

ATENCIÓN HUMANIZADA EN ODONTOLOGÍA: CONFIABILIDAD DE UN INSTRUMENTO DE MEDICIÓN. ESTUDIO TRANSVERSAL.

Cabrera Arias Marina¹, Rodríguez Albuja María¹,
Dona Marina¹, Durán Esperanza², Revelo Grace^{1*}.

DOI: 10.48018/rmv.v33.i2.2



OPEN ACCESS

Este artículo está bajo una licencia de Creative Commons de tipo Reconocimiento - No comercial - Sin obras derivadas 4.0 International.

1 Universidad Central del Ecuador. Facultad de Odontología. Quito - Ecuador.

2 Clínica Universitaria Colombia. Departamento de Soporte Emocional y Salud Mental. Bogotá - Colombia

ORCID ID:

Cabrera Arias Marina
orcid.org/0000-0002-8403-2995
Rodríguez Albuja María
orcid.org/0000-0002-5656-7781
Dona Marina
orcid.org/0000-0003-1282-4712
Durán Esperanza
orcid.org/0000-0003-3445-5671
Revelo Grace
orcid.org/0000-0002-6448-0440

*Corresponding author: Revelo Grace
E-mail: gracerevelo@hotmail.com

Article history

Received: 01 - Jul - 2022

Accepted: 07 - Nov - 2022

Publish: 01 - Jan - 2023

STROBE 2008 Check List statement: The author has read the STROBE 2008 Check List and the manuscript was prepared and revised according to the STROBE 2008 Checklist.

Conflict of interest: The authors have full freedom of manuscript preparation, and there were no potential conflicts of interest.

Financial disclosure: The authors have no financial relationships relevant to this article to disclose.

CRedit - Contributor Roles Taxonomy:

Conceptualización: GR, Curación de datos: AC - GR, Análisis formal: AC, Adquisición de fondos: GR, Investigación: AC - ED - GR - MD - MJR, Metodología: AC - GR, Administración del proyecto: GR, Recursos: AC - ED - GR - MD - MJR, Supervisión: GR, Validación: AC, Visualización: AC - ED - GR - MD - MJR, Redacción - borrador original: AC - ED - GR - MD - MJR, Redacción - revisión y edición: AC - ED - GR - MD - MJR.

Citation: Cabrera Arias M, Rodríguez Albuja M, Dona M, Durán E, Revelo G. ATENCIÓN HUMANIZADA EN ODONTOLOGÍA: CONFIABILIDAD DE UN INSTRUMENTO DE MEDICIÓN. ESTUDIO TRANSVERSAL. Rev Med Vozandes. 2022; 33 (2): 21 - 26

Resumen

La atención humanizada consiste en la interacción entre los saberes de la ciencia y los valores de la persona para brindar un servicio asistencial centrado en el paciente como persona. Para evaluar la atención humanizada se requiere de instrumentos validados en la población de estudio.

Objetivo

Realizar la confiabilidad del instrumento "PCHE 3ª versión ajustada" para medir la valoración de los pacientes sobre la atención humanizada en la Facultad de Odontología.

Metodología

Estudio observacional, transversal, contó con la aprobación del Subcomité de Ética de Investigación en Seres Humanos de la Universidad Central del Ecuador. Se seleccionó a través de un muestreo por conveniencia 20 pacientes que recibieron atención en las clínicas de la Facultad de Odontología entre enero y febrero del 2020, quienes firmaron el consentimiento informado. Una vez obtenido el permiso de las autoras del "PCHE 3ª versión ajustada" para realizar la confiabilidad, se solicitó a los pacientes responder el cuestionario. Para el análisis estadístico se realizó el Coeficiente de correlación intraclase (CCI) y el Alpha de Cronbach en el programa SPSS versión 2.7.

Resultados

Los valores de la consistencia interna (Alpha de Cronbach) fueron superiores a 0,90 para todas las preguntas y en lo que se refiere a la estabilidad a través del CCI fueron valores superiores a 0,62 (IC 95% 0,03-0,85).

Conclusiones

El cuestionario "PCHE 3ra versión ajustada" tiene una muy buena consistencia interna y buena estabilidad en el tiempo.

Palabras clave: Calidad, acceso y evaluación de la atención médica; Servicios de salud dental; Cuidado dental; Satisfacción del paciente; Relaciones dentista-paciente.

Keywords: Health Care Quality, Access, and Evaluation; Dental Health Services; Dental care; Patient Satisfaction; Dentist-Patient Relations.

Abstract

HUMANIZED CARE IN DENTISTRY: RELIABILITY OF A MEASUREMENT INSTRUMENT. A CROSS-SECTIONAL STUDY.

Humanized care consists of the interaction between the knowledge of science and the values of the person to provide a care service focused on the patient as a person. To evaluate humanized care, instruments validated in the study population are required.

Objective

To perform the reliability of the instrument "PCHE 3rd adjusted version" to measure the assessment of patients on humanized care in the Faculty of Dentistry.

Methodology

Observational, cross-sectional study, was approved by the Subcommittee on Research Ethics in Human Beings of the Central University of Ecuador. Twenty patients who received care at the clinics of the Faculty of Dentistry between January and February 2020, who signed the informed consent, were selected through a convenience sampling. Once permission was obtained from the authors of the "PCHE 3rd adjusted version" to perform the reliability, the patients were asked to answer the questionnaire. For the statistical analysis, the Intraclass Correlation Coefficient (ICC) and Cronbach's Alpha were performed in the SPSS version 2.7 program. Results: The values of internal consistency (Cronbach's Alpha) were greater than 0.90 for all questions and in terms of stability through the ICC they were values greater than 0.62 (95% CI 0.03) -0.85).

Results

The values of internal consistency (Cronbach's Alpha) were greater than 0.90 for all questions and in terms of stability through the ICC they were values greater than 0.62 (95% CI 0.03) -0.85).

Conclusions

The "PCHE questionnaire 3rd adjusted version" has a very good internal consistency and good stability over time.

INTRODUCCIÓN

Humanización es el proceso de comunicación y cuidado entre las personas que conducen a la autotransformación y la comprensión del espíritu fundamental de la vida ⁽¹⁾. La atención humanizada, se define como la interacción entre el conocimiento de la ciencia y los valores del ser humano para establecer una asistencia de calidad centrada en la persona ⁽²⁾.

En la actualidad, suele suceder que los profesionales de la salud se enfocan en brindar un diagnóstico y tratamiento a los pacientes sin considerar el aspecto humano del individuo, es decir, comprendiendo individualmente sus prácticas de salud, factores psicológicos, sociales y culturales que influyen en la salud.

Se habla mucho de humanización, en especial en unidades altamente tecnificadas, donde el cuidado del paciente requiere de una gran especialización y conocimiento ⁽³⁾: como oncología, cuidados paliativos, unidades de hospitalización, hemodiálisis, de cuidados críticos, pero muy poco en la práctica odontológica.

Los estudios que aborden este tema en concreto son limitados, por ello investigadores como López C, et al. 2019 ⁽⁴⁾, han adaptado y validado el cuestionario *Percepción de comportamientos de*

cuidado humanizado de enfermería ⁽⁵⁾ 3ª Versión ⁽⁶⁾ para el área odontológica: (PCHE 3ra versión ajustada), mismo que permite conocer la valoración del paciente durante su atención a partir de tres categorías que son: la priorización del sujeto de cuidado, la apertura a la comunicación para proporcionar educación en salud a la persona y las cualidades del hacer de la odontología ⁽⁴⁾.

Todo cuestionario que se utilice en investigación y se haya desarrollado en otro país e idioma, e incluso en el mismo idioma, requiere de una serie de procesos, entre ellos establecer la confiabilidad para demostrar que sus propiedades psicométricas son adecuadas ⁽⁷⁾.

La importancia de tener instrumentos sobre atención humanizada en salud posibilita comprender la perspectiva del paciente que recibe una atención clínica desde el componente orgánico, social, síquico y espiritual; y de esta forma pensar en estrategias para mejorar el servicio de salud. Estos instrumentos deben ser validados para ser empleados en el contexto específico del estudio ya que los instrumentos originales responden a un entorno particular y podrían no tener sentido para otros contextos generando resultados que no son acordes para la realidad del grupo estudiado.

El objetivo de este estudio fue realizar la confiabilidad del instrumento "PCHE 3ª versión ajustada" para medir la valoración de los pacientes sobre la atención humanizada en la Facultad de Odontología entre enero y febrero del 2020.

SUJETOS Y MÉTODOS

Se trata de un estudio observacional, de corte transversal realizado durante los meses de enero a febrero 2020 en la Facultad de Odontología de la Universidad Central del Ecuador. El estudio fue aprobado por el Subcomité de Ética de Investigación en Seres Humanos de la Universidad Central del Ecuador. La muestra por conveniencia consistió en 20 pacientes mayores de edad que recibieron atención odontológica por parte de los estudiantes de la Facultad, quienes aceptaron voluntariamente participar en el estudio y firmaron el consentimiento informado.

Dentro de los aspectos bioéticos del estudio, se respetó la participación de las personas realizando las encuestas antes o después de la atención odontológica, sin interrupción durante la consulta. Se leyó el documento escrito del consentimiento informado a cada paciente, preguntando si existía alguna duda sobre la investigación, una vez solventada las dudas, se informó al paciente que la participación es voluntaria y podían retractarse de participar en cualquier momento. El estudio trae como beneficios, el contar con un instrumento validado para ser aplicado en los pacientes que acuden a la consulta y permitirá valorar la atención odontológica brindada por los profesionales. No existen riesgos en la investigación. La confidencialidad se garantizó codificando las encuestas asignándoles un código alfanumérico. Los datos de la investigación fueron analizados exclusivamente por las investigadoras.

Previo a la entrega del cuestionario a los pacientes, se contactó con las autoras del cuestionario a fin de obtener el permiso para realizar la confiabilidad en la población ecuatoriana, en términos de consistencia interna y estabilidad. El cuestionario "PCHE 3ª versión ajustada" ⁽⁴⁾ consta de 29 preguntas diseñadas en una escala de Likert: nunca=1, algunas veces=2, casi siempre=3 y siempre=4, divididas en tres componentes: el primero con 11 preguntas que recopilan información sobre la "Priorización al sujeto de cuidado", donde se recalca la valorización del paciente como un ser único, sus convicciones, valores y disposiciones. El segundo con 10 preguntas denominado "Apertura a la comunicación para proporcionar educación en salud a la persona" que hace referencia al diálogo entre el odontólogo y el paciente con el objetivo de adoptar conductas saludables y de autocuidado. El tercer componente contiene 8 preguntas sobre las "Cualidades del hacer del odontólogo" que evidencia los patrones de conocimiento ético, personal y práctico que caracterizan al profesional de la odontología, además, del soporte emocional como la benevolencia, la compasión y escucha activa al expresar las emociones ⁽⁴⁾.

Para determinar la estabilidad, se les solicitó a los pacientes que resuelvan el cuestionario después de recibir la atención odontológica por parte de los estudiantes y se les solicitó acudir a un control a los quince días. Pasado este tiempo, los mismos pacientes llenaron en una segunda ocasión el cuestionario después del control odontológico. Para la consistencia interna se utilizaron las respuestas de los cuestionarios entregados en un primer momento.

Para evaluar la consistencia interna se utilizó el coeficiente α de Cronbach y se planificó que aquellos ítems cuyas respuestas que presentaran inconsistencia serían modificadas con las autoras del cuestionario. La estabilidad se calculó mediante el coeficiente de correlación intraclase (CCI). La información se digitó en una hoja de cálculo Microsoft Excel y se analizó con el programa estadístico SPSS versión 2.7.

RESULTADOS

Los participantes tuvieron una edad promedio de 37 años y llenaron la encuesta en un tiempo de $6,30 \pm 1,71$ minutos. Las características sociodemográficas se presentan en la **Tabla 1**.

La consistencia interna del cuestionario varía en rangos desde 0,90 en la pregunta 23, hasta el 0,94 en la pregunta 16. La estabilidad a través del CCI

se encuentra entre valores de 0,62 (0,03-0,85) que determina una estabilidad buena en la pregunta 3, hasta 1,00 acuerdo perfecto en las preguntas 4, 9, 12, 27, ver **tabla 2**.

Tabla 1. Características sociodemográficas de los participantes (n=20)

Variable	n	%
Sexo		
Femenino	15	(75)
Lugar de vivienda		
Sur de Quito	1	(5)
Centro de Quito	10	(50)
Norte de Quito	6	(30)
Valles	1	(5)
Fuera de Quito	1	(5)
No responde	1	(5)
Ingresos familiares		
Menor de un salario mínimo	7	(35)
Mayor de un salario mínimo	12	(60)
No responde	1	(5)
Ocupación		
Ama de casa	4	(20)
Trabajador dependiente	6	(30)
Trabajador independiente	5	(25)
Desempleado	3	(15)
Estudiante	1	(5)
No responde	1	(5)
Nivel de escolaridad		
Sin escolaridad	1	(5)
Primaria	4	(20)
Secundaria	4	(20)
Universitaria	11	(55)
Tratamiento odontológico que recibió		
Restauraciones	5	(25)
Periodoncia	9	(45)
Endodoncia	2	(10)
Prótesis	1	(5)
Ortodoncia	2	(10)
No responde	1	(5)

Fuente: Elaborado por el autor.

DISCUSIÓN

El propósito de este estudio fue realizar la confiabilidad del instrumento "PCHE 3ª versión ajustada" para medir la valoración de los pacientes sobre la atención humanizada en odontología. La humanización durante la atención del paciente genera un ambiente de confianza entre el odontólogo y el paciente, al considerar el paciente en su aspecto cognitivo, psicológico y social⁽⁸⁾.

Un índice usado para medir la confiabilidad del tipo consistencia interna de una escala, es decir, para evaluar la magnitud en que los ítems de un instrumento están correlacionados, es el coeficiente Alpha de Cronbach⁽⁹⁾, en la presente investigación el coeficiente del "PCHE 3ª versión ajustada" mostró ser válido con un valor superior a 0,90 en cada una de las preguntas, que es concordante con el estudio de López y Rodríguez en el año 2019, que obtuvo un Alpha de Cronbach de 0,89 para la versión ajustada y 0,96 para el PCHE 3ª versión⁽⁴⁾. Autores como Oviedo y Campo Arias, mencionan que un valor del Alfa de Cronbach, entre 0.70 y 0.90, indica una buena consistencia interna para una escala unidimensional⁽¹⁰⁾, así mismo, Bland y Altman⁽¹¹⁾ señalan que, para aplicaciones clínicas en el área médica, los valores superiores a 0,90 son valores deseables y así determinar que la escala tiene un constructo válido.

Otro procedimiento para evaluar la fiabilidad de un instrumento es la estabilidad temporal, que hace alusión a la concordancia de la puntuación en dos momentos diferentes en el tiempo⁽¹²⁾ en condiciones idénticas⁽¹³⁾, para ello se utiliza el Coeficiente de Correlación Intraclase (CCI). El "PCHE 3ª versión ajustada" obtuvo puntuaciones del CCI que varían entre 0,62 a 1,00 para cada una de las preguntas. Badia et al.⁽¹⁴⁾ señalan que valores entre 0,6 a 0,7 son moderados, de 0,7 a 0,8 son aceptables y superiores a 0,8 se consideran buenos. Estudios psicométricos recientes han incluido dentro de sus medidas de fiabilidad la estabilidad temporal, como un complemento a la consistencia interna, lo cual se hace necesario sobre todo si se pretende dar uso a estas medidas en estudios longitudinales^(12,15) para garantizar que estas no constituyen una fuente de error sistemático.

Lafaurie et al.⁽¹⁶⁾ realizaron un taller con los miembros de una Facultad de Odontología donde se reflexionó sobre la humanización en salud. Como categorías emergentes se encontró la humanización aplicada al modelo biopsicosocial, a la calidad de la atención, a la garantía de derechos y a la aplicación

Tabla 2. Consistencia interna y estabilidad del Cuestionario PCHE 3ra versión ajustada (n=20)

Componente	Ítem	Alfa de Cronbach	Coefficiente de Correlación Intraclase (95% IC)
Priorización del sujeto de cuidado			
	Le miran a los ojos, cuando le hablan	0,915	0,83(0,57-0,93)
	Le generan confianza cuando lo(la) cuidan	0,913	0,85(0,62-0,94)
	Le explican previamente los procedimientos	0,911	0,65(0,14-0,86)
	Le indican su nombre y cargo antes de realizarle los procedimientos	0,922	0,95(0,87-0,98)
	Le dan indicaciones sobre su autocuidado	0,915	0,91(0,77-0,96)
	Le llaman por su nombre	0,942	0,96(0,90-0,98)
	Le manifiestan que están pendientes de usted	0,910	0,77(0,41-0,91)
	Identifican sus necesidades de tipo físico, psicológico y espiritual	0,924	0,75(0,38-0,90)
	Le preguntan y se preocupan por su estado de ánimo	0,915	0,84(0,64-0,93)
	Le ayudan a manejar su dolor físico	0,916	0,87(0,67-0,94)
	Le indican que cuando requiere algo, usted les puede llamar	0,910	0,94(0,85-0,97)
Apertura a la comunicación para proporcionar educación en salud a la persona			
	Le facilitan el diálogo	0,914	1,00
	Le hacen sentirse como una persona	0,914	0,79(0,48-0,91)
	Le tratan con amabilidad	0,914	0,64(0,13-0,85)
	Le muestran interés por brindarle comodidad durante su atención	0,915	0,62(0,03-0,85)
	Le dedican tiempo para aclararle sus inquietudes	0,910	1,00
	Le hacen sentirse bien atendido cuando dialogan con usted	0,910	0,94(0,85-0,97)
	El personal de odontología le hace sentirse tranquilo(a) cuando está con usted	0,918	0,83(0,57-0,93)
	Le responden con seguridad y claridad a sus preguntas	0,915	0,76(0,39-0,90)
	Le dedican el tiempo requerido para su atención	0,910	0,94(0,85-0,97)
	Le respetan su intimidad	0,910	1,00
Cualidades del hacer odontológico			
	Le demuestran respeto por sus creencias y valores	0,921	0,87(0,69-0,95)
	Le proporcionan información suficiente y oportuna para tomar decisiones sobre su situación de salud	0,909	0,86(0,67-0,94)
	Le permiten expresar sus sentimientos sobre la enfermedad y tratamiento	0,917	0,85(0,64-0,94)
	Le escuchan atentamente	0,910	0,88(0,71-0,95)
	Le brindan cuidado cálido y delicado	0,914	0,87(0,68-0,94)
	Le demuestran que son responsables con su atención	0,915	1,00
	Le respetan sus decisiones	0,911	0,95(0,87-0,98)
	Le explican los cuidados usando un tono de voz pausado	0,911	0,92(0,79-0,96)

Fuente: Elaborado por el autor.

de principios bioéticos y éticos. Los autores concluyen que la humanización considera al paciente como el centro del proceso de atención y busca dar respuesta a sus necesidades según su contexto y singularidad, por lo anterior, recomiendan que la humanización constituya un eje transversal en la formación odontológica.

Los avances en salud han centrado su atención en el modelo tecnológico más que en el orientado al servicio, esto puede ser por fenómenos como el sobrediagnóstico, la comercialización y la corrupción de la salud que deja a un lado la atención y el cuidado que el paciente merece. Por ello, es necesario educar a los futuros profesionales de la salud en aspectos de humanización que sean enfocados en brindar una atención centrada en el paciente como persona⁽¹⁷⁾. La implementación de un instrumento de medición de la percepción de atención humanizada en odontología brindará una voz a los pacientes respecto a la atención que reciben y a los profesionales les permitirá realizar una retroalimentación sobre la calidad del servicio que brindan e implementar mejoras en su servicio en función del paciente.

CONCLUSIONES

El cuestionario "PCHE 3ra versión ajustada" tiene una muy buena consistencia interna y estabilidad en el tiempo, por lo que se puede aplicar en investigaciones en población ecuatoriana para conocer la percepción de los pacientes sobre la atención humanizada en el servicio de odontología. La aplicación de este cuestionario brindará una estimación objetiva del paciente sobre un área poco estudiada que es la humanización en odontología y se podrán implementar estrategias que favorezcan la atención centrada en el paciente como persona, minimizando la instrumentalización del paciente, la angustia moral y el desgaste profesional contribuyendo en el mejoramiento de la calidad de atención.

Referencias

1. Umenai T, Wagner M, Page LA, Faundes A, Rattner D, Dias MA, et al. Conference agreement on the definition of humanization and humanized care. *Int J Gynaecol Obstet*. 2001 Nov;75 Suppl 1:S3-4.
2. Duarte M., Noro A. Humanização: uma leitura a partir da compreensão dos profissionais da enfermagem [Humanization: a reading from the understanding of nursing professionals]. *Rev Gaucha Enferm*. 2010 Dec;31(4):685-92. doi: 10.1590/s1983-14472010000400011.
3. Moreno-Fergusson ME. Humanización del cuidado: una meta enraizada en la esencia de enfermería. *Aquichan* [Internet]. 21 de agosto de 2013 [acceso en 2022 agosto 30];13(2). Disponible en: <https://aquichan.unisabana.edu.co/index.php/aquichan/article/view/3515>
4. López Rodríguez C, Gomez García AC. Validez y confiabilidad de un instrumento para medir percepción de atención humanizada en odontología. *Acta Odontol. Colomb.* [Internet]. 1 de enero de 2019 [acceso en 2022 agosto 30];9(1):71-83. Disponible en: <https://revistas.unal.edu.co/index.php/actaodontocol/article/view/74249>
5. Álvarez LNR, Triana Á. Percepción de comportamientos de cuidado humanizado de enfermería en la Clínica del Country. *Av enferm* [Internet]. 2007 [acceso en 2022 agosto 30];25(1):56-68. Disponible en: <https://revistas.unal.edu.co/index.php/avenferm/article/view/35901>
6. González-Hernández OJ. Validez y confiabilidad del instrumento "Percepción de comportamientos de cuidado humanizado de enfermería PCHE 3ª versión". *Aquichan* [Internet]. 12 de agosto de 2015 [acceso en 2022 agosto 30];15(3). Disponible en: <https://aquichan.unisabana.edu.co/index.php/aquichan/article/view/4806>
7. Bae KH, Kim HD, Jung SH, Park DY, Kim JB, Paik DI, et al. Validation of the Korean version of the oral health impact profile among the Korean elderly. *Community Dent Oral Epidemiol*. 2007 Feb;35(1):73-9. doi: 10.1111/j.1600-0528.2007.00331.x.
8. Guerra CT, Bertoz AP, Fajardo RS, Rezende M. Reflexões sobre o conceito de atendimento humanizado em Odontologia. *Arch HEALTH Invest* [Internet]. 2014 [acceso en 2022 agosto 30];3(6):31-6. Disponible en: <https://repositorio.unesp.br/handle/11449/133477>
9. Cortina JM. What is coefficient alpha? An examination of theory and applications. *J Appl Psychol* [Internet]. 1993 [acceso en 2022 agosto 30];78(1):98-104. Disponible en: <https://psycnet.apa.org/fulltext/1993-19965-001.pdf>
10. Celina Oviedo H, Campo Arias A. Aproximación al uso del coeficiente alfa de Cronbach. *Revista Colombiana de Psiquiatría* [Internet]. 2005 [acceso en 2022 agosto 30];XXXIV(4):572-580. Recuperado de: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=80634409>
11. Bland JM, Altman DG. Cronbach's alpha. *BMJ*. 1997 Feb 22;314(7080):572. doi: 10.1136/bmj.314.7080.572. PMID: 9055718; PMCID: PMC2126061.
12. Muñiz J. Introducción a la Psicometría: teoría clásica y TRI. 2018 [acceso en 2022 agosto 30]; Disponible en: <http://repositorio.usb.edu.bo:8080/handle/54000/1215>
13. Hernández L, Porta Serra M, Miralles M, García Benavides F, Bolívar F. EPIDEMIOLOGÍA PARA CLINICOS La cuantificación de la variabilidad en las observaciones clínicas [Internet]. Ehu.es. [acceso en 2022 agosto 30]. Disponible en: <http://www.oc.im.ehu.es/Fundamentos/Doc-torado/cursos/Metodo/MedClin90c.pdf>
14. Badía X, Muriel C, Gracia A, Núñez-Olarte JM, Perulero N, Gálvez R, et al. Validación española del cuestionario Brief Pain Inventory en pacientes con dolor de causa neoplásica [Validation of the Spanish version of the Brief Pain Inventory in patients with oncological pain]. *Med Clin (Barc)*. 2003 Jan 25;120(2):52-9. Spanish. doi: 10.1016/s0025-7753(03)73601-x.
15. Abad FJ, Díaz JO, Gil VP, García CG. Medición en ciencias sociales y de la salud. Editorial Síntesis, Madrid, España (2011)
16. Lafaurie MM, Perdomo A, Tocora JC, González MC, Amaya M, Barbosa R, et al. La humanización en salud: reflexiones de docentes, estudiantes y personal administrativo de una facultad de odontología. *Rev. salud. bosque.* [Internet]. 1 de enero de [acceso en 2022 agosto 30];8(2):97-105. Disponible en: <https://revistasaludbosque.unbosque.edu.co/index.php/RSB/article/view/2498>
17. Mukhamedova Z, Umirzakova N, Karabaev S, Sattarova D, Umarova D, Khudaibergenova P. Bioethics - Paradigm of Humanization of Medical Education. *Annals of RSCB* [Internet]. 2021 Jan 28 [acceso en 2022 agosto 30];125-33. Disponible en: <https://www.annalsofscb.ro/index.php/journal/article/view/88>