaluar los comportamientos socialmente responsables de los docentes que participan en la formación de estudiantes en las carreras de la salud, por lo tanto este estudio tiene como objetivo general: “Evaluar la validez de contenido de un instrumento elaborado para medir los comportamientos socialmente responsables de los docentes, que participan en la formación de los estudiantes de las carreras de la salud en la facultad de medicina de la universidad de Concepción”.



1.2 Justificación de la Investigación

El presente estudio busca avanzar en la construcción de un instrumento que permita medir la responsabilidad social en docentes universitarios que se desempeñan en las carreras de la salud, el cual actualmente no existe.

Con este instrumento se espera contar con evidencia que permita adecuar los programas de formación en educación en ciencias de la salud, de acuerdo a las fortalezas y debilidades observadas en los comportamientos socialmente responsables de los docentes que se desempeñan en las carreras de la salud, desde la percepción de los y las estudiantes.

El beneficio para la Educación Médica será obtener graduados de las carreras de la salud con competencias profesionales, técnicas y con comportamientos socialmente responsables, que sean un aporte a las problemáticas sociales actuales en el Sistema de Salud y la sociedad en general.

MARCO TEÓRICO



Capítulo II. MARCO TEÓRICO

2.1 Desde la responsabilidad social hacia la responsabilidad social del docente

En este apartado del marco teórico, se analizará el concepto de responsabilidad social y los comportamientos socialmente responsables, pasando por la responsabilidad social universitaria, y del profesional de la salud, para culminar con el rol del docente y sus efectos en el estudiante.

2.1.1. Responsabilidad social y comportamientos socialmente responsables

Somos parte de una sociedad y como tales generamos impacto en las relaciones con los distintos individuos que la conforman, por ende, tenemos una responsabilidad social con los otros.

Es importante mencionar que la responsabilidad social es una abstracción, un valor y, por tanto, una persona no es socialmente responsable si sólo conoce intelectualmente el concepto; la responsabilidad social se ejerce y concreta a través de una conducta moral⁴.

En el mundo de las organizaciones, la sed de ética se encarna hoy en lo que llamamos “Responsabilidad Social” como lo subraya Vallaey⁵, quien señala que la “responsabilidad social como concepto ha ido ganando cada vez más importancia en los últimos años. La idea básica es que, no obstante, la libertad de acción e iniciativa que debe caracterizar a las organizaciones en nuestro mundo democrático y de libre mercado, no podemos contentarnos con sólo defender nuestros intereses corporativos propios dentro del marco legal vigente, abandonando a su suerte las consecuencias secundarias, los impactos que generan nuestras acciones en el entorno social y ambiental”

La responsabilidad social es una teoría ética e ideológica cuyos orígenes se remontan a los filósofos griegos y el sistema romano de legalidad⁶ y que conforme pasa el tiempo se mantiene en el corazón de nuestras sociedades, inculcándose en la actualidad desde el mundo empresarial hacia el resto de las organizaciones.

Según Sáez, la Responsabilidad Social es la capacidad y obligación de responder ante la sociedad como un todo, por acciones u omisiones y se ejerce cuando corresponde, desde algunas personas hacia las otras⁴.

Urzúa, señala que existen niveles y dimensiones de la responsabilidad social siendo estos niveles: comportamiento público y privado del individuo, las familias, grupos sociales y de interés, organizaciones de la sociedad civil (llamado el tercer sector), las instituciones políticas, sociales y religiosas y, por último, el estado y las políticas públicas. Estos distintos niveles se entrecruzan con las dimensiones interrelacionadas, algunas de ellas son: las normas éticas, la percepción social y culturalmente dominante, la dimensión subcultural, macro estructuras económicas y sociales y la dimensión global⁴.

Por su parte, Navarro plantea que no basta con conocer el concepto de Responsabilidad Social y, que para contar con instituciones que desarrollen la RS, es necesario que los individuos que las conforman tengan comportamientos socialmente responsables, es decir, “todas aquellas conductas morales que tienen a la base una intención orientada hacia el bienestar común”. El máximo nivel de desarrollo moral se expresa en la conducta socialmente responsable, cuyas bases en parte están en la empatía y el juicio social⁷.

Este estudio se basa en los comportamientos socialmente responsables y no sólo en el conocimiento del concepto de responsabilidad social.

2.1.2 Responsabilidad social Universitaria

Según Nejati et al.⁸, existe un creciente interés en la responsabilidad social de las organizaciones durante las últimas décadas, ya que generan un impacto en su entorno. Por su parte, las Universidades son también organizaciones, que generan e intercambian conocimiento, por lo que juegan un papel muy importante en la solución de los problemas del mundo y garantizan un futuro sustentable, impactando en las actuales y futuras generaciones.

La relación entre Responsabilidad Social y Universidades, nos lleva a preguntarnos ¿Cómo evaluar la responsabilidad social en las universidades?

El acceso a la educación universitaria en Chile, según lo señala el Ministerio de Educación, se incrementó en un 41,6 % en el periodo 2009-2018 considerando los estudiantes de pregrado, postgrado y postítulo⁹; y esta mayor cantidad de egresados tendría la potencialidad para contribuir a cambios sociales actuales y futuros, en el entendido que la universidad les entregue las herramientas para hacerlo.

En la Universidad de Concepción, casa de estudios donde se desarrolló esta investigación, existe desde el año 2002 un programa de Responsabilidad Social el que define la Responsabilidad Social como: “la capacidad y obligación de cada persona, de responder ante la sociedad por acciones u omisiones, que se traduce en el compromiso personal de cada uno con los demás y se ejerce a través de conductas morales que orientan las actividades individuales y colectivas en un sentido que permitan a todos igualdad de oportunidades para desarrollar sus capacidades”. En las personas, incluye tres dimensiones de la Responsabilidad Social: entender que cada persona pertenece a una red social más amplia que tiene influencia decisiva en la construcción de su identidad, consideraciones éticas de justicia y preocupación por los otros en que deben enmarcarse las relaciones con los demás y actuar con integridad consistentemente con los propios valores. El Programa de Responsabilidad Social, además, ha contribuido al desarrollo del Modelo Educativo de Macro competencias Genéricas de la Universidad de Concepción, el cual busca, a través de cuatro competencias genéricas integrales (comunicación, pensamiento crítico, trabajo en equipo interdisciplinario y emprendimiento y responsabilidad social) lograr egresados que se integren de forma constructiva a la sociedad como profesionales¹⁰.

Este Programa plantea que, la estrategia para incorporar la responsabilidad social en la gestión universitaria debiera considerar algunos objetivos específicos: Identificar facilitadores para la incorporación de la responsabilidad social en la gestión universitaria, construir un concepto común de responsabilidad social universitaria, grupos de interés de la universidad e indicadores del ejercicio de la responsabilidad

social en las funciones universitarias, diseñar e implementar un procedimiento para autoevaluar la responsabilidad social, definir desafíos o metas futuras a partir de la evaluación del ejercicio de la responsabilidad social, reportar o transparentar los resultados de la evaluación y las metas para avanzar en lo que se define como reporte de sustentabilidad.

Vallaes⁵, concuerda con considerar la RSU como modelo de gestión universitaria y visualiza que existen 4 pasos para la incorporación de la responsabilidad social en la universidad: compromiso, autodiagnóstico, cumplimiento y, finalmente, rendición de cuentas.

2.1.3 Responsabilidad Social Profesional, enfoque al profesional de la salud

¿Es posible relacionar la responsabilidad social y el profesionalismo? Son dos conceptos relacionados, pero con distinto énfasis. Por su parte, el profesionalismo no tiene una definición precisa. Según la Real Academia de la Lengua Española, es el “cultivo o utilización de ciertas disciplinas, artes o deportes, como medio de lucro”. Además, el “término implica cumplir con excelencia y responsabilidad los deberes y atributos del profesional”¹¹, lo cual en el área médica queda efectivamente de manifiesto desde unos de los documentos más antiguos que rigen el comportamiento profesional, el juramento hipocrático. Horwitz desarrolla un artículo sobre el sentido social del profesionalismo médico, señalando que el “profesionalismo, como sistema de valores, se muestra optimista frente a una contribución positiva del concepto a la mantención de un orden social regulado”, acercando el concepto del profesionalismo hacia la responsabilidad social¹². Jovell se refiere al contrato social y valores de la profesión médica e incorpora los elementos del profesionalismo, señalando que el profesionalismo está llamado a reemplazar al modelo más tradicional de contrato social basado en el juramento hipocrático¹³. Mientras, la responsabilidad social, como ya se ha señalado, es un concepto más amplio, que no solo involucra la responsabilidad y deberes de la profesión hacia los pacientes y usuarios, sino que se expande hacia la comunidad, la sociedad en su conjunto, la sostenibilidad e incluso se traspasa generacionalmente.

Por su parte, en referencia al área de la salud, la Organización Mundial de la Salud define la responsabilidad social de las facultades de Medicina como “la obligación de dirigir sus actividades educativas, investigadoras y de servicio a atender las necesidades prioritarias de su comunidad, región y/o nación que les ha conferido el mandato de servir. Las necesidades prioritarias deben ser identificadas conjuntamente por los gobiernos, las organizaciones que prestan los servicios asistenciales de salud, los profesionales sanitarios y el público”¹⁴.

En relación a los profesionales de la salud, Boelen realiza una reflexión sobre la responsabilidad social y excelencia¹, concluyendo que, a pesar de que la educación ha mejorado, no es suficiente para enfrentar la crisis, referida ésta al mercadeo de los servicios, la pérdida de confianza y desmotivación de los profesionales de la salud. Los futuros egresados de las carreras de la salud se enfrentan a un escenario donde los conflictos de interés, la alta demanda sanitaria y escases de recursos en el sistema público de salud, las industrias farmacéuticas y la gran comercialización presentarán dilemas éticos que cuestionarán las propias bases morales de los futuros profesionales; por lo tanto, el conocimiento y ejercicio de la responsabilidad social juegan un rol fundamental en sus futuras decisiones e impactos en la comunidad. En este contexto, y siguiendo la reflexión de Boelen, el marco referencial para la responsabilidad social de las instituciones educativas deben ser los principios humanísticos relativos a la protección de las personas y los principios sistémicos relativos a las relaciones institucionales con el sistema de salud².

2.1.4 Roles del Docente

Comprendiendo que las universidades, a través de los docentes, son formadores de los futuros egresados, actores sociales que influirán en la sociedad, no solo deben ser formados en competencias propias de su profesión, sino que además en aquellas que le permitan ser ciudadanos responsables, solidarios y socialmente partícipes a la época en que están insertos. Los docentes logran realizar esta función por medio de sus roles académicos: investigación, vinculación con el medio, donde también expresa su responsabilidad social.

En relación a la definición de competencias que debe tener un educador médico, Srinivasan et al.¹⁵, basándose en Accreditation Council for Graduate Medical Education (ACGME), identifican 6 competencias básicas: el conocimiento médico, centrarse en el alumno, habilidades comunicativas e interpersonales, profesionalismo y modelación de roles, reflexión basada en la práctica y la práctica basada en sistemas. La importancia de este trabajo es que incluye la experiencia de educadores de Estados Unidos y Canadá, y revisiones teóricas en la construcción de un modelo conceptual integral del desempeño docente en educación médica.

Por su parte, Harden y Crosby¹⁶ establecen 12 roles del profesor en medicina, los cuales son agrupados en 6 áreas: proveedor de información en la conferencia y en el contexto clínico; el rol de modelo “en el trabajo” y en los marcos más formales de enseñanza; facilitador del aprendizaje; evaluador del estudiante y del currículum; planificador del currículum y cursos; y, creador de recursos materiales y productor de guías de estudio. Los autores señalan la complejidad de la labor docente y diversidad de ambientes donde ésta se ejerce tanto en el aula como en la clínica. Concluyendo que estos roles se interrelacionan y que difícilmente pueden ser evidenciados en un solo docente.

2.2 Breve Revisión Cronológica de declaraciones, proyectos e investigaciones sobre la Responsabilidad Social Universitaria en Iberoamérica.

La UNESCO establece en el artículo N°1 de la Declaración Mundial de la Educación para el Siglo XXI, que las misiones y los valores centrales de la educación superior, y en especial la misión de contribuir al desarrollo sustentable y al mejoramiento de la sociedad, deben ser ampliados y reforzados con el fin de educar graduados altamente calificados que sean, al mismo tiempo, ciudadanos responsables capaces de satisfacer las necesidades de todos los sectores de la sociedad¹⁷.

Según Martí et al.¹⁸, el concepto de Responsabilidad Social Universitaria se gesta en Iberoamérica como un modelo de educación superior que debe aportar a la sociedad “profesionales con sentido de responsabilidad social”.

Desde la ética, Vallaeys et al.² promueven un modelo de RSU que permite evaluar impactos generados tanto en la sociedad como en la comunidad universitaria.

A nivel iberoamericano, en lo que respecta a Responsabilidad Social Universitaria, es importante rescatar los aportes en términos de estudios y herramientas desarrolladas por algunas universidades de la región, como el Proyecto Chileno “Universidad Construye País” desarrollado en el 2002; en el 2009, la Red de Responsabilidad Social Universitaria de la Asociación de Universidades confiadas a la Compañía de Jesús en América Latina; y en el 2009, por el Departamento Académico de Responsabilidad Social de la Pontificia Universidad Católica del Perú; así como en el Programa Factoría de Responsabilidad social de la Universidad de Valladolid y la Universidad Francisco de Vitoria, en España¹⁹.

En nuestro país, se realizaron importantes avances desde el año 2002, con la participación de once universidades chilenas en el Proyecto “Universidad Construye País: Responsabilidad Social Universitaria”, concluyendo que “...una universidad socialmente responsable debiera adscribirse a los siguientes principios y valores: dignidad de la persona, libertad, ciudadanía, democracia y participación, sociabilidad y solidaridad para la convivencia, bien común y equidad social, desarrollo sostenible y

medio ambiente, aceptación y aprecio a la diversidad, compromiso con la verdad, integridad, excelencia, interdependencia e interdisciplinariedad”²⁰. Este proyecto permitió fortalecer y unificar el concepto de responsabilidad social universitaria en el país, dando paso a la gestación de los programas de Responsabilidad social en las casas de estudio participantes.

Los estudios realizados en responsabilidad social universitaria se han enfocado principalmente en los estudiantes. En el año 2005, Davidovich et al. evaluaron el comportamiento socialmente responsable de los estudiantes de la Universidad de Concepción, mediante un cuestionario de autoatribución conformado por dos escalas: la primera evalúa la frecuencia del comportamiento; y la segunda, la intencionalidad. Este estudio concluyó una alta frecuencia de respuestas arrojadas en los ítems de las categorías de Responsabilidad Académica, Convivencia Social, Autocuidado y Respeto por espacios compartidos; lo cual podría explicarse porque estos comportamientos forman parte del repertorio conductual cotidiano de los individuos encuestados y, además, implican una adecuación a las normas que su contexto les impone²¹.

Ante esta problemática, Martí et al.¹⁸ realizaron una revisión de las propuestas metodológicas desde el 2006 al 2013, identificándose un total de dos tesis doctorales que presentaron sistemas de evaluación en estudiantes: dos modelos propuestos por universidades en Perú y España; y los trabajos de dos redes de universidades que diseñaron un desarrollo conceptual de Responsabilidad Social Universitaria y sistemas de indicadores para su evaluación.

Por su parte, el Proyecto Tunning Latinoamérica en 2007, había considerado a la “responsabilidad social y el compromiso ciudadano” dentro de las 27 competencias genéricas prioritarias para la educación superior²².

Continuando, Bustamante y Navarro²³, el 2007, realizan un estudio a alumnos de las carreras del área de ciencias sociales, aplicando a 261 alumnos de la facultad de ciencias sociales de la Universidad de Concepción, el Cuestionario de autoatribución de comportamientos socialmente responsables elaborado por Davidovich,

observándose que estos universitarios chilenos se atribuyen conductas en una vida en comunidad de acuerdo a las normas y necesidades individuales y grupales.

El 13 de octubre de 2010, 65 delegados de instituciones de educación médica y de acreditación de todo el mundo se reunieron en East London (Sudáfrica) para finalizar la elaboración del Consenso Global sobre la Responsabilidad Social de las Facultades de Medicina ,donde establecieron que desarrollarán su responsabilidad social por medio de un gobierno y un liderazgo responsable con el fin de desarrollar un sistema de salud que integre los principios de responsabilidad social por medio de programas de docencia, investigación y asistencia; con su equipo académico y de estudiantes para hacer frente a los desafíos de la salud y las necesidades de la sociedad; por lo tanto, los recursos de la facultad deben garantizar un número adecuado de docentes cualificados, una infraestructura que funcione correctamente y que se implementen nuevos programas, siempre teniendo en cuenta un equilibrio apropiado entre todos los niveles de prestación de servicios sanitarios²⁴.

Posteriormente, Martí et al.¹⁸ realizan un estudio iberoamericano sobre influencia de la educación en la formación de profesionales responsables con la sociedad. Los autores señalan que “El objeto de esta investigación fue determinar la influencia que tendría la educación superior desde la formación académica, en generar un sentido de responsabilidad social en el alumnado. En él participaron equipos de investigación de universidades españolas, de Chile, Colombia y Perú; y se entiende la responsabilidad social de la educación superior como “la orientación de valores hacia el bien común, que favorece el desarrollo de comportamientos socialmente responsables, así como habilidades empáticas para comprender a las demás personas; consiguiendo así formar a excelentes profesionales comprometidos con la sociedad”. Asimismo, ofrece un modelo de metodología colaborativa e innovadora que permita afrontar los retos que supone para la investigación universitaria, la creación de un espacio iberoamericano de conocimiento, enmarcado en la globalización de nuestras sociedades.

En Chile, el 2012, Navarro et al.²⁵ realizan una investigación sobre valores y actitudes socialmente responsables en universitarios chilenos, a 2.876 estudiantes de seis universidades chilenas (Proyecto MECESUP UCO0303, 2004-2008). Los resultados muestran una relación positiva muy significativa entre valores, actitudes y comportamiento socialmente responsable; compromiso con valores y actitudes vinculados a las vivencias próximas a los universitarios y menor compromiso con aquellos vinculados al bienestar social, la ciudadanía, democracia y participación. Se observan, además, diferencias significativas según sexo, promoción y área de pertenencia de la carrera.

En Venezuela, el 2014, Aristimuño y Rodríguez²⁶ realizan un estudio de tipo documental que aportó elementos sobre el desarrollo, evolución y actualización de los temas de gestión y evaluación de la responsabilidad social universitaria, determinando un conjunto de dimensiones e indicadores, los cuales fueron validados por expertos del sector universitario.

Siguiendo la línea de la investigación en responsabilidad social hacia el área salud, el 2014, Alvarado et al.²⁷ desarrollaron una investigación enfocándose en crear un cuestionario para evaluar los comportamientos socialmente responsables en médicos chilenos.

Posteriormente, en la Declaración de Incheon, realizada el 2015 en el Foro Mundial de Educación organizada por la UNESCO, UNICEF, El Banco Mundial, el PNUD, ONU Mujeres y el ACNUR, con 160 países participantes, presentan un marco de acción para el logro del objetivo de desarrollo propuesto en “Garantizar una educación inclusiva y equitativa de calidad y promover oportunidades de aprendizaje permanente para todos”. La declaración sostiene, en el artículo 4.7: “De aquí a 2030, garantizar que todos los alumnos adquieran los conocimientos teóricos y prácticos necesarios para promover el desarrollo sostenible, entre otras cosas mediante la educación para el desarrollo sostenible y la adopción de estilos de vida sostenibles, los derechos humanos, la igualdad entre los géneros, la promoción de una cultura de paz y no violencia, la ciudadanía mundial y la valoración de la diversidad cultural y de la

contribución de la cultura al desarrollo sostenible, entre otros medios”²⁸, enunciado que engloba a la educación primaria, secundaria y terciaria.

En el 2015, la responsabilidad social del docente ha sido reflexionada desde la perspectiva humanista en las carreras de ingeniería, concluyendo que el docente es el catalizador del aprendizaje y el fomento de un nuevo ciudadano²⁹.

Tobón et al.³⁰ desarrollaron una investigación con el objetivo de determinar la relación entre la formación académica, la empatía, los valores y comportamientos socialmente responsables de estudiantes de primero, quinto y décimo semestres de varios programas académicos. Para ello, empleó un enfoque empírico-analítico, no experimental, tipo descriptivo y correlacional. Los instrumentos con los que se recolectó la información fueron el Cuestionario de Auto-atribución de Comportamientos Socialmente Responsables, el de Valores de Schwartz, el Índice de Reactividad Interpersonal de Empatía y el Test de “metida de patas”. En la discusión de esta investigación se señala que se encontró en la muestra general una mayor atribución de comportamientos socialmente responsables relacionados con la ecología y medio ambiente y respeto hacia los espacios compartidos, lo cual señala más tendencias colectivas. Este estudio concluyó que la variable sexo no tiene influencia significativa en los comportamientos socialmente responsables, y que las dimensiones de mayor correlación con la edad fueron los vinculados con los derechos y deberes y el autocuidado. Se concluye textualmente “que la formación académica proporciona cierto desarrollo y consolidación de comportamientos socialmente responsables en los estudiantes que conformaron la muestra”.

En 2016, Preston et al.³¹ desarrollan un estudio de casos múltiples con escuelas de medicina de Australia y Filipinas, orientado a desarrollar un marco conceptual para el desarrollo de la Responsabilidad Social en las escuelas de Medicina. Se realizaron entrevistas a setenta y cinco integrantes del staff, estudiantes, representantes del sector de la salud y miembros de la comunidad. Se concluye que el factor más importante que moviliza hacia una mayor responsabilidad social, es la demanda de la fuerza de trabajo local, y que la base para su desarrollo son los valores compartidos y

aspiraciones congruentes con la RS. Similar visión tienen Crasto et al.³² para enfocar el estudio de responsabilidad en una visión colectiva. Este estudio utiliza la teoría fundamentada y concluye en la necesidad de flexibilizar la estructura universitaria para acercarla más a las realidades sociales y asumir un comportamiento ético.

Gaete³³, en Chile, analiza la percepción de los estudiantes sobre el concepto de la responsabilidad social en una casa de estudios superiores, concluyendo que “la responsabilidad social de la universidad plantea el desafío de reenfocar la misión institucional, hacia un proceso de formación vinculado a la realidad social circundante, así como un rol social más activo de la universidad frente a las necesidades y problemáticas sociales del territorio donde estén las universidades insertadas”.

Al realizar esta revisión, se puede señalar que el concepto de responsabilidad social universitaria se ha desarrollado gradualmente en América Latina, que principalmente el enfoque de las investigaciones se ha dirigido hacia el estudiante, que los principales instrumentos utilizados están basados en la autoatribución de comportamientos socialmente responsables, dejando un vacío respecto a los docentes los cuales son formadores y principales partícipes de las casas de estudios superiores para lograr graduados con comportamientos socialmente responsables.

OBJETIVOS



Capítulo III. OBJETIVOS

3.1 Objetivo general del estudio

Evaluar la validez de contenido de un instrumento para medir los comportamientos socialmente responsables de los docentes de las carreras de la salud en la facultad de medicina de la Universidad de Concepción.

3.2 Objetivos específicos

- Explorar la percepción de los estudiantes y docentes respecto a los comportamientos socialmente responsables del docente.
- Identificar indicadores del comportamiento socialmente responsable en docentes de carreras de la salud, desde la perspectiva de estudiantes y docentes.
- Categorizar los comportamientos socialmente responsables en docentes a partir de encuestas realizadas a estudiantes y docentes de las carreras de la salud.
- Describir la frecuencia de los indicadores que caracterizan el comportamiento socialmente responsable desde la percepción de estudiantes y docentes
- Construir un instrumento de evaluación de comportamientos socialmente responsables en docentes de las carreras de la salud.
- Analizar la validez de contenido del instrumento construido.

3.3 Preguntas Directrices

- ¿Existen semejanzas respecto a la caracterización de comportamientos socialmente responsables en el rol docente?
- ¿Existen diferencias respecto a la caracterización de comportamientos socialmente responsables en el rol docente?
- ¿Es posible construir un instrumento de medición en base de las percepciones de docentes y estudiantes sobre lo que es el comportamiento socialmente responsable de docentes?



DISEÑO METODOLÓGICO



Capítulo IV. MÉTODO

Se utilizó una metodología mixta con un diseño exploratorio secuencial, una primera etapa cualitativa seguida de una etapa cuantitativa para poner a prueba los hallazgos de la primera etapa.

Según lo expresado por Hernández et al.³⁴ “la investigación mixta, aunque requiere de un manejo completo de los dos enfoques y una mentalidad abierta, agrega complejidad al diseño de estudio; pero contempla todas las ventajas de cada uno de los enfoques”.

Se define como un diseño no experimental lo cual permite apreciar la riqueza de las respuestas y “observar fenómenos tal y como se dan en su contexto natural, para después analizarlos”³⁴.

Se señala este estudio como exploratorio, ya que aun cuando la responsabilidad social universitaria no es un tópico nuevo, sí lo sería la evaluación de la responsabilidad social de los docentes percibida por los alumnos.

Este estudio cuenta con dos fases, señalándose como secuencial: la primera es cualitativa y contempla el análisis de los datos obtenidos a través de una encuesta que se aplicó a estudiantes de carreras de la salud y docentes de estas mismas, en la cual se preguntó por conductas de un docente socialmente responsable. Con estas respuestas se levantaron las dimensiones e ítems para la elaboración del “Cuestionario de evaluación de comportamientos socialmente responsables en docentes de carreras de la salud”. Una segunda fase, cuantitativa corresponde al proceso de validez de contenido de este cuestionario, mediante el análisis estadístico del juicio de expertos, tras lo cual se elabora la segunda versión del instrumento.

4.1 Participantes

Los participantes del estudio fueron seleccionados según muestro no probabilístico, por accesibilidad o conveniencia, correspondiendo 260 estudiantes y 63 docentes. Estos participaron respondiendo una encuesta que se aplicó en 2016, en el marco de la implementación proyecto interno UdeC “Comportamiento Socialmente Responsable en la Formación de Médicos: identificación de indicadores y elaboración de cuestionarios de autorreporte para su medición” (VRID 216.090.005-1.0).

En el grupo de estudiantes, un 58% ($n=151$) pertenecen al sexo femenino, un 28% ($n=73$) al masculino y un 13,8% ($n=36$) no responde. El rango etario preponderante es de 20-24 años 58,4% ($n=152$).

En el grupo de docentes, un 69% ($n=44$) pertenecen al sexo femenino, un 23,8% ($n=15$) al masculino y un 6,3% ($n=4$) no responde. El rango etario preponderante es de 30-34 años, con un 23,8% ($n=15$).

4.2 Técnicas o instrumentos de recolección de datos

Instrumento de recolección de datos:

En la primera fase del estudio, se realizó una encuesta a estudiantes y docentes de las carreras de la salud de la facultad de medicina de la universidad de Concepción.

Se requirió información sociodemográfica y, adicionalmente, datos que permitieran caracterizar a estudiantes y docentes en términos de grado académico, nivel de formación, tiempo destinado a la actividad docente. Además, ésta constaba de una serie de preguntas abiertas respecto a responsabilidad social desde participar en actividades de voluntariado hasta preguntas respecto a los comportamientos socialmente responsables de los docentes. Se entrega una definición simple de Responsabilidad Social y luego se formula la siguiente pregunta, sobre la cual se basan principalmente los datos utilizados en este trabajo:

“Indique hasta diez acciones profesionales de un(a) Docente universitario(a), a través de las cuales éste o ésta puede ejercer su responsabilidad social en el ejercicio del rol docente en la carrera que usted cursa. Por ejemplo: si el rol fuese el de un cocinero, la responsabilidad social se ejercería preparando alimentos equilibrados nutricionalmente para favorecer la salud de las personas, además eligiendo productos naturales y generados localmente”.

4.3 Procedimiento

La Encuesta desarrollada el 2016, contenía el consentimiento informado y en las planillas recibidas se encontraba identificada la respuesta afirmativa de participación. La información se encontraba resguardada por la investigadora responsable del Proyecto “Comportamiento Socialmente Responsable en la Formación de Médicos: identificación de indicadores y elaboración de cuestionarios de autorreporte para su medición”. Por su parte, quien conduce esta investigación firma una declaración de confidencialidad (Anexo 2), en la cual se compromete a resguardar la confidencialidad de los datos recepcionados.

La encuesta fue enviada vía correo electrónico a estudiantes y docentes de las carreras de la salud de la Facultad de Medicina de la Universidad de Concepción, utilizando la base de datos disponible en la Facultad, previa autorización de la respectiva secretaría académica.

Los datos fueron consolidados en planilla Excel por los investigadores del proyecto previamente señalado resguardándose su confidencialidad mediante código IP; esta etiqueta numérica que identifica de manera lógica y jerárquica a una interfaz, en este caso una computadora dentro de una red de internet.

4.4 Análisis de los datos

4.4.1 Análisis de Datos Cualitativo: Encuesta

Los datos sociodemográficos de los docentes y estudiantes fueron analizados con estadística descriptiva.

Se obtuvieron descriptores, tanto de docentes como de estudiantes, analizándose cada planilla por separado y evaluándose similitudes y comparando las respuestas de ambos grupos. El análisis de contenido permitió elaborar categorías, con su respectiva definición, y asociar a ellas los distintos descriptores.

Se obtuvo un total de 13 categorías, consideradas como dimensiones, y se analizó la distribución porcentual de los descriptores en cada una de ellas, para identificar los tópicos más importantes a considerar según la muestra, respecto a los comportamientos socialmente responsables de los docentes.

Para el análisis de datos, se utilizó una planilla Excel 2010, Microsoft Office versión 14.04.4760.1000.



4.4.2 Análisis de Datos Cuantitativo

Como parte de la segunda fase de la investigación, se creó la primera versión del instrumento “Cuestionario de evaluación de comportamientos socialmente responsables en docentes de carreras de la salud” (Anexo 1), asignándole a cada dimensión descriptores representativos. Esta primera versión del cuestionario se envió a expertos, tanto en la disciplina de Educación Médica como en el tema de Responsabilidad Social de la Universidad de Concepción, a quienes se les solicitó que calificaran cada ítem como “esencial”, “útil pero no esencial” o “no necesario”, y que, adicionalmente, entregaran comentarios orientados a modificar dimensiones o ítems, si lo estimaban pertinente. Se obtuvieron 5 respuestas, las que fueron sometidas a análisis.

Como parte del criterio de rigurosidad científica, para la validez de contenido Lawshe propone como indicador el uso de la Razón de la validez de contenido (RVC), la cual

señala el grado de acuerdo de los jueces acerca de la validez del ítem, y el cálculo del Índice de Validez de Contenido (IVC), el cual se calcula como el promedio de los RVC de los ítems del instrumento, por lo tanto se puede interpretar ,como el grado de acuerdo general que los jueces tienen sobre la validez del instrumento³⁵.

4.5 Consideraciones éticas de la investigación

Respecto a las consideraciones éticas se puede afirmar que:

- Valor científico y social: Aumentando el conocimiento sobre Responsabilidad social universitaria con implicancias en educación médica, ya que su enfoque es el docente de las carreras de la salud desde la percepción del estudiante.
- Validez científica: Se utilizan en la investigación un marco teórico riguroso, con diseño metodológico adecuado.
- Transparencia en la selección de sujetos: la selección de la muestra se realizó según muestreo no probabilístico por accesibilidad o conveniencia, según la oportunidad de acceso a los sujetos.
- Equilibrio entre riesgos y beneficios: Los beneficios expuestos son altos, señalando que no presenta riesgos potenciales a los sujetos de la investigación
- Consentimiento informado: La voluntariedad respecto a la participación en la encuesta esta descrita en las planillas Excel VRID 2016, considerándose que la encuesta posee un consentimiento informado, el cuál fue enviado junto con ésta. Para el resguardo de la confidencialidad de los datos, la tesista firma una declaración de confidencialidad (Anexo 2).
- Respeto hacia los sujetos, instituciones y comunidades que participan: Se manifiesta por medio del consentimiento informado y firma de declaración de confidencialidad en la encuesta base.

RESULTADOS



Capítulo V. RESULTADOS

5.1 Resultados del análisis de las características de la muestra (docentes y estudiantes)

En primer lugar, se presentan los resultados de las características de la muestra de docentes y estudiantes.

Tal como muestra la Tabla 1, los docentes ($n=63$) que respondieron esta encuesta eran principalmente Médicos ($n=20$) y Tecnólogos médicos ($n=9$), y 5 docentes no entregaron a este antecedente.

Tabla 1. Distribución por profesión de los docentes participantes.

Grupo según Profesión	N°	%
Médico/a	20	31,7
Kinesiólogo/a	4	6,34
Matrón/a	8	12,6
Sociólogo/a	1	1,58
Tecnólogo/a médico/a	9	14,28
Fonoaudiólogo/a	7	11,1
Psicólogo/a	4	6,34
Enfermero/a	4	6,34
Ingeniero/a	1	1,58
No responde	5	7,93
Total de encuestados	63	100

Fuente: Elaboración propia

Respecto a grados académicos, la Tabla 2 nos muestra que un 46% ($n=29$) respondió afirmativamente que tiene especialidad y el 47,6% ($n=30$) que no la tiene, solo el 6,3% ($n= 4$) no respondió a esta pregunta.

Tabla 2. Distribución según obtención de especialidad de los docentes.

Especialidad	N°	%
Si	29	46
No	30	47,6
No responde	4	6,34
Total de encuestados	63	100

Fuente: Elaboración propia.

La Tabla 3, hace referencia a la obtención de grado académico. Respecto al grado de Magíster, el 63% ($n=40$) lo tiene, un 30% ($n=19$) refiere no poseerlo, y un 6,34% ($n=4$) no respondió. En lo que se refiere a grado de doctorado, sólo un 15,8% ($n=10$) lo posee.

Tabla 3. Distribución por obtención de grado académico de los docentes.

	Magíster		Doctorado	
	N°	%	N°	%
Si	40	63,4	10	15,8
No	19	30,1	48	76
No responde	4	6,34	5	7,93
Total de encuestados	63	100	63	100

Fuente: Elaboración propia.

Como muestra la Tabla 4, la mayor parte de los docentes declaró no desempeñarse en el área pública, ni en el área privada.

Tabla 4. Distribución según el área de ejercicio de los docentes.

	Área pública		Área privada	
	N°	%	N°	%
Si	21	33,3	25	39,6
No	38	60,3	34	53,9
No responde	4	6,34	4	6,34
Total de encuestados	63	100	63	100

Fuente: Elaboración propia.

Respecto a las horas académicas el 38% ($n=24$) de los docentes se encontraban realizando menos de 22 horas a la semana, y sólo un 25,3% ($n=16$), más de 33 horas a la semana.

Tabla 5. Distribución según horas académica semanales de los docentes participantes.

Según horas académicas semanales	N°	%
Menos de 22 horas semanales	24	38
22 a 33 horas semanales	19	30,1
Más de 33 horas semanales	16	25,3
No responde	4	6,34
Total de encuestados	63	100

Fuente: Elaboración propia.

La mayor parte de los docentes encuestados, con un 74,6% ($n=47$), no participa en actividades de voluntariado y solo el 17,4% ($n=11$) participa. El 6,34% ($n=4$) no respondió a la pregunta (Tabla 6).

Tabla 6. Distribución según participación de actividades de voluntariado de los docentes participantes.

Participación de actividades de voluntariado	N°	%
Si	11	17,4
No	47	74,6
No responde	4	6,34
Total de encuestados	63	100

Fuente: Elaboración propia.

Respecto a los estudiantes, la mayor parte de ellos pertenecía a la carrera de Medicina 38% ($n=99$), le siguen Kinesiología con un 14,2% ($n=37$), Tecnología Médica con un 12,6% ($n=33$) y el 13,8% ($n=36$) no respondió a la pregunta.

Tabla 7. Distribución según carrera de los estudiantes participantes.

Carrera	N°	%
Fonoaudiología	24	9,2
Medicina	99	38
Tecnología Médica	33	12,6
Kinesiología	37	14,2
Obstetricia	31	11,9
No responde	36	13,8
Total de encuestados	260	100

Fuente: Elaboración propia.

Respecto al año que cursaban en el momento de la encuesta, podemos señalar que la mayor parte de los estudiantes se encontraba en segundo año con el 20,3% ($n=53$) y en cuarto año con el 19,3% ($n=51$).

Tabla 8. Distribución según año que cursa de los estudiantes participantes.

Año que cursa	N°	%
1er año	39	15
2do año	53	20,3
3er año	40	15,3
4to año	51	19,6
5to año	22	8,4
6to año	15	5,7
7mo año	4	1,53
No responde	36	13,8
Total de los encuestados	260	100

Fuente: Elaboración propia.

La mayor parte de los estudiantes no participaba en actividades de voluntariado en el momento de la encuesta, con un 60,3% ($n=158$), y un 13,8% ($n=36$) no respondió a la pregunta.

Tabla 9. Distribución según participación en actividades de voluntariado en los últimos 3 años. de los estudiantes participantes.

Participación en actividades de voluntariado	N°	%
Si	66	25,3
No	158	60,7
No responde	36	13,8
Total de encuestados	260	100

Fuente: Elaboración propia.

5.2 Resultados del análisis de los descriptores, categorización y definiciones

En este apartado se presentan los resultados del análisis de los 1033 descriptores obtenidos de la encuesta respecto a la pregunta referida a conductas que caracterizan a un/a docente socialmente responsable, realizada a docentes y estudiantes de la Facultad de Medicina de la Universidad de Concepción.

Los descriptores fueron analizados y categorizados en 13 categorías. La Tabla 10 muestra los porcentajes de los descriptores que se asignan a las distintas categorías.

La categoría referida a “aplicar adecuadas metodologías de enseñanza, aprendizaje y evaluación” obtuvo el 14,9% de los descriptores, sigue la “formación centrada en los valores del humanismo y ética”, con el 13,77% y el menor porcentaje lo obtuvo “el cuidado del medio ambiente” con el 0,61% de los descriptores.

Tabla 10. Distribución de frecuencias de descriptores por categoría.

N°	Categoría	% Total
1	Compromiso con la labor docente	11,3
2	Compromiso con la labor académica	5,24
3	Generar condiciones que faciliten el aprendizaje	7,91
4	Modelar desde el rol profesional y docente	5,24
5	Aplicar adecuadas metodologías de enseñanza, aprendizaje y evaluación	14,49
6	Cuidado del medio ambiente	0,61
7	Enfoque integral de la formación biopsicosocial con énfasis en promoción y prevención en Salud	4
8	Visión social de la enseñanza	12,5
9	Formación centrada en los valores del humanismo y la ética	13,77
10	Promover un buen ambiente universitario	15,3
11	Respeto a las normativas institucionales	4,41
12	Promoción del autocuidado del docente y alumnado	1,54
13	Usar y promover el pensamiento crítico y reflexivo	3,59
TOTAL		100%

Fuente: Elaboración propia.



A continuación, en la Tabla 11, se comparan los descriptores entregados por los docentes y los estudiantes según las 13 categorías.

Para los docentes, la categoría con mayor proporción de descriptores, es la referida a la “formación centrada en los valores del humanismo y la ética” con el 19,1%, seguida en frecuencia por “la visión social de la enseñanza” con el 17,5%. Por otro lado, para los estudiantes, los más altos porcentajes son para la categoría “aplicar adecuadas metodologías de enseñanza, aprendizaje y evaluación” con el 16,23% y “promover un buen ambiente universitario” con el 15,9%.

Destaca señalar que la categoría de cuidado del medio ambiente obtuvo, tanto para docentes y estudiantes el menor porcentaje.

Tabla 11. Resumen comparativo: docentes y estudiantes según frecuencias por categoría.

N°	Categoría	Docentes	Estudiantes
1	Compromiso con la labor docente	7,5	12,5
2	Compromiso con la labor académica	10	3,68
3	Generar condiciones que faciliten el aprendizaje	1,24	10,1
4	Modelar desde el rol profesional y docente	9,5	3,82
5	Aplicar adecuadas metodologías de enseñanza, aprendizaje y evaluación	9,16	16,23
6	Cuidado del medio ambiente	0,83	0,55
7	Enfoque integral de la formación biopsicosocial con énfasis en promoción y prevención en Salud	2,91	4,37
8	Visión social de la enseñanza	17,5	10,91
9	Formación centrada en los valores del humanismo y la ética	19,1	12
10	Promover un buen ambiente universitario	13,3	15,9
11	Respeto a las normativas institucionales	2,5	5,05
12	Promoción del autocuidado del docente y alumnado	1,25	1,63
13	Usar y promover el pensamiento crítico y reflexivo	5,0	3,14
	TOTAL	100%	100%

Fuente: Elaboración propia.

5.3 Resultados del análisis del juicio de expertos al “Cuestionario de evaluación de comportamientos socialmente responsables en docentes de carreras de la salud”

La Tabla 12 resume el resultado del análisis de juicio de expertos.

Para determinar la validez de contenido de las 13 categorías e ítems desarrollados en la primera versión del “Cuestionario de evaluación de comportamientos socialmente responsables en docentes de carreras de la salud”, éste se envió a juicio de expertos. Las respuestas recibidas fueron analizadas según el Índice de Validez de Contenido, obteniéndose un valor de 0,15.

Según la evaluación del panel de expertos se calculó la razón de validez de contenido (RVC) para cada ítem.

Los valores más altos de RVC fueron obtenidos por los ítems: “ser congruente con lo enseñado y su desempeño como profesional”, “desarrollar métodos de evaluación educativa acorde a los objetivos de la asignatura” y “entrega retroalimentación durante el proceso de aprendizaje” los cuales obtuvieron RVC de 1.

Los valores más bajos de RVC son para los siguientes ítems: “participa en investigaciones relacionadas con su disciplina”, “Promocionar o participar de actividades que fomentan el autocuidado y estilos de vida saludable”, “muestra conductas saludables dentro de la universidad, como por ejemplo subir escaleras, elegir alimentos saludables en la cafetería” y “se muestra crítico respecto a su desempeño docente”, los cuales obtuvieron RVC -0,6.

En la Tabla 12 se puede apreciar 2 columnas, la primera presenta los RVC de cada ítem y el IVC total del instrumento para su primera versión. En la segunda columna, los ítems con valores menores a 0,6 fueron retirados para lograr un IVC de 0,66, el cual según criterio de los investigadores participantes, otorgaría una validez de contenido adecuada al instrumento, generando la segunda versión.

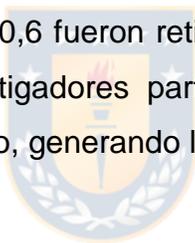


Tabla 12. Resultados evaluación de juicio de expertos: razón de validez de contenido e Índice de validez de contenido para primera versión y segunda versión del cuestionario.

Dimensión	Ítem (¿Con que frecuencia el docente...?)	Primera versión	Segunda versión
		IVC=0,15 RVC	IVC=0,66 RVC
1.- Compromiso con la labor docente	Demuestra motivación por su actividad docente.	-0,2	
	Asiste a eventos académicos relacionados con su disciplina (Congresos o Jornadas).	0,2	
	Desarrolla metodologías que me permiten aprender bien durante su actividad docente.	0,2	
	Demuestra conocimientos actualizados en la asignatura.	0,6	0,6
2.- Compromiso con la labor académica	Planifica el proceso de enseñanza-aprendizaje considerando los objetivos de la asignatura.	-0,2	
	Analiza el proceso de enseñanza-aprendizaje en búsqueda de mejoras.	-0,2	
	Participa en investigaciones relacionadas con su disciplina.	-0,6	
	Aborda temas desde su disciplina para contribuir a resolver problemas sociales actuales.	0,6	0,6
3.- Generar ambiente que facilite el aprendizaje	Escucha a los estudiantes cuando planteamos dudas, reclamos y/o sugerencias.	0,6	0,6
	Intercambia ideas sobre los contenidos entregados en la asignatura con los estudiantes.	0,6	0,6
	Realiza cambios en el proceso de enseñanza en respuesta a las solicitudes de los estudiantes.	0,2	
	Promueve un buen ambiente en el aula y/o clínica sin generar o promover conflictos.	0,6	0,6
4.- Modelar desde el rol profesional y docente	Demuestra con su conducta a los estudiantes como debe ser un buen profesional.	0,6	0,6
	Demuestra con su conducta a los estudiantes como debe ser un buen docente.	0,6	0,6
	Actúa en la clínica de manera coherente con lo que enseña.	1	1
	Actúa en el aula de manera coherente con lo que enseña.	0,6	0,6
5.- Aplicar adecuadas metodologías de enseñanza, aprendizaje y evaluación	Emplea metodologías que me permiten aprender más y mejor.	0,2	
	Evalúa con coherencia con lo enseñado y lo que necesitamos aprender.	1	1
	Utiliza retroalimentación durante el proceso de aprendizaje, que nos permite saber en qué estamos bien y que nos falta por aprender.	1	1
	Evalúa con justicia utilizando elementos de evaluación objetivos.	0,6	0,6
6.- Cuidado del medio ambiente	Usa racionalmente recursos ambientales tales como el agua y/o energía eléctrica.	0,2	
	Deposita la basura en los contenedores adecuados para ello.	0,2	
	Evita uso de material impreso.	-0,2	
7.- Enfoque integral de la formación biopsicosocial con énfasis en Promoción y Prevención en Salud	Promueve una visión biopsicosocial en salud	0,2	
	Promueve que los estudiantes eduquen a la población en la promoción de estilos de vida saludables.	-0,2	
	Incorpora como parte de los contenidos de las asignaturas elementos de políticas relacionadas con promoción y prevención en salud.	0,2	

	Promueve educar a la población en salud para reducir los factores de riesgo según nivel de atención.	0,2	
8.- Visión social de la enseñanza	Durante la asignatura vincula los contenidos entregados con organizaciones comunitarias pertinentes.	-0,2	
	Promueve la reflexión del rol social de la carrera en sus asignaturas.	0,6	0,6
	Promueve en los estudiantes la realización de proyectos dirigidos a grupos vulnerables de la comunidad.	0,6	0,6
	Promueve primero no dañar.	-0,2	
9.- Formación centrada en los valores del humanismo y la ética	Promueve dar a cada uno lo equitativo y apropiado.	0,2	
	Promueve que cada individuo tome decisiones libremente.	0,2	
	Promueve prevenir y/o eliminar el daño a través de la acción.	-0,2	
	Genera espacios de reflexión ética de temas asociados a la profesión.	-0,2	
	Respeto la dignidad y privacidad de las personas.	0,6	0,6
	Respeto a los estudiantes, docentes y funcionarios universitarios sin descalificarlos.	0,6	0,6
10.- Promover un buen ambiente universitario	Trabaja en equipo con sus pares docentes y profesionales de la salud.	0,2	
	Promueve el trabajo colaborativo en los alumnos.	0,6	0,6
	Durante la asignatura promueve la visión de trabajo inter y transdisciplinario en salud.	0,6	0,6
	Cumple oportunamente con las actividades docentes (entrega de notas, programas y materiales).	0,6	0,6
11.- Respeto a las normativas institucionales	Llega puntualmente a clases.	0,6	0,6
	Entrega las evaluaciones según los plazos estipulados en el programa de la asignatura.	0,6	0,6
	Entrega el programa oportunamente al inicio de la asignatura.	0,2	
12.- Promoción del autocuidado del docente y alumnado	Muestra preocupación por el cuidado de sí mismo.	-0,2	
	Nos motiva a tener un estilo de vida saludable (comer sano, realizar actividad física, dormir la cantidad suficiente, etc.).	-0,2	
	Promociona o participa en actividades, eventos y /o programas relacionadas con el autocuidado y estilos de vida saludable.	-0,6	
	Muestra conductas saludables dentro de la universidad, como por ejemplo subir escaleras, elegir alimentos saludables en la cafetería.	-0,6	
13.- Promover el desarrollo del pensamiento crítico y reflexivo	Se muestra crítico respecto a su desempeño docente.	-0,6	
	Incorpora espacios de reflexión de los conocimientos de la disciplina entregados durante el desarrollo de su asignatura.	-0,2	
	Incorpora estrategias de enseñanza orientadas a reflexionar sobre mi propio desempeño para proponer formas de mejorar.	-0,2	
	Incorpora espacios de reflexión sobre el rol de la profesión en la sociedad.	-0,2	

Fuente: Elaboración propia.

DISCUSIÓN



Capítulo VI. DISCUSIÓN

Este estudio logra explorar las percepciones de los estudiantes y docentes respecto a los comportamientos socialmente responsables del docente, identificando, categorizando y describiendo la frecuencia de indicadores. Al comparar la percepción de los estudiantes con la de los docentes, respecto a los comportamientos socialmente responsables del docente, se observa que las dimensiones más relevantes para los estudiantes y docentes difieren, pero que ambos grupos concuerdan con el puntaje más bajo para el “cuidado del medio ambiente”, lo cual es completamente distinto de los resultados obtenidos por Arango (2015)²⁹, el cual observa en estudiantes mayor atribución de comportamientos socialmente responsables relacionados con la ecología y medio ambiente. Respecto a diferencias entre los docentes y estudiantes, se observa en la dimensión “generar condiciones que faciliten el aprendizaje”, siendo relevantes para los estudiantes y de escasa relevancia para los docentes, no encontrándose referente a este punto en la literatura, por lo cual se presenta como un punto para profundizar en futuros estudios.

Uno de los puntos destacables de los datos obtenidos, se refiere a la visión prosocial. Según Navarro⁷, el desarrollo moral aumentaría con la edad, lo cual concuerda con las diferencias encontradas docentes y estudiantes, ya que las categorías con frecuencias más altas de ítems en los docentes son “Formación centrada en los valores del humanismo y la ética”, “Visión social de la enseñanza” y “Promover un buen ambiente universitario”, estas categorías manifiestan ideales altruistas y de beneficio a otros. En contraposición, para los estudiantes las dimensiones más relevantes que vinculan con

la RS de los docentes, dicen relación con el uso de adecuadas metodologías de enseñanza aprendizaje y evaluación y la promoción de un buen ambiente educativo. Esto nos sugiere que, más que profundizar en comportamientos prosociales, los estudiantes esperan que los docentes cumplan su rol a cabalidad, señalando probables brechas existentes en competencias para la docencia y actitudes favorecedoras de un buen ambiente educativo.

Este trabajo logra construir en base de datos de percepción, un instrumento de evaluación de comportamientos socialmente responsables en docentes de las carreras de la salud y analizar la validez de contenido del instrumento construido.

El primer instrumento construido alcanzó un nivel bajo de validez de contenido al ser sometido a juicio de expertos. Al analizar este resultado, debemos considerar que para la elaboración del perfil de conductas socialmente responsables del docente, se les pide a los sujetos más directamente vinculados a la actividad docente que las planteen desde su percepción, para de esta manera contar con elementos emergentes que se complementan con visiones teóricas previamente existentes. El bajo nivel de validez de contenido pudo estar asociado a la elaboración de las categorías y el ordenamiento de los indicadores al interior de ésta. Si revisamos los indicadores que obtuvieron los menores RVC, podemos señalar que desde la teoría si corresponden a comportamientos socialmente responsables, pero se dan en menor frecuencia (“participa en investigaciones...”), o bien se puede atribuir a que representan un nivel muy alto de responsabilidad, por lo que no sería exigible al docente (ser el mismo un modelo para el autocuidado en sus estudiantes, o mostrarse crítico respecto a su

desempeño docente). Ahora, si consideramos, de acuerdo a lo planteado por Pedrosa et al.³⁵, que la validez de contenido es una condición necesaria, aunque no suficiente, para realizar interpretaciones a los puntajes de un test, podemos valorar el IVC final alcanzado como un elemento más a analizar, el que debiera ser complementado con otros métodos, tanto cuantitativos como cualitativos.

Es necesario considerar que el uso del “panel de evaluación de contenido” tiene limitaciones, que pueden surgir de la selección de los mismos jueces, o bien, dado que las categorías o dimensiones ya están definidas, se puede dirigir la valoración por parte de éstos³⁵. Se sugiere que el IVC sea valorado con cierta flexibilidad, ya que considerarlo o no apropiado, dependerá del número de jueces, número de ítems evaluados, e incluso las implicancias prácticas de los instrumentos.

No obstante lo anterior, al lograr IVC no óptimo en el del segundo instrumento, plantea la necesidad de evaluar otras variables que hubieran podido afectar la pertinencia o utilidad de los indicadores incorporados, como por ejemplo que la representación de docentes hubiese sido menor proporcionalmente, a la de estudiantes, o bien que estos hayan sido principalmente docentes con menos de 22 horas de ejercicio de docencia en la facultad en la cual se realizó el estudio.

Para valorar la real incidencia de estos factores sería necesario profundizar en el análisis tipo cualitativo.

En el segundo instrumento y, las principales dimensiones representadas son cinco, las referentes al compromiso con la labor académica, modelar desde el rol docente, aplicar

adecuadas metodologías de enseñanza aprendizaje, visión social de la enseñanza y respeto a las normas institucionales.

Se considera que un aporte importante de este estudio es la generación de un perfil de comportamientos socialmente responsables del docente de las carreras de la salud desde la perspectiva del estudiante y del propio docente, comparar las percepciones, y analizar sus diferencias y similitudes, lo cual contribuye a generar nuevos conocimientos, tanto para enriquecer el ámbito de la Responsabilidad social Universitaria y el de Educación en Ciencias de la Salud.

La versión final del instrumento que se construye, es factible de ser perfeccionada en futuros estudios para lograr mayor evidencia de validez, mediante métodos también cualitativos, y avanzar además en el análisis de confiabilidad.



CONCLUSIONES



Capítulo VII. CONCLUSIONES

Respecto al objetivo general de este estudio, el cual fue “evaluar la validez de contenido de un instrumento construido para medir los comportamientos socialmente responsables de los docentes de las carreras de la salud”, se logra crear un instrumento para medir comportamientos socialmente responsables a partir de las percepciones de los estudiantes y docentes, el cual en su primera versión evaluada por juicio de expertos muestra una baja validez de contenido, realizándose una segunda versión posterior, la cual rescata 21 ítems, con una validez de contenido adecuada, pero que es posible mejorar en futuras investigaciones.

Se puede señalar que los resultados de este estudio aportan mayor conocimiento sobre la percepción que estudiantes y docentes tienen sobre los comportamientos socialmente responsables esperados del docente que se desempeña en las carreras de la salud.

El análisis de sus respuestas en la encuesta, nos refleja las diferencias y semejanzas de sus percepciones, las cuales desembocan en la construcción del instrumento, el cual en su segunda versión son 5 dimensiones las representadas de las 13 iniciales en el primer instrumento.

Se ha podido dilucidar que para los estudiantes y docentes, los comportamientos socialmente responsables asociados al cuidado del medio ambiente y al autocuidado son menos relevantes, lo que por una parte podría representar que en el momento del estudio el tema medioambiental no estaba instalado en la agenda pública como lo está actualmente, sobre todo en las generaciones jóvenes, y que el autocuidado no se considera habitualmente vinculado a la responsabilidad social, a pesar de que en carreras de la salud los profesionales modelamos en la población estas conductas, por lo que pareciera ser que tanto para docentes como para estudiantes no existe conciencia de este rol.

Respecto a la Construcción y validación del instrumento para medir los comportamientos socialmente responsables de los docentes de las carreras de la

salud, se puede señalar que es posible construir una propuesta en base a la percepción de los actores involucrados. Luego de la evaluación de validez de contenido se logra una segunda versión, la cual es el punto de partida para las siguientes una investigaciones, en que se analicen las propiedades psicométricas para obtener un instrumento similar más confiable, o bien se realicen nuevos estudios que permitan profundizar en la comprensión de estas percepciones, usando, por ejemplo, otros métodos cualitativos.

Las limitaciones presentadas en este estudio son referidas a la muestra, y al desarrollo de la metodología de evaluación por jueces principalmente en su primera versión.

En este estudio, se puede señalar que se logra la exploración, identificación y categorización de indicadores de percepción de comportamientos socialmente responsables de los docentes, de las similitudes y diferencias entre grupos, lo que abre nuevas perspectivas de análisis; como por ejemplo, la mayor tendencia a la percepción prosocial de la conducta socialmente responsable de los docentes, en comparación con los estudiantes.

Se podría plantear como continuidad de esta línea de investigación, enriquecer este instrumento con otros aportes, mejorando su validez de contenido, aplicarlo en distintas universidades para poder comparar, influencias de las zonas geográficas, culturales y sociales sobre percepciones respecto al rol docente socialmente responsable en las carreras de la salud.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS



REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Boelen C. Responsabilidad social y excelencia. Educ Med [Internet] 2009 [citado 05 Ene 2018]; 12(4): 199-205. Disponible en: <http://scielo.isciii.es/pdf/edu/v12n4/editorial.pdf>
2. Vallaeys F, De La Cruz C, Sasia P. Responsabilidad Social Universitaria: Manual de primeros pasos. Primera Edición. México D.F: McGraw-Hill; 2009. p.1-38.
3. Bandura A. Social Learning Theory. Social Learning Theory. New York: General Learning Press; 1971. p. 1-46.
4. Navarro G. Educación para la responsabilidad social: Elementos para la discusión. Educación para la Responsabilidad Social la Universidad en su función docente. RSU. UDEC. [Internet] 2003 [citado 06 Dic 2018]; 1-29. Disponible en: http://www2.udec.cl/rsu/images/stories/doc/educacion_para_la_responsabilidad_social.pdf
5. Vallaeys F. Breve marco teórico de responsabilidad social universitaria. Lima. 2006 [citado 09 Sep. 2018]; 1-10. Disponible en: http://www.cca.org.mx/apoyos/formacion_c/02_profesores/info_esp/01_Responsabilidad_Social/marco_teorico_rsu_vallaeys.pdf
6. Camargo R. Lo Social desde el Concepto de Ilusión en Platón, Aristóteles, Machiavelo y Bacon. Cinta de Moebio. Revista de Epistemología de Ciencias Sociales [Internet]. 2007 [citado 03 Feb 2018]; 28: 29-38. Disponible en: <https://revistas.uchile.cl/index.php/CDM/article/view/25931>
7. Navarro G. Moralidad y Responsabilidad social: Concepción; Universidad de Concepción. [Internet] 2012. [Citado 05 nov 2017] Disponible en: www2.udec.cl/rsu/images/stories/doc/2017/marzo/moralidad_y_responsabilidad_social_bases_para_su_desarrollo_y_educacion.pdf
8. Nejati M, Shafaei A, Salamzadeh Y, Daraei M. Corporate social responsibility and universities: A study of top 10 world universities' websites. African J Bus Manag [Internet]. 2011 [citado 12 Ago 2017]; 5(2):440-447. Disponible en: <http://ssrn.com/abstract=1868688>
9. Ministerio de Educación de Chile. Servicio de información de educación Superior. Informe matrícula en educación superior 2018 [Internet]. J 2018 [citado 03 jun 2019]; 1-10. Disponible en: https://www.mifuturo.cl/wpcontent/uploads/2018/SIES/informe%20matricula%202018_sies.pdf

10. Programa de Responsabilidad social Universidad de Concepción [Internet]. Universidad de Concepción [citado 01 feb 2018]. Disponible en: http://www2.udec.cl/rsu/index.php?option=com_content&view=article&id=1&Itemid=2
11. Ramírez J, Ocampo R, Rodríguez F. Profesionalismo en medicina. Acta médica grupo ángeles. [Internet] 2008 [citado 04 jul 2018]; 6(3): 133-138. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/actmed/am-2008/am083j.pdf>
12. Horwitz N. El sentido social del profesionalismo médico. Rev Méd Chile. 2006; 134: 520-524.
13. Jovell A. Contrato social y valores en la profesión médica. Rev Adm Sanit. 2005; 3(3): 495-503.
14. Boelen C, Heck J. Defining and measuring the social accountability of medical schools. World Health Organization. Division of Development of Human Resources for Health. Cincinnati Ohio. World Health Organization Geneva. [Internet] 1995 [citado 03 jun. 2019] p3. Disponible en: <https://apps.who.int/iris/handle/10665/59441>
15. Srinivasan M, Su-Thing L, Meyers F, Pratt D, et al. "Teaching as a Competency": Competencies for Medical Educators. Academic Medicine. [Internet]. 2011 [citado 22 Junio 2019]; 86(10): 1211-1220. Disponible en: https://journals.lww.com/academicmedicine/Fulltext/2011/10000/Teaching_as_a_Competency_Competencies_for.17.aspx
16. Harden R, Crosby J. A mee Guide N° 20: The good teacher is more than a lecturer- the twelve roles of the teacher. Medical Teacher [Internet]. 2000 [citado 21 Junio 2019]; 22(4): 334-337. Disponible en: <https://www.researchgate.net/file.PostFileLoader.html?id=5980566d615e27eafc470f14&assetKey=AS%3A522490948849664%401501582957812>
17. UNESCO. Declaración mundial sobre la educación superior en el siglo XXI: Visión y acción. Conf. Mundo sobre Educ Super [Internet]. 1998 [citado 12 sep. 2018]; 141. Disponible en: <http://unesdoc.unesco.org/images/0011/001163/116345s.pdf>
18. Martí J, Moncayo J, Martí M. Revisión de propuestas metodológicas para evaluar la Responsabilidad Social Universitaria. Revista Digital de Investigación en Docencia Universitaria [Internet]. 2014 [citado 20 jul 2017]: 8(1). Disponible en: <http://roderic.uv.es/handle/10550/40980>
19. Martí-Vilar M, Castro L, Cortés P, Grimaldo M, et al. Estudio iberoamericano sobre influencia de la educación universitaria en la responsabilidad social. Comunicación presentada en el VI Congreso Internacional de Psicología y Educación, Valladolid.

- [Internet] 2011 [citado 25 ago. 2018]. Disponible en: <http://hdl.handle.net/10550/65862>
20. Proyecto Universidad Construye País. Proyecto Universidad Construye País Seminario La Universidad Construye País. [Internet]. 2002. [citado 12 jul 2017] Disponible en: http://rsuniversitaria.org/web/images/stories/memoria/UCP_2002.pdf
 21. Davidovich M, Espina A, Navarro G, Salazar L. Construcción y estudio piloto de un cuestionario para evaluar comportamientos socialmente responsables en estudiantes universitarios. Revista de Psicología [Internet]. 2005 [citado 13 sep. 2017]; 14(1):125-139. Disponible en: <http://www.redalyc.org/pdf/264/26414110.pdf>
 22. Proyecto Tunning América Latina 2004 - 2008 [Internet] 2004 [citado 05 jun 2018] Disponible en: <http://tuning.unideusto.org/tuningal/>
 23. Bustamante M, Navarro G. Auto-atribución de comportamientos socialmente responsables de estudiantes de carreras del área de ciencias sociales. Rev Perspect. [Internet] 2007 [citado 12 feb 2018]; 18: 45-63. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/2573403.pdf>
 24. Boelen C, Woollard R. Consenso Global sobre la Responsabilidad Social de las Facultades de Medicina. Educ Med. [Internet] 2011 [citado 22 nov 2018]; 14(1): 7-14. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S1575-18132011000100004&script=sci_arttext&lng=pt
 25. Navarro G, Boero P, Jiménez G, Tapia L, et al. Valores y actitudes socialmente responsables en universitarios chilenos. Calidad en la Educación [Internet]. 2012 [citado 12 feb. 2018]; 36: 123-147. Disponible en: <https://calidadenlaeducacion.cl/index.php/rce/article/download/119/127>
 26. Aristimuño M, Rodríguez C. Responsabilidad social universitaria. Su gestión desde la perspectiva de directivos y docentes. Estudio de caso: una pequeña universidad latinoamericana. Interciencia. [Internet] 2014 [citado 11 mar 2018]; 39(6): 375-382. Disponible en: <http://www.redalyc.org/service/redalyc/downloadPdf/339/33931213003/6>
 27. Alvarado D, Pérez C, Navarro G. Construcción y análisis psicométrico de un cuestionario para evaluar el comportamiento médico socialmente responsable. Rev Med Chile [Internet]. 2014 [citado 12 mar 2017];142(1):90-97. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.4067/S0034-98872014000100014>
 28. UNESCO, PNUD, UNFPA, ACNUR, UNICEF, ONU Mujeres, et al. Declaración de Incheon y Marco de Acción para la realización del Objetivo de Desarrollo

- Sostenible 4. [Internet] 2015 [citado 12 dic 2018]; 83. Disponible en: <http://unesdoc.unesco.org/images/0024/002456/245656s.pdf>
29. Balza V. La responsabilidad social del docente universitario de ingeniería industrial y administración frente a la enseñanza de ideologías económicas. Reflexiones desde la perspectiva humanista. Revista educación en ingeniería [Internet]. 2015 [citado 4 ene 2018]; 19: 69-79. Disponible en: <https://www.educacioneningeneria.org/index.php/edi/article/download/518/237/>
30. Tobón O, Zapata S, Lopera I, Duque J. Formación académica, valores, empatía y comportamientos socialmente responsables en estudiantes universitarios. Rev de la Educ Super. [Internet] 2014 [citado 18 feb 2018]; 43(169): 89-105. Disponible en: <https://www.mendeley.com/catalogue/formaci%C3%B3n-acad%C3%A9mica-valores-empat%C3%ADa-y-comportamientos-socialmente-responsables-en-estudiantes-univer-5/>
31. Preston R, Larkins S, Taylor J, Judd J. Building blocks for social accountability: a conceptual framework to guide medical schools. BMC Med Educ [Internet]. 2016 [citado 12 08 2018]; 6(1): 227. Disponible en: <http://bmcmmededuc.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12909-016-0741-y>
32. Crasto C, Marín F, Senior A. Responsabilidad social en la gestión universitaria: una construcción colectiva. Espacio Abierto [Internet] 2016; 25(2): 185-208 [citado 6 may 2019]. Disponible en: <http://www.redalyc.org:9081/articulo.oa?id=12246766010>
33. Gaete R. Percepción de los dirigentes estudiantiles universitarios sobre la responsabilidad social universitaria. OBETS Rev Ciencias Soc [Internet]. 2016 [citado 08 jun 2018]; 11(2): 461-485. Disponible en: <http://hdl.handle.net/10045/61192>
34. Hernández R, Fernández C, Baptista M. Metodología de la Investigación. 6th ed. México: McGraw-Hill; 2014.
35. Pedrosa I, Suárez-Álvarez J, García-Cueto E. Evidencias sobre la validez de contenido: Avances teóricos y métodos para su estimación. Acción Psicológica. 2014; 10(2): 3-20.

ANEXOS



Anexo 1: Primera versión del instrumento “Cuestionario de comportamientos docentes socialmente responsables en carreras de la salud” para evaluación de juicio de experto.

EVALUACIÓN DE EXPERTO:

Cuestionario de evaluación de comportamientos socialmente responsables en docentes de carreras de la salud.

Se solicita a usted participar en calidad de experto en la valoración de un instrumento que busca evaluar el comportamiento socialmente responsable (CSR) del profesional docente que se desempeña en las carreras de la salud. Se entiende como CSR al conjunto de conductas morales que pueden darse en diferentes ámbitos y que tienen a la base una intención orientada al bienestar común. Previamente, a través del proyecto interno VRID 216.090.005-1.0, se realizaron encuestas a estudiantes y docentes de las carreras de la salud de la facultad de medicina de la universidad de Concepción, solicitándoles que indicaran hasta diez acciones profesionales de un(a) Docente universitario(a), a través de las cuales éste o ésta puede ejercer su responsabilidad social. Del análisis de las respuestas se obtuvo como resultado las siguientes 13 dimensiones:

Dimensiones		
Compromiso con la labor docente.	Compromiso con la labor académica	Generar ambiente que facilite el aprendizaje.
Modelar desde el rol profesional y docente	Aplicar adecuadas metodologías de enseñanza, aprendizaje y evaluación	Cuidado del medio ambiente
Enfoque integral de la formación biopsicosocial con énfasis en Promoción y Prevención en Salud	Visión social de la enseñanza	Formación centrada en los valores del humanismo y la ética
Promover un buen ambiente universitario	Respeto a las normativas institucionales	Promoción del autocuidado del docente y alumnado
Promover el desarrollo del pensamiento crítico y reflexivo		

Este instrumento se ha diseñado para ser aplicado a **estudiantes de pregrado** que se encuentran matriculados en alguna carrera de la salud.

Para cada dimensión el estudiante deberá responder utilizando una escala Likert de 5 puntos, cuyas alternativas se presentan a continuación

1	Nunca o casi nunca
2	Rara vez
3	A veces
4	Frecuentemente
5	Siempre o casi siempre

En su calidad de experto, le solicitamos que evalúe la congruencia de cada ítem con la dimensión que representa, usando como guía las definiciones teóricas que se exhiben a un costado de éstas (ver página siguiente).

Para realizar esta tarea, se le solicita que, por cada ítem, marque con una cruz (“+”) o equis (“x”) la alternativa que mejor represente su opinión, utilizando una de estas opciones:

Esencial	Útil pero no esencial	No necesario
El ítem es un claro indicador del área que busca medir.	El ítem se asocia de manera indirecta o no es muy relevante para medir el área.	El ítem no tiene relación con el área que pretende medir.

Adicionalmente, si considera hacer comentarios sobre la redacción del ítem y qué tan claro o comprensible puede resultar para la población objetivo, esto es **estudiantes de pregrado**, puede escribir cambios sobre cada reactivo (idealmente destacando el cambio) o realizar comentarios al final de este formulario.



Dimensión	Definición	Indicador	Ítem (¿con que frecuencia el docente...?)	Esencial	Útil pero no esencial	No necesario
Compromiso con la labor docente.	Se refiere a que el docente desarrolla su labor con vocación y compromiso.	Vocación en su desempeño docente.	Demuestra motivación por su actividad docente.			
		Actualizarse en el área de desempeño docente.	Asiste a eventos académicos relacionados con su disciplina (Congresos o Jornadas).			
		Capacitarse en metodologías docentes	Desarrolla metodologías que me permiten aprender bien durante su actividad docente			
		Actualizarse en los contenidos de su asignatura	Demuestra conocimientos actualizados en la asignatura			
Compromiso con la labor académica	Se refiere a que el docente desarrolla su labor demostrando compromiso académico, vinculación con el medio e investigación.	Gestión del proceso de enseñanza-aprendizaje	Planifica el proceso de enseñanza – aprendizaje considerando los objetivos de la asignatura			
		Análisis del proceso de enseñanza-aprendizaje	Analiza el proceso de enseñanza aprendizaje en búsqueda de mejoras			
		Participar en investigaciones relacionadas con su disciplina	Participa en investigaciones relacionadas con su disciplina.			
		Vincularse con el medio.	Aborda temas desde su disciplina para contribuir a resolver problemas sociales actuales.			
Generar ambiente que facilite el aprendizaje.	Se refiere a que el docente genera un buen ambiente de aprendizaje a través de la empatía, motivación, disponibilidad, comunicación y respeto.	Disposición a escuchar a los estudiantes respecto a dudas, reclamos y/o sugerencias.	Escucha a los estudiantes cuando planteamos dudas, reclamos y/o sugerencias.			
		Generar espacios de intercambio de ideas sobre los contenidos entregados en la asignatura.	Intercambia ideas sobre los contenidos entregados en la asignatura con los estudiantes.			
		Flexibilidad ante las solicitudes de los estudiantes.	Realiza cambios en el proceso de enseñanza en respuesta a las solicitudes de los estudiantes.			
		Promover un buen ambiente en los espacios formativos.	Promueve un buen ambiente en el aula y/o clínica sin generar o promover conflictos			
Modelar desde el rol profesional y docente	Se refiere que el docente constituye un modelo a seguir por los estudiantes, tanto por su labor clínica como docente.	Ser buen modelo de desempeño profesional clínico para los estudiantes	Demuestra con su conducta a los estudiantes como debe ser un buen profesional.			
		Ser buen modelo de docente universitario para los estudiantes.	Demuestra con su conducta a los estudiantes como debe ser un buen docente.			
		Ser congruente con lo enseñado y su desempeño como profesional.	Actúa en la clínica de manera coherente con lo que enseña.			
		Ser congruente con lo enseñado y su desempeño como docente	Actúa en el aula de manera coherente con lo que enseña.			
Aplicar adecuadas metodologías de enseñanza, aprendizaje y evaluación	Se refiere que el docente aplica estrategias de Enseñanza-Aprendizaje y Evaluación concordantes con el perfil de egreso de la carrera.	Desarrollar metodologías de enseñanza y aprendizaje que permitan el logro de aprendizajes	Emplea metodologías que me permiten aprender más y mejor.			
		Desarrollar métodos de evaluación educativa acorde a los objetivos de la asignatura.	Evalúa con coherencia con lo enseñado y lo que necesitamos aprender.			

		Entrega retroalimentación durante el proceso de aprendizaje.	Utiliza retroalimentación durante el proceso de aprendizaje, que nos permite saber en qué estamos bien y que nos falta por aprender.			
		Evaluar con justicia durante el desarrollo de la asignatura	Evalúa con justicia utilizando elementos de evaluación objetivos.			
Cuidado del medio ambiente	Se refiere que el docente contribuye a la preservación y cuidado del medio ambiente usando responsablemente los recursos naturales existentes y eliminando desechos en lugares dispuestos para este fin.	Utilizar racionalmente los recursos ambientales y energéticos (agua, energía eléctrica).	Usa racionalmente recursos ambientales tales como el agua y/o energía eléctrica.			
		Depositar la basura en los contenedores adecuados.	Deposita la basura en los contenedores adecuados para ello.			
		Utilizar el papel racionalmente	Evita uso de material impreso.			
Enfoque integral de la formación al con énfasis en Promoción y Prevención en Salud	Se refiere a que el docente contribuye a que los estudiantes desarrollen un enfoque integral de la Salud, considerando al individuo, el contexto ecológico en que se desarrolla, los distintos niveles de prevención y las políticas que regulan la atención en salud.	Promover en los estudiantes el desarrollo de una visión integral de la salud.	Promueve una visión biopsicosocial en salud			
		Promover la práctica de la educación en salud para la promoción.	Promueve que los estudiantes eduquen a la población en la promoción de estilos de vida saludables			
		Incorpora el marco de las políticas de organismos nacionales e internacionales en los contenidos de prevención y promoción en salud.	Incorpora como parte de los contenidos de las asignaturas elementos de políticas relacionadas con promoción y prevención en salud			
		Promover la práctica de la educación en salud para la prevención.	Promueve educar a la población en salud para reducir los factores de riesgo según nivel de atención			
Visión social de la enseñanza	Se refiere a que el docente contribuye desde la docencia a generar oportunidades de acercamiento de los estudiantes a grupos más vulnerables de la población e implementar acciones tendientes a disminuir las inequidades en salud.	Vincular a los estudiantes con organizaciones comunitarias que trabajan para mejorar las condiciones de vida de sectores vulnerables.	Durante la asignatura vincula los contenidos entregados con organizaciones comunitarias pertinentes.			
		Favorecer espacios de reflexión y discusión sobre el rol social de las carreras	Promueve la reflexión del rol social de la carrera en sus asignaturas.			
		Promover la realización de proyectos que beneficien directamente a comunidades vulnerables	Promueve en los estudiantes la realización de proyectos dirigidos a grupos vulnerables de la comunidad.			

Formación centrada en los valores del humanismo y la ética	Se refiere que el docente forma estudiantes con valores del humanismo y la ética.	Promover el principio bioético : la no maleficencia	Promueve primero no dañar.			
		Promover el principio de la bioética: justicia.	Promueve dar a cada uno lo equitativo y apropiado.			
		Promover el principio de la bioética: la autonomía.	Promueve que cada individuo tome decisiones libremente			
		Promover el principio de la bioética: Beneficencia.	Promueve prevenir y/o eliminar el daño a través de la acción			
		Fomentar la reflexión respecto a los valores y dilemas éticos asociados al ejercicio de la profesión	Genera espacios de reflexión ética de temas asociados a la profesión.			
		Respetar la dignidad y privacidad de las personas.	Respetar la dignidad y privacidad de las personas			
Promover un buen ambiente universitario	Se refiere a que el docente promueve buenas relaciones interpersonales y desarrolla vínculos de colaboración con distintas disciplinas en el ámbito del trabajo y aprendizaje.	Respetar el entorno social universitario (estudiantes, docentes y funcionarios universitarios).	Respetar a los estudiantes, docentes y funcionarios universitarios sin descalificarlos			
		Trabajar en equipo con sus pares docentes o profesionales de la salud	Trabaja en equipo con sus pares docentes y profesionales de la salud			
		Promover durante su labor docente el trabajo en equipo en el aula o clínica.	Promueve el trabajo colaborativo en los alumnos.			
		Promover la visión del trabajo inter y transdisciplinario en salud.	Durante la asignatura promueve la visión de trabajo inter y transdisciplinario en salud.			
Respeto a las normativas institucionales	Se refiere a que el docente respeta las normativas por las cuales se rige la institución académica en la cual ejerce funciones.	Respetar las normativas institucionales vigentes que rigen su desempeño como docente (entrega de notas, programas y materiales).	Cumple oportunamente con las actividades docentes.(entrega de notas, programas y materiales)			
		Cumplir con los horarios de clase.	Llega puntualmente a clases.			
		Entregar las evaluaciones según los plazos estipulados en el programa de la asignatura.	Entrega las evaluaciones según los plazos estipulados en el programa de la asignatura.			
		Entregar el programa de la asignatura oportunamente.	Entrega el programa oportunamente al inicio de la asignatura.			
Promoción del autocuidado del docente y alumnado	Se refiere a que el docente realiza acciones de autocuidado como actividad física y alimentación saludable y promueve en los estudiantes esta práctica,	Desarrolla estrategias de autocuidado, llevando un estilo de vida saludable en ámbitos de alimentación, ejercicio, tiempo libre, etc...	Muestra preocupación por el cuidado de sí mismo.			
		Promueve en los estudiantes hábitos de vida sana y estrategias de autocuidado.	Nos motiva a tener un estilo de vida saludable (comer sano, realizar actividad física, dormir la cantidad suficiente, etc.)			

	orientando principalmente a promover la salud mental del estudiantado.	Promocionar o participar de actividades que fomentan el autocuidado y estilos de vida saludable.	Promociona o participa en actividades, eventos y /o programas relacionadas con el autocuidado y estilos de vida saludable			
		Desarrolla comportamientos saludables dentro de dependencias universitarias.	Muestra conductas saludables dentro de la universidad, como por ejemplo subir escaleras, elegir alimentos saludables en la cafetería			
Promover el desarrollo del pensamiento crítico y reflexivo	Se refiere a que el docente genera espacios que permitan debatir, profundizar, interconectar aprendizajes y mejorar la capacidad de resolución de los problemas propios de una realidad compleja.	Es capaz de reflexionar acerca de su labor y desempeño docente.	Se muestra crítico respecto a su desempeño docente.			
		Promueve durante su labor docente el desarrollo del pensamiento crítico en los estudiantes.	Incorpora espacios de reflexión de los conocimientos de la disciplina entregados durante el desarrollo de su asignatura.			
		Enseñar a los estudiantes a usar la reflexividad como un medio de mejora continua.	Incorpora estrategias de enseñanza orientadas a reflexionar sobre mi propio desempeño para proponer formas de mejorar.			
		Promueve el pensamiento crítico del rol de la profesión en la sociedad.	Incorpora espacios de reflexión sobre el rol de la profesión en la sociedad.			



Para terminar:

Le solicitamos que realice comentarios sobre su opinión en relación al instrumento, sugiriéndole las siguientes preguntas orientadoras:

¿Existe alguna dimensión de la competencia que no esté representada en el instrumento?	
¿Cree que es necesario agregar algún ítem en particular en una dimensión específica?	
¿Qué opinión general tiene en relación al instrumento?	
¿Tiene alguna otra observación que realizar?	

¡¡Muchas gracias por su colaboración!!

Anexo 2: Declaración Unilateral de confidencialidad

DECLARACIÓN UNILATERAL DE CONFIDENCIALIDAD

En la ciudad de Concepción, Chile, con fecha 14 de junio 2019, quien suscribe, Katherinne Anyela Sáez Pulgar, chilena, 15205891-8, soltera, enfermera, con domicilio en Freire 1595 depto. 504 Concepción, declara,

1. Que, quien suscribe, participa en la ejecución del Proyecto de Investigación denominado proyecto interno Udec VRID 216.090.005-1.0 (2016), utilizando los datos para la tesis de Magister financiado por VRID y ejecutado por el Facultad de Medicina de la Universidad de Concepción (en adelante, también, “la Universidad”).
2. Que el académico responsable del citado Proyecto de Investigación es la Profesora Débora Alvarado, perteneciente a la Facultad de Medicina de la Universidad.
3. Que, en razón de la participación en el Proyecto de Investigación, recibiré de parte de la Universidad datos, antecedentes y/o conocimientos relacionados con la institución, en particular de carácter industrial, de investigación, financiero-contables, económicos, comerciales, de mercado, administrativos, legales y cualquier otro que el suscrito llegue a conocer, a cualquier título (en adelante, también, “Información Confidencial”).
4. Que, quien suscribe, se compromete a tratar dicha información de manera estrictamente confidencial, tomando todas las medidas de seguridad y protección adecuadas que aseguren que no será conocida por terceros no autorizados. Estas medidas serán a lo menos equivalentes a las que el suscrito utiliza o utilizaría para proteger su propia Información Confidencial.

El suscrito sólo podrá divulgar la información que reciba de parte de la Universidad

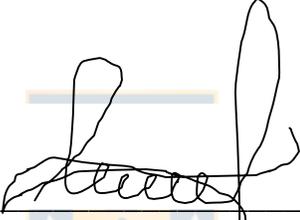
con la autorización, por escrito, del director y/o académico responsable del Proyecto de Investigación.

- 5.** Si como consecuencia del actuar negligente de quien suscribe, se divulga la Información Confidencial, éste indemnizará completamente a la Universidad por todos los daños, costos, reclamos, impuestos, costas y gastos que provengan del incumplimiento de los deberes mencionados en los números anteriores, sin perjuicio de perseguir las demás responsabilidades penales, civiles y administrativas que puedan concurrir, haciéndose responsable expresamente de las infracciones que hayan sido resultado de la acción u omisión de cualquier persona bajo su tutela o responsabilidad. Respecto de los deberes señalados en esta declaración, el suscrito responderá hasta de culpa levísima.
- 6.** Que, quien suscribe, declara someterse a las siguientes condiciones en el cumplimiento de los deberes ya mencionados:
 - 6.1.** Los deberes de confidencialidad expresados estarán vigentes hasta 2 años después de finalizado el Proyecto de Investigación.
 - 6.2.** Terminado el deber de confidencialidad, ya sea por el transcurso del plazo señalado o por voluntad de la Universidad, quien suscribe se compromete a restituir o destruir, tomando las medidas de seguridad necesarias, toda la Información Confidencial en su posesión, incluyendo todas las copias físicas y las reproducciones electrónicas de la misma.
 - 6.3.** Se exceptúa del carácter de confidencialidad y reserva aquella Información que:
 - a. El suscrito pruebe que, al tiempo de su entrega, se encontraba en el dominio público, había sido desarrollada por el con anterioridad, o fue puesta a su disposición por un medio y dueño legítimo distinto a la Universidad;
 - b. Con posterioridad a su entrega llegue a ser de dominio público, en cualquier forma que no importe una violación a las obligaciones contenidas en esta

declaración; o,

- c. Se deba divulgar o entregar por mandato legal u orden emanada de autoridad competente, sólo y respecto de aquella parte de la información que la ley u orden afecte y siempre que dentro del plazo de 24 horas siguientes se informe de tal circunstancia a la Universidad, de modo que ésta pueda intentar las acciones que estime procedentes para evitar su entrega o divulgación.

Para constancia firma, en Concepción a 16 de junio de 2019



Katherine Anyela Sáez Pulgar
15205891-8

Anexo 3: Segunda versión del instrumento “Cuestionario de evaluación de comportamientos socialmente responsables en docentes de carreras de la salud”



Universidad de Concepción - Facultad de Medicina
Magíster en Educación Médica para las Ciencias de la Salud



“Cuestionario de comportamientos socialmente responsables en docentes de carreras de la salud”

En el marco de la realización de tesis conducente a grado de magister en Educación Médica para Ciencias de la Salud, de la Universidad de Concepción, referida al *Ejercicio de la Responsabilidad Social en Docentes* solicitamos su valiosa contribución, para lo cual se le pide responder los cuestionarios que a continuación se detallan. Estos instrumentos buscan caracterizar el ejercicio profesional desde la perspectiva de la Responsabilidad Social, para posteriormente contribuir a mejorar los comportamientos socialmente responsables de nuestra facultad

Para responder, se le solicita lea las indicaciones que encabezan el cuestionario.

Agradecemos su colaboración ya que es muy importante para nuestra facultad.

Cuestionario

A continuación se presenta una serie de comportamientos. Se le pide que, en la escala de la derecha, marque con una “x” (equis) la alternativa que mejor represente **la frecuencia con que usted observa cada una de estas acciones**. Para ello utilice la siguiente escala:

NUNCA	CASI NUNCA	A VECES	CASI SIEMPRE	SIEMPRE
1	2	3	4	5

¿Con qué frecuencia observo yo como estudiante cada uno de estos comportamientos en mis docentes?	NUNCA	CASI NUNCA	A VECES	CASI SIEMPRE	SIEMPRE
1.- Demuestra conocimientos actualizados en la asignatura	1	2	3	4	5
2.- Aborda temas desde su disciplina para contribuir a resolver problemas sociales actuales.	1	2	3	4	5
3.- Escucha a los estudiantes cuando planteamos dudas, reclamos y/o sugerencias.	1	2	3	4	5
4.- Intercambia ideas sobre los contenidos entregados en la asignatura con los estudiantes.	1	2	3	4	5
5.- Promueve un buen ambiente en el aula y/o clínica sin generar o promover conflictos.	1	2	3	4	5
6.- Demuestra con su conducta a los estudiantes como debe ser un buen profesional.	1	2	3	4	5
7.- Demuestra con su conducta a los estudiantes como debe ser un buen docente.	1	2	3	4	5
8.- Actúa en la clínica de manera coherente con lo que enseña.	1	2	3	4	5
9.- Actúa en el aula de manera coherente con lo que enseña.	1	2	3	4	5
10.- Evalúa con coherencia con lo enseñado y lo que necesitamos aprender.	1	2	3	4	5
11.- Utiliza retroalimentación durante el proceso de aprendizaje, que nos permite saber en qué estamos bien y que nos falta por aprender.	1	2	3	4	5
12.- Evalúa con justicia utilizando elementos de evaluación objetivos.	1	2	3	4	5
13.- Promueve la reflexión del rol social de la carrera en sus asignaturas.	1	2	3	4	5
14.- Promueve en los estudiantes la realización de proyectos dirigidos a grupos vulnerables de la comunidad.	1	2	3	4	5
15.- Respeta la dignidad y privacidad de las personas.	1	2	3	4	5

16.- Respeta a los estudiantes, docentes y funcionarios universitarios sin descalificarlos.	1	2	3	4	5
17.- Promueve el trabajo colaborativo en los alumnos.	1	2	3	4	5
18.- Durante la asignatura promueve la visión de trabajo inter y transdisciplinario en salud.	1	2	3	4	5
19.- Cumple oportunamente con las actividades docentes (entrega de notas, programas y materiales).	1	2	3	4	5
20.- Llega puntualmente a clases.	1	2	3	4	5
21.- Entrega las evaluaciones según los plazos estipulados en el programa de la asignatura.	1	2	3	4	5



Aspectos sociodemográficos

Le solicitamos completar los siguientes datos, los cuales **serán mantenidos en anonimato**, y usados solo para una caracterización estadística de la muestra.

Edad: _____ Género: Femenino: _____ Masculino: _____
Carrera: _____ Año ingreso: _____ Año que cursa: _____

¡¡MUCHAS GRACIAS POR SU COLABORACIÓN!!

