

**VIRTUDES EXPRESADAS EN LAS FORTALEZAS DEL CARÁCTER EN EL
FUTURO PROFESIONAL DE LA MEDICINA EN VENEZUELA**



UNIVERSIDAD DE CARABOBO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN
DIRECCIÓN DE POSTGRADO
MAESTRÍA EN INVESTIGACIÓN EDUCATIVA



**VIRTUDES EXPRESADAS EN LAS FORTALEZAS DEL CARÁCTER EN EL
FUTURO PROFESIONAL DE LA MEDICINA EN VENEZUELA**

Autora: Dra. Rosemary Isidora Domínguez Solís.

Trabajo presentado ante la Dirección de Postgrado de la
Facultad de Ciencias de la Educación de la Universidad de
Carabobo como requisito para optar al título de Magister en
Investigación Educativa

Bárbula, agosto del 2021



UNIVERSIDAD DE CARABOBO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN
DIRECCIÓN DE POSTGRADO
MAESTRÍA EN INVESTIGACIÓN EDUCATIVA



**VIRTUDES EXPRESADAS EN LAS FORTALEZAS DEL CARÁCTER EN EL
FUTURO PROFESIONAL DE LA MEDICINA EN VENEZUELA**

Autora: Dra. Rosemary Isidora Domínguez Solís

C.I. 6.068.754

Tutora: Dra. María Adilia Ferreira de Bravo

C.I. 6.848.495

Bárbula, agosto del 2021



**UNIVERSIDAD DE CARABOBO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN
DIRECCIÓN DE POSTGRADO
MAESTRÍA EN INVESTIGACIÓN EDUCATIVA**



VEREDICTO

Nosotros miembros del Jurado designado para evaluar el Trabajo de Grado titulado: **“VIRTUDES EXPRESADAS EN LAS FORTALEZAS DEL CARÁCTER EN EL FUTURO PROFESIONAL DE LA MEDICINA EN VENEZUELA”**.
Presentado por ROSEMARY ISIDORA DOMÍNGUEZ, cédula de identidad N° V-6.068.754. Para optar al título de **Magister en Investigación Educativa**, estimamos que el mismo reúne los requisitos para ser considerado como:
APROBADO CON MENCIÓN HONORÍFICA

Dra. María Adilia Ferreira de B. V- 6.848.495

Presidente del Jurado

Dra. Lesvia Dirinó. V- 7155063

Miembro del Jurado Principal

M.Sc. CLEIDA LA ROSA. V- 7045385

Miembro del Jurado Principal

Bárbula, 11 de agosto de 2021



UNIVERSIDAD DE CARABOBO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN
DIRECCIÓN DE ESTUDIOS DE POSTGRADO
MAESTRÍA EN INVESTIGACIÓN EDUCATIVA



AVAL DEL TUTOR

Dando cumplimiento a lo establecido en el Reglamento de Estudio de Postgrado de la Universidad de Carabobo en su artículo 133, quien suscribe Dra. María Adilia Ferreira de Bravo, titular de la cédula de identidad N° 6.848.495, en mi carácter de Tutora del Trabajo de Maestría titulado: Virtudes expresadas en las fortalezas del carácter en el futuro profesional de la Medicina en Venezuela, presentado por la ciudadana Rosemary Isidora Domínguez Solís, titular de la cédula de identidad N° 6.068.754, para optar al título de MAGISTER EN INVESTIGACIÓN EDUCATIVA hago constar que dicho trabajo reúne los requisitos y méritos suficientes para ser sometido a la presentación pública y evaluación por parte del jurado examinador que se le designe. Por tanto doy fe de su contenido y autorizo su inscripción ante la Dirección de Asuntos Estudiantiles.

En Bárbula a los 05 días del mes de Octubre del año dos mil veinte.

Dra. María Adilia Ferreira de Bravo
C.I.: 6.848.495

INFORME DE ACTIVIDADES



UNIVERSIDAD DE CARABOBO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN
DIRECCIÓN DE POSTGRADO



INFORME DE ACTIVIDADES

Participante: Rosemary Isidora Domínguez Solís. Cédula de Identidad: 6.068.754

Tutora: Dra. María Adilia Ferreira de Bravo. Cédula de identidad: 6.848.495

Correo electrónico del participante: rosmi_21@hotmail.com

Título del trabajo: Virtudes expresadas en las fortalezas del carácter en el futuro profesional de la Medicina en Venezuela.

Línea de Investigación: Psicoeducativa

Temática: Calidad de Vida y Salud Emocional

Subtemática: Resiliencia

SESIÓN	FECHA	HORA	ASUNTO TRABAJADO	OBSERVACIONES
I	13/10/2018	8:00 am	Presentación de Ideas	Orientaciones
II	27/10/2018	8:00 am	Desarrollo del capítulo I Planteamiento del problema	Como se realiza el capítulo I
III	03/11/2018	8:00 am	Revisión de planteamiento del problema y objetivos	Orientación individual para definir y redactar objetivos con el uso de verbos adecuados
IV	17/11/2018	8:00am	Revisión capítulo I	Supervisión

V	01/12/2018	8:00am	Exposición del capítulo I	Actividad grupal
VI	26/01/2019	8:00 am	Capítulo II revisión bibliográfica	
VII	23/02/2019	8:00 am	Revisión de antecedentes	Búsqueda en direcciones electrónicas
VIII	30/03/2019	8:00am	Exposición de antecedentes	Actividad grupal
IX	27/04/2019	8:00 am	Capítulo III revisión bibliográfica	
X	26/08/2019	8:00 am	Capítulo III aplicación del instrumento	Actividad de campo
XI	07/12/2019	8:00 am	Capítulo IV. Análisis e Interpretación de resultados	Actividad con supervisión personal
XII	08/02/2020	8:00am	Capítulo IV, conclusiones y recomendaciones	Actividad grupal en clase
XIII	07/03/2020	8:00 am	Exposición en clase del trabajo	

**Título definitivo: VIRTUDES EXPRESADAS EN FORTALEZAS DEL
CARÁCTER EN EL FUTUTO PROFESIONAL DE LA MEDICINA EN
VENEZUELA.**

Comentarios finales acerca de la investigación:

Declaramos que las especificaciones anteriores representan el proceso de dirección del Trabajo de grado arriba mencionado


TUTORA
C.I.: 6.848.495


PARTICIPANTE
C.I.: 6.068.754

Dedicatoria

A mi padre Abelardo Domínguez, mi mayor ejemplo de amor por los estudios, de incansable
curiosidad, de constancia y valor.

A mi madre, Florinda Solís, extrañando siempre su bendición.

A mi hijo Rodrigo, mi mayor motivo.

Gracias

Agradecimientos

Haber emprendido la realización de esta Maestría significó para mí un factor de protección de salud mental, una alternativa ante los duros tiempos que vivimos en el país, un pensar en algo diferente que no sea la crisis. Ante este panorama aparecieron personas a quienes debo agradecer profundamente, admirar la forma como se dedican a la docencia, respetuosos, abiertos, amables, transformándose cada uno de ellos en acompañantes de este proceso investigativo, convirtiéndose así, en un sabio modelaje que siempre estará presente en mi desempeño como educadora.

Agradecer entonces, primeramente, a DIOS, que me ha permitido la vida, siempre protegiéndome, colocándome en buenas manos, dándome la luz para encontrar la ruta clara.

Un especial agradecimiento a la Dra María Adilia Ferreira de Bravo, quien supo guiarme en todo momento amorosamente, en lo que significa aprender a investigar, una maravillosa persona dispuesta a enseñar, inspirando confianza y seguridad.

A los profesores Ludy Silva, Luis Guanipa, Néstor Avilán, Néstor Martínez, Eusebio de Caires, quienes, con seriedad, firmeza y profesionalismo, se mostraron permanentemente generosos y dispuestos a dar opiniones, ideas, interrogantes, haciendo de la Maestría en Investigación Educativa una hermosa experiencia.

A la profesora Cleida la Rosa por sus agudas observaciones y la calidez para orientar y motivar.

A Laura Rodríguez, compañera y amiga, atenta y dispuesta a compartir sus conocimientos y tiempo, por su fuerza y entusiasmo.

A todos mis compañeros de Maestría, hermanos en este camino.

Gracias a todos.

Índice General

	Pág.
Resumen.....	ix
Abstract.....	x
Introducción.....	1
Capítulo I.....	4
Planteamiento del Problema.....	4
Objetivos del Estudio.....	12
Objetivo General.....	13
Objetivos Específicos.....	13
Relevancia del Estudio.....	13
Capítulo II.....	16
Fundamentación Teórica.....	16
Antecedentes de la Investigación.....	16
Fundamentos Teóricos.....	21
Bases Legales.....	35
Capítulo III.....	37
Marco Metodológico	37
Tipo y diseño de la Investigación.....	37
Población y Muestra.....	38
Técnica e Instrumento de Recolección de Datos.....	39
Diseño del Instrumento de recolección de datos.....	39
Validez del Instrumento.....	40

Confiabilidad del Instrumento.....	41
Fases de la Investigación.....	41
Aspectos Administrativos del Proyecto.....	43
Capítulo IV.....	45
Presentación y Análisis de Resultados.....	45
Conclusiones.....	68
Recomendaciones.....	72
Referencias.....	49
Anexos.....	87
Anexo A. Tabla de Operacionalización de Variables.....	87
Anexo B. Cuestionario de Fortalezas del Carácter en Estudiantes de Medicina...	91
Anexo C. Carta de Solicitud a la Directora del Post Grado FACE-UC.....	94
Anexo D. Carta de Solicitud al Decano de la FCS.....	95
Anexo E. Carta de Autorización del Decano de la FCS.....	96
Anexo F. Consentimiento Informado para Sujetos de Investigación.....	97

LISTA DE TABLAS

	Pág.
Tabla 1	Clasificación de Virtudes y Fortalezas de Peterson y Seligman (2004)..... 28
Tabla 2	Recursos Materiales de la Investigación..... 43
Tabla 3	Diagrama de Gantt..... 44
Tabla 4	Distribución de Frecuencias y Porcentajes de la Virtud Sabiduría..... 46
Tabla 5	Distribución de Frecuencias y Porcentajes de la Virtud Coraje..... 49
Tabla 6	Distribución de Frecuencias y Porcentajes de la Virtud Humanidad..... 52
Tabla 7	Distribución de Frecuencias y Porcentajes de la Virtud Justicia..... 55
Tabla 8	Distribución de Frecuencias y Porcentajes de la Virtud Contención..... 58
Tabla 9	Distribución de Frecuencias y Porcentajes de la Virtud Trascendencia..... 62
Tabla 10	Perfil del Estudiante de Medicina en Relación a las Virtudes y Fortalezas... 66
	Principales 10 Virtudes Expresadas en las Fortaleza en Estudiantes..... 66
	Virtudes Intermedias Expresadas en las Fortalezas en Estudiantes..... 66
	Ultimas 5 Virtudes Expresadas en las Fortalezas en Estudiantes..... 67
Tabla 11	Virtudes Expresadas en Fortalezas y las cualidades del Buen Medico..... 70

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura1	Virtud Sabiduría y Conocimiento	47
Figura 2	Virtud Coraje Expresada en sus Fortalezas	50
Figura 3	Virtud Humanidad Expresada en sus Fortalezas	53
Figura 4	Virtud Justicia Expresada en sus Fortalezas	56
Figura 5	Virtud Contención Expresada en sus Fortalezas	59
Figura 6	Virtud Trascendencia Expresada en sus Fortalezas	62



UNIVERSIDAD DE CARABOBO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN
DIRECCIÓN DE POSTGRADO
MAESTRÍA EN INVESTIGACION EDUCATIVA



**VIRTUDES EXPRESADAS EN LAS FORTALEZAS DEL CARÁCTER EN EL FUTURO
PROFESIONAL DE LA MEDICINA EN VENEZUELA**

Autora: Dra. Rosemary Domínguez

Tutora: Dra. María A. Ferreira de B.

Fecha: Octubre, 2020

RESUMEN

El objetivo del estudio fue analizar las virtudes expresadas en las fortalezas del carácter en el futuro profesional de la Medicina en Venezuela. Las bases teóricas fueron el modelo de Peterson y Seligman (2004), de las virtudes representadas en fortalezas del carácter, y la teoría de las virtudes médicas de Pellegrino y Thomasma (1993). La investigación se enmarcó dentro del paradigma positivista, enfoque cuantitativo, diseño no experimental, de campo, nivel descriptivo, transversal. La muestra se conformó por 137 estudiantes cursantes del sexto año de Medicina. Se diseñó un cuestionario para la investigación, tipo Likert. El Coeficiente Alfa de Cronbach fue de 0.86. Los resultados señalan que las principales fortalezas fueron: amor al conocimiento, humor, persistencia, amabilidad, valentía, espiritualidad, amar, equidad y gratitud. Las fortalezas con puntuaciones más bajas fueron: liderazgo, perspectiva, capacidad de perdón, autocontrol, y trabajo en equipo. Se concluye que la fortaleza más apreciada fue amor al conocimiento, y la virtud Trascendencia representada en humor, espiritualidad, optimismo y gratitud, fue la más consolidada en el perfil de los estudiantes del sexto año de Medicina de la Universidad de Carabobo, el cual se ajusta con algunas características del buen médico, sin embargo, existe la necesidad de favorecer el mejoramiento de las fortalezas menos destacadas, para lograr un profesional que se aproxime a la excelencia.

Palabras Clave: Fortalezas, carácter, virtudes, estudiantes, Medicina

Línea de Investigación: Psicoeducativa

Temática: Calidad de vida y salud emocional

Subtemática: Resiliencia



UNIVERSIDAD DE CARABOBO
FACULTY OF SCIENCES OF EDUCATION
ADDRESS OF STUDIES POSTGRADUATE
MASTER'S DEGREE IN EDUCATIONAL RESEARCH



**VIRTUES EXPRESSED IN THE CHARACTER STRENGTHS OF THE FUTURE
PROFESIONAL OF MEDICINE IN VENEZUELA**

Author: Dra. Rosemary I. Dominguez S

Tutor: Dra. María A. Ferreira de B.

Date: Oct, 2020

ABSTRACT

The aim of this study was to analyze the virtues expressed in the character's strength of the future professional of Medicine in Venezuela. It was considering the theoretical bases of the virtues y character strengths exposed by Peterson and Seligman (2004), and the medical virtues of Pellegrino y Thomasma (1993). The investigation was framed in a positivist paradigm, quantitative approach, not experimental design, descriptive type, of field, transactional. The representative sample was confirmed by 137 sixth year students of medicine. It was designed a questionnaire for the research. The Alpha Cronbach coefficient was 0.86. The results indicated that main strengths were: love of knowledge, humor, persistence, kindness, bravery, spirituality, optimism, loving, fairness, gratitude. The strengths with lower scores were: leaderships, perspective, self-control and team work. Its concluded that the most appreciated strengths was love of knowledge, and Transcendent Virtue, represented in humor, spirituality, optimism, and gratitude, was the most consolidated in sixth year's profile of medical students at the Carabobo's University. It is adjusted with some character of the good physician, however there is need to work to improvement of less consolidate strengths, to achieve that a professional to approach excellence.

Keywords: strengths, character, virtues, students, Medicine

Research Line: Psychoeducational

Theme: Qualityoflife

Sub-theme: Resiliencie

Introducción

La presente investigación se relaciona con las virtudes expresadas en las fortalezas del carácter en estudiantes de Medicina, abordar este tema significa tratar aquellos rasgos positivos presentes en una persona, los cuales le permiten pensar, sentir y actuar de una forma relativamente estable frente a una variedad de situaciones. Debe señalarse, la propiedad de las fortalezas de ser modificables en el transcurso de la vida, estando sujetas a influencias contextuales en este sentido se considera a la Educación como uno de los factores que pueden influir positivamente en su desarrollo. Tradicionalmente se ha considerado a estos aspectos poco evaluables de manera objetiva, la tendencia actual es poder estudiarlos científicamente con el fin de identificarlos para su mejor desarrollo y provecho.

Ahora bien, existen diferentes elementos que caracterizan el mundo del estudiante de Medicina, especialmente del próximo a egresar, la literatura resalta los altos niveles de estrés, llegándose a considerar el desgaste académico. Por otro lado, de cara al ingreso a la vida laboral se colocan ante un nuevo reto, donde vivirán diferentes presiones propias del desempeño profesional diario, las cuales pueden repercutir en la relación médico paciente.

Paralelamente, el trato con la persona enferma en condición de fragilidad, le exige al profesional la mejor disposición, se señala que el médico debe poseer algunas cualidades para ser un buen médico. En este sentido, se espera que la Educación favorezca el desarrollo de capacidades y competencias para poder asumir en las mejores condiciones sus responsabilidades. Además de los argumentos expuestos, también la práctica docente motiva conocer esta área, observándose por un lado el desarrollo y superación de estos jóvenes desde las etapas tempranas hasta la culminación de los estudios, pero, por otro lado, también se puede ver las deficiencias de

carácter, mostrándose en diferentes conductas. Estas situaciones hacen pensar en realizar una investigación encaminada a arrojar luces en relación a los aspectos positivos del carácter presentes en estos jóvenes para afrontar las dificultades.

Este trabajo sobre fortalezas del carácter, se realiza con el interés de dar aportes en el área de salud mental, determinando los aspectos salutogénicos de los estudiantes. Es así que, desde la perspectiva curricular, se busca identificar cuáles fortalezas están asociadas a las competencias transversales y de esta manera redimensionar el perfil del egresado de acuerdo a los cambios exigidos por la sociedad actual. Desde la visión institucional, destaca una Universidad interesada en las fortalezas humanas de sus estudiantes, marcando de esta manera el papel que juega la institución en estos tiempos difíciles. Así mismo, permite cumplir con el rol del docente investigador al realizar un trabajo relacionado con necesidades presentes en el contexto social, con miras a resolver problemas o dar aportes desde una perspectiva integral.

El estudio se aborda en el marco del modelo teórico de las virtudes y fortalezas del carácter, de Peterson y Seligman, (2004). También se contempló la teoría de las virtudes médicas de Pellegrino y Thomasma (1993). La investigación metodológicamente se encuentra dentro del paradigma positivista, con un enfoque cuantitativo, diseño no experimental, el tipo de investigación es de campo, con un nivel descriptivo, y transversal.

En la recolección de datos, la técnica empleada fue la encuesta, se realizó un instrumento para medir las virtudes expresadas en las fortalezas, este se aplicó a una muestra de estudiantes de Medicina de sexto año de las diferentes sedes, el muestreo fue no probabilístico accidental. El objetivo general es: Analizar las virtudes expresadas en las fortalezas del carácter del futuro profesional en Medicina de la Universidad de Carabobo.

Mientras los objetivos específicos son:

1. Diagnosticar las virtudes expresadas en las fortalezas del carácter presentes en los estudiantes del sexto año de Medicina de la Universidad de Carabobo.
2. Determinar las virtudes expresadas en las fortalezas del carácter en función a las cualidades del buen médico.
3. Describir las virtudes expresadas en las fortalezas del carácter en estudiantes del último año de Medicina.

El trabajo está estructurado de la siguiente manera: en la primera parte se ubica el planteamiento del problema, donde se describe de forma amplia la situación objeto de estudio, ubicándola en diferentes contextos, permitiendo comprender las motivaciones de la investigación, los argumentos esgrimidos y sus relaciones. Se formula lo que se busca conocer. También se presenta los objetivos del trabajo y se destaca la importancia del trabajo.

Luego, el capítulo II, aborda la fundamentación teórica, la cual permite delimitar las teorías que sostienen el trabajo y conocer investigaciones relacionadas con el tema de interés en el contexto estudiantil y su relación con la investigación realizada. Seguidamente, el capítulo III, concerniente a la metodología utilizada, revela el cómo se realizará el estudio para responder al problema planteado, siguiendo la ruta pautaada a partir de la cual se desarrolla la investigación.

Finalmente, el capítulo IV, donde se interpreta, analiza y discute la información obtenida. Para ello se procedió a diseñar una matriz de datos, facilitando el trabajo de codificación y tabulación de resultados, para proceder al análisis estadístico descriptivo. La presentación y análisis de los resultados fueron realizados en función de las frecuencias y porcentajes, calculados a partir de los indicadores que dimensionaron las variables en estudio. Una vez realizado el análisis de los resultados se procedió a elaborar las conclusiones y recomendaciones, producto de la investigación.

Capítulo I

Planteamiento del Problema

El estudio científico de las virtudes y fortalezas de carácter se inicia a partir del año 2000, constituyendo un cambio en la forma de abordar la salud mental, ampliando y complementando el clásico enfoque de la psicopatología y desarrollando de esta manera una perspectiva salutogénica dentro de esta disciplina. Es ésta la visión planteada para la presente investigación en estudiantes de Medicina.

En principio, se hace necesario mencionar el preámbulo de la Declaración Mundial sobre la Educación Superior en el siglo XXI, convocada por Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura (UNESCO, 1998), realizada en París, donde se consideró que la Educación Superior debe “emprender la transformación y renovación más radical que jamás haya tenido por delante, de forma que la sociedad contemporánea que en la actualidad vive una profunda crisis de valores, pueda asumir las dimensiones de moralidad y espiritualidad más arraigadas” (p.2). Se observa en el texto la confianza de la institución en la responsabilidad de la educación en la búsqueda del desarrollo óptimo del ser humano.

Reconociendo en la etapa universitaria un período particularmente influyente en la vida de una persona, está llamada a dar aportes para la consolidación de los aspectos positivos del individuo. Desde la opinión de médicos, educadores y filósofos se tiene la apreciación que es la educación, específicamente en las universidades, donde está la posibilidad de educar el carácter del médico, con el propósito de permitirle asumir sus responsabilidades y compromisos, para ejercer con profesionalismo apegado a principios éticos. En concordancia con lo señalado, si

bien es cierto los rasgos de carácter son particulares de cada persona y están previamente formados en diferentes instancias, también es cierto lo expresado por, Brussino (2001), quien señala “es en la facultad de Medicina donde se forma indefectiblemente su *ethos* en tanto médicos” (p. 52).

En este sentido, las fortalezas del carácter son aspectos de la personalidad moralmente valorados, son características positivas, capacidades naturales, presentes en mayor o menor grado en todo ser humano, orientadas a lograr objetivos en la mejoría de la calidad de vida. Estas pueden ser enseñadas y adquiridas con la práctica en diferentes instancias, la familia, la influencia positiva del modelaje de terceros, las instituciones sociales (escuelas y universidades), además de la cultura (Park, 2004a.; Park y Peterson, 2009; Peterson y Seligman, 2004).

La presente investigación se propone conocer las virtudes expresadas en las fortalezas del carácter de los estudiantes del último año de Medicina, conscientes de la importancia de distinguirlas para favorecer su cultivo y promocionar el desarrollo personal a través de sus propias capacidades y talentos. Así mismo, de los beneficios de su aplicación en diferentes áreas de la vida: el entusiasmo está asociado a la satisfacción con el trabajo; la perseverancia se estima puede predecir el éxito escolar; el optimismo, implicado directamente a un buen estado de salud y aumento de la longevidad (Park, Peterson y Sun, 2013; Seligman, 2008; Vázquez et al., 2009). Al mismo tiempo, la identificación de ellas permite a las instituciones educativas el logro de sus objetivos y favorece alcanzar las metas desde lo interno, aprovechando las áreas más destacadas y desarrollando las menos consolidadas.

Por otra parte, desde el punto de vista institucional, el conocimiento sobre los estudiantes cursantes de la carrera de Medicina es de gran valor en las facultades y escuelas donde se imparten estos estudios, permitiendo la implementación de políticas orientadas a favorecer la

prosecución académica, y el desarrollo personal y profesional del educando (Ewan, 1999). De allí el interés por esta área relacionada con la salud mental. Al adentrarse en las motivaciones para realizar este estudio, se plantean cuatro argumentos que estructuran el trabajo, el primero es el concerniente a la salud física y mental del estudiante, luego el vinculado con la relación médico-paciente, seguidamente el aspecto curricular y por último la perspectiva ética. Estas motivaciones son diferentes entre sí, pero tienen un solo hilo conductor como es conocer las virtudes expresada en las fortalezas del carácter de los estudiantes del sexto año de Medicina.

La Organización Mundial de la Salud, en el año 2002, destacó que para inicios del presente siglo las enfermedades provocadas por el estrés superarían a las infecciosas, haciendo esta organización un llamado a buscar la forma de responder ante este problema. Así mismo es importante señalar que el estrés es uno de los síndromes más frecuentes en el mundo laboral (García-Morán y Gil-Lacruz, 2016), y como consecuencia de su mal manejo se reporta el denominado “desgaste profesional”, con sus correspondientes daños a la salud física y mental de quien lo padece, esto ha dado lugar a que la citada institución de salud en su 72 Asamblea Mundial realizada en Ginebra en el año 2019, lo incluyera en la próxima Clasificación Internacional de Enfermedades (CIE-11), incorporándolo a la sección de problemas relacionados con el empleo y desempleo.

En este sentido, los autores referidos opinan “las profesiones sanitarias se encuentran expuestas al estrés y al desgaste profesional, y las consecuencias de ello son especialmente graves, siendo que estas se relacionan directamente con el público” (p.12). Al mismo tiempo destacan la necesidad de desarrollar una serie de competencias, habilidades y actitudes facilitadoras de la relación médico-paciente, permitiendo que ésta sea empática y de compromiso.

Debe señalársela alta prevalencia de estrés entre los médicos, esto permitió plantear a Okinoura (1988), el término “síndrome médico”, el cual se observa con mayor frecuencia al terminar los estudios y comenzar el ejercicio profesional. Al delimitar y enfocar el tema específicamente en estudiantes de Medicina, se describe el “desgaste académico”, al respecto es clásico un estudio realizado en 13 escuelas de Medicina de Estados Unidos, por Dyrbye et al. (2008), el cual reveló una prevalencia de estrés y desgaste profesional en el 50% en los estudiantes. Estas cifras coinciden con la revisión realizada por Luna, Mayor, y Taype, (2015), revelando en Perú una prevalencia del síndrome entre 40% y 60%, incidiendo en una deficiente identificación con la institución, debilidades académicas, y efectos negativos en la atención al paciente.

Ahora bien, el docente de Medicina en la Universidad de Carabobo, en aula de clase o desde la actividad clínica, conoce que el entorno académico es percibido por los estudiantes de forma traumática y hostil, los estudiantes se quejan de la cantidad de unidades curriculares por cursar, áreas clínicas distantes al Campus Universitario, con severas dificultades de transporte, numerosas y altas exigencias académicas las cuales generan grandes esfuerzos intelectuales y personales, además de temores y dudas. También estos jóvenes dejan constancia del agobio, insomnio, estrés y mal humor sentido frecuentemente, estos hallazgos a la vez, han sido encontrados por Medina (2014), desde la visión de ellos mismos.

Igualmente se pueden ver, comportamientos impulsivos, falta de compañerismo, apatía, actitudes ambiguas en el discernimiento del deber ser, haciendo pensar en deficiencias y falta de competencia en cuanto a la formación del carácter. Este panorama genera inquietud desde la docencia en salud mental, preocupación por quienes llegando a este alto nivel de formación universitaria pudieran encontrarse en situación de riesgo, y cursar con patologías ansiosas,

depresivas, consumo de sustancias, o el referido desgaste académico, resultando importante conocer con cuales fortalezas cuentan para afrontar las diferentes vicisitudes y adversidades presentes en su trayectoria estudiantil o en su diaria cotidianidad.

Por otro lado, al seguirla evolución de estos jóvenes, se observa que han pasado por un proceso significativo de transformación, reorganización y crecimiento personal, estas características remiten a procesos resilientes y la puesta en marcha de una serie de fortalezas humanas, desarrollando sus potencialidades ante los retos y aspiraciones, evidenciado en jóvenes tenaces, decididos, claros en sus metas, perseverantes en sus logros, responsables en su desempeño, a fin de cumplir sus aspiraciones y lograr su egreso como médicos.

Es entonces, a partir de las observaciones empíricas evaluadas durante el quehacer docente, cuando surge la necesidad de conocer sobre las virtudes expresadas en las fortalezas del carácter en los estudiantes del sexto año de Medicina, saber con cuales de ellas se identifican en mayor o menor proporción permitiéndoles continuar el camino del logro personal y profesional.

El segundo argumento guía de la investigación, es la relación médico-paciente, se considera que los estudiantes próximos a egresar, encontrarán en la práctica médica contemporánea dificultades asociadas a los nuevos elementos que conforman el acto médico, tales como la institucionalización del trabajo médico; el avance tecnológico y la judicialización de la medicina, (Oyarzun, 2017). Para el autor chileno estas razones se asocian al desgaste profesional actual y están implicadas en el deterioro de la relación médico-paciente.

Simultáneamente, en el mismo país, Kotow (2015), reflexiona sobre la existencia de una crisis de confianza en la profesión médica, proponiendo el término “despersonalización de la medicina”, y considera a la tecnociencia, biomedicina, medicina administrada, y a las plataformas biomédicas con responsabilidades en este fenómeno, siendo aspectos que afectan al

binomio conformado por el paciente y su tratante. En este orden de ideas, las psiquiatras cubanas investigadoras en el área de la salud mental, Aldana y García (2015), llegan a parecidas conclusiones, para ellas, la modificación del conocimiento científico, la tendencia a la súper especialización, el uso inadecuado de la tecnología, el abandono de los métodos clínicos y de la atención primaria, contribuyen a la fragmentación conceptual del paciente y al riesgo de la despersonalización de la asistencia médica, con consecuencias en la relación asistencial.

Ahora bien, es importante señalar que el médico tiene un alto nivel de compromiso, no solo con su profesión sino también con el paciente, y para dar cumplimiento a los fines de la medicina debe estar fundamentado en los principios éticos de la búsqueda del bienestar y autonomía del paciente, además de la procura de la justicia social. En este sentido, la sociedad ha establecido un contrato social tácito, donde el elemento básico del profesionalismo médico es priorizar los intereses del paciente por encima de los del médico, así como mantener un nivel de competencia profesional, Millán (2015), refiere: “este principio básico es lo que otorga autoridad moral al médico, a partir de la cual se ha de derivar la confianza del enfermo en particular y de la sociedad en general” (p. 23).

Se enfoca de esta manera, la atención en la relación médico-paciente, núcleo central de la crisis de la profesión médica actual, constituyéndose parte de las dificultades con las cuales los próximos egresados tendrán que lidiar. Por tal es motivo importante acercarse a las virtudes expresadas en fortalezas, como herramientas con las cuales puedan hacer frente a las diferentes presiones de la mejor forma posible, para lograr la superación personal y profesional.

El tercer razonamiento se encuentra en las competencias profesionales del médico, vinculadas a la reflexión crítica realizada sobre el acto médico, sus dificultades y la educación en

Medicina, hecha por instituciones educativas internacionales, las cuales han considerado que educar en conocimientos específicos en el área médica no es suficiente.

Al respecto la Federación Mundial de Educación Médica (WFME), en Copenhague en el 2003, publicó la propuesta de los Estándares Globales para la Educación Médica, destacando en primer lugar la formación de valores, actitudes, conductas, ética profesional, el profesionalismo y la autonomía en la toma de decisiones. En sintonía con la propuesta, la Declaración de Granada sobre Educación Médica (2001), bajo el consentimiento de importantes organismos del área educativa en salud: la Federación Panamericana de Facultades y Escuelas de Medicina; Facultades de Medicina de América Latina (Venezuela fue representada por la Asociación Venezolana de Facultades de Medicina), Asociación de Educación Médica Europea, Facultades de Medicina Española entre otras organizaciones, asumen con este hecho un compromiso con el desarrollo de la educación médica basada en los estándares de la institución mundial.

Entonces, se puede decir que el siglo XXI plantea retos a las Facultades de Medicina en la labor de formación del profesional del futuro, concretamente desde la Universidad Central de Venezuela y Universidad de Carabobo, Patiño, Marulanda y Duran (2018), al considerar este desafío expresan “se requiere que redefinamos el perfil del profesional de nuestros egresados de grado y postgrado” (p.64).

Se busca que las instituciones de Educación Superior intervengan en el desarrollo de competencias reconocidas como necesarias y dirigidas a la formación integral de los futuros médicos, habida cuenta que la Medicina como área del saber, es una profesión humanística cuyo centro de trabajo lo constituye el ser humano en todas sus dimensiones, tal como reza el concepto de salud de la OMS (1954).

En este orden de ideas, las universidades venezolanas sobre las bases de su estructura curricular, tienen la responsabilidad de coadyuvar y promover el desarrollo de habilidades y actitudes humanas que favorezcan el ejercicio médico conforme al contexto social y cultural donde se desempeñan, brindando conocimientos necesarios e indispensables para dar respuestas a los requerimientos de la sociedad. Específicamente la Escuela de Medicina de la Universidad de Carabobo presenta un eje formador humanístico, el cual busca desarrollar el aspecto humano, social y comunitario, y crear plena conciencia de los retos científicos y éticos por afrontar al ingresar al campo laboral y asumirlos con profesionalismo.

De forma tal, que el perfil del egresado en Medicina de esta casa de estudios, según el Modelo Castro Pereira (1984), ha mostrado grandes éxitos en la formación de profesionales técnicamente capacitados para efectuar actos médicos con alta calidad y precisión científica, pero amerita redefinirse a la luz de las necesidades y exigencias de la sociedad contemporánea.

Por ello en la actualidad la Facultad de Ciencias de la Salud, se encuentran en proceso de transformación e innovación curricular bajo el Enfoque por Competencias Transcomplejo Ecosistémico Formativo, propuesto por las profesoras Durant y Naveda (2013), quienes plantean cinco tipos de competencias académicas para la universidad, entre ellas las transversales o genéricas, siendo estas comunes a las distintas profesiones y desarrolladas durante el transcurso vital humano, estas competencias son: cognitivas, comunicativas, investigación y gestión de proyectos, uso de la tecnología y de la información, compromiso ciudadano, liderazgo, resolución de problemas, trabajo en equipo, atención a la diversidad. Se resalta el propósito de la Universidad en la formación de profesionales integrales en las áreas personal, académica, intelectual, laboral y social.

Al establecer comparación entre éstas competencias y las fortalezas del carácter, se observa que buscan parecido cometido, el cual es lograr mejores ciudadanos, encontrándose así vinculación entre competencias, virtudes y educación. Aparece entonces la inquietud en conocer el paralelismo entre las virtudes expresadas en las fortalezas del carácter y las competencias transversales de la UC, de tal manera que las fortalezas de estos jóvenes puedan señalar el desarrollo de las competencias deseadas.

Por último, el cuarto argumento son los planteamientos de Pellegrino y Thomasma (1993), importantes eticistas norteamericanos, quienes han señalado que el médico en cuanto médico, debe reunir algunas cualidades en relación a su carácter, fundamentales para el ejercicio de la Medicina, siendo estas: fidelidad a la confianza de los pacientes, compasión, humildad, sabiduría práctica, integridad, autocrítica, justicia, templanza, empatía, altruismo, honestidad, interés por su formación continua, ética y científica (Pellegrino y Thomasma, 1993; Merino, 2008; Villanueva et al., 2015). Consideran razonadamente que ellas intervienen positivamente en la relación médico paciente, siendo entonces oportuno conocer cuáles de las virtudes médicas estarán presentes en los jóvenes ucistas objeto de estudio en este trabajo.

Con estos argumentos de guía, pensado en alternativas de solución en atención a lo expresado y buscando el conocimiento de los aspectos enaltecedores en la vida de las personas, aparece la Psicología Positiva como un nuevo enfoque dentro de la psicología, propuesto por Seligman y Csikszentmihalyi en el año 2000. Existen varios esquemas psicológicos de fortalezas, se ha considerado el modelo *Values In Action* (VIA) para la investigación, debido a su alta aceptación mundial, excelente respaldo teórico además de numerosa evidencia empírica, y especialmente por su gran aplicabilidad en el ámbito educativo. Sus creadores Peterson y Seligman (2004), han establecido una clasificación de seis virtudes y veinticuatro fortalezas del

carácter, siendo un marco teórico ampliamente utilizado en diferentes contextos, el cual permitirá evaluar las virtudes expresadas en las fortalezas del carácter de los jóvenes estudiantes de Medicina y con ello obtener el conocimiento deseado.

Objetivos del Estudio

Surge entonces la necesidad de conocer las virtudes expresadas en las fortalezas del carácter en los estudiantes del sexto año de Medicina, saber con cuales de ellas se identifican en mayor o menor proporción y cuales les permite continuar en el camino del logro profesional y personal. Se trata de realizar un perfil actualizado de los aspectos positivos, de los futuros médicos del país. Apareciendo entonces las interrogantes de la investigación: ¿Cuáles son las virtudes expresadas en las fortalezas del carácter presentes en el futuro profesional de la Medicina en Venezuela que permitan redimensionar el perfil del egresado según los cambios de la sociedad actual?, ¿Con cuales virtudes representadas en las respectivas fortalezas se identificarán los estudiantes?, ¿Cuáles virtudes medicas estarán presentes en los ucistas de sexto de Medicina? Buscando dar respuesta a estas interrogantes se plantean los siguientes objetivos.

Objetivo General

Analizar las virtudes expresadas en las fortalezas del carácter del futuro profesional en Medicina de la Universidad de Carabobo.

Objetivos Específicos

1. Diagnosticar las virtudes expresadas en las fortalezas del carácter presentes en los estudiantes del sexto año de Medicina de la Universidad de Carabobo.
2. Determinar las virtudes expresadas en las fortalezas del carácter en función a las cualidades del buen médico, en los estudiantes del último año de Medicina de la Universidad de Carabobo.

3. Describir las virtudes expresadas en las fortalezas del carácter en los estudiantes próximos a egresar en Medicina de la Universidad de Carabobo.

Relevancia del Estudio

Las universidades son entornos idóneos en la promoción de salud, la Universidad de Carabobo a partir del año 2012 forma parte la Red Iberoamericana de Universidades Promotoras de Salud (Aude, 2015). La propuesta de una Universidad Saludable tiene como fundamento un concepto de salud integral y multidimensional, donde la institución es promotora de salud, facilitadora de intervenciones que ayuden a las personas a colocar en práctica conductas saludables y modificar las inadecuadas (Taylor, 2007). Tomando en cuenta esta propuesta, la cual ha hecho eco en la universidad, se plantea la conveniencia de la presente investigación en diferentes ámbitos.

En primer lugar en el área de salud mental, la caracterización de los rasgos positivos psicológicos de los estudiantes de Medicina, es importantes debido a: las repercusiones favorecedoras en la salud física y mental de los individuos; en la influencia sobre la motivación, resiliencia y rendimiento académico del individuo; además en la prevención de enfermedades psicosomáticas (Linley 2007; Linley, 2009; Maltby, Kashdan y Hurling, 2011; Wood, Peterson y Park, 2011). Por lo tanto la identificación de estas características permitirá pensar en la creación de programas de orientación, asesoría e intervención en salud mental que promuevan los aspectos positivos del carácter y fomenten actitudes sanas. Dentro de este contexto de promoción de salud en la universidad, es plenamente relevante y justificada la investigación.

Desde la perspectiva curricular, conocer las virtudes expresadas en fortalezas del carácter de los estudiantes, permitirá identificar cuáles de ellas están asociadas a las competencias transversales. Se trata de realizar un retrato en tiempo real del futuro médico en cuanto a sus

virtudes y fortalezas, que permitan redimensionar el perfil del egresado de acuerdo a los cambios exigidos por la sociedad actual.

En cuanto a la visión institucional, para la Facultad de Ciencias de la Salud esta investigación en el área de la Psicología Positiva, puede constituirse en una línea de investigación en el Departamento de Salud Mental de la UC, la visión positiva y salutogénica del estudio, es especialmente oportuna y pertinente en estos momentos críticos de la realidad venezolana. Por otro lado, permite cumplir con el rol del docente investigador dentro de la sociedad del conocimiento, al realizar investigaciones que puedan satisfacer las necesidades y superar las dificultades presentes en su contexto social, con miras a resolver problemas desde una perspectiva integral.

Finalmente todo lo considerado facilitará a la universidad la oportunidad de conocer datos basados en la evidencia de los hallazgos científicos, favoreciendo la visión como organización que atiende no sólo por la formación académica de los estudiantes, sino también interesada en el desarrollo de los aspectos positivos humanos, para la vida personal, académica y profesional, marcando de esta manera el papel que juega la universidad en estos tiempos difíciles, donde la crisis del país amenaza la carrera del médico en formación.

Capítulo II

Fundamentación Teórica

El marco teórico es la base principal del estudio, ampliando la descripción del problema e integrando la teoría con la investigación, estableciendo sus interrelaciones (Palella y Martins, 2012). Se trata de conocer lo dicho con anterioridad del problema planteado, en este sentido se expondrán los antecedentes de la investigación, las bases teóricas y legales del tema a estudiar.

Antecedentes de la Investigación

Los antecedentes constituyen una síntesis conceptual de investigaciones, trabajos realizados sobre el problema formulado (Tamayo y Tamayo, 1994). Haciendo una revisión sobre el tema en estudio se encontraron diferentes investigaciones, se abordaron los hallazgos más importantes internacionales y nacionales en los últimos cinco años.

Antecedentes Internacionales

En investigaciones relacionadas con fortalezas de carácter se encontró en Costa Rica una investigación realizada por Barrantes-Brais, Ureña Bonilla, y Gutiérrez Vargas (2015), titulada: “Fortalezas Personales y Hábitos de Salud en Estudiantes Universitarios de Ciencias del Movimiento Humano”, el objetivo fue caracterizar y relacionar las fortalezas personales y los hábitos de salud. Es un estudio cuantitativo, descriptivo, transversal, correlacional.

Los autores usaron el inventario de virtudes y fortalezas de Cosentino y Castro Solano (2008), y una encuesta de hábitos saludables. Los valores promedios más altos fueron en las fortalezas, gratitud, curiosidad, integridad, bondad y liderazgo; mientras los más bajos se registraron en, clemencia, ciudadanía, autorregulación, humildad y amor por el saber. Los

resultados aportan información de los aspectos positivos en una población joven universitaria en el contexto caribeño.

Posteriormente en Brasil, se presenta la investigación realizada por Porto Noronha y da Fonseca Martins (2016), denominada “Asociaciones entre fortalezas del carácter y satisfacción con la vida: un estudio con universitarios”, su objetivo fue comprobar si las fortalezas esperanza, vitalidad, gratitud, amor, curiosidad, perseverancia e inteligencia social, tienen relación con la satisfacción con la vida, en una muestra en dos estados brasileños. Se realizó un diseño no experimental, de campo, descriptivo, correlacional, transversal. Se aplicaron escalas de fortalezas de carácter y de satisfacción con la vida. Determinaron que las fortalezas más vinculadas a satisfacción con la vida fueron: la vitalidad, gratitud, esperanza, perseverancia y amor. Esta información contribuye con datos importantes a considerar en la discusión de resultados.

Luego en España, Martín-Moreno (2015), realizó un trabajo en la Universidad de Jaén, con estudiantes de Psicología y Educación, titulado: “Fortalezas personales y rendimiento académico en estudiantes universitarios”. El objetivo fue analizar la relación entre las fortalezas personales y el rendimiento académico. Se realizó un diseño no experimental, de campo, descriptivo, correlacional de corte transversal. Las fortalezas más frecuentes fueron gratitud, sentido del humor, amar, espiritualidad y civismo. Mientras perseverancia y pensamiento crítico fueron las más relacionadas con el rendimiento académico en la población estudiada. Aporta datos sobre virtudes y fortalezas en estudiantes universitarios y el aspecto predictivo de la evaluación, importante para la discusión de resultados.

En el mismo país, Villanueva et al., (2015) en el trabajo “Valores del médico y su carácter”, describieron las fortalezas de carácter en estudiantes de Medicina, y las compararon con una muestra de estudiantes de Psicología, Ciencias Económicas y Empresariales, del mismo

rango de edad utilizado como control. La metodología aplicada fue cuantitativa, diseño no experimental, tipo de campo, nivel descriptivo, transversal. Las fortalezas más prevalentes en los tres grupos fueron bondad, amor, justicia, gratitud y honestidad, aunque diferían en el orden de aparición. Las puntuaciones para los estudiantes de medicina significativamente más altas se encontraron en perseverancia, prudencia, autorregulación, religiosidad, gratitud. Aportan el aspecto teórico y metodológico y sus resultados relacionados con la población objeto de interés en este trabajo.

Prosiguiendo, Calderón-Garrido, Forés-Miravalles y Gustems-Carnicer (2016), publican el estudio “Aproximación a las fortalezas de carácter en los estudiantes de Educación Social”. El objetivo fue evaluar mediante el cuestionario VIA, el perfil de fortalezas del carácter y su vinculación con las competencias personales y sociales de los estudiantes participantes, y de esta manera constatar la adecuación del cuestionario para evaluar el perfil de fortalezas de carácter, y la adquisición de determinadas competencias propuestas en los planes docentes de la institución. Se trata de una investigación cuantitativa, descriptiva, exploratoria, transversal.

Las primeras cinco fortalezas encontradas fueron, generosidad, igualdad, trabajo en equipo, honestidad, y juicio. Mientras las menos desarrolladas, de menos a más fueron, autorregulación, prudencia, perspectiva, creatividad y espiritualidad. Su aporte radica en el uso del cuestionario como un instrumento válido en la evaluación de las competencias de carácter y las competencias de los planes docentes diseñados para la carrera. Es una referencia metodológica importante, ya que vincula las fortalezas del carácter y las competencias profesionales.

Finalmente, Ovejero (2018), realizó la tesis doctoral “Evaluación de fortalezas humanas en estudiantes de la Universidad Complutense de Madrid y diferencias de sexo: Relación con

salud, resiliencia y rendimiento académico”. Su objetivo, entre otros, fue correlacionar las fortalezas con las variables de salud, bienestar, satisfacción vital, resiliencia y rendimiento académico, en estudiantes de diferentes carreras. La metodología utilizada fue un diseño no experimental, de campo, descriptivo, correlacional y predictivo, transversal. La investigadora encuentra los puntajes más altos en las fortalezas: bondad, amor, imparcialidad, autenticidad y gratitud. Observa correlación entre fortalezas con todas las variables del estudio. El aporte fundamental está en el valor predictivo de las fortalezas planteado por la investigación.

Antecedentes Nacionales

El abordaje de las Fortalezas de Carácter en Venezuela ha sido abanderado desde sus inicios por las investigaciones de la Universidad Metropolitana (UNIMET), es importante mencionar como referencia nacional, el trabajo titulado “Fortalezas del Venezolano”, realizado por la Sociedad Venezolana de Psicología Positiva (SOVEPPPOS) y la referida universidad (2011). Encontrando entre las diez primeras fortalezas del venezolano: gratitud, amabilidad, justicia, amar y ser amado, creatividad, humor, espiritualidad, honestidad, aprecio a la belleza y ciudadanía. En cuanto a las cinco fortalezas con menor presencia encuentran: prudencia, capacidad de perdón, esperanza, humildad, autocontrol. Estos datos son una referencia importante en las investigaciones en Venezuela, relacionadas con la Psicología Positiva.

En la revisión realizada en los repositorios institucionales de universidades venezolanas, se encuentra la investigación de Rivas (2012), aunque no corresponde a los últimos cinco años, es tomada en cuenta por ser un trabajo relacionado con fortalezas en estudiantes del área interés de investigación. Se trata del estudio doctoral “Fortalezas de carácter y resiliencia en estudiantes de Medicina en la Universidad de los Andes”, el objetivo se dirigió analizar las fortalezas de carácter y los factores de resiliencia de los estudiantes. Se trata de una investigación de campo,

exploratoria, transversal y correlacional. La muestra se conformó por estudiantes del primero al sexto año de Medicina, se les aplicó el cuestionario de VIA y la escala de resiliencia (Connor Davidson Resilience Scale). Las principales fortalezas encontradas fueron: esperanza, gratitud, bondad, honestidad y equidad.

Las puntuaciones más bajas correspondieron a: humildad, autorregulación, prudencia, aprecio a la belleza, y capacidad de perdón. Mientras curiosidad y mente abierta fueron las principales fortalezas en los más jóvenes, y en los de mayor edad la espiritualidad y la humildad. Los participantes del sexto año presentaron puntajes superiores en humildad y prudencia. Aporta a esta investigación datos en estudiantes en la misma área de salud, en particular de sexto año.

Prosiguiendo encontramos en el Zulia, a González Llovera (2015), con el estudio “Fortalezas de carácter en estudiantes universitarios de Psicología”, realizado en la Universidad Rafael Urdaneta, su objetivo fue determinar las fortalezas de carácter de estudiantes de Psicología. La metodología fue de tipo y nivel descriptivo, de campo, diseño no experimental, transversal, aplicó el cuestionario VIA para la medición de fortalezas del carácter. Las fortalezas más destacadas, fueron el autocontrol, seguido de esperanza, honestidad, gratitud y mentalidad abierta. Entre las menos apreciadas se encontró, valentía, humor, liderazgo y perdón, relacionadas con dificultades en las habilidades del área interpersonal. El aporte fundamental a la temática en estudio es resaltar la importancia de evaluar las fortalezas como elemento para alcanzar mejor perfil en los estudiantes.

Después se encuentra la publicación de Boada, Montilva y Colliva (2016), “Perspectiva aptitudinal-vocacional de bachilleres de la región capital de Venezuela: Prueba diagnóstica-vocacional de la Universidad Nacional Experimental de la Fuerza Armada”. Los objetivos fueron valorar los perfiles aptitudinales (verbal, numérico y lógico abstracto) y vocacionales (fortalezas

de carácter), de los cursantes de un programa de inducción de la institución con la finalidad de generar un perfil aptitudinal-vocacional del estudiante y proceder a contrastarlo con el perfil aptitudinal-vocacional de cada una de las carreras ofrecidas por el centro educativo. Se trata de un estudio cuantitativo, de campo, nivel exploratorio, descriptivo, correlacional, transversal.

El trabajo se realizó para ejecutar un procedimiento automatizado de orientación masiva para los estudiantes de la institución, a fin que reflexionen sobre su aspiración de estudio, con la finalidad de reducir la tasa de deserción escolar, considerando que los jóvenes al reconocer sus fortalezas y debilidades a nivel aptitudinal y evaluar las opciones donde el procedimiento aptitudinal vocacional recomienda como mejor ajuste a su perfil individual en comparación con los criterios de los programas de estudio. El aporte está en la originalidad del procedimiento Aptitudinal-Vocacional, donde el cuestionario del modelo VIA es un instrumento confiable.

Finalmente, en esta casa de estudio, aparece una tesis doctoral realizada por Ortunio (2017), de título “Calidad de vida, motivación y resiliencia en estudiantes de medicina de la Universidad de Carabobo”, se considera este antecedente habida cuenta que la resiliencia evalúa indirectamente las fortalezas del carácter. Los objetivos fueron entre otros establecer la calidad de vida y resiliencia de los evaluados. Es una investigación cuantitativa, correlacional, de campo, no experimental, transversal. Se evidenció que los participantes con mayor satisfacción en su calidad de vida presentaron mayor cantidad de factores de protección personales y sociales, garantizando un mayor y mejor potencial resiliente y menores factores de riesgo a nivel personal, familiar y social. En el trabajo resalta que más de las tres cuartas partes de los jóvenes muestran niveles altos de resiliencia, siendo estos datos aportes para la discusión.

Bases Teóricas

Al abordar las bases teóricas de un trabajo de investigación Hurtado y Toro (2007), las

señalan como: “un conjunto de ideas, generalmente ya conocidas en una disciplina, que nos permiten organizar los datos de la realidad para lograr que, de ellas, se desprendan nuevos conocimientos” (p. 83). Tomando en cuenta que todo estudio debe estar sustentado por las teorías que lo fundamentan, y estas generan una serie de conceptos, se procederá a explicitarlos.

La Psicología Positiva

La Psicología Positiva (en adelante PP) fundada por Martin Seligman en 1998, es una visión nacida para complementar al modelo imperante, surgido posterior a la II Guerra Mundial, centrado en la enfermedad, en los problemas de los seres humanos, sus debilidades y su forma de afrontarlo. Ha sido concebida como el estudio científico de las experiencias subjetivas positivas (felicidad, satisfacción, bienestar), los rasgos de personalidad positivos (carácter, talentos, intereses, valores), y las instituciones facilitadoras de su desarrollo (familia, instituciones educativas, comunidades, sociedades), se interesa por los programas destinados a ayudar y mejorar la calidad de vida de los individuos, a la vez previenen o reducen la incidencia de psicopatologías (Seligman y Csikszentmihalyi, 2000; Rodríguez, 2018;).

En el concepto se observan tres pilares básicos, en el aspecto individual específicamente se ha destacado el carácter moral, prevaleciendo sobre los otros dos, ya que a partir de él se dará lugar a las otras dos áreas, institucional y subjetiva (Cosentino, 2009; Rodríguez 2018). En la investigación de los rasgos positivos y el buen carácter, la PP necesitaba poder establecer un eje que permitiera direccionar la investigación, diagnóstico e intervención (Dahlsgaard, Peterson y Seligman, 2005). Para ello un amplio grupo de investigadores liderados por Seligman y Peterson, realizaron una extensa revisión de escritos acerca de las cualidades morales en diferentes culturas, tradiciones filosóficas y psicológicas alrededor del mundo y a lo largo de la historia de la humanidad, identificando en toda la documentación e información analizada las características

personales valoradas positivamente, observaron la existencia seis virtudes esenciales, siendo ellas las características centrales del carácter y establecieron 24 fortalezas de carácter las cuales dan cuenta de las virtudes.

Realizada la tarea investigativa teórica y elaborados los conceptos definitorios, Seligman y Paterson (2004), proponen el modelo *Values in Action* (VIA), por su acrónimo en inglés, este es un marco teórico en investigaciones en las diferentes áreas de aplicación de este enfoque, significando un importante avance y organización en el estudio de la excelencia moral, favoreciendo que las virtudes y sus respectivas fortalezas tengan una forma de abordarlas científicamente. Este sistema clasificatorio obedece a la necesidad de: conformar un lenguaje común manejando iguales criterios para todos los psicólogos e investigadores del área, así como para el público en general; investigar sobre las características positivas de las personas; y desarrollar instrumentos válidos y confiables. De tal manera que hablar de valores, virtudes y fortalezas del carácter no estén limitadas a planteamientos filosóficos exclusivamente.

En el método empleado en la elaboración del modelo VIA, se plantearon tres niveles diferentes de abstracción, en un primer nivel, el más abstracto, se encuentran las virtudes, el segundo nivel está conformado por las fortalezas y en el tercer nivel se ubican los temas situacionales. Por lo tanto, se definirán los términos del modelo en ese mismo orden.

Las Virtudes Expresadas en Fortalezas

El grupo de trabajo, concluye exponiendo la presencia de seis virtudes, definida como aquellas características centrales del carácter valoradas moralmente, destacadas a lo largo de distintas épocas de la humanidad, las cuales han estado y están presentes universalmente, tienen sus raíces en la biología y se pueden explicar por el proceso de evolución humano, (Nofle, Schnitker y Robins, 2011; Peterson y Park, 2009). Las seis virtudes deseables en una persona son:

Sabiduría, relacionada con características cognitivas, basadas en la capacidad para adquirir y usar el conocimiento. Coraje, representa fortalezas emocionales. Humanidad, vinculada a los aspectos interpersonales que buscan prestar ayuda y ser cercano a las personas.

Justicia, involucra el área cívica, reguladora de la vida social apropiada y respetuosa entre las personas. Templanza o Contención, expresada en fortalezas las cuales contienen al individuo ante los excesos. Por último, Trascendencia unida a fortalezas que establecen conexiones con el universo que nos rodea y proporcionan sentido a la vida.

Posteriormente el grupo de investigador alega sobre el concepto de virtud recabado de los distintos documentos estudiados, es demasiado amplio, abstracto y poco práctico, existiendo la necesidad de hacerlo lo más operativo posible para aquellos profesionales que deseen trabajarlo y medirlo, estableciendo entonces un segundo nivel de abstracción, donde se encuentran las fortalezas del carácter. Antes de detallarlas se abordará el término carácter, el cual es de origen griego, significa marca o sello, desde sus orígenes en la Grecia clásica, fue utilizado para definir un conjunto de características y estilo de vida propios del hombre.

Llegado a este punto, es propicio hacer referencia al significado en inglés de la palabra “*character*”, el cual denota una persona de elevadas virtudes y principios, alguien integro, admirable, coherente y confiable. En castellano suele hacer referencia a una persona de fuerte personalidad o decidida, algunas connotaciones la asocian a irritabilidad.

El Diccionario de la Real Academia Española (2019), al considerar una de sus acepciones lo refiere como “la fuerza y elevación de ánimo natural de alguien”. Es en este sentido como se utiliza el término en la PP. Ahondando en el tema, se encuentra a Dolcet (2006), al referirse al concepto de carácter dice: “es un conjunto de características que se van estructurando a lo largo del desarrollo a través de mecanismos socioculturales aprendidos, como valores, metas,

estrategias de afrontamiento y creencias depende de las experiencias del sujeto” (p. 10). En ese mismo orden de ideas, García Fontanal (2013), hace hincapié en el carácter como un rasgo central de la personalidad, el cual se traduce en diferencias personales en relación al: “auto concepto, los objetivos y valores individuales. Es decir, aquello que la persona hace de sí misma de forma intencionada, tiene implicaciones emocionales secundarias en la determinación, empatía, paciencia, y puede ser descrito como la capacidad de auto regularse” (p.91).

Llama la atención la condición de intencionalidad, a partir de ello se postula la posibilidad de ser enseñada y aprendida. Además, el vocablo tiene la atribución de característica moral o ética, Consentino (2009) haciendo referencia a Mc Cullough y Sneider (2000), expresa: “la exclusión de la terminología psicológica científica de los términos carácter y virtud, se relacionó por sus connotaciones morales” (p.55). Son Peterson y Seligman (2004) quienes con el modelo teórico reactualizan los términos, colocando en la palestra científica el interés por las virtudes y el carácter, siendo la intencionalidad y moralidad importantes en el término abordado.

En los últimos años, la PP se ha centrado en el análisis de las fortalezas personales o de carácter, este interés se debe a que ellas conforman el principio central de la condición humana, además su actuación previene el desarrollo de trastornos en sujetos vulnerables o de riesgo. Para Poseck (2006), las fortalezas humanas actúan en forma de factores de prevención en los trastornos mentales, afirma: “parece existir suficiente evidencia empírica para afirmar que determinadas características positivas y fortalezas humanas, como el optimismo, la esperanza, la perseverancia o el valor, entre otras, actúan como barreras contra dichos trastornos” (p. 4). Una vez expuesto el termino virtudes, se hace necesario desglosarlo en las fortalezas que las expresan.

Las Fortalezas del Carácter

Las Fortalezas del Carácter aparecen en la literatura como fortalezas personales o fortalezas humanas, estos términos transcurren en los textos especializados de manera indistinta. Para los autores del modelo, el “buen carácter”, está conformado por un conjunto de rasgos positivos, denominados fortalezas (Park y Peterson, 2009; Seligman, 2000, 2002). La investigación en relación a las fortalezas, se ha ubicado en la llamada “teoría de los rasgos”, en este sentido aprecia Martínez (2006), en cuanto al estudio de las fortalezas de carácter, que: “parte de la psicología de la personalidad, en concreto del rasgo, que reconoce la existencia de diferencias individuales estables y generales que pueden moldeadas por el entorno” (p.249). De tal manera que permite a una persona diferenciarse precisamente por la particularidad de esas características.

Es importante definir el término según los autores dedicados a la investigación del tema, existen diversos conceptos de fortalezas psicológicas, Biswas-Diener, Kashdan y Minhas(2011), consideran “todos ellos tiene sus raíces en la clásica teoría de los rasgos de personalidad, (...) hay la apreciación que son comportamientos donde la persona destaca por su excelencia” (p.109). Ante el esfuerzo de una definición lo más precisa posible, Linley y Harrinton (2007), la conciben como “una capacidad natural para sentir, pensar y comportarse de manera que permita un funcionamiento óptimo a la hora de conseguir objetivos valiosos” (p.88).

Desde el enfoque de la teoría de la evolución, las fortalezas actuales pueden ser entendidas como reconfiguraciones y combinaciones de miles de soluciones adaptativas provenientes de la evolución humana, y existentes en todos los seres humanos a lo largo de la historia (Linley,2008).

Finalmente al revisar la definición de los creadores de la clasificación, las fortalezas son concebidas como los ingredientes psicológicos (procesos o mecanismos) que definen el valor moral de las virtudes (Peterson y Seligman, 2004). Así mismo son consideradas características positivas en procesos mentales, emocionales y comportamentales que contribuyen con un buen desarrollo de los individuos, las cuales pueden ser aprendidas y adquiridas por la influencia de otras personas, la familia, los amigos y la sociedad en general, estas características van apareciendo a lo largo de la vida, siendo adquiridas y compartidas por casi todas las culturas (Park, Peterson y Seligman, 2004; Peterson y Seligman, 2004; Seligman 2002).

Se establecieron criterios para que una fortaleza sea considerada como tal, y de esta manera ser incluida en la clasificación, además de distinguirlas de las habilidades y talentos, estos criterios son: en primer lugar, la plenitud: contribuyendo al bienestar y a la realización personal y de los otros, estimula los aspectos positivos del ser humano. Es la forma cómo la fortaleza se desarrolla y la manera cómo es utilizada, en la superación de la adversidad (Peterson, 2000). El segundo criterio es el valor moral: cada fortaleza tiene un valor moral deseable en sí mismo, aún en ausencia de beneficio. No es un medio para un fin (Peterson y Park, 2009).

Un tercer principio postula: una fortaleza no desvaloriza una conducta virtuosa, causa admiración y no desvaloriza la de otras personas. En cuarto lugar, se encuentra la identificación de su opuesto negativo, una fortaleza tiene su antónimo, no se considera que una fortaleza deba ser capaz de expresar el extremo contrario de manera adaptativa. Por otro lado, se plantea que deben ser medible, y manifestarse en una gama de pensamientos, sentimientos y acciones, de forma tal que pueda ser evaluada por instrumentos.

Igualmente debe presentar condición de rasgo, debe poseer cierto grado de generalización en diferentes situaciones y estabilidad en el tiempo. Un séptimo criterio es la condición de ser

distintiva, una fortaleza es única y distinta al resto, por lo tanto, no se puede disgregar en otro tipo de fortalezas. El siguiente postulado es su presentación en ejemplos paradigmáticos: se manifiestan en modelos reconocidos, pudiendo observarse una fortaleza de manera muy evidente en algunos individuos, siendo ejemplos prototípicos. Pueden existir manifestaciones precoces en niños o adolescentes. Después, otro aspecto es la ausencia selectiva: se puede presentar la ausencia en una persona de una determinada fortaleza.

Finalmente, se argumenta la ubicuidad: las sociedades tienen instituciones o rituales que permiten el desarrollo y la práctica de fortalezas y virtudes, estas deben ser reconocidas en todas las culturas (Peterson, 2000; Martínez, 2006; Peterson y Park, 2009; Ovejero, 2014; Peterson y Seligman, 2004). A continuación, se definirán las seis virtudes y las veinticuatro fortalezas ver

Tabla 1.

Clasificación de Virtudes y Fortalezas de Peterson y Seligman (2004).

Virtud (definición)	Fortalezas (definiciones)
Sabiduría y conocimiento Relacionada con fortalezas cognitivas basada en el interés y capacidad del individuo para gestionar, adquirir, desarrollar y usar el conocimiento	Curiosidad e interés por el mundo: mostrar interés por lo que acontece en el mundo, en temas interesantes, explorar y descubrir nuevos intereses. Búsqueda de lo novedoso por el solo deseo de aumentar el conocimiento en sí mismo. Amor por el conocimiento y el aprendizaje: adquirir nuevas destrezas y manejar nuevas áreas del saber, inclinación permanente por adquirir conocimientos y aprendizajes Pensamiento crítico, mentalidad abierta: pensar y examinar las propias concepciones, desde todos los ángulos y perspectivas. Estar dispuesto a cambiar las propias ideas en base a criterios convincentes. Creatividad: Pensar en novedosas y eficientes formas de hacer y resolver situaciones o problemas. Capacidad de encontrar alternativas originales a las dificultades diarias. Perspectiva: aconsejar sabía y adecuadamente a los demás, para que los otros puedan ampliar su visión del mundo y de la vida, y ver posibilidades maduras de comprender a los demás y así mismo. Favorecer la reflexión en diferentes ámbitos de la vida

Cont. Tabla 1. Clasificación de Virtudes y Fortalezas de Peterson y Seligman (2004)

Coraje Incluye fortalezas emocionales que requieren la acción voluntaria dirigida a objetivos enaltecedores, a pesar de las adversidades	Valentía: no dejarse amedrentar ante la amenaza, dificultad, o dolor. Mantener firmeza en sus ideas aun siendo criticado. Defender razonablemente una opinión, aunque exista oposición o riesgos, en función de un bien superior común o particular. Persistencia: terminar lo que se empieza, aunque existan dificultades y sentirse satisfecho ante el logro obtenido. No desmayar en la consecución de los propósitos. Integridad (autenticidad, honestidad): asumir siempre la verdad, ser una persona genuina, asumir la responsabilidad de los propios sentimientos y acciones emprendidas. Vivir de forma auténtica. Vitalidad (entusiasmo, energía): sentir la vida con entusiasmo y energía. Emocionalmente activo y positivo. Vivir apasionadamente. Hacer planes con vitalidad convirtiendo en realidad los sueños
Humanidad y Amor incluye fortalezas interpersonales involucran acercamiento, hacer amistades y el cuidado amoroso a otros	Amabilidad (bondad, compasión, generosidad): tendencia a ayudar y tratar con respeto a otros. Hacer buenas acciones dirigidas hacia los demás. Cuidar y atender a otras personas y sentirse satisfecho de ello. Amar y dejarse amar: valorar las relaciones cercanas con otras personas, especialmente con aquellas donde el afecto y el cuidado son recíprocos. Inteligencia emocional (social y personal): percibir las emociones y sentimientos de uno mismo y de los demás. Saber qué es importante para los demás. Tener empatía
Justicia Se relaciona con fortalezas cívicas que sustentan una vida social saludable entre los individuos	Trabajo en equipo, ciudadanía: identificarse con el grupo prevaleciendo el interés colectivo y el sentido del deber, manifestar compromiso y participación. Sentirse bien dentro de un equipo y fiel a él. Mostrar sentido de responsabilidad hacia la comunidad. Equidad: tener conciencia de lo moralmente correcto, mantenerse ecuánime en las relaciones sociales, no dejarse influenciar por sentimientos las decisiones, dar a todos las mismas oportunidades. Liderazgo: motivar y conducir al grupo al que pertenece al éxito colectivo, mantiene buenas relaciones entre los miembros del equipo, ejerciendo influencia sobre ellos
Contención o Templanza Comprende fortalezas que protegen al individuo frente a los excesos	Autocontrol: capacidad de regular sentimientos y acciones. Mantener disciplina y autocontrol sobre los impulsos, deseos y emociones. Prudencia, discreción: ser cauteloso en las acciones y decisiones, evitar riesgos innecesarios. No hacer o decir algo que cause arrepentimiento. Pensar en consecuencias a largo plazo de una acción. Capacidad de Perdón: perdonar a quien ha hecho un daño, dar otra oportunidad, evitar el resentimiento, la venganza y el rencor. Modestia: dejar que sean los logros que hablen por uno mismo, no buscar ser el centro de atención. Reconocer el valor de cada persona

Cont. Tabla 1. Clasificación de virtudes y fortalezas de Peterson y Seligman (2004)

Transcendencia se relaciona con fortalezas que establecen conexiones con el universo que nos rodea y proporciona sentido a la vida	Apreciación de la belleza y la excelencia: sentir admiración o asombro, por lo bueno y bello que nos rodea. Apreciar la excelencia Gratitud: sentimiento de agradecimiento y alegría por las cosas buenas sucedidas en la vida. Expresar el agradecimiento sentido Optimismo, esperanza: sentir motivación por el futuro. Mantener expectativas positivas por las metas, trabajando para conseguirlo. Fe, espiritualidad, propósito: creer en la existencia de un propósito superior en la vida, en un ser superior que la guía, mantener prácticas coherentes con las creencias de un propósito más alto y que da un sentido en la vida.
--	--

Temas Situacionales

Finalmente se encuentra el tercer nivel de abstracción, referido a los temas situacionales, para Martínez (2006), se refiere a: “los hábitos específicos que llevan a una persona a manifestar una fortaleza en una situación concreta” (p.248). Se considera los temas situacionales son específicos en determinadas situaciones, los temas laborales son distintos a los familiares. En otros casos esa conducta tiene sentido en un determinado espacio. Estos temas situacionales no son ni buenos ni malos a diferencia de las fortalezas valoradas innatamente buenas.

Una vez establecidas las virtudes y las fortalezas correspondientes, Peterson y Seligman, se dispusieron a realizar la medición o cuantificación de la propuesta, una forma de operacionalizar el modelo teórico ideado, diseñaron el Cuestionario de Fortalezas Personales, también conocido como VIA-IS (*Values In Action Inventory of Strengths*) denominado de esta forma por sus iniciales en inglés, constituye un auto informe y representa una de las formas más usadas para evaluar fortalezas, consta 240 preguntas, se encuentra publicado por el VIA Institute on Character, disponible en (www.viacharacter.org). Mide el grado en que un individuo posee

cada una de las 24 fortalezas, con el fin de, una vez identificadas, poder entrenarlas y desarrollarlas (Poseck, 2006). Cuenta con una versión traducida al castellano por Vázquez y Hervas (2009), siendo posible disponer de el para las diversas investigaciones de habla hispana. Igualmente ha sido validado en la población venezolana por Rojas (2010).

Teoría de las Virtudes Médicas

En las profesiones sanitarias, se considera que la escogencia de ellas, se debe a una alta motivación vocacional, este término lleva implícito la idea de entrega o misión asociadas al servicio a los demás, exigiendo una dedicación a los fines de la misma, más que a los intereses propios. Esta situación implica un compromiso moral por parte de quienes asisten a la persona profesionalmente, se trata del servicio al otro en condición vulnerabilidad por enfermedad. De tal manera se manifiesta que para ser un buen profesional en general, y específicamente el profesional de la Medicina, debe reunir la condición de alto nivel de conocimientos científicos y técnicos acompañados de un compromiso moral.

En este sentido, Pellegrino y Thomasma (1993), consideran que la crisis de la medicina actual es una crisis interna, concretamente una crisis de la ética médica, y por lo tanto sus alternativas de solución también debe ser interna, ubicándolas en la relación-médico paciente, núcleo inamovible de la Medicina desde sus orígenes (Pellegrino y Thomasma,1993; Brussino 2001). De este modo, refieren que la relación médico-paciente expresada en el acto médico clínico, es lo que mejor define la identidad de la Medicina, siendo precisamente este encuentro clínico, donde se ubica el origen de la moralidad interna de la medicina (De Santiago, 2014).

Para los autores señalados, en la profesión médica existen tres características que la hacen considerar una “empresa moral”. En primer lugar: la naturaleza de la enfermedad, la cual coloca a la persona en un estado de vulnerabilidad y dependencia, siendo susceptible a ser manipulada,

entrando de esta manera en contacto con los profesionales de la salud, la persona debe exponer sus circunstancias e intimidades, confiar en el médico y establecer una relación que hubiera preferido no establecer y donde se encuentra en desventaja (emocional y física), el médico, le requiere exponga su situación para prestarle ayuda, implicando la solicitud al paciente de su confianza y el ofrecimiento de sus conocimientos a su servicio. Por lo tanto, el paciente ingresa a una comunidad definida por exigencias morales específicas, que tienen un fin único como es el bien de la persona enferma, recuperando la salud o dando alivio, cuidados y consuelo.

Así mismo, un segundo aspecto es el carácter social de los conocimientos médicos, estos adquiridos a través de la educación médica durante la formación, la experiencia clínica y la investigación, los cuales son privilegios otorgados por ser un profesional de la salud, en este sentido, la sociedad le da unas prerrogativas las cuales en otras condiciones no existieran, y estas le son atribuidas al médico por su compromiso de colocar sus conocimientos al servicio de los enfermos, de la sociedad y del progreso biomédico. Es por ello que estos conocimientos forman parte del patrimonio de la humanidad.

Para terminar, el tercer elemento lo constituyen las obligaciones morales del médico, provenientes por el compromiso público de profesar la Medicina, de usar la competencia profesional al servicio del bien de los enfermos, ingresando en la comunidad moral de los médicos. De este modo, es en el encuentro clínico, donde confluyen estas tres características, conformando el núcleo profundo de donde proviene la moralidad interna de la profesión. (Pellegrino y Thomasma, 1993; Brussino, 1999; 2001; Ferrer y Álvarez, 2003; de Santiago, 2014).

Ahora bien, al respecto de la teoría de las virtudes médicas, creada por Pellegrino y Thomasma (1993), con el propósito de elaborar el concepto de las virtudes, hicieron un recorrido

histórico del término, identificándose con los argumentos del periodo clásico de la antigua Grecia, en este sentido Aristóteles, el clásico filósofo griego, definía la virtud, de acuerdo a lo señalado por de Santiago (2014) como: “un estado, un rasgo adquirido del carácter que facilita en su conjunto la excelencia de los seres humanos” (p.79). Este rasgo sería producto de hábitos repetidos en la forma de actuar, transformándose en una tendencia permanente en su modo de ser, el cual surge de manera razonablemente natural. Por lo tanto, las virtudes se pueden enseñar y es posible hacer de un hombre, un hombre bueno

Posteriormente, analizan el periodo medioeval, aporta a las ideas aristotélicas, Tomas de Aquino, para el filósofo y teólogo cristiano, las virtudes operan en estrecha unión con la razón humana, complementándola, y propiciando claridad en la reflexión y prudencia al actuar (De Santiago, 2014). Se ve entonces, que la virtud se encuentra asociada a una cualidad expresada en una tendencia a actuar o una actitud a desarrollar por lo persona, lo que permite ver que no es una cualidad innata. De la misma forma Camps (2015), señala “las virtudes se adquieren con la práctica, a partir de los hábitos. Porque hay que adquirirlas y cultivarlas explícitamente, están vinculadas a la educación” (p.7), reflexiona sobre el proceso de adquirir una virtud, y de la manera como va conformando parte de la personalidad, incidiendo en la forma de ser, en el carácter o ethos,

Finalmente, luego de la revisión realizada, los autores desarrollan su concepto de virtud, a partir del cual sustenta la teoría de la ética de las virtudes, las definen así: “un rasgo del carácter que dispone habitualmente a la persona que lo posee a una excelencia, tanto en la intención como en la ejecución, en relación con el fin (telos) propio de la actividad humana” (p.268). Así mismo explican, si en medicina el fin es sanar (comprende curación, cuando es posible, y cuidado o

consuelo, cuando la persona se encuentra en condición de discapacidad o dolor), aquellas disposiciones que capacitan para sanar bien, con excelencia y eficacia, son las virtudes básicas de la Medicina, siendo estas necesarias en la práctica de la profesión, el tener estas virtudes internas definen en nuestro tiempo al buen médico, señala el profesor.

Seguidamente, en función de esta concepción Pelegrino y Thomasma consideran, las siguientes virtudes aplicables a la Medicina, destacan ante todo, la fidelidad a la promesa: el encuentro clínico esta signado por la situación de enfermedad, donde el paciente se encuentra en condición de fragilidad y el médico tiene los conocimientos y la información sobre su condición, ante este escenario el médico está la obligación de lograr la confianza con el adecuado manejo de la verdad y lo que él puede ofrecer al paciente para su beneficio.

Luego señalan, humildad intelectual: consiste en saber decir “no sé”, se trata de una virtud que permite reconocer y admitir sus propios límites del conocimiento. Se encuentra asociada a la modestia, implica poder escuchar al paciente, respetar sus valores. Así mismo argumentan la benevolencia: esta propicia que todos los actos médicos estén al servicio de los enfermos, se trata de una convicción profunda transformada en hábito profesional, a partir del cual se derivan otras virtudes.

Posteriormente toman en cuenta la abnegación: los intereses individuales deben estar subordinados al bien del enfermo, el cual es el fin propio de la medicina. Con respecto a la compasión, resaltan que es una virtud favorecedora de la empatía con el enfermo, sentir algo de su experiencia dolorosa, y por lo tanto ser considerado en el sufrimiento y debilidad. A partir de ella se puede actuar con equidad, implica tolerancia ante las quejas del enfermo, sus reacciones psicológicas ante la enfermedad (miedo, agresión, depresión, negación, apatía, regresión).

Con respecto a la Justicia hacen hincapié en la equidad en la atención médica, resaltan la justicia conmutativa, en la relación terapéutica de confianza entre médico y enfermo, el médico tiene el deber de proporcionar a cada paciente lo que es debido (lo suyo, su derecho), evitando pruebas diagnósticas no necesarias, así como dar igual trato a los casos iguales. Por otra parte, toman en cuenta la prudencia, destacando que se trata de una virtud donde la persona es capaz de actuar bien, porque sabe escoger el término adecuado entre el exceso y el déficit. Esta virtud implica un razonamiento, y no una regla, es un saber práctico el cual señala la forma de actuar en cada momento, permitiendo tomar decisiones únicas en cada situación. Es un discernimiento y deliberación moral que logra el equilibrio, a fin que el médico pueda lograr alternativas diagnósticas y terapéuticas para lograr el bien integral del enfermo.

Finalmente culminan con el valor, para ellos esta virtud impulsa a cumplir el deber, aunque existan riesgos físicos, tales como el contagio o la amenaza de una enfermedad, actuando en defensa del paciente, siempre y cuando ello no entre en contradicción con los principios morales del médico.

Bases Legales

Al hablar de salud necesariamente en su definición la principal referencia es la elaborada por la Organización Mundial de la Salud (2006), en su acta constitutiva, al respecto explica: “la salud es un estado de completo bienestar físico, mental y social y no solamente la ausencia de afecciones o enfermedades” (p.1). Esta definición constituye un avance conceptual del término, asumiendo la perspectiva del “bienestar”, incluyendo los aspectos mentales y sociales. Igualmente, en esa acta se deja claro, que se trata de un derecho fundamental, asimismo establece la cooperación de las personas y de los Estados en su logro.

De acuerdo a la Declaración Universal de los Derechos Humanos (2015), el Art. 25, considera la salud un derecho fundamental, al respecto señala “toda persona tiene derecho a un nivel de vida adecuado que le asegure, así como a su familia, la salud y el bienestar...” (p.52). En tal sentido, en la misma declaración los Estados Miembros y Venezuela es signataria de la declaración, se comprometen a asegurar, en cooperación con la Organización de las Naciones Unidas, el respeto universal y efectivo a los derechos y libertades fundamentales.

La Constitución de la República Bolivariana de Venezuela del año 1999, en el preámbulo afirma “el derecho a la vida, al trabajo, a la cultura, a la educación, a la justicia social y a la igualdad” (p.1). Siendo la máxima regente del marco legal, en su art. 3° considera “El Estado tiene como fines esenciales la defensa y el desarrollo de la persona..., la promoción de la prosperidad y el bienestar del pueblo” (p.1). El art. 83° destaca “la salud es un derecho social fundamental, obligación del Estado, que lo garantiza como parte del derecho a la vida. El Estado promoverá y desarrollará políticas orientadas a elevar la calidad de vida, y el bienestar colectivo...” (p. 17). Finalmente, el art. 84 resalta la función del sistema público de salud, el cual “...dará prioridad a la promoción de la salud y prevención de enfermedades...” (p. 17).

En Venezuela la Ley Orgánica de Educación (2009), en cuanto a los fines de la educación el art. 15 destaca: “desarrollar el potencial creativo de cada ser humano para el pleno desarrollo de la personalidad y ciudadanía” (p.31). La Ley Orgánica de Salud (1998), en promoción y prevención de salud, el art. 25, resalta el compromiso del Ministerio de Salud en: “la prevención y preservación de la salud física y mental de las personas, familias y comunidades, la formación de patrones culturales que determinen costumbres y actitudes favorables a la salud”.

Se observa que el marco legal venezolano da rango constitucional al desarrollo de la persona, la promoción del bienestar, y la salud como derecho social fundamental, el Estado se

compromete a elevar la calidad de vida y el bienestar colectivo y dar prioridad a la promoción de la salud y prevención de enfermedades. Esta jurisprudencia, crea condiciones legales para favorecer investigaciones desde la visión salutogénica, con vista a lograr conocer las virtudes expresadas en las fortalezas en los estudiantes.

Capítulo III

Marco Metodológico

El objetivo principal de la investigación fue analizar las virtudes expresadas en las fortalezas de carácter del futuro profesional en Medicina de la Universidad de Carabobo, se propusieron diferentes tareas a realizar enumeradas en los objetivos específicos. En el logro de este cometido necesariamente se debe disponer de un método, entendido este como lo refiere Palella y Martins (2012): “la vía o camino para alcanzar una meta o un fin.” (p.80). Se considera que responde a la pregunta ¿Cómo se va hacer la investigación?

En este sentido, es precisamente la metodología la que da respuesta a esta interrogante, para Rodríguez, Ochoa y Pineda (2010), tomando en cuenta el pensamiento de Morles (1989) refieren: “la metodología constituye la medula del plan; se refiere a la descripción de las unidades de análisis o de investigación, las técnicas de observación y de recolección de datos, los instrumentos, los procedimientos y las técnicas de análisis.” (p. 73).

De tal manera entonces, con la intención de dar respuesta a los objetivos propuestos, este trabajo se propuso un plan de investigación, el cual se enmarcó dentro del paradigma positivista, con un enfoque cuantitativo donde los datos son productos de mediciones, se representan mediante números y se deben analizar por métodos estadísticos (Hernández, Fernández y Baptista, 2014).

Tipo y Diseño de la Investigación

El diseño de investigación se refiere a la estrategia a seguir por parte del investigador para dar respuesta a las interrogantes y los objetivos propuestos, este trabajo se realizó mediante un diseño no experimental, donde no se manipularon las variables, las cuales en este caso fueron

las virtudes expresadas en las fortalezas del carácter. El tipo de investigación realizada fue de campo, de acuerdo a Sierra Bravo (1985), citado por Ramírez (1998), esta “estudia el fenómeno en su ambiente natural” (p.76). En este caso los jóvenes del sexto año de Medicina de la UC, los datos se tomaron directamente de la realidad en la cual ocurrieron los hechos.

Este trabajo es de nivel descriptivo, para Arias (1997), se refiere “al grado de profundidad con que se aborda un objeto o fenómeno” (p.47). Hace énfasis en la caracterización de un hecho, con la finalidad de determinar su estructura o comportamiento. En este caso se quiso conocer cuáles son las características en cuanto a las virtudes representadas en las respectivas fortalezas del carácter en los jóvenes. Así mismo se realizó una investigación transversal, teniendo como objeto recabar datos en un solo momento o espacio de tiempo único.

Población y Muestra

En relación a este punto, Palella y Martins (2012), consideran la población de una investigación como: “el conjunto de unidades de las que se desea obtener información y sobre las que se van a generar conclusiones” (p.105). En este sentido, investigación se conformó por los estudiantes de sexto año, matriculados en la Escuela de Medicina de la Facultad de Ciencias de la Salud de la UC, en el periodo 2018-2019, en las sedes docentes asistenciales de la ciudad de Valencia, de acuerdo a datos aportados por la Dirección General de Asuntos Estudiantiles de la Facultad, se trata de 314 jóvenes, siendo la Ciudad Hospitalaria “Dr. José Enrique Tejera” (CHET) representada por 197 estudiantes y el Hospital Universitario “Dr. Ángel Larralde” (HUAL) con 117 cursantes.

A partir de esta población se procedió a determinar y seleccionar el tamaño muestral, de acuerdo a la fórmula para poblaciones finitas, señalada por Palella y Martins (2012).

$$n = \frac{N}{e^2(N - 1) + 1}$$

Dónde: n=tamaño de la muestra

N=población=314

e=error de estimación (0.09).

$$n_{\text{CHET}} = \frac{197}{(0,09)^2(197-1)+1} = 76$$

$$n_{\text{HUAL}} = \frac{117}{(0,09)^2(117-1)+1} = 61$$

Según ésta ecuación, la muestra se conformó por las siguientes proporciones de estudiantes: CHET= 76 y HUAL= 61 jóvenes, estableciéndose un total de 137 participantes.

Técnica e Instrumento de Recolección de Datos

Una vez realizado el plan de la investigación y especificado el muestreo, se procedió a definir la técnica de recolección de datos, debido que interesa las opiniones de los sujetos participantes, se escogió la encuesta como técnica, de acuerdo a Palella y Martíns (2012), esta es: “un listado de preguntas escritas que se entregan a los sujetos quienes, en forma anónima, las responden por escrito” (p.123). Se procedió a realizar un instrumento, con la finalidad de obtener la información, éste fue un cuestionario basado en las seis virtudes expresadas en sus respectivas 24 fortalezas, de acuerdo al modelo teórico ideado por Peterson y Seligman (2004)

Diseño del Instrumento

Desde esta manera, seguidamente se diseñó un cuestionario, según Arias (2012), este es: “un conjunto de preguntas respecto a una o más variables a medir” (p.56). El cuestionario midió las variables en estudio (virtudes expresadas en las fortalezas del carácter), el diseño del instrumento para recabar los datos requeridos constituye un paso importante. Al respecto Palella y Martin (2012), consideran: “el instrumento sintetiza los aportes del marco teórico al

seleccionar datos que corresponden a los indicadores y, por lo tanto, a las variables y conceptos utilizados” (p.125).

La variable estudiada en este trabajo fue del tipo atributo, las cuales son características que ya presentan los sujetos y no pueden ser manipuladas. Se trata de una variable policotómica, encontrándose representada por más de dos valores. El instrumento fue denominado Cuestionario de Fortalezas de Carácter en Estudiantes de Medicina. Mediante este cuestionario se recolectó la información requerida, la cual fue obtenida de los propios sujetos estudiados. Es importante destacar que el cuestionario, evaluó las 24 fortalezas del carácter, agrupadas en las seis virtudes, en él se formularon preguntas de acuerdo a las definiciones conceptuales de las variables del estudio, tal como se encuentran en la Tabla de Operacionalización de Variables (ver anexo A).

Así mismo, en dicho instrumento se establecieron 47 preguntas o ítems, dos por cada fortaleza, excepto en la fortaleza humor donde se elaboró sola una. Se utilizó una escala de Likert de cinco respuestas: siempre (S); casi siempre (CS); a veces (AV); casi nunca (CN); y nunca (N), para medir lo frecuente que puede el estudiante percibirse así mismo realizando las conductas representativas de las virtudes y de las respectivas fortalezas.

La puntuación máxima en cada fortaleza de carácter fue de 5 puntos. El valor de cada fortaleza se logró mediante la sumatoria de las respuestas obtenida en cada ítem. El cuestionario midió actitudes o predisposiciones individuales en contexto sociales particulares (ver anexo B).

Validez del Instrumento

En cuanto a la validez del instrumento, Palella y Martins (2012), consideran “la validez se define como la ausencia de sesgo. Representa la relación entre lo que se mide y aquello que realmente se quiere medir” (p.160). Un instrumento es válido si en verdad mide la variable que se busca cuantificar y a partir de los resultados se pueden derivar conclusiones. En este sentido,

Hernández, Fernández y Baptista (2014), plantean uno de los métodos más utilizado es la técnica del juicio de expertos. En el caso de esta investigación, tres expertos con nivel académico de doctorado asumieron el rol, analizaron las preguntas y realizaron sus observaciones, a partir de los objetivos de la investigación y del cuadro de Operacionalización de variables.

Luego se procedió a la corrección y finalmente se aprobó el instrumento para su posterior aplicación. Seguidamente se solicitó el consentimiento por parte de las autoridades de la Facultad de Ciencias de la Educación y la FCS, con miras a realizar la investigación, (ver anexo C, D, E). Se procedió a realizar la prueba piloto, aplicando el instrumento a un grupo de 10 estudiantes de la población y se observó su funcionamiento. Previamente, se tomó en cuenta la normativa ética de solicitar el consentimiento informado para sujetos de investigación, tanto a los jóvenes participantes en la aplicación de la prueba piloto, así como aquellos que participaron en la investigación. Este consentimiento fue elaborado de acuerdo a las pautas de la Comisión Operativa de Bioética de la Facultad de Ciencias de la Educación, y cumple con lo previsto en el Código de Ética para la vida (2011) de la República Bolivariana de Venezuela.

Confiabilidad del Instrumento

En relación a este paso, Hernández et al (2014), consideran que la confiabilidad de un instrumento de medición es uno de los requisitos de la investigación cuantitativa, destacan “se refiere al grado que su aplicación repetida al mismo individuo u objeto produce resultados iguales” (p.200). El coeficiente alfa de Cronbach, es una de las técnicas que permite establecer el nivel de confiabilidad, que es junto con la validez, un requisito mínimo de un buen instrumento de medición, en este caso se aplicó esta técnica debido que es un instrumento con una escala tipo Lickert de cinco alternativas, su ecuación es:

$$\alpha = \left[\frac{K}{(K-1)} \times \left(1 - \frac{\sum Si^2}{\sum St^2} \right) \right]$$

Dónde α = Coeficiente de confiabilidad de alfa de Cronbach

K = Es el número de ítems (47) 1 = Constante

Si^2 = Sumatoria de la varianza por ítems = 30.61

St^2 = Es la varianza de los valores totales = 193.21

α = 0,86

El alfa Cronbach varía entre 0 y 1 (0 es ausencia total de consistencia y 1 es consistencia perfecta), en este caso el alfa fue de un rango de 0,86, considerado de muy alta confiabilidad. Finalmente, luego de establecer confiabilidad del instrumento y seleccionada la muestra, se realizó un muestreo de tipo accidental, el cual según Palella y Martins (2012), consiste en “no prefijar ningún criterio de selección, excepto el tamaño de la muestra” (p.114). Con este fin se acudió a los centros asistenciales respectivos y salones de clases, donde se explicó la finalidad del trabajo. Igualmente, se les informó y solicitó la firma del consentimiento informado ya elaborado, de esta manera se logró la información deseada.

Fases de la Investigación

Las fases de la investigación están relacionadas con los objetivos propuestos, la primera fase consistió en diagnosticar las virtudes expresadas en las fortalezas del carácter presentes en los estudiantes. El diagnóstico permitió el acercamiento a la realidad investigada, evidenciar las virtudes representadas en cada fortaleza, permitió definir el desarrollo de las variables estudiadas en los futuros profesionales del país. Una segunda fase fue determinar las virtudes expresadas en las fortalezas del carácter en función a las cualidades del buen médico, como se sabe, hay aspectos que deben estar presentes un ejercicio profesional adecuado que procure la excelencia.

Finalmente, la tercera fase consistió en describir las virtudes expresadas en las fortalezas del carácter de los estudiantes, una vez recabada la información necesaria se procedió a su

respectiva interpretación y análisis estadístico, arrojando luces sobre la naturaleza y significado de la información en función de los diferentes aspectos que se pudieron observar. La evaluación de las seis virtudes agrupadas en sus respectivas fortalezas, permitió evidenciar el conocimiento buscado en el trabajo. Dando de esta manera cuenta de los aspectos más destacados en la escogencia de los jóvenes, de la misma manera igualmente de las áreas menos favorecidas, y a partir de esta información se derivaron las conclusiones y recomendaciones.

Capítulo IV

Presentación y Análisis de Resultados

Una vez terminada la recolección de datos mediante el Cuestionario Fortalezas del Carácter en Estudiantes de Medicina diseñado para la investigación, y posterior aplicación de las técnicas de análisis estadísticos, se llega a la consecución de los resultados de la investigación, que a su vez hacen posible el cumplimiento de los objetivos establecidos para el trabajo. Para la obtención de la información deseada se diseñó una matriz de datos, mediante la cual se facilitó el trabajo de codificación y tabulación de los resultados. La tabulación se realizó en el programa Excel, se colocó en el eje vertical los sujetos participantes (N=137), y en el eje horizontal los 47 ítems del cuestionario. En esta matriz se vaciaron los diferentes códigos numéricos asignados a las respuestas para cada una de las fortalezas estudiadas.

Realizada la matriz, se procedió a la aplicación de técnicas de análisis estadístico de tipo descriptivo, como son la distribución de frecuencias y porcentajes, con el fin de conocer el nivel de identificación de los estudiantes en relación a las virtudes expresadas en las fortalezas del carácter. Estas técnicas permitieron resumir y describir numéricamente los datos, para ello se realizaron tablas donde se reflejan los cálculos realizados, a partir de los indicadores que dimensionaron las variables en estudio, para luego mostrarlos en gráficos de columnas comparativas que facilitaron una mejor apreciación de los resultados y presentar e interpretar los datos de una manera objetiva y detallada para su posterior análisis.

Virtud Sabiduría y Conocimiento Expresada en sus Fortalezas

Variable: Virtudes. Dimensión: Virtud Sabiduría y Conocimiento.

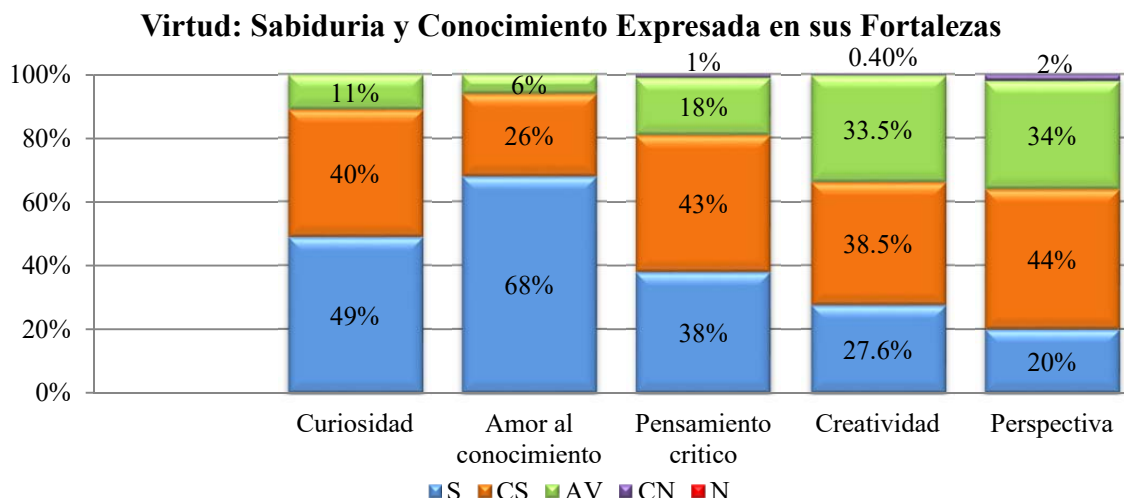
Indicador: Curiosidad, interés por el mundo.

Ítem 1: Interés en conocer lo que sucede en el mundo en otras culturas y en diferentes temas

Ítem 2: Curiosidad por explorar el mundo, buscar nuevas experiencias, y nuevos conocimientos

Figura 1.

Virtud Sabiduría y Conocimiento Expresada en sus Fortalezas



Interpretación

En las fortalezas cognitivas representadas en la dimensión Sabiduría y conocimiento, se encuentra en el indicador amor por el conocimiento y aprendizaje, donde el 68% de los participantes responden siempre pensar que el conocimiento debe ser una búsqueda permanente en la vida, el 26% reveló casi siempre ese interés. Por otro lado, un 6% consideró esta alternativa a veces. Después, se observa el indicador curiosidad, es el segundo más apreciado dentro de esta virtud, el 49 %, de los participantes muestran siempre interés por lo que sucede en el mundo en diferentes áreas, paralelamente el 40% expresa casi siempre tener esta inquietud. Mientras el 11% manifestó la alternativa a veces.

Seguidamente se presenta el pensamiento crítico, el 38% resaltó siempre estar abiertos a nuevas ideas que sean convincentes, mientras para el 43% esta alternativa fue considerada casi siempre, así mismo el 18% prefirió la opción a veces y únicamente el 1% reportó casi nunca tener esa actitud. En la fortaleza creatividad, el 27.6 % de los jóvenes estudiantes manifestó ser

siempre creativos en la búsqueda de alternativas para resolver problemas, el 38.5% expresó casi siempre. Aquellos que consideraron la opción a veces conformaron el 33.5% y el 0.40% eligió casi nunca. Evaluando la fortaleza perspectiva (sabiduría), el 20% refirió siempre presentar esta capacidad para dar consejos, 44% de los jóvenes expresaron casi siempre tener esta disposición, mientras el 34% reportó a veces y el 2% casi nunca realiza este tipo de acciones.

Análisis

La fortaleza amor al conocimiento, mostró el mayor puntaje entre todos los indicadores evaluados, la literatura evidencia esta fortaleza asociada a buenas notas y rendimiento académico (Snyder et al., 2002; Tangney et al., 2004; Lounsbury et al., 2009). En el estudio de Barrantes-Brais et al., (2015), amor al conocimiento se encuentra entre las últimas fortalezas en cursantes de Ciencias del Movimiento Humano. Mientras que, para Villanueva et al., (2014) en estudiantes de Medicina españoles no aparece entre las primeras cinco fortalezas.

Cabe considerar, que este resultado puede estar relacionado por la forma de ingreso a la escuela de Medicina de la UC, caracterizada por un proceso de selección donde se exige un alto índice académico. Así mismo este dato concuerda con los hallazgos evidenciados en la UC por Medina (2011), quien observó que la meta más importante de los estudiantes de Medicina es graduarse con buenas notas. Igualmente, en el trabajo de Ortunio (2019), se encontró en estudiantes de tercer año de Medicina, el motivo que más impulsa a los jóvenes a elegir esta carrera es el interés por la ciencia. Se trata de una fortaleza fundamental y deseable en esta área de la salud, donde médico debe tener el compromiso de una permanente formación a fin de asegurar que su desempeño sea actualizado y de calidad.

Por otra parte se observó fortalezas como curiosidad, pensamiento crítico, y creatividad, ubicadas en posiciones intermedias dentro de la clasificación perfilada por los estudiantes, en la

literatura destaca curiosidad y apertura mental (pensamiento crítico), relacionadas con mejor rendimiento académico y además se encuentran involucradas en facilitar el aprendizaje (Kashdan y Yuen, 2007.; Barrantes-Brais, 2015). Así mismo curiosidad se encuentra vinculada a relaciones interpersonales positivas, mejor salud física y mental y la resiliencia (Silvia y Kashdan, 2009)

En cuanto al indicador perspectiva (sabiduría), en este estudio se encontró entre las últimas cinco fortalezas de los estudiantes, parecido hallazgo observa Calderón et al., (2016), en los estudiantes de Educación Social. Se trata de una fortaleza fundamentalmente estudiada en población mayor.

Virtud Coraje Expresada en sus Fortalezas

Variable: Virtudes. Dimensión: Virtud Coraje

Indicador 6: Valentía.

Ítem 11: Asumir posiciones en la vida, aunque los demás piensen distinto e implique críticas.

Ítem 12: Defender sus opiniones especialmente si van a favor de una causa justa, sin dejarse intimidar ante las amenazas ni por los problemas.

Indicador 7: Persistencia, perseverancia

Ítems 13: Terminar lo que se empieza, trazarse una meta y cumplirla a pesar de los obstáculos.

Ítem 14: Ante un objetivo no darse por vencido insistiendo hasta alcanzarlo.

Indicador 8: Integridad, autenticidad, honestidad

Ítem 15: Ser una persona que dice la verdad asumiendo responsabilidades de lo que dice y hace.

Ítem 16: Cumplir con su palabra y compromisos, aunque esto traiga problemas e incomodidades.

Indicador 9: Vitalidad, entusiasmo

Ítem 17: Ser una persona enérgica y vivir intensamente, ver con entusiasmo las oportunidades.

Ítem 18: Trabajar con motivación y entusiasmo, para hacer los sueños realidad.

Se muestra los hallazgos encontrados en la siguiente tabla

Tabla 5

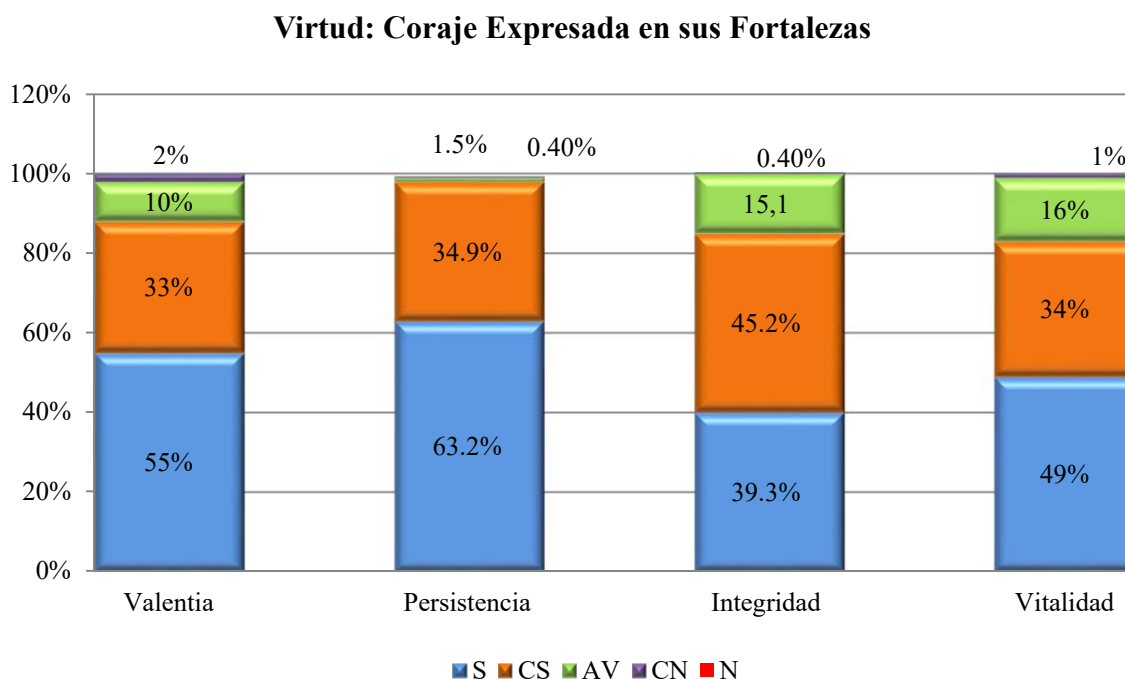
Distribución de Frecuencia y Porcentajes de la Virtud Coraje Expresada en sus Fortalezas

<u>Ítems</u>		<u>Siempre</u>		<u>Casi Siempre</u>		<u>A veces</u>		<u>Casi nunca</u>		<u>Nunca</u>		<u>Total</u>
N°	Fortalezas	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	
11 12	Valentía	149	55%	89	33%	28	10%	6	2%	0	0	272
13 14	Persistencia	172	63.2%	95	34.9%	4	1.5%	1	0.40%	0	0	272
15 16	Integridad	107	39.3%	123	45.2%	41	15.1%	1	0.40%	0	0	272
17 18	Vitalidad	133	49%	92	34%	44	16%	3	1%	0	0	272

Fuente: Cuestionario Fortalezas del Carácter en Estudiantes de Medicina. (Domínguez, 2020)

Figura 2.

Virtud Coraje Expresada en sus Fortalezas



Interpretación

El indicador persistencia, fue el más apreciado por los futuros médicos dentro de la virtud Coraje, se observa 63.2% manifiesta siempre terminar lo que empieza, 34.9% casi siempre logra realizar las metas que se proponen, 1.5% consideró la opción a veces y 0.40% dijo casi nunca ser persistente. Ubicándose en la tercera posición en el esquema de los participantes.

En segundo lugar, aparece la fortaleza valentía, donde 55% y 33% de los encuestados siempre y casi siempre asumen posiciones en la vida, 10% se reflejó en la opción a veces, y solo 2% expresó casi nunca ser así. Valentía se encuentra en el quinto lugar en la apreciación general de los encuestados.

Al evaluar vitalidad, 49% de los jóvenes consideran siempre ser personas enérgicas, 34% casi siempre se aprecian de esta manera, 16% respondió a veces, 1% casi nunca se percibe así. En cuanto al indicador integridad, 39.3% refiere siempre decir la verdad asumiendo sus responsabilidades, 45.2% expresó casi siempre, 15.1% prefirió la alternativa a veces, 0.4% dice casi nunca ser íntegro. En cuanto a la vitalidad e integridad se evidencian como las menos expresadas dentro de esta virtud, ubicándose en la clasificación general en lugares intermedios, específicamente en las posiciones 12 y 15 respectivamente.

Análisis

Se puede observar en la dimensión Coraje, los indicadores persistencia y valentía como los más apreciados, al evaluar sus posiciones en la clasificación general de los estudiantes se ubican en el tercer y quinto lugar respectivamente. Al respecto, es necesario referir algunos estudios, la investigación de Lounsbury et al., (2009), destaca la persistencia, autorregulación y amor por el aprendizaje como las fortalezas de mayor relación con el rendimiento académico, presentando persistencia la correlación más alta. Así mismo, Martín-Moreno (2015), encuentra

perseverancia (persistencia) en correlación con rendimiento académico. Igualmente, Saldaña et al., (2014), muestran persistencia, honestidad y vitalidad como las fortalezas más significativamente asociadas al rendimiento académico. Por otra parte, Porta Noronha y da Fonseca Martins (2016), observan la persistencia en correlación con satisfacción por la vida.

Específicamente en estudiantes de Medicina, Villanueva et al (2014), evidenciaron una mayor puntuación en las fortalezas: persistencia, prudencia, autorregulación gratitud y religiosidad. Ahora bien, se señala la persistencia como un componente de la resiliencia, de la personalidad resistente y de la autoeficacia (Niemiec y Wedding, 2008). En este sentido, es oportuno destacar el trabajo de Ortunio (2019), en cuanto a la alta resiliencia encontrada en estudiantes de Medicina de esta casa de estudio, información que respalda el hallazgo de la presente investigación.

En cuanto a la valentía, ubicada en quinta posición en los ucistas, difiere del trabajo de González Llovera (2015), con estudiantes de Psicología del Zulia, donde la fortaleza se ubicó entre las cinco últimas. Al respecto los estudios señalan que valentía se asocia a menores niveles de activación ante situaciones de estrés, a un locus de control interno, a mayores niveles de autoeficacia ya una orientación más pro social (Peterson y Seligman, 2004).

Virtud Humanidad y Amor Expresada en sus Fortalezas

Variable Virtudes. Dimensión Virtud Humanidad y Amor.

Indicador 10: Generosidad, amabilidad, bondad.

Ítem: 19: Apoyar a las personas en situaciones difíciles, posponiendo sus asuntos por dar ayuda.

Ítem 20: Ser una persona atenta con los demás, tratándolos bien y animándolos en sus propósitos.

Indicador 11: Amar y dejarse amar

Ítem 21: Al establecer amistad, valora más la relación de amistad que la opinión de los demás.

Ítem 22: Gusto por hacer amistades aceptando a las personas como son.

Indicador 12: Inteligencia emocional, empatía

Ítem: 23: Adaptarse a situaciones sociales saber lo siente y lo que sienten de los demás.

Ítem 24: Llevarse bien con los demás, saber qué hacer y decir para entrar en confianza y se sientan bien.

En la siguiente tabla se muestran los hallazgos en relación a esta virtud

Tabla 6.

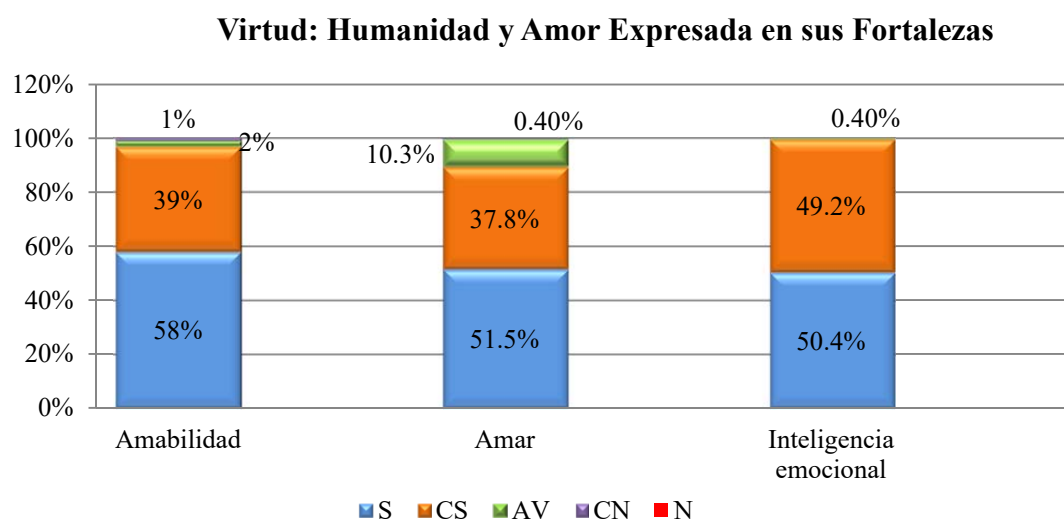
Distribución de Frecuencias y Porcentajes de la Virtud Humanidad y Amor Expresada en sus Fortalezas

<u>Ítems</u>		<u>Siempre</u>		<u>Casi Siempre</u>		<u>A veces</u>		<u>Casi Nunca</u>		<u>Nunca</u>		<u>Total</u>
Nº	Fortalezas	f	%	f	%	F	%	f	%	f	%	
19												
20	Amabilidad	157	58%	107	39%	5	2%	3	1%	0	0	272
21												
22	Amar	140	51.5%	103	37.8%	28	10.3%	1	0.40%	0	0	272
23	Inteligencia											
24	emocional	137	50.4%	134	49.2%	1	0.40%	0	0	0	0	272

Fuente: Cuestionario Fortalezas del Carácter en Estudiantes de Medicina. (Domínguez, 2020).

Figura 3.

Virtud Humanidad Expresada en sus Fortaleza



Interpretación

En la dimensión Humanidad, el indicador amabilidad manifestado como una tendencia a ayudar y cuidar a otras personas, se observa en el 58% y 39% de los jóvenes se sintieron siempre y casi siempre afín con este comportamiento, 2% consideró la respuesta a veces y 1% manifestó casi nunca.

Seguidamente, en el indicador amar y dejarse amar, el 51.5% y 37.8% de los participantes valoran siempre y casi siempre las relaciones cercanas, 10.3% respondió a veces, y 0.40% prefirió la opción casi nunca. Finalmente, al considerar inteligencia emocional, resalta 50.4% y 49.2% de los evaluados están siempre y casi siempre conscientes de las emociones y sentimientos de los demás, siendo empáticos en sus relaciones, y 0.40% opinó casi nunca manifestarse de esa manera.

Análisis

En la Virtud Humanidad, las fortalezas amabilidad (generosidad, bondad, compasión, altruismo) y amar (capacidad de amar y dejarse amar) ocuparon la cuarta y octava posición en el esquema clasificatorio de los futuros médicos. Es pertinente recordar que entre las diez primeras fortalezas del venezolano se encuentran amabilidad y amar (SOVEPPOS y UNIMET, 2011).

Parecidos datos arrojan el trabajo Karris y Craighead (2012), reportan las cinco fortalezas más destacadas en estudiantes universitarios fueron, humor, amor, amabilidad, integridad e inteligencia emocional. Específicamente en amabilidad, diversos trabajos la reportan entre las primera cinco fortalezas en jóvenes universitarios (Barrantes-Brais et al., 2015; Calderón-Garrido et al., 2016.; Rivas, 2012; y Saldaña et al., 2014). En cuanto a sus asociaciones, Porto Noronha y da Fonseca Martins (2016), la describen vinculada a satisfacción con la vida. Así mismo Martin-Moreno (2015), la relaciona con rendimiento académico.

Por otra parte, Proctor et al., (2011), encuentran asociación entre amabilidad y bienestar. Se trata de una fortaleza que interviene en la menor incidencia de síntomas depresivos (Gillham et al., 2011), influye en la afectividad positiva y favorece la consolidación de la conducta prosocial (Giménez Hernández, 2010), además de ser una fortaleza prevalente en diversas poblaciones, y en población joven (Park et al., 2006; Shimai et al., 2006).

Abordando inteligencia emocional (empatía), se observa en este estudio en la onceava posición de la clasificación estudiantil, llama la atención al sumar las intenciones positivas (siempre y casi siempre), conforman el 99,7% de las voluntades estudiantiles. Diferentes investigaciones consideran que la inteligencia emocional puede actuar como predictora de menor consumo de drogas y alcohol, y de menores niveles de agresividad a terceros, (Brackett y Mayer, 2003). Paralelamente, conlleva un mayor bienestar psicosocial (Bolt, 2004).

Las personas destacadas en esta fortaleza tienen mejor funcionamiento social, mayor capacidad de juicio, además de mecanismos de defensa más adaptativos (Peterson y Seligman, 2004). Se describe en estudiantes la asociación positiva entre inteligencia emocional, resiliencia y satisfacción con la vida (Cejudo, et al., 2016).

El trabajo de Ortunio (2019), reporta altos niveles de resiliencia en estudiantes de Medicina de la UC, siendo congruente la intención positiva de los jóvenes en relación a esta fortaleza y la resiliencia observada por la docente. Se considera una fortaleza importante y deseable en el ejercicio médico, favoreciendo la relación médico paciente.

Virtud Justicia Expresada en sus Fortalezas

Variable Virtudes. Dimensión Virtud Justicia

Indicador 13: Trabajo en equipo, ciudadanía.

Ítem: 25: Disfrutar del trabajo en equipo y de las actividades comunitarias, buscar el interés colectivo, comprometerse y participar en actividades grupales o comunitarias

Ítem 26: Respetar las decisiones del grupo, aunque no esté de acuerdo

Indicador 14: Equidad, imparcialidad.

Ítem 27: Tratar a todos por igual, dar a todos las mismas oportunidades, sin dejarse llevar por los sentimientos, tratar de ser imparcial sin tener preferencias

Ítem 28: Creer firmemente que todas las opiniones tienen importancia, respetando todas las formas de pensar.

Indicador 15: Liderazgo

Ítem 29: Trabajar en equipo, hacer que cada quien, de lo mejor de sí, para lograr las metas colectivas, propiciar que los demás den sus aportes y tengan la oportunidad de manifestar su opinión

Ítem 30: Al trabajar en equipo trata de hacerse responsable del grupo, resolviendo las situaciones que se presentan y sentirse satisfecho de hacerlo

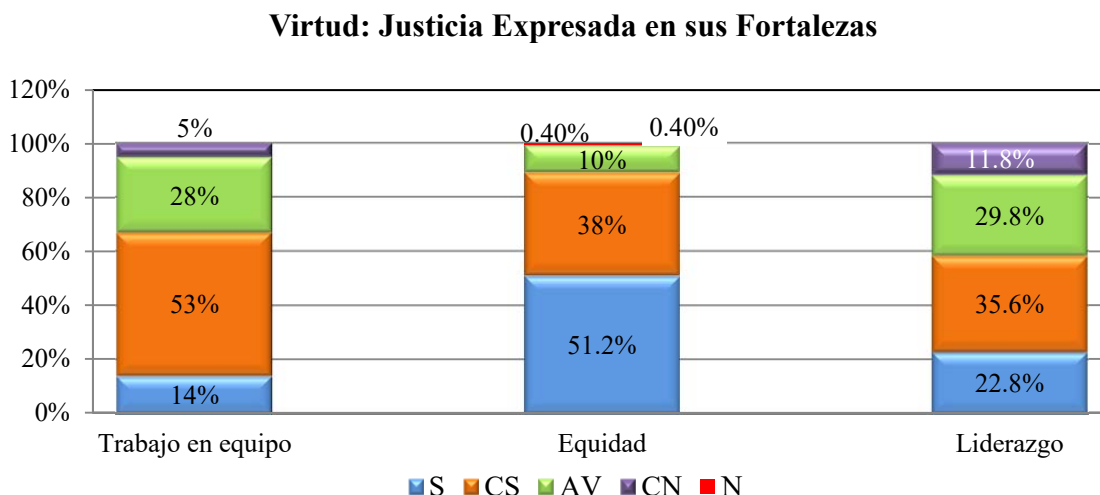
Los resultados concernientes a la Virtud Justicia se muestran en la siguiente tabla de frecuencia

Tabla 7.

Distribución de Frecuencias y Porcentajes de la Virtud Justicia expresada en sus Fortalezas

<u>Ítems</u>		<u>Siempre</u>		<u>Casi siempre</u>		<u>A veces</u>		<u>Casi nunca</u>		<u>Nunca</u>		<u>Total</u>
Nº	Fortaleza	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	
25 26	Trabajo equipo	37	14%	144	53%	76	28%	15	5%	0	0	272
27 28	Equidad	140	51.2%	104	38%	26	10%	1	0.4%	1	0.4%	272
29 30	Liderazgo	62	22.8%	97	35.6%	81	29.8	32	11.8%	0	0	272

Fuente: Cuestionario Fortalezas del Carácter en Estudiantes de Medicina. (Domínguez, 2020)

Figura 4.*Virtud Justicia Expresada en sus Fortalezas***Interpretación**

Al evaluar la dimensión Justicia, donde se incluyen fortalezas cívicas que permiten un mejor desempeño como ciudadanos, en el indicador equidad se evidencia en un 51.2% y 38% de los participantes siempre y casi siempre respectivamente tienen conciencia de lo moralmente correcto, 10.4% refirió a veces pensar así, mientras las opciones casi nunca y nunca fueron escogidas por el 0.4% en cada una de ellas.

En liderazgo, expresado como capacidad de motivar y conducir al grupo, se observa que el 22.8% y 35.6% consideraron siempre y casi siempre respectivamente estar interesado en esta actitud, 29.8% manifiesta a veces esa tendencia y el 11.80% casi nunca le interesa realizar esta función. En cuanto a trabajo en equipo (ciudadanía), se aprecia 14% de los futuros profesionales muestran siempre sentirse identificado con el grupo, 53% considera tener casi siempre este compromiso, 28 % a veces se interesa en ello y 5% dice casi nunca pensar así. Esta fortaleza se

encuentra en la última posición dentro de la clasificación de los estudiantes.

Análisis

Se observa en la Virtud Justicia dos aspectos que llaman la atención, la equidad (imparcialidad) se encuentra entre las diez primeras fortalezas de los jóvenes participantes, mientras trabajo en equipo (ciudadanía) y liderazgo están en las cinco últimas. En el caso de la equidad, se asocia a conductas prosociales y altruistas, además las personas con tendencia a esta área muestran mayor responsabilidad en el aspecto laboral, siendo esto deseable en la carrera escogida por los jóvenes (Peterson y Seligman, 2004).

Equidad en cuanto a rasgo de carácter, ha sido una de las primeras cinco características que más ha prevalecido en estudiantes universitarios y adultos de diferentes regiones del mundo (Karris y Craighead, 2012; Park, Peterson y Seligman., 2006). Este hallazgo ubicado en la octava posición en la UC, se encuentra bastante cercano a las investigaciones realizadas en otros países, congruente con la función social del médico, y la condición de jóvenes.

Por otro lado, trabajo en equipo y liderazgo, representan un sentimiento de identificación y sentido de obligación con el bien común, las cuales además de incluirse a sí mismo, se extiende más allá del interés propio. En la investigación de Proctor, Maltby y Liney (2011), en estudiantes universitarios encontraron las fortalezas con menor puntaje fueron liderazgo, perseverancia, sabiduría, espiritualidad. En Venezuela se encuentra el trabajo de González Llovera (2015), quien llama la atención en la poca consolidación del liderazgo en los jóvenes estudiados. En este sentido es oportuno recordar el trabajo de Medina (2011), quien en sus conclusiones refiere que el estudiante de Medicina de la UC presenta la tendencia de evitar involucrarse en las relaciones interpersonales, manteniéndose a distancia y sin afecto.

Las personas destacadas en esta área tienden a mostrar mejores relaciones interpersonales

y favorecen un ambiente positivo dentro de sus contextos laborales (Wooten y Cameron, 2009). Siendo este aspecto anhelado en profesionales, especialmente del sector salud, ya que se espera que trabajen conformando equipos multidisciplinarios, sin embargo se trata fortalezas poco expresadas en la voluntad de los participantes, a pesar que el perfil de egreso actual del estudiante de Medicina señala la importancia de consolidarlo, y las competencias genéricas deseadas para el futuro profesional formado en esta casa de estudio distingue el liderazgo y el trabajo en equipo como aspectos importantes a desarrollar. Por lo tanto, el hallazgo de esta investigación nos señala un aspecto importante a consolidar.

En los jóvenes encuestados da la impresión que el compromiso social se asume de forma individual y no grupal, probablemente esta tendencia se relacione con sus propias experiencias en trabajo en equipo y las responsabilidades que implica asumir el liderazgo entre sus propios compañeros, donde se observa la propensión de agruparse en grupos cerrados de amigos.

Virtud Contención Expresada en sus Fortalezas

Variable Virtudes. Dimensión Contención

Indicador 16: Autocontrol, autorregulación

Ítem: 31: Ser disciplinado, en las diferentes áreas de la vida: comer sano, hacer dieta, hacer ejercicios, ser disciplinado en los estudios.

Ítem 32: Controlar las emociones, dejar de hacer algo que gusta por alguna obligación.

Indicador 17: Prudencia, discreción

Ítem 33: Pensar bien antes de hablar, actuar o decidir para evitar riesgos innecesarios.

Ítem 34: Tomar en consideración los beneficios a largo plazo para no arrepentirse

Indicador 18: Capacidad de perdón, clemencia

Ítem: 35: Tener capacidad de dar otra oportunidad a quienes le han hecho sentir mal, ofendido o maltratado, poder olvidar lo que le ha causado molestia

Ítem 36: Manejar el rencor, la venganza y el resentimiento, poder pasar la página.

Indicador 19: Modestia, humildad

Ítem 37: No gustarle ser el centro de atención, que sean los logros los que hablen por sí mismos

Ítem 38: Saber reconocer que cada persona tiene su importancia y valorar sus capacidades

Tabla 8.

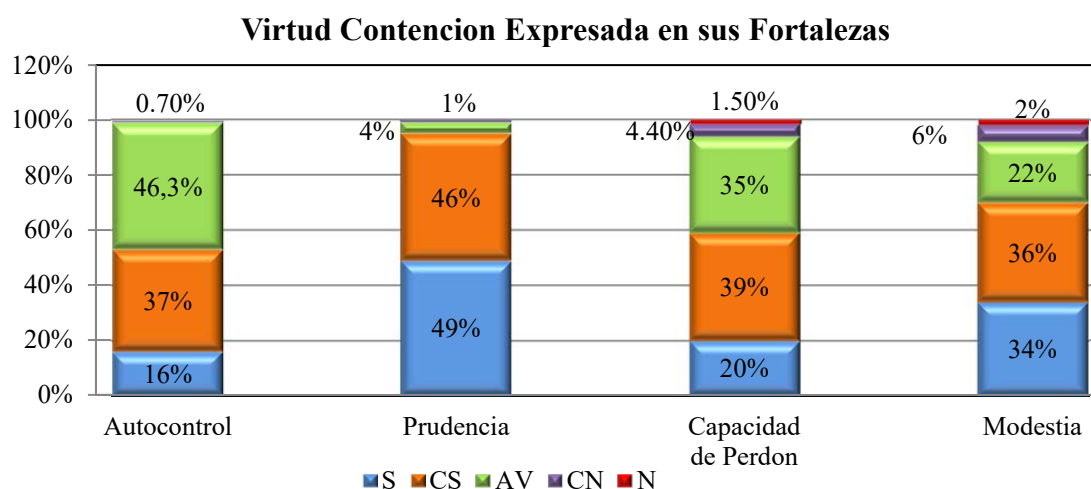
Distribución de Frecuencia y Porcentajes de la Virtud Contención Expresada en sus Fortalezas

<u>Ítems</u>		<u>Siempre</u>		<u>Casi siempre</u>		<u>A veces</u>		<u>Casi nunca</u>		<u>Nunca</u>		<u>Total</u>
N	Fortaleza	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%	
31	Autocontrol	43	16%	101	37%	126	46.3%	2	0.70%	0	0	272
32												
33	Prudencia	133	49%	125	46%	11	4%	3	1%	0	0	272
34												
35	Capacidad de perdón	54	20%	106	39%	96	35%	12	4.4%	4	1.5%	272
36												
37												
38	Modestia	93	34%	97	36%	61	22%	16	6%	5	2%	272

Fuente: Cuestionario Fortalezas del Carácter en Estudiantes de Medicina. (Domínguez, 2020).

Figura 5.

Virtud Contención Expresada en sus Fortalezas



Interpretación

En la dimensión Contención, se evidencia el indicador prudencia como el más destacado 49% y 46% de los jóvenes expresan respectivamente evitar siempre y casi siempre riesgos innecesarios, el 4% expreso a veces ser prudente y el 1% dice casi nunca actuar de esa manera. Luego aparece modestia representa la segunda fortaleza dentro de la virtud, 34% de los participantes siempre se reconocen de esta manera, 36% se consideró casi siempre con esta disposición, la opción a veces fue escogida por el 22% de ellos, mientras el 6% y 2% reconocieron casi nunca y nunca respectivamente ser así.

Siguiendo en orden descendente, se encuentra la capacidad de perdón, donde 20% y 39% de los estudiantes, declaran siempre y casi siempre respectivamente tener esa forma de sentir, 35% a veces experimentan esta capacidad, y 4.4% y 1.5% evaluaron casi nunca y nunca como opción de su preferencia. Finalmente, en autocontrol, 16% y 37% de los estudiantes revelan siempre y casi siempre respectivamente tener esta capacidad, 46.3% se siente a veces representado por esa actitud, mientras 0.70% manifestó casi nunca tener autocontrol.

Análisis

La prudencia es una fortaleza de orientación cognitiva hacia el futuro personal, es una forma de razonamiento práctico enfocada en el logro a largo plazo de los objetivos propuestos (Peterson y Seligman, 2004). Al respecto se considera que no es una característica propia de la población joven. En esta investigación prudencia se ubicó en una posición intermedia (catorce)

En este sentido, esta fortaleza se muestra entre las últimas cinco fortalezas del venezolano. Así mismo en estudiantes de Educación Social (España) y Medicina (Venezuela), se encuentra en igual posición (Calderón-Garrido et al., 2016.; y Rivas, 2012). Sin embargo, Villanueva et al., (2015), encuentran en estudiantes de Medicina madrileños, a la prudencia

con las puntuaciones más altas.

Más adelante se observa la modestia como una fortaleza intermedia, luego capacidad de perdón y autocontrol se ubican entre las cinco últimas fortalezas del presente trabajo, vale señalar que la SOVEPPPOS y la UNIMET (2011) tienen igual consideración al referirse a las fortalezas del venezolano.

Parecido hallazgo descubre Rivas (2012) en estudiantes de Medicina merideños, quien encuentra humildad (modestia), autocontrol y capacidad de perdón entre las últimas fortalezas. Iguales posiciones descubre Barrantes-Brais (2015) en cursantes de Ciencias del Movimiento Humano, en cuanto a capacidad de perdón y autocontrol. Por otra parte, Martín-Moreno (2015) en estudiante de psicología encuentra bajo puntaje específicamente en autocontrol. Contrario a lo evidenciado por González Lloverá (2015), quien observa la más elevada puntuación en autocontrol en estudiantes de psicología venezolanos.

Los indicadores evaluados en esta virtud son importantes desarrollarlos, ellos tienen implicaciones en la salud, se describe que la capacidad de perdón está asociada con bienestar personal y social, igualmente con la satisfacción por la vida, además está vinculada con la promoción y prevención de la salud mental y física (Peterson y Seligman, 2004; Worthington y Scherer, 2004; Harvey y Pauwels, 2004; Mc Cullough, et al., 2001)

Variable Virtudes. Dimensión Trascendencia.

Indicador 20: Aprecio de la belleza y la excelencia.

Ítem: 39: Apreciar las cosas hermosas de la vida, valorar lo bueno y bello de la vida, sintiendo emoción y asombro ante la perfección de la naturaleza, el arte, la música, la poesía, los buenos gestos y las acciones sociales

Ítem 40: Disfrutar las cosas sencillas, encontrándoles un valor que muchos no pueden ver

Indicador 21: Gratitud.

Ítem 41: Sentir profunda alegría y agradecimiento por lo bueno que le ha sucedido en la vida.

Ítem 42: Agradecer a quienes le han ayudado o apoyado

Indicador 22: Esperanza, optimismo.

Ítem 43: Apreciar las cosas buenas que hay en la vida, ellas son las que hacen salir adelante, dando confianza que lo mejor está por venir.

Ítem 44: Confiar que los planes se dan con trabajo y esfuerzo, gusto por planificar y tomar previsiones, si las cosas salen mal hay que tratar de mejorarlas

Indicador 23: Fe, Espiritualidad, propósito.

Ítem 45: Creer que existe un ser superior que guía la vida, dedicar tiempo a orar, rezar o meditar

Ítem 46: Sentir que en la vida, todos tenemos un propósito superior más allá de lo material

Indicador 24: Humor

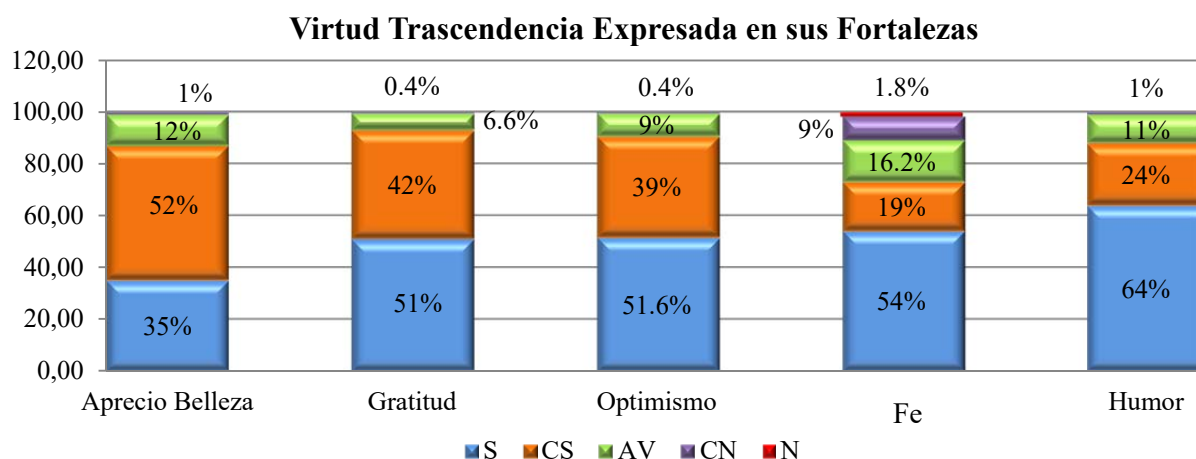
Ítem 47: Ser una persona con buen sentido del humor, bromear, hacer reír o sonreír a la gente.

Tabla 9

Distribución de Frecuencia y Porcentajes de la Dimensión Virtud Trascendencia Expresada en sus Fortalezas

Ítems		<u>Siempre</u>		<u>Casi Siempre</u>		<u>A veces</u>		<u>Casi Nunca</u>		<u>Nunca</u>		<u>Total</u>
N°	Fortaleza	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%	
39	Aprecio	95	35%	141	52%	32	12%	4	1%	0	0	272
40	Belleza											
41	Gratitud	140	51%	113	42%	18	6.6%	1	0.4%	0	0	272
42												
43	Optimismo	141	51.6%	105	39%	25	9%	1	0.4%	0	0	272
44												
45	Espiritual	148	54%	51	19%	44	16.2%	24	9%	5	1.8%	272
46												
47	Humor	87	64%	33	24%	15	11%	1	1%	0	0	136

Fuente: Cuestionario de fortalezas del carácter en estudiantes de Medicina (Domínguez 2020)

Figura 6.*Virtud Trascendencia Expresada en sus Fortalezas***Interpretación**

En cuanto a la dimensión Trascendencia, al evaluar el indicador humor, se observa 64% de los participantes identificarse siempre con esta característica, 24% refieren casi siempre apreciar este aspecto, 11% considera a veces esta fortaleza, solo 1% señaló nunca estar interesado en ella. Esta cifra ubica a la fortaleza humor en la segunda posición entre las fortalezas más consideradas por los futuros médicos.

Acerca de la Fe, (espiritualidad, propósito), es apreciada siempre por el 54% de los participantes, 19% expresó casi siempre considerar esta área de la vida, 16,2% a veces valoran esta actitud, mientras 9% y 1.8% casi nunca y nunca respectivamente se inclinan hacia esta creencia, esto permite situar a esta fortaleza en la sexta posición más estimada por los estudiantes de Medicina.

Seguidamente se muestra el optimismo, donde el 51.6% y el 39%, de los encuestados

consideran respectivamente siempre y casi siempre sentir que lo mejor está por venir, el 9% señaló la opción a veces y solo un 0,4% refirió casi nunca sentirse de esta forma, colocando a esta fortaleza cognitiva y emocional en el séptimo lugar entre las más valoradas por los encuestados.

Posteriormente, en gratitud, se observa un 51% y 42% ser siempre y casi siempre agradecidos, el 6.6% considera a veces tener este sentimiento, mientras 0,4% dice casi nunca sentir esta fortaleza. Finalmente, en cuanto al aprecio a la belleza, muestran los participantes que el 35% y 52% valoran esta capacidad siempre y casi siempre respectivamente, a veces fue representado por el 12% de ellos y solo el 1% considero casi nunca tener esta habilidad

Análisis

En la Virtud Trascendencia destacan en orden descendente: humor, fe, optimismo y gratitud, entre las primeras diez fortalezas de los estudiantes participantes, encontrándose sentido del humor en el segundo lugar, al respecto la SOVEPPS y la UNIMET (2011), ubican gratitud, humor y espiritualidad igualmente entre las primeras diez fortalezas del venezolano.

En relación al humor, Martín-Moreno (2015), lo reporta como segunda fortaleza en cursantes de Psicología españoles, contrariamente González Llovera (2015) en Venezuela, lo encuentra entre las cinco últimas en estudiantes de la misma carrera. Esta fortaleza ofrece beneficios sobre la salud mental y física, se relaciona con la sociabilidad y menor experimentación de emociones negativas. Además de su asociación con satisfacción con la vida, y con el sentido vital (Castelví, 2007; Martín, 2008; Proyer, 2013; Ruch, Proyer y Weber, 2010).

Se puede observar fe, optimismo y gratitud, en la sexta, séptima y décima posición respectivamente en las identificaciones de los estudiantes evaluados, en este sentido Villanueva et al (2014), determinan gratitud y religiosidad (fe), entre las primeras fortalezas en estudiantes de Medicina madrileños.

Iguals lugares en relación a gratitud y espiritualidad, encuentra Martin- Moreno (2015). Mientras en Venezuela, Rivas (2012) señala parecidas posiciones con gratitud y optimismo, la autora evidencia al evaluar resiliencia, que en la sub-escala espiritualidad los estudiantes del sexto año obtuvieron el mayor puntaje promedio la cual fue significativo con el segundo y cuarto año.

Por otro lado, Barrantes-Brais, et al (2015), encontraron gratitud como una fortaleza asociada a satisfacción con la vida. Las investigaciones señaladas hacen pensar que se puede decir que los resultados encontrados en esta investigación se aproximan a los trabajos citados, en relación a la Virtud Trascendencia.

La espiritualidad se ha vinculado con una mejor salud física percibida (Pargament, 2002). Incrementa conductas saludables, mejora el apoyo social y el sentido de coherencia, así como también mejora el significado vital, e incide en menos síntomas físicos y mentales y mejor recuperación posterior el padecimiento de enfermedades (George, Larson, Koenig y McCullough, 2000).

Igualmente, optimismo es una fortaleza personal asociada con salud física y mental (Gallagher, Lopez y Pressman, 2013). Investigaciones reconocen que las personas optimistas tienen menor probabilidad de cursar con trastornos afectivos y disfrutan de mejor salud física (Scherier y Carver, 1993; Fernández Abascal, 2009; Snyder y Lopez, 2005;).

Debe señalarse que se ha encontrado relación de esta fortaleza con logros académicos en estudiantes universitarios, evidenciado en altos niveles de optimismo y mayor rendimiento académico (Monteiro et al., 2008). Se considera el mejor predictor de rendimiento académico, por encima de inteligencia, y de la personalidad (Day, Hanson, Maltby, Proctor y Wood, 2010; Ruthig, Haynes, Perry y Chipperfield, 2007; Monteiro et al. 2008).

En relación a la gratitud, en la décima posición de la clasificación de los futuros

médicos carabobeños, vale destacar que constituye la primera fortaleza del venezolano, de acuerdo al trabajo realizado por la SOVEPPPOS y la UNIMET (2011). Por otra parte, en diferentes investigaciones realizadas en el ámbito de estudiantil universitario, esta fortaleza está ubicada entre las primeras cinco (Barrantes-Brais et al., 2015; Porto Noronha y da Fonseca Martins, 2016; Martin-Moreno, 2015; Villanueva et al., 2014; Ovejero, 2014; Rivas, 2012; González Lloverá, 2015).

Gratitud es una fortaleza humana relacionada con un estado emocional y una actitud hacia la vida que favorece y mejora el bienestar personal y relacional (Emmons y McCullough, 2003). Estudios demuestran que niveles altos de gratitud se relacionan favorablemente con emociones positivas, optimismo, felicidad y satisfacción con la vida, y menores niveles de síntomas ansiosos y depresivos (McCullough, Emmons y Tsang 2002). Además, contribuyen a establecer apoyos y relaciones interpersonales y promover acciones prosociales, también se relaciona con mayor salud física percibida (Emmons y Mishra, 2011; Emmons y Shelton, 2002)

Por último, en cuanto a la fortaleza aprecio a la belleza, en esta investigación se encuentra en lugar 17, considerándose como fortaleza intermedia en la clasificación de los jóvenes valencianos, en este sentido coincide con el hallazgo de Garassini y Valle (2015), en un estudio realizado en adultos venezolanos, donde se concluye en cuanto a la mencionada fortaleza del carácter del venezolano se encuentra en posición intermedia.

Con estos resultados, se puede destacar que la Virtud Trascendencia es la más consolidada entre los jóvenes ucistas, expresada en las fortalezas humor, fe, optimismo y gratitud. Finalmente, los resultados conforman el perfil de los estudiantes de Medicina en cuanto a sus virtudes y fortalezas del carácter, las cuales se observan claramente en la siguiente tabla.

Tabla 10.

Perfil del Estudiante de Medicina de la UC en Relación a sus Virtudes y Fortalezas

Principales Virtudes Expresadas en Fortalezas del Carácter en Estudiantes de Medicina de la UC

<u>VIRTUDES</u>		<u>FORTALEZAS</u>
Sabiduría	1	Amor al conocimiento
Trascendencia	2	Humor
Coraje	3	Persistencia
Humanidad	4	Amabilidad
Coraje	5	Valentía
Trascendencia	6	Fe
Trascendencia	7	Optimismo
Humanidad	8	Amar
Justicia	9	Equidad
Trascendencia	10	Gratitud

Virtudes Intermedias Expresadas en Fortalezas del Carácter en Estudiantes de Medicina de la UC

<u>VIRTUDES</u>		<u>FORTALEZAS</u>
Humanidad	11	Inteligencia Emocional
Coraje	12	Vitalidad
Sabiduría	13	Curiosidad
Contención	14	Prudencia
Coraje	15	Integridad
Sabiduría	16	Pensamiento Crítico
Trascendencia	17	Amor a la Belleza
Contención	18	Modestia
Sabiduría	19	Creatividad

Cinco Ultimas Virtudes Expresadas en Fortalezas del Carácter en Estudiantes de Medicina de la UC

<u>VIRTUDES</u>		<u>FORTALEZAS</u>
Liderazgo	20	Justicia
Perspectiva	21	Sabiduría
Capacidad de Perdón	22	Capacidad de Perdón
Autocontrol	23	Contención
Trabajo en Equipo	24	Justicia

Fuente: Resultados de la investigación. Domínguez (2020)

Conclusiones

Una vez realizado el estudio, se cuenta con el perfil de las virtudes expresadas en las fortalezas del carácter de los estudiantes de Medicina de la UC, desconocido anteriormente. De esta manera se establecen las conclusiones a fin de cumplir con los objetivos planteados en la investigación, así el primer objetivo trazado consistió en diagnosticar las virtudes expresadas en las fortalezas del carácter presentes en los estudiantes del sexto año de Medicina de la Universidad de Carabobo. En este sentido se puede concluir:

1.- La Virtud Sabiduría y Conocimiento expresada en la fortaleza amor al conocimiento constituye la característica principal con la cual se identifican mayoritariamente los estudiantes de Medicina de la Universidad de Carabobo.

2.-La Virtud Trascendencia representada en sentido del humor, fe, optimismo y gratitud, se constituye en la virtud más consolidada en los futuros médicos.

3.- La Virtud Humanidad, manifestada en amabilidad (generosidad) y amar, es una virtud muy importante entre los participantes.

4.- La Virtud Coraje reflejada en las fortalezas persistencia y valentía, se encuentra altamente apreciada por los jóvenes ucistas.

5.- La Virtud Contención evidenciada en capacidad de perdón y autocontrol, mostró poca consolidación entre los futuros médicos.

6.- La Virtud Justicia expresada en equidad, es afín a los futuros médicos, mientras que en las fortalezas liderazgo y trabajo en equipo, se evidencia una baja identificación en los estudiantes de Medicina.

7.- Finalmente, se puede concluir que la consolidación de fortalezas del carácter como amor al conocimiento, humor, persistencia, amabilidad, valentía, fe, optimismo, amar, equidad y

gratitud, permiten a los jóvenes ucistas un ejercicio profesional adecuado, además de influir positivamente en aquellos factores de riesgo que puedan afectar su salud mental y física.

En relación a la segunda meta propuesta, direccionada a conocer las virtudes expresadas en las fortalezas en función de las cualidades del buen médico, se encuentra que el amor al conocimiento constituye la fortaleza más destacada entre los estudiantes de Medicina de la UC, esta fortaleza se relaciona con la cualidad del buen médico como es Fidelidad a la Promesa, en este sentido los jóvenes ucistas encaminan los esfuerzo en la búsqueda del saber, para colocarlos en beneficio del paciente, así mismo este fortaleza también involucra la humildad intelectual, habida cuenta que la inquietud permanente por el conocimiento implica el reconocimiento tácito de sus propios límites y de esa manera persistir en su autoformación.

Por otro lado, en cuanto a la Virtud Humanidad, expresada en las fortalezas amabilidad y amar, entendiéndolas como una tendencia que permite ayudar y tratar con respeto a los demás, priorizando la atención y cuidado del paciente, se encuentra vinculada a la Benevolencia y Abnegación, planteadas por Pellegrino y Thomasma (1993). Así mismo dentro de esta virtud, al evaluar la Inteligencia emocional en función de las intenciones positivas manifestadas por los participantes, se concluye la identificación de los jóvenes hacia esta fortaleza relacionada con la empatía, la cual favorece la compasión y permite un desempeño profesional altruista.

Prosiguiendo, al evaluar la Virtud Justicia manifestada en la fortaleza equidad, se puede afirmar que esta cualidad se encuentra consolidada entre los estudiantes, siendo una fortaleza deseable en el ejercicio de la profesión médica. Sin embargo, se observa en la Virtud Contención las fortalezas prudencia y humildad se encuentran moderadamente desarrolladas, las cuales son necesarias consolidarlas, ya que son aspectos fundamentales en la relación médico paciente.

Por lo tanto, se puede concluir de acuerdo a los datos obtenidos, que al menos en la muestra analizada, las fortalezas amor al conocimiento, amabilidad, amor, valentía, equidad, encontradas en los jóvenes de la UC se ajustan con características del buen médico, contrariamente existe la necesidad de favorecer el mejoramiento de otras fortalezas como prudencia y modestia, para lograr un profesional que se aproxime a la excelencia. En la tabla siguiente se muestra la relación entre las Virtudes consolidadas en los estudiantes y las virtudes del buen médico.

Tabla 11

Virtudes Expresadas en Fortalezas y las Cualidades del Buen Médico en Estudiantes de Medicina de la UC

<u>Virtudes</u>	<u>Fortaleza del Carácter</u>	<u>Virtudes Medicas</u>
Sabiduría	Amor al conocimiento (1)	Fidelidad a la promesa Humildad intelectual
Humanidad	Amabilidad (4) Amar (8) Inteligencia emocional (11)	Benevolencia. Abnegación Compasión
Coraje	Valentía (5) Equidad (9)	Valentía Equidad
Justicia	Prudencia (14) Humildad (18)	

Fuente: Datos de la Investigación. Domínguez (2020)

Finalmente, el último objetivo planteado en la investigación consistió en describir las virtudes expresadas en las fortalezas del carácter en los estudiantes de Medicina. En este sentido se concluye:

1. La fortaleza Amor al conocimiento es la más apreciada por los estudiantes de Medicina de la UC.

2. La Virtud Trascendencia muestra la mayor consolidación, observándose que las fortalezas: humor, optimismo, fe, y gratitud, se encuentran presentes entre las primeras diez fortalezas de los futuros médicos.

3. La Virtud Coraje representadas en las fortalezas persistencia y valentía, así como la Virtud Humanidad, expresada en amabilidad y amar, muestran un buen desarrollo, encontrándose destacadas entre las diez principales fortalezas de los próximos profesionales de la salud de la entidad carabobeña.

4. La Virtud Justicia manifestada en las fortalezas trabajo en equipo y liderazgo son la menos estimada por los estudiantes de Medicina.

5. Se puede concluir en relación a este objetivo, que los estudiantes evidencian elevadas fortalezas de carácter como: amor al conocimiento, humor, persistencia, amabilidad, valentía, fe, optimismo, amar, equidad, gratitud, conformando las diez principales fortalezas de los estudiantes de Medicina de Universidad de Carabobo.

6. Las fortalezas liderazgo, perspectiva, capacidad de perdón, autocontrol y trabajo en equipo resultan las menos destacadas, entre los estudiantes de Medicina.

Recomendaciones

Los médicos y los estudiantes de Medicina están expuestos eventos estresantes en su práctica clínica diaria, además a factores de riesgo de tipo laboral y a enfermedades en general, por tal motivo la Asociación Mundial Medica (2015), en su Asamblea General, consideró la importancia de proporcionar educación sobre aspectos que contribuyan a fomentar el bienestar del médico. En ese sentido invita a realizar esfuerzos para impedir y tratar el estrés y las enfermedades del médico, además de promover estrategias de prevención para aliviar la gravedad de las enfermedades mentales y físicas y conseguir una disminución en la incidencia del suicidio entre los médicos. En este sentido y en atención a las conclusiones señaladas, se realizan las siguientes recomendaciones.

1. Favorecer la Educación relacionada con las virtudes y fortalezas del carácter, dado a los múltiples beneficios que reportan, permiten establecer mejores prácticas promotoras de la salud en el médico, mediante la consolidación y desarrollo de fortalezas que actúan como factores de protección asociados a la salud física y mental de los jóvenes. Igualmente influyen en el rendimiento académico, resiliencia, y satisfacción con la vida, repercutiendo en una mejor calidad de vida como profesionales y ciudadanos.

2.- Propiciar estrategias que fomenten y desarrollen el conocimiento de las virtudes y fortalezas entre los estudiantes de Medicina, de manera tal que permitan el logro de las competencias genéricas propuestas para todo profesional de la Universidad de Carabobo, con el fin de redimensionar el perfil del egresado según los cambios de la sociedad actual.

3.- Las Fortalezas liderazgo, trabajo en equipo y autocontrol, evidenciadas como las menos consolidadas, son importantes en la conformación de los equipos de trabajo de salud, por

lo tanto, es recomendable propiciar el desarrollo de estas áreas, para construir el perfil del estudiante deseado, de manera que pueda enfrentar los retos presentes tanto en el ámbito académico, profesional, laboral, y personal, como se estima en las competencias genéricas planteadas para la Universidad de Carabobo.

4.- Realizar investigaciones longitudinales que arrojen conocimientos en relación a la evolución de las fortalezas del carácter a lo largo de la carrera de Medicina.

Referencias

- Aldana, L., García, E. (enero de 2015). Medicina y valores en el contexto actual. En P. Díaz Rojas. (Presidencia), *IV Jornadas Científicas de la Sociedad Cubana de Educadores de la Salud*. Jornada llevada a cabo en Holguín. Cuba. Recuperado de: Socecsholguin 2015.sld.2015.sld.cu/index.php/socecsholguin/2015.
- Arias, F. (1997). *El proyecto de investigación*. Caracas. Venezuela. Episteme.
- Asociación Médica Mundial (octubre de 2015). Asamblea General de la Asociación Médica Mundial. Recuperado de:
<https://www.wma.net/es/news-post/asamblea-general-de-la-asociacion-medica-mundial-7/>
- Aude, D. (2015). La Universidad Saludable. Realidades y Potencialidades. En A. Dugarte (Presidencia), *1er Congreso Internacional de Promoción de la Salud. Hacia una Universidad Saludable*. Facultad de Ciencias de la Educación. Universidad de Carabobo. Valencia Venezuela.
- Barrantes-Brais, K., Ureña Bonilla, P., y Gutiérrez Vargas J.(2015). Fortalezas Personales y Hábitos de Salud en Estudiantes de Ciencias del Movimiento Humano. *MHSalud*, 11(2), 20-36. <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=237039323002>
- Biswas-Diener, R., Kashdan, T. B., y Minhas, G. (2011). A dynamic approach to psychological strength development and intervention. *The Journal of Positive Psychology*, 6, 106 -118. doi: <http://dx.doi.org/10.1080/17439760.2010.545429>
- Boada, A. J., Montilla, I., y Colliva, M. (2016). Perspectiva aptitudinal-vocacional de bachilleres de la región capital de Venezuela: Prueba diagnóstica aptitudinal-vocacional de la Universidad Nacional Experimental de la Fuerza Armada (caso de estudio). *Revista*

- Electrónica Educare*, 20, (3), 1-33. [Fecha de consulta 25 de mayo de 2018]. ISSN:
Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=1941/194146862019>
- Bolt, M. (2004). *Pursuing human strengths. A positive psychology guide*. Nueva York: Worth Publishers.
- Brackett, M. A., y Mayer, J. D. (2003). Convergent, discriminant, and incremental validity of competing measures of emotional intelligence. *Personality and Social Psychology Bulletin*, 29, 1147-1158. doi: <http://dx.doi.org/10.1177/0146167203254596>
- Brussino, S., (2001). Ética de las Virtudes (II). *Revista Tópicos*, (9),43-58. Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=28800902>
- Brussino, S., (1999). Ética de las Virtudes (I). *Revista Tópicos*, 7, 13-18. Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=28800902>
- Calderón-Garrido, D., Forés-Miravalles, A.,y Gustems-Carnicer, J. (2016). Aproximación a las fortalezas de carácter en los estudiantes de Educación Social. Perfil de una muestra. *Revista d'Innovació i Recerca en Educació*. 9(2), pp. 48-63. Doi: 10.1344 / reiré 2016.9.2924
- Castellví, E. (2007). *El taller de la risa: guía práctica para organizar un taller de risoterapia*. Barcelona: Alba Ediciones.
- Castro, P. M. (1984). *Evaluación Curricular: Aproximación a un Modelo*. Caracas. Venezuela Ediciones Atal.
- Cejudo, J., López-Delgado, M., y Rubio, M. (2016). Inteligencia emocional y resiliencia: su influencia en la satisfacción con la vida en estudiantes universitarios. *Anuario de Psicología*, 46(2), 51-57. <http://dx.doi.org/10.1016/j.anpsic.2016.07.001>
- Código de Ética para la Vida (2011, enero). Código de Ética para la vida. Caracas, Venezuela:

- Ministerio del Poder Popular para la Ciencia, Tecnología e Industrias Intermedias-Fondo Nacional de Ciencia, Tecnología e Innovación. Recuperado en: www.locti.co.ve
- Cosentino, A. C. (2010). Evaluación de las Virtudes y Fortalezas Humanas en Población de Habla Hispana. *Psicodebate*, 10, 53-72. <https://doi.org/10.18682/pd.v10i0.388>
- Camps, V. (2015). Los Valores Éticos de la Profesión Sanitaria. *Educacion Medica*, 16(1).3-8. DOI: 10.1016/j.edumed.2015.04.001. *Open Access*
- Constitución Bolivariana de Venezuela. (2009, abril). Ediciones de la Asamblea Nacional. Caracas. Recuperado de: <http://www.minci.gob.ve/wp-content/uploads/2011/04/CONSTITUCION.pdf>
- Day, L. Hanson, K., Maltby, J., Proctor, C., y Wood, A. (2010). Hope uniquely predicts objective academic achievement, above intelligence, personality, and previous academic achievement. *Journal of Research in Personality*, 44, 550-553. doi: <http://dx.doi.org/10.1016/j.jrp.2010.05.009>
- de Santiago, Manuel (2014). Las virtudes en bioética clínica. *Cuadernos de Bioética*, XXV(1),75-91. ISSN: 1132-1989. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=875/87530575007>
- Declaración de Granada sobre estándares en la Educación Médica de Pregrado (24 de Octubre de 2001). *Educación Médica Superior*, 18(1) Recuperado en 25 de enero de 2020, de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21412004000100008&lng=es&tlng=es
- Declaración Universal de Derechos Humanos. (2015) Documentos Básicos. Apps.who.int/gb/bd/pdf/bd48/basic-document-48th-edition-sp.pdf. Recuperado de: https://www.un.org/en/udhrbook/pdf/udhr_booklet_en_web.pdf
- Durant, M., Naveda, O. (2013). *Trasformación Curricular por competencias en la Educación*

- Universitaria bajo el Enfoque Ecosistemico Formativo. Fundación Centro de Estudios de las Américas y del Caribe. Valencia. Venezuela. FUNDACELAC*
- Emmons, R. A., y McCullough, M. E. (2003). Counting blessing versus burdens: an experimental investigation of gratitude and subject well-being in daily life. *Journal of Personality and Social Psychology*, 84, 377-389.
doi: <http://dx.doi.org/10.1037//0022-3514.84.2.377>
- Emmons, R. A., y Mishra, A. (2011). Why gratitude enhances well-being: What we know, what we need to know. En K. M. Sheldon, T. B. Kashdan y M. F. Steger (Eds.), *Designing Positive Psychology. Taking Stock and Moving Forward*. Nueva York: Oxford University Press.
- Emmons, R. A., y Shelton, C. M. (2002). Gratitude and the science of positive psychology. En C. R. Snyder y S. L. Lopez (Eds.), *Handbook of Positive Psychology* (459-471). Nueva York: Oxford University Press.
- Ewan, E.C y Cox, K. (1999). *La Docencia en Medicina*. España: Editorial Doyma.
- Fernández-Abascal, E. (Coord.) (2009). *Emociones positivas*. Madrid: Pirámide.
- Gallagher, M. W., Lopez, S. J., y Pressman, S. D. (2013). Optimism is universal: exploring the presence and benefits of optimism in a representative sample of the world. *Journal of personality*, 81, 429-440. doi: 10.1111/jopy.12026.
- Garcia-Moran, M., y Gil-Lacruz, M. (2016). El estrés en el ámbito de los profesionales de la salud. *Persona*, (19), 11-30. Disponible en <https://redalyc.org/articulo.oa?id=1471/147149810001>
- George, L. K., Larson, D. B., Koenig, H. G., y McCullough, M. E. (2000). Spirituality and

- health: what we know, what we need to know. *Journal of Social and Clinical Psychology*, 19, 102-116. doi: <http://dx.doi.org/10.1521/jscp.2000.19.1.102>
- Gillham, J., Adams-Deutsch, Z., Werner, J., Reivich, K., Coulter-Heindl, V., Linkins, M.,... & Seligman, M. E. P. (2011). Character strengths predict subjective well-being during adolescence. *The Journal of Positive Psychology*, 6(1), 31-44.
<http://dx.doi.org/10.1080/17439760.2010.536773>
- González Llovera, S. (2015). Fortalezas del carácter en estudiantes de Psicología. *Encuentro Educacional*, 22(3), 419-431. Recuperado en: [https:// produccioncientificaluz. org/ index.php/encuentro/article/view/21226](https://produccioncientificaluz.org/index.php/encuentro/article/view/21226)
- Harvey, J. H., y Pauwels, B. G. (2004). Modesty, humility, character strengths and positive psychology. *Journal of Social and Clinical Psychology*, 23, 620-623.
doi: <http://dx.doi.org/10.1521/jscp.23.5.620.50753>
- Hernández, R., Fernández, C., y Baptista, L. (2014). *Metodología de la Investigación*. México D.F. México: Mc Graw Hill.
- Karris, M. A., & Craighead, W. E. (2012). Differences in character among U.S. college students. *Individual Differences Research*, 10(2), 69–80.
- Kashdan, T. B., & Yuen, M. (2007). Whether highly curious students thrive academically depends on perceptions about the school learning environment: A study of Hong Kong adolescents. *Motivation and Emotion*, 31(4), 260–270.
<https://doi.org/10.1007/s11031-007-9074-9>
- Kottow, M. (2014). *Bioética en salud pública: una mirada latinoamericana*. Santiago de Chile, Chile: Editorial Universitaria.
- Ley Orgánica de Educación. Ministerio del Poder Popular para la Comunicación e Información.

- Colección Textos Legislativos. Caracas. Venezuela. Agosto 2009. Recuperado en: <http://www.minci.gob.ve/wp-content/uploads/2018/08/Ley-Orgánica-de-Educación.pdf>.
- Ley Orgánica de Salud. Gaceta Oficial de la República de Venezuela. N°36.579. Caracas, Venezuela, 11 de noviembre de 1998. Recuperado de: [https:// web. archive. org/ web/ 201302/http://www.fenasinpres.org/documentos/lo_salud.pdf](https://web.archive.org/web/201302/http://www.fenasinpres.org/documentos/lo_salud.pdf)
- Linley, A. (2008). *Average to A+. Realising strengths in yourself and others*. Coventry: CAPP press
- Linley, A. (2009). Strengths perspective (Positive Psychology). En S. López, *The Encyclopaedia of Positive Psychology*. II. pp. 163-167. Nueva Jersey: John Wiley and sons.
- Linley, A., & Harrington, S. (2007). Playing to your strengths. *The Psychologist*, 19, 85-89. Recuperado en: <https://thepsychologist.bps.org.uk/volume-19/edition-2/playing-your-strengths>
- Lounsbury, J.W., Fisher, L.A., Levy, J & Welsh, D.P. (2009). An investigation of Character Strengths in Relation to the Academic Success of College Students. *Individual Differences Research*. 7(1), 52-69.
- Luna-Porta, L., Mayor-Vega, A., y Taype-Rondán, Álvaro. (2015). Síndrome de Burnout en estudiantes de pregrado de Medicina Humana: un problema escasamente estudiado en el Perú. *Anales de la Facultad de Medicina*, 76(1), 83-84. <https://dx.doi.org/10.15381/anales.76il.110.82>.
- Lyubomirsky, S., King, L. A., and Diener, E. (2005). The benefits of frequent positive affect: Does happiness lead to success? *Psychological Bulletin*, 131, 803-855. Doi: 10.1037//0033-2909.131.6.803.
- Martin, R. (2008). *La psicología del humor*. Madrid: Orión Ediciones.
- Martínez Martí, M. L. (2006). El estudio científico de las fortalezas trascendentales desde la Psicología Positiva. *Clínica y Salud*, 17, 245-258.

- Martin-Moreno, S. (2015). *Fortalezas Personales y Rendimiento Académico en Estudiantes Universitarios*. (Tesis de Grado). Universidad de Jaén. España.
- McCullough, M. E., Emmons, R. A., y Tsang, J. (2002). The grateful disposition: A conceptual and empirical topography. *Journal of Personality and Social Psychology*, 82, 112-127.
doi: <http://dx.doi.org/10.1037//0022-3514.82.1.112>
- Mc Cullough, M. E., y Snyder, C.R. (2000). Classical source of human strength: Revisiting and old home and building a new one. *Journal of Social & Clinical Psychology*, 19, 1-10.
doi: <http://dx.doi.org/10.1521/jscp.2000.19.1.1>
- Medina, M. (2011). Rasgos de Personalidad en Estudiantes Universitarios. Universidad de Carabobo. ISBN 978-980-233-540-4. 2011. Ediciones CDCH.
- Merino, J. (2008). La relación con el enfermo. Se imponen cambios. En: Sociedade Galega Medicina Interna, (Ed), *La Medicina Interna como modelo de práctica clínica: XXV Aniversario Sociedade Galega de Medicina Interna*. (131-145). Coruña. España. Tórculo Artes Gráficas. Recuperado en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/libro?Código=517715>
- Morles, V. (1989). Planeamiento y análisis de investigación. Caracas. Venezuela. Ediciones el Dorado.
- Monteiro, S., Tavares, J., & Pereira, A. (2008). Optimismo disposicional, sintomatologia psicopatológica, bem-estar e rendimento académico em estudantes do primeiro ano do ensino superior. *Estudos de Psicologia*, 13(1), 23-29. doi:10.1590/S1413-294X2008000100003.
- Naranjo, M.L (2009). Motivación: Perspectivas teóricas y algunas consideraciones de su Importancia en el ámbito educativo. *Revista Educación* 33(2), 153-170. Recuperado de: <https://revistas.ucr.ac.cr/index.php/educacion/article/view/510/525>.
- Niemec, R. M., y Wedding, D. (2008). *Positive psychology at the movies. Using films to build virtues and character strengths*. Cambridge: Hogrefe.

- Noftle, E. E., Schnitker, S. A., y Robins, R. W. (2011). Character and personality: Connections between Positive Psychology and Personality Psychology. En K.M. Sheldon, T. B., Kashdan y M.F. Steger. (Eds.), *Designing Positive Psychology. Taking Stock and Moving Forward*. (207-227). Nueva York: Oxford University Press.
- Okinoura, M. (1988). *El síndrome de burnout o de desgaste profesional: seguridad e higiene del trabajo en los servicios médicos*. Buenos Aires. Argentina. (Ed). Laboratorios Roemmers e Intramed. Instituto Finandés de Salud Ocupacional. Recuperado de: http://www.fernocas.com/seguridad_seguridad_higiene/estres.html.
- Organización Mundial de la Salud. (Octubre de 2006). *Documentos básicos, suplemento de la 45 Edición*. Recuperado de: https://www.who.int/governance/eb/who_constitution_sp.pdf
- OMS (2018). CIE 11 11va Revision. Disponible en: <https://www.paho.org/relacsis/index.php/en/noticias/item/895-cie-11-11va-revision-icd-11th-revision>
- OMS (2019). 72ª Asamblea Mundial de la Salud. Temas de Salud. Protección de la salud de los trabajadores. Disponible en <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets#P>
- Ovejero, M.M. (2014). *Evaluación de fortalezas humanas en estudiantes de la Universidad Complutense de Madrid, y diferencias de sexo: Relación con salud, resiliencia y rendimiento académico*. (Tesis doctoral). Universidad Complutense. Madrid. España.
- Oyarzun Ebensperger, Enrique. (2017). Crisis del modelo médico actual. *Revista chilena de obstetricia y ginecología*, 82(6), 659-665. <https://dx.doi.org/10.4067/S0717-75262017000600659>
- Palella, S., Martins, F. (2012). *Metodología de la Investigación Cuantitativa*. Caracas. Venezuela Fondo Editorial de la Universidad Pedagógica Experimental Libertador.

- Pargament, K. I. (2002). The bitter and the sweet: An evaluation of the costs and benefits of religiousness. *Psychological Inquiry*, 13, 168-181.
doi: http://dx.doi.org/10.1207/S15327965PLI1303_02
- Park, N., & Peterson, C. (2009). Character strengths: Research and practice. *Journal of College & Character*, 10(4), 1-10. <http://dx.doi.org/10.2202/1940-1639.1042>
- Park, N., & Peterson, C. (2009). Strengths of Character in Schools. En R. Gilman, E. S. Huebner, y M. J. Furlong (Eds.), *Handbook of Positive Psychology in Schools* (65-76). Nueva York: Routledge.
- Park, N., Peterson, C. & Seligman, M.E.P. (2004). Strengths of Character and Well-being. *Journal of Social and Clinical Psychology*. 23(5), 603-619. doi: 10.1521/jscp.23.5.603.50748
- Park, N., Peterson, C., & Seligman M. E. P. (2004b). Reply: strengths of character and well-being: a closer look at hope and modesty. *Journal of Social and Clinical Psychology*, 23, 628-634. doi: <http://dx.doi.org/10.1521/jscp.23.5.628.50749>
- Park, N., Peterson, C., & Sun, J. K. (2013). La Psicología Positiva: investigación y aplicaciones. *Terapia Psicológica*, 31, 11-19. Recuperado en: [http://www. redalyc. org/ articulo.oa? id = 78525710002](http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=78525710002)
- Peterson, C. y Seligman, M. E. P. (2004). *Character strengths and virtues. A handbook and classification*. Nueva York: Oxford University Press.
- Patiño, M., Marulanda, M.A., Duran, M. (2018). Educación Médica en América Latina: Venezuela. *Educación Médica*, 19(S1): (pp. 60-65).
[https:// doi.org/ 10.1016/ J. edumed. 2018. 03.011](https://doi.org/10.1016/J.edumed.2018.03.011)
- Pellegrino, E., y Thomasma D.C. (1993). *The virtues in medical practice*. Oxford University PressUS.ISBN9780195082890.[http://books.google.es/book?id=sIEFvqjwww.google.es/b](http://books.google.es/book?id=sIEFvqjwww.google.es/books?id=sIEFvqjwZNMC)
[ooks? id=sIEFvqjwZNMC](http://books.google.es/books?id=sIEFvqjwZNMC)

- Perales, A. (2008). Ética y Humanismo en la Formación Médica. *J. Acta Bioehica*, 14, (pp. 30-38). doi:10.4067/S1726-569X2008000100004
- Peterson, C. (2000). The future of optimism. *American Psychologist*, 55, 44-55.
doi: <http://dx.doi.org/10.1037//0003-066X.55.1.44>
- Peterson, C., y Park, N. (2009). El estudio científico de las fortalezas humanas. En C. Vázquez y G. Hervás (coords.), *La Ciencia del Bienestar. Fundamentos de una Psicología Positiva* (181-207). Madrid. Alianza Editorial.
- Peterson, C., y Park, N. (2011). Character strengths and virtues: Their role in well-being. En S.I Donalson, M. Csikszetmihaly, y J.Nakamr (Eds.), *Applied Positive Psychology. Improving Everyday Life, Health, Schools, Work and Society* (pp. 49-62). Nueva York: Routledge
- Peterson, C. y Seligman, M. (2004). Character Strengths and Virtues. *American Psychological Association*. Oxford: Oxford University Press.
- Poseck, B. (2006). Psicología positiva: una nueva forma de entender la psicología. *Papeles del Psicólogo*, 27 (1), 3-8.
- Porto Noronha, A., y da Fonseca Martins, D. (2016). Asociaciones entre Fortalezas de Carácter y Satisfacción con la Vida: un estudio con universitarios, *Acta Colombiana de Psicología*, 19 (2), 90-96. Universidad Católica de Colombia. Bogotá, Colombia. Recuperado de: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?=79847072005>
- Proctor, C. (2013). The importance of good character. En C. Proctor y A. Linley (Eds.), *Research, Applications, and Interventions for Children and Adolescents* (pp. 13-21). Nueva York: Springer.
- Proctor, C., Maltby, J. & Linley, P. (2011). Strengths use as a predictor of well-being and

- healthrelatedquality of life. *Journal of Happiness Studies*, 12(1), 153-169. DOI: <http://dx.doi.org/10.1007/s10902-009-9181-2>
- Proyer, R. T. (2013). The well-being of playful adults: Adult playfulness, subjective well-Being, physical well-being, and the pursuit of enjoyable activities. *The European Journal of Humor Research*, 1 (1). <http://europeanjournalofhumor.org/ejhr/index.php/ejhr/article/view/Rene%20Proyer>
- Proyer, R. T., Gander, F., Wellenzohn, S., y Ruch, W. (2013). What good are carácter strengths beyond subjective well-being? The contribution of the good character on self-reported health-oriented behavior, physical fitness, and the subjective health status. *Journal of Positive Psychology*, 8, 222-232. doi: 10.1080/17439760.2013.777767
- Ramirez, T. (1998). Como hacer un proyecto de investigación. Caracas. Venezuela. Editorial Panapo.
- Real Academia Española. Diccionario de la lengua española, 23ª. Edición [versión 23.3 en línea]. Recuperado de <https://dle.rae.es>.
- Rivas de Mora, S.M. (2012). *Fortalezas de carácter y resiliencia en estudiantes de medicina de la Universidad de los Andes*. (Tesis Doctoral). Universidad Autónoma de Madrid, Madrid, España. Recuperado de: https://repositorio.uam.es/bitstream/handle/10486/11241/56139_rivas_sileny.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Rodríguez, C.C. (2018). *Inteligencia emocional, fortalezas y virtudes del carácter en estudiantes universitarios*. (Trabajo de Grado). Fundación UADE. Buenos Aires. Argentina.
- Rodriguez, Y., Ochoa, N., Pineda, M.A. (2010). *La Experiencia de Investigar. Recomendaciones precisas para realizar una investigación y no morir en el intento*. Valencia. Venezuela: Dirección de Medios y Comunicaciones de la Universidad de Carabobo

- Ruch, W., Proyer, R. T., y Weber, M. (2010). Humor as character strength among the elderly. Empirical findings on age-related changes and its contribution to satisfaction with life. *Zeitschrift für Gerontology und Geriatrie*, 43, 13-18. doi: <http://dx.doi.org/10.1007/s00391-009-0090-0>
- Ruthig, J. C., Haynes, T. L., Perry, R. P., y Chipperfield, J. G. (2007). Academic optimistic bias: Implications for college student performance and wellbeing. *Social Psychology of Education*, 10, 115–137. doi: <http://dx.doi.org/10.1007/s11218-006-9002-y>
- Saldaña, O., Escartín, J., Martín-Peña, J., Jiménez, Y., Ceja, L., Varela-Rey, A., Vidal, T. y Rodríguez-Carballeira, A. (2014). Fortalezas personales relacionadas con el rendimiento académico y profesional en el campo de la psicología social y la psicología social aplicada. *Psicología positiva y bienestar*. 150-162. <http://hdl.handle.net/2445/58743>
- Scherier, M. F., y Carver, C. S. (1993). On the power of positive thinking: the benefits of being optimistic. *Current Directions in Psychological Science*, 2, 26-30.
- Seligman, M. E. P. (2002). Authentic happiness: Using the new positive psychology to realize your potential for lasting fulfillment. New York, NY, US: Free Press
- Seligman, M. E. P. (2003). *La auténtica felicidad*. Barcelona: Vergara.
- Seligman, M. (2008). Positive health. *Applied Psychology: An International Review*, 57, 3-18. <http://dx.doi.org/10.1111/j.1464-0597.2008.00351.x>
- Seligman, M. y Csikszentmihalyi, M. (2000). Positive Psychology: An Introduction. *American Psychologist*. 55, 5-14. Recuperado de: <https://ppc.sas.upenn.edu/sites/ppc.sas.upenn.edu/files/ppintroarticle.pdf>
- Seligman, M.E.P. y Christopher, P. (2000). Positive Clinical Psychology, recuperado el 12 de Junio de 2018 del sitio Web del Positive Psychology Center: <http://www.ppc.sas.upenn.edu/posclinpsychchap.htm>

- Shimai, S., Otake, K., Park, N., Peterson, C., y Seligman, M. E. P. (2006). Convergence of character strengths in American and Japanese young adults. *Journal of Happiness Studies*, 7, 311-322. doi: <http://dx.doi.org/10.1007/s10902-005-3647-7>
- Sierra Bravo, R (1985). Metodología de las ciencias sociales. Madrid. España. Editorial Paraninfo.
- Silvia, P. J., y Kashdan, T. B. (2009). Interesting things and curious people: exploration and engagement as transient states and enduring strengths. *Social and personality psychology compass*, 3, 785-797. doi: 10.1111/j.1751-9004.2009.00210.x
- Snyder, C. R., Shorey, H. S., Cheavens, J., Pulvers, K. M., Adams, V. H., y Wiklund, C. (2002). Hope and academic success in college. *Journal of Educational Psychology*, 94, 820-826. doi: <http://dx.doi.org/10.1037//0022-0663.94.4.820>
- Snyder, C. R., y Lopez, S. J. (Eds.) (2005). *Handbook of Positive Psychology (1ª Edition)*. Nueva York: Oxford University Press.
- Sociedad Venezolana de Psicología Positiva, SOVEPPOS. (2011). *Fortalezas de Venezolano*. [Calendario]. Caracas: Universidad Metropolitana.
- Taylor, S. (2007). *Psicología de la salud* (6ta ed.) México D.F.: McGraw- Hill/ Interamericana Editors, S.A.
- Tangney, J. P., Baumeister, R. F., y Boone, A. L. (2004). High self-control predicts good adjustment, less pathology, better grades and interpersonal success. *Journal of Personality*, 72, 271-322. doi: <http://dx.doi.org/10.1111/j.0022-3506.2004.00263.x>
- Trechera, J.L. (2000). *Introducción a la Psicología del trabajo*. Bilbao, España: Descleé de Brouwer. 2da Edición 2003.
- UNESCO, World Conference on Higher Education, Higher Education in the Twenty-First

- Century: Visión and Acción (9 October 1998). [Monografía en Internet]. Paris: UNESCO;1998.;Disponible:[http://portal.unesco.org/education/en/file_download.php/fd5fac67025698a4e79e7a781fd7c87bWorld+Declaration+on+HE+\(Full+text\).pdf](http://portal.unesco.org/education/en/file_download.php/fd5fac67025698a4e79e7a781fd7c87bWorld+Declaration+on+HE+(Full+text).pdf).
- Vázquez, C., Hervás, G., Rahona, J.J. y Gómez, D. (2009). Bienestar psicológico y salud: aporte desde la Psicología Positiva. *Anuario de Psicología Clínica y de la Salud*, 5, 15-28. Recuperado de http://institucional.us.es/apcs/doc/APCS_5_esp_15-28.pdf
- Vásquez, C., Hervás, G y Ho, S. (2006). Intervenciones clínicas basadas en la psicología positiva fundamentos y aplicaciones. *Psicología Conductual*, 14(3), 401-432.
- Villanueva, J.L., López Gómez, I., Requena, J.M., Troyano, V., Vázquez Valverde, C., Núñez-Cortés, J. (2015). Valores del médico y su carácter.*FEM: Revista de la Fundación Educación Médica*, 17(Supl.1),S23.S37.Recuperadoen06denoviembrede2018,http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S201498322014000500003&lng=es&tlng=es
- WFME Global Standards for Quality Improvement. Postgraduate Medical Education. World Federation for Medical Education, 2003. <http://www.wfme.org>
- Wood, A. M, Linley, A., Maltby, J., Kashdan, T. B., y Hurling, R. (2011). Using personal and psychological strengths leads to increases in well-being over time: A longitudinal study and the development of the strengths use questionnaire. *Personality and Individual Differences*, 50, 15-19. doi: <http://dx.doi.org/10.1016/j.paid.2010.08.004>
- Wooten, L. P., y Cameron, K. S. (2009). Enablers of a positive strategy: positively deviant leadership. En: P. A. Linley, S. Harrington y N. Garcea (Eds.), *Oxford Handbook of Positive Psychology and Work* (pp 53-65). Nueva York: Oxford University Press.
- Worthington, E. L., y Scherer, M. (2004). Forgiveness is an emotion-focused coping strategy that can reduce health risks and promote health resilience: Theory, review and hypotheses. *Psychology and Health*, 19, 385-405. doi: <http://dx.doi.org/10.1080/0887044042000196674>

[Anexos]

Anexo A.

Tabla de Operacionalización de Variables

Objetivo General: Analizar las virtudes expresadas en las fortalezas del carácter del futuro profesional en Medicina de la Universidad de Carabobo

Variables	Definición	Dimensiones	Indicadores (Fortalezas)	Ítems
Virtudes	Características centrales del carácter valoradas moralmente que han estado y están presentes universalmente, tienen sus raíces en la biología, han sido evolutivamente seleccionadas y se manifiestan psicológicamente en fortalezas de carácter (Nofle, Schnitker y Robins, 2011; Peterson y Park, 2009).	Sabiduría y conocimiento Fortalezas cognitivas que se basan en la capacidad del individuo para adquirir y usar el conocimiento	Curiosidad e interés por el mundo: Mostrar interés por lo que sucede en el mundo en diferentes aspectos. Encontrar temas interesantes, explorar y descubrir nuevas cosas. Búsqueda de la novedad y el deseo de aumentar el conocimiento	1,2
			Amor por el conocimiento y el aprendizaje: Adquirir nuevas habilidades y llegar a dominar nuevas áreas del saber. Tendencia permanente de adquirir nuevos conocimientos y aprendizajes, por cuenta propia o mediante aprendizaje formal	3,4
			Pensamiento crítico, juicio, mentalidad abierta: <i>Pensar</i> y examinar las propias concepciones, desde todos los ángulos. Evaluar todas las posibilidades en relación a lo que se piensa. Estar dispuesto a cambiar las propias ideas en base a criterios convincentes.	5,6
			Creatividad, ingenio, originalidad: Pensar en novedosas y eficientes maneras de hacer y resolver situaciones o problemas. Puede relacionarse con el arte y con todas aquellas diferentes áreas creativas. Capacidad para encontrar alternativas originales a las dificultades diarias.	7,8,
			Perspectiva, sabiduría: Capacidad para aconsejar sabia y adecuadamente a los demás, encontrando maneras que los otros puedan ampliar su visión del mundo y de la vida, y ver posibilidades maduras de comprender a los demás y así mismo. Favorecer la reflexión en diferentes ámbitos de la vida	9,10

Anexo A. Tabla de Operacionalización de Variables

Objetivo General: Analizar las virtudes expresadas en las fortalezas del carácter del futuro profesional en Medicina de la Universidad de Carabobo

Variable	Definición	Dimensión	Indicadores (Fortalezas)	Ítems
Virtudes	Características centrales del carácter valoradas moralmente que han estado y están presentes universalmente, tienen sus raíces en la biología, han sido evolutivamente seleccionadas y se manifiestan psicológicamente en fortalezas de carácter (Noftle, Schnitker y Robins, 2011; Peterson y Park 2009).	Coraje o Valentía Fortalezas Cognitivas y emocionales que requieren la acción de la voluntad personal, fundamental para lograr metas aun en contra de los obstáculos o riesgos externos o internos.	Valentía: No dejarse amedrentar ante la amenaza, dificultad, desafío o el dolor. Mantener firmeza en sus ideas, aunque sea criticado. Defender razonablemente una opinión aunque exista oposición o riesgos, en función de un bien superior común o particular	11, 12
			Persistencia, tenacidad: Terminar lo que se empieza. Persistir, aunque existan dificultades y sentirse satisfecho ante el logro obtenido. No desmayar en la consecución de los propósitos	13, 14
			Integridad Autenticidad Honestidad: Asumir siempre la verdad, ser una persona genuina, asumir la responsabilidad de los propios sentimientos y acciones emprendidas. Vivir de forma auténtica	15,16
			Vitalidad: Sentir la vida con entusiasmo y energía. Emocionalmente activo y positivo. Vivir la vida apasionadamente. Hacer planes con energía y vitalidad para convertir en realidad los sueños	17,18
		Humanidad Fortalezas comportamental emocional y cognitiva basadas en la cercanía humana y en la relación interpersonal	Generosidad, bondad, amabilidad: Tendencia a ayudar y tratar con respeto a otros. Hacer buenas acciones para los demás. Cuidar y atender a otras personas y sentirse satisfecho de ello.	19,20
			Amar y dejarse amar: Valorar las relaciones cercanas con otras personas, especialmente con aquellas donde el afecto y el cuidado son recíprocos	21, 22
			Inteligencia Emocional, personal, social: Percibir las emociones y sentimientos de uno mismo y de los demás. Saber qué es importante para los demás. Tener empatía	23, 24

Objetivo General: Analizar las virtudes expresadas en las fortalezas del carácter del futuro profesional en Medicina de la Universidad de Carabobo				
Variable	Definición	Dimensión	Indicadores (Fortalezas)	Ítems
Virtudes	Características centrales del carácter valoradas moralmente que han estado y están presentes universalmente, tienen sus raíces en la biología, han sido evolutivamente seleccionadas y que se manifiestan psicológicamente en fortalezas de carácter (Noftle, Schnitker y Robins, 2011; Peterson y Park 2009).	Justicia Fortalezas cívicas que conforman una vida social basada en el sentido del deber y el bien común sobre lo individual	Ciudadanía, trabajo en equipo: Sentirse identificado con el grupo o comunidad, prevaleciendo el interés colectivo y el sentido del deber, manifestándose comprometido y participativo. Sentirse bien en equipo y fiel a él. Muestra sentido de responsabilidad hacia la comunidad	25, 26
			Equidad, imparcialidad: tener conciencia de lo moralmente correcto e incorrecto, mantenerse ecuánime en las relaciones sociales no dejándose influenciar por los sentimientos en la toma de decisiones, en pro de lo justo, dando a todos las mismas oportunidades	27, 28
			Liderazgo: motivar y conducir al grupo al que pertenece al éxito colectivo, mantiene buenas relaciones entre los miembros del equipo, ejerciendo influencia sobre ellos.	29, 30
		Contención o Templanza Fortalezas protectoras del al individuo frente a los excesos	Autocontrol, autorregulación: capacidad de regular lo que siente y hace. Disciplina y autocontrol sobre impulsos, deseos emociones	31, 32
			Prudencia, discreción: ser cauteloso en acciones y toma de decisiones, evitando riesgos innecesarios. No hacer o decir algo que después cause arrepentimiento. Pensar en los beneficios a largo plazo de una acción.	33, 34
			Capacidad de Perdón: capacidad de perdonar a quien ha hecho un daño, ofensa o maltrato personal, dando una segunda oportunidad, evitando el resentimiento, la venganza y el rencor	35, 36
			Modestia, humildad: dejar que los logros hablen por uno mismos, no ser el centro de atención. Reconocer el valor de cada persona y de sus opiniones	37, 38

Objetivo General: Analizar las virtudes expresadas en las fortalezas del carácter del futuro profesional en Medicina de la Universidad de Carabobo

Variable	Definición	Dimensión	Indicadores (fortalezas)	Ítems
Virtudes	Características centrales del carácter valoradas moralmente que han estado y están presentes universalmente, tienen sus raíces en la biología, han sido evolutivamente seleccionadas y que se manifiestan psicológicamente en fortalezas de carácter	Trascendencia Fortalezas cognitivas, emocionales y motivacionales que vinculan a la persona con un sistema de creencias que le proporciona seguridad y sentido a la vida	Aprecio de la belleza y la excelencia: capacidad de sentir emociones como admiración o asombro, en relación a bueno y bello que nos rodea o de las acciones sociales. Apreciar la excelencia en todos los ámbitos de la vida, (naturaleza, arte, ciencia, la vida en si misma).	39, 40
			Gratitud: sentimiento de agradecimiento y alegría por las cosas buenas que han sucedido en la vida. Expresar el agradecimiento que se siente	41, 42
			Optimismo, esperanza, previsión: pensar y sentir motivación por el futuro. Mantener expectativas positivas que se va a cumplir las metas deseadas, confiando que hay que trabajar para conseguirlo	43, 44
			Fe, espiritualidad, propósito: creencias en la existencia de un propósito superior en la vida de uno, de los demás y en lo que ocurre alrededor. Creencia en un ser superior que guía la vida, manteniendo prácticas coherentes con las creencias de un propósito más alto y que da un sentido en la vida	45, 46
			Humor, picardía, diversión: capacidad de reírse y hacer bromas aun en momentos difíciles, sonreír con frecuencia. Hacer reír a otras persona	47

Anexo B. Cuestionario de Fortalezas del Carácter en Estudiantes de Medicina



UNIVERSIDAD DE CARABOBO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA EDUCACION
DIRECCION DE POSTGRADO
MAESTRIA EN INVESTIGACION EDUCATIVA



Fecha: _____

Estimado Estudiante:

Usted ha sido seleccionado para integrar la muestra que responderá el presente cuestionario, cuyo propósito fundamental es: Analizar las virtudes expresadas en las fortalezas del carácter del futuro profesional en Medicina de la Universidad de Carabobo. En este sentido las respuestas que Usted proporcione serán estrictamente confidenciales, razón por la cual se requiere su mayor sinceridad y objetividad.

CUESTIONARIO DE FORTALEZAS DEL CARÁCTER EN ESTUDIANTES DE MEDICINA

INSTRUCCIONES

A continuación, se presentan una serie de preguntas, las cuales debe leer cuidadosamente y responder la alternativa que mejor te describe, marcando su opinión en la casilla respectiva: SIEMPRE (S), CASI SIEMPRE (CS), A VECES (AV), CASI NUNCA (CN), NUNCA(N). Es importante que conteste cada una de las preguntas, y una de las opciones.

		S	CS	AV	CN	N
1	Soy una persona que se interesa por conocer lo que sucede en el mundo, en otras culturas y en diferentes temas, buscando información por distintas formas					
2	Siento curiosidad por explorar el mundo que me rodea, busco experiencias nuevas y enriquecedoras en la vida que me permitan adquirir nuevos conocimientos					
3	Pienso que el conocimiento debe ser una búsqueda permanente y constante en la vida					
4	Me interesan los nuevos aprendizajes tratando de hacer cursos o formarme por mi propia cuenta					
5	Soy una persona que a la hora de hacerme una opinión, trato de conocer todos los puntos de vista, saber los pro y contra para que mi visión sea amplia con una actitud crítica.					
6	Soy una persona abierta a cambiar mi opinión si cuento con argumentos que me puedan convencer					
7	En mi vida busco alternativas nuevas y diferentes para resolver situaciones o problemas					
8	Trato de hacer las cosas de una forma distinta a como la hacen los demás, me gusta ser una persona creativa en la vida.					
9	Trato de ver la vida de forma madura, las demás personas me buscan para saber mi opinión o para que les dé una recomendación.					
10	Mis amigos buscan mi opinión porque les ofrezco formas de ver los problemas más comprensivos, de entender la situación, a las personas o a ellos mismos.					
11	Soy una persona que asume posiciones en la vida, aunque los demás piensen distinto y me critiquen.					

Cont. Anexo B

Cuestionario de Fortalezas del Carácter en Estudiantes de Medicina						
		S	CS	AV	CN	N
12	Defiendo mis opiniones especialmente si va en favor de una causa justa, no me dejo intimidar ante las amenazas ni me importa que me ocasione problemas					
13	Termino lo que empiezo, cuando me trazo una meta la cumplo a pesar de los obstáculos, sintiendo compromiso conmigo mismo					
14	Ante un objetivo no me doy por vencido, insisto hasta alcanzarlo.					
15	Soy una persona que dice la verdad, actuando de acuerdo a mi forma de pensar asumiendo las responsabilidades de lo que digo y hago					
16	Cumplo con mi palabra y compromisos, así me traigan problemas o incomodidad					
17	Soy una persona enérgica, doy siempre lo mejor de mí, me gusta vivir intensamente, veo con entusiasmo las oportunidades que se presentan.					
18	Para hacer mis sueños realidad, trabajo con motivación y entusiasmo					
19	Me gusta apoyar a las personas, estoy pendiente de llamarlos cuando están pasando por una persona situación difícil posponiendo mis asuntos por ayudarlos					
20	Me gusta ser una persona atenta con los demás tratándolos bien y animándolos en sus propósitos, eso me hace sentir satisfacción					
21	A la hora de establecer una amistad, valoro más la relación de amistad que la opinión de los demás					
22	Soy una persona que le gusta hacer amistades acepto a las personas					
23	Me adapto a las situaciones sociales dándome cuenta de lo que sienten y de la forma de ser de la gente					
24	Se llevarme bien con los demás, sé que hacer y decir para entrar en confianza y que se sientan bien					
25	Disfruto del trabajo en equipo y de las actividades comunitarias, busco el interés colectivo. Me comprometo y participo en actividades grupales o comunitarias.					
26	Cuando se toma una decisión en mi grupo, la respeto aunque no esté de acuerdo					
27	Trato a todos por igual, doy las mismas oportunidades de expresarse, sin dejarme llevar por mis sentimientos. Trato de ser imparcial sin tener preferencias					
28	Creo firmemente que todas las opiniones tienen importancia, respeto todas las formas de pensar					
29	Cuando trabajo en equipo hago que cada quien de lo mejor de sí para lograr las metas colectivas, que den sus aportes y tengan la oportunidad de manifestar su opinión					
30	Cuando trabajo en equipo me gusta hacerme responsable del grupo, resuelvo las situaciones que se presentan y me da satisfacción hacerlo.					
31	Soy una persona disciplinada, en las diferentes áreas de mi vida, como, por ejemplo: comer sano, hacer dieta, hacer ejercicios, en los estudios.					
32	Controlo mis emociones, cuando tengo que dejar de hacer algo que me gusta por alguna obligación, lo hago					
33	Pienso bien antes de hablar, actuar o decidir para evitar riesgos innecesarios					
34	Me gusta tomar en consideración los beneficios a largo plazo para no arrepentirte					

Cont. Anexo B

Cuestionario de Fortalezas del Carácter en Estudiantes de Medicina						
		S	CS	AV	CN	N
35	Tengo capacidad de dar otra oportunidad a quienes me han hecho sentir mal, ofendido o maltratado, puedo olvidar lo que me ha causado molestia					
36	Trato de manejar el rencor, la venganza y el resentimiento, me parece que son sentimientos en los que hay que pasar la pagina					
37	No me gusta ser el centro de atención, prefiero que sean mis logros los que hablen de mí, sin presumir de ellos					
38	Se reconocer que cada persona tiene su importancia y valoro sus capacidades					
39	Aprecio las cosas hermosas de la vida, valoro lo bueno y bello de la vida, sintiendo emoción y asombro ante la perfección de la naturaleza, el arte, la música, la poesía, los buenos gestos y las acciones sociales					
40	Se disfrutar las cosas sencillas, encontrándoles un valor que muchos no pueden ver					
41	Siento profunda alegría y agradecimiento por lo bueno que me ha sucedido en la vida, considerándome una persona afortunada.					
42	Me gusta agradecer a las personas que me han ayudado					
43	Aprecio las cosas buenas que hay en mi vida, ellas son las que me hacen salir adelante dándome confianza que lo mejor está por venir					
44	Confío que los planes se dan con trabajo y esfuerzo, me gusta planificar y tomar previsiones, si las cosas salen mal busco mejorarlas					
45	Creo firmemente que existe un ser superior que guía nuestras vida, dedico todos los días un tiempo para orar, rezar o meditar					
46	Siento que en la vida, todos tenemos un propósito superior más allá de lo material					
47	Soy una persona con buen sentido del humor, bromeo aun en momentos difíciles, me gusta hacer reír a la gente o por lo menos sacarles una sonrisa					
GRACIAS POR SU PARTICIPACIÓN						

Anexo C. Carta de solicitud a la Directora de Postgrado FACE-UC, de autorización para realizar la investigación



**UNIVERSIDAD DE CARABOBO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN
DIRECCIÓN DE POSTGRADO
MAESTRÍA EN INVESTIGACIÓN EDUCATIVA**

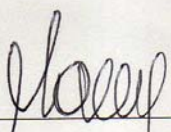


**Ciudadana:
Dra. Flor Morales
Directora de Post grado
FACE-UC
Presente**

Ante todo reciba un cordial saludo. Por medio de la presente me dirijo a Usted con la finalidad de solicitar sus buenos oficios en los cuales solicite al Decano de la Facultad de Ciencias de la Salud, su autorización para que en mi carácter de cursante de la Maestría en Investigación Educativa pueda llevar a cabo el trabajo de investigación que me encuentro realizando titulado: **Fortalezas del carácter según las virtudes presentes en el futuro profesional de la Medicina en Venezuela**, requerido por esta malla curricular y dar cumplimiento a esta escolaridad, obteniendo así título Magister en Investigación Educativa.

Esperando de usted su valiosa colaboración, y sin otro particular a que hacer referencia, queda de usted.

Atentamente,



Dra. Rosemary Domínguez
CI: V-6068754

*Recibido
29-07-2019*

Anexo D. Carta de solicitud al decano de FCS, de consentimiento para realizar la investigación



MAESTRÍA



Valencia, 29 de Julio de 2019.

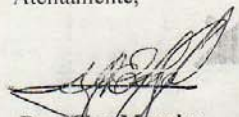
Ciudadana
Dr. José Corado
 Decano de la Facultad de Ciencias de la Salud
 Presente.-

Quien suscribe, Directora de Postgrado de la Facultad de Ciencias de la Educación de la Universidad de Carabobo, me dirijo a usted con la finalidad de solicitar el **consentimiento informado** para la aplicación de instrumento de investigación a la población de estudiantes de sexto año de medicina de la Universidad de Carabobo, como parte del Proyecto de Trabajo de Grado titulado FORTALEZA DEL CARÁCTER SEGÚN LAS VIRTUDES PRESENTES EN EL FUTURO PROFESIONAL DE LA MEDICINA EN VENEZUELA, a cargo de la ciudadana **ROSEMARY DOMÍNGUEZ**, cédula de identidad N° 6.068.754, quien es cursante del programa de Maestría en Investigación Educativa, que ofrece esta Casa de Estudios.

Esta investigación forma parte de los requisitos exigidos para la elaboración de su Proyecto de su Trabajo de Grado, para optar al título de Magister en Investigación Educativa; por lo que solicitamos su valiosa colaboración para el desarrollo de la misma.

Sin más a que hacer referencia, me despido,

Atentamente,



Dra. Flor Morales
Directora de Postgrado



República Bolivariana de Venezuela
 UNIVERSIDAD DE CARABOBO
 Facultad de Ciencias de la Salud
 DESPACHO DECANAL

Recibido por Karina

Fecha 29/07/19

Hora 11:30 AM

Elab. Jennifer 2019-07-29
 Archivo Correspondencia

Universidad de Carabobo, Postgrado de la Facultad de Ciencias de la Educación
 Ciudad Universitaria Bárbula, Edif. FACE. Teléfono: (0241) 867.41.20. www.postgrado.uc.edu.ve

Anexo E. Carta de autorización del decano de FCS para realización de la investigación

 UNIVERSIDAD DE CARABOBO
Facultad de Ciencias de la Salud
Despacho Decanal 

Nº D. 269 Bárbula, 29 de julio de 2019

Ciudadana
Prof. (a) Flor Morales
Directora de Postgrado
Facultad de Ciencias de la Salud /Sede Carabobo
Presente.-

Me dirijo a usted, muy respetuosamente, en la oportunidad de atender lo previsto en su comunicación de fecha 29/07/2019, referente a la solicitud de consentimiento informado para la aplicación de instrumento de investigación a la población de estudiantes de sexto año de medicina de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad de Carabobo, como parte del Proyecto de trabajo de grado titulado: FORTALEZA DEL CARÁCTER SEGÚN LAS VIRTUDES PRESENTES EN EL FUTURO PROFESIONAL DE LA MEDICINA EN VENEZUELA, a cargo de la ciudadana Rosemary Domínguez, C.I. N° 6.068.754, cursante del Programa de Maestría en Investigación Educativa; cumpla en informarle que este despacho ha dispuesto avalar dicha solicitud en virtud de la sustentación presentada.

Sin más a que hacer referencia, me despido de usted.

Atentamente,

Prof. Ani Evies
Decana Encargada



JC/DA/Xiomara
29/07/2019 11:49:15

Anexo F. Consentimiento informado para sujetos de investigación

Estimado(a) participante

En esta reunión previa convocatoria, se le informa que usted ha sido seleccionado como participante de la población a estudiar, en el trabajo titulado: **Fortalezas del carácter según las virtudes presentes en el futuro profesional de la medicina en Venezuela**. El propósito final es: Describir las fortalezas del carácter según las virtudes presentes en el futuro profesional de Medicina en Venezuela. La investigación se realiza en el marco de la Maestría en Investigación Educativa, en la Facultad de Ciencias de la Educación de la Universidad de Carabobo (UC). La metodología del trabajo es cuantitativa, diseño no experimental, tipo de campo, nivel descriptivo, transversal, por lo cual la técnica de recolección de información es un instrumento diseñado para tal fin. Solicitamos su colaboración en aceptar la participar en estudio.

Si usted decide aceptar, debe estar informado de:

1. Su participación consistirá en responder el instrumento denominado: Cuestionario de Fortalezas del carácter en estudiantes de Medicina.
2. El tiempo de aplicación será de 45min.
3. **La información ofrecida será confidencial.**
4. **La participación es voluntaria**, no implica remuneración o retribución monetaria alguna.
5. **Si en cualquier momento decide cesar su participación en el estudio es libre de hacerlo.**
6. Se ha informado a la directora de Postgrado en la Facultad de Ciencias de la Educación de la UC, aprobando el proyecto; también se solicitó el permiso al Decano de la Facultad de Ciencias de la Salud, quien autoriza la realización de trabajo.
7. Los resultados serán publicados solo bajo la aprobación de las personas encuestadas.
8. Usted no tiene riesgo de lesiones físicas o psicológicas si participa en este estudio.

9. Los datos que lo identifiquen serán tratados en forma confidencial como lo exige la Ley.

10. En caso que los resultados de este estudio sean publicados en revistas científicas o presentados en congresos, su identidad no será revelada.

La investigadora se compromete a no publicar información que vulnere la integridad, el bienestar y los intereses de los participantes en la investigación. Los resultados de esta permitirán enriquecer los conocimientos en el área de la Educación Médica.

11. El presente consentimiento informado fue sometido a revisión por parte de la Comisión Operativa de Bioética de la Facultad de Ciencias de la Educación.

12. El presente consentimiento cumple lo previsto en el Código de Ética para la Vida (2011) de la República Bolivariana de Venezuela, publicado por el Ministerio del Poder Popular para la Ciencia, Tecnología e Industrias intermedias, específicamente en la Parte II, Capítulo 2, que trata sobre el consentimiento informado, siguiendo los numerales: 1.1; 1.2; 1.4; 1.5; 1.7; 1.8; 1.9.

Luego de brindar la información necesaria, por favor marque con una X la opción de su preferencia, de participar en la investigación como parte de la muestra del estudio:

Acepto participar en la investigación, por lo cual doy mi consentimiento: _____

No acepto participar en la investigación, por lo cual no doy mi consentimiento: _____

La Investigadora: Rosemary Domínguez. C.I.: V-6068754 Cel: 04168411775

Correo: rosemarydominguez678@gmail.com Fecha: ____/____/____

Sujeto participante: _____ Firma _____ C.I. _____

Nº Telefónico: _____ Correo: _____ Fecha: _____

Testigo: _____ Testigo: _____

Domínguez, R. (2019).