



**Universidad de Concepción**  
**FACULTAD DE MEDICINA**  
**DEPARTAMENTO DE EDUCACIÓN MÉDICA**

**ORIENTACIÓN HACIA LA DIVERSIDAD EDUCATIVA Y PERCEPCIÓN DEL  
AMBIENTE EDUCATIVO EN ESTUDIANTES DE CARRERAS DE LA SALUD  
CHILENAS**

Por

**MARÍA JOSÉ ARANCIBIA LUNA**

**Tesis presentada al Departamento de Educación Médica de la Facultad de Medicina de la  
Universidad de Concepción para optar al grado académico de  
Magíster en Educación Médica para las Ciencias de la Salud**

**Tesis financiada por el proyecto ANID FONDECYT Regular 1231772**

Profesor guía

**MARY JANE SCHILLING NORMAN**

**Septiembre 2024**  
**Concepción · Chile**



© 2024 MARÍA JOSÉ ARANCIBIA LUNA

Se autoriza la reproducción total o parcial, con fines académicos, por cualquier medio o procedimiento, incluyendo la cita bibliográfica del documento.

**ORIENTACIÓN HACIA LA DIVERSIDAD EDUCATIVA Y PERCEPCIÓN DEL AMBIENTE**

**EDUCATIVO EN ESTUDIANTES DE CARRERAS DE LA SALUD CHILENAS**

Por

**MARÍA JOSÉ ARANCIBIA LUNA**

Profesor guía

**MARY JANE SCHILLING NORMAN**

Magíster en Psicología M/Psicología Educativa

Profesor co-guía

**OLGA BLANCA ESTER MATUS BETANCOURT**

Magíster en Educación Médica para las Ciencias de la Salud

## **AGRADECIMIENTOS**

Quiero agradecer en primer lugar a Dios por permitirme culminar este proceso de crecimiento profesional. A mi familia por su preocupación y cariño entregados en el transcurso de este desafío. A mis amigas por su compañía, por ser inspiración y un apoyo fundamental cuando las necesité. Por último, agradecer a mis docentes que con su paciencia y conocimiento me guiaron durante este tiempo, en especial al profesor Cristhian Pérez Villalobos, quien me guio en la última etapa de este proceso.

## RESUMEN

**Objetivo general:** Determinar la asociación entre la orientación hacia la diversidad educativa, percepción del ambiente educativo y variables sociodemográficas en estudiantes del área de la salud de tres universidades de Chile.

**Método:** Estudio cuantitativo con un diseño no experimental de corte transversal. Utilizando una estrategia de muestreo no probabilístico por cuotas se obtuvo una muestra de 935 estudiantes de carreras del área de la salud, los cuales respondieron los cuestionarios: “Dundee Ready Education Environment”, “Escala de Inclusión en Educación Médica” y “Cuestionario Sociodemográfico”, previo a la lectura y aceptación de un consentimiento informado.

**Resultados:** Las mujeres reportaron una actitud más positiva hacia la diversidad educativa en todos los factores y tuvieron una mejor percepción de los docentes. Los estudiantes de años de ingreso más reciente reportaron una actitud más positiva hacia los inmigrantes, una peor orientación hacia personas de otra religión, una mejor percepción de los docentes y una peor percepción académica. Los estudiantes que declaran estar más cerca de ser totalmente homosexuales tuvieron una peor: percepción académica, experiencia académica y percepción de la atmósfera.

**Conclusiones:** Se encontró una asociación entre la orientación hacia la diversidad educativa y la percepción del ambiente educativo en estudiantes de carreras de salud de tres

universidades chilenas. Existe una tendencia general positiva hacia la diversidad, aunque persisten actitudes negativas hacia ciertos grupos específicos.

**Palabras clave:** Diversidad educativa; Ambiente educativo; Inclusión educativa.

## TABLA DE CONTENIDO

<i>Contenidos</i>	<i>Página</i>
AGRADECIMIENTOS	v
RESUMEN	vi
TABLA DE CONTENIDO	viii
ÍNDICE DE TABLAS	ix
ÍNDICE DE FIGURAS	x
CAPÍTULO I. PROBLEMATIZACIÓN	1
1.1 Orientación hacia la diversidad educativa	2
1.2 Percepción del ambiente educativo	7
CAPÍTULO II. OBJETIVOS E HIPÓTESIS	12
CAPÍTULO III. MÉTODO	15
3.1. Participantes	15
3.2. Definición de variables	16
3.3. Instrumentos de recolección de datos	18
3.4. Procedimiento	20
3.5. Análisis de datos	21
3.6. Consideraciones éticas	22
CAPÍTULO IV. RESULTADOS	23
CAPÍTULO V. DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES	43
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	51
ANEXOS	59

## ÍNDICE DE TABLAS

	<i>Página</i>
TABLA 4.1 Características sociodemográficas de estudiantes de carreras de la salud.	23
TABLA 4.2 Estadísticos descriptivos de la orientación hacia la diversidad educativa de estudiantes de carreras de la salud.	24
TABLA 4.3 Estadísticos descriptivos de la percepción del ambiente educativo de estudiantes de carreras de la salud.	25
TABLA 4.4 Correlaciones de Spearman entre la orientación hacia la diversidad educativa y la percepción del ambiente educativo de estudiantes de carreras de la salud.	27
TABLA 4.5 Prueba U de Mann-Whitney para la comparación por sexo de la orientación hacia la diversidad educativa en estudiantes de carreras de la salud.	28
TABLA 4.6 Correlaciones de Spearman entre la orientación hacia la diversidad educativa de estudiantes de carreras de la salud y el año de ingreso a la carrera.	31
TABLA 4.7 Correlaciones de Spearman entre la orientación hacia la diversidad educativa de estudiantes de carreras de la salud y la orientación sexual.	35
TABLA 4.8 Correlaciones de Spearman entre la percepción del ambiente de educativo de estudiantes de carreras de la salud y el año de ingreso a la carrera.	38
TABLA 4.9 Correlaciones de Spearman entre la percepción del ambiente de educativo de estudiantes de carreras de la salud y la orientación sexual.	42

## ÍNDICE DE FIGURAS

		<i>Página</i>
FIGURA 4.1	Comparación por sexo de la orientación hacia la diversidad educativa en estudiantes de carreras de la salud.	30
FIGURA 4.2	Comparación por tipo de universidad de la orientación hacia la diversidad educativa en estudiantes de carreras de la salud.	33
FIGURA 4.3	Comparación por presencia de discapacidad física o sensorial de la orientación hacia la diversidad educativa en estudiantes de carreras de la salud.	35
FIGURA 4.4	Comparación por sexo de la percepción del ambiente educativo en estudiantes de carreras de la salud.	37
FIGURA 4.5	Comparación por tipo de universidad de la percepción del ambiente educativo en estudiantes de carreras de la salud.	38
FIGURA 4.6	Comparación por identificación hacia alguna religión de la percepción del ambiente educativo en estudiantes de carreras de la salud.	40
FIGURA 4.7	Comparación por presencia de discapacidad física o sensorial de la percepción del ambiente educativo en estudiantes de carreras de la salud.	41

## I. PROBLEMATIZACIÓN

La educación superior ha experimentado cambios a nivel global, las universidades se han transformado en espacios que permiten el ingreso de un gran número de estudiantes, lo cual ha posibilitado el acceso de colectivos que a lo largo de la historia han sido excluidos (1). Por lo anterior, las universidades están llamadas a actuar definiendo las condiciones para atender las particularidades de cada uno de los estudiantes basándose en un enfoque de derechos según la diversidad de estos, sin discriminación y con base en una cultura de inclusión dentro de cada comunidad educativa (2).

La inclusión se adapta a los cambios sociales que afectan cómo se entiende y se maneja la diversidad. Por lo tanto, la educación inclusiva es un proceso continuo que se enfoca en identificar y eliminar barreras, garantizando la presencia, participación y logros de todos los estudiantes. Este enfoque presta especial atención a los grupos en riesgo de marginación o exclusión, asegurando que todos los estudiantes, sin importar sus circunstancias, puedan participar plenamente y progresar en su proceso formativo (3,4).

Asumir la diversidad educativa implica generar un ambiente educativo saludable. Dentro de las teorías de aprendizaje, este es un concepto que ha ido adquiriendo cada vez mayor relevancia por su impacto en el proceso de enseñanza – aprendizaje (5), ya que se ha

demostrado que es un factor que influye en las percepciones de los estudiantes, en sus enfoques de aprendizaje y, en última instancia, en su rendimiento (6).

### **1.1 Orientación hacia la diversidad educativa**

La diversidad es la expresión plural de las diferencias; diferencias no traducidas en negación, discriminación o exclusión por ser diferentes de las exigencias conductuales establecidas por la sociedad y grupos mayoritarios, sino en el reconocimiento de los otros como parte de una misma entidad colectiva que nos incluye. Es la aceptación del otro con la posibilidad de formar un vínculo de reciprocidad, complementariedad, corresponsabilidad e integración. La diversidad el derecho de cada uno a ser distinto y a ejercer ese derecho (7,8).

Es un llamado al cambio de conductas, comportamientos y actitudes de la cultura hegemónica, para que sean respetados y aceptados los colectivos que han sido marginados. Es una invitación a crear un ambiente de diálogo, aprobación, tolerancia, comprensión, en la igualdad de trato, vista como un estímulo para aprender (8).

La diversidad y la educación están estrechamente ligadas, por lo que incorporar la inclusión de la diversidad en la educación superior, tanto a nivel docente como del estudiantado; debe considerarse como una oportunidad y una herramienta en el enriquecimiento del aprendizaje, la formación de mejores profesionales y un aporte para una sociedad más inclusiva (9). Este paradigma educativo está basado en la cosmovisión de la inclusión social,

ya que la igualdad, la accesibilidad y la garantía de calidad son los imperativos fundamentales de su funcionamiento. Es por lo anterior, que la Educación Inclusiva ocupa un lugar destacado (10).

En Chile, el año 2018 se promulgó la ley N°21.091, la cual señala los principios del Sistema de Educación Superior, entre los que se incluye la inclusión, mencionando que “El Sistema promoverá la inclusión de los estudiantes en las instituciones de educación superior, velando por la eliminación y prohibición de todas las formas de discriminación arbitraria” (11).

La UNESCO, en su Conferencia Mundial sobre Educación Superior en el año 2009, destacó que el enfoque de las futuras políticas educativas debe estar puesto en mejorar el acceso y la equidad en la educación superior, reconociendo la importancia del trabajo continuo hacia la inclusión de la diversidad y garantizar oportunidades crecientes para los grupos minoritarios (12).

Dirigir la mirada hacia la diversidad en la educación, es buscar la esencia de las diferencias del Ser que participa en el aula, es afrontar la enseñanza desde las realidades de cada uno de los estudiantes en el proceso de aprendizaje respetando sus capacidades intelectuales y personales (8).

Una revisión teórica y empírica que buscó comprender la inclusión educativa y social en la educación superior sugiere que para comprender mejor el fenómeno de la diversidad educativa se pueden analizar 5 dimensiones que han sido las más estudiadas: sexo-género, minorías étnicas, religión, discapacidad y vulnerabilidad. Todas estas dimensiones representan a los grupos minoritarios que se observan mayoritariamente en los entornos educativos, interactúan e influyen en las experiencias educativas de los estudiantes (13).

El éxito de las prácticas inclusivas depende mucho de sus agentes educativos. De ahí que las actitudes que ellos demuestren hacia la inclusión van a favorecer o afectar la educación (14). En las carreras del área de la salud, los docentes (como educadores de la próxima generación) deberían poseer los conocimientos y habilidades para proporcionar un trabajo diverso, equitativo, inclusivo y un ambiente educacional óptimo para sus estudiantes (15). De hecho, la educación médica busca asegurar que los profesionales adquieran la competencia cultural durante su formación, permitiéndoles así ofrecer atención médica adecuada a diversas comunidades (16).

El avance de la inclusión educativa en las universidades latinoamericanas ha ocurrido de manera pausada, aunque es importante reconocer que existe un mayor acceso a las instituciones de Educación Superior que en años anteriores, es necesario promover cambios que faciliten nuevas posibilidades para brindar atención a todos los colectivos (1).

Los resultados de un estudio realizado en una universidad ecuatoriana revelaron que gran parte de los estudiantes tienen actitudes positivas hacia la educación inclusiva y que las nuevas generaciones están aceptando la inclusión como parte de los procesos de enseñanza aprendizaje donde se reconocen las diferencias y se potencian las habilidades de cada persona (14).

Un estudio realizado en una universidad privada de Venezuela concluye que, al momento de hablar de la diversidad, los estudiantes incorporan a los compañeros con diferencias cognitivas, sensoriales, lingüísticas y física, y también se solidariza con las víctimas del conflicto, con personas procedentes de otras culturas y con quienes tengan preferencias sexuales, así como religiosas diferentes a las predominantes. En síntesis, los estudiantes universitarios manifestaron una gran aceptación por la diversidad; sin embargo, se invita a reflexionar con relación a lo que sucede en el aula de clases (8).

Además, se menciona que los estudiantes universitarios sin discapacidad están interesados en mejorar las relaciones con personas con discapacidad. Sin embargo, la completa aceptación aún está en desarrollo, ya que se necesita un mayor reconocimiento de este grupo (17).

En este contexto, se ha observado que los estudiantes pertenecientes a minorías pueden tener dificultades para rendir adecuadamente cuando el plan de estudios no tiene en cuenta sus diferencias y necesidades (18).

También se ha evidenciado en la educación superior una cierta oposición hacia la inclusión de personas LGBTQ+, lo cual genera un ambiente que impide que muchas personas puedan expresar abiertamente su orientación sexual o identidad de género. Esta situación contribuye a que esos estudiantes sigan experimentando vulnerabilidad y marginación (16).

Una revisión sistemática sobre el grado de inclusión de la diversidad en la educación superior latinoamericana y su situación en el contexto educativo chileno concluye que es necesario destacar la importancia de la inclusión en la formación de futuros profesionales de la salud y el avance que ha tenido este aspecto en el mundo y particularmente en Chile. Aun cuando se distingue un avance, principalmente en torno a la discapacidad, existen otros dominios, como la etnia, el género y el estatus socioeconómico, que presentan un menor progreso, y, por consiguiente, una menor cantidad de estudios al respecto (19).

En resumen, los estudios revisados sugieren que la diversidad educativa es un área que necesita mayor importancia y desarrollo, dado que un número considerable de estudiantes

pertenecientes a minorías acuden a las instituciones universitarias con la finalidad de obtener formación profesional.

## **1.2 Percepción del ambiente educativo**

Está demostrado que la inclusión favorece las oportunidades y mejora el aprendizaje de todos los estudiantes, tanto valórico como cognitivo; por lo mismo, el Objetivo de Desarrollo Sostenible 4 la UNESCO invita a los países a comprometerse para lograr una educación inclusiva. La inclusión debe ser la base de los métodos de enseñanza y aprendizaje (20), los cuales están inmersos dentro del ambiente educativo.

El ambiente educativo constituye un escenario de construcción de conocimiento, es un espacio estructurado el cual se articulan diversos elementos y relaciones, donde un agente educativo genera intencionalmente un conjunto de actividades y acciones dirigidas a garantizar la consecución de un resultado de aprendizaje que es pertinente para el desarrollo de competencias en uno o varios dominios de conocimiento (21).

Hace más de tres décadas, el Comité Permanente de Educación Médica del Reino Unido viene destacando la importancia del ambiente educativo, declarando que "un entorno de trabajo que sea propicio para el aprendizaje es de vital importancia para una formación exitosa" (22).

El ambiente educativo es uno de los factores más relevantes de cualquier plan de estudio que pretende ser eficaz y generar aprendizaje significativo, éxito educativo y satisfacción de los estudiantes con la carrera (23). Tal como se percibe, representa el mundo real y la vitalidad del entorno educativo para los estudiantes (24). La calidad del ambiente es un exponente, en último término, de la calidad del proceso, es decir, del currículum (25).

El ambiente educacional considera tanto las características intrínsecas (propias del estudiante) como extrínsecas (propias de la universidad), que forman parte de la educación, y puede ser evaluado a través de la percepción de los estudiantes (26), lo cual es un factor de predicción importante, pero subjetivo, de su rendimiento académico (6). El ambiente es percibido por los estudiantes y son las percepciones del ambiente las que están relacionadas con el comportamiento. Las experiencias de los estudiantes sobre el clima de su entorno en educación médica están relacionadas con sus logros, satisfacción y éxito (27). El estudio del ambiente educativo pretende analizar lo que está pasando en un entorno formativo determinado y su objetivo es proporcionar un cuadro completo, sistemático y detallado de lo que ocurre en los procesos de enseñanza-aprendizaje que se están desarrollando allí (28).

Algunos estudios a nivel internacional han determinado que los estudiantes con percepciones más positivas del entorno educativo (incluida su percepción de la carga de trabajo, la relevancia de la enseñanza para la práctica profesional y los sistemas de apoyo

social dentro de la facultad) están más motivados intrínsecamente, adoptan enfoques de aprendizaje más profundos y obtienen mejores resultados en la Facultad de Medicina que los estudiantes con percepciones menos favorables (6).

Un estudio realizado en estudiantes universitarios chilenos, observó que en general, estos presentaron una percepción positiva del ambiente educativo, pero al realizar un análisis de medidas de tendencia central de las puntuaciones totales y desagregadas por curso, se observó que, a medida que se incrementaba el nivel del curso, los estudiantes disminuían su percepción del ambiente educativo, lo cual puede tener relación con que las exigencias en el plan de estudio difieren dependiendo del nivel en que se encuentra el estudiante (29).

Una de las razones por las que el estudio del ambiente educativo en carreras vinculadas al área de la salud ha despertado un interés creciente en las últimas décadas, es la creciente diversidad de la población estudiantil (22).

Estudios sobre maltrato en educación médica, han evidenciado que este se asociaría a algunos factores demográficos, entre ellos la pertenencia a minorías subrepresentadas (30,31), por lo que resulta crucial que el entorno de aprendizaje sea inclusivo para estos estudiantes, no solo para asegurar el éxito de esos grupos, sino también para establecer un clima de respeto e inclusión para todos los integrantes de la sociedad (16).

Si bien se han realizado estudios sobre las necesidades de aprendizaje de las minorías socialmente desfavorecidas que buscan acceso a las carreras de la salud, aún falta analizar sus necesidades desde el entorno educativo una vez que logran ser admitidos (22). Por ejemplo, se ha determinado que la actitud de los docentes es vital cuando se brinda atención a educandos en situación de discapacidad (32).

Por otro lado, los estudiantes universitarios que enfrentan dificultades en las relaciones interpersonales con sus compañeros pueden tener problemas para adaptarse, ya que el aislamiento y la falta de integración social son causas habituales de abandono de estudios, por lo que fomentar la interacción entre compañeros puede reducir el estrés y mejorar el desempeño académico (16).

Como se expuso en párrafos anteriores, está claro que tanto la diversidad como el ambiente educativos son parte esencial de la formación profesional y de la educación inclusiva, ya que los procesos de enseñanza-aprendizaje son interdependientes con el contexto en el que se desarrollan (25). Ambas temáticas han sido abordadas por separado en distintos estudios en población universitaria a nivel nacional e internacional (6,8,13,14,19,29), pero lo esencial es que la comunicación entre ellas sea enriquecedora, para que poco a poco vayan quedando a un lado las diferencias, se puedan asumir como oportunidades y de esa manera, mejore la calidad de la educación. Se debe fomentar la concepción de que existen

varias formas de ser, pensar, sentir y actuar que pueden coexistir y que dicha experiencia puede enriquecer a todos.

La evidencia disponible sugiere que se necesita investigación adicional, y como punto de partida sería interesante conocer en más profundidad el contexto desde la mirada de los estudiantes de carreras del área de la salud en Chile, determinando si existe asociación entre la orientación hacia la diversidad educativa, percepción del ambiente educativo y las variables sociodemográficas. Lo anterior permitirá tener una visión más clara e ir construyendo un entendimiento compartido acerca de estas temáticas, ya que la gran diversidad y constante cambio de la sociedad en la que estamos insertos hace necesaria una revisión continua sobre el papel de las instituciones de educación superior en este nuevo contexto.

El presente trabajo es un estudio educacional interuniversitario que busca determinar la asociación entre la orientación hacia la diversidad educativa, la percepción del ambiente educativo y las variables sociodemográficas en la experiencia académica de estudiantes de carreras de la salud de tres universidades chilenas.

## II. OBJETIVOS E HIPÓTESIS

### **Objetivo general**

Determinar la asociación entre la orientación hacia la diversidad educativa, percepción del ambiente educativo y variables sociodemográficas en estudiantes del área de la salud de tres universidades de Chile.

### **Objetivos específicos**

1. Caracterizar el perfil de los estudiantes de diferentes carreras del área de la salud de tres universidades de Chile.
2. Describir la orientación hacia la diversidad educativa en estudiantes de diferentes carreras del área de la salud de tres universidades de Chile.
3. Describir la percepción hacia el ambiente educativo en estudiantes de diferentes carreras del área de la salud de tres universidades de Chile.
4. Determinar la asociación entre la orientación hacia la diversidad educativa y percepción del ambiente educativo en estudiantes de diferentes carreras del área de la salud de tres universidades de Chile.
5. Determinar la asociación entre la orientación hacia la diversidad educativa y variables sociodemográficas en estudiantes de diferentes carreras del área de la salud de tres universidades de Chile.

6. Determinar la asociación entre la percepción del ambiente educativo y variables sociodemográficas en estudiantes de diferentes carreras del área de la salud de tres universidades de Chile.

### **Hipótesis**

1. Existe asociación entre los niveles de orientación hacia la diversidad educativa y percepción del ambiente educativo que tienen los estudiantes de diferentes carreras del área de la salud de tres universidades Chile.
2. Existe asociación entre la orientación hacia la diversidad educativa y sexo de estudiantes de diferentes carreras del área de la salud de Chile.
3. Existe asociación entre la orientación hacia la diversidad educativa y la pertinencia a minorías, de estudiantes de diferentes carreras del área de la salud de Chile.
4. Existe asociación entre la orientación hacia la diversidad educativa y año de ingreso a la carrera de estudiantes de diferentes carreras del área de la salud de Chile.
5. Existe asociación entre la orientación hacia la diversidad educativa y universidad a la que pertenecen los estudiantes de diferentes carreras del área de la salud de Chile.
6. Existe asociación entre la percepción del ambiente educativo y sexo de estudiantes de diferentes carreras del área de la salud de Chile.
7. Existe asociación entre la percepción del ambiente educativo y la pertinencia a minorías, de estudiantes de diferentes carreras del área de la salud de Chile.

8. Existe asociación entre la percepción del ambiente educativo y año de ingreso a la carrera de estudiantes de diferentes carreras del área de la salud de Chile.
9. Existe asociación entre la percepción del ambiente educativo y universidad a la que pertenecen los estudiantes de diferentes carreras del área de la salud de Chile.

### **III. MÉTODO**

Este es un estudio cuantitativo, en el cual se empleó un diseño no experimental de corte transversal, de alcance correlacional. Este diseño es de tipo observacional, descriptivo y de carácter transversal en el tiempo. Su característica fundamental es que todas las mediciones se realizan en un momento de tiempo determinado, por lo que no existen periodos de seguimiento. Su alcance es correlacional ya que se examina la asociación entre las variables de interés (33). Algunas de sus fortalezas, es que son rápidos, económicos y constituyen el primer paso para estudios posteriores (34).

#### **3.1. Participantes**

El presente estudio se realizó con estudiantes de carreras de la salud de tres universidades tradicionales y privadas de la zona centro sur de Chile. Se establecieron como criterios de inclusión que el estudiante sea alumno regular de una carrera de la salud que otorgue el grado de licenciado y que haya cursado al menos dos años en ella. Se establecieron como criterios de exclusión que el estudiante haya ingresado a la carrera por transferencia de otra casa de estudios y/o que haya estado ausente de la carrera por un periodo superior a tres meses consecutivos durante los últimos cuatro semestres académicos.

Para la selección de los estudiantes se utilizó un muestreo no probabilístico por cuotas, utilizando tipo de universidad, nivel formativo y sexo como variables de segmentación. Así,

aplicando afijación proporcional, se aseguró una participación proporcional de hombres y mujeres que estuviesen cursando entre tercer y último año de la carrera.

El muestreo fue no probabilístico porque la selección de los sujetos a estudio dependió de los criterios definidos por el investigador (35) y fue por cuotas, pues se buscó establecer subgrupos que de alguna manera cuenten con una representatividad suficiente de la población (36).

Se proyectó trabajar con una muestra de 1068 estudiantes, considerando un intervalo de confianza del 95% ( $\alpha=0,05$ ) y un margen de error del 3%. Finalmente, se obtuvo una muestra válida de 935 participantes, de los cuales 342 eran hombres (36,6%) y 593 mujeres (64,2%), presentando un promedio de edad de 22,8 años, que representaron a tres universidades chilenas y seis carreras del área de la salud: Fonoaudiología, Tecnología Médica, Obstetricia, Kinesiología, Medicina y Enfermería.

### **3.2. Definición de variables**

#### *Orientación hacia la diversidad educativa*

En este estudio se entendió conceptualmente como la aceptación de la expresión plural de las diferencias del alumnado, las cuales los distinguen como individuos en una sociedad (7,9), incluyendo dimensiones como creencias culturales, orientación sexual, etnias, nivel socioeconómico, discapacidad y creencias religiosas. Es la aceptación del otro con la

posibilidad de formar un vínculo de reciprocidad, complementariedad, corresponsabilidad e integración (7). Se entendió operacionalmente como el puntaje obtenido en la Escala de Inclusión en Educación Médica (INCLEM).

### Percepción del ambiente educativo

Se define conceptualmente como un espacio estructurado en el que se articulan diversos elementos y relaciones. Es un escenario de construcción de conocimiento en el que un agente educativo genera intencionalmente un conjunto de actividades y acciones dirigidas a garantizar la consecución de un objetivo de aprendizaje amplio que es pertinente para el desarrollo de competencias en uno o varios dominios de conocimiento (21).

Para este estudio se consideró como la percepción que tienen los individuos pertenecientes a la institución educativa, con relación a los distintos aspectos del ambiente en que se desarrollan sus actividades académicas habituales (37).

Se entendió operacionalmente como el puntaje obtenido en el instrumento Dundee Ready Education Environment Measure (DREEM).

### Variables sociodemográficas

En este estudio se entendió conceptualmente como el conjunto de características biológicas, sociales, académicas y demográficas que están presentes en nuestra población.

Para caracterizar el perfil sociodemográfico de los participantes se considerará:

- Sexo: Hace referencia a las características biológicas y fisiológicas que definen a hombres y mujeres. Se categorizará en femenino y masculino.
- Pertenencia a minorías: Considera la identificación de los participantes con alguna religión, presencia de discapacidad física o sensorial, orientación sexual con la cual se identifica (homosexual o bisexual) y/o sexo femenino.
- Año ingreso a la carrera: Año en que se matriculó para comenzar los estudios.
- Tipo de universidad: Se categorizará en universidad tradicional o privada.

Estas variables se entenderán operacionalmente como las respuestas entregadas en el Cuestionario Sociodemográfico.

### **3.3. Instrumentos de recolección de datos**

#### **Dundee Ready Education Environment (DREEM)**

Es un cuestionario diseñado para medir el ambiente educativo específicamente en las carreras de la salud (38). Este instrumento fue elaborado por Roff et.al. (39) y validado por Ortega et.al. en estudiantes de medicina chilenos (40). Está compuesto por 40 ítems (ver anexo I) que presentan cuatro factores asociados a la percepción que tiene el estudiante acerca del ambiente educativo:

- Factor I - Percepción académica: 18 ítems que hacen referencia a la calidad académica que atribuyen los estudiantes al proceso en el que participan, así como a la evaluación que realizan de sus resultados de aprendizaje.

- Factor II - Experiencia académica: 9 ítems que hacen referencia a las emociones positivas que los estudiantes experimentan durante la carrera, tales como confianza, agrado y energía.
- Factor III - Percepción de la atmósfera: 7 ítems que hacen referencia a la comodidad y tranquilidad que los estudiantes experimentan durante las actividades académicas.
- Factor IV - Percepción de los docentes: 6 ítems que aluden a la percepción que se tiene de los profesores y de su interés y disposición hacia los estudiantes (40).

El participante encontró una serie de enunciados relacionados con el ambiente educativo que existe en la carrera que estudia y debe responder utilizando cinco alternativas de respuesta en formato tipo Likert (desde 1 = Completamente en desacuerdo a 5 = Completamente de acuerdo), codificación que se invierte en los ítems 4, 8, 9, 14, 22, 29, 32 y 40. La puntuación máxima del cuestionario es de 200 puntos, indicadores de un buen ambiente educativo (37).

En relación con la consistencia interna, el Factor I obtuvo un coeficiente de alfa de Cronbach de  $\alpha = 0,85$ , el Factor II obtuvo un  $\alpha = 0,76$ , el Factor III obtuvo una confiabilidad de  $\alpha = 0,79$  y el Factor IV presentó un  $\alpha = 0,50$ .

#### Escala de Inclusión en Educación Médica (INCLEM)

Esta escala se creó bajo el alero del Proyecto FONDECYT N°1170525 y su validez de contenido fue evaluada por Juicio Expertos. Consta de 30 ítems (ver anexo II) que evalúan la diversidad educativa en 7 factores que configuran el constructo de inclusión: actitud hacia

la discapacidad, actitud hacia los pueblos originarios, actitud hacia las comunidades LGBT, actitud hacia los migrantes, actitud hacia personas de otro nivel socioeconómico, actitud hacia personas de otra religión y actitud hacia personas que presenten otras opiniones (41,42).

El participante, pensando en el contexto universitario, indicó su grado de acuerdo con cada uno de los ítems, utilizando cinco alternativas de respuesta en formato tipo Likert (desde 1 = Muy en desacuerdo a 5 = Muy de acuerdo), codificación que se invierte en los ítems que están planteados en negativo.

#### Cuestionario Sociodemográfico

Este cuestionario (ver anexo III) recogió los siguientes antecedentes de los estudiantes: sexo, edad y año de ingreso a la carrera. Además, se incluyen preguntas para identificar el nivel de diversidad en el perfil de estudiantes, identificando si presentan alguna de las siguientes características: si profesa alguna religión y cuál, si presenta alguna discapacidad física o sensorial y cuál, cuál es su orientación sexual.

#### **3.4. Procedimiento**

Una vez que se obtuvo la autorización institucional de las universidades participantes y los respectivos consentimientos informados, se dio paso a la recolección de datos, a través de la aplicación de la Escala de Inclusión en Educación Médica (INCLEM), el Cuestionario Dundee Ready Education Environment Measure (DREEM) y el Cuestionario

Sociodemográfico, por parte de encuestadores capacitados. Posteriormente, los datos fueron digitados por personal preparado.

### **3.5. Análisis de los datos**

En primer lugar, se realizó un análisis descriptivo de la muestra a través de un análisis de frecuencias absolutas y relativas de las respuestas de los participantes a cada una de las preguntas del Cuestionario DREEM y de la Escala INCLEM. Posteriormente, se calculó el puntaje global de cada uno de los factores de estos instrumentos con el promedio de cada escala, para lo cual, primero se calculó la confiabilidad de estos empleando el alfa de Cronbach. Luego se describió el puntaje de cada uno de los factores empleando la media, mediana y desviación típica, utilizando tablas para la descripción de la distribución.

Debido a la asimetría de las variables numéricas, posteriormente, para determinar la correlación de la orientación hacia la diversidad educativa con la percepción del ambiente educativo se utilizó el coeficiente de Rho de Spearman. Para comparar los puntajes según el sexo, tipo de universidad, identificación con alguna religión y presencia de discapacidad física o sensorial, se utilizó la prueba U de Mann-Whitney. Para la comparación con el año de ingreso a la carrera y orientación sexual se utilizó coeficiente de Rho de Spearman. La correlación se consideró inexistente entre 0 y 0.10, correlación débil entre 0,10 y 0.29, correlación moderada entre 0.30 y 0.50, y correlación fuerte entre 0.50 y 1.00. Se

considerará un valor  $p < 0,05$  como estadísticamente significativo. El análisis se realizó con el software JASP versión 0.18.1.

### **3.6. Consideraciones éticas**

En primer lugar, se solicitó una autorización institucional de las carreras participantes y se convocó a cada nivel formativo a una reunión en la que se explicaron los objetivos y características del estudio, cuyo horario y lugar fue definido por los respectivos jefes de carrera e investigadores. En ese momento, se realizó un proceso de consentimiento informado, detallando las características de la participación solicitada y garantizando la confidencialidad y voluntariedad de participación. Posteriormente, se les solicitó firmar un formulario de consentimiento para la participación en la encuesta y para acceder a los datos antes indicados desde la base de datos de su universidad (ver anexo IV). Las bases de datos que se generaron fueron solo accesibles para los investigadores del proyecto.

El proyecto contó con la autorización del Comité de Ética, Bioética y Bioseguridad de la Vicerrectoría de Investigación y Desarrollo de la Universidad de Concepción, bajo la autorización CEBB 1463-2023.

## IV. RESULTADOS

### Caracterización de la muestra

Se obtuvo una muestra de 939 estudiantes universitarios de carreras de la salud, de los cuales se eliminó aquellos que hubiesen omitido más de un 10% en la Escala de Inclusión en Educación Médica (INCLEM) y en el Cuestionario Dundee Ready Education Environment Measure (DREEM), obteniéndose una muestra válida de 935 participantes, que presentaban edades entre 19 y 35 años (M=22,788; Md=23,000; DE=2,061; RIC=3,000), que provenían de tres universidades diferentes, seis carreras del área de la salud, siendo el grupo mayoritario, estudiantes de medicina (n=355; 37,968%), Tabla 4.1.

**Tabla 4.1.** Características sociodemográficas de estudiantes de carreras de la salud.

Variable	Valores	n	%
Sexo	Hombre	342	36,578
	Mujer	593	63,422
Tipo de universidad	Tradicional	733	78,396
	Privada	202	21,604
Carrera	Fonoaudiología	136	14,545
	Tecnología Médica	98	10,481
	Obstetricia	145	15,508
	Kinesiología	136	14,545
	Medicina	355	37,968
	Enfermería	65	6,952
Año ingreso a la carrera	2010	14	1,497
	2011	14	1,497
	2012	76	8,128
	2013	117	12,513
	2014	234	25,027
	2015	222	23,743
	2016	165	17,647
	2017	74	7,914

	2018	8	0,856
	No informado	11	1,176
Identificación con alguna religión	No	542	57,968
	Sí	392	41,925
	No informado	1	0,107
Presencia de discapacidad física o sensorial	No	899	96,150
	Sí	30	3,209
	No informado	6	0,642
Orientación sexual	Totalmente heterosexual	694	74,225
	Principalmente heterosexual	149	15,936
	Bisexual	43	4,599
	Principalmente homosexual	26	2,781
	Totalmente homosexual	12	1,283
	No informado	11	1,176

#### Descripción de la Orientación hacia la Diversidad Educativa

En relación con la Escala de Inclusión en Educación Médica (INCLEM), los puntajes de los siete factores oscilaron entre una mediana de 3,750 para el factor Actitud hacia personas de otra religión y de una mediana de 4,600 en el factor Actitud hacia los inmigrantes, Tabla 4.2.

**Tabla 4.2.** Estadísticos descriptivos de la orientación hacia la diversidad educativa de estudiantes de carreras de la salud.

	Discapa- -cidad	Pueblos origina- rios	Comuni- dades LGBT	Inmigran- tes	Nivel socioeco- nómico	Otra religión	Otras opiniones
$\omega$ de	0,708	0,575	0,599	0,736	0,426	0,750	0,551
McDonald's (IC=95%)	(0,678- 0,738)	(0,535- 0,616)	(0,588- 0,641)	(0,709- 0,763)	(0,367- 0,485)	(0,724- 0,776)	(0,493- 0,608)
$\alpha$ de	0,682	0,553	0,594	0,735	0,413	0,728	0,500
Cronbach (IC=95%)	(0,650- 0,711)	(0,503- 0,600)	(0,550- 0,634)	(0,707- 0,762)	(0,350- 0,472)	(0,700- 0,754)	(0,442- 0,553)
Mediana	4,200	4,200	4,250	4,600	4,500	3,750	4,000
Media	4,262	4,292	4,193	4,385	4,403	3,608	3,954

Desviación Típica	0,555	0,594	0,664	0,603	0,542	0,854	0,732
RIC (IQR)	1,000	0,800	1,000	1,000	0,750	1,250	1,334
Asimetría	-0,478	-0,696	-0,739	-1,077	-0,901	-0,374	-0,583
Error Típico de la Asimetría	0,080	0,080	0,080	0,080	0,080	0,080	0,080
Curtosis	-0,128	0,287	-0,048	1,180	0,326	-0,361	0,137
Error Típico de la Curtosis	0,160	0,160	0,160	0,160	0,160	0,160	0,160
Shapiro-Wilk	0,943	0,918	0,924	0,882	0,897	0,972	0,948
Valor de p de Shapiro-Wilk	< ,001	< ,001	< ,001	< ,001	< ,001	< ,001	< ,001
Mínimo	1,800	2,000	2,000	1,400	2,250	1,000	1,000
Máximo	5,000	5,000	5,000	5,000	5,000	5,000	5,000

### Descripción de la Percepción del Ambiente Educativo

En relación con el Cuestionario DREEM, los puntajes de los cuatro factores oscilaron entre una mediana de 3,167 para el factor de Percepción de los docentes y de una mediana de 3,571 en el factor Percepción de la atmósfera, Tabla 4.3.

**Tabla 4.3.** Estadísticos descriptivos de la percepción del ambiente educativo de estudiantes de carreras de la salud.

	Percepción académica	Experiencia académica	Percepción de la atmósfera	Percepción de los docentes
$\omega$ de McDonald's (IC=95%)	0,860 (0,847-0,873)	0,762 (0,739-0,785)	0,777 (0,755-0,799)	0,718 (0,690-0,746)
$\alpha$ de Cronbach (IC=95%)	0,850 (0,836-0,863)	0,760 (0,736-0,783)	0,774 (0,751-0,795)	0,692 (0,661-0,720)
Mediana	3,444	3,333	3,571	3,167

	<b>Percepción académica</b>	<b>Experiencia académica</b>	<b>Percepción de la atmósfera</b>	<b>Percepción de los docentes</b>
Media	3,428	3,308	3,521	3,113
Desviación Típica	0,513	0,670	0,658	0,678
RIC (IQR)	0,667	0,889	0,857	0,833
Asimetría	-0,226	-0,321	-0,487	-0,296
Error Típico de la Asimetría	0,080	0,080	0,080	0,080
Curtosis	0,461	-0,104	0,574	0,089
Error Típico de la Curtosis	0,160	0,160	0,160	0,160
Shapiro-Wilk	0,993	0,990	0,981	0,989
Valor de p de Shapiro-Wilk	< ,001	< ,001	< ,001	< ,001
Mínimo	1,278	1,000	1,000	1,000
Máximo	4,889	5,000	5,000	5,000

### **Relación entre la orientación hacia la diversidad educativa y percepción del ambiente educativo**

En cuanto a la correlación de la orientación hacia la diversidad educativa con la percepción del ambiente educativo, se encontró que los factores Percepción académica, Percepción de la atmósfera y Percepción de los docentes mostraron correlaciones directas y estadísticamente significativas con todos los factores de la Escala INCLEM ( $p < 0,05$ ). En el caso del factor Experiencia académica, no obstante, solo mostró correlaciones directas y estadísticamente significativas con los factores Actitud hacia la discapacidad, Actitud hacia personas de otro nivel socioeconómico, Actitud hacia personas de otra religión y Actitud hacia personas de otras opiniones ( $p < 0,05$ ), Tabla 4.4.

**Tabla 4.4.** Correlaciones de Spearman entre la orientación hacia la diversidad educativa y la percepción del ambiente educativo de estudiantes de carreras de la salud.

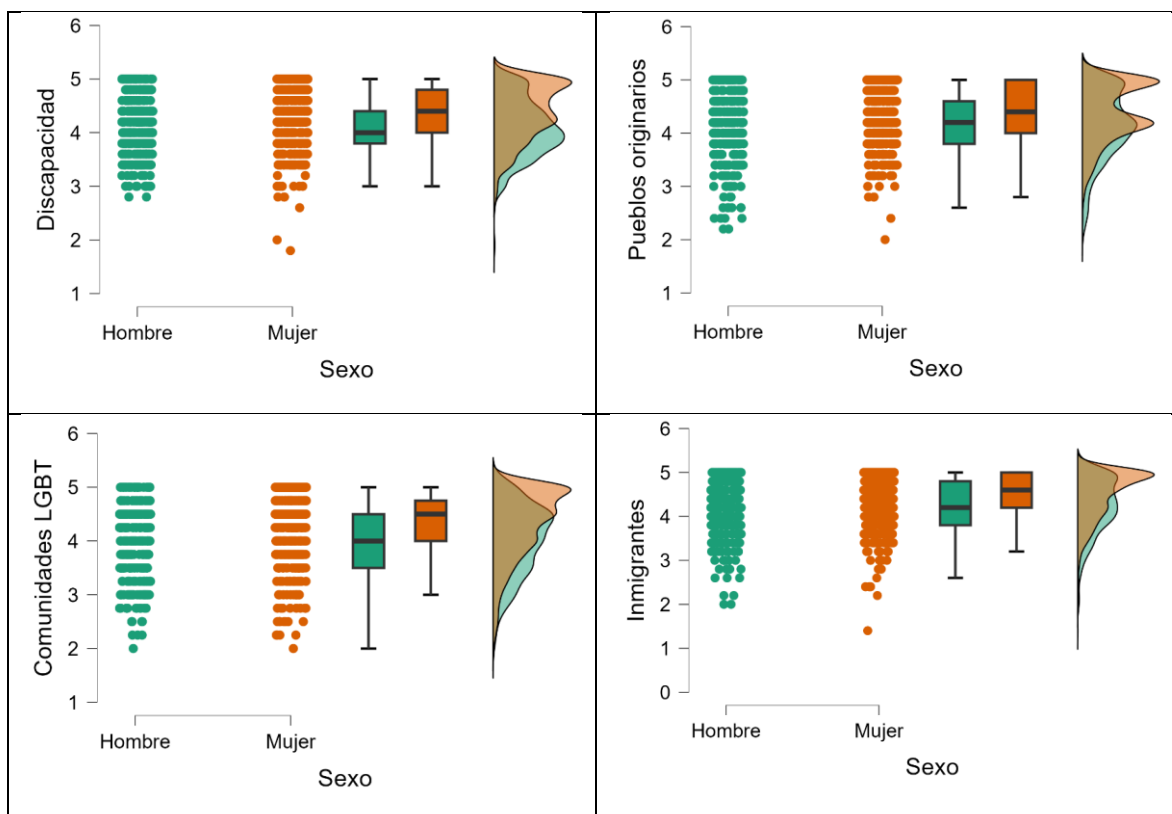
Variable		Percepción académica	Experiencia académica	Percepción de la atmósfera	Percepción de los docentes
Discapacidad	rho	0,244	0,088	0,176	0,167
	p	< ,001	0,007	< ,001	< ,001
Pueblos originarios	rho	0,102	0,021	0,100	0,156
	p	0,002	0,515	0,002	< ,001
Comunidades LGBT	rho	0,083	0,038	0,066	0,079
	p	0,012	0,249	0,043	0,017
Inmigrantes	rho	0,143	0,042	0,140	0,131
	p	< ,001	0,203	< ,001	< ,001
Nivel socioeconómico	rho	0,209	0,108	0,199	0,215
	p	< ,001	< ,001	< ,001	< ,001
Otra religión	rho	0,188	0,107	0,099	0,170
	p	< ,001	0,001	0,003	< ,001
Otras opiniones	rho	0,158	0,111	0,166	0,185
	p	< ,001	< ,001	< ,001	< ,001

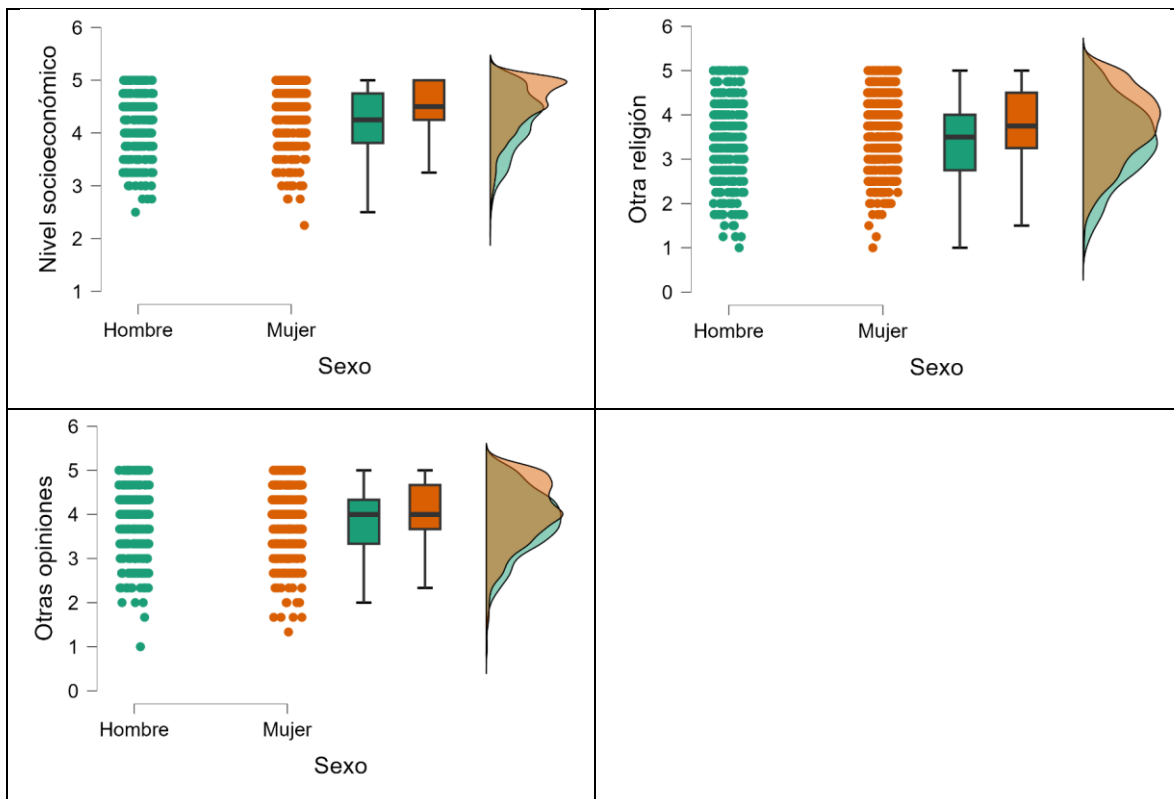
#### **Relación entre la orientación hacia la diversidad educativa y variables sociodemográficas**

En cuanto a la asociación de la orientación hacia la diversidad educativa y las variables sociodemográficas, en primer lugar, se realizó una comparación por sexo, donde se encontraron diferencias estadísticamente significativas en todos los factores ( $p < 0,05$ ), donde las mujeres reportaron una actitud más positiva hacia la diversidad educativa, Tabla 4.5, Figura 4.1.

**Tabla 4.5.** Prueba U de Mann-Whitney para la comparación por sexo de la orientación hacia la diversidad educativa en estudiantes de carreras de la salud.

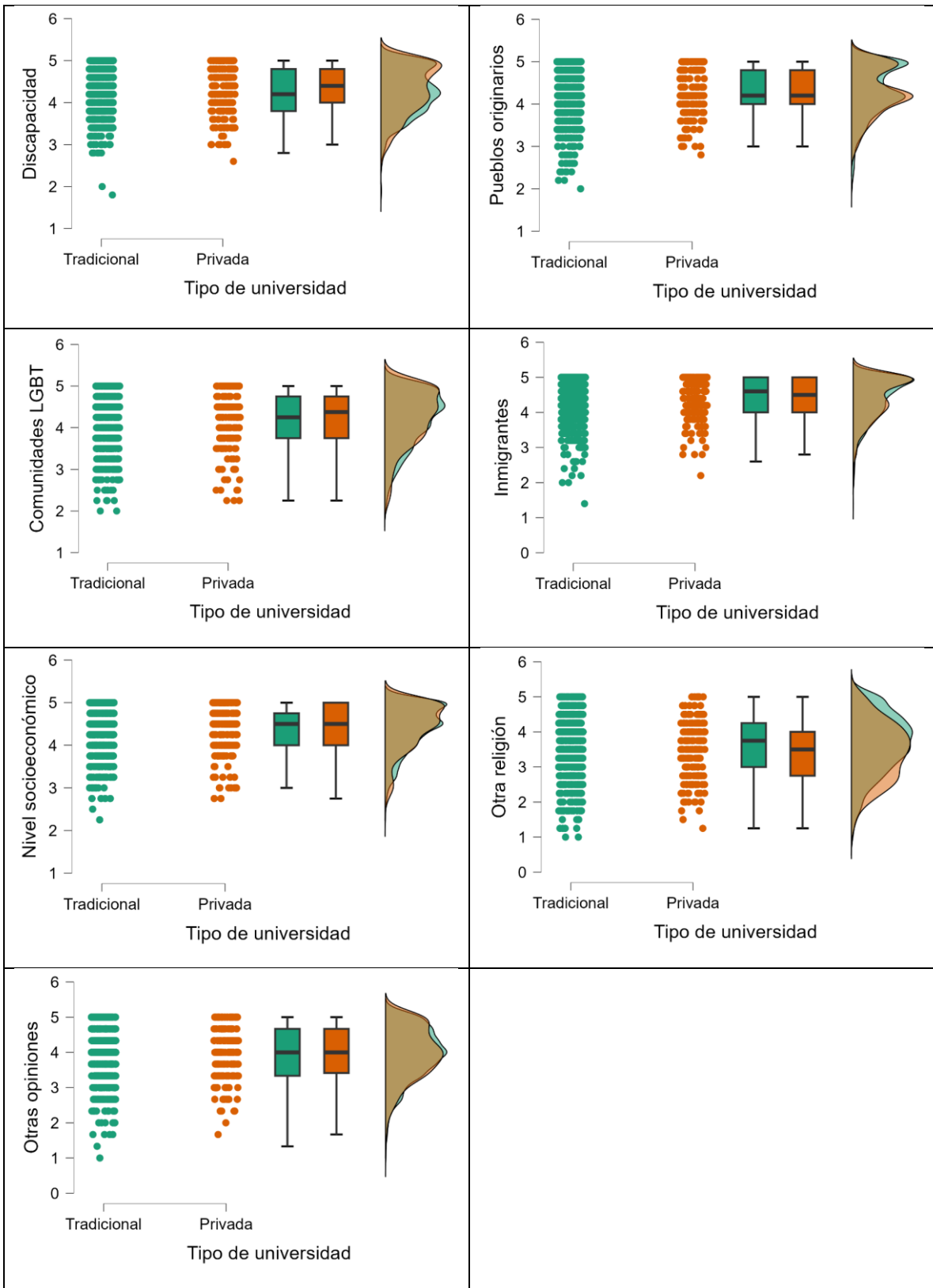
Factor Escala INCLEM	U	p
Discapacidad	68116,000	< 0,001
Pueblos originarios	79727,000	< 0,001
Comunidades LGBT	71455,500	< 0,001
Inmigrantes	74472,500	< 0,001
Nivel socioeconómico	71620,000	< 0,001
Otra religión	76106,000	< 0,001
Otras opiniones	84128,500	< 0,001





**Figura 4.1.** Comparación por sexo de la orientación hacia la diversidad educativa en estudiantes de carreras de la salud.

En cuanto a las diferencias entre orientación hacia la diversidad educativa según el tipo de universidad, se encontraron diferencias estadísticamente significativas solo en el factor Actitud hacia personas de otra religión ( $U=87192,500$ ;  $p<0,05$ ), donde los estudiantes de las universidades tradicionales tenían una actitud más positiva hacia ellas, Figura 4.2.



**Figura 4.2.** Comparación por tipo de universidad de la orientación hacia la diversidad educativa en estudiantes de carreras de la salud.

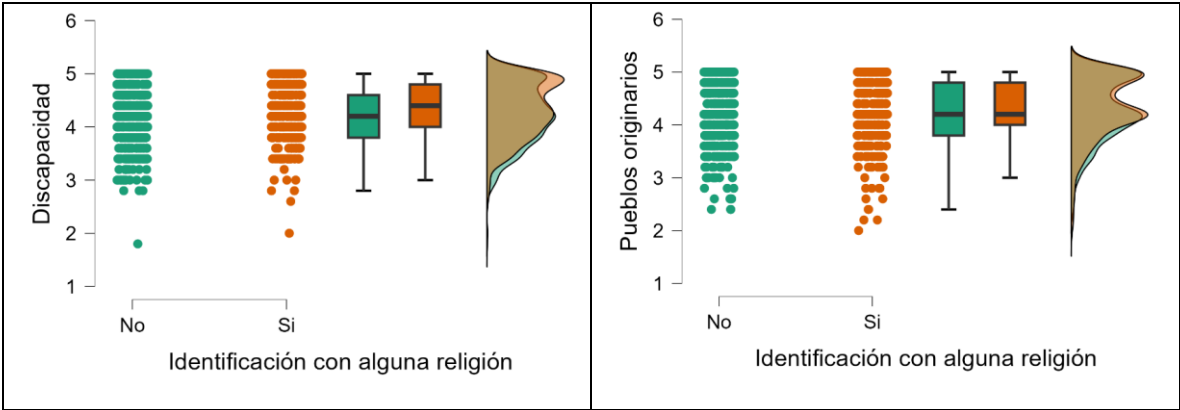
En cuanto a la correlación de la orientación hacia la diversidad con el año de ingreso a la carrera, se encontró que los estudiantes de años de ingreso más reciente reportaron una actitud más positiva hacia los inmigrantes ( $\rho=0,070$ ;  $p<0,05$ ) y peor orientación hacia personas de otra religión ( $\rho=-0,065$ ;  $p<0,05$ ), encontrándose correlaciones débiles en ambos casos, Tabla 4.6.

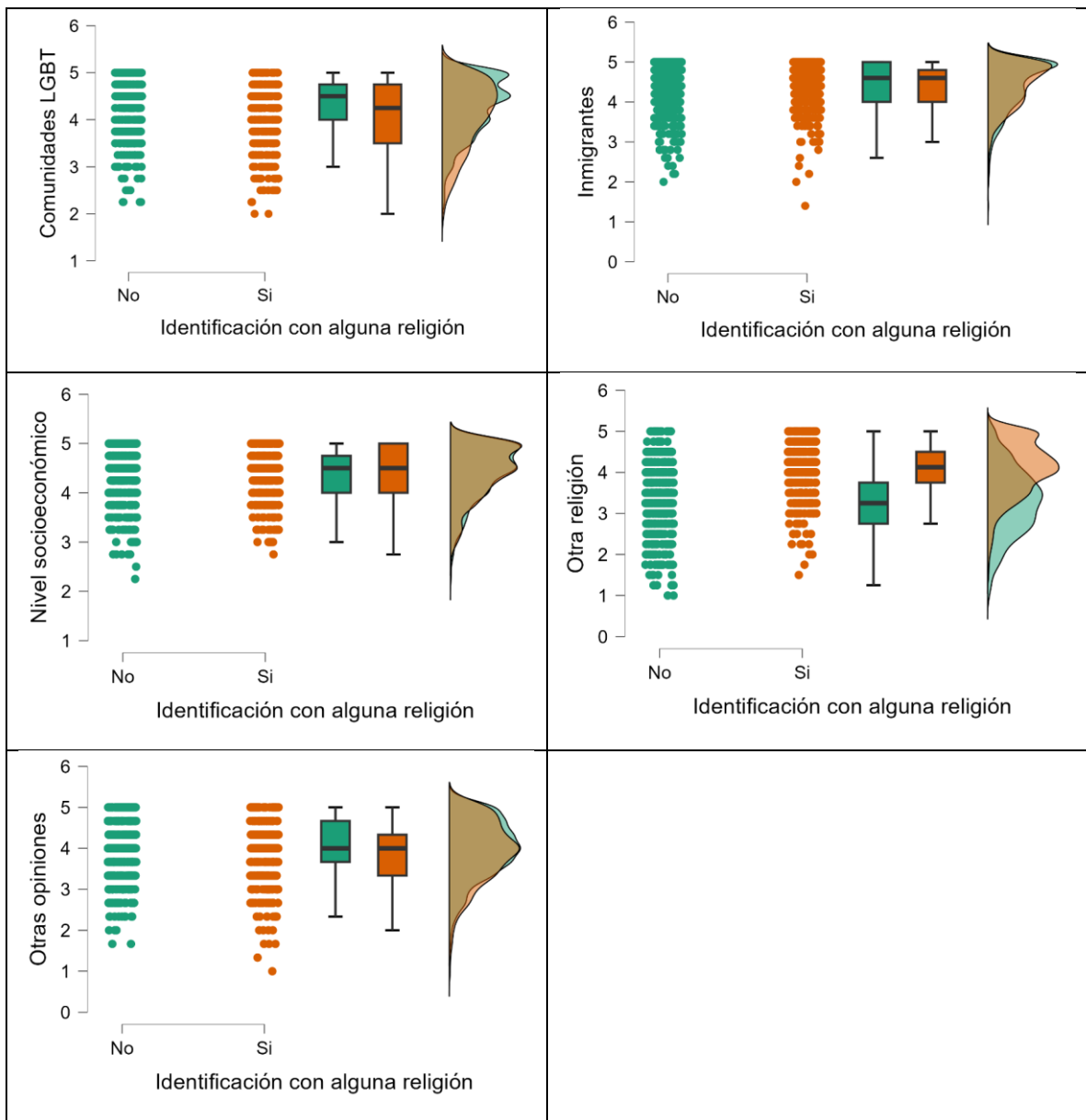
**Tabla 4.6.** Correlaciones de Spearman entre la orientación hacia la diversidad educativa de estudiantes de carreras de la salud y el año de ingreso a la carrera.

Variable		1	2	3	4	5	6	7	8
1. Discapacidad	rho	—							
	p	—							
2. Pueblos originarios	rho	0,32	—						
	p	< ,001	—						
3. Comunidades LGBT	rho	0,35	0,343	—					
	p	< ,001	< ,001	—					
4. Inmigrantes	rho	0,426	0,431	0,488	—				
	p	< ,001	< ,001	< ,001	—				
5. Nivel socioeconómico	rho	0,45	0,356	0,339	0,427	—			
	p	< ,001	< ,001	< ,001	< ,001	—			
6. Otra religión	rho	0,257	0,137	0,059	0,163	0,193	—		
	p	< ,001	< ,001	0,071	< ,001	< ,001	—		
7. Otras opiniones	rho	0,345	0,23	0,316	0,443	0,336	0,174	—	
	p	< ,001	< ,001	< ,001	< ,001	< ,001	< ,001	—	
8. Año de ingreso	rho	-0,005	0,038	-0,016	0,07	-0,02	-0,065	-0,017	—
	p	0,872	0,247	0,623	0,033	0,541	0,047	0,601	—

En cuanto a diferencia de la orientación hacia la diversidad educativa según la pertenencia a minorías, se realizó una comparación con la identificación hacia alguna religión, presencia de discapacidad física o sensorial y orientación sexual.

En la relación de la orientación hacia la diversidad educativa y la identificación con alguna religión, se encontraron diferencias estadísticamente significativas en los siguientes factores: Actitud hacia la discapacidad ( $U=95574,5000$ ;  $p<0,05$ ), Actitud hacia las comunidades LGBT ( $U=122194,500$ ;  $p<0,05$ ) y Actitud hacia personas de otra religión ( $U=48299,000$ ;  $p<0,05$ ), donde los estudiantes que se identificaron con alguna religión tuvieron una actitud más positiva hacia la diversidad educativa en los factores mencionados anteriormente, Figura 4.2.

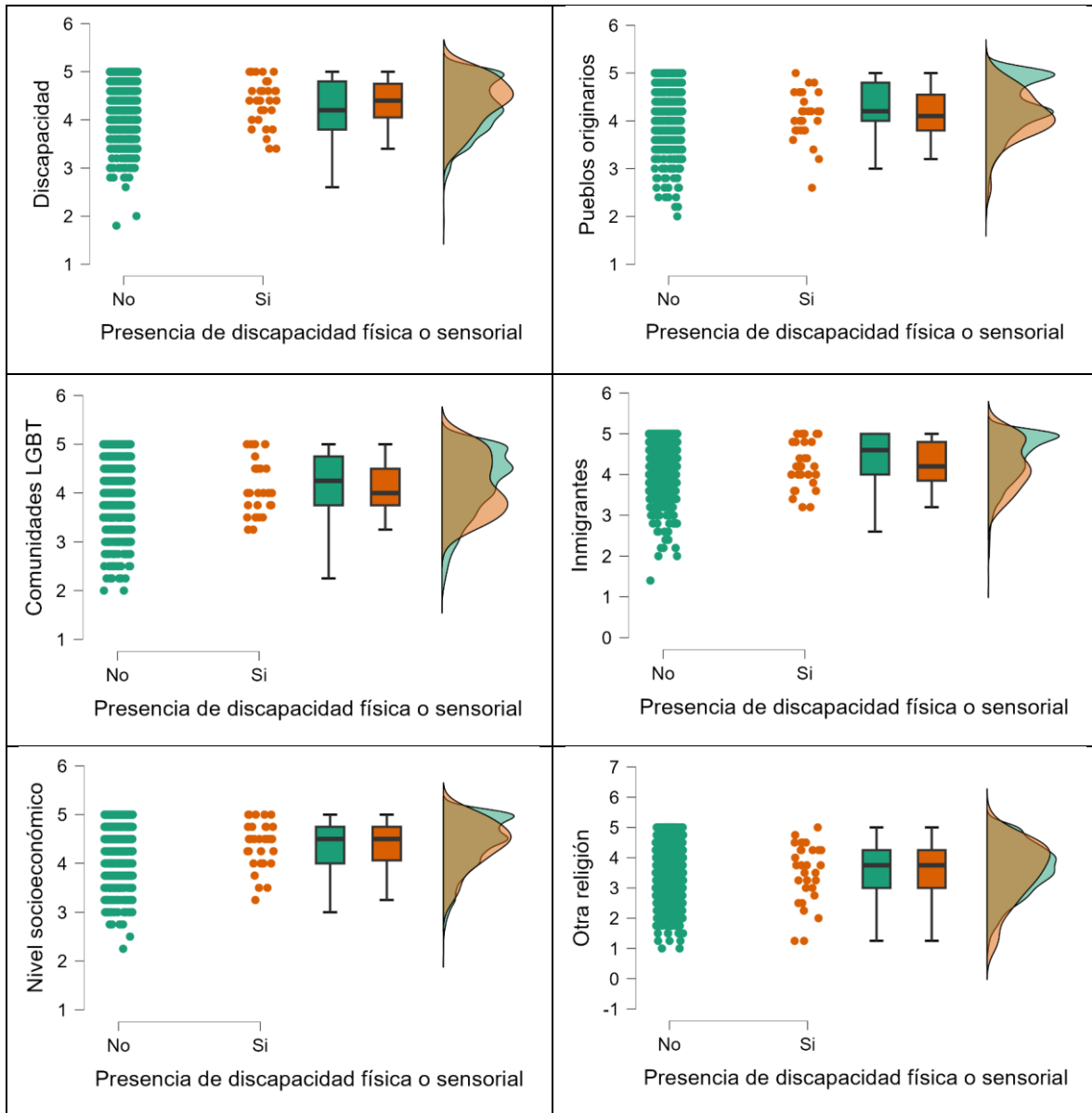


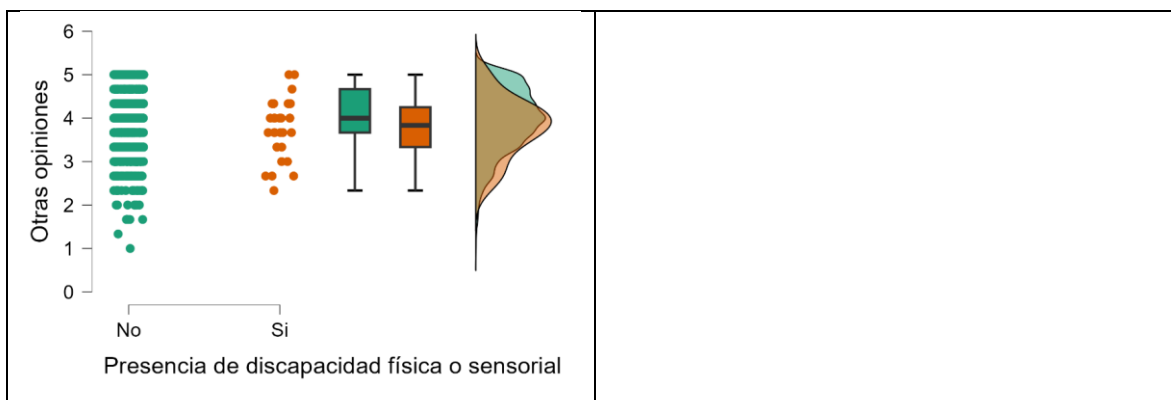


**Figura 4.2.** Comparación por identificación hacia alguna religión de la orientación hacia la diversidad educativa en estudiantes de carreras de la salud.

En cuanto a las diferencias de la orientación hacia la diversidad educativa según la presencia de discapacidad física o sensorial, solo se encontraron diferencias estadísticamente significativas en el factor Actitud hacia los pueblos originarios ( $U=16749,000$ ;  $p<0,05$ ),

donde los estudiantes que se no presentaban alguna discapacidad física o sensorial tenían una actitud más positiva hacia el factor mencionado anteriormente, Figura 4.3.





**Figura 4.3.** Comparación por presencia de discapacidad física o sensorial de la orientación hacia la diversidad educativa en estudiantes de carreras de la salud.

En cuanto a la correlación de la orientación hacia la diversidad educativa con la orientación sexual, se encontró que los estudiantes que declararon estar más cerca de ser totalmente homosexuales tuvieron una actitud más positiva hacia los pueblos originarios ( $\rho = 0,067$ ;  $p < 0,05$ ) como hacia las comunidades LGBT ( $\rho = 0,200$ ;  $p < 0,05$ ) y una actitud más negativa hacia personas de otra religión ( $\rho = -0,189$ ;  $p < 0,05$ ), encontrándose correlaciones débiles en los tres casos, Tabla 4.7.

**Tabla 4.7.** Correlaciones de Spearman entre la orientación hacia la diversidad educativa de estudiantes de carreras de la salud y la orientación sexual.

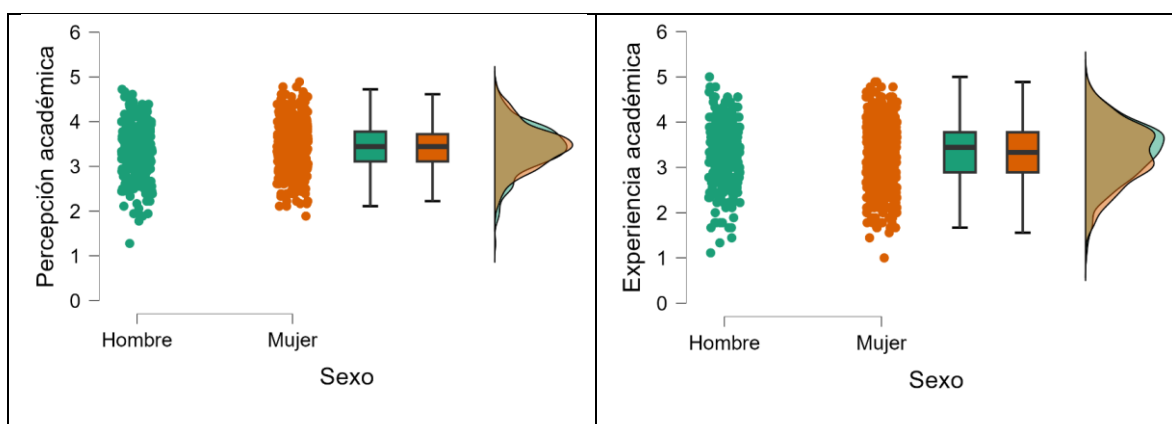
Variable		1	2	3	4	5	6	7	8
1. Discapacidad	$\rho$	—							
	p	—							
2. Pueblos originarios	$\rho$	0,325	—						
	p	< ,001	—						
3. Comunidades LGBT	$\rho$	0,343	0,342	—					
	p	< ,001	< ,001	—					

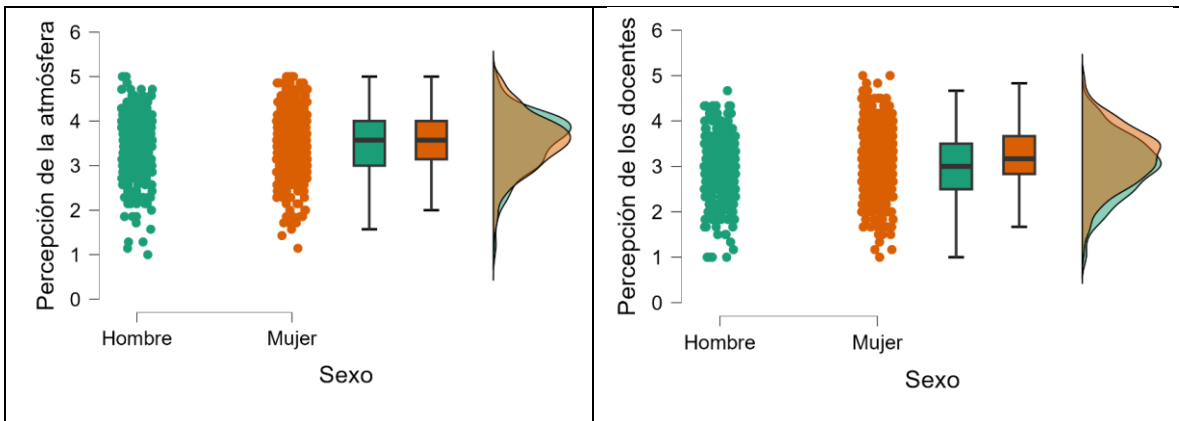
4. Inmigrantes	rho	0,424	0,434	0,490	—				
	p	<,001	<,001	<,001	—				
5. Nivel socioeconómico	rho	0,453	0,359	0,341	0,425	—			
	p	<,001	<,001	<,001	<,001	—			
6. Otra religión	rho	0,255	0,147	0,060	0,162	0,199	—		
	p	<,001	<,001	0,069	<,001	<,001	—		
7. Otras opiniones	rho	0,340	0,233	0,318	0,440	0,334	0,176	—	
	p	<,001	<,001	<,001	<,001	<,001	<,001	—	
8. Orientación sexual	rho	-0,049	0,067	0,200	0,062	-0,042	-0,189	0,060	—
	p	0,135	0,041	<,001	0,058	0,196	<,001	0,067	—

### Relación entre la percepción del ambiente educativo y variables sociodemográficas

Ahora hablaremos de la percepción del ambiente educativo y su asociación con las variables sociodemográficas. En primer lugar, se realizó una comparación por sexo, encontrándose solo diferencias estadísticamente significativas en el factor Percepción de los docentes (U=84298,000;  $p < 0,05$ ), donde las mujeres tuvieron una mejor percepción de los docentes,

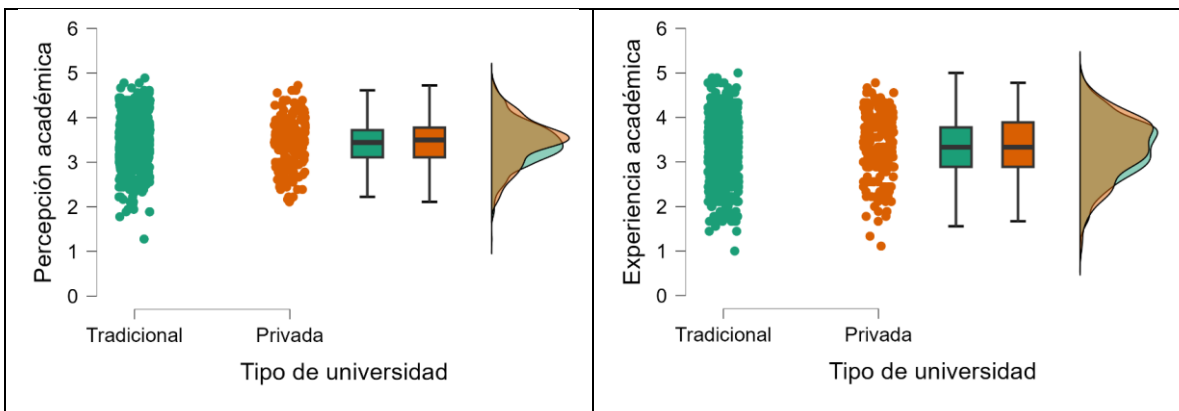
Figura 4.4.

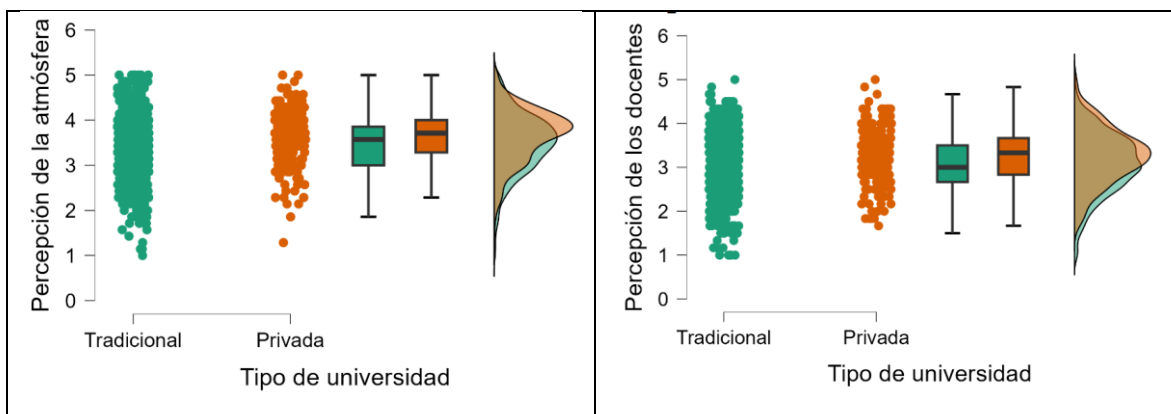




**Figura 4.4.** Comparación por sexo de la percepción del ambiente educativo en estudiantes de carreras de la salud.

En cuanto a la comparación del ambiente educativo según tipo de universidad, se encontraron diferencias estadísticamente significativas en el factor Percepción de la atmósfera ( $U=60330,500$ ;  $p<0,05$ ) y Percepción de los docentes ( $U=62091,500$ ;  $p<0,05$ ), donde los estudiantes pertenecientes a una universidad privada tuvieron una mejor percepción en los factores mencionados anteriormente, Figura 4.5.





**Figura 4.5.** Comparación por tipo de universidad de la percepción del ambiente educativo en estudiantes de carreras de la salud.

En cuanto a la correlación de la percepción del ambiente educativo con el año de ingreso a la carrera, se encontró que los estudiantes de años de ingreso más reciente reportaron una mejor percepción de la atmósfera ( $\rho = 0,092$ ;  $p < 0,05$ ), mejor percepción de los docentes ( $\rho = 0,143$ ;  $p < 0,05$ ) y una peor percepción académica ( $\rho = -0,070$ ;  $p < 0,05$ ), encontrándose correlaciones débiles en los tres casos, Tabla 4.8.

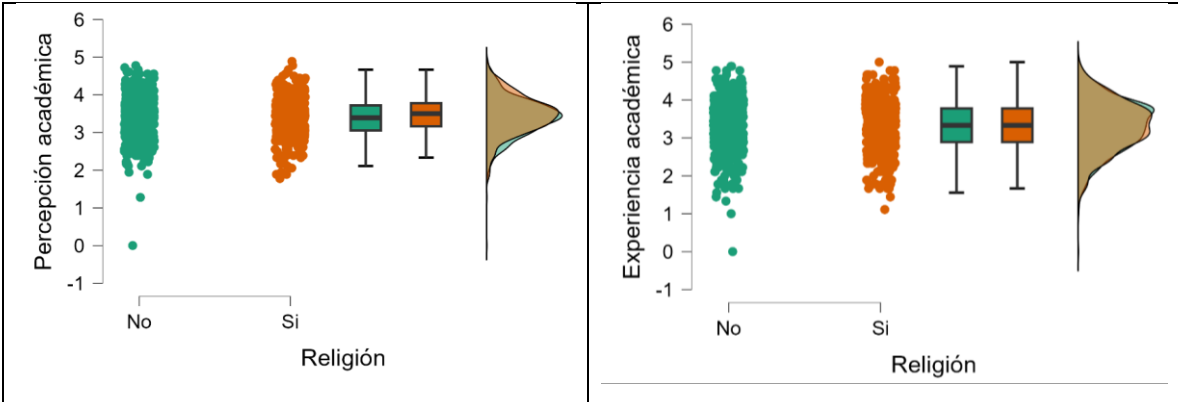
**Tabla 4.8.** Correlaciones de Spearman entre la percepción del ambiente de educativo de estudiantes de carreras de la salud y el año de ingreso a la carrera.

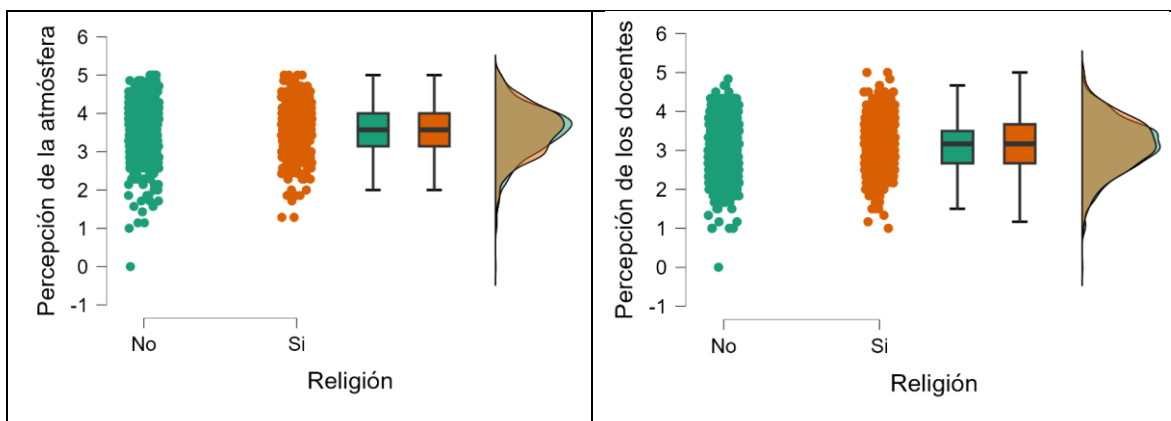
Variable		1	2	3	4	5
1. Percepción académica	$\rho$	—				
	$p$	—				
2. Experiencia académica	$\rho$	0,529	—			
	$p$	< ,001	—			
3. Percepción de la atmósfera	$\rho$	0,679	0,428	—		
	$p$	< ,001	< ,001	—		
4. Percepción de los docentes	$\rho$	0,470	0,295	0,573	—	
	$p$	< ,001	< ,001	< ,001	—	

5. Año de ingreso	rho	-0,070	-0,058	0,092	0,143	—
	p	0,034	0,078	0,005	< ,001	—

En lo que respecta a la relación entre la percepción del ambiente educativo y pertenencia a minorías, se realizó una comparación con la identificación hacia alguna religión, presencia de discapacidad física o sensorial y orientación sexual.

En cuanto a la identificación con alguna religión, se encontraron diferencias estadísticamente significativas solo en el factor Percepción académica ( $U=97132,000$ ;  $p<0,05$ ), donde los estudiantes que se identificaron hacia alguna religión reportaron una mejor percepción de este factor, Figura 4.6.



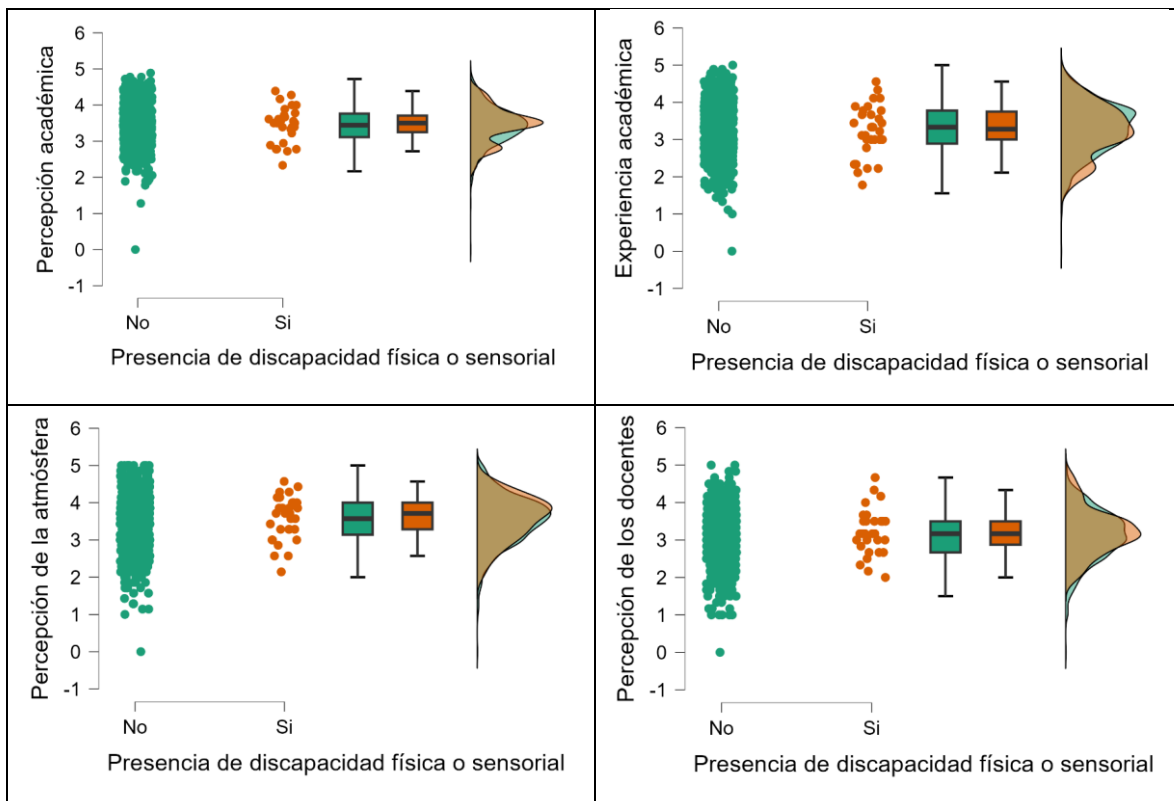


**Figura 4.6.** Comparación por identificación hacia alguna religión de la percepción del ambiente educativo en estudiantes de carreras de la salud.

En cuanto a la comparación de la percepción del ambiente educativo según la presencia de discapacidad física o sensorial, no se encontraron diferencias estadísticamente significativas en ninguno de los factores, Tabla 4.8, Figura 4.7.

**Tabla 4.8.** Prueba U de Mann-Whitney para la comparación por presencia de discapacidad física o sensorial de la percepción del ambiente educativo en estudiantes de carreras de la salud.

Factor Cuestionario	U	p
<b>DREEM</b>		
Percepción académica	12959,000	0,694
Experiencia académica	142999,000	0,596
Percepción de la atmósfera	12720,000	0,576
Percepción de los docentes	12661,000	0,548



**Figura 4.7.** Comparación por presencia de discapacidad física o sensorial de la percepción del ambiente educativo en estudiantes de carreras de la salud.

En cuanto a la correlación de la percepción del ambiente educativo con la orientación sexual, se encontró que los estudiantes que declaran estar más cerca de ser totalmente homosexuales tuvieron una peor percepción académica ( $\rho = -0,084$ ;  $p < 0,05$ ), peor experiencia académica ( $\rho = -0,114$ ;  $p < 0,05$ ) y una peor percepción de la atmósfera ( $\rho = -0,101$ ;  $p < 0,05$ ), encontrándose correlaciones débiles en los tres casos, Tabla 4.9.

**Tabla 4.9.** Correlaciones de Spearman entre la percepción del ambiente de educativo de estudiantes de carreras de la salud y la orientación sexual.

<b>Variable</b>		<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>
1. Percepción académica	rho	—				
	p	—				
2. Experiencia académica	rho	0,536	—			
	p	< ,001	—			
3. Percepción de la atmósfera	rho	0,682	0,435	—		
	p	< ,001	< ,001	—		
4. Percepción de los docentes	rho	0,465	0,295	0,568	—	
	p	< ,001	< ,001	< ,001	—	
5. Orientación sexual	rho	-0,084	-0,114	-0,101	-0,064	—
	p	0,011	< ,001	0,002	0,052	—

## V. DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES

En general, los estudiantes de carreras de salud muestran una orientación positiva hacia la diversidad educativa, que va de moderada a alta. Si bien no se encontraron estudios previos exactamente en la misma población, los hallazgos coinciden con un estudio realizado en estudiantes de Pedagogía de una universidad estatal chilena (43) y una universidad ecuatoriana (14). En nuestra investigación, el factor con la valoración menos positiva fue la actitud hacia personas de otra religión, mientras que la actitud hacia los inmigrantes fue la más positiva, lo cual concuerda parcialmente con un estudio realizado en estudiantes de una universidad privada de Venezuela, donde se encontró que estos solidarizan con personas procedentes de otras culturas y con quienes tienen preferencias sexuales y religiosas diferentes a las predominantes, contrastando esta última con lo obtenido en nuestro estudio (8).

Los resultados de este estudio indican que las mujeres mostraron una actitud más positiva que los hombres hacia la diversidad educativa, lo cual podría estar relacionado con un estudio realizado en estudiantes de Terapia Ocupacional, Kinesiología, Enfermería y Psicología de una universidad de Arica, donde se evidenció que las mujeres presentan mejor manejo de la información respecto a los hombres en temáticas de inclusión (44), lo cual podría conducir al desarrollo de una mayor sensibilización y una actitud más receptiva hacia la diversidad educativa.

Los estudiantes de universidades tradicionales fueron más receptivos hacia personas de otras religiones. Por otro lado, los estudiantes de años de ingreso más reciente mostraron mayor valoración hacia los inmigrantes, lo cual es positivo, ya que podría evidenciar que las nuevas generaciones están desarrollando una mentalidad más inclusiva y abierta hacia la diversidad cultural. Los estudiantes que se identificaron con alguna religión tuvieron actitudes más positivas hacia la discapacidad, las comunidades LGBT y personas de otra religión. Lo anterior coincide con un estudio realizado en una universidad española, que encontró que los estudiantes de la salud presentan actitudes positivas hacia la diversidad, incluso más que otras áreas (45). Por otro lado, aquellos estudiantes sin discapacidad física o sensorial mostraron mayor apertura hacia los pueblos originarios. Finalmente, los estudiantes que se identificaron como mayormente homosexuales tuvieron actitudes más favorables tanto hacia los pueblos originarios como hacia las comunidades LGBT.

Los resultados también revelan actitudes negativas hacia la diversidad educativa en relación con ciertas variables sociodemográficas. Específicamente, los estudiantes de años de ingreso más reciente y aquellos que se identificaron como mayormente homosexuales mostraron una peor orientación hacia personas de otra religión. En Chile, se ha experimentado un cambio significativo, habiendo un aumento entre los jóvenes que no se identifican con alguna religión o son ateos, llegando a un 37% en la Encuesta Nacional Bicentenario del año 2021 (46). Lo anterior revela un alejamiento de las doctrinas religiosas,

lo cual podría ser una respuesta a la percepción de que estas son restrictivas y no son inclusivas en cuanto a la diversidad sexual.

Estos hallazgos sugieren que, aunque algunos grupos exhiben actitudes positivas a la diversidad, también existen actitudes negativas que están presentes. La orientación positiva en general hacia la diversidad, especialmente hacia los inmigrantes, es un indicio alentador de que los futuros profesionales de la salud están desarrollando una mentalidad inclusiva, lo que permitirá una mejor atención de sus usuarios. Por ejemplo, un estudio reportó que actualmente aún existen barreras que son percibidas por la comunidad haitiana en la atención en salud chilena, siendo una de ellas la percepción negativa que tienen los profesionales de la salud hacia el paciente migrante, lo cual provoca distintas dificultades que afectan su experiencia en la atención en salud (47).

Sin embargo, la menor valoración hacia personas de otra religión y las actitudes negativas presentes en algunos subgrupos indican que persisten barreras que debiesen ser abordadas, ya que el cuidado de la salud y religión se encuentran interconectadas, siendo la espiritualidad un aspecto significativo en la vida de muchas personas, llegando a influir en sus decisiones de salud. Por otro lado, la mejor percepción de las mujeres hacia la diversidad puede estar relacionada con una mayor sensibilización y educación sobre temas inclusivos, mientras que la receptividad de los estudiantes religiosos hacia ciertas diversidades podría estar influenciada por enseñanzas de empatía y solidaridad.

En relación con la percepción del ambiente educativo, los estudiantes de carreras de la salud mostraron en general una percepción positiva, lo cual confirma lo expuesto en estudios nacionales e internacionales realizados en estudiantes universitarios del área de la salud (37,48–50). El factor mejor valorado fue la percepción de la atmósfera y lo menos valorado fue la percepción de los docentes, contradiciendo lo encontrado en un estudio realizado en estudiantes de kinesiología de una universidad pública chilena, donde el dominio docente tuvo la mayor ponderación (37).

Los resultados revelan que la percepción del ambiente educativo varía según las variables sociodemográficas. Por ejemplo, las mujeres y los estudiantes de universidades privadas reportaron una mejor percepción de los docentes. Los estudiantes que se identificaron con alguna religión mostraron una mejor percepción académica. Por otro lado, los estudiantes de ingreso más reciente tuvieron una percepción más positiva tanto de la atmósfera educativa como de los docentes, confirmando lo encontrado en estudios realizados en estudiantes de medicina de una universidad chilena, española (51) y colombiana, donde se encontró una disminución drástica en la percepción positiva hacia los docentes a medida que se avanzó en la carrera (52).

Sin embargo, algunos grupos mostraron percepciones menos positivas hacia el ambiente educativo. Los estudiantes de ingreso más reciente reportaron una peor percepción académica, lo cual concuerda con un estudio realizado en estudiantes de kinesiología

chilenos (49). Asimismo, los estudiantes que se identificaron como mayormente homosexuales tuvieron una peor percepción académica, una peor experiencia académica y una peor percepción de la atmósfera educativa, lo cual coincide con un estudio realizado en estudiantes de medicina pertenecientes a la comunidad LGBTQ+, quienes reportaron que la mayoría de las experiencias durante su formación médica fueron negativas (16). Estos resultados sugieren que algunos factores sociodemográficos pueden estar asociados con experiencias educativas menos positivas.

Los hallazgos sobre la percepción del ambiente educativo entre los estudiantes de carreras de salud manifiestan una tendencia general positiva, pero de igual forma exponen algunas diferencias según las variables sociodemográficas. La percepción favorable de la atmósfera educativa es prometedora, ya que evidencia un entorno que en general es positivo para el aprendizaje. Sin embargo, la percepción más baja hacia los docentes sugiere que hay áreas donde se puede mejorar la interacción y la comunicación entre estudiantes y docentes. Por otro lado, las percepciones negativas reportadas por los estudiantes de años de ingreso más reciente y aquellos que se identifican como mayormente homosexuales, específicamente en la percepción académica y la atmósfera educativa son preocupantes, ya que sugiere que en estos grupos aún existen barreras significativas que interfieren en su experiencia educativa, lo cual podría afectar su bienestar emocional y el rendimiento académico, limitando su potencial y su capacidad para desenvolverse de manera adecuada dentro del proceso formativo.

Para la formación de estudiantes de salud, estas observaciones destacan la necesidad de crear un entorno más inclusivo, donde puedan sentirse valorados y apoyados. Esto puede incluir instancia de capacitación para los docentes en temas de diversidad e inclusión, así como políticas y prácticas institucionales que promuevan un ambiente educativo favorable para todos. En nuestro país, aun es incipiente la regulación de la inclusión en Educación Superior, por lo que abordar todo lo anterior, puede ayudar a mejorar la experiencia educativa y, en consecuencia, la calidad de los nuevos profesionales de salud.

Finalmente, se encontró una correlación directa entre la orientación hacia la diversidad educativa y la percepción del ambiente educativo que tienen los estudiantes de diferentes carreras del área de la salud. Si bien no se encontraron estudios previos que avalen lo expuesto en estudiantes de la salud, parece coincidir con un estudio realizado en estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Educación de una universidad pública de Ecuador, donde se concluye que un ambiente educativo favorable beneficia la atención a la diversidad, desarrolla valores que ponen en marcha el proceso y mejora la colaboración y la comunicación efectiva (53).

Los factores percepción académica, percepción de la atmósfera y percepción de los docentes mostraron correlaciones directas con todos los factores de la Escala INCLEM. En contraste, el factor experiencia académica solo mostró correlaciones directas con los

factores actitud hacia la discapacidad, personas de otro nivel socioeconómico, personas de otra religión y personas de otras opiniones.

Lo anterior puede deberse a la creciente importancia y visibilidad de la diversidad en la educación superior, lo que refuerza la percepción de un ambiente inclusivo y respetuoso. La relación entre actitudes inclusivas positivas hacia la diversidad y una percepción positiva del entorno educativo recalca la necesidad de promover y fortalecer estas actitudes entre los estudiantes, lo cual es esencial dentro de la formación de profesionales de la salud. Una percepción positiva del ambiente educativo, guiada por actitudes inclusivas, enriquece las experiencias académicas personales, puede mejorar el bienestar de los estudiantes, su compromiso y su rendimiento académico. Además, los estudiantes que valoran y practican la inclusión estarán mejor preparados para trabajar en un entorno diverso y multicultural en sus futuras prácticas y vida profesional, promoviendo una atención en salud más equitativa y comprensiva.

Finalmente, podemos concluir que se encontró una asociación entre la orientación hacia la diversidad educativa y la percepción del ambiente educativo en estudiantes de carreras de salud de tres universidades chilenas. Los resultados muestran una tendencia general positiva hacia la diversidad, aunque persisten actitudes negativas hacia ciertos grupos, lo cual sugiere que una actitud positiva hacia la diversidad está vinculada a una mejor

percepción general del entorno educativo y que la experiencia académica puede estar influida por interacciones y actitudes hacia ciertos grupos específicos.

Las limitaciones de este estudio incluyen que la información fue recogida a través de encuestas autoreportadas, lo que podría generar un sesgo, ya que los participantes pueden orientar sus respuestas hacia lo que la sociedad ve como más favorable. Además, el estudio se enfocó exclusivamente en estudiantes de carreras de salud, lo que limita la generalización de los hallazgos a la población universitaria en general.

Por lo tanto, nuevas líneas de investigación podrían ampliar la población de este estudio a estudiantes de otras áreas, permitiendo una comparación más amplia y generalizable entre distintas disciplinas. Además, se recomienda el desarrollo de estudios cualitativos que complementen los datos cuantitativos, proporcionando así una comprensión más profunda y detallada de las experiencias y percepciones de los estudiantes, aplicando métodos de recolección de datos que minimicen los sesgos de autoinforme, como entrevistas semiestructuradas y grupos de discusión, para obtener una visión más precisa y completa.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Paz-Maldonado E. Systematic review: Educational inclusion of university students in situation on disabilities in Latin America. *Estudios Pedagógicos*. 2020;46(1):413–29.
2. Organización de las Naciones Unidas para la Educación la Ciencia y la Cultura (UNESCO). Políticas de educación inclusiva: Estudios sobre políticas educativas en América Latina. 2021.
3. Organización de las Naciones Unidas para la Educación la Ciencia y la Cultura (UNESCO). Guidelines for Inclusion: Ensuring Access to Education for All. Paris; 2005.
4. Booth T, Ainscow Mel. Guía para la Educación Inclusiva: Desarrollando el aprendizaje y la participación en los centros escolares. Centre for Studies on Inclusive Education; 2011. 4–193 p.
5. Díaz-Véliz G, Mora S, Bianchi R, Gargiulo P, Terán C, Gorena D, et al. Percepción de los estudiantes de medicina del ambiente educativo en una facultad con currículo tradicional (UCH-Chile) y otra con currículo basado en problemas (UNC-Argentina). *Educación Médica*. 2011;14(1):27–34.
6. Schrempft S, Piumatti G, Gerbase MW, Baroffio A. Pathways to performance in undergraduate medical students: role of conscientiousness and the perceived educational environment. *Advances in Health Sciences Education*. 2021 Dec 1;26(5):1537–54.

7. Guédez V. La diversidad y la inclusión: Implicaciones para la Cultura y la Educación. *Revista Universitaria de Investigación*. 2005;6(1):107–32.
8. Martínez de Meriño CY, Alzate Alzate NA, Gallego Henao AM, Meriño Córdoba VH. Educación en la diversidad: Un espacio de relaciones en la comunidad estudiantil universitaria. *Revista de Ciencias Sociales (RCS)*. 2022;XXVIII(6):79–94.
9. Organización de las Naciones Unidas para la Educación la C y la C. Guía para asegurar la inclusión y la equidad en la educación [Internet]. París; 2017. Available from: [www.unesco.org/](http://www.unesco.org/)
10. Tohochynskyi O, Yermak S, Popryzhna A, Tvrdon M, Oleksiuk N. Professionally oriented training of specialists to work in the conditions of the inclusive educational environment. *Cypriot Journal of Educational Sciences*. 2021 Jul 1;16(3):1244–54.
11. Ministerio de Educación. Ley 21091 Sobre Educación Superior [Internet]. 2018. Available from: <https://www.bcn.cl/leychile/navegar?idNorma=1118991>
12. Unidas para la Educación la Ciencia y la Cultura (UNESCO). World Conference on Higher Education 2009. In: Final Report. Paris; 2010.
13. Matus-Betancourt O, Schilling-Norman MJ, Ortega-Bastidas J, Pérez-Villalobos C, McColl-Calvo P, Espinoza-Parcet C. Higher education inclusion and its dimensions: A theoretical proposal. *MedEdPublish*. 2018 Feb 1;7(29).
14. Rivadeneiro Barreiro MP, Hernández Velásquez BI, Loor Lara DL, Palma Villavicencio MM. ACTITUDES DE ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS HACIA LA EDUCACIÓN

INCLUSIVA. Revista Boletín Redipe [Internet]. 2019;8(9):89–99. Available from: <https://orcid.org/0000-0001-5739-5996>

15. Ellis AL, Pappadis MR, Li CY, Rojas JD, Shayna Washington J. Interprofessional Perceptions of Diversity, Equity, Inclusion, Cultural Competence, and Humility Among Students and Faculty. *J Allied Health*. 2023;52(2):89–96.
16. Ortiz-López N, Yáñez OJ, Cortés-Chau F, Rodríguez-Cabello J. Las experiencias de los estudiantes de medicina LGBTQ+ durante su formación: Una revisión sistemática. *Rev Med Chile*. 2021;149:1058–69.
17. García Reyes J. Las expresiones de los estudiantes de instituciones de nivel superior en torno a las personas con discapacidad. *Revista Electronica de Investigacion Educativa*. 2019;21(e10):1–12.
18. Yuan H. Respond to Diversity: Graduate Minority Students’ Perceptions on Their Learning Experiences in an American University. *IAFOR Journal of Education*. 2017;5(1).
19. Hernández-Muñoz H, Pérez-Villablanca L, Contreras-Seguel N, Matus-Betancourt O. La inclusión y su importancia en la educación médica. Análisis del escenario chileno: una revisión sistemática. *Revista de la Fundación Educación Médica*. 2021;24(4):211–2017.
20. UNESCO. Global education monitoring report. Inclusion and education: All means all. 2020.

21. Otálora Sevilla Y. Diseño de espacios educativos significativos para el desarrollo de competencias en la infancia. *Revista CS*. 2010;5:71–96.
22. Roff S, McAleer S. What is educational climate? Vol. 23, *Medical Teacher*. 2001. p. 333–4.
23. Domínguez LC, Vega NV, Espitia EL, Sanabria ÁE, Corso C, Serna AM, et al. Impacto de la estrategia de aula invertida en el ambiente de aprendizaje en cirugía: Una comparación con la clase magistral. *Biomédica*. 2015;35(4):513–21.
24. Genn JM. AMEE Medical Education Guide No. 23 (Part 2): Curriculum, environment, climate, quality and change in medical education - A unifying perspective. *Med Teach*. 2001;23(5):445–54.
25. Lafuente Sanchez JV. El ambiente educativo en los contextos de formación médica. Vol. 20, *Educacion Medica*. Elsevier Espana S.L.U; 2019. p. 304–8.
26. Pérez-Valencia M, Canchari-Huamán D, Uría-Guerrero C, Mayta-Tristán P. LA ESCALA DREEM PARA MEDIR EL AMBIENTE EDUCACIONAL: ¿VALIDACIÓN TRANSCULTURAL, ACTUALIZACIÓN O AMBAS? *Rev Fac Cienc Med*. 2017;74(3):296–8.
27. Genn JM. AMEE Medical Education Guide No. 23 (part 1): Curriculum, environment, climate, quality and change in medical education - A unifying perspective. *Med Teach*. 2001;23(4):337–44.
28. Genn JM, Harden RM. What is Medical Education Here Really Like? Suggestions for action research studies of climates of medical education environments. *Med Teach*. 1986;8(2):111–24.

29. Muller FH, Louw J. Learning environment, motivation and interest: Perspectives on self-determination theory. *African Journal of Psychology*. 2004;34(2):169–90.
30. Bastías-Vega N, Pérez-Villalobos C, Alvarado-Figueroa D, Schilling-Norman MJ, Espinoza-Riffo M, Parra-Ponce P, et al. Maltrato en el pregrado de la carrera de Medicina: percepción de los estudiantes Students' perception about mistreatment in undergraduate medical training. *EDUCACIÓN MÉDICA Rev Med Chile*. 2021;149:617–25.
31. Hill KA, Samuels EA, Gross CP, Desai MM, Sitkin Zelin N, Latimore D, et al. Assessment of the Prevalence of Medical Student Mistreatment by Sex, Race/Ethnicity, and Sexual Orientation. *JAMA Intern Med*. 2020 May 1;180(5):653–65.
32. Granada Azcárraga M, Pomés Correa MP, Henríquez Sanhueza S. Actitud de los profesores hacia la inclusión educativa. *Papeles de Trabajo*. 2013;25:51–9.
33. Baeten M, Kyndt E, Struyven K, Dochy F. Using student-centred learning environments to stimulate deep approaches to learning: Factors encouraging or discouraging their effectiveness. *Educ Res Rev*. 2010;5(3):243–60.
34. Wayne SJ, Fortner SA, Kitzes JA, Timm C, Kalishman S. Cause or effect? The relationship between student perception of the medical school learning environment and academic performance on USMLE Step 1. *Med Teach*. 2013 May;35(5):376–80.
35. Manterola C, Hernández-Leal MJ, Otzen T, Espinosa ME, Grande L. Estudios de Corte Transversal. Un Diseño de Investigación a Considerar en Ciencias Morfológicas. *Int J Morphol*. 2023;41(1):146–55.

36. Manterola C, Quiroz G, Salazar P, García N. Metodología de los tipos y diseños de estudio más frecuentemente utilizados en investigación clínica. *Revista Medica Clinica Las Condes*. 2019 Jan 1;30(1):36–49.
37. Rivera-Iratchet M, Solari-Montenegro G, Álvarez-Andrade M, Velasco-Mur A, Yaitul-Barrientos P, Gómez-Inostroza P, et al. Ambiente educativo de estudiantes universitarios chilenos. Una mirada retrospectiva desde la pandemia de COVID-19. *Revista de la Fundación Educación Médica*. 2023;26(2):59–65.
38. Roff S. The Dundee Ready Educational Environment Measure (DREEM) - A generic instrument for measuring students' perceptions of undergraduate health professions curricula. *Med Teach*. 2005 Jun;27(4):322–5.
39. Roff S, McAleer S, Harden RM, Al-Qahtani M, Ahmed AU, Deza H, et al. Development and Validation of the Dundee Ready Education Environment Measurement (DREEM). *Med Teach*. 1997;19(4):295–9.
40. Ortega B. J, Pérez V. C, Ortíz M, Liliana, Fasce H. E, McColl C. P, Torres A. G, et al. Estructura factorial de la escala DREEM en estudiantes de medicina chilenos. *Rev Med Chile*. 2015;143:651–7.
41. Matus O, Ortega J, Pérez C, Campos I, Arellano J, McColl P, et al. Constructos de Diversidad e Inclusión Educativa en carreras de la salud. In: XVII Jornadas de Educación en Ciencias de la Salud DECSA, Universidad de Chile. 2017.
42. Ortega J, Arellano J, Matus O, Pérez C, Campos I, Bastías N. Proceso reflexivo de diseño y validación de un cuestionario para evaluar la diversidad e inclusión

- educativa. In: XVII Jornadas de Educación en Ciencias de la Salud DECSA, Universidad de Chile. 2017.
43. Castillo Armijo P, Miranda Carvajal C. Actitud hacia la Inclusión de los Estudiantes de Pedagogía de una Universidad Estatal Chilena. *Revista Latinoamericana de Educación Inclusiva* [Internet]. 2018;12(2):133–48. Available from: <https://doi.org/10.4067/S0718-73782018000200009>
  44. Alvarez-Cabrera PL, Lima Ignacio JL, Molina Maidana OM. Percepción inclusiva en estudiantes universitarios de Arica-Chile. *Fides Et Ratio*. 2019;18:17–39.
  45. Garabal-Barbeira J, Espinosa Breen PC, Saleta Canosa JL. Las actitudes como factor clave en la inclusión universitaria. *Revista Española de Discapacidad* [Internet]. 2018;6(1):181–98. Available from: <https://doi.org/10.5569/2340->
  46. Pontificia Universidad Católica de Chile. Resultados Encuesta Bicentenario UC 2021. In 2021.
  47. Tijoux ME, Ambiado C. Ser paciente haitiano/a en Chile y vivir el racismo en centros de la red pública de salud. *Interdisciplinaria*. 2023;40(1):363–77.
  48. Ibarrola G, Cáceres S, Gavia C, Marín M, Richard A, Sandoval N. Percepción del ambiente educacional en estudiantes de Odontología pertenecientes a la Universidad de Valparaíso. *FEM*. 2023;26(6):261–5.
  49. Fuenzalida B, Pizarro M, Fuentes J, San Martín C, Rojas V, López-Fuenzalida A, et al. Percepción del ambiente educacional en estudiantes de pregrado de la carrera de Kinesiología: metodología mixta. *Educacion Medica*. 2020 May 1;21(3):158–67.

50. Murguía-Trinidad ME, Landiz-Miranda LO, García-Montalvo IA, Martínez-Martínez MC. Percepción del ambiente educativo en estudiantes de la Facultad de Medicina y Cirugía, URSE. *Journal of Negative & No Positive Results*. 2020;5(9):956–62.
51. Díaz-Véliz G, Mora S, Escanero JF. Percepción del ambiente educacional en dos escuelas de medicina con currículo tradicional. Estudio longitudinal. *Rev Med Chile*. 2016;144:1479–85.
52. Torres L V., Blanco-Gómez A. Ambiente educativo en la escuela de medicina de una Universidad pública: diagnóstico basal. *Revista de la Universidad Industrial de Santander Salud* [Internet]. 2018 Nov 20;50(4):342–9. Available from: <https://revistas.uis.edu.co/index.php/revistasaluduis/article/view/8799/8686>
53. Bravo Mancero P, Santos Jiménez O. Percepciones respecto a la atención a la diversidad o la inclusión en estudiantes universitarios. *Sophiam colección de Filosofía de la Educación*. 2019;26(1):327–52.

## ANEXOS

### ANEXO 1

### ESCALA DREEM

**Instrucciones:** A continuación, usted encontrará una serie de afirmaciones o enunciados relacionados con el ambiente de aprendizaje que existe **en la carrera que usted estudia**.

Lea cuidadosamente cada uno de ellos e indique, en el espacio asignado a la derecha de cada afirmación, si usted está: Completamente en Desacuerdo (CD), en Desacuerdo (D), no está seguro o no tiene opinión (NS), de Acuerdo (A) o Completamente de acuerdo (CA).

	COMPLETAMENTE EN DESACUERDO	NO ESTÁ SEGURO O NO TIENE OPINIÓN	DE ACUERDO	COMPLETAMENTE DE ACUERDO	
	CD	D	NS	A	CA
1. Se me estimula a participar en las clases.	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>
2. Los profesores son expertos en las materias que enseñan.	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>
3. Hay un buen sistema de apoyo para los estudiantes que sufren de estrés.	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>
4. Estoy demasiado cansado para disfrutar de la carrera que estoy cursando.	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>
5. Los métodos de estudio que tenía antes continúan funcionándome ahora.	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>
6. Los profesores tienen paciencia con las personas.	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>
7. A menudo, la enseñanza es estimulante.	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>
8. Los profesores ridiculizan a los estudiantes.	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>
9. Los profesores son autoritarios.	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>
10. Tengo confianza de que voy a aprobar mis asignaturas.	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>
11. El ambiente de enseñanza es relajado en las visitas a los campos clínicos.	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>

12. Rara vez me aburro en las asignaturas que estoy tomando.	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>
13. La enseñanza me ayuda a desarrollar mis competencias.	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>
14. Hacer trampa en las evaluaciones (p.e. copiar) constituye una falta grave en la carrera.	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>
15. Los profesores tienen habilidad para comunicarse bien con las personas.	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>
16. Mi vida social es buena.	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>
17. La enseñanza está bien enfocada.	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>
18. Siento que me están preparando bien para ejercer mi profesión.	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>
19. La enseñanza en la carrera se preocupa de desarrollar la confianza en mí mismo.	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>
20. El ambiente es relajado durante las clases teóricas y/o conferencias.	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>
21. El tiempo destinado a las actividades de enseñanza es bien utilizado.	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>
22. La enseñanza en la carrera pone demasiado énfasis en el aprendizaje de detalles.	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>
23. Soy capaz de memorizar todo lo que me es necesario.	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>
24. Rara vez me siento solo.	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>
25. Los profesores nos dan información adecuada sobre cómo va nuestro desempeño en los estudios.	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>
26. En la carrera, los profesores nos hacen críticas constructivas.	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>
27. Me siento cómodo, socialmente, en clases.	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>
28. El ambiente en los seminarios y clases es relajado.	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>
29. Mi experiencia en la carrera ha sido desalentadora.	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>
30. Soy capaz de concentrarme bien.	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>
31. Los profesores dan ejemplos claros.	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>
32. Los profesores se molestan o se alteran en las clases.	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>
33. Los profesores van bien preparados a sus clases.	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>

34. Estudiar esta carrera me esta ayudando a desarrollar mi capacidad para resolver problemas.	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>
35. El grado en que disfruto mis estudios pesa más que la tensión que éstos me generan.	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>
36. El ambiente de la carrera me motiva a aprender.	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>
37. La manera de enseñar en la carrera me estimula a aprender por mí mismo.	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>
38. Mucho de lo que tengo que aprender me parece relevante para mi carrera como médico.	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>
39. En la carrera siento que puedo hacer todas las preguntas que quiera.	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>
40. Los estudiantes causamos molestia para los profesores.	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>

## ANEXO 2

### CUESTIONARIO INCLEM

**Instrucciones:** Pensando en el contexto universitario, indique su grado de acuerdo con cada una de las siguientes frases. Encierre en un círculo la opción de su preferencia considerando que la opción 1 indica que usted está “Muy en desacuerdo” y la opción 5 “Muy de acuerdo”.

	<b>En la universidad, ¿qué tan de acuerdo estas con cada una de estas afirmaciones?</b>	Muy en Desacuerdo	En desacuerdo	No está seguro o no tiene opinión	De acuerdo	Muy de acuerdo
1	Me parece que la diversidad sexual es positiva para la sociedad.	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>
2	En general me siento más cómodo compartiendo con Chilenos que con personas migrantes.	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>
3	Si conozco a alguien gay/lesbiana, intento integrarlo a mis grupos de trabajo.	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>
4	Me parece que las diversas creencias religiosas son respetables.	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>
5	Prefiero relacionarme con gente como yo, no distinta a mí.	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>
6	En instancias de participación (como la sala de clases o asambleas), me es difícil lidiar con las diferencias de opinión.	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>
7	Me gustaría poder apoyar académicamente y/o socialmente a mis compañeros en situación de discapacidad.	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>
8	Me parece importante en la universidad tener compañeros de diferentes niveles socioeconómicos.	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>
9	Evito relacionarme con personas demasiado religiosas (católicas, evangélicas, testigos de Jehová, etc.)	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>
10	Si conozco a alguien en situación de discapacidad, intento integrarlo a mis grupos de trabajo.	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>
11	Mis compañeros en situación de discapacidad poseen tanta dignidad y capacidad como cualquier otra persona.	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>
12	Trato o trataría de trabajar con personas en situación de discapacidad en las actividades académicas.	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>
13	Prefiero relacionarme con personas de un nivel socioeconómico medio-alto.	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>
14	Creo que las personas migrantes de otros países deben tener la oportunidad de integrarse en nuestro país.	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>

15	Es necesario que personas pertenecientes a las etnias de nuestro país puedan estudiar en mi universidad.	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>
16	Ayudaría a una persona migrante a integrarse a la universidad.	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>
17	Considero que las personas religiosas son necesarias para la sociedad	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>
18	La sociedad debería integrar a las personas que pertenecen a etnias de nuestro país (Mapuche, Aymara, Diaguita, etc.)	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>
19	Prefiero relacionarme con personas de orientación heterosexual.	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>
20	La sociedad debería incorporar elementos culturales de las etnias de nuestro país (Mapuche, Aymara, Diaguita, etc.)	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>
21	Me parece que las diversas etnias del país son valiosas para la sociedad	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>
22	Evito o evitaría tratar con personas gays y lesbianas.	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>
23	En general, me gusta compartir con gente distinta a mí.	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>
24	Es innecesario que en el siglo XXI se siga pensando en la importancia de las etnias.	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>
25	En general, no me gustan las personas demasiado religiosas (católicas, evangélicas, testigos de Jehova, etc.)	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>
26	El nivel socioeconómico de un compañero de universidad no es relevante para mí.	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>
27	No creo que el nivel socioeconómico determine quién uno es ni las cosas que pueda llegar a hacer en el futuro.	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>
28	Es mi responsabilidad apoyar/ayudar a una persona en situación de discapacidad	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>
29	Evito o evitaría conocer a personas migrantes provenientes de países más pobres.	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>
30	Evito conocer a personas migrantes provenientes de países menos desarrollados.	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>

ANEXO 3

**CUESTIONARIO SOCIODEMOGRÁFICO**

Para finalizar, necesitamos que nos entregue la siguiente información.

<b>1. Sexo</b>	<input type="radio"/> Hombre	<input type="radio"/> Mujer	<b>2. Edad</b>	__ __ años
<b>3. Origen</b>	Ciudad y país de nacimiento: Nacionalidad:		<b>4. Año en el que ingresó a la carrera</b>	_____
<b>5. ¿Ha cursado una carrera previamente, técnica o profesional?</b>	<input type="radio"/> No	Si respondió "sí"...		
	<input type="radio"/> Sí, pero no la terminé	¿Cuál?		
	<input type="radio"/> Sí, y la terminé	_____		
<b>6. ¿De qué tipo de establecimiento egresó de la enseñanza media?</b>	<input type="radio"/> Municipalizado <input type="radio"/> Particular subvencionado <input type="radio"/> Particular pagado <input type="radio"/> Extranjero			
<b>7. Promedio de enseñanza media (NEM)</b>	<input type="radio"/> 4,0 a 4,4	<input type="radio"/> 5,0 a 5,4	<input type="radio"/> 6,0 a 6,4	
	<input type="radio"/> 4,5 a 4,9	<input type="radio"/> 5,5 a 5,9	<input type="radio"/> 6,5 o superior	
<b>8. Puntaje PSU de Matemática</b>	<input type="radio"/> Menos de 499	<input type="radio"/> 500 a 599	<input type="radio"/> 600 a 699	<input type="radio"/> Sobre 699
<b>9. Puntaje PSU de Lenguaje</b>	<input type="radio"/> Menos de 499	<input type="radio"/> 500 a 599	<input type="radio"/> 600 a 699	<input type="radio"/> Sobre 699
<b>10. Promedio en la carrera actual</b>	<input type="radio"/> menor a 4,0	<input type="radio"/> 4,0 a 4,4	<input type="radio"/> 4,5 a 4,9	<input type="radio"/> 5,0 a 5,4
	<input type="radio"/> 5,5 a 5,9	<input type="radio"/> 6,0 a 6,4	<input type="radio"/> 6,5 o superior	
<b>11. Estado civil</b>	<input type="radio"/> Soltero (a) <input type="radio"/> Casado (a) <input type="radio"/> Conviviente, no casado (a) <input type="radio"/> Separado (a), divorciado (a) <input type="radio"/> Viudo (a)			
<b>12. ¿Profesa alguna religión?</b>	<input type="radio"/> No	Si respondió "sí", ¿Cuál?		
	<input type="radio"/> Sí	_____		
<b>13. ¿Tiene hijos?</b>	<input type="radio"/> No	Si respondió "sí", ¿Cuántos hijos?		
	<input type="radio"/> Sí	_____		
<b>14. ¿Presenta alguna discapacidad física o sensorial?</b>	<input type="radio"/> No	Si respondió "sí", ¿Cuál?		
	<input type="radio"/> Sí	_____		

15. ¿Realiza alguna actividad laboral remunerada?	<input type="radio"/> No      Si respondió "sí", ¿Cuántas horas trabaja semanalmente? _____ <input type="radio"/> Sí
---	---

16. En cuanto a su orientación sexual, se considera:	<input type="radio"/> Totalmente heterosexual <input type="radio"/> Principalmente heterosexual <input type="radio"/> Bisexual <input type="radio"/> Principalmente homosexual <input type="radio"/> Totalmente homosexual
--	--

17. ¿has reprobado alguna asignatura durante tu carrera?	<input type="radio"/> No <input type="radio"/> Sí
--	--

18. ¿Cuántas veces has reprobado en tu carrera actual?_	
---	--

Recuerde que la información que nos ha entregado es anónima, sólo será utilizada por el equipo investigador y en **ningún momento se hará un análisis individualizado de ésta.**

**¡Muchas gracias por su participación!**

## AENXO 4



### AUTORIZACIÓN INSTITUCIONAL

Investigadora Principal: Olga Matus Betancourt  
Organización: Departamento de Educación Médica, Universidad de Concepción  
Patrocinador: Fondo Nacional de Desarrollo Científico y Tecnológico  
Proyecto: Proyecto FONDECYT Regular 1170525 "Diversidad e inclusión educativa en carreras de la salud en universidades chilenas."

Este documento de Consentimiento Informado tiene dos partes:

- Información (proporciona información sobre el estudio)
- Formulario de Consentimiento (para firmar si está de acuerdo en participar)

Se le entregará una copia de la primera parte del Consentimiento Informado como garantía de las condiciones de su participación.

#### PARTE I: Información

**Introducción:** Mi nombre es Olga Matus Betancourt, soy Profesor Asistente del Departamento de Educación Médica, Facultad de Medicina, Universidad de Concepción, y soy la Investigadora Principal de un Proyecto de Investigación sobre docencia universitaria al cual le invito a participar.

**Propósito:** Este estudio tiene como objetivo analizar el efecto de la diversidad e inclusión educativa en las carreras de la salud de universidades de Chile, sobre la experiencia académica de sus estudiantes y docentes.

**Tipo de intervención de investigación:** La investigación consiste en un estudio mixto, es decir, incluye metodologías cuantitativas y cualitativas. Se solicita la participación de docentes y estudiantes de su universidad en tres actividades, las que no necesariamente serán realizadas a las mismas personas. Estas actividades son: entrevistas, grupos de discusión y encuestas, y se realizarán a lo largo de tres años. Debido al carácter exclusivamente educacional del estudio, no se requerirá en ningún momento información relativa a actividades propias de la atención en salud.

#### Año 1

- **Entrevistas a docentes:** Los docentes seleccionados deberán responder una entrevista semi-estructurada sobre su percepción respecto a la diversidad e inclusión educativa en instituciones de Educación Superior en Chile. El audio de la entrevista será grabado digitalmente para tener un registro más detallado de la misma y las interacciones serán registradas en una nota de campo por parte del entrevistador. Esta actividad requerirá que cada docente contribuya al estudio con una hora de su tiempo, como máximo, y será realizada en el momento y lugar que sea más cómodo para él o ella.
- **Entrevistas a estudiantes:** Los estudiantes seleccionados deberán responder una entrevista semi-estructurada sobre su percepción respecto a la diversidad e inclusión educativa en instituciones de Educación Superior en Chile. El audio de la entrevista será grabado digitalmente para tener un registro más detallado de la misma y las interacciones serán registradas en una nota de campo por parte del entrevistador. Esta actividad requerirá que cada estudiante contribuya al estudio con una hora de su tiempo, como máximo, y será realizada en el momento y lugar que sea más cómodo para él o ella.

#### Año 2

- **Grupos de discusión:** Los estudiantes seleccionados deberán participar en una conversación grupal, llamada grupo de discusión, sobre su percepción respecto a la influencia del rol docente en la percepción de diversidad e inclusión educativa en Chile. El audio y el video del grupo de discusión será grabado digitalmente, para tener un registro más detallado del mismo y las interacciones serán registradas en una nota de campo por parte del observador del grupo de discusión. Esta actividad requerirá que cada estudiante contribuya al estudio con una hora y media de su tiempo, como máximo, y será realizada en el momento y lugar que sea más cómodo para él o ella.

### Año 3

- **Encuestas a estudiantes:** Los estudiantes deben responder cinco cuestionarios de auto aplicación: 1) Cuestionario de Satisfacción Académica, 2) Cuestionario Dundee Ready Education Environment Measure (DREEM), 3) Inventario de Rol Sexual de Barra (IRS), 4) Cuestionario construido con base en los resultados de la fase cualitativa para evaluar la percepción que los estudiantes tienen de la inclusión educativa presente en sus carreras, 5) Cuestionario sociodemográfico. Responder estos cuestionarios demanda un máximo de 25 minutos.
- **Encuestas a docentes:** Los docentes deben responder tres cuestionarios de auto aplicación: 1) Inventario de Rol Sexual de Barra (IRS), 2) Cuestionario construido con base en los resultados de la fase cualitativa para evaluar la percepción que los docentes tienen de la inclusión educativa presente en sus carreras, 3) Cuestionario sociodemográfico. Responder estos cuestionarios demanda un máximo de 25 minutos.
- **Información sobre rendimiento académico de los estudiantes participantes:** Se considerará tres indicadores: promedio ponderado de notas, número de asignaturas reprobadas y deserción a los tres años de la medición. Esta información será obtenida de las bases de datos oficiales de las universidades involucradas.

**Selección de participantes:** Se invitará a participar en estas actividades a una muestra de estudiantes universitarios que hayan cursado al menos dos años de distintas carreras del área de la salud en Chile y a una muestra de académicos universitarios con al menos tres años de experiencia en docencia de pregrado en carreras del área de la salud.

**Participación libre y voluntaria:** La participación de docentes y estudiantes será de carácter libre y voluntario, mediado por este proceso de consentimiento informado.

**Duración:** El proyecto tendrá una duración de tres años, en los cuales se solicitará la participación de los docentes y estudiantes de su universidad en una ocasión, acordando previamente con usted las fechas más adecuadas para la recolección de datos.

**Riesgos:** Esta investigación no implica riesgos en contra de su bienestar físico o mental.

**Beneficios:** Los beneficios derivados de los resultados serán para las futuras cohortes de estudiantes de carreras de la salud a nivel nacional, pues permitirán contribuir a la generación de políticas relacionadas con los objetivos del estudio.

**Incentivos:** Los participantes y las instituciones a las que estos pertenecen no recibirán retribución económica ni académica por su participación.

**Confidencialidad:** La información que se obtenga desde todas las técnicas, será resguardada codificando la identidad de todos los participantes. El sistema de códigos sólo será conocido por la Investigadora Principal y su identidad no será considerada durante el procesamiento de los datos ni en ningún otro momento. Además, los datos serán almacenados en ordenadores resguardados con clave.

**Difusión de los resultados:** Las publicaciones generadas a partir del proyecto, mantendrán el anonimato de la identidad de todas las personas e instituciones participantes. Se le proporcionará un resumen ejecutivo si Ud. lo solicita.

**Derecho a negarse o retirarse:** El rechazo a participar o el retiro en cualquier momento de la investigación no tendrán ningún tipo de castigo o consecuencia.

**A quién contactar:** Para cualquier pregunta respecto al desarrollo de la investigación o sobre los resultados de ésta, parcial o final, puede contactar con la Investigadora Principal, **Olga Matus Betancourt**, escribiéndole a su correo electrónico [omatus@udec.cl](mailto:omatus@udec.cl) o llamándole al fono +56 41 2204932. También puede solicitar información adicional al presidente del Comité de Ética de la Universidad de Concepción, Doctor **José Becerra Allende**, al fono +56 41 2204302.



The image shows a handwritten signature in black ink over a circular official stamp. The stamp contains the text 'UNIVERSIDAD DE CONCEPCIÓN' at the top, 'COMITÉ DE ÉTICA' in the center, and '2011' at the bottom. The signature appears to be 'José Becerra Allende'.

## PARTE II: Formulario de Autorización Institucional

A partir del siguiente documento, autorizo a que los estudiantes y docentes de la carrera que represento participen en una investigación, enmarcada en el proyecto Fondecyt Regular 1170525 titulado **“Diversidad e inclusión educativa en carreras de la salud en universidades chilenas”**, cuyo Investigadora Principal es la Prof. Olga Matus Betancourt y que tiene como objetivo analizar el efecto de la diversidad e inclusión educativa en las carreras de la salud de universidades de Chile, sobre la experiencia académica de sus estudiantes y docentes.

Específicamente, autorizo la participación de docentes y estudiantes de su universidad en tres actividades. Estas actividades son: entrevistas, grupos de discusión y encuestas, y se realizarán a lo largo de tres años. Debido al carácter exclusivamente educacional del estudio, no se requerirá en ningún momento información relativa a actividades propias de la atención en salud.

### Año 1

- *Entrevistas a docentes:* Los docentes seleccionados deberán responder una entrevista semi-estructurada sobre su percepción respecto a la diversidad e inclusión educativa en instituciones de Educación Superior en Chile. El audio de la entrevista será grabado digitalmente para tener un registro más detallado de la misma y las interacciones serán registradas en una nota de campo por parte del entrevistador. Esta actividad requerirá que cada docente contribuya al estudio con una hora de su tiempo, como máximo, y será realizada en el momento y lugar que sea más cómodo para él o ella.
- *Entrevistas a estudiantes:* Los estudiantes seleccionados deberán responder una entrevista semi-estructurada sobre su percepción respecto a la diversidad e inclusión educativa en instituciones de Educación Superior en Chile. El audio de la entrevista será grabado digitalmente para tener un registro más detallado de la misma y las interacciones serán registradas en una nota de campo por parte del entrevistador. Esta actividad requerirá que cada docente contribuya al estudio con una hora de su tiempo, como máximo, y será realizada en el momento y lugar que sea más cómodo para él o ella.

### Año 2

- *Grupos de discusión:* Los estudiantes seleccionados deberán participar en una conversación grupal, llamada grupo de discusión, sobre su percepción respecto a la influencia del rol docente en la percepción de diversidad e inclusión educativa en Chile. El audio y el video del grupo de discusión será grabado digitalmente, para tener un registro más detallado del mismo y las interacciones serán registradas en una nota de campo por parte del observador del grupo de discusión. Esta actividad requerirá que cada estudiante contribuya al estudio con una hora y media de su tiempo, como máximo, y será realizada en el momento y lugar que sea más cómodo para él o ella.

### Año 3

- *Encuestas a estudiantes:* Los estudiantes deben responder cinco cuestionarios de auto aplicación: 1) Cuestionario de Satisfacción Académica, 2) Cuestionario Dundee Ready Education Environment Measure (DREEM), 3) Inventario de Rol Sexual de Barra (IRS), 4) Cuestionario construido con base en los resultados de la fase cualitativa para evaluar la percepción que los estudiantes tienen de la inclusión educativa presente en sus carreras, 5) Cuestionario sociodemográfico. Responder estos cuestionarios demanda un máximo de 25 minutos.
- *Encuestas a docentes:* Los docentes deben responder tres cuestionarios de auto aplicación: 1) Inventario de Rol Sexual de Barra (IRS), 2) Cuestionario construido con base en los resultados de la fase cualitativa para evaluar la percepción que los docentes tienen de la inclusión educativa presente en sus carreras, 3) Cuestionario sociodemográfico. Responder estos cuestionarios demanda un máximo de 25 minutos.
- *Información sobre rendimiento académico de los estudiantes participantes:* Se considerará tres indicadores: promedio ponderado de notas, número de asignaturas reprobadas y deserción a los tres años de la medición. Esta información será obtenida de las bases de datos oficiales de las universidades involucradas.

Autorizo estas actividades, siempre y cuando se cumpla con las condiciones comprometidas por los investigadores, quienes declaran que la participación será de carácter voluntario en todas las técnicas y mediado siempre por un proceso de consentimiento informado.



Los investigadores se comprometen a que la información que se obtendrá sólo será utilizada para responder a los objetivos de este estudio, será confidencial, que los datos serán manejados exclusivamente por los investigadores, almacenados en ordenadores resguardados con clave y que en ningún caso serán analizados individualmente, pues a este estudio sólo le interesan las percepciones generales respecto a la diversidad e inclusión educativa en instituciones de Educación Superior en Chile.

En este mismo sentido, sólo se me hará entrega, si lo solicito, de un resumen ejecutivo con los resultados generales del estudio sin identificar a los participantes ni a las instituciones.

También se me ha garantizado que el estudio no implica que los estudiantes o docentes se expongan a situaciones que atenten en contra de su bienestar físico o mental y que no afectará su situación académica o laboral.

Además, si en algún momento la institución que represento, yo o los participantes, consideramos que la recolección de datos se vuelve incómoda, puedo solicitar que se detenga inmediatamente.

Estoy al tanto que la participación se me solicita es libre y voluntaria, que los estudiantes, docentes y la institución no recibirá pago alguno por su colaboración y que puedo negarme a acceder a esta autorización o declinarla en cualquier etapa de la investigación, sin necesidad de dar explicaciones y que esto no tendrá ningún tipo de consecuencias para mí o los participantes.

Por último, he sido informado que puedo pedir mayor información del estudio a la Investigadora Principal, **Olga Matus Betancourt**, escribiéndole a su correo [omatus@udec.cl](mailto:omatus@udec.cl) o llamándole al fono +56 41 2204932. También puedo solicitar información adicional al presidente del Comité de Ética de la Universidad de Concepción, Doctor José Becerra Allende, al fono +56 41 2204302.

Los aspectos antes señalados han sido comprometidos por la Investigadora Principal, **Olga Matus Betancourt**, quien confirma lo anterior mediante la siguiente firma.

Nombre de la Investigadora Principal	Olga Matus Betancourt
Firma de la Investigadora Principal	

He entendido toda la información entregada y acepto libre y voluntariamente participar en este estudio.

Fecha	___ / ___ / ___ (dd/mm/aaaa)
Nombre del Director del Centro o Establecimiento o su delegado/ Ministro de Fe que autoriza	
Unidad que representa	
Cargo de quien autoriza	
R.U.T. de quien autoriza	_____
Firma de quien autoriza	

**Notas:**

Usted se quedará con una copia de este consentimiento como garantía de las condiciones de su participación.

Si usted siente que sus derechos fueron vulnerados en este estudio puede comunicarse con el Comité de Bioética de la Facultad de Medicina de la Universidad de Concepción, escribiéndole a Liliana Ortiz Moreira al correo [lilianaortiz@udec.cl](mailto:lilianaortiz@udec.cl) o llamándole al fono (41) 2204935.

Si desea recibir un resumen ejecutivo de los resultados del estudio una vez que éste se encuentre terminado, indique su dirección de correo electrónico, o, si no posee una, indique su dirección de correo postal:

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

**Equipo investigador**

