



UNIVERSIDAD PERUANA
CAYETANO HEREDIA
FACULTAD DE ENFERMERÍA

**AUTOPERCEPCIÓN DE LOS ENFERMEROS DE LA ESPECIALIDAD EN
CENTRO QUIRÚRGICO SOBRE LOS ESTÁNDARES DE SU
COMPORTAMIENTO ÉTICO EN LA PRACTICA CLÍNICA
HNCH – HNDAC, LIMA 2018**

**TRABAJO ACADÉMICO PARA OPTAR EL TÍTULO DE ESPECIALISTA EN
ENFERMERIA EN CENTRO QUIRURGICO ESPECIALIZADO**

INVESTIGADORES:

Lic. Enf. ALARCÓN CASTILLO, Tatiana Lizeth

Lic. Enf. ANTÓN RAYCO, Miluska Alaska

Lic. Enf. ARRIOLA VARGAS, Ricardo Giancarlo

LIMA – PERÚ

2018

INDICE

	Pág.
RESUMEN	
INTRODUCCIÓN	
1.- CAPÍTULO I: PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	
1.1 Formulación del Problema.....	7
1.2 Justificación del Problema.....	7
1.3 Viabilidad y Factibilidad.....	7
2.- CAPÍTULO II: PROPÓSITO	
2.1 Objetivo General.....	8
2.2 Objetivos Específicos.....	8
3.- CAPITULO III MARCO TEÓRICO	
3.1 Antecedentes del Estudio.....	9
3.2 Base Teórica.....	12
4.- CAPÍTULO IV: MATERIAL Y MÉTODO	
4.1 Diseño de Estudio.....	20
4.2 Área de Estudio.....	20
4.3 Población y Muestra.....	20
4.4 Definición operacional de Variables.....	21
4.5 Procedimiento y Técnicas de Recolección de datos.....	23
6.- CAPÍTULO V: CONDICIONES ÉTICAS Y ADMINISTRATIVAS	
5.1 Principios Éticos.....	24
5.2 Formato de Consentimiento.....	25
5.3 Cronograma de Gantt.....	29
5.4 Presupuesto.....	30
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	32

RESUMEN

En el quehacer diario, el ser humano se somete a un conjunto de normas que establece la sociedad, en este sentido la persona es un producto social que adquiere conocimientos a consecuencia de experiencias vividas a través del deber histórico. La ética influye en las diferentes disciplinas, como también en el ámbito de la salud, y se relaciona directamente con la conciencia moral de cada uno de los profesionales.

Objetivo: Identificar la autopercepción de los docentes de práctica clínica de la segunda especialidad de Centro Quirúrgico sobre los estándares de comportamiento ético.

Materiales y método de estudio: Descriptivo de corte transversal; la investigación se efectuará en los hospitales: Daniel Alcides Carrión y Cayetano Heredia. La población estará constituida por todos los docentes de práctica clínica que imparten sus enseñanzas en la Segunda Especialidad de Enfermería en Centro quirúrgico de la Universidad Peruana Cayetano Heredia y que laboran como docentes. La técnica que se utilizará será la encuesta y el instrumento el cuestionario, el cual será validado a través de una prueba piloto. Procesamiento y Análisis de datos: el resultado obtenido de un único instrumento se medirá a través de una puntuación de escala Likert, y finalmente se determinará el puntaje con el programa de Excel, obteniendo un resultado final.

Palabras clave: Ética -Autopercepción – Centro quirúrgico- Código de Ética y deontología del Colegio de Enfermeros del Perú.

INTRODUCCIÓN

La autopercepción es un procedimiento intencionado funcional que tiene que ser continuo e integral, con el objetivo de obtener información sobre diversos aspectos que determinan la conducta ética propia, por lo expuesto en este estudio se utilizara para valorar la atención de salud y las buenas prácticas con los educandos. Todo ello contribuirá a la enseñanza académica encaminada hacia la excelencia.

En el proceso formativo de los profesionales en ciencias de la salud es importante el rol enfermero, específicamente en el campo laboral. Este rol estará basado en sus conductas éticas que abarque todos los estándares de comportamiento moral.

Por lo consiguiente la ética en el ser humano se encuentra sujeto a pertenecer a una cultura y conjunto de normas impuestas por la sociedad, en donde el paciente tiene derecho ético y legal a la privacidad, de confidencialidad, del buen trato y del respeto en todo procedimiento, sobre todo seguir con el código de ética que ampara al ejercicio de enfermería.

Por ello el objetivo general de nuestro estudio es identificar la autopercepción de los docentes de práctica clínica de la especialidad de enfermería en centro quirúrgico sobre los estándares de su comportamiento ético.

CAPITULO I

1.1 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

En el campo hospitalario, los estándares de comportamientos éticos constituyen uno de los soportes fundamentales e imprescindibles en los profesionales sanitarios. Conocida como una dimensión de autopercepción del personal que implica la aprobación del mismo, al compromiso y esperanza que la ciudadanía ha puesto sobre él, y que se reflejaran por sus competencias, disposición y habilidad, siendo competentes en todas las esferas de su quehacer y distintas funciones en las que se desarrolla, ya sea como docente o colega (1).

En el mundo actual, las instituciones educativas universitarias, tienen como función dirigir sus metas hacia la mejor atención de su personal en la formación a nivel superior y asimismo cumple con la responsabilidad de involucrarse sobre la evolución de las personas, la consecución de modernos conocimientos y la exploración científica, siendo de importancia la dirección entorno a una proyección que se enfoque a la excelencia de esta educación y mejora continua del docente en su campo de acción, que sea una inspiración para la transformación continua y la extensión para obtener la máxima responsabilidad en cuanto a la percepción y complacencia de los beneficiarios. Consolidar la excelencia en la educación estudiantil dispone el acceso a un modo consecuente de análisis y autoevaluación. Que acepte que la entidad y los docentes identifiquen sus inconsistencias y fortalezas para que de esta forma proyecte y distribuya su progreso, perfeccionando y corrigiendo constantemente, que acapare todos los elementos pertenecientes de la estructura. Favoreciendo prestaciones de calidad en la educación (2).

El trabajo docente en América Latina está relacionado por la particularidad que los profesionales poseen respecto a su actividad inherente. Las obligaciones de los maestros se ejecutan en muchos países de manera alejada, hay escasa conexión, circunstancialmente se reparten las tareas de la institución, pese a ello se ha visto variación en el quehacer de los docentes, sin embargo hay limitaciones en el intercambio de vivencias, no se realizan debates sobre la preparación y resolución de mencionados conjuntos de problemas (3).

Estos enfoques que engloba las competencias señalan que la ética profesional engrandece y potencian el aprendizaje profesional no se restringe a brindar fundamentos y valores deontológicos, sino que también incluyen la planificación minuciosa y de destrezas para que el profesional se encargue con consciencia hacia las exigencias que la sociedad requiere con el grado de adiestramiento obtenido.

Por ello el profesional de Sala de Operaciones no trata solo cuerpos humanos trata pacientes que son seres humanos, quienes recurren al hospital y aceptan ser intervenidos quirúrgicamente porque están padeciendo, sintiendo, imaginando, sufriendo e incluso llegan con miedo y tristeza por algo que amenaza su integridad. Tienen limitaciones e impotencias por las que buscan ayuda, la que el profesional de salud debe estar presto a proporcionar. Dicha ayuda debe ser prestada con actitudes y decisiones de profundo significado ético. La conducta ética en el quirófano implica poner el bienestar del paciente por sobre todas las cosas y siempre escoger medidas que favorecen la seguridad del paciente, caso que no se da en la realidad según las vivencias del mismo personal de salud que labora en dichas instituciones a evaluar.

Por lo tanto es fundamental que los estudiantes de enfermería durante su etapa de aprendizaje académico incorporen diferentes vivencias con los docentes de práctica clínica, que influirán en su futuro desarrollo profesional.

A través de las experiencias de las prácticas clínicas, se ha evidenciado que los docentes en el sector asistencial tienen muy poca conexión con pacientes y familiares, tal es el caso que no brindan información oportuna en cuanto a preguntas de enfermería o el personal de enfermería responde de manera desagradable a las interrogantes de los familiares y pacientes, no se respeta la espiritualidad ya que muchas veces el paciente quiere encomendarse a Dios mediante una oración antes de entrar a quirófano pero el personal está un poco apurado que no se percatan o poco les importa esta necesidad para su alma del paciente, no se le informa sobre las técnicas y métodos a los que será sometido, se percibe insensibilidad ante su dolor según referencias de los pacientes pero a menudo sucede el personal de enfermería no acude de inmediato a brindarle los cuidados necesarios debido a la demanda de pacientes.

En cuanto a la relación entre compañeros se observan momentos de ausencia de trabajo en equipo, autoritarismo, celo profesional tales como la envidia, rencor e individualismo, etc.

El proceso formativo en la especialidad de enfermería, se desarrolla competencias para asumir las funciones profesionales que demandan el campo ocupacional, en este sentido el docente como mediador debe mostrar competencia para el logro del aprendizaje, sustentado en el comportamiento ético. (4)

El presente proyecto de investigación se busca que los docentes de práctica evalúen sus comportamientos éticos, frente a los estudiantes de la especialidad dentro de las prácticas clínicas de los hospitales nacionales Daniel Alcides Carrión y Cayetano Heredia, es por ello que se plantea lo siguiente:

FORMULACIÓN DEL PROBLEMA:

¿Cuál es la autopercepción de los docentes de práctica clínica de la especialidad de enfermería en centro quirúrgico sobre los estándares de su comportamiento ético?

1.2 JUSTIFICACION

La presente problemática se justifica porque permitirá, obtener datos reales y objetivos que contribuyan a la meditación de los profesionales de enfermería, en las distintas funciones que ejerce en el área asistencial frente su alumnado para conformarse como auténticos modelos a seguir.

La gran mayoría de los estudiantes al ingresar a los diversos nosocomios muestran cierto temor e inseguridad al realizar diversas actividades concernientes a su desarrollo profesional, se encuentran en búsqueda constante de un prototipo a quien imitar, es por ello el docente debe brindar soporte, estabilidad, sabiduría y naturalidad al aprendiz en su actuar, para que en un futuro muestre capacidad de desempeñarse responsable e impecablemente bajo la base de los estándares de comportamiento éticos apropiadas a seguir.

1.3 VIABILIDAD Y FACTIBILIDAD

El proyecto agrupa aspectos, condiciones operativas y técnicas que refuerzan el cumplimiento de los objetivos. Las características que lo conforman están plasmadas dentro del marco de una visión multipartidaria, recoge la autopercepción de los profesionales que imparten educación en la segunda especialidad de centro quirúrgico especializado acerca de su comportamiento ético sobre el alumnado. Es viable porque cuenta con la autorización de la Universidad para realizarlo y es factible porque contamos con los recursos necesarios para culminar con la investigación.

CAPITULO II: PROPOSITO

Los hallazgos obtenidos en el presente trabajo académico tienen el propósito de contribuir a la reflexión de los profesionales de enfermería con respecto a la evaluación de la calidad de sus estándares éticos como un proceso que ofrece a las instituciones hospitalarias oportunidades para estudiar su quehacer e introducir mejoras de manera continua, permanente y que se mantengan en el tiempo. Fortalecer su capacidad de autorregulación e instalar una cultura de calidad institucional a través de la mejora continua y programas de capacitación para los docentes.

2.1 OBJETIVO GENERAL

Identificar la autopercepción de los docentes de práctica clínica de la especialidad en enfermería en centro quirúrgico sobre los estándares de su comportamiento ético.

2.2 OBJETIVO ESPECIFICO

- Identificar la autopercepción de los docentes de práctica clínica de la especialidad en enfermería en centro quirúrgico sobre su comportamiento ético en relación con los usuarios.
- Identificar la autopercepción de los docentes de práctica clínica de la especialidad en enfermería en centro quirúrgico sobre su comportamiento ético en relación con los alumnos.
- Identificar la autopercepción de los docentes de práctica clínica de la especialidad en enfermería en centro quirúrgico sobre su comportamiento ético en relación con los profesionales de enfermería y otros miembros del equipo de salud.

CAPITULO III: MARCO TEÓRICO

3.1 ANTECEDENTES DEL ESTUDIO

Valencia Z. Percepción De Los Estudiantes De Enfermería Sobre El Trato Del Docente Durante Sus Prácticas Clínicas Universidad Toribio Rodríguez De Mendoza, Chachapoyas – Perú. Cuyo estudio de investigación de planteamiento cuantitativo, descriptivo, observacional, prospectivo y transversal. Tuvo como objetivo determinar la percepción sobre el trato del docente al estudiante en el tiempo de sus prácticas clínicas; la población estuvo constituida por 76 alumnos de determinados ciclos académicos de la universidad. Los resultados alcanzados indican que la percepción sobre el trato docentes es 55.3%(42) estiman que es regular, 30.3%(23) bueno y el 14.5%(11) deficiente. Mientras que en la dimensión de comunicación se manifiesta con los siguientes resultados 61.8%(47) siendo buena, 27.6%(21) regular, 10.5%(8) deficiente. La dimensión en relación a la empatía 39.5%(30) buena, 31.6%(24) regular, 23.7%(18) es deficiente. La dimensión que representa al respeto 59.2%(45) es bueno, 31.6%(24) regular, 9.2%(7) deficiente. Por ello se llega a las conclusiones que existe un porcentaje significativo que contemplan que el trato del profesor de práctica clínica es de forma (6) regular (5).

Rubio M, Tabera V. Hernando A. Alvarez J. Percepción De Los Estudiantes Universitarios De Las Facultades De Salud Sobre Las Actitudes éticas De Los Docentes Y Su Influencia En El Clima De Aprendizaje, Universidad Europea Madrid. España, El presente trabajo de tipo cuantitativo, descriptivo y transversal. Tuvo como motivo reconocer la percepción de los alumnos sobre las actitudes éticas del docente y su incidencia en el clima de aprendizaje. Concluyendo que los estudiantes señalaron que las actitudes de comportamiento ético tenían un claro ejemplo en el aprendizaje e indicaron la motivación y desmotivación como repercusión principal. Consideraron que los comentarios de los alumnos podían servir para la autoevaluación de sus actitudes e intervenciones de los docentes (6).

Mescau K. Calderon D. Paredes A. Trato Del Docente Y El Rendimiento Académico En Las Prácticas Clínicas De Los Alumnos De Enfermería De Una Universidad Privada Lima. Perú; Cuyo estudio tuvo como fin determinar el vínculo entre el trato del docente y el rendimiento académico en las prácticas clínicas. Metodología la orientación cuantitativa, no experimental, transversal y correlacional, con muestreo no probabilístico intencional constituido por 130 alumnos de enfermería. El instrumento se utilizó un cuestionario modificado sobre el trato del docente y para el performance académico las anotaciones de los alumnos. Los resultados reportan conexión baja con el rendimiento académico y el trato del docente en las prácticas, de la misma manera en el aspecto de la empatía y respeto mas no en las dimensiones de comunicación y respecto al trato docente se halló que es regular. Las conclusiones presentan asociación importante entre el rendimiento académico y el trato del maestro en el periodo de aprendizaje de los educandos (7).

Pozo L. Moran F. realizaron un estudio titulado Percepción de docentes, estudiantes de la carrera de enfermería y usuarios del hospital José Garcés Rodríguez de Salinas sobre la aplicación de la ética en el desempeño profesional. Realizada en Salinas Ecuador, cuyo objetivo fue estudiar la percepción que se tiene acerca de la aplicación de la ética en el desempeño profesional, considerando que la calidad de atención de parte de los profesionales de enfermería es muy importante para los pacientes y su recuperación. Los resultados obtenidos fueron que los conocimientos de ética, valores humanos y moral son fundamentales: 74% de los usuarios mencionaron que la responsabilidad y la moral es lo primordial para ofrecer en atención de calidad, el 70% refiere que el humanismo es la base para desarrollar la práctica profesional de manera óptima. Éste estudio tuvo el propósito de generar procesos de cambio en las actitudes de los profesionales de enfermería que permitan brindar cuidados y atención de calidad y calidez a los usuarios de salud con eficiencia y eficacia (8).

Nieto N. Análisis De Percepción En Los Profesionales De La Comunidad Autónoma De Extremadura. Universidad De Extremadura. Cuyo estudio exploratorio tuvo como finalidad describir Los pensamientos abstractos que promueven a determinar lo malo y lo bueno, por lo contrario los valores son un resumen de todo ello vivido y aprendido y que son desarrollados como profesional en nuestro futuro. Este profesional como docente tiene el deber de dar información no parcial ante los usuarios, sin discriminación de ninguna índole, dejando atrás la sobrecarga familiar o personal y permitir que el alumno observe la actitud ética y moral. Durante nuestra vida se nos pueden presentar muchos conflictos personales, laborales que quieran ocasionar marcar nuestros principios éticos y morales, debiendo saber descartar toda aptitud deprimista. También se debe ver al hombre como in y no como medio, porque Los valores en el profesional tiene 3 categorías: valores tradicionales: estos valores no cambian ante ningún nuevo aprendizaje; valores emergentes: son originado a través de las experiencias o vivencias; y los redefinidos: son valores tradicionales pero adecuándose a nuevas experiencias (9).

Alvarado L. Acevedo J. Percepción De Los Estudiantes De La Escuela De Enfermería Padre Luis Tezza Sobre El Rol Docente En La Formación Del Cuidado Humanizado. Perú. Cuyo estudio tuvo como finalidad describir la percepción de los estudiantes acerca del rol docente en la instrucción del cuidado humanizado este proyecto de investigación es de índole cuantitativa, exploratoria y descriptiva utilizaron un formulario tipo Likert reformado con dos dimensiones fundamentales como la interacción docente – estudiante y docente – paciente siendo ejecutado a 67 alumnos. Los resultados obtenidos mostraron que la percepción del cuidado humanizado en los alumnos es buena con un 97%, en cuanto a la dimensión de interacción docente – estudiante y la dimensión docente – paciente se evidencio una buena percepción con un 94% y 96% respectivamente. Por lo que refleja en las conclusiones es que demuestran que en la mencionada universidad se realiza una buena enseñanza y adiestramiento sobre el cuidado humanizado (10).

3.2. BASE TEÓRICA

I. PERCEPCIÓN

Es la interpretación de los estímulos que se reciben a través de los diferentes sentidos y de la impresión que se obtiene con la realidad del entorno (11).

Gibson manifiesta que la percepción no es un proceso complejo, en el resultado que obtenemos en nuestro cerebro, está la información, sin necesidad de otros procesos. Es decir que en todo cuerpo utiliza este razonamiento para sobrevivir, y recibir solo lo que se puede captar y fuese importante para vivir (12).

Según la psicóloga Neisser, la percepción es un sistema activo, por lo que el ser humano posee información previa, construye una secuencia de conocimientos anticipados, que le otorga a este individuo decidir si necesita o no esta información para su secuencia (12).

Durante la instrucción clínica, los estudiantes han de ser guiados por los docentes de práctica hospitalaria, quienes son los responsables de facilitar el proceso enseñanza aprendizaje. El ambiente de aprendizaje generado en la realidad de una institución hospitalaria, puede ser percibido totalmente diferente al que existe en el aula, el cual es planteado por el docente para el cumplimiento de objetivos trazados (13).

CARACTERÍSTICAS DE LA PERCEPCIÓN

- Es un proceso que es accesible y continuo.
- Se origina por los estímulos, sin ellos no llegaríamos a la percepción.
- Originan representaciones y se van superando de manera abstracta, y se añade previas experiencias almacenadas.
- La percepción siempre se da en un momento determinado, y depende de la adecuación de quien percibe el hecho.

COMPONENTES DE LA PERCEPCIÓN:

Exposición: es el momento de ser observado y entendido por el público receptor, siendo su principal objetivo. Selección y atención: cuando la persona recibe el mensaje de una manera que lo impacta. Interés y relevancia: no solo es recibir dicho mensaje y el entendimiento sino también el interés y la importancia de convencer al cliente.

Conciencia: el ser humano puede que no recuerde mucho dicho anuncio, pero es consciente que lo vio y memoria/reconocimiento: recuerdan el anuncio o la publicidad, no se les va de la mente.

AUTOPERCEPCIÓN:

Las personas somos en el planeta los únicos individuos capaces de percibirnos a nosotros mismos, tener una autoimagen y entender nuestras fases afectivas, emocionales y mentales.

El progreso de nuestra autoimagen y autoconcepto, inicia desde la infancia en el calor familiar y se desarrolla con las vivencias y experiencias que confrontamos con el entorno. Dentro de este proceso no están ajenos las experiencias personales, la información objetiva, verbal y subjetiva que recibimos de los demás inclusive la autoimagen que adopta nuestro contexto familiar y nuestros ambientes de pertenencia

Es importante mencionar que también las exigencias psicosociales que a través de los canales de información que recogemos son un elemento trascendente en este periodo de conformación de la autoimagen, como son impropios las ambiciones y tendencias personales y conscientes en relación al padrón que deseamos ocupar en la vida (14).

PROCESO PERCEPTUAL SEGÚN LA GESTALT

CONSIDERE 3 ETAPAS:

- Persona que genera la interrogante, la pregunta que tiene sobre la materia.
- El imput es ya el desarrollo del conocimiento, se origina a través de la interrogante que se hace.
- Por último, la verificación de la hipótesis, donde se acepta o rechaza, dicha pregunta (15).

ENFOQUES TEÓRICOS DEL DESEMPEÑO DOCENTE

El instructor formativo es el que suscita los aprendizajes de los estudiantes de manera continua y permanente. Hace que sea consciente de sus logros y dudas, despliega las competencias determinadas en su nivel, edifica sus propios significados, desenvuelve el

pensamiento reflexivo y crítico haciendo posible que el estudiante ostente altas expectativas en el logro de los objetivos y sus aprendizajes. (16)

III. CÓDIGO DE ÉTICA Y DEONTOLOGÍA DEL PERÚ

Documentos diseñados por grupos de profesionales y que se basan en principios y normas, para que la persona pueda guiarse y laborar con ética profesional. Tienen diversas funciones; las que se dirigen a mirar exterior e interiormente dentro la profesión. De manera externa los usuarios esperan del profesional de la salud una conducta ética y habilidades inherentes al buen trato social, internamente los códigos juzgan las malas prácticas de los profesionales bajo lineamientos disciplinarios

Muestran el perfil del profesional, le da valor a su trabajo, lealtad y vocación a su servicio, por ello el código de ética y deontología tiene una jerarquía muy cambiante (17).

El juicio de profesión que constituye la presencia 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.

GENERALIDADES SOBRE LA 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” (18).

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:

ORIGEN Y DESARROLLO DE LA ÉTICA DEL CUIDADO

En cuanto a la evolución de la conceptualización del cuidado, se puede observar que se inicia en las apreciaciones de las diferencias entre hombres y mujeres, que se han establecido muy bien prácticamente desde la creación. Desde allí ya se observa que la mujer y el hombre piensan y actúan diferente moralmente, se aprecia cómo en las culturas antiguas el hombre es símbolo de poder, de violencia, de fuerza, de muerte, mientras que la mujer simboliza la piedad, el cuidado, la sensibilidad ante el dolor. En lo que a la atención en salud se refiere, en el medioevo y en la modernidad el hombre presta atención al juicio justo, y la visión femenina al cuidado del enfermo. En otras palabras, el papel del médico y su moralidad, encauzados a la función curativa, se opusieron a la tarea del cuidado, propio de las enfermeras, y justificaron esos roles profesionales en la concepción de los géneros masculino y femenino, en los cuales se asignaban a la mujer las labores de alimentación, vestido y cuidado.

En la posmodernidad, la propuesta de la ética del cuidado ha suscitado un gran interés, y muchos teóricos insisten que en lugar de replantear radicalmente la teoría moral, la teoría ética contemporánea debería tratar de establecer un equilibrio entre los enfoques orientados a los principios y a la ética del cuidado (19).

La ética médica en la esfera de la conducta quirúrgica es parte del manejo integral del paciente quirúrgico, intervenida por el carácter del cirujano, por su formación e instrucción y por su pasión para considerar lo que es correcto. Las intervenciones quirúrgicas representan para el paciente una invasión y agresión violenta por lo que deposita toda su confianza en los profesionales. La cirugía tiene como finalidad curar, o al menos brindar una mejor calidad de vida. Lo ético no solo debe comprenderse en relación al acto quirúrgico, ni en lo que sucede dentro de una sala de cirugía, lo ético debe

estar en toda la vida y conducta del personal quirúrgico, de manera que todos sus actos profesionales y no profesionales sean ética y moralmente correctos (20).

G.- CONDUCTAS ÉTICAS DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA:

A) EN RELACIÓN CON LOS PACIENTES:

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 coarte 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 está 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 número de profesionales que laboran en un hospital, motivo por el cual, hace cada vez más 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

B) 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.

C) EN SU RELACIÓN CON LOS FAMILIARES Y COMPAÑEROS DE TRABAJO:

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.

CÓDIGO DE ÉTICA Y DEONTOLOGÍA

CAPITULO V: LA ENFERMERA EN DOCENCIA E INVESTIGACIÓN.

- **Artículo 54°.-** Son obligaciones de enfermería demostrar que sus estudios se han basado en el fundamento científico, y en valores humanitarios, en una buena preparación respecto a su profesión.
- **Artículo 55°.-** Son obligaciones de la enfermera motivar el conocimiento ético y deontológico a otros profesionales de enfermería
- **Artículo 56°.-** Son obligaciones de la enfermera de hacer reflexionar de manera ética a todo profesional de salud
- **Artículo 57°.-** Son obligaciones de la enfermera de hacer cumplir el respeto de las funciones propias de enfermería, evitando que otros profesionales ejerza nuestra funciones.
- **Artículo 58°.-** la enfermera que forma parte de investigaciones científicas para el beneficio de la profesión debe cumplir con los principios y normas ética y bioéticas.

IV. MODELO DE RELACIONES ENTRE SERES HUMANOS DE JOYCE TRAVELBEE

Es un modelo que describe el objetivo de enfermería a través de la comprensión del contexto real en que vive la persona, familia y comunidad, y que a raíz de ello se designa su trato de ayuda.

Emerge en éste modelo la noción de la enfermería psiquiátrica, dando énfasis a la carrera como una ciencia y un arte de entender y comprender a los demás a partir de la empatía y el cuidado para apoyar en el proceso de desarrollo psicológico y social (21).

4.1. Fase Del Encuentro Original: se da en el momento de la admisión del paciente, cuando la enfermera tiene su primera impresión y se sentimientos hacia el desvalido que acude por ayuda en salud. A partir de la observación hacia el paciente, la enfermera emana maneras y reacciones para la atención y para una mejor relación enfermero – paciente.

4.2. Fase De Identidades Emergentes: no siempre la persona es como la primera impresión que surge, sino que al iniciar el trato y establecer un enlace de dialogo, presentaciones, cambia la noción que se tiene de una persona. Lo mismo sucede cuando el paciente percibe por primera vez a la enfermera y al darse cuenta de su trato humano y solidario se siente más seguro y con ganas de cooperar en su restablecimiento de la salud.

4.3. Fase De Empatía: ponerse en el lugar del paciente es una de las características primordiales de enfermería para poder interactuar de manera óptima con el paciente. El anhelo de sentir comprensión a la otra persona, es un requisito que está motivado por el deseo de ayuda y curiosidad.

CAPITULO IV: MATERIALES Y MÉTODOS

4.1 TIPO DE ESTUDIO

El proyecto de investigación es de tipo cuantitativo, explorativo y de corte transversal.

4.2 ÁREA DE ESTUDIO

La investigación se llevará a cabo en los hospitales nacionales: Cayetano Heredia y Daniel Alcides Carrión.

4.3 POBLACIÓN DE ESTUDIO

Respecto a la población estará constituida por todos los docentes de práctica clínica de la especialidad en Centro quirúrgico de la UPCH, siendo un total de 12 docentes.

4.4. MUESTRA: Por ser una población finita, participara todos los docentes mediante muestreo no probabilístico por conveniencia

CRITERIOS DE INCLUSIÓN.

- Docentes de la especialidad de enfermería en centro quirúrgico.
- Docentes que acepten ser partícipes del proyecto de investigación firmando el consentimiento informado.
- Docentes que laboren en los Hospitales: Cayetano Heredia y Daniel Alcides Carrión.

CRITERIOS DE EXCLUSIÓN.

- Docentes que no deseen participar en la investigación.

4.4 DEFINICIÓN OPERACIONAL DE VARIABLES

VARIABLES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DIMENSIONES	DEFINICIÓN OPERACIONAL	INDICADORES	ESCALA DE EVALUACIÓN
Autopercepción de los docentes de la especialidad en centro quirúrgico sobre los estándares de su comportamiento ético en la práctica clínica.	Evalúa las necesidades éticas y de compromiso frente al paciente, familiares, compañeros y alumnos dentro de su labor enfermero en centro quirúrgico brindando los cuidados habituales percibidos en los siguientes estándares	EN RELACIÓN CON LOS PACIENTES:	Son aquellos que describen las actitudes y comportamientos del docente de práctica clínica frente a las personas que necesitan del cuidado	<ul style="list-style-type: none"> • Demuestro trato sin discriminación y en todo momento con cordialidad frente al paciente. • En el traslado del paciente me preocupo por el manejo del dolor del paciente. • Considero que, como licenciada en enfermería de Centro quirúrgico, en mi labor diario cumplo con el respeto a la privacidad y pudor del paciente. • Promuevo la discreción y el tino durante las entrevistas con los pacientes y sus familiares 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Siempre. 2. Casi siempre. 3. Algunas veces. 4. Muy pocas veces 5. Nunca
			Son aquellos comportamientos que refleja el docente de	<ul style="list-style-type: none"> • Las actividades que realizo como docente y como profesional, considero que son tan optimas que los alumnos lo ven como modelo a seguir 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Siempre 2. Casi siempre.

		EN RELACIÓN CON LOS ALUMNOS	práctica clínica dentro de la institución con los estudiantes	<ul style="list-style-type: none"> • Me mantengo al pendiente de las actividades de los alumnos • Realizo retroalimentación en cuanto a los aprendizajes nuevos en los alumnos • Mantengo una comunicación fluida con sus alumnos • Inculco la puntualidad en mis acciones como docente y como trabajadora dentro de mi institución 	<p>3. Algunas veces.</p> <p>4. Muy pocas veces</p> <p>5. Nunca</p>
		EN SU RELACIÓN CON LOS FAMILIARES Y COMPAÑEROS DE TRABAJO	Son aquellas conductas esperadas por el docente de práctica clínica con los familiares de los pacientes sometidos a intervenciones quirúrgicas y con el equipo multidisciplinario con el cual labora en la institución.	<ul style="list-style-type: none"> • Demuestro vínculos de compañerismo entre colegas durante mi labor de docente y en el día a día • Manejo términos comunes para los familiares de los pacientes que ingresan a sala de operaciones • Se trata de dar el fortalecimiento espiritual a los familiares en el momento que se pueda realizar • Demuestro autosuficiencia y decisión frente a crisis situacionales del servicio donde laboro y lo inculco a mis colegas. 	<p>1. Siempre.</p> <p>2. Casi siempre.</p> <p>3. Algunas veces.</p> <p>4. Muy pocas veces</p> <p>5. Nunca</p>

4.5. PROCEDIMIENTOS Y TÉCNICAS DE RECOLECCIÓN DE DATOS.

Para la recolección de datos se aplicará como técnica la encuesta con su instrumento el cuestionario, que será validado a través de una prueba de expertos, para la validez del contenido, criterios y constructo, la confiabilidad de la investigación se validará a través de la prueba piloto.

El instrumento está conformado por trece preguntas que miden la Autopercepción de los docentes de la segunda especialidad de Enfermería en Centro Quirúrgico sobre los estándares de su comportamiento ético en la práctica clínica y el cumplimiento de los mismos, durante su labor, en donde describe los deberes morales y éticos de los profesionales de salud frente a las prestaciones de sus servicios hacia la sociedad, con buen trato amable empático y holístico. Comprendidos en los siguientes ámbitos:

Dentro de estas dimensiones tenemos 3 áreas en donde se ve plasmado el cumplimiento del comportamiento ético en los docentes. En relación con los alumnos, en relación con los pacientes y en su relación con los familiares y compañeros de trabajo. Teniendo por alternativas 5 respuestas: siempre = 5 puntos, casi siempre = 4 puntos, algunas veces = 3 puntos, muy pocas veces = 2 puntos, nunca = 1 punto.

Los datos recolectados serán procesados con la ayuda de herramientas del programa de Excel, este programa nos permite agrupar las respuestas y presentar dichos resultados en cuadros o gráficos

El proyecto de investigación se realizará solicitando a través del consentimiento informado la participación voluntaria de las docentes de prácticas de la segunda especialidad de enfermería en Centro Quirúrgico. El recojo de los datos se efectuará de enero a marzo del 2019, en los turnos de mañana y tarde, aplicando el cuestionario cuya duración es de 10 a 15 minutos por persona, considerando aspectos éticos como: autonomía, justicia, beneficencia y no maleficencia.

Se tendrán en cuenta las consideraciones éticas en el personal de enfermería durante la realización del trabajo de estudio.

La investigación se realizará por única vez a las docentes que laboran durante el segundo semestre de la especialidad de enfermería en Centro Quirúrgico, quienes darán su autopercepción frente al comportamiento ético que están mostrando frente al usuario, alumnado y colegas de su ámbito laboral.

CAPÍTULO V: CONDICIONES ÉTICAS Y ADMINISTRATIVAS

5.1 PRINCIPIOS ÉTICOS.

Se consideran:

- **AUTONOMÍA:** en la investigación se considerará a los docentes de las prácticas de la segunda especialidad en enfermería en centro quirúrgico que acepten voluntariamente participar, firmando el consentimiento informado y se respetará la decisión de querer permanecer o no dentro del mismo.
- **BENEFICENCIA:** los participantes serán beneficiados con un taller de actualización acerca de los comportamientos éticos que se debe manejar dentro del plano profesional.
- **NO MALEFICENCIA:** En este estudio no se cometerá algún daño ético y moral a los participantes.
- **JUSTICIA:** existirá un trato equitativo a todos los participantes desde la selección de la muestra que será sin ningún tipo de aislamiento o discriminación.

ANEXO 3

“AUTOPERCEPCIÓN DE LOS DOCENTES DE LA ESPECIALIDAD DE ENFERMERÍA EN CENTRO QUIRÚRGICO SOBRE LOS ESTANDARES DE SU COMPORTAMIENTO ÉTICO EN LA PRACTICA CLÍNICA HNCH – HNDAC”

INTRODUCCION

Con el fin de conocer la forma como usted percibe su propio comportamiento ético como docente de práctica clínica en los hospitales nacionales Daniel Alcides Carrión y Cayetano Heredia, le rogamos contestar este cuestionario eligiendo la opción que mejor describe su experiencia la siguiente escala de Likert.

Siempre	Casi Siempre	Algunas Veces	Muy Pocas Veces	Nunca
5	4	3	2	1

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

N°		COMPORTAMIENTO ETICO	S	CS	AV	MPV	N
1	EN RELACIÓN CON LOS PACIENTES	Demuestro trato sin discriminación y en todo momento con cordialidad frente al paciente					
2		En el traslado del paciente me preocupo por el manejo del dolor del paciente					
3		Considero que, como licenciada en enfermería de Centro quirúrgico, en mi labor diario cumpla con el respeto a la privacidad y pudor del paciente					
4		Promuevo la discreción y el tino durante las entrevistas con los pacientes y sus familiares					
5	EN RELACIÓN CON LOS ALUMNOS.	Las actividades que realizo como docente y como profesional, considero que son tan optimas que los alumnos lo ven como modelo a seguir					
6		Me mantengo al pendiente de las actividades de los alumnos					
7		Realizo retroalimentación en cuanto a los aprendizajes nuevos en los alumnos					

8		Mantengo una comunicación fluida con sus alumnos					
9		Inculco la puntualidad en mis acciones como docente y como trabajadora dentro de mi institución					
10	EN SU RELACIÓN CON LOS FAMILIARES Y/O COMPAÑEROS DE TRABAJO	Demuestro vínculos de compañerismo entre colegas durante mi labor de docente y en el día a día					
11		Manejo términos comunes para los familiares de los pacientes que ingresan a sala de operaciones					
12		Se trata de dar el fortalecimiento espiritual a los familiares en el momento que se pueda realizar					
13		Demuestro autosuficiencia y decisión frente a crisis situacionales del servicio donde laboro y lo inculco a mis colegas.					

14 ITEMS

TOTAL: 65 PUNTOS

✓ **BUENO = 44 - 65 PUNTOS**

✓ **REGULAR = 22 – 43 PUNTOS**

✓ **MALO = 0 - 21 PUNTOS**

5.3. CRONOGRAMA DE GANTT

ACTIVIDAD	2017												2018												
	SETIEMBRE				OCTUBRE				NOVIEMBRE				DICIEMBRE			MAYO	JUNIO		JULIO			AGOSTO		SETIEMBRE	OCTUBRE/NOVIEMBRE
	6	13	20	27	11	18	25	8	15	22	29	6	13	20	9	13	20	4	11	18	8	22	26	14	
Identificación del problema	X																								
Planteamiento del problema		X																							
Formulación del problema			X																						
Justificación del problema				X																					
Marco teórico					X																				
Material y método						X	X	X																	
Administración de la investigación									X	X	X														
Consideraciones éticas y administrativas													X	X	X										
Elaboración de instrumento															X	X	X	X							
Prueba piloto																			X	X					
Turnitin																					X	X	X		
Presentación del proyecto																								X	

5.3 PRESUPUESTO

El presente estudio será asumido por los autores en su totalidad.

CATEGORÍA DE PRESUPUESTOS	Nº	UNIDAD	COSTO UNITARIO EN SOLES	COSTO TOTAL EN SOLES
PERSONAL				
Asesor metodológico	1	horas	0	S/. 0
Digitadores, Encuestadores	2	horas	0	S/. 0
SUB TOTAL				S/. 0
SUMINISTROS				
Papel bond	200	hojas	0.10	S/. 200
Fólderes	10		2.00	S/. 20
Lapiceros	10		2.00	S/. 20
SUB TOTAL				S/. 240
SERVICIOS				
Transporte	15	Pasajes	50	S/. 100
Búsqueda bibliográfica internet	100	horas	0.50	S/. 50
Fotocopias	200	hojas	0.10	S/. 20
Impresión	300	hojas	0.20	S/. 60
SUB TOTAL				S/. 230

RESUMEN	COSTO TOTAL
Personal	S/. 0
Suministros	S/. 240
Servicios	S/. 230
Gastos contingentes	S/. 200
TOTAL	S/. 670

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Gordillo F. 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. Universidad Nacional de San Marco. Tesis en línea. Lima – Perú actualizado 2015. Fecha de acceso: 19/06/18 Disponible en: http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/cybertesis/1034/1/Gordillo_cn.pdf.
2. Carnicero P. Mentado T. Nuevos retos en la profesión docente. Universidad de Barcelona. 2015. Publicación en Línea. Fecha de acceso: 19 de junio del 2018. Disponible en: http://www.ub.edu/relfido/docs/NUEVOS_RETOS_DE_LA_PROFESION_DOCENTE.pdf.
3. Baca A. León M. Mayta J. Bancayán C. Aseguramiento de la calidad de la formación universitaria en el Perú. Revista en Línea. Perú, Julio del 2014. Fecha de acceso: 19/06/18. Disponible en: <http://www.redalyc.org/html/2170/217032513004/>.
4. Wordpress.com. ¿Qué son y cuáles son las teorías de aprendizaje? 2008 en línea. Disponible en: <https://werina2000.wordpress.com/2008/11/24/%C2%BFque-son-y-cuales-son-las-teorias-del-aprendizaje/%20> [Consultado% 2024% 20de% 20Noviembre% 20de% 202011].
5. Valencia Z. Percepción de los estudiantes de enfermería sobre el trato del docente durante sus prácticas clínicas. Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza, Chachapoyas – Perú. tesis para licenciatura. Publicación web. Perú 2014. Fecha de acceso: 19/06/18. Disponible en: <http://repositorio.untrm.edu.pe/bitstream/handle/UNTRM/151/Percepción%20de%20los%20estudiantes%20de%20enfermería%20sobre%20el%20trato%20del%20docente%20durante%20sus%20prácticas%20clínicas..pdf?sequence=1&isAllowed=y>.

6. Tabera M. Álvarez M. Hernando A. Rubio M. Percepción de los estudiantes universitarios de Ciencias de la Salud sobre las actitudes de los docentes y su influencia en el clima de aprendizaje. *Revista Complutense De Educación* 2015, edición 26, pág. 275-293. Disponible en: doi10.5209/rev_RCED.2015.v26.n2.43028.

7. Mescua k. Calderón D. Paredes A. Trato del docente y el rendimiento académico en las prácticas clínicas de los estudiantes de enfermería de una Universidad Privada de Lima. Tesis de bachillerato. Publicación web. Lima – Perú 2015. Fecha de acceso 19/06/18. Disponible en: http://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/UPEU/436/Deisy_Tesis_bachiller_2016.pdf?sequence=1&isAllowed=y.

8. Pozo L. Moran F. Percepción de docentes, estudiantes de la carrera de enfermería y usuarios del hospital “José Garcés Rodríguez de Salinas”. La Libertad Ecuador. Trabajo de titulación. Publicación web del año 2013. Fecha de acceso: 25/11/18. Disponible en: <http://repositorio.upse.edu.ec/bitstream/46000/597/1/LUIS%20POZO-Tesis%20de%20Licenciatura%20Enfermer%C3%ADa.pdf>.

9. Nieto N. Análisis De Percepción En Los Profesionales De La Comunidad Autónoma De Extremadura. Universidad De Extremadura. Trabajo de fin de grado. España 2014. Acceso web. Fecha de acceso: 19/06/18. Disponible en: http://dehesa.unex.es/bitstream/handle/10662/2160/TFGUEX_2014_Nieto_Pino.pdf?sequence=1&isAllowed=y.

10. Acevedo J. Alvarado I. Percepción de los estudiantes de la escuela de Enfermería Padre Luis Tezza acerca del rol docente en la formación del cuidado humanizado. Tesis de licenciatura. Perú 2015. Acceso web. Fecha de acceso: 19/06/18. Disponible en: http://cybertesis.urp.edu.pe/bitstream/urp/391/1/acevedo_jc%3b%2balvarado_lc.pdf.

11. Fandon P. La percepción, filosofía décimo grado. Publicación en línea. España 2017. Fecha de acceso 19/06/18. Disponible en: <http://es.filosofiadecimogrado.wikia.com/wiki/Percepción>.

12. Docencia. La percepción. 2017. En línea. Fecha de acceso: 19/06/18. disponible en: <http://www.um.es/docencia/pguardio/documentos/percepcion.pdf>.

13. Capítulo 2. Ambiente de aprendizaje. En línea. Fecha de acceso: 19/06/18. disponible en <https://werina2000.wordpress.com/2008/11/24/%C2%BFque-son-y-cuales-son-las-teorias-del-aprendizaje/>.

14. Red de autores psicología y psiquiatría. La autopercepción. En línea. Fecha de acceso: 19/06/18. disponible en <http://www.reddeautores.com/psicologia-psiquiatria/la-autopercepcion/>.

15. Benicio B. Brito C. Cheka M. Guanadolay Educación artística. Argentina: blogspot. publicación en línea. Argentina 2016. Fecha de acceso: 19/06/18. Disponible en: <http://laschikisoriginales.blogspot.com/2016/11/gestalt-de-origen-aleman-el-vocablo.html>.

16. Castillo G. Espezua I. percecion de los estudiantes sobre el desempeño docente. publicación en línea. Peru 2014. Fecha de acceso: 19/06/18. Disponible en: http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/UCV/8199/Castillo_PGA-Espez%C3%BAa_SIS.pdf?sequence=1&isAllowed=y.

17. Colegio de enfermeros del Perú. Código de ética y deontología peruano. Revista web. boletín República del Perú. Perú. 2009. Actualizado: mayo 2014. Fecha de acceso: 19/06/18. <http://ceptumbes.org.pe/documento/1.pdf>.

18. Teresa Aguilar. “Ética en Enfermería”. 3º edición. Perú. Editorial Interamericana. 2000. Pág.2-3. Available from: http://cybertesis.unmsm.edu.pe/xmlui/bitstream/handle/cybertesis/1034/Gordillo_cn.pdf?sequence=1.

19. Alvarado García Alejandra. La ética del cuidado. Aquichan [Internet]. 2004 Dec [cited 2018 Nov 22]; 4(1): 30-39. Available from: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1657-59972004000100005&lng=en.
20. Tiglia C. Conciencia y Ética Quirúrgica. En línea. Fecha de acceso: 19/11/18. disponible en <https://es.scribd.com/doc/170912221/Conciencia-y-Etica-Quirurgica>.
21. Galvis M. Teorías Y Modelos De Enfermería Usados En La Enfermería Psiquiátrica. 2015 julio. Revista web. Fecha de acceso 18/06/18. 6(2): 1108-1120. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2216-09732015000200012&lng=en. <http://dx.doi.org/10.15649/cuidarte.v6i2.172>.