UNIVERSIDAD NACIONAL MAYOR DE SAN MARCOS
FACULTAD DE MEDICINA HUMANA
E.A.P. DE ENFERMERÍA

Actitudes éticas de los profesionales en Enfermería según la percepción de los alumnos del segundo, tercer y cuarto año de enfermería de la U.N.M.S.M. 2003

TESIS Para optar el Título Profesional de LICENCIADA EN ENFERMERÍA

AUTOR
Natalia Emilia Gordillo Campos

LIMA – PERÚ 2005

Agradezco en primer lugar a Dios, por la oportunidad que me da día a día de vivir cada experiencia en compañía de los seres a quien más amo.

Este trabajo va dedicado con mucho cariño a la persona quien a base de trabajo, nobleza y sacrificio veló mi infancia más aún luego de un suceso irreparable, brindándome siempre su respeto, confianza, todo su amor y estima...

Gracias Papá.

A mi hermano, quien desde niño supo afrontar diversas situaciones que nos tocó vivir y quien me brinda siempre su incondicional apoyo y ejemplo, sobre todo sus sabios consejos que me encaminan constantemente hacia el desarrollo de mi existencia y con quien compartí los mejores años de mi vida: alegrías, tristezas, juegos, cariño y mucho amor... para ti Lucho.

Para una persona espiritual que a pesar de haber estado conmigo un corto tiempo me acompaña en mis sueños y proyectos, y a quien en la eternidad tendré siempre presente en mi mente y mi corazón...mi Mamá.

A mi tía Nila quien con su amor y cuidados supo ocupar el vacío que dejó la ausencia materna, brindándonos siempre su apoyo sincero e incondicional.

A mi Asesora la Dra. Rocío Cornejo Valdivia quien gracias a sus sabios consejos y apoyo constante me impulsaron en la realización del proyecto.

A la Lic. Carmen Del Carmen Ramos por sus valiosos aportes e intensa paciencia brindadas para el desarrollo del presente estudio.

A mi tía Dina quien fue la persona que sembró en mí, la ilusión de convertirme en Enfermera.

A mis tíos Miguel, Coco, Luz, Hilda, Jaime Felicita, Ana por su gran apoyo y cariño sincero en las diferentes etapas de mi vida.

A mis primos Emilia, Enica, Patricio, Evelyn, Robinson, Rocío, Juan, Jhoncito y Flor por los bellos momentos que vivimos y compartimos en la infancia llenos de ternura, amor y alegría.

A mis "Amigas por Siempre" Leslie, Jeanette, Angelyne, Diana, Verónica y en especial a Elizabeth García y Lourdes Guevara por su amistad incondicional y sincera que sirvieron de mucho en mi formación tanto personal como profesional y con quienes pase una etapa inolvidable en mi vida.

A mi Alma Mater, la U.N.M.S.M. por ser la principal forjadora de todas mis inspiraciones y sueños, y ojalá a futuro sea testigo de todos mis triunfos.

INDICE

Pág.

Índice de Gráfico x
Presentación ……..…….....xi
Resumen …….....xiii

CAPITULO I : INTRODUCCIÓN

Planteamiento y Delimitación del Problema.....1
Formulación del Problema.....3
Justificación.....3
Objetivos.....3
Propósito.....3
Antecedentes del Estudio.....4
Base Teórica Conceptual-Analítica.....12

A. La Percepción.....12
B. Las Actitudes.....14
C. Generalidades sobre Ética.....17
D. Ética y Formación Profesional.....24
E. Ética y Relaciones Interpersonales.....24
F. Código de Ética y Deontología Profesional.....24
G. Conductas Éticas de los Profesionales de Enfermería.....25

Operacionalización de la variable.....31
Definición Operacional de Términos.....34

CAPITULO II: MATERIAL Y MÉTODO

Tipo y Nivel de Investigación.....35
Descripción de la Sede de estudio.....35
Población y muestra.....35
Técnicas e Instrumentos de recolección de datos.....37
Validez y Confiabilidad del Instrumento.....37
Procedimiento y Análisis de datos.....37

CAPITULO III: RESULTADOS Y DISCUSIÓN DE LOS DATOS

Presentación, Análisis e Interpretación de Datos.....38

CAPITULO IV: CONCLUSIONES, RECOMENDACIONES Y LIMITACIONES

Conclusiones.....50
Recomendaciones.....52

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

BIBLIOGRAFÍA

ANEXOS

INDICE DE GRÁFICOS:

Gráfico N° 1: Actitudes Éticas de los Profesionales de Enfermería según la percepción de los alumnos del Segundo, Tercer y Cuarto año de Enfermería de la U.N.M.S.M.....40

Gráfico N° 2: Actitudes Éticas de los Profesionales de Enfermería según la percepción de los alumnos del Segundo año de Enfermería de la U.N.M.S.M.....43

Gráfico N° 3: Actitudes Éticas de los Profesionales de Enfermería según la percepción de los alumnos del Tercer año de Enfermería de la U.N.M.S.M.....46

Gráfico N° 4 Actitudes Éticas de los Profesionales de Enfermería según la percepción de los alumnos del Cuarto año de Enfermería de la U.N.M.S.M.....49

PRESENTACIÓN

En la segunda mitad de este siglo, los profesionales de enfermería, interesados en ampliar los fundamentos de la profesión, han trabajado aspectos importantes de ella, tales como la orientación de la formación, identidad profesional, la autonomía en el quehacer, el marco filosófico, la misión profesional, la ubicación y el sentido de la profesión en el contexto social regional y mundial.

De este trabajo han surgido debates importantes sobre la inclusión de las actitudes éticas en la formación de los profesionales, en ellos se sustenta la necesidad de construir una ética profesional como fundamento de la práctica y de las investigaciones, análisis y discusiones profesionales, no sólo en los ámbitos científico-técnicos y morales sino también en los que respectan a la profesionalización.

La ética ha estado presente en los programas profesionales a través del tiempo; sin embargo, su orientación y contenidos actuales deben responder a las necesidades de la profesión, ubicada en el aquí y ahora; es decir, deben considerar los avances científicos y tecnológicos y las condiciones sociales, dado que lo que caracteriza a todo profesional de Enfermería es la relación con su entorno, ya sea con los pacientes, los alumnos y los profesionales; de ahí que debe adoptar ciertas actitudes éticas que se evidencien en su actuar profesional, ya que el ser humano en cualquiera de sus situaciones conserva siempre su dignidad y no deja de ser portador de unos valores capaces de dar sentido y de transformar su existencia y la de los demás.

Debido a ello, es que es importante la opinión de los alumnos de los cinco años de estudios acerca de las actitudes éticas de los profesionales de

Enfermería, en su relación con los alumnos, usuarios y profesionales de Enfermería y otros miembros del equipo de salud.

Los conceptos que se mencionan anteriormente, sirven a continuación de preámbulo para la presentación del trabajo de investigación titulado: "Actitudes Éticas de los Profesionales de Enfermería, según la Percepción de los Estudiantes del Segundo, Tercer y Cuarto año de Enfermería de la U.N.M.S.M. que se encuentra estructurado de la siguiente manera: Capítulo I: Introducción, donde se detalló el planteamiento y delimitación del problema, formulación del problema, justificación, objetivos y propósito. Capítulo II: Marco Teórico, presentando los antecedentes del estudio, Base Teórica, Variable, Operacionalización de variables, Definición operacional de términos. Capítulo III: Material y métodos, describiendo tipo y nivel de investigación, Método a usar, Descripción de la Sede de Estudio, Población / Muestra, Técnicas e Instrumento de Recolección de Datos, Validez del Instrumento, Plan de Recolección de Datos, Plan de Procesamiento, Presentación, Análisis e Interpretación de Datos. Capítulo IV: Resultados y Discusión de los Datos. Capitulo V: Conclusiones, Recomendaciones y Limitaciones. Referencias bibliográficas, Bibliografía. Anexos.

RESUMEN

El presente estudio de investigación lleva por título "Actitudes Éticas de los Profesionales de Enfermería según la percepción de los alumnos del Segundo, Tercer y Cuarto año de Enfermería de la U.N.M.S.M", Lima-Perú; desarrollado durante los meses de Septiembre a Noviembre del 2003, y surgió ante la necesidad de averiguar cuales son las actitudes éticas de los profesionales de Enfermería en sus diversos roles ya sea en relación con los alumnos, con los usuarios y con los profesionales de Enfermería y otros miembros del equipo de salud. El objetivo general de la investigación fue: Determinar las actitudes éticas de los profesionales de Enfermería según la percepción de los alumnos del segundo, tercer y cuarto año de Enfermería de la U.N.M.S.M y los objetivos específicos fueron: Describir las actitudes éticas de los profesionales de Enfermería según la percepción de los alumnos del segundo año de Enfermería de la U.N.M.S.M; Describir las actitudes éticas de los profesionales de Enfermería según la percepción de los alumnos del tercer año de Enfermería de la U.N.M.S.M; Describir las actitudes éticas de los profesionales de Enfermería según la percepción de los alumnos del cuarto año de Enfermería de la U.N.M.S.M, se revisaron estudios de investigación realizados en el Perú, a fin de fundamentar científicamente la investigación se consideró la siguiente estructura de marco teórico: A. La Percepción, B. Las Actitudes, C. Generalidades sobre Ética**,** D. Ética y Formación Profesional, E. Ética y Relaciones Interpersonales, F. Código de Ética y Deontología Profesional, G. Conductas Éticas de los Profesionales de Enfermería.

La operacionalización de la variable: "Actitudes éticas de los profesionales de Enfermería", se realizó sistemáticamente teniendo en cuenta para ello el marco teórico, la medición de la variable actitudes éticas de los profesionales de Enfermería, según la percepción de los alumnos fue a base

de un cuestionario de respuestas múltiples con puntuaciones clasificadas (Muy frecuentemente, Frecuentemente, Ocasionalmente, infrecuentemente, Nunca) utilizando la escala tipo Lickert. Teniendo en cuenta la naturaleza del estudio y de sus objetivos, para su ejecución se empleó el diseño metodológico descriptivo, de nivel aplicativo, ya que nos permitió identificar cuales son las actitudes éticas de los profesionales de Enfermería, según la percepción de los alumnos; es sincrónica porque estudia el fenómeno en un período de tiempo corto y en un momento especifico; el área de estudio fue la Escuela Académico Profesional de Enfermería de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos. La población sujeto a investigación estuvo conformada por los estudiantes de Enfermería del Primer al Quinto año de estudios, de la cual se extrajo una muestra utilizando el muestreo por conveniencia de 243 estudiantes del Segundo, Tercer y Cuarto año de estudios con una asignación óptima del 54,6% de la población , la selección de la muestra fue mediante el método de muestreo probabilístico por estratos (cada año de estudios). Para la recolección de datos se utilizó un instrumento basado en la escala tipo Lickert modificada el que después de su validación y discriminación quedó conformado por 20 ítems los cuales contenían enunciados referidos a las tres dimensiones que reflejan las actitudes éticas de los profesionales de enfermería. Las conclusiones a las que se llegó con el presente estudio de investigación son :

1) Las actitudes éticas de los profesionales de Enfermería percibidas por los alumnos del segundo, tercer y cuarto año de Enfermería **en su relación con los alumnos** fueron el dominio del área que enseña, se muestra como un Modelo Profesional, la supervisión de actividades, el soporte o ayuda técnica, la imparcialidad en el trato y el cumplimiento de lo programado en la enseñanza actitudes éticas percibidas FRECUENTEMENTE y las percibidas OCASIONALMENTE fueron la puntualidad, la permanencia en horas de práctica y el soporte o ayuda emocional; **en su relación con los**

usuarios las actitudes éticas percibidas fueron la comunicación, el respeto ala privacidad, la sensibilidad ante el dolor, la calidez en el trato y el trato individualizado percibidas FRECUENTEMENTE y **en su relación con los profesionales de Enfermería y otros miembros del equipo de salud,** las actitudes éticas percibidas fueron la capacidad en la toma de decisiones, la honestidad y la solidaridad percibidas FRECUENTEMENTE; no obstante, la capacidad de trabajo en equipo fue OCASIONALMENTE percibida.

2) Las actitudes éticas de los profesionales de Enfermería percibidas sólo por los alumnos del segundo año de Enfermería **en su relación con los alumnos** fueron casi similares a lo que percibieron los alumnos de los tres años en conjunto, con la excepción que la actitud ética "Soporte o ayuda emocional" no se percibió OCASIONALMENTE sino FRECUENTEMENTE; **en su relación con los usuarios** las actitudes éticas de los profesionales de Enfermería fueron percibidas también en forma similar a las percibidas por los alumnos de los tres años; **en su relación con los profesionales de Enfermería y otros miembros del equipo de salud** las actitudes éticas percibidas fueron la capacidad en la toma de decisiones, la honestidad y la solidaridad percibidas FRECUENTEMENTE; no obstante, la capacidad de trabajo en equipo fue OCASIONALMENTE percibida.

3) Las actitudes éticas de los profesionales de Enfermería percibidas sólo por los alumnos del tercer año de Enfermería **en su relación con los alumnos, con los usuarios y en su relación con los profesionales de Enfermería y otros miembros del equipo de salud** fueron idénticas a los que percibieron los alumnos de los tres años.

4) Las actitudes éticas de los profesionales de Enfermería percibidas por los alumnos del cuarto año de Enfermería **en su relación con los alumnos**

fueron casi similares a lo que percibieron los alumnos de los tres años en conjunto, con la excepción de que en la actitud "Se muestra como un Modelo profesional" no se percibió FRECUENTEMENTE sino OCASIONALMENTE; **en su relación con los usuarios** las actitudes éticas de los profesionales de Enfermería como "La comunicación" y "El trato individualizado" no se percibió FRECUENTEMENTE como en los tres años en conjunto sino OCASIONALMENTE; **en su relación con los profesionales de Enfermería y otros miembros del equipo de salud** coincidieron casi en lo mismo que percibieron los alumnos de los tres años en conjunto, excepto en la actitud "Capacidad en la toma de decisiones" que no se percibió FRECUENTEMENTE sino OCASIONALMENTE.

Palabras Claves: Actitudes Éticas, Alumno de Enfermería, Percepción, Profesional de Enfermería.

SUMMARY

The present investigation study takes for title "Ethical Attitudes of the Professionals of Infirmary according to the perception of the students of the Second, Third and Quarter year of Infirmary of the U.N.M.S.M", Lima-Peru; developed during the months of September to November of the 2003, and it arose in the face of the necessity of to discover which are either the ethical attitudes of the professionals of Infirmary in their diverse lists in connection with the user, with other professionals of the health and with the students. The objective of the investigation was: To determine the ethical attitudes of the professionals of Infirmary according to the perception of the students of the second, third and quarter year of Infirmary of the U.N.M.S.M, investigation studies were revised carried out in the Peru, in order to base the investigation scientifically it was considered the following structure of theoretical mark: A. The Perception, B. The Attitudes, C. Generalities on Ethics, D. Ethics and Professional Formation, E. Ethics and Interpersonal Relationships, F. Code of Ethics and Professional Deontology, G. Ethical Behaviors of the Professionals of Infirmary.

The operacionalización of the variable: "The professionals' of Infirmary ethical attitudes", he/she was carried out keeping in mind for it the theoretical mark systematically, the mensuration of the variable ethical attitudes of the professionals of Infirmary, according to the perception of the students was with the help of a questionnaire of multiple answers with classified punctuations (Very frequently, Frequently, Occasionally, infrequently, Never) using the scale type Lickert. Keeping in mind the nature of the study and of their objectives, for their execution the descriptive methodological design was used, of level aplicativo, since it allowed us to identify which are the ethical attitudes of the professionals of Infirmary, according to the perception of the students; it is synchronous because he/she studies the phenomenon in a period of short time and in a moment I specify; the study area was the School Professional

Academic of Infirmary of the National University bigger than San Marcos. The population subject to investigation was conformed by the students of Infirmary from the First to the Fifth year of studies, of which a sample was extracted using the sampling for 243 students' of the Second convenience, Third and Quarter year of studies with a good assignment of the population's 54,6%, the selection of the sample was by means of the sampling method probabilístico for strata (every year of studies). For the gathering of data an instrument was used based on the scale type modified Lickert the one that after its validation and discrimination was conformed by 20 items which contained enunciated referred to the three dimensions that reflect the ethical attitudes of the infirmary professionals. The conclusions to those that you arrived with the present investigation study are:

1) the ethical attitudes of the professionals of Infirmary perceived by the students of the second, third and quarter year of Infirmary in their relationship with the students the domain of the area that teaches, were it is shown as a Professional Model, the supervision of activities, the support or technical help, the impartiality in the treatment and the execution of that programmed in the teaching ethical attitudes FREQUENTLY perceived and those perceived OCCASIONALLY were the punctuality, the permanency in hours of practice and the support or emotional help; in their relationship with the users the perceived ethical attitudes were the communication, the respect wing privacy, the sensibility before the pain, the warmth in the treatment and the individualized treatment FREQUENTLY perceived and in their relationship with the professionals of Infirmary and other members of the team of health the perceived ethical attitudes were the capacity in the taking of decisions, the honesty and the solidarity FREQUENTLY perceived; nevertheless, the work capacity in team was OCCASIONALLY perceived.

2) the ethical attitudes of the professionals of Infirmary only perceived by the the second year-old students in their relationship with the students went almost similar to what the the three year-old students perceived on the whole, with the

exception that the ethical attitude "it Supports or emotional help" it was not perceived OCCASIONALLY but FREQUENTLY; in their relationship with the users the ethical attitudes of the professionals of Infirmary were perceived also in similar form to those perceived by the the three year-old students; in their relationship with the professionals of Infirmary and other members of the team of health the perceived ethical attitudes were the capacity in the taking of decisions, the honesty and the solidarity FREQUENTLY perceived; nevertheless the work capacity in team was OCCASIONALLY perceived.

3) the ethical attitudes of the professionals of Infirmary only perceived by the the third year-old students in their relationship with the students, with the users and in their relationship with the professionals of Infirmary and other members of the team of health went identical to those that the the three year-old students perceived.

4) the ethical attitudes of the professionals of Infirmary perceived by the the fourth year-old students in their relationship with the students went almost similar to what the the three year-old students perceived on the whole, with the exception that in the attitude "it is shown as a professional Model" it was not FREQUENTLY perceived but OCCASIONALLY; in their relationship with the users the ethical attitudes of the professionals of Infirmary like "The communication" and "The individualized treatment" it was not FREQUENTLY perceived like in the three years on the whole but OCCASIONALLY; in their relationship with the professionals of Infirmary and other members of the team of health coincided almost in the same thing that the the three year-old students perceived on the whole, except in the attitude "Capacity in the taking of decisions" that was not FREQUENTLY perceived but OCCASIONALLY.

Key words: Ethical attitudes, Student of Infirmary, Perception, Professional of Infirmary.

CAPITULO I
INTRODUCCIÓN

En la formación profesional de hoy se acepta el hecho de que los encargados de la orientación y desarrollo del estudiante sean de la misma profesión y que, a través de sus conocimientos, actitudes y destrezas, sean capaces del quehacer propio disciplinario a partir de la función esencial del profesional. Ello supone un amplio conocimiento de los diferentes campos de acción profesional, al mismo tiempo que se procura la profundización y especialización en áreas determinadas; se configura así la imagen del "docente" como una persona que se preocupa constantemente por reunir satisfactoriamente competencias, dentro de un equipo operativo que evidencien su capacidad creadora y pedagógica para interpretar la realidad, transmitirla y proyectarla con sentido crítico y futurista en un contexto social en constante evolución.

Debido a ello, es que se acepta el hecho de que los alumnos constituyen un elemento básico dentro del proceso evaluativo, considerando importante conocer sus opiniones acerca de la enseñanza que reciben dentro del campo hospitalario como un método evaluativo del mismo, lo cual se afianza con las afirmaciones de algunos investigadores del campo educativo, que señalan la opinión de los alumnos como una de las conclusiones mas claras para medir la efectividad de la enseñanza.

Dentro del campo hospitalario, la ética constituye uno de los pilares más importantes e indispensables en los profesionales de la salud, entendida como

una medida de autocontrol profesional que significa la aceptación por parte del mismo, a la responsabilidad y confianza que en él ha depositado la sociedad, y que a través de sus conocimientos, actitudes y destrezas, sean capaces del quehacer disciplinario a partir de la función esencial que rige a todo profesional en los diferentes roles en los que se desenvuelve, ya sea como docente, enfermero o colega.

Es por ello que el alumno de enfermería a lo largo de toda su formación teórico-práctica, en los cinco años de estudios va asimilando actitudes éticas aceptables y no aceptables de aquellos profesionales con los que tuvo mayor relación, y nos estamos refiriendo a los docentes, que de alguna u otra manera van a repercutir en su actuar dentro del campo clínico. Es así que:

Alumnos de los cinco años de estudios manifiestan que algunas de las actitudes que adoptan los docentes de Enfermería de la U.N.M.S.M. son: la impuntualidad, la poca permanencia de los docentes en horas de práctica, falta de equidad en el trato con los alumnos, etc.

Con respecto a los pacientes, los alumnos evidencian que los docentes de Enfermería de la U.N.M.S.M. en el área asistencial tienen escasa comunicación con los usuarios y familia, no se cuida de la privacidad del paciente, no se le informa acerca de los procedimientos a los que va a ser sometido, indiferencia hacia su dolor y ausencia de calidez en la atención.

Así mismo en la relación entre colegas se ha observado situaciones de ausencia de trabajo en equipo, autoritarismo, celo profesional tales como la envidia, egoísmo, etc.

Frente a esta situación se realiza la siguiente interrogante:
¿Cuáles son las actitudes éticas de los profesionales de Enfermería según la percepción de los alumnos del Segundo, Tercer y Cuarto año de Enfermería de la U.N.M.S.M.?

El profesional de Enfermería desempeña diversos roles en el área hospitalaria uno de los más esenciales es el ser un modelo profesional para sus estudiantes ya sea como docente, enfermero o colega.

La mayoría de los alumnos al ingresar al área hospitalaria muestran temor e inseguridad al desarrollar diversas actividades, es por ello que siempre están en búsqueda de un modelo a quien imitar, es allí donde el docente debe brindar apoyo, seguridad, conocimiento y confianza al alumno en su actuar, para que a futuro éste sea capaz de desempeñarse óptimamente en el campo clínico teniendo en cuenta actitudes éticas apropiadas a seguir.

Para el presente estudio se han planteado los siguientes objetivos:

General:

- Determinar las actitudes éticas de los profesionales de Enfermería según la percepción de los alumnos del Segundo, Tercero y Cuarto año de Enfermería de la U.N.M.S.M.

Específicos:

- Describir las actitudes éticas de los profesionales de Enfermería en su relación con los alumnos.

- Describir las actitudes éticas de los profesionales de Enfermería en su relación con los usuarios.

- Describir las actitudes éticas de los profesionales de Enfermería en su relación con los profesionales de Enfermería y otros miembros del equipo de salud.

Los hallazgos obtenidos del presente estudio tendrán como propósito el contribuir a la reflexión de los profesionales de Enfermería, en los diversos roles que desempeña en el campo clínico frente a los alumnos, ya sea como docente, enfermero o colega para constituirse como verdaderos "Modelos de Enfermería" a seguir.

ANTECEDENTES DEL ESTUDIO

Eva Miranda Ramón, en el año de 1980, investigó sobre: "Percepción de los estudiantes del Programa Académico de Enfermería de la U.N.M.S.M., acerca de la enseñanza teórico-práctica que reciben", utilizó el método descriptivo-exploratorio, tuvo como objetivos: Identificar las características que debe reunir el docente de Enfermería, según la opinión de los estudiantes por niveles de enseñanza-aprendizaje; Identificar el grado de congruencia existente entre las opiniones de docentes y estudiantes acerca de las características que debe reunir el docente de Enfermería de la U.N.M.S.M. siendo el propósito propiciar un cambio de la metodología de la enseñanza teórico-práctica del Programa Académico de Enfermería en la U.N.M.S.M., la conclusión a la que llegó la autora fue la siguiente:

> "Los estudiantes de Enfermería de los IV niveles de enseñanza opinan que las características del docente de Enfermería en relación a las características personales son: Que el docente sea el transmisor del modelo profesional para los estudiantes". (1)

Gloria Vásquez Marsano, en el año de 1987 investigó sobre: "Características que debe reunir el Docente de Enfermería según opinión de docentes y

estudiantes de enfermería de la U.N.M.S.M.", fue de tipo descriptivo, tuvo como objetivos: Identificar las Características que debe reunir el Docente de Enfermería según opinión de los Estudiantes por Niveles de enseñanza-aprendizaje; Identificar el Grado de congruencia existente entre las opiniones de docentes y estudiantes, acerca de las características que debe reunir el Docente de Enfermería de la U.N.M.S.M., con el propósito de propiciar un cambio y/o afiance a nivel directivo de la Escuela Académico Profesional de Enfermería en el establecimiento de características mínimas que debe reunir el enfermero en su desempeño como docente, tomó como muestra a 114 estudiantes equivalentes al 48% de la población total de matriculados en las asignaturas profesionales del Programa Académico de Enfermería, utilizó como instrumento el cuestionario tipo Lickert, las conclusiones a las que llegó fueron las siguientes:

> "Porcentaje mayoritario (84%) en relación al conocimiento del estudiante acerca de los objetivos que se desean alcanzar en cada nivel de enseñanza-aprendizaje.
> Tendencias medianamente favorables con los objetivos del currículo para el egresado del PAE; lo mismo en relación a la metodología del profesor de teoría; a las clases teóricas, prácticas clínicas, hospital y comunidad. Finalmente tendencia indiferente acerca de la metodología del profesor de práctica". (2)

Milagros Juárez Aquino, en el año 2000, investigó sobre: "Percepción del estudiante Sanmarquino de la profesión de Enfermería", de tipo cualitativo de índole interpretativa. El objetivo general fue: Caracterizar la percepción del estudiante Sanmarquino de la profesión de Enfermería, y como objetivos Específicos: Descubrir la percepción del estudiante Sanmarquino de la profesión de Enfermería, Analizar áreas criticas comunes respecto a la percepción del estudiante Sanmarquino de la profesión de Enfermería, con el propósito de mejorar la formación educacional mediante la generación de

mecanismos que permitan interpretar, explicitar, reconstruir y unificar los conceptos que deben guiar la práctica de Enfermería como profesión, las conclusiones a las que llegó fueron las siguientes:

> "El análisis temático de la percepción del estudiante Sanmarquino de la profesión de Enfermería, precisa el proceso de profesionalización que atraviesa a partir del reconocimiento de la función técnica, que aun no se ha consolidado la ausencia o un conocimiento propio de la Enfermería como ciencia, la vigencia de la teoría de relaciones interpersonales en la labor de la enfermería, el desconocimiento de los elementos de proceso de profesionalización, en tanto persiste la hegemonía médica y la ausencia de una autonomía plena en la práctica de Enfermería". (3)

Jorge Raúl, Ángeles Villón, en el año 1994, investigó sobre: "Conocimientos y Actitudes que tienen los estudiantes de Enfermería de la U.N.M.S.M. acerca de la situación de salud del País", de método descriptivo de corte transversal, tuvo como objetivo: Determinar el tipo de conocimiento clasificado logrado por los estudiantes de Enfermería de la U.N.M.S.M. acerca de cada una de las dimensiones de la situación de salud del país, con el propósito de propiciar la realización de evaluaciones y diagnósticos curriculares en las instituciones universitarias donde se preparan y forman profesionales de Enfermería, así mismo se pretende que dichas instituciones realicen acciones tendientes a desarrollar en los estudiantes conocimientos y actitudes que les permita conocer científicamente la situación de salud del país y sus auténticos agentes de su transformación. Finalmente llegó a las siguientes conclusiones:

> "El 69% de los estudiantes de Enfermería tienen un conocimiento clasificado de SABEN POCO o SABEN REGULAR, el 22,3% NO SABEN y solo el 7% SABEN BASTANTE, así como también se evidencia

> que durante los años de formación profesional los conocimientos de los estudiantes respecto a la situación de salud del país NO SE INCREMENTAN por el contrario se observa una marcada disminución sobre todo en los estudiantes del 2do y 3er año de estudios". (4)

Emma Salazar Joaquín, en el año de 1989, investigó sobre: "Relación entre el Conocimiento y la Actitud de la Familia hacia la Atención en el Hogar al Anciano Operado", utilizó el método descriptivo-exploratorio, tuvo como Objetivos Generales: Identificar los conocimientos que tiene la familia sobre la atención en el hogar del anciano operado; Identificar las actitudes de la familia hacia la atención en el hogar del anciano operado; Establecer la relación existente entre el conocimiento y la actitud que adopta la familia hacia la atención en el hogar del anciano operado, y como Objetivos Específicos: Establecer la relación entre el conocimiento y la actitud de la familia hacia la atención en el hogar de las necesidades fisiológicas del anciano operado; Establecer la relación entre el conocimiento y la actitud de la familia hacia la atención en el hogar de las necesidades de protección al anciano operado. Establecer la relación entre el conocimiento y la actitud de la familia hacia la atención en el hogar de las necesidades de amor y estima del anciano operado; Establecer la relación entre el conocimiento y la actitud de la familia hacia la atención en el hogar de las necesidades de realización personal del anciano operado; Establecer la relación entre el conocimiento y la actitud de la familia hacia la atención en el hogar de las necesidades del cumplimiento y la prescripción médica del anciano operado, con el propósito de incentivar a que el personal de enfermería y el equipo de salud en general incremente su calidad de atención al paciente anciano, así mismo servir como base conceptual para brindar educación sanitaria adecuada y oportuna a los familiares sobre la Atención en el hogar al anciano operado, a fin de disminuir la morbimortalidad y mejorar la calidad de vida de estos pacientes. Luego de haber llevado a cabo el estudio se llegaron a las siguientes conclusiones:

> "El mayor porcentaje de familiares (61,4%) conocen parcialmente como atender en el hogar al anciano operado; observándose además que el mayor desconocimiento es sobre la necesidad de realización personal, fisiológica y prescripción médica; En la familia predomina la actitud de indecisión (48%) hacia la atención en el hogar del anciano operado. El mayor número de familiares muestran una actitud favorable a las necesidades de amor y estimación. Por último se observa una actitud desfavorable hacia la atención de las necesidades de protección y cumplimiento de la prescripción médica". (5)

Laura Elvira Barrios Gabriel, en el año de 1989, investigó sobre: "Actitudes que adoptan las enfermeras que laboran en la Unidad de Cuidados Intensivos hacia la Atención de Enfermería del paciente moribundo en una institución de las F.F.A.A." Utilizó el método descriptivo-exploratorio correlacional, tuvo como objetivos: Identificar las Actitudes de las Enfermeras hacia la atención de Enfermería del paciente moribundo, según su edad, con el propósito de que el profesional de enfermería ponga mayor énfasis en la importancia de la preparación y/o capacitación sobre la atención a pacientes moribundos (en el aspecto físico y psicoemocional) a fin de brindar una atención de calidad a los mismos; así mismo: Incentivar la participación en la programación de cursos de psicoterapia a fin de resolver las inquietudes y el temor que hacia la muerte tienen; finalmente llegó a las siguientes conclusiones:

> "El 54% de enfermeras tienen actitud de indiferencia hacia la atención de Enfermería a pacientes moribundos y el 46% tiene actitud de aceptación leve; Las enfermeras de mediana experiencia personal y profesional con la muerte adoptan actitudes de indiferencia hacia la atención de Enfermería de las necesidades físicas del paciente moribundo". (6)

Miriam Corcuera Ciudad, en el año 1970, investigó sobre: "Actitudes de las Enfermeras y su repercusión en el Ambiente Educativo de los Estudiantes de una Escuelas de Enfermería X", utilizó el método descriptivo, tuvo como Objetivos: Apreciar si las actitudes de las enfermeras asistenciales favorecen o limitan el desarrollo profesional de las estudiantes; Conocer los factores que condicionan las actitudes de las enfermeras asistenciales frente a la estudiante; Conocer si las estudiantes identifican las actitudes profesionales durante la atención al paciente. Finalmente llegó a las siguientes conclusiones:

> "Muchas enfermeras asistenciales se muestran indiferente y desinteresadas ante la formación de las nuevas enfermeras porque no están concientes de esta responsabilidad profesional, sino que la consideran como única y exclusiva responsabilidad de las enfermeras profesoras; La mayoría de enfermeras asistenciales demuestran limitada comprensión a la estudiante en su condición de tal y de adolescente, debido posiblemente a muchos factores, pero principalmente por desconocimiento de la filosofía y objetivos educacionales, que a su vez pone en evidencia la escasa comunicación Escuela de Enfermería y Servicio de Enfermería". (7)

Olivia Nancy Tito Inca, en el año de 1989, investigó sobre: "Actitudes que tienen las Enfermeras que Laboran en los C.S. de Lima Sur, hacia el Trabajo de Enfermería en la Comunidad y su relación con la edad, tiempo de servicio y la Capacitación", utilizó el método descriptivo exploratorio de correlación, tuvo como Objetivos: Identificar la dirección e intensidad de las actitudes que tienen las enfermeras que Laboran en los C.S. de Lima Sur, hacia el Trabajo de Enfermería en la Comunidad; Determinar la relación que existe entre la dirección e intensidad de las actitudes que tienen las enfermeras, hacia el Trabajo de Enfermería en la Comunidad con la edad, tiempo de servicio y la Capacitación, con el propósito de reportar información al Gremio Profesional, a fin de establecer y/o fortalecer estrategias que permitan afianzar y desarrollar

el potencial humano profesional de enfermería que trabaja en contacto con la comunidad, de modo que se asegure una prestación de servicios acorde a las expectativas del servicio de salud y lograr disminuir las altas tasas de morbimortalidad lo que permitirá mejorar la calidad de atención y por ende elevar el status de la Profesión de Enfermería. Finalmente llegó a las siguientes conclusiones:

> "Las Actitudes que tienen las Enfermeras que Laboran en los C.S. de Lima Sur, hacia el Trabajo de Enfermería en la Comunidad es de una predisposición de aceptación, de los cuales existe un porcentaje significativo del 30% de enfermeras que manifiestan una aceptación de ligera intensidad en las áreas: Promover la participación de la comunidad, Identificar las necesidades de salud, Brindar una atención de Enfermería y Evaluar dicha atención; No existe relación entre las actitudes de las enfermeras que Laboran en los C.S. de Lima Sur, hacia el Trabajo de Enfermería en la Comunidad con la edad, Tiempo de Servicio y la Capacitación; Existen porcentajes significativos de Enfermeras que tienen actitudes de aceptación de ligera intensidad e indiferencia, y rechazo de ligera y bastante intensidad, estos últimos en porcentajes mínimos, frente a los 13 reactivos que engloba el trabajo de Enfermería en la comunidad". (8)

Adriana Olsson Vásquez y Gabina Mamani Conto, en el año de 1990, investigaron sobre: "Actitudes de las Enfermeras Asistenciales hacia los Estudiantes de Enfermería durante las Prácticas Clínicas y su relación con algunos factores Personales de la Enfermera", utilizaron el método descriptivo, tuvo como Objetivo General: Identificar las actitudes de las enfermeras asistenciales que laboran en el Hospital General Nacional Arzobispo Loayza hacia los estudiantes de Enfermería durante las Prácticas Clínicas y su Relación

con los Factores Personales, y como Objetivos Específicos: Determinar si el tipo de servicio en que laboran las enfermeras asistenciales influyen sobre sus actitudes hacia los estudiantes de enfermería; Determinar si las características personales del estudiante, su aceptación e interés por las actividades del servicio, su aptitud par el desempeño en el servicio y su auto administración influyen en la dirección e intensidad de las actitudes de las enfermeras asistenciales que laboran en los servicios de Medicina, Cirugía y Especialidades, con el propósito de proporcionar información sobre las actitudes de las enfermera asistenciales hacia los estudiantes de enfermería al Departamento de Enfermería del Hospital y de los centros formadores, en la necesidad de establecer medidas concretas tendientes a la modificación de actitudes de acuerdo a las necesidades propias que requiere el estudiante de enfermería, de modo que las enfermeras tiendan a reorientar sus actitudes negativas y afiancen sus actitudes positivas hacia el estudiante de enfermería, asegurando y/o favoreciendo una mejor preparación de los estudiantes de enfermería. Finalmente llegaron a las siguientes conclusiones:

> "Las actitudes de las enfermeras asistenciales que laboran en el Hospital General Nacional Arzobispo Loayza presentan una actitud de aceptación no favorable hacia los estudiantes de enfermería. La distribución porcentual de las actitudes promedio indican que, a pesar de que el mayor porcentaje de enfermeras asistenciales adoptan actitud de aceptación, cuya intensidad oscila desde ligeramente fuerte hasta muy fuerte; hay presencia de expresión de rechazo o indiferencia en porcentajes menores; No existe influencia significativa de los servicios de Medicina, Cirugía y Especialidades sobre la dirección e intensidad de las actitudes de las enfermeras asistenciales, es decir, se mantienen actitudes constantes de aceptación en los diferentes servicios". (9)

Los trabajos de investigación revisados son de importancia para el autor, por el estudio profundo de la variable "Actitud" que es necesario realizar para elaborar un instrumento similar referido a las actitudes "Éticas", que es el motivo principal de este trabajo.

BASE TEORICA CONCEPTUAL ANALÍTICA

A.- PERCEPCIÓN

La noción etimológica de percepción humana es la de una captura mediante los sentidos que realizan los seres humanos. Si se entiende por percibir el hecho de recibir por medio de los sentidos, dicha acepción tiene un carácter más pasivo que el sugerido por la etimología.
La psicología moderna al referirse a las percepciones concibe a éstas como la "acogida en el cerebro de un animal, de una información preexistente o existente en el entorno". (10)

Withaker nos refiere que: "La percepción es un proceso que resulta de la interacción de las condiciones de los estímulos por una parte y por otra de los factores internos que corresponden al observador". (11)

Por lo tanto la percepción es el resultado de un proceso mediante el cual captamos al mundo que nos rodea de una determinada manera influenciada por los estímulos externos además de las características del preceptor.

Para realizar la percepción hacemos uso de nuestros sentidos, generando una respuesta, dicha percepción va a estar condicionada por experiencias anteriores, comprensión y significado de hechos. La percepción que los individuos realizan sobre un determinado aspecto no es aislado sino que esta

relacionado con sus experiencias y aprendizajes haciendo de esta manera de las vivencias, el grado de instrucción de los individuos influya directamente

La percepción es un proceso mental cognoscitivo, gracias al cual formamos conceptos, opiniones de algo o alguien, basándonos en las experiencias pasadas, en el entorno social de los intereses.

CARACTERÍSTICAS DE LA PERCEPCIÓN:

- Es adaptativo, ya que orienta al individuo en su ambiente.
- Depende tanto de las características del preceptor como del objeto.
- Tienen posibilidad de memoria, es decir reconocemos todo lo que antes hemos percibido con sus características
- A veces busca un significado de los hechos, principalmente cuando conmociona al individuo o es inmediato.
- Se realiza aún cuando el estímulo no tiene suficientes datos o es confuso.
- Puede verse alterado por el estado emocional del individuo.

COMPONENTES DE LA PERCEPCIÓN:

Percibir es un proceso equiparable a discriminar o diferencia. Son tres los componentes que intervienen en este proceso, estando entre sí estrechamente asociados:

a) *Proceso de recepción sensorial;* sin una recepción sensorial es imposible la percepción, sean estos receptores visuales, auditivos, gustativos, entre otros intervinientes, habitualmente no esta limitada a un solo campo sensorial, sino que se realiza simultáneamente entre varias áreas.
b) *Proceso de simbolización;* la percepción esta siempre asociada a un concepto, existe una aprehensión inmediata de un significado.

c) *Proceso emocional;* muchas percepciones pueden dejarnos indiferentes, pero otras pueden ir estrechamente asociadas a un proceso emocional proporcionando placer o emoción, agrado o desagrado

B.- LAS ACTITUDES

Los psicólogos han abordado ampliamente el problema de las actitudes, ya que tienen que ver con la conducta de las personas en relación al medio social en la que se desenvuelven. Allport da la siguiente definición: "Es un estado mental y neurológico de las disposiciones a responder organizadamente a través de la experiencia y que ejerce una influencia directriz y/o dinámica de la conducta". (12)

Efectivamente, una actitud es una predisposición para responder a un objeto y no la conducta efectiva hacia él. Por otro lado, Whithaker define la actitud como: "Una predisposición para responder de manera predeterminada frente a un objeto específico". (13)

Resumiendo las definiciones de la actitud Kerlinger refiere: "La actitud es una predisposición organizada para sentir, percibir y comportarse hacia un referente (categoría que denota: fenómeno, objeto, acontecimiento, construcciones hipotéticas, etc). En cierta forma es una estructura estable de creencias que predisponen al individuo a comportarse selectivamente ante el referente o el objeto cognoscitivo". (14)

La actitud desde estas definiciones vienen a ser las predisposición organizada para pensar, percibir sentir y comportarse ante un referente en forma de rechazo, aceptación o indiferencia.

FORMACIÓN DE LAS ACTITUDES:

Las actitudes se van formando de distinta manera, mencionaremos algunas:

- Las actitudes se desarrollan en el proceso de satisfacción de las necesidades.
- Las actitudes están condicionadas por la información que recibe la persona.
- La pertenencia a una determinada clase social determina la formación de las actitudes.
- El factor mas poderoso en la formación de las actitudes es la experiencia directa que el individuo tiene con el objeto o referente.

ESTRUCTURA DE LAS ACTITUDES:

En una actitud pueden identificarse hasta tres elementos o componentes básicos:

- Elementos cognoscitivos

  Conformado por el conocimiento (parcialmente verdadero) que el sujeto tiene sobre el objeto de la actitud; toda actitud incorpora algún conocimiento de modo directo a través de una creencia.

- Elemento Afectivo

  Constituido por los aspectos emocionales que acompañan a la motivación y/o formas como el objeto de la actitud afecta a las personas.

- Elemento Motivacional

  Constituido por la predisposición del sujeto a actuar respecto al objeto. Este elemento comprende tanto el aspecto de la energía como el desencadenamiento (acto) conductual.

CARACTERÍSTICAS DE LAS ACTITUDES

Entre las principales características de las actitudes cabe señalar las siguientes:

- Son aprendidas, ya que se forman a través de la experiencia y representan cambios potenciales en nuestro comportamiento, por lo tanto no son innatas.
- Son dinámicas, cumplen un papel importante motivacional vinculando al sujeto con los objetos de realidad y son susceptibles de modificación o sustitución.
- De extensión variable, pueden abarcar o comprender múltiples objetos.
- Interrelación, las actitudes presentan una vinculación entre sí constituyendo conjuntos consistentes o sin contradicción.
- Dirección, las actitudes presentan una dirección u orientación frente a los objetivos, ésta puede ser favorable (aceptación), desfavorable (rechazo) o neutral (indiferente)
- Las actitudes son estados inferidos en el organismo.

DIMENSIONES DE LAS ACTITUDES

- Dirección.- Señala el modo de sentir de la persona hacia el objeto, es decir, lo acepta, le es indiferente o lo rechaza.
- Intensidad.- Indica la fuerza de los sentimientos que entraña la actitud expresada cuya intensidad varia desde fuerte a ligera.

Finalmente es preciso señalar que la dirección y la intensidad entrañan el componente afectivo.

ESCALAS DE ACTITUDES

Las pruebas psicológicas o escalas constituyen el método de captación de datos que más se utilizan en la ciencia del comportamiento.

Las pruebas psicológicas constituyen un procedimiento sistemático, mediante el cual a un individuo se le presenta una serie de estímulos artificiales ante los que reacciona; sus respuestas permiten al examinador asignarle un número o un conjunto de numerales con los que se hacen inferencia sobre el grado en que posee las cualidades que mide la prueba; en sí es un instrumento de medición.

La escala consiste en una serie de símbolos o números constituidos de tal modo que puedan ser medibles, la asignación depende de que el individuo posea aquello que mida la escala. La escala tiene dos sentidos: designa el instrumento de medición y a los numerales de dicho instrumento.

C.- GENERALIDADES SOBRE ETICA.

Ética

El término deriva del vocablo griego "*ethos*" que significa costumbre, de ahí que se la defina como "La doctrina de las costumbres". Es una parte de la filosofía que tiene por objeto la valoración moral de los actos y del comportamiento humano.

Dentro de la medicina la ética se constituye en una de las características más importantes de la profesión y por tanto de sus miembros, entendida como una medida de autocontrol profesional que significa la aceptación por parte del experto a la responsabilidad y confianza que en él ha depositado la sociedad.
Al respecto Teresa Aguilar afirma que "Es conveniente que los profesionales de la salud estudien ética, dado que en trabajo cotidiano tienen que afrontar problemas de naturaleza ética o moral". (15)

De allí que siendo la preocupación fortalecer la enseñanza de la ética en los profesionales de la salud, se hace necesario reflexionar sobre la Bioética:

Bioética

Disciplina científica que estudia los aspectos éticos de la medicina y la biología en general, así como de las relaciones del hombre con los restantes seres vivos. La Bioética tiende a dirigir la acción humana en conformidad a valores éticos y a sus principios fundamentales entre los que se debe destacar el respeto por la vida y la autodeterminación. Debemos tener en cuenta que la Bioética no es sólo un código de derechos y obligaciones, sino una imprescindible herramienta que posibilita la ayuda a nuestros semejantes a realizarse a plenitud como personas, sobre la base de las leyes que rigen el movimiento y desarrollo de las ciencias de la salud, que guíen a la persona y la conduzcan al enfrentamiento de la posibilidad técnica con la licitura ética.

Al respecto el Dr. Paolo Macarelli refiere: "La bioética esta dado por la conducta o el modo de ser y comportarse del ser humano frente a determinadas situaciones en donde se contrasten los valores humanos en las diversas expresiones deshumanizante; es decir, que abarca cuestiones relativas a la vida y a los valores humanos los que deben guiar y justificar la fijación de las metas y que este de acuerdo al contexto de los grupos sociales como responsable de la relatividad moral y de sus valores, así como la de los adelantos científicos en la tecnología medica". (16)

Principios De La Bioética: La bioética tiene cuatro principios y son:

Justicia

Sinónimo de equidad, dar lo justo a cada quien de acuerdo a sus necesidades. Es la obligación ética de tratar a cada persona de acuerdo con lo que es moralmente correcto y apropiado de dar a cada persona lo que corresponde.

Beneficencia

Es hacer el bien haciendo buen uso de los medios, el objetivo fundamental es mantener la vida por la vida. En el área de la salud, todo acto de salud para ser ético debe ser benéfico, tanto para el agente como para el paciente, de esta manera la responsabilidad del personal, más aún de Enfermería es tanto mayor cuanto más desvalida es la contraparte, de allí que es de obligación moral proteger los derechos del paciente y prevenir daños a terceras personas, por ello, toda decisión debe orientarse a hacer el bien al paciente y no procurar la muerte a quien lo desea o a quien padece de inevitables dolores y sufrimientos, ya que no solo debe tenerse en cuenta el dolor físico sino también el sufrimiento que puede ocasionar al paciente una determinada intervención.

No Maleficencia

Significa no hacer el mal. Es principio general obligatorio para quien trabaja en salud, no podemos practicar innecesariamente o por experimentar, es decir si el acto de salud no ayuda que por lo menos no haga daño.

Autonomía

Este principio tiene a fin reconocer el derecho de libertad de conciencia que tiene cada persona a pensar y creer como quiera y a ser respetado por ello. Si bien es cierto cada hombre tiene derecho a tomar aquellas decisiones que afectan a su vida, a su proyecto de felicidad y como no a su cuerpo; las decisiones de un paciente mentalmente competente y suficientemente informado son éticamente inviolables, aun sin ellas implican el rechazo a tratamientos e intervenciones aconsejables.

Dilemas Éticos

En la vida diaria y en la práctica profesional nos encontramos con frecuencia frente a dilemas que tenemos que resolver, de allí que un dilema, es la situación que nos presenta dos o más alternativas para actuar. Puede ser una situación tan simple como también compleja.

En un dilema ético la materia de decisión es de naturaleza moral, es decir, cómo actuar bien, cómo evitar hacer daño a otra persona, o a nosotros mismos, cómo valorar las consecuencias para lograr lo mejor para la mayoría de las personas involucradas en la situación que presenta el dilema ético.
En este orden de ideas, debemos tener presente que todo análisis y toma de decisiones clínicas, o administrativas que hace la enfermera, lleva un análisis ético o bioético y una toma de decisiones éticas.

El fundamento teórico de los modelos de toma decisiones éticas es el razonamiento moral, es la indagación, el cuestionamiento crítico dentro de las dimensiones éticas del cuidado de enfermería y la atención de salud, lo cual, a su vez, funciona como base para la argumentación y confrontación de posiciones. Al respecto Joseph Fletcher refiere: "Los libros pueden estimular el pensamiento y ofrecer sugerencias, pero solamente las personas pueden analizar y tomar decisiones". (17)

Rugene B. Borowitz refiere: " Nunca podemos tener la última o la respuesta final a todos los problemas humanos, porque somos nosotros los seres humanos quienes continuamente generamos los problemas". (18)
Los problemas, los dilemas éticos de la vida, de la práctica profesional, no debemos esquivarlos o dejarlos de lado debemos afrontarlos, analizarlos con base en argumentos, en principios, morales y éticos, con el fin de tomar

decisiones y actuar bien o, en el pero de los casos equivocarnos cada vez menos.

El análisis de situaciones que presentan dilemas éticos, nos hace crecer y perfeccionar nuestro actuar en la práctica de cuidar, por lo tanto, es una tarea permanente y no un mero ejercicio de clase. En la medida que se practique se gana habilidad y satisfacción por el crecimiento personal que se logra y por los aportes que se dan para mejorar la calidad humana de verdadero servicio de la profesión de enfermería, del arte y la ciencia de cuidar la salud de la persona enferma.

Consentimiento Informado

Proceso gradual y verbal en el seno de la relación enfermera-paciente en virtud del cual el paciente (y/o padre, tutor o encargado) acepta o no, someterse a un procedimiento diagnóstico y terapéutico, luego de haber recibido y entendido toda la información necesaria para tomar una decisión libre e inteligente.

La base del fundamento jurídico en que se sustenta esta herramienta médica, es el respeto de los derechos personalísimos ya que el derecho que asiste a los pacientes, es poder conocer todo aquello que deseen con el fin de tomar libremente la decisión de continuar adelante o no con la propuesta diagnóstica o terapéutica del médico. El objetivo fundamental es calmar la ansiedad y fomentar la confianza (no se trata de explicar excesivamente los peligros y los riesgos). Muchos padres creen, de acuerdo a como se desarrolla este acto, que están firmando una autorización para que se realice cualquier cosa con sus hijos, una especie de salvoconducto para que el más imprudente no sea reclamado en términos judiciales y esto no es así.

La comunicación se debe dar en un ambiente apropiado, con calma y sin interferencias. El lenguaje deberá ser adecuado para la compresión según el nivel cultural de quienes lo están recibiendo y fundamentalmente se hablará sobre lo que se conoce más de lo que se ignora.

Se deberá informar la naturaleza y características de / los procedimiento/s a realizar: en qué consiste, cómo se realizará, alternativas u opciones, etc.
Debiendo comentarse los beneficios esperados y las probabilidades relativas de éxito, así como también los riesgos posibles, debiendo señalar los más graves y frecuentes. Los imponderables podrán omitirse por ser de extremada infrecuencia.

La esencia del consentimiento es el acuerdo entre las partes, a través de la información y del entendimiento de los actos profesionales, para una libre aceptación de los mismos.
La obligación de informar está contemplada e impuesta por la Ley de Transplante de Órganos (Ley 24193) que marca obligaciones accesorias a las enumeradas en la Ley de Ejercicio de la Medicina (Ley 17132). No cumplir con esta obligación, puede traer aparejado graves perjuicios profesionales y patrimoniales a quienes interpreten a la ligera estos conceptos.

Obtener el consentimiento para un procedimiento operatorio, no excluye la responsabilidad profesional médica por el daño emergente de una mala praxis.
Es conveniente cuando se trate de procedimientos electivos, se entregue el consentimiento con anterioridad al día de la intervención, para que se entienda el mismo como un acto participativo e inteligente. El mismo se adjuntará a la historia clínica, para que claramente quede demostrado que se ha comprendido y que se elige un mal menor (intervención quirúrgica con sus riesgos) para prevenir o evitar uno mayor (agravamiento de la salud, discapacidad o la muerte misma).

Derechos Del Paciente

Los derechos del paciente son una parte de los derechos humanos. La condición de enfermo no aminora la dignidad de la persona humana sujeto a derechos universales, inviolables e inalienables, sino por el contrario, éstas refuerzan la condición de ser humano que a la solidaridad social correspondiente, añade la de un sujeto debilitado psíquica y corporalmente.
En el contexto hospitalario, los derechos del enfermo adquieren algunas particularidades, conservando las características anteriormente mencionadas. El enfermo se encuentra inmerso en un ambiente que le es extraño y está rodeado de personal altamente especializado, pero que no conoce. Justamente por ello en el hospital y en su domicilio la información completa y continuada tiene un relieve muy especial como ayuda para la adaptación del enfermo al medio ajeno y circunstancia anormal.

Es por ello que el paciente debe ser parte activa del equipo asistencial en las decisiones que se tomen para el bien de su salud, y a él le corresponde decir la última palabra; no obstante, a pesar de las consideraciones anteriores, tenemos que ser concientes de que el paciente muchas veces, no puede elegir, ya que no tiene los suficientes criterios de valoración y, en estos casos, el consentimiento informado es una corroboración escrita de que la información le ha sido entregada. En la medida en que la responsabilidad del enfermo quede incompleta, por falta de criterio, aumenta la del médico en cuanto a procurar, con su acción, el máximo bienestar del enfermo en cada circunstancia. Algunos derechos universales que son propios del "paciente" son:

- Conocer sus derechos; que estos sean divulgados ampliamente entre los enfermos y el personal del hospital y que sean respetados.

- Recibir una asistencia que ponga al servicio de la persona todos los recursos humanos y técnicos en función de su enfermedad y de las posibilidades del centro, sin discriminación por razón de edad, sexo, raza, ideología, religión, condición socioeconómica, etc.

- Ser atendido con agilidad para que los tramites burocráticos no demoren la atención al enfermo o su ingreso

- Presentar sugerencias y reclamaciones sobre el funcionamiento del hospital y que éstas sean estudiadas y contestadas.

- Ser tratado con respeto a su dignidad humana, por parte de todo el Personal Profesional del Centro.

- Ser tratado con respeto en lo que se refiere a su intimidad personal.

- Dar consentimiento escrito para tratamientos médicos y/o quirúrgicos, procedimientos y pruebas diagnosticas menos habituales y para estudios de experimentación clínica.

D.- ÉTICA Y FORMACIÓN PROFESIONAL

Sabiendo que a uno se le concede la personalidad jurídica desde el momento del nacimiento "derechos y deberes" y a sabiendas también que se van desarrollando con el paso del tiempo. Nuestra vida se rige por diferentes pasos que hacen de cada individuo lo que sería en un futuro, entiéndase, pasar por las distintas etapas de conocimientos: escuela primaria, secundaria y en última grado, la universitaria. Solo eso no basta, ya que esos conocimientos lo forman una generalidad de la vida y el profesional debe de saber combinar esa generalidad con su formación profesional.

Entiéndase, por formación profesional un alto grado de conocimiento que se le inculca a un individuo de la sociedad, dotándolo de un interés particular en su profesión que se va a reflejar en su desempeño diario de la vida.

Los métodos utilizados en la formación de los futuros profesionales de enfermería tanto en el aula como en situaciones reales de aprendizaje ofrecidos en el campo clínico deben ser orientados a preparar a los estudiantes para el trabajo que van a ejercer como profesionales. El docente de Enfermería esta encargado de dirigir y normar la educación de enfermería en el país dentro de un marco general y de salud en particular de modo que asegure la eficacia y la eficiencia en la contribución de la profesión de enfermería a la sociedad peruana.

Dicho lo anterior, podemos hablar de la existencia tanto de una ética como de una deontología profesional. La primera se centraría sobre todo en perfilar y definir el bien de una determinada profesión (no sólo el personal del propio profesional, sino especialmente su aportación al bien social o común), mientras que la segunda se ocuparía de las obligaciones propias de dicha actividad. Dicho de otra manera: la ética profesional sería la expresión de las diversas y plurales éticas de máximos existentes en todos y cada uno de los profesionales de una determinada especialidad, mientras que la deontología expresaría la ética de mínimos que todas las anteriores comparten y están obligadas a cumplir a pesar de sus diferencias.

E.- ÉTICA Y RELACIONES INTERPERSONALES

La base para que exista buenas relaciones interpersonales en las personas en general es la comunicación, este deberá ser el medio esencial en el que se cimiente los profesionales de enfermería para interactuar con eficacia y responsabilidad. De esta manera el docente deberá ser capaz de demostrar ante sus alumnos y demás miembros del equipo de salud una adecuada madurez emocional y capacidad decisiva para realizar sus actividades; de esta forma

fortalecerá la imagen del profesional de enfermería y otorga al estudiante un ejemplo estable.

F.- CÓDIGO DE ÉTICA Y DEONTOLOGÍA EN ENFERMERÍA

El criterio de profesión que establece la existencia de un código de ética, quiere decir no solo que se tiene un tratado escrito con las responsabilidades profesionales, sino que las guías normativas se traducen en los comportamientos de la vida profesional y en la práctica cotidiana, tomando esto en cuenta que se encuentra en el código de ética y deontología lo siguiente:

En el código de Ética y Deontología del Colegio de Enfermeros del Perú: El Enfermero docente debe impartir a los estudiantes normas de moralidad a través de la palabra y ejemplo en su diario quehacer.

G.- CONDUCTAS ÉTICAS DEL PROFESIONAL DE ENFERMERIA:

a) En relación con los alumnos:

El tema de la pedagogía en la enseñanza universitaria, a pesar de ser objeto de una preocupación reciente en las instituciones de este nivel educativo en nuestro país, ocupa en la actualidad un lugar importante dentro del conjunto de reflexiones y discusiones de docentes, investigadores, estudiantes, planificadores, etc. Por lo que hoy por hoy, se le conoce al docente universitario como aquella persona que se encarga de coordinar los recursos disponibles para el aprendizaje, tanto en la teoría como en la práctica.

El rol del docente ha ido evolucionando, de ser un mero instructor (cuyo comportamiento se centraba en transmitir conocimientos y proveer la información mecánicamente), a convertirse en un facilitador de nuevas

experiencias de aprendizaje (donde su participación se constituye en una interacción con el alumno, donde a la vez que enseña, aprende) cuyo fin primordial, es lograr cambios conductuales en base a objetivos previamente elaborados; por este motivo es que en la formación profesional, se debe asumir el hecho de que los encargados de la orientación y desarrollo del estudiante sean de la misma profesión, ya que a través de sus conocimientos, actitudes y destrezas sean capaces del quehacer propio disciplinario a partir de la función esencial del profesional.

Es por ello, que la tarea del docente no solo implica enseñar sino también educar, es decir, orientar a los estudiantes en el proceso de formación y consolidación de su personalidad como profesional, en este caso de enfermería, para lo cual el docente tiene que evidenciar en su actuar, ciertas actitudes, conductas y habilidades que durante su enseñanza, el alumno vaya asimilando en su proceso de formación. Para ello se debe tener en cuenta que el alumno es el único responsable de su aprendizaje, considerándose como un complemento en su formación, la enseñanza que se le brinda.

Sin embargo, el docente desempeña muchos papeles esenciales, entre ellos se encuentra: el ser un modelo profesional para sus estudiantes y para todos los que piensan en él como un maestro, el ser un ejemplo surge de la propia índole de la tarea educativa y cuando un docente rehúsa a aceptar y desempeñar en forma constructiva este papel, reduce en forma considerable su rol.

La comunicación es el método que enlaza enseñanza-aprendizaje, debido a ello la comunicación deberá ser el medio esencial en el que se base el docente para interactuar con eficacia y responsabilidad en la orientación del educando y así el participar y dialogar, se convierta en la oportunidad para el establecimiento de una relación psicológica que aunado a un esquema de programación de actividades favorecerá el desarrollo del estudiante. Nadie mejor que el docente

y el estudiante para conocer las metas y los objetivos de alcance que se están dando en dicho proceso.

Si bien es cierto el docente se debe caracterizar por sus amplios conocimientos tanto en la teoría (basándose en el conocimiento científico), como en la práctica (por medio de sus habilidades y destrezas en la realización de procedimientos), debe también ser conciente de que esto no es suficiente; sino también, debe ser sensitivo a las necesidades y sentimientos de los estudiantes siendo capaz de aliviar la ansiedad y preocupación de los estudiantes, es decir, brindar su apoyo emocional que enriquezca la confianza y respeto mutuo, permitiendo la libertad de decisión, discusión y exteriorización de sus sentimientos y opiniones, ya que el estudiante al igual que otros seres humanos tienen necesidades emocionales de afecto, amor, estimación, aprobación del grupo y de sus superiores, entre otras necesidades, que deben ser satisfechas si se quiere que el estudiante evolucione hacia una personalidad integrada, que actúe con juicio maduro y tome las decisiones a las que ha de hacer frente constantemente como futuro enfermero.

En la práctica de enfermería cada alumno conserva sus propias aptitudes, habilidades y por ende también ciertos desatinos en cuanto al buen desempeño de las actividades, razón por la cual, el docente debe de permanecer en todo momento con el alumno durante las horas de práctica, distribuyendo el tiempo asignado entre el número de estudiantes por grupo, a fin de encaminarlo en el logro de objetivos propuestos en el inicio del curso, debiendo ser democrático y procurando la participación activa de los estudiantes sin hacer distinción alguna o tener favoritismo a un grupo determinado de alumnos.

No olvidemos, que en la práctica clínica se esta tratando con seres humanos, en donde la supervisión del docente, es decisiva en la asimilación de nuevas conductas a seguir por los estudiantes.

b) En relación con los usuarios:

La actividad asistencial del Personal de Enfermería se reconoce en la actualidad como una actitud requerida para la actividad profesional, es pues la unión de esfuerzos en un proceso de creciente articulación entre instituciones de educación y de servicios de salud, para contribuir a mejorar las condiciones de vida de la colectividad mediante la prestación de servicios adecuados a las necesidades reales de la comunidad, en ello debemos de tener en cuenta que al ser humano se le considera como un ser biopsicosocial y espiritual.

La deshumanización en la atención de salud coloca en evidencia, la ausencia de comportamientos bioéticos en los profesionales de enfermería, los que minimizan la condición humana transmitiendo una falta de respeto y agresión a la dignidad de los usuarios, como por ejemplo; la falta de comunicación entre el profesional de la salud hacia el usuario durante la prestación de servicio, las consecuencias que se evidencian ante este hecho, es que al usuario se le priva de la capacidad de tomar sus propias decisiones, se coharte su aptitud de crear y lo transforma en una persona pasiva, dependiente e insegura. La falta de privacidad ante el pudor del usuario, es uno de los grandes problemas a los que esta expuesto, ya que no se cuida muchas veces de su intimidad al momento de realizar los procedimientos. Por otro lado la población que acude a un hospital va en aumento día a día, lo que no sucede con el numero de profesionales que laboran en un hospital, motivo por el cual, hace cada vez mas difícil el trato individualizado hacia el usuario y por ende la calidad y calidez que se debe brindar disminuya, pero esto no debe ser argumento para que no se cumpla este fin, sino por el contrario el personal debe tratar de acomodarse de acuerdo a las circunstancias que se le presenten, sin olvidar los principios morales que se le inculcaron en el proceso de educación.

El Paternalismo informativo es una forma a través del cual los profesionales de Enfermería manipulan la información con la intención de influenciar al usuario de una forma benéfica, lo que lleva a crear condiciones para actuar de acuerdo con aquello que ellos deciden como más conveniente. A través de esta acción los profesionales de enfermería crean expectativas e influyen en los estilos de vida, decisiones y conductas de los usuarios minimizando su conocimiento y limitando su participación.

c) En su relación con los profesionales de Enfermería y otros miembros del Equipo de Salud:

El trabajo interdisciplinario de Enfermería se debe caracterizar siempre por ser un trabajo en equipo, es decir un conjunto de personas comprometidas que se organizan y trabajan para alcanzar una misión en común para ello es necesario que sus miembros tengan los conocimientos y habilidades necesarios para cumplir con la tarea encomendada teniendo siempre presente una actitud de compromiso, colaboración y constancia hasta lograrla; para cumplir estos logros es fundamental la comunicación, esto implica respetar las diferencias, reconocer las aportaciones de cada participante, saber separar los problemas personales de los profesionales, poder expresar las emociones sin agredir y sin referirse a atributos personales de los otros manteniendo siempre una actitud de respeto y cuidado por las personas.

Algunas técnicas que van a facilitar el trabajo en equipo son:
Claridad y Honestidad: es decir expresar lo que se piensa para no causar desconfianza y hablar directamente con la persona involucrada.
Liderazgo: es la fuerza dentro del equipo, cuando este es maduro el liderazgo se comparte, cada persona tiene poder de influencia sobre los demás en aquello en lo que se le reconoce como autoridad.

DEFINICIÓN OPERACIONAL DE TERMINOS

Alumnos del Segundo, Tercer y Cuarto año de Enfermería: Alumno que se encuentra matriculado en las asignaturas de especialidad del segundo, tercer y cuarto año de estudios de la Escuela Académico Profesional de Enfermería de la U.N.M.S.M.

Percepción del Alumno de Enfermería: Recepción por medio de los sentidos que tienen los alumnos de Enfermería, del actuar de los profesionales de Enfermería, en su rol como docente, colega o enfermero, expresado en opiniones favorables, medianamente favorables o desfavorables.

Profesional de Enfermería: Enfermero colegiado que desarrolla la función docente para la Escuela Académico Profesional de Enfermería de la U.N.M.S.M, en la supervisión de alumnos en el campo clínico hospitalario.

MATRIZ OPERACIONAL DE LAS VARIABLES

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL DE LA VARIABLE	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICION DE LA VARIABLE
Actitudes éticas de los Profesionales de Enfermería Variable cualitativa	**Actitudes Éticas de los Profesionales de Enfermería:** Referido a aquella predisposición a responder de manera predeterminada frente a su relación con los alumnos de Enfermería, con el usuario y entre colegas, que ha sido observado en los	Las actitudes Éticas de los Profesionales de Enfermería se va a evidenciar de diferentes maneras, pero para facilitar su estudio lo vamos a dividir en tres dimensiones: **a) En relación con los alumnos:**	- Puntualidad. - Permanencia en horas de práctica.	La Escala a utilizarse es la de la Lickert que consiste en que el investigador comienza a redactar de 20 a 30 proposiciones favorables y desfavorables, así la técnica de Lickert mide indirectamente las actitudes al calcular el alcance, en el cual alguien sostiene

	profesionales de Enfermería a cargo de la supervisión alumnos en el campo clínico hospitalario		- Soporte o ayuda técnica. - Soporte o ayuda emocional. - Cumplimiento de lo programado en la enseñanza. - Imparcialidad en el Trato. - Dominio del área que enseña. - Se muestra como un Modelo Profesional. - Supervisión de actividades.	creencias positivas o negativas acerca del objeto de una actitud. La escala a utilizarse es: a) Totalmente de acuerdo. b) De acuerdo. c) Indiferente. d) En desacuerdo. e) Totalmente en desacuerdo.
		b) En relación con los usuarios:	- Comunicación. - Respeto a la	

			privacidad. - Sensibilidad ante el dolor. - Calidez en el trato. - Trato individualizado.	
		c) En relación con los profesionales de Enfermería y otros miembros del Equipo de Salud:	- Capacidad de Trabajo en equipo. - Honestidad. - Solidaridad. - Capacidad en la toma de decisiones.	

CAPITULO II
MATERIAL Y MÉTODO

TIPO Y NIVEL DE INVESTIGACIÓN

El presente estudio de investigación es de tipo cuantitativo, de diseño descriptivo, nivel aplicativo ya que permitió identificar qué actitudes éticas adoptan los Profesionales de Enfermería en su actuar. Es sincrónica, porque se estudió el fenómeno en un periodo de tiempo corto y en un momento específico.

SEDE DE ESTUDIO/ DESCRIPCIÓN DEL AREA DE ESTUDIO

El estudio se realizó en la Escuela Académica Profesional de Enfermería de la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos, ubicado en la Av. Grau N° 755.

POBLACIÓN / MUESTRA

La presente investigación tuvo como población a los alumnos de Enfermería del primer al quinto año de estudios con matrícula de pregrado 2003 que no hayan suspendido sus estudios por un periodo mayor a dos años. La muestra se delimita a todos los alumnos de Enfermería del segundo, tercer y cuarto año de estudios con matrícula de pregrado 2003 y que no hayan suspendido sus estudios en un periodo mayor a dos años, para la muestra no se incluyó a los alumnos del primer año porque no tienen contacto directo con docentes de

Enfermería en el campo clínico hospitalario, ni a los alumnos del quinto año porque se encuentran dispersos en múltiples instituciones hospitalarias y con los que dificultaría la ubicación para aspectos de la recolección de datos. Para la muestra se aplicó la fórmula de muestreo por conveniencia.

CRITERIOS DE INCLUSIÓN

- Estudiantes de Enfermería del segundo, tercer y cuarto año de estudios matriculados en la Escuela Académico Profesional de Enfermería – UNMSM que cursan la asignatura profesional de su respectivo año de estudio.

CRITERIOS DE EXCLUSIÓN

- Alumnos de Enfermería del segundo tercer y cuarto año de estudios matriculados en la Escuela Académico Profesional de Enfermería – UNMSM que hayan hecho traslado externo o interno.
- Alumnos de Enfermería con matricula de pregrado 2003 del primer año de estudios e internado.
- Alumnos de Enfermería del segundo tercer y cuarto año de estudios que no cursan la asignatura profesional de su respectivo año de estudio.

TAMAÑO DE LA MUESTRA

- Alumnos de pregrado matriculados del segundo año: 78 alumnos
- Alumnos de pregrado matriculados del tercer año: 94 alumnos
- Alumnos de pregrado matriculados del cuarto año: 86 alumnos

Siendo una muestra total de 258 alumnos, que viene a ser un 54.6 % de la población total.

TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Para la recolección de datos se elaboró como instrumento un cuestionario basado en la escala tipo Lickert modificada ya que fue el más adecuado para alcanzar el objetivo de estudio y obtener información sobre la percepción del estudiante de Enfermería sobre las actitudes éticas de los Profesionales de Enfermería, se utilizó la técnica de la encuesta.

VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DE INSTRUMENTOS

La validez del instrumento se realizó a través de un juicio de expertos en el área de Docencia en Enfermería, Psicología, Estadística quienes realizaron las observaciones y dieron sugerencias para mejorar el instrumento.

PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS

Para el inicio de la recolección de datos se realizaron los trámites administrativos pertinentes a través de un oficio dirigido a la Dirección de la E.A.P de Enfermería a fin de obtener la autorización respectiva.

La recolección de datos se realizó aproximadamente en los meses de Setiembre y octubre del presente año. el tiempo utilizado para el llenado de la encuesta fue de 30 minutos, teniendo en cuenta el cronograma de horarios de las asignaturas profesionales de cada año de estudios, en coordinación con los profesores jefes de curso.

Luego de recolectar los datos se elaboró un libro de codificación de ítem y una hoja matriz en el cual se vaciaron los datos y allí fueron procesados los resultados en cuadros estadísticos para su análisis e interpretación.

CAPITULO III

RESULTADOS Y DISCUSION

La población de estudio estuvo conformada por 243 alumnos (100%) del segundo, tercer y cuarto año de estudios de Enfermería de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos, cuyas edades son: de 126 alumnos (53,39%) fluctúan entre 21 y 23 años, 91 alumnos (38,56%) fluctúan entre los 18 y 20 años y 19 alumnos (8,05%) son mayores de 24 años, la mayoría de alumnos constituye la etapa de adulto joven ya que recién han pasado la etapa cronológica de la adolescencia.

Actitudes Éticas de los Profesionales de Enfermería, según la percepción de los alumnos del segundo, tercer y cuarto año; como se presenta en el Grafico N° 1:

En relación con los alumnos.- Se ha encontrado que las actitudes éticas como son el dominio del área que enseña, se muestra como un Modelo Profesional, la supervisión de actividades, el soporte o ayuda técnica, la imparcialidad en el trato y el cumplimiento de lo programado en la enseñanza, se perciben FRECUENTEMENTE, lo que evidencia que los docentes de Enfermería, se preocupan constantemente por mejorar la calidad de la enseñanza y son concientes de la formación íntegra que deben recibir los alumnos, por ser nuestra carrera una de las que más se relacionan con los seres humanos, sin embargo, la puntualidad, la permanencia en horas de práctica y el soporte o ayuda emocional se percibió OCASIONALMENTE; el docente de Enfermería si bien es cierto, debe constituirse como un ente cambiante y progresista en la

búsqueda de nuevos conocimientos, a fin de transmitirlo al educando, pero seguirá siendo de mayor importancia el trato emocional que brinde al alumno, por tratarse de un ser eminentemente social que esta en búsqueda de afecto, cariño y aceptación de sus superiores. Así mismo, la puntualidad es una disciplina que debe de caracterizar a todo profesional de Enfermería más aun si se trata de una profesión de la salud y la permanencia del docente en la supervisión del desarrollo de actividades y procedimientos que realice el alumno durante la práctica es de esencial importancia, por ello, el docente de Enfermería debe poner un poco más de énfasis en el cumplimiento de estos aspectos para lograr un cambio rotundo en la educación universitaria.

En relación con los usuarios.- Se encontró que las actitudes éticas tales como la comunicación, el respeto a la privacidad, sensibilidad ante el dolor, calidez en el trato y el trato individualizado, fue percibido FRECUENTEMENTE; lo que indica que los profesionales de Enfermería reflejan interés por la mejora de la calidad de atención poniendo énfasis en el cumplimiento de la misión de Enfermería cuya esencia es cuidar, con el respeto y la dignidad que merece todo ser humano, teniendo en cuenta la responsabilidad que implica tomar decisiones y acciones que protejan la salud y el cuidado de los enfermos.

En relación con los profesionales de Enfermería y otros miembros del equipo de salud.- Los hallazgos fueron que las actitudes éticas como la capacidad en la toma de decisiones, la honestidad y la solidaridad fueron percibidas FRECUENTEMENTE; lo que evidencia que el trabajo en equipo y el liderazgo van de la mano para el cumplimiento de los objetivos trazados en el servicio, cuyo resultado será el óptimo funcionamiento de la institución y por ende la satisfacción de las necesidades del usuario se concreten. No obstante la capacidad de trabajo en equipo, se percibió OCASIONALMENTE, lo que muestra una limitante en el logro de objetivos trazados en una institución, motivo por el cual el personal de Enfermería debe tomar en cuenta este aspecto si se quiere lograr una atención al usuario de calidad.

Actitudes Éticas de los Profesionales de Enfermería, según la percepción de los alumnos del segundo año; como se presenta en el Grafico N° 2:

En relación con los alumnos.- Se encontró que las actitudes éticas como el dominio del área que enseña, se muestra como un Modelo Profesional, la supervisión de actividades, el soporte o ayuda emocional, soporte o ayuda técnica, la imparcialidad en el trato y el cumplimiento de lo programado en la enseñanza, se percibió FRECUENTEMENTE; lo que muestra que hay interés por parte de los docentes de Enfermería en mejorar la calidad de enseñanza al educando, debiendo ser concientes para ello, que deben ser constantes y así poder consolidarse a futuro como actitudes éticas que se perciban muy frecuentemente. Sin embargo, la puntualidad y la permanencia en horas de práctica, se percibieron OCASIONALMENTE; lo que influye en el cumplimiento de las actividades programadas y en el apoyo y seguridad que el alumno necesita para su óptimo desempeño en la realización de procedimientos durante las horas de práctica, siendo de especial importancia que los docentes de Enfermería enseñen con sus actitudes éticas estos aspectos ya que es parte de la educación integral que debe recibir todo alumno de Enfermería a fin de mejorar la calidad de la enseñanza.

En relación con los usuarios.- Se encontró que las actitudes éticas tales como la comunicación, el respeto a la privacidad, sensibilidad ante el dolor, calidez en el trato y el trato individualizado fue percibida FRECUENTEMENTE; lo que muestra que los profesionales de Enfermería reflejan interés por la mejora de la calidad de atención poniendo énfasis en el cumplimiento de la misión de Enfermería cuya esencia es cuidar, con el respeto y la dignidad que merece todo ser humano, teniendo en cuenta la responsabilidad que implica tomar decisiones y acciones que protejan la salud y el cuidado de los enfermos.

En relación con los profesionales de Enfermería y otros miembros del equipo de salud.- Los hallazgos fueron que las actitudes éticas como la capacidad del trabajo en equipo, la honestidad, solidaridad y la capacidad en la toma de decisiones se percibió FRECUENTEMENTE; la Enfermería moderna exige que la enfermera sea un personal íntegro y sobre todo logre óptimas relaciones interpersonales con sus colegas, basados en un clima organizacional adecuado, solo así se logrará el respeto por los colegas, y una toma de decisiones en equipo que conduzcan al logro de objetivos propuestos por la institución, con lo anteriormente mencionado se muestra que los profesionales de Enfermería mantienen óptimas relaciones interpersonales con sus colegas, pero que sin lugar a duda deben poner mayor énfasis hacia su máximo desarrollo, que en este caso seria el que se cumpliera muy frecuentemente.

Actitudes Éticas de los Profesionales de Enfermería, según la percepción de los alumnos del tercer año; como se presenta en el Grafico N° 3:

En relación con los alumnos.- Se ha encontrado que las actitudes éticas como el dominio del área que enseña, se muestra como un Modelo Profesional, la supervisión de actividades, el soporte o ayuda técnica, la imparcialidad en el trato y el cumplimiento de lo programado en la enseñanza, fue percibido FRECUENTEMENTE, lo que evidencia que los docentes de Enfermería, se preocupan constantemente por mejorar la calidad de la enseñanza y son concientes de la formación íntegra que deben recibir los alumnos, por ser nuestra carrera una de las que más se relacionan con los seres humanos. Sin embargo, la puntualidad, el soporte o ayuda emocional y la permanencia en horas de práctica, se percibió OCASIONALMENTE; el docente de Enfermería si bien es cierto, debe constituirse como un ente cambiante y progresista en la búsqueda de nuevos conocimientos, a fin de transmitirlo al educando, pero seguirá siendo de mayor importancia el trato emocional que brinde al alumno, por tratarse de un ser eminentemente social que esta en búsqueda de afecto, cariño y aceptación de sus superiores. Así mismo, la puntualidad es una disciplina que debe de caracterizar a todo profesional de Enfermería más aun si se trata de una profesión de la salud y la permanencia del docente en la supervisión del desarrollo de actividades y procedimientos que realice el alumno durante la práctica es de esencial importancia, por ello, el docente de Enfermería debe poner un poco más de énfasis en el cumplimiento de estos aspectos para lograr un cambio rotundo en la educación universitaria.

En relación con los usuarios.- Se evidenció que las actitudes éticas como la comunicación, el respeto ala privacidad, la sensibilidad ante el dolor, la calidez en el trato y el trato individualizado, fue percibido FRECUENTEMENTE; lo que indica que los profesionales de Enfermería reflejan interés por la mejora de la calidad de atención poniendo énfasis en el cumplimiento de la misión de

Enfermería cuya esencia es cuidar, con el respeto y la dignidad que merece todo ser humano, teniendo en cuenta la responsabilidad que implica tomar decisiones y acciones que protejan la salud y el cuidado de los enfermos.

En relación con los profesionales de Enfermería y otros miembros del equipo de salud.- Los hallazgos encontrados de las actitudes éticas fueron que la capacidad en la toma de decisiones, la honestidad y la solidaridad se percibió FRECUENTEMENTE; lo que muestra que el trabajo en equipo y el liderazgo van de la mano para el cumplimiento de los objetivos trazados en el servicio, cuyo resultado será el óptimo funcionamiento de la institución y por ende la satisfacción de las necesidades del usuario se concreten. No obstante la capacidad de trabajo en equipo, fue percibida OCASIONALMENTE, lo que muestra una limitante en el logro de objetivos trazados en una institución, motivo por el cual el personal de Enfermería debe tomar en cuenta este aspecto si se quiere lograr una atención de calidad al usuario.

Actitudes Éticas de los Profesionales de Enfermería, según la percepción de los alumnos del Cuarto Año; como se presenta en el Grafico N° 4:

a) En relación con los alumnos.- Se ha encontrado que las actitudes éticas como son el dominio del área que enseña, la supervisión de actividades, el soporte o ayuda técnica, la imparcialidad en el trato y el cumplimiento de lo programado en la enseñanza, fue percibida FRECUENTEMENTE, lo que evidencia que los docentes de Enfermería, se preocupan constantemente por mejorar la calidad de la enseñanza y son concientes de la formación íntegra que deben recibir los alumnos, por ser nuestra carrera una de las que más se relacionan con los seres humanos. Sin embargo, la puntualidad, se muestra como un Modelo Profesional, la permanencia en horas de práctica y el soporte o ayuda emocional se percibió OCASIONALMENTE; el docente de Enfermería si bien es cierto, debe constituirse como un ente cambiante y progresista en la búsqueda de nuevos conocimientos, a fin de transmitirlo al educando, pero seguirá siendo de mayor importancia el trato emocional que brinde al alumno, por tratarse de un ser eminentemente social que esta en búsqueda de afecto, cariño y aceptación de sus superiores. Así mismo, la puntualidad es una disciplina que debe de caracterizar a todo profesional de Enfermería más aun si se trata de una profesión de la salud y la permanencia del docente en la supervisión del desarrollo de actividades y procedimientos que realice el alumno durante la práctica es de esencial importancia, por ello, el docente de Enfermería debe poner un poco más de énfasis en el cumplimiento de estos aspectos para lograr un cambio rotundo en la educación universitaria.

En relación con los usuarios.- Se evidenció que las actitudes éticas como el respeto a la privacidad, la calidez en el trato y la sensibilidad ante el dolor, fue percibida FRECUENTEMENTE lo que indica que los profesionales de Enfermería reflejan interés por la mejora de la calidad de atención poniendo énfasis en el cumplimiento de la misión de Enfermería cuya esencia es cuidar,

con el respeto y la dignidad que merece todo ser humano, teniendo en cuenta la responsabilidad que implica tomar decisiones y acciones que protejan la salud y el cuidado de los enfermos. Sin embargo el trato individualizado y la comunicación se percibió OCASIONALMENTE, lo que refleja la carencia de relaciones interpersonales que existe entre enfermera-paciente y el trato poco personalizado que se le brinda al mismo, debiendo el profesional de Enfermería abocarse más en estos aspectos por considerarse de esencial importancia en el logro de una atención con calidad y calidez.

En relación con los profesionales de Enfermería y otros miembros del equipo de salud.- Los hallazgos encontrados de las actitudes éticas fueron que la honestidad y la solidaridad fueron percibidas FRECUENTEMENTE; lo que evidencia la importancia de la práctica de los valores en el desempeño de nuestra profesión si se quiere lograr una óptima atención y un ambiente favorable. Sin embargo, la capacidad en la toma de decisiones y la capacidad del trabajo en equipo, se percibió OCASIONALMENTE; siendo dos actividades fundamentales de todo profesional de Enfermería frente a situaciones decisivas, por lo que deben abocarse con mayor énfasis en su práctica.

Cabe recalcar que para la discusión de resultados no se encontró actitudes que se hayan percibido MUY FRECUENTEMENTE, INFRECUENTEMENTE o NUNCA en los alumnos del segundo, tercer, cuarto año y en su conjunto.

CONSULTAR EL CAPITULO COMPLETO EN FORMATO IMPRESO

CAPITULO IV
CONCLUSIONES, RECOMENDACIONES Y LIMITACIONES

CONCLUSIONES:

El presente estudio de investigación ha permitido llegar a las siguientes conclusiones:

1) Las actitudes éticas de los profesionales de Enfermería percibidas por los alumnos del segundo, tercer y cuarto año de Enfermería **en su relación con los alumnos** fueron el dominio del área que enseña, se muestra como un Modelo Profesional, la supervisión de actividades, el soporte o ayuda técnica, la imparcialidad en el trato y el cumplimiento de lo programado en la enseñanza actitudes éticas percibidas FRECUENTEMENTE y las percibidas OCASIONALMENTE fueron la puntualidad, la permanencia en horas de práctica y el soporte o ayuda emocional; **en su relación con los usuarios** las actitudes éticas percibidas fueron la comunicación, el respeto ala privacidad, la sensibilidad ante el dolor, la calidez en el trato y el trato individualizado percibidas FRECUENTEMENTE y **en su relación con los profesionales de Enfermería y otros miembros del equipo de salud** las actitudes éticas percibidas fueron la capacidad en la toma de decisiones, la honestidad y la solidaridad percibidas FRECUENTEMENTE; no obstante, la capacidad de trabajo en equipo fue OCASIONALMENTE percibida.

2) Las actitudes éticas de los profesionales de Enfermería percibidas sólo por los alumnos del segundo año de Enfermería **en su relación con los alumnos**

fueron casi similares a lo que percibieron los alumnos de los tres años en conjunto, con la excepción que la actitud ética "Soporte o ayuda emocional" no se percibió OCASIONALMENTE sino FRECUENTEMENTE; **en su relación con los usuarios** las actitudes éticas de los profesionales de Enfermería fueron percibidas también en forma similar a las percibidas por los alumnos de los tres años; **en su relación con los profesionales de Enfermería y otros miembros del equipo de salud** las actitudes éticas percibidas fueron la capacidad en la toma de decisiones, la honestidad y la solidaridad percibidas FRECUENTEMENTE; no obstante la capacidad de trabajo en equipo fue OCASIONALMENTE percibida.

3) Las actitudes éticas de los profesionales de Enfermería percibidas sólo por los alumnos del tercer año de Enfermería **en su relación con los alumnos, con los usuarios y en su relación con los profesionales de Enfermería y otros miembros del equipo de salud** fueron idénticas a los que percibieron los alumnos de los tres años.

4) Las actitudes éticas de los profesionales de Enfermería percibidas por los alumnos del cuarto año de Enfermería **en su relación con los alumnos** fueron casi similares a lo que percibieron los alumnos de los tres años en conjunto, con la excepción de que en la actitud "Se muestra como un Modelo profesional" no se percibió FRECUENTEMENTE sino OCASIONALMENTE; **en su relación con los usuarios** las actitudes éticas de los profesionales de Enfermería como "La comunicación" y "El trato individualizado" no se percibió FRECUENTEMENTE como en los tres años en conjunto sino OCASIONALMENTE; **en su relación con los profesionales de Enfermería y otros miembros del equipo de salud** coincidieron casi en lo mismo que percibieron los alumnos de los tres años en conjunto, excepto en la actitud "Capacidad en la toma de decisiones" que no se percibió FRECUENTEMENTE sino OCASIONALMENTE.

RECOMENDACIONES

Se recomienda a los estudiantes de pre y postgrado que realicen investigaciones sobre el tema de Actitudes Éticas, ya que no existen investigaciones que nos permitan profundizar y ampliar el conocimiento de cada una de las dimensiones de las actitudes éticas de los profesionales de enfermería, así como también realizar estudios comparativos tales como actitudes éticas de los profesionales de enfermería de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos con respecto a otros profesionales de enfermería de otras universidades, ya que es de primordial importancia en nuestro medio profesional, porque aportará evidencias que nos permitan reflexionar acerca de la enseñanza universitaria.

REFERENCIA BIBLIOGRÁFICAS

(1) Miranda Ramón, Eva : "Percepción de los estudiantes del Programa Académico de Enfermería de la U.N.M.S.M Sobre la enseñanza teórico-practica que reciben" Tesis para optar el grado de Bachiller en Enfermería 1980

(2) Vásquez Marsano, Gloria: "Características que debe reunir el docente de Enfermería, según opinión de docentes y estudiantes de Enfermería de la U.N.M.S.M." Tesis para optar el grado de Bachiller en Enfermería. 1987

(3) Juárez Aquino, Milagros: "Percepción del estudiante Sanmarquino de la Profesión de Enfermería" Tesis para optar el grado de Licenciatura en Enfermería. 2000.

(4) Ángeles Villón, Jorge Raúl: "Conocimientos y Actitudes que tienen los estudiantes de Enfermería de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos acerca de la situación de salud del País" Tesis para optar el grado de Licenciatura en Enfermería. 1994.

(5) Salazar Joaquín, Emma: "Relación entre el Conocimiento y la Actitud de la Familia hacia la Atención en el Hogar al Anciano Operado". Tesis para optar el título de Licenciatura en Enfermería. 1989.

(6) Barrios Gabriel, Laura Elvira: "Actitudes que adoptan las enfermeras que laboran en la Unidad de Cuidados Intensivos hacia la Atención de Enfermería del paciente moribundo en una institución de las F.F.A.A." Tesis para optar el título profesional de Enfermera 1989.

(7) Corcuera Ciudad, Miriam: “Actitudes de las Enfermeras y su repercusión en el Ambiente Educativo de los Estudiantes de una Escuelas de Enfermería X”. Tesis de Bachiller. 1970.

(8) Tito Inca, Olivia Nancy: “Actitudes que tienen las Enfermeras que Laboran en los C.S. de Lima Sur, hacia el Trabajo de Enfermería en la Comunidad y su relación con la edad, tiempo de servicio y la Capacitación”. Tesis para optar el título de Licenciatura en Enfermería.1989.

(9) Olsson Vásquez Adriana y Mamani Conto Gabina: “Actitudes de las Enfermeras Asistenciales hacia los Estudiantes de Enfermería durante las Prácticas Clínicas y su relación con algunos factores Personales de la Enfermera”. Tesis para optar el título de Licenciada en Enfermería Lima-Perú 1990.

(10) Notas de clase. "Psicología Moderna" por B. Restrepo en el curso "Normas de Psicología General", Facultad de Psicología, Universidad de Antioquia.

(11) Whithaker “Percepción y Actitudes”. 3° edición. España. Editorial Interamericana. 2000.Pág.2-3.

(12) Allport “Teoría de la Percepción”. Número especial, volumen 108 No. 5 y 6 Mayo-junio, 1990.

(13) Whithaker “Percepción y Actitudes”. 3° edición. España. Editorial Interamericana. 2000.Pág.17-18.

(14) Kerlinger “Bases conceptuales de la Psicología Profesional”. México, 1995.

(15) Teresa Aguilar. “Ética en Enfermería”. 3° edición. Perú. Editorial Interamericana. 2000.Pág.2-3.

(16) Paolo Macarelli. Resumen de la Ponencia presentada en la Conferencia Forum: “Ética de la Vida”, organizada el 06 de Agosto de 1992, por el Departamento Pastoral de Salud (DEPAS), de la Conferencia Episcopal Peruana y la Asociación de Médicos Católicos. Pág 20.

(17) Joseph Fletcher. Curso de Psicología en el Siglo XXI. Ministerio de asuntos sociales. España 1999

(18) Rugene B. Borowitz. “Idea y Ciencia Política” Facultad de Psicología. Universidad de España, Junio 1998

BIBLIOGRAFÍA

ANGELES Villón, Jorge Raúl: "Conocimientos y Actitudes que tienen los estudiantes de Enfermería de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos acerca de la situación de salud del País" Tesis para optar el grado de Licenciatura en Enfermería. 1994.

BARRIOS Gabriel, Laura Elvira: "Actitudes que adoptan las enfermeras que laboran en la Unidad de Cuidados Intensivos hacia la Atención de Enfermería del paciente moribundo en una institución de las F.F.A.A." Tesis para optar el título profesional de Enfermera 1989.

CORCUERA Ciudad, Miriam: "Actitudes de las Enfermeras y su repercusión en el Ambiente Educativo de los Estudiantes de una Escuelas de Enfermería X". Tesis de Bachiller. 1970.

DOMINGUEZ Pérez Mirtha, CAPUÑAY Salazar Rosaura y REQUE García Yolanda: "Percepción de los Estudiantes de la Escuela Académico Profesional de Obstetricia, Medicina Humana y Tecnología Medica, sobre la enseñanza que imparte el Docente de Enfermería de la U.N.M.S.M. Dic. 92 – Ene 93" Tesis para optar el título de Licenciada en Enfermería.

JUÁREZ Aquino, Milagros: "Percepción del estudiante Sanmarquino de la Profesión de Enfermería" Tesis para optar el grado de Licenciatura en Enfermería. 2000.

MIRANDA Ramón, Eva : "Percepción de los estudiantes del Programa Académico de Enfermería de la U.N.M.S.M Sobre la enseñanza teórico-practica que reciben" Tesis para optar el grado de Bachiller en Enfermería 1980

OLSSON Vásquez Adriana y MAMANI Conto Gabina: "Actitudes de las Enfermeras Asistenciales hacia los Estudiantes de Enfermería durante las Prácticas Clínicas y su relación con algunos factores Personales de la Enfermera". Tesis para optar el título de Licenciada en Enfermería Lima-Perú 1990.

SALAZAR Joaquín, Emma: "Relación entre el Conocimiento y la Actitud de la Familia hacia la Atención en el Hogar al Anciano Operado". Tesis para optar el título de Licenciatura en Enfermería. 1989.

TITO Inca, Olivia Nancy: "Actitudes que tienen las Enfermeras que Laboran en los C.S. de Lima Sur, hacia el Trabajo de Enfermería en la Comunidad y su relación con la edad, tiempo de servicio y la Capacitación". Tesis para optar el título de Licenciatura en Enfermería.1989.

VÁSQUEZ Marsano, Gloria: "Características que debe reunir el docente de Enfermería, según opinión de docentes y estudiantes de Enfermería de la U.N.M.S.M." Tesis para optar el grado de Bachiller en Enfermería. 1987

BIBLIOGRAFÍA CONSULTADA:

- General Medica de Colombia : " Derechos del Enfermo" Editorial Krimpes 1991

- Consenso en la evaluación y preparación prequirúrgica en pediatría. Asociación Civil Argentina de Cirugía Infantil (ACACI) 1999.

- Respuestas útiles - Consentimiento del paciente. Praxis Médica, Protección del Profesional. Suplemento del Diario Mundo Hospitalario. Asoc. De Médicos Municipales. Año 1, N°1 1 sep, 1997.

- Segunda Jornada Universitaria sobre Mala Praxis Médica: Mesa N° 2 Conclusiones, Historia Clínica y Consentimiento Informado. Revista Fundación Facultad de Medicina de la Universidad de Buenos Aires, Vol 6, N° 23, Pág 23-24, 1996.

- Pérgola Federico: La Comunicación en Medicina. Revista Fundación Facultad de Medicina de la Universidad de Buenos Aires. Vol 9, N° 33, Pág 27-32, 1999.

BÚSQUEDA EN INTERNET

- http::wwwphaarmaportal.com.ar/bioeticaoo7.htm

- http::www.sem.intramed.net.ar/revista.htm

- http::www.sem.informa.net.ar/revista.htm

- http::wwwpharmaportal.com.ar/eticaydeontologiaoo7.htm

ANEXOS

INDICE DE ANEXOS

ANEXO

A: Instrumento.

B: Cuadro Comparativo de las Actitudes Éticas de los Profesionales de Enfermería, según la percepción de los alumnos del segundo, tercer, cuarto año y en su conjunto.

C: Escala Tipo Lickert Modificada.

D: Relación de Edades de los Alumnos del Segundo, Tercer y Cuarto Año de Enfermería de la U.N.M.S.M.

E: Opinión de los Estudiantes del Segundo, Tercer Y Cuarto Año de Enfermería de la U.N.M.S.M. acerca de la puntualidad de los Profesionales de la salud.

F: Determinación de la Validez del Instrumento Actitudes Éticas de los Profesionales de Enfermería.

G: Determinación de la Confiabilidad del Instrumento Actitudes Éticas de los Profesionales de Enfermería.

H: Matriz Operacional de las Actitudes Éticas de los Profesionales de Enfermería.

ANEXO A

UNIVERSIDAD NACIONAL MAYOR DE SAN MARCOS
FACULTAD DE MEDICINA HUMANA
ESCUELA ACADEMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

INTRODUCCIÓN:

Estimado (a) Compañero (a):

Se ha elaborado este cuestionario como parte del estudio de investigación titulado: "Actitudes Éticas de los Profesionales de Enfermería según la Percepción de los Estudiantes del 2º al 4º año de estudios de Enfermería de la U.N.M.S.M", con el objetivo de obtener información relevante acerca de las actitudes éticas de los Docentes de Enfermería de la U.N.M.S.M., que Ud. haya observado y/o percibido como alumno, a fin de que esto permita mejorar la calidad de enseñanza. Para ello es necesaria su opinión referente a todos los cursos profesionales donde Ud. haya realizado prácticas clínicas o comunitarias. Cabe recalcar que el presente cuestionario es completamente anónimo, por lo que le solicito su total veracidad en el desarrollo del mismo

Gracias.

INSTRUCCIONES:

Marque con un aspa (X) en los enunciados convenientes de acuerdo a las a actitudes éticas que Ud. haya observado y/o percibido de los Profesionales de Enfermería

I. DATOS GENERALES:

M.F.	:	Muy Frecuentemente.	
F.	:	Frecuentemente.	Edad:
O.	:	Ocasionalmente.	Año de Estudios:
I.F.	:	Infrecuentemente.	Año de Ingreso:
N.	:	Nunca.	Sexo:

II. CONTENIDO:	**MF**	**F**	**O**	**IF**	**N**
• El Profesional de Enfermería en su actuar tiene en cuenta el respeto a la privacidad y pudor del paciente.					
• El docente pone en práctica otros valores, dejando en segundo plano la puntualidad.					
• Las acciones y manifestaciones verbales de los Profesionales de Enfermería evidencian conocimiento del área que enseñan.					
• El docente fomenta el trabajo en grupo con sus colegas, compartiendo objetivos comunes.					
• El docente con frecuencia llega tarde sin explicar el motivo de su tardanza.					
• El Profesional de Enfermería demuestra autosuficiencia y decisión frente a las crisis situacionales del servicio en coordinación con los demás Profesionales de Enfermería.					
• Las actividades que realiza el Docente durante la práctica, hace que los alumnos lo consideren como un modelo profesional.					
• El docente permanece durante toda la practica en el servicio.					
• El Profesional de Enfermería tiene en cuenta la unicidad del paciente, brindando un trato individualizado.					
• El Profesional de Enfermería mantiene una comunicación abierta y fluida con el paciente.					

- El docente considera importante su presencia en la supervisión que realiza a los estudiantes.
- El docente demuestra interés y preocupación por el estado emocional de los alumnos.
- El docente realiza la demostración de procedimientos como método de enseñanza de un aprendizaje efectivo.
- El Profesional de Enfermería por medio de sus actividades practica la honestidad.
- El Profesional de Enfermería se dirige al paciente con cordialidad, tratando de animarlo en todo momento.
- El Profesional de Enfermería se preocupa por dar alivio al dolor.
- El docente imparte sus conocimientos a los estudiantes sin discriminación.
- El docente se preocupa porque se cumpla con la programación diaria de actividades.
- El Profesional de Enfermería promueve y pone en práctica la discreción y tino durante las entrevistas con los pacientes, familia, alumnos y miembros del equipo de salud.
- El Profesional de Enfermería se muestra solidario con las tareas y actividades de su colega en el servicio.

ANEXO B

CUADRO COMPARATIVO DE LAS ACTITUDES ÉTICAS DE LOS PROFESIONALES DE ENFERMERÍA, SEGÚN LA PERCEPCIÓN DE LOS ALUMNOS DEL SEGUNDO, TECER, CUARTO AÑO Y EN SU CONJUNTO

ACTITUDES ÉTICAS	TRES AÑOS	2°	3°	4°
1. Puntualidad.	O	O	O	O
2. Permanencia en horas de práctica.	O	O	O	O
3. Soporte o ayuda técnica.	F	F	F	F
4. Soporte o ayuda emocional.	O	F	O	O
5. Cumplimiento de lo programado en la enseñanza.	F	F	F	F
6. Imparcialidad en el trato.	F	F	F	F
7. Dominio del área que enseña.	F	F	F	F
8. Se muestra como un Modelo profesional.	F	F	F	O
9. Supervisión de actividades.	F	F	F	F
10. Comunicación.	F	F	F	O
11.Respeto a la privacidad.	F	F	F	F
12. Sensibilidad ante el dolor.	F	F	F	F
13. Calidez en el trato.	F	F	F	F
14. Trato individualizado.	F	F	F	O
15. Capacidad del trabajo en equipo.	O	F	O	O

16. Honestidad.	F	F	F	F
17. Solidaridad.	F	F	F	F
18. Capacidad en la toma de decisiones.	F	F	F	O

F: Frecuentemente.

O: Ocasionalmente.

ANEXO C

ESCALA TIPO LICKERT MODIFICADA

1. Total de Proposiciones: 20

a) Proposiciones Positivas: 20 Prop.

2. Puntuaciones de las proposiciones positivas:

a) Muy frecuentemente. 5 puntos.
b) Frecuentemente. 4 puntos.
c) Ocasionalmente. 3 puntos.
d) Infrecuentemente. 2 puntos.
e) Nunca. 1 punto.

3. Puntajes Totales:

a) Puntaje Mínimo 20x1 = 20
b) Puntaje Máximo 20x5 = 100

4. Total de Proposiciones en la Dimensión: " En relación con los alumnos":

a) Puntaje Mínimo 10x1 = 10
b) Puntaje Máximo 10x5 = 50

5. Total de Proposiciones en la Dimensión: "En relación con los usuarios"

a) Puntaje Mínimo 5x1 = 5
b) Puntaje Máximo 5x5 = 25

6. Total de Proposiciones en la Dimensión: "En su relación con los profesionales de Enfermería y otros miembros del Equipo de Salud"

a) Puntaje Mínimo 5x1 = 5
b) Puntaje Máximo 5x5 = 25

ANEXO D

RELACIÓN DE EDADES DE LOS ALUMNOS DEL SEGUNDO, TERCER Y CUARTO AÑO DE ENFERMERÍA DE LA U.N.M.S.M.

2003

ALUMNOS / EDADES	TOTAL		AÑOS					
	N°	%	2° AÑO		3° AÑO		4° AÑO	
			N°	%	N°	%	N°	%
< 17 años	0	0	0	0	0	0	0	0
18 a 20 años	91	38.56	45	64.29	40	43.48	6	8.11
21 a 23 años	126	53.39	19	27.14	48	52.17	59	79.73
> 24 años	19	8.05	6	8.57	4	4.35	9	12.16
TOTAL	236	100	70	100	92	100	74	100

ANEXO E

OPINIÓN DE LOS ESTUDIANTES DEL SEGUNDO, TERCER Y CUARTO AÑO DE ENFERMERÍA DE LA U.N.M.S.M. ACERCA DE LA PUNTUALIDAD DE LOS PROFESIONALES DE LA SALUD

RESPUESTA	N°	%
Muy Frecuentemente	16	6.64
Frecuentemente	65	26.97
Ocasionalmente	96	39.83
Infrecuentemente	53	21.99
Nunca	11	4.57
TOTAL	241	100

ANEXO F

DETERMINACIÓN DE LA VALIDEZ DEL INSTRUMENTO

ACTITUDES ÉTICAS DE LOS PROFESIONALES DE ENFERMERÍA

$$r = \frac{n(\Sigma XY) - (\Sigma X)(\Sigma Y)}{\sqrt{\left[n\Sigma X^2 - (\Sigma X)^2\right]\left[n\Sigma Y^2 - (\Sigma Y)^2\right]}}$$

VALIDEZ DEL INSTRUMENTO

Item 1	r = 0.52
*Item 2	r = 0.17
Item 3	r = 0.51
Item 4	r = 0.61
*Item 5	r = 0.35
Item 6	r = 0.58
Item 7	r = 0.63
Item 8	r = 0.56
Item 9	r = 0.57
Item 10	r = 0.58
Item 11	r = 0.59
Item 12	r = 0.62
Item 13	r = 0.58
Item 14	r = 0.63
Item 15	r = 0.67
Item 16	r = 0.61
Item 17	r = 0.56
Item 18	r = 0.58
Item 19	r = 0.62
Item 20	r = 0.55

*Los items 2 y 5 corresponden a la determinación de variables negativas

Si **r > 0.5** el instrumento es valido; por lo tanto este instrumento es valido en cada uno de los items.

ANEXO G

DETERMINACIÓN DE LA CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO DE LAS ACTITUDES ÉTICAS DE LOS PROFESIONALES DE ENFERMERÍA

Para determinar la confiabilidad del instrumento se procedió a utilizar la formula α – Crombach

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

$$\alpha = \frac{20}{19}\left(1 - \frac{13.2}{135.45}\right)$$

$$\alpha = 1.052\ [\,1 - 0.097]$$

$$\alpha = 1.052\ [\,0.903]$$

$$\alpha = 0.94$$

CONSULTAR EL CAPITULO COMPLETO EN FORMATO IMPRESO