



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO

MAESTRÍA EN ENFERMERÍA

FACULTAD DE ESTUDIOS SUPERIORES IZTACALA

**LAS ACTITUDES ÉTICAS Y BIOÉTICAS DEL DOCENTE
DESDE LA OPINIÓN DE LA ESTUDIANTE**

T E S I S

QUE PARA OBTENER EL GRADO ACADÉMICO DE

**MAESTRA EN ENFERMERÍA
(EDUCACIÓN EN ENFERMERÍA)**

P R E S E N T A

MARGARITA ACEVEDO PEÑA

DIRECTORA DE TESIS: DRA. DULCE MARÍA GUILLÉN CADENA

MÉXICO, D.F.

ABRIL, 2010



Universidad Nacional
Autónoma de México

Dirección General de Bibliotecas de la UNAM

Biblioteca Central



UNAM – Dirección General de Bibliotecas
Tesis Digitales
Restricciones de uso

DERECHOS RESERVADOS ©
PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN TOTAL O PARCIAL

Todo el material contenido en esta tesis esta protegido por la Ley Federal del Derecho de Autor (LFDA) de los Estados Unidos Mexicanos (México).

El uso de imágenes, fragmentos de videos, y demás material que sea objeto de protección de los derechos de autor, será exclusivamente para fines educativos e informativos y deberá citar la fuente donde la obtuvo mencionando el autor o autores. Cualquier uso distinto como el lucro, reproducción, edición o modificación, será perseguido y sancionado por el respectivo titular de los Derechos de Autor.



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO

MAESTRÍA EN ENFERMERÍA

FACULTAD DE ESTUDIOS SUPERIORES IZTACALA

**LAS ACTITUDES ÉTICAS Y BIOÉTICAS DEL DOCENTE
DESDE LA OPINIÓN DE LA ESTUDIANTE**

T E S I S

QUE PARA OBTENER EL GRADO ACADÉMICO DE

**MAESTRA EN ENFERMERÍA
(EDUCACIÓN EN ENFERMERÍA)**

P R E S E N T A

MARGARITA ACEVEDO PEÑA

DIRECTORA DE TESIS: DRA. DULCE MARÍA GUILLÉN CADENA

MÉXICO, D.F.

ABRIL, 2010

RECONOCIMIENTOS

A la Universidad Nacional Autónoma de México, por brindarme la oportunidad de superarme, en especial a la carrera de Enfermería de la Facultad de Estudios Superiores Iztacala.

Hago un reconocimiento especial a mi tutora la Dra. Dulce Ma. Guillen Cadena por todo el apoyo que me ha brindado siempre, y por llevarme a ver más allá de las fronteras del conocimiento.

Agradezco a mis profesoras, Dra. Silvia Crespo, Dra. Susana González, Mtra. Artemisa Espinosa, Mtra. Laura Moran, Mtra. Ma. Antonia Larios, y Mtra. Irma Piña, que merecen todo mi respeto, ya que han dejado una huella importante en mi formación como docente.

Un agradecimiento por el apoyo que me brindaron los integrantes del equipo de trabajo, perteneciente al proyecto PAPIME "Enseñanza de Diseños Metodológicos en Investigación y Estadística Aplicada", Clave PE 200607, de la FESI.

DEDICATORIAS

A MI ESPOSO

MVZ. Raúl García Tinajero, por acompañarme en el cumplimiento de cada uno de mis sueños, por compartirme su vida, sus conocimientos y brindarme siempre su apoyo incondicional.

Te amo.

A MIS HIJOS

Raúl Fernando y Mariana por ser el motivo de mi vida y superación. Gracias por su tiempo y paciencia, saben que los quiero mucho y espero que ustedes también cumplan todas las metas que se propongan en su vida.

Los amo.

A MIS COMPAÑEROS

Ericka, Elena, Fernando, Inés y Judith, por vivir y compartir la meta que nos propusimos, fue un hermoso grupo, nunca los olvidaré.

MARGARITA

“Las actitudes éticas y bioéticas del docente desde la opinión de la Estudiante”

ÍNDICE

Resumen	1
Introducción	3
1. Planteamiento del problema	6
2. Objetivos	10
3. Antecedentes	11
4. Marco teórico	
4.1. Ética	16
4.2. Bioética	17
4.2.1. Principios de bioética	18
4.2.1.1. No Maleficencia	18
4.2.1.2. Beneficencia	19
4.2.1.3. Autonomía	19
4.2.1.4. Justicia	20
4.3. La ética y bioética en Enfermería	20
4.4. El Docente	24
4.5. La estudiante de Enfermería	30
4.6. Aplicación de la ética y bioética en la docencia	33
4.6.1. Principios de la bioética en la docencia	35
4.6.1.1. No Maleficencia	35
4.6.1.2. Beneficencia	36
4.6.1.3. Justicia	38
4.6.1.4. Autonomía	40
4.7. Las actitudes	42
4.7.1. Estructura de las actitudes	45
4.7.2. Aprendizaje de las actitudes	47
5. Marco metodológico	50

5.1. Tipo de diseño	50
5.2. Población y muestra	50
5.3. Criterios de inclusión y exclusión	50
5.4. Procedimientos	51
5.5. Instrumento de medición	51
5.5.1. Confiabilidad y validez	52
5.6. Consideraciones éticas	52
6. Hipótesis	53
6.1. Operacionalización de variables	54
7. Resultados	59
7.1. Estadística descriptiva	59
7.2. Estadística inferencial	64
8. Discusión	73
9. Conclusiones	86
10. Limitaciones del estudio	88
11. Aportaciones a la disciplina de Enfermería	88
12. Posibles alternativas de solución	91
13. Bibliografía	92
14. Anexo 1 y 2	97-100

RESUMEN

La formación de las estudiantes de enfermería, está impregnada de elementos éticos y bioéticos teóricos explícitos dentro del curriculum formal de la carrera; de igual manera, esta formada de elementos no explícitos incluidos dentro del curriculum oculto como la presentación de valores del docente, el clima que genera en la clase, la evaluación que plantea, el método didáctico que usa, la bibliografía que recomienda; lo que enseña, cuando lo enseña, aquello que se manifiesta a través del ejercicio de la autoridad, del estilo evaluador, de los gestos y las palabras. Todos estos elementos son observados y asimilados por cada una de las estudiantes de enfermería y tomados en cuenta como parte de su formación profesional.

Las enseñanzas relacionadas al ser enfermera se transmiten de manera osmótica, expresada esta, como una relación de contacto físico y psicológico del docente y estudiante en el proceso educativo, en el cual la concentración de conocimientos, experiencias profesionales y personales actúan como una concentración mayor, la que es transmitida al que menor conocimientos y experiencia sobre el ser enfermera tiene, sin que se manifiesten formalmente ni la intención ni el mecanismo o procedimiento cognitivo de apropiación de los significados.

La presente investigación con orientación de Educación en Enfermería, tiene como objetivo analizar las actitudes éticas y bioéticas del docente desde la opinión de las estudiantes de enfermería, así como conocer la relación entre el aprovechamiento escolar y las opiniones emitidas; también conocer las diferencias entre las opiniones de acuerdo a las variables socioeconómicas, considerando que las actitudes son valoradas como estructuras de dimensión múltiple, pues incluyen un amplio espectro de respuestas de índole afectivo, cognitivo y conductual.

El trabajo desarrollado es un estudio cuantitativo con un diseño descriptivo, transversal, correlacional, que se llevo a cabo en la Facultad de estudios superiores Iztacala, y se aplico a estudiantes de semestres terminales de la generaci3n 2004, a 2006.

El 59.6% de las estudiantes encuestadas opino que los docentes tienen una actitud 6tica buena, el 38% refiere una actitud regular y el 1.9 % que son excelentes, ninguna de las encuestadas reporto una mala actitud. En los principios de bio6tica el de no maleficencia reporto 26% regulares y 53% buenas, para justicia 42% regulares y 46% buenas, en autonomi3 el 27% para regulares y 65% buenas, en beneficencia 38% regulares y 53% buenas. La pregunta abierta arroj3 diversas opiniones 6ticas y bio6ticas entre las que resaltan que algunos docentes tienen actitudes buenas; sin embargo, algunas encuestadas refieren injusticia, inequidad y favoritismo, as3 como autoritarismo y que las docentes son poco humanas con las estudiantes.

Los resultados que se reportan coinciden con el estudio de Cabal3n y Navarro (2007) Chile; G3mez Ponce (2005) M6xico UNAM; Gordillo Campos UNSM Per3 2005, y Burgos Sol3s (2002) Chile, respecto a las actitudes 6ticas y bio6ticas del docente que los estudiantes observan.

La investigaci3n concluye que las opiniones de las estudiantes son buenas y regulares sobre las actitudes 6ticas y bio6ticas de los docentes de enfermer3a, sin embargo, muestra expresiones abiertas que se contradicen, las cuales deben ser analizadas y consideradas para mejorar 3 complementar los planes curriculares, y fortalecer los cursos de actualizaci3n en los programas de formaci3n del personal docente.

INTRODUCCI3N

La ética describe la base sobre la cual las personas, de manera individual o colectiva deciden que ciertas acciones son correctas e incorrectas o si es deber de una persona hacer algo o si tiene el derecho de hacerlo. La ética es parte inevitable ente la bioética.

La bioética se desarrolla en el contexto de una sociedad pluralista, ajena a los grandes relatos unificadores de tipo religioso o ideológico. Por lo tanto, la bioética es una ética civil que se sustenta en la racionalidad humana secularizada, capaz de ser compartida por todos, en un terreno filosófico neutro.

La formación ética de las enfermeras no es simplemente la adquisición de las normas morales de la profesión, ni la clarificación individual de los gustos o preferencias de cada persona, sino un proceso de desarrollo de las capacidades de reflexión, razonamiento, empatía, toma de perspectiva y resolución de problemas, y de las habilidades necesarias para hacer elecciones autónomas. Interesa formar enfermeras capaces de reconocer lo justo sobre lo injusto, de ponerse en el lugar del otro para reconocer su dignidad como ser humano, y de elegir el mejor curso de acción a seguir en situaciones potenciales de conflicto.

Las actitudes éticas y bioéticas del docente son un tema poco estudiado en nuestro país, pero de gran trascendencia ya que la aplicación de los principios de bioética en el binomio profesor/estudiante, pueden generar un ambiente de trabajo y una relación más humana y provechosa para el aprendizaje. De igual manera se ve favorecido el crecimiento ético de la futura enfermera. Esta interacción continua que se da dentro del aula entre ambos personajes genera un intercambio de valores personales y profesionales, por lo que la estudiante al final de esta relación educativa se crea una opinión propia del actuar ético del docente, tema de esta investigación.

El trabajo está estructurado de manera tal, que facilita la comprensión de sus contenidos, y el análisis de los resultados.

En el capítulo 1, se describe el planteamiento del problema, el cual fue estructurado tomando como base las opiniones de las estudiantes de enfermería que fueron encuestadas.

El capítulo 2, incluye el objetivo general y los objetivos específicos del trabajo, los cuales están encaminados a analizar las actitudes éticas y bioéticas de los docentes, desde la opinión de la estudiante de enfermería a nivel licenciatura.

En el capítulo 3, se hace referencia a los antecedentes sobre estudios cualitativos y cuantitativos, nacionales e internacionales relacionados con el tema, que se suscitan en las diversas instituciones educativas como resultado de la interacción profesor/alumno.

El capítulo 4, describe el marco teórico de la investigación el cual está integrado por los siguientes apartados: ética, bioética, la estudiante de enfermería, el docente, y las actitudes.

El capítulo 5, incluye el marco metodológico donde se consideran el tipo de diseño, la población y tamaño de la muestra, los criterios de inclusión/exclusión, y el instrumento de medición.

En el capítulo 6, se plantearon las hipótesis del problema mismas que se sometieron a comprobación mediante procedimientos estadísticos específicos.

El capítulo 7, incluye los resultados de la estadística descriptiva mediante cuadros y gráficas, así como los resultados obtenidos en las pruebas de hipótesis.

En el capítulo 8 se realiza la discusión de los resultados obtenidos mediante el análisis de los datos generados durante las encuestas, y se realiza la comparación de la información generada con otros estudios inherentes al tema.

El capítulo 9, contiene los comentarios finales y las conclusiones que se derivan del análisis y discusión de la información generada.

El capítulo 10, considera las limitaciones técnicas y administrativas que se presentaron al realizar la investigación.

Por último en el capítulo 11, se describen las aportaciones de la investigación “Las actitudes éticas y bioéticas del docente desde la opinión de la estudiante”, a la disciplina de enfermería.

1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

La formación profesional de la estudiante de enfermería se da a través de un proceso continuo de interacción entre el alumno y el docente, durante este proceso, se ponen de manifiesto una serie de actitudes que reflejan la aplicación de la ética y bioética del docente. En la práctica docente y a través de sus actitudes, el profesor expone al alumno una gran cantidad de información relacionada con los valores éticos y bioéticos los que se pueden incluir dentro del curriculum oculto. Los aprendizajes que se derivan del mismo se realizan de manera osmótica, sin que se expliciten formalmente ni la intención ni el mecanismo o procedimiento cognitivo de apropiación de significados.¹ Desde esta perspectiva, la orientación educativa de la bioética se convierte en un marco axiológico potenciador de actitudes y predisposiciones adecuadas para responder a situaciones o dilemas bioéticos que tendrán que ser resueltos por el futuro profesional de enfermería.

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, la enfermería se caracteriza por mantener una relación estrecha entre personas sanas y enfermas, alumnos, docentes y profesionales; al mismo tiempo consideran al ser humano en cualquiera de sus situaciones conservando siempre su dignidad. El profesional de enfermería no deja de ser portador de valores capaces de dar sentido y de transformar su existencia y la de los demás, de ahí que durante su formación debe adoptar ciertas actitudes éticas y bioéticas que se evidencien en su actuar profesional.

¹ Santos Guerra M.A Organización para el desarrollo Profesional. Rev. Curriculum y formación del profesorado. 1999. Vol. 1. No. 3.

Existen situaciones que han sido observadas y expresadas por los estudiantes de enfermería en relación a la actitud ética del docente, las cuales incluyen aspectos como el distanciamiento de la enseñanza de los principios bioéticos y en la práctica de los mismos en diferentes situaciones cotidianas del aula y práctica clínica, entre ellas se mencionan; la falta de equidad en el trato de los alumnos, (el docente tiene a sus preferidos), en muchas ocasiones no permite expresar al alumno libremente sus ideas, en otras las escucha pero impone las propias; cuando se hace mención de otras opiniones de docentes es poco tolerante a ideas y formas de trabajo de otros profesores haciendo críticas destructivas al trabajo de los demás; incurre en faltas de respeto exhibiendo las deficiencias del alumno delante de sus compañeros en el aula y frente al paciente en los escenarios clínicos; se mantiene distante e indiferente del estudiante, el docente no se interesa por la persona solo por el aprendizaje; no genera una relación de confianza, y no permite el diálogo abierto; en situaciones críticas personales es poco comprensivo, contempla la problemática familiar y personal que tiene influencia directa sobre el aprendizaje; es poco empática y no se pone en el lugar del alumno, con frecuencia el docente refiere “cuando yo fui estudiante la situación era peor”; ejerce su autoridad sobre el alumno expresando “el poder lo tengo yo; mantiene rigidez y poca flexibilidad ante los reglamentos en situaciones especiales como los retardos, aunque haya pasado un accidente durante el trayecto de su hogar a la escuela.

En el hospital se presentan situaciones de fricción con el personal operativo donde el docente en muchas ocasiones no defiende al alumno ni se solidariza, durante la práctica distribuye el tiempo para la asesoría de forma preferente; dentro de los aspectos socioculturales del alumno, hace discriminación sexual y cultural en algunos casos específicos como preferir a los estudiantes hombres o adoptar actitudes homofóbicas; respecto de la puntualidad, no cumple lo establecido en el reglamento y por lo regular llega tarde exigiendo al estudiante que llegue temprano de lo contrario será sancionado; mantiene una

actitud rigurosa y estricta ya que solicita que las actividades inherentes al área sean realizadas exactamente como el docente lo dice.

En puntos clave como la evaluación, se ha observado que no se realiza en forma clara y transparente ya que utiliza criterios personales y no se apega a los parámetros establecidos por el programa; etiqueta al alumno como problema delante de los demás causando maltrato psicológico por hostigamiento ; es poco tolerante al explicar y repetir un procedimiento las veces que el estudiante lo requiere; exige trabajos costosos, aunque el alumno no tenga el recurso económico, lo cual se refleja en la calificación.

Estas problemáticas tienen implicaciones trascendentales en las estudiantes ya que expresado por ellas mismas, son causa de represión, frustración, impotencia, deseos de abandonar la carrera, temor de expresar lo que piensa por miedo a las represiones del docente, lo que conlleva a desarrollar los programas y realizar las actividades solo por cumplir y acreditar la materia.

Todas estas situaciones de conflicto, pueden interferir en la disposición del aprendizaje de la estudiante y de su rendimiento académico, al mismo tiempo que generan en el estudiante problemas personales de baja estima y frustración, así como depresión psicológica.

Esto no quiere decir que las alumnas no incurran en faltas que tengan que ser tratadas por el docente, ni las justifica, simplemente expone la problemática referida del actuar del docente en el marco de los principios éticos y bioéticos.

Ante la problemática citada, surgen las siguientes preguntas de investigación:

¿Cuáles son las actitudes éticas y bioéticas del docente desde la opinión de la estudiante de enfermería? ¿Existe relación entre la opinión de las actitudes éticas y bioéticas del docente y el aprovechamiento escolar?.

¿Cuáles son las diferencias entre las opiniones de las estudiantes de enfermería si:

- Cursaron la materia de ética o no la cursaron?
- La carrera de enfermería cubrió sus expectativas?
- Eligieron la carrera de enfermería como primera opción?
- Trabajan en el área de enfermería, respecto a las que no trabajan?
- Las estudiantes son regulares o rezagadas?

2. OBJETIVOS

GENERAL

- Analizar las actitudes éticas y bioéticas del docente desde la opinión de la estudiante de enfermería.

ESPECÍFICOS

- Identificar las actitudes éticas y bioéticas de los docentes, en los principios de justicia, beneficencia, autonomía y no maleficencia.
- Conocer la relación entre las opiniones de las estudiantes y su aprovechamiento escolar.
- Conocer las diferencias en las opiniones de las actitudes éticas y bioéticas del docente en diversos grupos de estudiantes.

3. ANTECEDENTES (Estado del arte)

Los estudios encontrados en relación a esta investigación son los siguientes:

Gordillo Campos (2005), en su estudio cuantitativo sobre “Actitudes éticas de los profesionales de enfermería según la percepción de los alumnos del segundo, tercero y cuarto año de la carrera”, encontró que las actitudes éticas de los profesionales de enfermería percibidas por los alumnos en su relación 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; las percibidas ocasionalmente, fueron la puntualidad, la permanencia en horas de práctica y el soporte o ayuda emocional¹.

Medina M. (2005), en su estudio cualitativo “Deseo de cuidar y voluntad de poder” encontró, que el profesorado incorpora y reproduce en su práctica docente, esquemas inconscientes de autoritarismo y coerción que asimiló también de manera inconsciente durante su experiencia como estudiante de enfermería. Esos esquemas se manifiestan sobre todo en la relación profesor alumno, en las contradicciones entre la retórica y la práctica docente y en los mensajes implícitos que transmiten las actitudes del profesorado hacia los estudiantes².

En el estudio cuantitativo de Ponce Gómez (2005), “Evaluación del desempeño docente a través de la opinión de los actores de la educación”, encontró como parte de la relación interpersonal entre alumno/docente: la promulgación de metas e intereses e ideologías en dicha relación, clima de confianza,

¹ Gordillo Campos N. Actitudes Éticas de los Profesionales de Enfermería según la percepción de los alumnos del Segundo, tercero y cuarto año de Enfermería. (Tesis Licenciado en Enfermería) Universidad Nacional de San. Marcos Lima Perú 2005.

² Medina Moya J.L. Deseo de cuidar y voluntad de poder. España. Ed. Universidad de Barcelona. 2005.

disposición para ayudar, a través de valores que se imprimen consciente e inconscientemente como el respeto, responsabilidad, esmero, justicia, honestidad, libre expresión, autonomía e independencia, y democracia, lo que se reportó como desempeño regular en los semestres de 2do, 4to y 6to, no llegando al desempeño adecuado³.

Pérez Zumano (2005), en su estudio cuantitativo: "Percepción de una población de estudiantes de licenciatura en enfermería sobre las aptitudes y actitudes del docente clínico", encontró que dentro de las características ideales del docente se encuentran las relaciones interpersonales con los estudiantes, que se expresa en respeto y esfuerzo, tratarlos de acuerdo a su nivel de preparación, con relaciones calurosas de apertura, proporcionar estímulo y escuchar atentamente, el docente es un modelo del rol, las conductas del docente fueron divididas en negativas y positivas, dentro de las positivas se encontró que el docente fue organizado motivador, abierto, con buenas relaciones con los estudiantes; dentro de las negativas se encontró que son rígidos y no permiten la independencia e inhiben a los estudiantes para hacer preguntas⁴.

Peña Guerrero (2003), en su estudio cuantitativo denominado "Características requeridas en el docente según opinión de la comunidad educativa", encontró que la comunidad educativa de enfermería, considera que en el área afectivo actitudinal, el docente requiere totalmente de las siguientes características: transmitir con el ejemplo el modelo profesional, ser puntual con los estudiantes, ser veraz para resolver las dudas del alumno en el aula y campo clínico así como tratar respetuosamente y escuchar al alumno⁵.

³ Ponce Gómez G. Evaluación del desempeño docente a través de la opinión de los actores de la educación. (Tesis maestría) México. 2005.

⁴ Pérez Zumano SE. Percepción de una población de estudiantes de licenciatura en enfermería sobre las aptitudes y actitudes del docente clínico. (Tesis maestría) México. 2005.

⁵ Peña Guerrero L. Características requeridas en el docente de Enfermería Según opinión de la comunidad educativa de Enfermería. (Tesis Licenciatura) Universidad Nacional de San. Marcos. Lima Perú. 2002.

En otro estudio cuantitativo denominado “Perspectiva del estudiante sobre los atributos del docente clínico” Pérez y Morán (2004), encontraron que es de llamar la atención que del total de alumnos, sólo el 58% eligió la profesión de enfermería como primera opción, en este caso la proporción entre mujeres y hombres fue de 3:1, sin embargo al preguntarles si les gusta enfermería el 95% respondió afirmativamente⁶.

Cabalín y Navarro (2007), en su estudio cualitativo “La Conceptualización de los estudiantes sobre el buen profesor universitario en las carreras de la salud”, concluyeron que los alumnos definen al buen profesor con palabras como respetuoso y responsable con los mayores porcentajes cercanos al 100%. Entre el 53% y 38% se encuentra el segundo grupo descrito por los conceptos comprensivo, empático, puntual, inteligente y amable. Y el tercer grupo lo conforman las palabras con un porcentaje alrededor del 30%: claro, organizado y motivador⁷.

Las opiniones de los estudiantes en general son parecidas, aunque no sean enfermeras. Zepeda Aguirre (2007), realizó un estudio cuantitativo sobre la “Percepción de la relación profesor-alumno entre estudiantes de colegios vulnerables de la región metropolitana”, encontrando que alrededor de un 25% de los estudiantes perciben este contexto desfavorablemente, otros perciben una relación más autoritaria con sus profesores y un ambiente normativo más restrictivo. Se percibe una relación cada vez más autoritaria y restrictiva, en la medida que los estudiantes van aumentando su nivel educativo⁸.

⁶ Pérez, Morán. Perspectiva del estudiante sobre los atributos del docente clínico. Rev. Desarrollo Científico de Enfermería. Vol. 14 N° 10 Noviembre-Diciembre, 2006.

⁷ Cabalín y Navarro. La Conceptualización de los Estudiantes sobre el buen profesor. International Journal of Morphology *versión On-line* ISSN .V 26 N.4. 2008.

⁸ Zepeda Aguirre S. La percepción de la relación profesor-alumno entre estudiantes de colegios vulnerables de la región metropolitana. Revista Iberoamericana de Educación (ISSN: 1681-5653) N° 43/5 – 25 de julio de 2007.

Calani y Zambrana (2005), en su estudio cuantitativo “Opinión estudiantil y docente sobre la actuación de la docencia”, encontró que los estudiantes otorgan puntaje a los docentes que son respetuosos (as) con los estudiantes de 3, a los docentes que están dispuestos (as) y son accesibles a ayudarnos con 2.8 de un total de 5. En lo cualitativo un estudiante se expresaba “en realidad no se puede generalizar a los docentes, ya que algunos son muy responsables y respetuosos y otros no se dedican a las obligaciones que asumen”, otro se expresaba: “que los docentes no sean renegones y gritones”⁹.

Burgos Solís R(2002), hizo un estudio cuantitativo sobre “Percepción del clima escolar por alumnos de séptimos y octavos años básicos de escuelas municipales”, donde encontró que en el contexto interpersonal amistad, confianza, profesor/alumno el 50.5% de los alumnos siente la cercanía de sus profesores, sin embargo, el otro 50% de los alumnos no encuentra que los profesores estén cerca de ellos, el 40.2% de los alumnos encuentran que las relaciones en las escuelas son autoritarias y severas. El estudio demuestra que un 66.4% de los alumnos manifiestan que los profesores se esfuerzan por el mejoramiento de los aprendizajes¹⁰.

En el estudio cuantitativo de Donato y Buonanotte (2008), denominado ¿Los docentes de medicina cumplen compromisos morales con los alumnos? , se reportó que 71.6% de alumnos, tuvo incidente en el ciclo clínico, 87.8% con profesores, 62.1% con docentes masculinos y 63.5% en la evaluación. Los incidentes fueron: mal trato en procesos de enseñanza-aprendizaje o evaluación, criterios no claros en evaluación y discriminación y sus motivos:

⁹ Calani y Zambrana. Opinión estudiantil y docente Sobre la Actuación de la Docencia. Rev. Cuadernos 2006; 51 (2): 103-111.

¹⁰ Burgos Solís R. Percepción del clima escolar por alumnos de séptimos y Octavos años básicos de escuelas municipales. IV Encuentro Ibero-Americano De Coletivos Escolares E Redes De Professores Que Fazem Investigaçao Na Sua Escola ,Santiago, Chile 2002.

soberbia, falta de respeto, escasa relación docente-alumno y mala predisposición¹¹.

A nivel de posgrado Duran Pizaña (2000), en su estudio cualitativo sobre “Creencias de los egresados sobre su práctica docente”, en el que se encontró que los egresados encuestados, no cuestionan el dominio ni el manejo que los formadores tienen de los contenidos, el problema radica en las relaciones interpersonales, ellos sintieron que se pasaba por alto su vida personal y emocional. Este proceso humano y afectivo estuvo casi ausente, la frialdad de que habla la entrevistada se refiere a la rigidez que prevalece en los espacios de formación, a pesar de que se trata de una dimensión sumamente importante en la educación¹².

¹¹ Donato y Buonanotte ¿Los docentes de medicina cumplen compromisos morales con los alumnos? Facultad de Medicina, Universidad de Buenos Aires. Argentina. 2008.

¹² Duran Pizaña. Creencias de los egresados sobre su práctica docente. (Tesis doctoral). México. Escuela normal de Sinaloa. 2000.

4. MARCO TEÓRICO

4.1. ÉTICA

La ética es una rama de la filosofía, cuyo campo de investigación es la moral, la palabra ética viene del griego ethos que significa costumbre, se interesa por el estudio de la bondad o maldad de la conducta humana, por lo que se define como la ciencia que estudia la bondad o maldad de los actos humanos¹, describe la base sobre la cual las personas, de manera individual o colectiva deciden que ciertas acciones son correctas e incorrectas o si es deber de una persona hacer algo o si tiene el derecho de hacerlo.

La ética es parte inevitablemente de la bioética y la ética es filosofía, y lo que caracteriza a la filosofía es ser un discurso racional en busca de la respuesta a su pregunta ¿por qué se debe hacer?, del plano del ser al deber ser.

Como seres humanos racionales que somos cuestionamos y buscamos incesantemente la verdad, la ética hace madurar la capacidad práctica del hombre apoyándole a cobrar conciencia de su responsabilidad humana.

Dentro de la salud la ética se constituye en una de las características más importantes de los profesionistas 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 el trabajo cotidiano tienen que afrontar problemas de naturaleza ética o moral”².

4.2. BIOÉTICA

¹ Gutiérrez Sáenz R. Introducción a la ética. Ed. Esfinge. México 2005. pp 14.

² Aguilar T. Ética en Enfermería. 3° Edición. Perú. Editorial Interamericana. 2000. pp.2-3.

La bioética surgió en los años sesenta del siglo XX, de la preocupación tanto ecológica como de la supervivencia humana, para ser después retomada en otras facetas, desde una propuesta interdisciplinaria. El término bioética es utilizado por primera vez por Van Rensselaer quien introdujo este neologismo en 1971. En 1979 el filósofo Brody propone un procedimiento para la comprensión de la bioética, pues entiende que su tarea no consiste en aplicar simplemente las tareas éticas a la clínica sino que, en que en tanto interdisciplinaria debe contar con un método particular teniendo en cuenta tres aspectos: qué, quién, y en que circunstancia, por lo tanto la estructura de un juicio habrá de ser decidido hacer esto y cualquier persona y en las mismas circunstancias debe hacer lo mismo.³ En 1978 se dan a conocer los tres principios de la bioética: respeto por las personas, beneficencia, y justicia.

La bioética plantea el reconocimiento del otro como persona, de sus necesidades, intereses y proyecto vital, disposición a razonar y alcanzar acuerdos mediante argumentos, compromiso en que la mejora material y cultural, no tolerancia sino compromiso activo sea solidaridad, la bioética hunde sus raíces en la medicina y en la filosofía, pero también en la sociología antropología y derecho.

En las ciencias de la salud, las razones para adoptar el abordaje están basadas en los cambios que el ejercicio de la medicina ha experimentado en los últimos 50 años. En primer lugar se encuentra la conciencia del respeto a las decisiones del enfermo, en segundo las profundas transformaciones biotecnológicas, y en tercero el modo de cómo los poderes públicos, en particular el estado han intervenido en el ejercicio de la políticas públicas de salud. Para lograr el dialogo, la bioética busca la convivencia y los acuerdos racionales que configuren una moral civil. Esto realizado mediante la razón

³ Outomuro D. Manual de fundamentos de Bioética. Ed. Magister. Argentina. 2004. pp 13.

humana, que se manifiesta a través de la conciencia personal rectamente formada, y que por ello se constituye en norma de moralidad.

La bioética no sólo trata las cuestiones morales en el ámbito de la biomedicina, sino que además incluye cuestiones epistemológicas, modelos explicativos sobre la conducta humana (p.ej. debate entre el determinismo biológico y la influencia ambiental), metáforas y modelos sobre el papel de los genes, etc.; cuestiones ontológicas (estatuto de lo humano al comienzo y al final de la vida; estado vegetativo persistente; relación entre la dotación genética y la identidad del individuo, entre otros).

La bioética se desarrolla en el contexto de una sociedad pluralista, ajena a los grandes relatos unificadores de tipo religioso o ideológico. Por lo tanto, la bioética es una ética civil que se sustenta en la racionalidad humana secularizada, capaz de ser compartida por todos, en un terreno filosófico neutro.

4.2.1. PRINCIPIOS DE LA BIOÉTICA

Los principios de la bioética, pretenden dar contenido al esbozo moral que supone la declaración del valor y dignidad de la persona.

4.2.1.1. Principio de No Maleficencia

Es decir, ante todo, no hacer daño al paciente. Se trata de respetar la integridad física y psicológica de la vida humana. Es relevante ante el avance de la ciencia y la tecnología, porque muchas técnicas pueden acarrear daños o riesgos. En la evaluación del equilibrio entre daños-beneficios, se puede cometer la falacia de creer que ambas magnitudes son equivalentes o reducibles a análisis cuantitativo. Un ejemplo actual sería evaluar el posible daño que pudieran ocasionar organismos genéticamente manipulados, o el

intento de una terapia génica que acarreará consecuencias negativas para el individuo⁴.

4.2.1.2. Principio de Beneficencia

Se trata de la obligación de hacer el bien. Es otro de los principios clásicos hipocráticos este principio, viene matizado por el respeto a la autonomía del paciente, a sus valores, cosmovisiones y deseos. No es lícito imponer a otro nuestra propia idea del bien.

Este principio positivo de beneficencia no es tan fuerte como el negativo de evitar hacer daño. No se puede buscar hacer un bien a costa de originar daños: por ejemplo, el "bien" de la experimentación en humanos (para hacer avanzar la medicina) no se puede hacer sin contar con el consentimiento de los sujetos, y menos sometiéndolos a riesgos desmedidos o infligiéndole daños. Aunque la humanidad tiene un interés en el avance de la ciencia, nadie puede imponer a otros que se sacrifiquen para tal fin. Matizado de esta manera, el principio de beneficencia apoya el concepto de innovar y experimentar para lograr beneficios futuros para la humanidad, y el de ayudar a otros (especialmente a los más desprotegidos) a alcanzar mayores cuotas de bienestar, salud, cultura, etc., según sus propios intereses y valores.

También se puede usar este principio (junto con el de justicia) para reforzar la obligación moral de transferir tecnologías a países desfavorecidos con objeto de salvar vidas humanas y satisfacer sus necesidades básicas⁵.

4.2.1.3. Principio de autonomía o de libertad de decisión

Se puede definir como la obligación de respetar los valores y opciones personales de cada individuo en aquellas decisiones básicas que le atañen

⁴ Iáñez E. Instituto de Biotecnología, Universidad de Granada. España. 2005. pp. 1-27.

⁵ Ibídem. pp 7.

vitalmente. Supone el derecho incluso a equivocarse a la hora de hacer uno mismo su propia elección. De aquí se deriva el consentimiento libre e informado de la ética médica actual.

4.2.1.4. Principio de justicia

Consiste en el reparto equitativo de cargas y beneficios en el ámbito del bienestar vital, evitando la discriminación en el acceso a los recursos sanitarios. Este principio impone límites al de autonomía, ya que pretende que la autonomía de cada individuo no atente a la vida, libertad y demás derechos básicos de las otras personas.

Nuestra cultura ha sido más sensible al principio de autonomía, a costa del principio de justicia, pero es posible que la misma crisis ecológica nos obligue a cambiar este énfasis. La justicia e igualdad de los derechos de los seres humanos actuales y la preservación de condiciones viables y sostenibles para las generaciones futuras pueden hacer aconsejable, e incluso obligatoria, una cierta limitación del principio de autonomía, sobre todo en una sociedad de mercado que espolea el deseo desmedido de nuevos servicios y bienes, y en la que el individuo atomizado reclama ilimitadamente derechos de modo narcisista en los países industrializados, con menos población que los países pobres, contaminan más y derrochan más recursos. Las sociedades opulentas deberían bajar del pedestal la autonomía desmedida que va en detrimento del desarrollo justo y viable para todos⁶.

4.3. LA ÉTICA Y BIOÉTICA EN ENFERMERÍA

Si los conocimientos son un conjunto de saberes que están basados en razones de diversa índole, ordenados de forma sistemática y pretenden alcanzar la verdad de los hechos, las actitudes y los valores se basan no en razones de orden intelectual, sino en el orden del corazón, y justamente se

⁶ Ibídem. pp 8.

exhiben en el sentimiento y la voluntad del hombre⁷. A través de estas fuentes de conocimiento no racional se puede conocer un ámbito peculiar de la realidad humana: las formas de interpretar, de estar y actuar en el mundo en que se vive. Y estas formas son la manifestación más evidente de los valores y las actitudes de cada individuo. Son las convicciones básicas, que sirven de criterio para orientar la propia vida, y las disposiciones personales para hacer o dejar de hacer algo, preferir un curso u otro de acción, o estar dispuesto a comportarse de una manera determinada.

La formación ética no es simplemente la adquisición de las normas sociales o culturales, ni la clarificación individual de los gustos o preferencias de cada persona, sino un proceso de desarrollo de las capacidades de reflexión, razonamiento, empatía, toma de perspectiva y resolución de problemas, y de las habilidades necesarias para hacer elecciones autónomas. Interesa formar ciudadanos, personas capaces de reconocer lo justo sobre lo injusto, de ponerse en el lugar del otro para reconocer su dignidad como ser humano, y de elegir el mejor curso de acción a seguir en situaciones potenciales de conflicto”.⁸

Es indiscutible que las realidades culturales, sociales de la actualidad dan cuenta de un nuevo proceso con la necesidad de cambiar los modos de pensar de conocer, de vivir, por ende de formarse profesionalmente, pero no solo esto es importante, no debemos dejar por un lado que estos avances nos alejan cada día más de los valores y los actuares éticos a los profesionales, lo que hace necesario que se trabaje arduamente en la formación de los futuros profesionales, en este caso los de enfermería que se insertaran al mundo laboral a cuidar a seres humanos necesitados de sus servicios humanísticos y cargados de un actuar ético.

⁷ Hernández Posada A. Algunas consideraciones acerca de los valores humanos y el profesional de enfermería. Colombia. Revista Anual Aquichan. N° 1 -2001.

⁸ Narváez Rivero M. El docente como formador ético. Revista Digital de Investigación en Docencia Universitaria. Año 3 – N°2- Dic. 2007.

Las ciencias biológicas, como cualquier otra disciplina científica difícilmente puede afrontarse desde una mentalidad exclusivamente técnica o instrumental, dado que hay conflictos y decisiones que requieren la toma en consideración de valores éticos.

El tema de ética y las actitudes tienen una relevancia especial en el marco curricular, motivo por el cual se han incluido explícitamente como uno de los contenidos básicos de la formación que se pretende ofrecer en las escuelas de educación superior. Se espera que los estudiantes en general desarrollen actitudes positivas en relación a todos aquellos campos de estudio.

Las vivencias durante la formación de la estudiante de la enfermería aportan elementos éticos, sin embargo es necesario tener una preparación formal que la solidifique, estudios sobre la enseñanza de la ética y moral concluyen que la educación en sí misma en su aspecto general que abarca varias ramas del saber, no conduce a educar éticamente a los individuos, si no que se requiere de una enseñanza moral específica que en forma sistemática y organizada propicie actitudes humanitarias y reflexivas tendientes a establecer convivencia que en la práctica, se traduzca en un comportamiento respetuoso cordial y tolerante⁹. Se espera que la enseñanza de la ética y bioética aclaren las ideas que se transmiten, pero también aquellas que se construyen a partir de la observación.

La mayoría de las actuaciones de la enfermera tienen contenido ético y bioético, desde el trato que da al enfermo y familiares, hasta todas y cada una de las intervenciones propias de la disciplina, por lo que dentro de su formación son necesarios los elementos de ética y bioética. Es importante considerar que la ética y la bioética se aprenden practicándola y viendo practicarla, los estudiantes necesitan modelos en los que descubrir el buen hacer enfermera.¹⁰

⁹ Hirsch Alder A. Educación y Valores. Primera Edición. México. Editorial Gernika. 2001. pp. 57.

¹⁰ Viñas Salas J. Formación en Bioética. CB 37. 1º 1999, pp.30.

El abordaje de la ética desde el punto de vista disciplinar parte de una revisión de las corrientes filosóficas en la que se sustenta el quehacer de la enfermería desde un enfoque del saber ser, del hacer, del ser y del saber convivir, a través de la resolución de problemas éticos y dilemas bioéticos con un enfoque en la práctica clínica, a partir de la función social que le determina su profesión.

La enseñanza de la ética y bioética pretende que la asimilación de los valores morales en la estudiante de enfermería se logre a través del convencimiento y se adopte como estilo de vida que desarrolle un criterio de análisis al evaluar el comportamiento ético como en estilo de vida que refleje en su actuar el dominio del conocimiento, la experiencia, el respeto y la responsabilidad, en el ejercicio profesional¹¹.

Los cuidados de enfermería debieran estar impregnados de valores, puesto que el cuidado es un valor personal y profesional que fundamenta la relación terapéutica entre la persona enfermera y la persona sana o enferma según se trate, lo que nos invita a ser, seres humanos con ciertas características como lo es el ser afectuosa y sensible capaces de poder preservar la identidad e integridad de las personas. Cuando proporcionamos el cuidado existe por naturaleza una confrontación de culturas, expectativas, creencias y valores, que determinan el cómo se va a dar y cómo se aceptará, nos encontramos con los valores como elementos o contenidos que es preciso esclarecer e introducir en los programas, y si es posible desde los primeros semestres es decir, antes de que el estudiante entre en contacto con la persona, esto lo podemos hacer a través de la organización del currículum de

¹¹ Universidad Nacional Autónoma de México. Plan de estudios de la licenciatura en Enfermería. Facultad de Estudios Superiores Iztacala. México. 2006.

dos maneras: Incorporando de manera vertical temas como ética y bioética y a través de un eje transversal incorporar el tema de los valores.¹²

Los programas son concretos por lo que debemos decidir anticipadamente qué valores se han de enseñar, cuándo se han de enseñar, cómo, a qué alumnos, por qué y para qué enseñárselos, procurando que exista una continuidad. Si bien hemos observado que un cambio a nivel currículum es importante, lo es más aún lograr la mejora continua del ser humano.

4.4. EL DOCENTE

El educador es un facilitador del aprendizaje porque el alumno es el protagonista del aprender, de la transformación que la educación produce. El rol protagónico del estudiante implica una mayor formación y entrenamiento del docente, para poder comprenderlo y acompañarlo en el proceso educativo.

El docente tiene que crear un clima especial de vinculación con el alumno, que implican un marco actitudinal hecho de confianza, respeto, consideración y una metodología congruente.

La función del docente es flexible, dinámica, acompañante de la autoexploración y aceptación personal: un líder participativo, que estimula la participación y tiene que tener una serie de cualidades personales para ello: humildad, afectividad, valentía, tolerancia, seguridad, tensión entre la paciencia y la impaciencia, sentido de la oportunidad, alegría de vivir y fundamentalmente, testimonio, es decir una gran coherencia entre lo que dice y lo que hace.

El docente tiene que tener una sólida formación, que incluya conocimientos técnicos y administrativos, pero fundamentalmente debe mostrar seguridad,

¹² Guillen Cadena D. Formación y valores en el profesional de enfermería. Rev. Desarrollo Científico de Enfermería. Vol. 14 N° 1 Enero-Febrero, 2006.

competencia profesional, generosidad, compromiso, autoridad, disponibilidad y saber escuchar.

La educación cuando se centra en la estudiante promueve el desarrollo integral de la persona como alumno, en lo biológico, psicológico y social, pero fundamentalmente busca promover el desarrollo del juicio moral, estimulando la capacidad de distinguir lo bueno de lo malo, el sentimiento de igualdad de todos los seres humanos, la tolerancia, la solidaridad, y todos los valores que hacen posible la justicia y como consecuencia la armonía y la paz¹³. La actividad docente está impregnada de experiencias que apoyan el desarrollo en el alumno de una escala de valores, que él mismo tiene que reconocer y aceptar como propios, explorando sus percepciones, emociones, actitudes que se generan cuando da el encuentro entre las personas, docente-alumno. Es importante reconocer en el docente y en el estudiante la absoluta necesidad de una gran coherencia interna entre su pensar, su sentir y su hacer de acuerdo al marco de valores proyectado. Manifestamos a través de nuestras actitudes los valores, por lo cual debemos de respetar los que ellos traen consigo al aula. La relación estudiante docente es un proceso recíproco que se retroalimenta mutuamente, y en donde debe respetarse los valores y creencias de ambos.

La tarea de la bioética en docencia no es fácil. Esa articulación entre principios y consecuencias, esa búsqueda de fundamentos y procedimientos que permitan la reflexión sosegada, y al mismo tiempo una toma de decisiones ágil, es tremendamente compleja y difícil de lograr, la razón de la bioética en docencia es, esencialmente racional y deliberativa, los enfoques emotivos o sentimientos son poco útiles a la hora de tomar decisiones conjuntas, porque no alcanzan la pretensión de universalidad que es requerida en el ejercicio de la ética.¹⁴ Por eso en primer lugar es

¹³ Penna. M. La educación centrada en la persona. Argentina. Counselig organización Nacional. pp 3.

¹⁴ Feito Grande L. Ética profesional de la enfermería. Madrid. Ed. PPC. 2000. pp. 75.

imprescindible apelar a las razones educativas, en segundo lugar el diálogo abierto con los estudiantes.

En la práctica ordinaria de la docencia se debe abstener de obrar ante un acto con una finalidad deshonesto, hay ocasiones en que el docente puede considerar situaciones del aprendizaje necesarias de un análisis ético y bioético, no se trata de que todo docente sea incorruptible, si no de que todo acto de enseñanza es intrínsecamente ético y bioético y no caer en actividades como la manipulación, adoctrinamiento o adiestramiento¹⁵. La estipulación objetiva de derechos y deberes en un código de conducta para resolver los conflictos interpersonales de la práctica profesional, puede ocurrir que el maestro no mantenga los mismos criterios para interpretar y juzgar los hechos pertenecientes a distintas personas o grupos, el maestro tiende inconscientemente a sobreestimar los rasgos de los alumnos que considera favorablemente y a minimizar aquellos otros que no juzga de su entera simpatía, en ese caso el alumno aprende a analizar los argumentos, las interpretaciones, los diversos agrupamientos y estimaciones de los hechos para saber discriminar los elementos interpretativos o de valor que configuran las situaciones o sucesos de distintas maneras.

El alumno se forma una opinión de la ética del docente a través de sus actitudes, la interacción cotidiana y reciproca de la vida académica al alumno crea una imagen de lo que es la ética profesional del docente y puede emitir una opinión sobre ello, considerando que las opiniones son interpretaciones de lo que un observador ve, esto significa que las opiniones está influida en parte por lo que ha ocurrido y en parte por la actitud del observador, las circunstancias de que las opiniones y muchos modos de argumentar descansan también en las actitudes¹⁶.

¹⁵ Altarejos F.J. *Ética Docente*. Segunda edición. España. Ed. Ariel educación 2003. pp. 13-14.

¹⁶ Oñativia O.V. *Bases psicosociales de la educación*. Buenos Aires Argentina. Editorial Guadalupe. 1984. pp. 316.

La aplicación de la ética en la vida cotidiana por parte del docente tiene como objeto transmitir y proporcionar a estudiante instrumentos relevantes y claves para tener criterios propios y capacidad de elección en momentos que requieren de un actuar ético lícito por parte del futuro profesional, por lo que es necesario situar en primer plano el desarrollo de la educación ética del docente.¹⁷ Sin olvidar las conductas éticas de la propia institución.

Un profesor ético es, una persona ética que no miente y engaña para su beneficio personal, o que es insensible a los sentimientos de otros, difícilmente pueda transformarse en un ser íntegro, con principios que le permitan ser un docente ético. En cambio, un profesor que se empeña en ser empático con sus alumnos y colegas, que aspira a ser justo, amable, confiable, responsable y honesto, y que muestra coraje en su rol profesional, probablemente comprende y aprecia la importancia de tales virtudes en su vida diaria.

El docente debe ser capaz de aceptar incondicionalmente al otro (alumnos, colegas, etc.), independientemente de las diferencias que pueda distinguir, jamás deberá convertir alguna de esas diferencias en distinciones que devengan en actos de exclusión o marginación entre sus alumnos.

La formación ética de los alumnos demanda un compromiso del docente consigo mismo para desarrollar un trabajo responsable. Los profesores y maestros son los profesionales específicamente preparados a quienes se les encomienda la tarea de transmitir los conocimientos, estimular el aprendizaje y las capacidades cognoscitivas de los alumnos, acompañante y guía de la adquisición de habilidades, métodos y actitudes, ello le permite conocerse mejor como ser humano, de manera tal que llega a manejar de forma consiente sus ideas, afectos y emociones, lamentablemente, existen profesores que desarrollan el proceso de enseñanza aprendizaje no siendo

¹⁷ Bolívar A. El lugar de la ética profesional en la formación universitaria. Rev. Mexicana de investigación educativa. ene-Mar 2005, Vol. 10. N° 24 .pp. 93-123.

consientes de lo que sus acciones pueden provocar en sus alumnos evidentemente, esto demanda que el profesor desarrolle una sólida capacidad de mirarse a sí mismo, a las relaciones que establece con sus pares, y a las interacciones que construye con sus alumnos. Esto último tiene una importancia significativa, ya que los alumnos aprenden a ser éticos a través de sus experiencias con los docentes. Ellos suelen saber cuándo sus profesores se preocupan o no por ellos. Sienten la hipocresía y están alertas a diferenciar entre aquellos profesores auténticos en sus expresiones de afecto o tolerancia y aquellos que se muestran arrogantes o distantes.

En estas interacciones, el docente debe evidenciar respeto por sus alumnos. Este debe demostrarse a través de la autonomía que se les concede para su desarrollo intelectual y afectivo, Freire considera que este respeto no debe considerarse como un favor al alumno, la exigencia del proceso educativo demanda una esencia dialógica, en la cual escuchar atentamente sea parte sustancial por ello, Freire rechaza tanto al docente autoritario, que limita la libertad del educando, como al permisivo, que le niega su orientación sostiene también que, para lograr dicha autonomía en el estudiante, el docente debe ayudarlo a tomar decisiones libremente, pero asumiendo las responsabilidades de la libertad que tiene,¹⁸ “La conducta ética es más importante que cualquier otro aspecto de la enseñanza y un docente ético necesita tener conciencia de los aspectos morales, así como un sentido de lo que es correcto o incorrecto, tener buen juicio, integridad y coraje”.¹⁹

Con esto se busca resaltar la importancia del sentido ético que, como persona tiene el docente. Alguien que en su vida privada o en su práctica profesional es una persona deshonesto, que busca sacar provecho propio de las situaciones, o que utiliza a los demás como meros instrumentos para el logro de sus fines, no puede ser un profesor que establezca relaciones

¹⁸ Freire P. Pedagogía del oprimido. Ed. Siglo XXI. Quincuagésimo sexta edición. México 2006. 112-113.

¹⁹ Narváez Rivero Op. cit. 6.

equitativas y justas ni respete a sus alumnos. Haciendo bien su cometido, enseñando y educando, no sólo contribuye al crecimiento intelectual de sus alumnos sino a la vez educa y eleva su nivel vital y personal.²⁰

El ejercicio de la docencia en la formación de las enfermeras, requiere que éstas sean formadas con calidad científica, tecnológica, fortalezas sobre ética, bioética, humanismo y compromiso social, tarea que es encomendada al docente, el cual es considerado como punto clave en el proceso de los aprendizajes, en esta no solo transmite conocimientos como tradicionalmente se consideraba sino una serie de actitudes y valores implícitos en el aprendizaje que pueden favorecer o desfavorecer el proceso apropiación de valores en los estudiantes. Estas actitudes hacen significativo el aprendizaje ya que no es suficiente dominar la información si no saber cómo transmitirla²¹. El acto de educar implica interacciones muy complejas las cuales involucran cuestiones simbólicas, afectivas, comunicativas y de valores, de manera que el profesional de la docencia de enfermería debe ser capaz de ayudar propositivamente a otros a aprender, pensar, sentir, actuar y desarrollarse como personas.²²

El docente de enfermería debe tener claro, primero, que su papel va más allá de poseer características que le permitan constituirse en facilitador del aprendizaje el objetivo de la educación en enfermería no es la adquisición de información por parte del educando, sino la indagación de las relaciones existentes entre los diferentes conocimientos que les aportan las materias que se desarrollan en los planes de estudios. Esta relación favorecerá en el educando un pensamiento abierto y libre, que aumente la capacidad crítica y reflexiva para construir su propia concepción sobre la clase de profesional

²⁰ Hortal A. Ética profesional de profesores y maestros. Madrid. Ed. Universidad Pontificia Comillas. 2002.

²¹ Peña Guerrero L. Características requeridas en el docente según opinión de la comunidad educativa. Tesis Universidad de San Marcos Lima Perú. 2002.pp. 11.

²² Díaz Barriga F. Estrategias docentes para un aprendizaje significativo. Segunda Edición. México. Ed. Mc.Graw Hill. 2002. pp. 3.

que quiere ser en el futuro, También cabe destacar, que en su práctica docente debe existir coherencia y claridad de los principios, creencias, valores que promueven y orientan la propia vida, es decir, que nunca falte la congruencia en el cumplimiento de su función docente, ya que él debe ser auténtico y coherente entre lo que dice, siente y hace por que las actitudes de ética no se enseñan teóricamente, se muestran desde dentro hacia afuera de él hacia el otro es decir del docente al estudiante.²³

Esto le va a permitir lograr la contextualización de los saberes, utilizando el modelo del náufrago, donde existe el aprendizaje bajo un enfoque crítica constructivista, la dialéctica entre la teoría y la práctica, la racionalidad práctica crítica que le permite tomar decisiones y saber qué hacer, cuando se enfrente a situaciones reales y concretas en un clima de incertidumbre como el aula, el hospital o la comunidad.²⁴

4.5. LA ESTUDIANTE DE ENFERMERÍA

La estudiante de enfermería al igual que otros estudiantes y de acuerdo al concepto de sujeto epistémico es un sujeto inteligente capaz de pensar y aprender, hunde sus raíces en una organización biológica, que articulado con dos funciones invariantes, la organización y la adaptación va a engendrar a partir de las interacciones del organismo con el medio, conductas cada vez más complejas que posibilitan la construcción de la inteligencia, instrumento indispensable de los intercambios entre el sujeto y el universo, estas interacciones son reconstituidas en valores propios, por ser sensibles a las ideas y abiertos, con un enorme potencial educativo²⁵.

Desde otro enfoque se concibe al alumno como un sujeto único con

²³ Nava J.M. El docente y la ética. Revista de Educación y Cultura de la sección 47 del SNTE. México. 2000.

²⁴ Palencia E. Reflexión sobre el ejercicio docente de enfermería en nuestros días. Rev. Investigación. educativa de enfermería. 2006; 242: 130-134.

²⁵ Landsheere. L G. La formación de los enseñantes del mañana. Madrid. 2ª Edición. Ed. Narcea. 1979. pp. 102.

características y necesidades propias, con una historia y una cultura peculiar, abierto al cambio, consciente de que todo es perfectible, con valores claros y ambiciosos que fácilmente se pueden convertir en metas²⁶. Se le considera también como totalidad potencial posible de desarrollo y transformación además de individuo que piensa y siente al que se le debe permitir ser un ser que esta unificado consigo mismo y con los demás en el amor un ser capaz y autónomo través de la crítica, capaz de autorrealización a través del dialogo es decir a través de la apropiación de si mismo, de la comprensión y la aprensión de otro a través de la razón²⁷.

El objetivo de que la formación con componentes éticos prepara al estudiante de enfermería para el análisis crítico de los acontecimientos de una actividad profesional capaz de asumir diversos roles en un sistema de salud cambiante y para un liderazgo que le permita participar en las decisiones en materia de salud²⁸. Ya que durante el ejercicio de la profesión requerirá de solucionar una variedad de dilemas éticos, sin olvidar el actuar cotidiano con las personas, docentes, compañeros y diferentes profesionales del área de la salud.

Las estudiantes de enfermería son jóvenes que se han propuesto convertir en enfermeras, impulsados por un conjunto de sentimientos, de disposiciones interiores y que han decidido consagrarse al servicio de las personas sanas y enfermas²⁹ y se pone en el camino del estudio, no siempre ha sido su primera elección sin embargo al finalizar deberá ser una enfermera y será necesario tener un actuar técnico, administrativo, docente y de investigación dentro de los márgenes de la ética, también se convertirá en un verdadero cuidador con libertad, dialogo, creatividad autodeterminación y dignidad

²⁶ Murueta M. E. Culturas escolares y aprendizaje organizativo. México. Ed. Cese. 2005. pp. 87.

²⁷ Vázquez E. La Educación y el cuidado de enfermería. Universidad de Colombia. Ed. Grupo de cuidado.1998. pp. 120.

²⁸ Kérouac S. Pensamiento Enfermero. España. Ed. Masson. 1996. pp. 102.

²⁹ Coliere F. Promover la Vida. México. Primera reimpresión Ed. Interamericana. 1997. pp. 362.

humana, por lo que debe desarrollar habilidades durante su proceso de formación en el interactuar con todos los elementos del aprendizaje, los docentes en primer término, las profesionales de la enfermería, la persona de cuidado y otros profesionales de la salud.

La ética en los educandos consiste en ayudar a los educandos a descubrir el valor absoluto, verdadero, el profesor de enfermería ayudará al estudiante a descubrir el sentido de la vida en cada uno de sus actos, de sus relaciones con los demás y con su profesión³⁰.

Es importante mencionar que los estudiantes de la carrera de enfermería aprenden y completan una parte de la enseñanza teórica que se ha impartido en aulas de la universidad en centros hospitalarios, distinguiendo a esta formación un tiempo importante de sus vidas como estudiantes, pues es ahí donde logran la integración teórico-práctica, adquieren destrezas, observan modelos, visualizan al docente en su relación con él, valoran el trabajo en equipo y asisten al paciente en su recuperación.

Las ideologías y creencias en la formación de estudiantes de enfermería dan forma y contenido a la subjetividad de docentes y estudiantes, de esta manera se da un proceso que conlleva a la observación consciente e inconsciente del principiante o novicio quien somete a evaluación al docente, como tal su congruencia con un sistema de valores armónicos dentro de un contexto también coherente y formado parte de un todo³¹.

Esta percepción puede influir directamente en su comportamiento y en el desarrollo o no de sus potencialidades, las que lo pueden llevar a ser un profesional ético autónomo, con poder resolutivo, seguro de sí mismo, que

³⁰ González C. R. El significado del cuidado en la formación de los profesionales de Enfermería. Facultad de Enfermería de Colombia. 1998. pp 107-108.

³¹ Villarraga L. Fundamentos para la formación de actitudes de cuidado en enfermería. Facultad de Enfermería de Colombia. 1998. pp. 122.

ejerza el liderazgo en su grupo, con una actitud positiva hacia el cuidado, amante de su trabajo, reconocido y valorado o, por el contrario, sumiso, sin capacidad de tomar decisiones, inseguro, cuya autoimagen genera sentimientos negativos como la sensación de hacer mal las cosas, de ser poco hábil o incompetente³².

4.6. APLICACIÓN DE LA ÉTICA Y BIOÉTICA EN LA DOCENCIA

Concebimos a la educación como un proceso de perfeccionamiento intencional de la persona humana mediante un clima cordial y solidario y una actividad bien prevista realizada y evaluada, personalizar la educación es asumir un estilo, una forma de ser docente, implica un estilo de educador que tendrá particular incidencia en el estilo de aprendizaje del estudiante. El docente y el alumno son los personajes centrales de una institución educativa. La figura del maestro se ha constituido en la sociedad de todos los tiempos como la persona que es el ejemplo a seguir, a escuchar, a valorar y a exigir. Los valores del docente tienen una influencia definitiva en la educación.

Se debe recordar que la práctica educativa implica una actividad necesariamente interpersonal, en la que cada uno de los actores que participan tiene una perspectiva muy particular del otro en función de su comportamiento, y de la forma en que se conciben cada una de las situaciones éticas y bioéticas que se viven de manera cotidiana en el contexto educativo³³.

Por lo tanto es necesario considerar que se trata de un replanteamiento del ser profesional docente, sensibilizado en esa lógica de estar juntos, son

³² Guillén Cadena D. Violencia simbólica la formación de Estudiantes de la licenciatura en Enfermería de la FES Iztacala. (Tesis doctoral). México. Marzo 2008. pp.37.

³³ Cobarrubias Papahiu P. La interacción maestro-alumno y su relación con el aprendizaje. Revista Latinoamericana de estudios educativos, 1er trimestre, año/vol. XXXIV número 001. pp. 48.

responsabilidades sociales y democráticas inmediatas la escuela, los estudiantes y la comunidad, de modo que las configuraciones éticas en la práctica pedagógica implican, autonomía, voluntad, decisión y convivencia, aceptación a la sociedad abierta y plural, respeto a los derechos humanos, valores con pertinencia social, virtudes cívicas, dinamismo, lenguaje de posibilidad, alternativas, otras realidades entre muchas³⁴.

Cuando una profesora reflexiona en torno a la bondad de uno u otro enfoque de evaluación, sobre la pertinencia de una u otra actividad práctica en el u otro sitio académico lo hace sobre la base de sus creencias morales, sobre la salud en la sociedad, el papel de saber científico en la consecución de aquello, o el papel de la escuela de enfermería en la formación de ciudadanos en los que la sociedad delega parte de la responsabilidad, pero esas creencias son al mismo tiempo visiones y opciones ideológicas a cerca del tipo de sociedad y escuela que las docentes conciben como deseables³⁵.

Retomando los elementos antes mencionados podemos considerar que la Bioética estudia los problemas éticos que surgen en la aplicación de la ciencia y la técnica en los ámbitos de la salud, nacida en el seno de la filosofía moral, requiere una base de principios y reglas de la racionalidad y no de la imposición que termina con la libertad humana³⁶ y considerando que la formación de estudiantes está directamente relacionado con vidas humanas en formación es de tomar en cuenta a los principios de bioética como coordenadas de la profesión docente y considerar todos y cada uno de los acontecimientos que ocurren en el acto de enseñanza aprendizaje con implicación de los principios bioéticos.

³⁴ Vilerá Girón A. Formación Profesional y ética en la sociedad del siglo XXI. Revista Geoenseñanza. Vol.9-2004 (2). Julio-Diciembre. pp. 163.

³⁵ Medina Moya J.L. La pedagogía del cuidado Saberes y prácticas en la formación universitaria de enfermería. Barcelona .Editorial Leartes. 1998. pp. 197.

³⁶ Serrano Miranda T. Bioética. México. Facultad de Estudios superiores Iztacala. UNAM. 2007. pp. 2.

Herbert Spencer dejó escrito el origen de las profesiones, en el se presenta el nacimiento de las profesiones como un paso evolutivo en el crecimiento de la vida del profesor, tanto por la instrucción que suministra como por la disciplina que impone, hace a sus alumnos capaces de adaptarse a cualquier ocupación de un modo más efectivo y obtener provechos para su subsistencia y aumenta la vida, los poetas, actores, pintores escultores y arquitectos aumentan la vida proporcionando belleza y sentido³⁷.

4.6.1. PRINCIPIOS DE BIOÉTICA EN LA DOCENCIA

Las contribuciones principales de los docentes en el aumento de la vida desde los principios de la ética y bioética.

4.6.1.1. Principio de No Maleficencia

Todos somos iguales y merecemos igual consideración y respeto al orden de la vida biológica, procurando en todo momento no causar daño o mal.

El principio de No Maleficencia obliga a no hacer daño intencionadamente. En ética médica, este principio está íntimamente relacionado con en primer lugar no hacer daño. El principio de No Maleficencia obliga a no infligir daño y a no someter a los demás a tales riesgos. Se puede causar un daño o someter a una persona a un riesgo sin malicia ni intencionalidad³⁸.

El solo hecho de ser docente genera en los estudiantes una sensación de debilidad, durante el acto docente podemos realizar varios tipos discriminación como la sexual, preferencia por hombres o mujeres, o cultural si el estudiante pertenece a un determinado grupo, también ejercemos una gran presión para la entrega de trabajos con las características muy precisas, sobrecargamos al estudiante de tareas sin considerar los daños físicos que

³⁷ Spencer H. Origen de las profesiones. Rev. Española de investigaciones sociológicas, N^o 59 Julio-Septiembre. pp. 316.

³⁸ Beauchawp L. T. Principios de ética biomédica. España. Ed. Masson. 2002. pp. 179-185.

genera el estrés, el mal comer y el mal dormir, al finalizar lo evaluamos a nuestro criterio generando en él una sensación de impotencia. Todas estas situaciones son parte de la formación, pero ¿hasta que punto estamos generado daño físico, riesgo de enfermedades y daño psicológico?; todo esto, nos debe conducir a analizar y preguntarnos como aplicamos el principio de No Maleficencia en cada uno de los estudiantes de la carrera de enfermería.

4.6.1.2. Principio de Beneficencia

El termino beneficencia connota actos de misericordia bondad y caridad el altruismo el amor y la humanidad son a veces considerados formas de hacer beneficencia, es una acción realizada en beneficio de otros, ó sea la obligación moral que tenemos de actuar en beneficio de otros.

Las personas son tratadas de una manera ética no solo respetando sus decisiones y protegiéndolas del daño sino también haciendo un esfuerzo por asegurar su bienestar, se basa en evitar el daño o mal, evitar o rechazar el daño o el mal y promover el bien³⁹.

Un profesional ético es aquél que hace el bien en su profesión haciendo bien su profesión. No hay nada más moralizador que cada cual haga bien lo que tiene que hacer, lleve a cabo cada actividad procurando realizar el bien al que esa actividad está intrínsecamente orientada. Toda ética profesional tiene su núcleo inspirador y su aliciente máximo en los bienes que se propone realizar. Es algo tan obvio como, en ocasiones, olvidado. Cuidar la salud con ayuda a los conocimientos y técnicas disponibles es el bien intrínseco de la profesión de enfermería; El bien intrínseco a la práctica de la

³⁹ Beauchawp L. Op. Cit. 245.

docencia es que los alumnos aprendan, la enseñanza no es para el bien del maestro; es para el bien del que aprende.

El ejercicio éticamente responsable de la función docente lleva consigo al menos estos deberes y responsabilidades: ante todo enseñar, entendiendo la enseñanza como ayudar a aprender. Enseñar presupone saber, haber aprendido lo que enseña y estar al día en la materia que enseña, de la que es profesor. García Morente comenta al respecto que el docente no tiene que saber mucho, pero lo que sabe tiene que saberlo bien, con saber auténtico, con saber pensado, con ese saber que consiste en la evidencia íntima, en la luz mental ante la cual todo resulta llano y claro⁴⁰.

Enseñar supone además saber enseñar. No todo sabio es un buen profesor. Saber enseñar requiere saber hacerse entender, saber abrir horizontes, estimular, ayudar a ser buen estudiante, suscitar y alimentar las ganas de aprender para estar al día y enseñar, hace falta dedicación al estudio, la docencia, a la atención a los alumnos, y a las publicaciones recientes.

A eso es bueno añadir y explicar que es responsabilidad del docente evaluar con justicia. A iguales méritos hay que otorgar iguales calificaciones; a méritos desiguales, calificaciones desiguales. No es mero afán justiciero: es consustancial a la enseñanza marcar las diferencias entre lo que está bien y lo que está mal. Unos planteamientos pedagógicos que se empeñan en establecer por decreto que nadie hace nada mal, sino sólo de manera diferente, falsean la realidad y fomentan la desmoralización del todo vale⁴¹.

En este principio podemos mencionar que el docente tiene la obligación moral de hacer actos que beneficien a los estudiantes en su aprendizaje, hay gran diversidad de actitudes entre las que podemos ver actos que afectan las vidas de los estudiantes, pierden años de estudio se atrasan en su

⁴⁰ García Morente M. Virtudes y vicios de la profesión docente. Madrid. Ed. Anthropos. 1996. Tomo I/2, pp. 458.

⁴¹ Hortal A. Op. Cit. pp. 6.

carrera o la abandonan perjudicando sus proyectos de vida, sin embargo no siempre el docente procura el bien del otro, es necesario reflexionar sobre los bienes que el docente hace por el estudiante por qué no puede perder de vista que en sus manos se ha depositado la responsabilidad de contribuir a la formación integral de un ser humano⁴².

4.6.1.3. Principio de justicia

Cuando el profesor y sus alumnos se encuentran por primera vez en el aula no están en un espacio infinito y neutro que ellos, ellos solos, puedan configurar como les plazca. Se encuentran en el marco institucional de un centro educativo de enseñanza superior, estatal o privado, con un curriculum organizado en el que a cada profesor corresponde desarrollar las tareas, con los objetivos y contenidos asignados en el curriculum, conforme a criterios fijados de antemano, con recursos, suficientes o insuficientes, en el marco de una estructura organizativa en la que las competencias propias y ajenas están también prefijadas en gran medida.

Los docentes, como los demás profesionales, tienen que actuar en el marco de sus competencias, en aquello que les compete. Por eso, los primeros deberes de justicia consisten en que cada uno cumpla con su deber, es decir con lo que se le ha encomendado, lo que se espera que haga al encomendarle la plaza o el puesto en el que ejercer la docencia, sin extralimitarse.

Los maestros y profesores en sus tareas docentes de cada día, difícilmente pueden modificar el curso global de los acontecimientos que tanto inciden en lo que hacen. Tampoco pueden ignorar ni desentenderse de si lo que hacen contribuye o no a generar condiciones sociales más justas en las que haya un lugar digno para todos y cada uno. La ética profesional queda incompleta

⁴²Chazaro Olvera S. Reflexiones de la ética de la práctica docente. México. Universidad Nacional Autónoma de. 2006. pp.37.

y distorsionada si no se enmarca en la perspectiva de una ética social, desde la que poder discernir en qué contribuye o puede contribuir en general y en concreto el propio ejercicio profesional a mejorar la justicia de la sociedad. Tiene que existir una perspectiva en la que se articulen las múltiples necesidades e intereses, con las posibilidades y recursos disponibles conforme a criterios de justicia.

Tratar a todos por igual dar lo justo a cada quien de acuerdo a sus necesidades. La obligación ética del docente es tratar a cada estudiante de acuerdo con lo que es moralmente correcto y apropiado dar respecto a su aprendizaje, se le debe permitir a cada uno cumplir con su deber en un marco de competencias establecidas, el avance y desempeño de cada estudiante es variable.

En este principio podemos mencionar la distribución equitativa del tiempo para la asesoría a los estudiantes, el valorar los contenidos de los trabajos al otorgar una calificación y no la presentación y cantidad de trabajo, la evaluación como un punto álgido de la docencia, y la aplicación de los reglamentos de forma rígida.

Hablar siempre con claridad, honestidad y verdad al estudiante sobre su rendimiento y aprendizaje, no esperar hasta que el ciclo termine para decirle que no acreditara.

Es recomendable cumplir siempre con lo encomendado académicamente al docente como el programa de estudios, las prácticas planeadas, los acuerdos establecidos que hablen siempre de la responsabilidad y compromiso del docente.

Este es un principio muy descrito por los estudiantes haciendo referencia al docente como injusto.⁴³

⁴³ Beauchawp L. Op. Cit. 113.

4.6.1.4. Principio de Autonomía

El principio de beneficencia lleva consigo una evidente falta de simetría en la relación entre el profesor y el alumno: uno sabe y el otro ignora, uno enseña y el otro aprende. Cuando esa inicial falta de simetría se fomenta y pretende mantener en forma de dependencia permanente, se cae en el paternalismo. Hay que tender a hacerla disminuir en lo posible.

Esa falta de simetría se traduce en una relación de dependencia que conviene no prolongar más allá de lo debido y tratando de evitar cualquier abuso de poder. El profesor universitario, tienen que saber renunciar a determinadas formas de actuación que representan un uso indebido de la posición de poder que ostentan, por supuesto para evitar abusos contrarios al respeto que merece la dignidad de todo ser humano, pero incluso para realizar actividades que, en otro contexto pueden ser perfectamente lícitas y legítimas. La posición de superioridad inicial (en edad, experiencia, saber y posición social) no debe servir, por ejemplo, para intentar ejercer una influencia ideológica, no digamos para cualquier forma de explotación, manipulación, abusos o malos tratos. Maestros y profesores, en el ejercicio de sus tareas profesionales, deben abstenerse de intentar ejercer el proselitismo ideológico, utilizando su posición y su poder para inculcar sus convicciones personales⁴⁴.

Para superar el paternalismo y poner coto a los posibles abusos de la situación de dependencia hay que hacer intervenir, más allá del principio de beneficencia, el principio de autonomía. El alumno no es mero receptor de la docencia, sino alguien que progresivamente participa activa y responsablemente en el proceso de aprender; es persona, sujeto de derechos; no mero destinatario de servicios y ayudas; está pues capacitado para decir una palabra, debe ser respetado, tomado en cuenta, informado.

⁴⁴ Hortal A. Op. Cit. pp. 5.

Tal vez no pueda serlo plenamente todavía, pero en la medida en que pueda asumir sus responsabilidades y derechos, debe ser tomado en consideración; y en lo que todavía no los pueda asumir, hay que actuar en orden a que un día pueda asumirlos. Los límites son difíciles de precisar en cada caso y además están en continua evolución.

En cualquier caso el horizonte último al que se encamina la enseñanza y la educación es que el educando pueda ejercer por sí mismo su autonomía en plenitud de derechos, capacidades y responsabilidades. El principio de autonomía en el ámbito de la docencia se articula mediante un diálogo y colaboración entre el profesor y los alumnos en beneficio de una mejora de la calidad docente y discente, tendente a suprimir o a aminorar la desigualdad del punto de partida. Hay que estar dispuestos a fomentar toda la igualdad que sea realmente posible, asumiendo con el mismo realismo las desigualdades que hoy por hoy sean inevitables en orden a que mañana no lo sean⁴⁵.

El profesor ejerce poder sobre el estudiante de manera natural, por lo que debe cuidar no atropellar la libertad del estudiante, cuando la autonomía se convierte en poder de la voluntad un poder que otorga al sujeto toda la soberanía sobre sí mismo, como si no tuviera inclinaciones o tendencias naturales que le orientaran se convierte en un ser sin orientación o vinculación bajo el poder de otra voluntad⁴⁶. Debemos fomentar la seguridad de acción que permitirá tener mayor autonomía como profesional ante otras disciplinas, si lo minimizamos delante de sus compañeros y pacientes infundiremos inseguridad y restricción de las acciones del estudiante. Respetar un agente autónomo implica, como mínimo asumir su derecho a tener opiniones, propias a elegir y a realizar acciones basadas tanto en sus valores como en sus creencias personales.

⁴⁵ Hirsch Alder A. Elementos significativos de la ética profesional. Rev. Reencuentro. Universidad Autónoma Metropolitana. No. 038. 2003. pp. 12.

⁴⁶ La autonomía fundamento de la dignidad humana. Cuadernos de bioética. No. 66.Vol XIX 29.2008. pp.239.

Es necesario establecer una relación de confianza donde el estudiante pueda expresar libremente sus ideas y opiniones respecto a su aprendizaje.

4.7. LAS ACTITUDES

Dentro de las sociedades y dentro de los grupos que existen en cada sociedad, la mayoría de los valores se comparten. Es interesante observar si el haber compartido algunas experiencias con otras personas, hacen que ciertas actitudes sean similares. El estudio de las actitudes constituye un valioso aporte para examinar, prender y comparar la conducta humana, que se circunscribe en la tendencia que busca rescatar la función formadora de la escuela en el ámbito del desarrollo moral, tanto desde el punto de vista individual como social.

Se cree que la enseñanza de las actitudes y valores en más una responsabilidad del hogar y de la iglesia que de la escuela, sin embargo se reconoce que las actitudes y los valores son un resultado importante del aprendizaje en la escuela⁴⁷.

Las actitudes, son importantes ya que, por una parte, pueden ejercer cierta influencia sobre la percepción del mundo, y por otra, sobre las acciones de la persona. Sin embargo, el ser humano no nace con dichas actitudes; éstas se van formando ya sea por un proceso de aprendizaje, o se adquieren por medio de la experiencia directa con el objeto de la actitud⁴⁸. Para muchos psicólogos las actitudes no son únicamente un constructo que explica una buena parte de la conducta humana, sino importantes medios de prevenirla.

La palabra actitud se ha empleado para designar las disposiciones de tipo emocional de un individuo y las entidades públicas identificables que se utilizan para comunicar significados entre individuos que hablen la misma

⁴⁷ Klausmeier G. Habilidades humanas y aprendizaje. Psicología Educativa. México. Ed. Harla. 1977. pp. 333.

⁴⁸ Eisenberg Glantz F. Las actitudes. proyecciones ITESM. México. Año 1 | Número 6 | junio - julio de 2000.

lengua. Las actitudes que aprende una persona por cualquier medio influyen en sus comportamientos de acercamiento y evasión hacia las demás personas, eventos e ideas y también sobre sus conceptos sobre el mundo físico y social⁴⁹.

La actitud también se ha definido como una reacción afectiva positiva o negativa hacia un objeto predisposición abstracto concreto designadle, son predisposiciones a responder en cierta forma más o menos emocional a ciertos objetos o ideas, existe una actitud en una persona con relación a cada objeto o ser humano que la persona⁵⁰.

Las actitudes son aprendidas, algunas se aprenden sin ninguna intención y sin conciencia por parte del individuo. Toda persona llega a determinada situación, con un historial de interacciones aprendidas en situaciones previas; así, pueden ser consideradas como expresiones de comportamiento adquiridas mediante la experiencia de nuestra vida individual o grupal. Implican una alta carga afectiva y emocional que refleja nuestros deseos, voluntad y sentimientos. Hacen referencia a sentimientos que se reflejan en nuestra manera de actuar, destacando las experiencias subjetivas que los determinan; constituyen mediadores entre los estados internos de las personas y los aspectos externos del ambiente.

Las actitudes pueden estar aisladas, pero normalmente tienden a organizarse en un conjunto aglutinador con otras actitudes y sistemas de actitudes, lo cual proporciona integridad y coherencia a la personalidad del individuo, esta organización se extiende generalizándose hasta llegar al sistema de valores⁵¹.

⁴⁹ Klausmeier G. Op. Cit. pp. 333.

⁵⁰ Whittaker J. Psicología. México .Ed. Interamericana. 1977. pp. 623.

⁵¹ Guillart Aced. R. Actitudes en el centro escolar reflexiones y propuestas. Barcelona. Ed. Grao. 2002. pp. 13.

La mayoría de las definiciones se centran en la naturaleza evaluativa de las actitudes, considerándolas juicios o valoraciones (connotativos) que traspasan la mera descripción del objeto y que implican respuestas de aceptación o rechazo hacia el mismo. Representan respuestas de carácter electivo ante determinados valores que se reconocen, juzgan y aceptan o rechazan. Las actitudes apuntan hacia algo o alguien, es decir, representan entidades en términos evaluativos de ese algo o alguien.

Las actitudes son valoradas como estructuras de dimensión múltiple, pues incluyen un amplio espectro de respuestas de índole afectivo, cognitivo y conductual. Siendo las actitudes experiencias subjetivas (internas) no pueden ser analizadas directamente, sino a través de sus respuestas observables. El significado social de las actitudes puede ser determinada en los planos individual, interpersonal y social. Las actitudes se expresan por medio de lenguajes cargados de elementos evaluativos, como un acto social que tiene significado en un momento y contexto determinado.

Constituyen aprendizajes estables y, dado que son aprendidas, son susceptibles de ser fomentadas, reorientadas e incluso cambiadas; en una palabra, enseñadas. Están íntimamente ligadas con la conducta, pero no son la conducta misma; evidencian una tendencia a la acción, es decir, poseen un carácter preconductual.

Esta conceptualización proporciona indicios que permiten diferenciar las actitudes de elementos cercanos a ellas como son los valores, los instintos, la disposición, el hábito, entre otros. Las actitudes se diferencian de los valores en el nivel de las creencias que las componen; los valores trascienden los objetos o situaciones, mientras que las actitudes se ciñen en objetos, personas o situaciones específicas. Se diferencian de los instintos en que no son innatas sino adquiridas y no se determinan en un solo acto, como el caso

de los instintos. Se distinguen de la disposición por el grado de madurez psicológica; la actitud es más duradera, la disposición es más volátil⁵².

4.7.1 ESTRUCTURA DE LAS ACTITUDES

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

Elemento cognoscitivo, 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 destaca en ellos, el valor que representa para el individuo el objeto o situación.

Elemento afectivo, es el más importante en una actitud, se le toma como una respuesta afectiva o emotiva que va asociada con una categoría cognoscitiva o un objeto de la actitud, es decir se refiere a la emociones que uno asocia con el objeto de la actitud, uno siente si el objeto es agradable o desagradable, le gusta o no le gusta, se forma por los contactos que hayan ido ocurriendo en la categoría y circunstancias placenteras o desagradables⁵³.

Elemento conductual, incluye el acto o la conducta a que se dedicara el individuo en presencia de ciertos estímulos, nos ayudara que conducta mostrara un individuo cuando se enfrente con el objeto de la actitud, es componente conductual la activación, o la disposición a actuar de modo específico hacia un objeto de actitud⁵⁴.

Los aspectos básicos de las actitudes a considerar según Felipe Trillo, son:

⁵² Castro de Bustamante J. Análisis de los componentes actitudinales de los docentes hacia la enseñanza de la matemática. (Tesis doctoral). Venezuela. Universidad de Tarragona. 2003. pp. 38.

⁵³ Klausmeier Herbert J. Psicología Educativa: Habilidades humanas y aprendizaje. México. Ed. Harla. 1997. pp. 333.

⁵⁴ Whittaker James O. La psicología social en el mundo de hoy. Octava reimpression .México Ed. Trillas. 2004. pp. 240.

- Que se trata de una dimensión o un proceso interior de las personas, una especie de sustrato que orienta y predispone a actuar de una determinada manera, al tratarse de un estado mental y emocional interior no se ve, sino a través de sus manifestaciones externas.
- La actitud es más bien una condición adaptativa a las circunstancias, surgen se mantienen o se alteran como fruto de la interacción que el sujeto mantiene con su entorno.
- Las actitudes no son algo definido, fijo o firme e inalterable sino algo vivo, evolutivo, dinámico. Las actitudes se construyen, se enseñan, se modifican, se sustituyen por otras, por eso constituyen los contenidos de la formación escolar.
- Se trata de fenómenos humanos complejos en los que intervienen los diferentes componentes cognitivo, emocional y conductual. Sobre esta triple plataforma se sientan las actitudes y su mantenimiento o cambio dependerá también de la estabilidad o las modificaciones que se produzcan en ellos⁵⁵.

4.7.2. APRENDIZAJE DE LAS ACTITUDES

El proceso de adquisición de las actitudes y valores inicia mucho antes de que los niños se incorporen a la escuela, el medio cultural a través de la familia es el primer modelo de las actitudes y valores, influencia que se continuará y completará posteriormente a través de otros agentes educativos. El proceso de configuración de las actitudes ha sido explicado desde dos enfoques principales:

Como resultado de un proceso de socialización

Desde esta perspectiva teórica la adquisición de las actitudes se vincula al proceso de adquirir los patrones cognitivos y conductuales del entorno

⁵⁵ Trillo F. La educación en actitudes y valores. Argentina, Ed. Homo sapiens. 2003. pp. 21.

fundamentalmente de las personas con que se convive, los mecanismos básicos de la adquisición de las actitudes son la imitación y el refuerzo.

Como resultado del proceso de maduración y desarrollo cognitivo

Desde este enfoque el desarrollo de las actitudes se vincula fuertemente con el desarrollo afectivo y emocional de los sujetos y sobre todo, al desarrollo de sus capacidades cognitivas, experiencias y conocimiento van marcando las condiciones sobre las que se produce el proceso de adquisición de las actitudes. La escuela juega como un escenario privilegiado para potenciar y estimular el desarrollo cognitivo, ampliar la riqueza y diversidad de experiencias y nutrir el repertorio de informaciones sobre los objetos de las actitudes.

Por lo tanto se concluye que las actitudes se van aprendiendo al socaire del proceso de maduración y socialización de los sujetos⁵⁶.

Tomando en cuenta otra teoría que explique la formación de actitudes podemos mencionar a Albert Bandura, quien propone que las actitudes pueden aprenderse inicialmente y modificarse observando e imitando a las personas mayores o de la misma edad, mediante el condicionamiento clásico y operante o asegurando intencionalmente la información, pensándola o evaluándola.

El aprendizaje por observación opera de tres maneras para aumentar el número, nivel e intensidad de las respuestas del observador y sus actitudes correspondientes:

- La observación de un modelo permite a quienes la están haciendo adquirir un nuevo comportamiento que antes no habían mostrado.

⁵⁶ Trillo F. Op. Cit. pp. 28.

- La observación de un modelo puede fortalecer o debilitar las respuestas inhibitorias del observador.
- La observación de un modelo puede tener el efecto de despertar un comportamiento aprendido con anterioridad pero que no ha sido mostrado recientemente⁵⁷.

Sin embargo, una característica importante de esta teoría es el proceso de autoregulación en el cual las personas no se limitan a reaccionar a las influencias externas, sino que seleccionan, organizan y transforman los estímulos que les afectan, pueden ejercer cierta influencia sobre la conducta mediante inducciones y consecuencias autogeneradas⁵⁸, lo anterior se sintetiza en que si bien las actitudes son aprendidas por modelado, también son realizadas deliberadamente y conscientemente por el individuo.

Bandura también aporta a lo anterior que además de los padres el modelo más importante presente en el contexto que rodea al estudiante es el profesor, muchos reproducen los modelos de conducta de sus profesores de tal manera que actúan como sus maestros. Las conductas negativas de los profesores también pueden ser imitadas por sus alumnos, los profesores transmiten las condiciones óptimas para que se produzca el aprendizaje no solamente a través de lo que dicen, sino también por medio de sus acciones⁵⁹. Proceso que se da a través de la interacción alumno profesor.

Los elementos que interviene en la interacción entre el enseñante y el alumno, dos elementos concretos que intervienen en la interacción, las representaciones y las expectativas mutuas del profesor y alumno, estas condicionan la interacción entre ellos, tanto respecto a la percepción y la valoración de las capacidades, ideas o conductas del otro con respecto a la

⁵⁷ Klausmeier. Op cit. pp. 336.

⁵⁸ Bandura A. Teoría del aprendizaje social. España. Editorial. Espasa-Calpe. 1982. pp. 10.

⁵⁹ Sprinthall Norman A. Psicología de la educación. Sexta Edición. México. Ed. MacGraw-Hill. 1996. pp. 203.

modificación del comportamiento que uno tiene para adecuarlo a las expectativas que el otro tiene de él⁶⁰.

Los postulados anteriores nos dan elementos para considerar que los estudiantes adquieren elementos actitudinales durante su formación, y que son ellos, sus experiencias y la autodeterminación lo que define el actuar en la vida profesional.

⁶⁰ Guillart Aced Op. Cit. pp. 51.

5. MARCO METODOLÓGICO

5.1. TIPO DE DISEÑO

Diseño: Transversal, descriptivo

Alcance: descriptivo correlacional

Unidades de análisis: Alumnos de séptimo y octavo semestre de la carrera de enfermería de la Facultad de Estudios Superiores Iztacala.

5.2. POBLACIÓN Y MUESTRA

La investigación se realizó en una población de 143 estudiantes de la carrera de Licenciatura en Enfermería de la Facultad de Estudios Superiores Iztacala, que cursaban séptimo y octavo semestre, con años de ingreso 2006, y rezagados con ingreso de 2005 y 2004.

El tamaño de la muestra y la selección se calculó con el Stats V2, con una muestra error de 5% y una confianza de 95%, dos desviaciones estándar y 50% de probabilidad de ser elegido. El resultado es 104 estudiantes, la selección de los encuestados se realizó por medio de sorteo aleatorio probabilístico.

Tipo de muestreo: Probabilístico simple.

5.3. CRITERIOS DE INCLUSIÓN Y EXCLUSIÓN

Inclusión: Estudiantes de séptimo y octavo semestre que hayan interactuado con la mayoría de los profesores de la carrera de enfermería generaciones 2004, 2005, y 2006 turnos matutino y vespertino.

Exclusión: Estudiantes del primero al sexto semestre de la carrera de enfermería que aun no terminan de conocer a la plantilla docente de la carrera.

5.4. PROCEDIMIENTOS

La técnica de recolección de datos fue por medio un cuestionario autoadministrado.

Previo a la recolección de los datos se notificó y solicitó por escrito autorización al coordinador de séptimo y octavo semestre, así como información sobre distribución de grupos, aulas y horarios.

5.5. INSTRUMENTO DE MEDICIÓN

Descripción.

El instrumento de recolección de datos fue diseñado por la investigadora, consistió en un cuestionario tipo Likert con 16 ítems, 8 negativos y 8 positivos, basados en los 4 principios de la bioética; se incluyeron también 2 ítems abiertos (Ver anexo 1), con valores de totalmente de acuerdo, acuerdo, ni acuerdo ni desacuerdo, en desacuerdo, y totalmente en desacuerdo, los valores más altos fueron de 20 para cada principio y el mínimo 4. Total de los 4 principios: 20 mínimo y 80 máximo.

Se realizó una prueba piloto, con muestreo no probabilístico, el instrumento se aplicó a 29 estudiantes que concluyeron el séptimo y octavo semestre de la carrera de enfermería, generación 2005. Los resultados encontrados en la prueba piloto reportaron que las actitudes de los docentes fueron 44.8% regulares y 55. 2% buenas, no reporto actitudes malas ni excelentes.

5.5.1. Confiabilidad y validez

Se midió la confiabilidad del instrumento mediante la prueba estadística de Alfa de Crombach, para las afirmaciones negativas fue de .76 y para las positivas de .82, por lo que se consideró un instrumento confiable.

Se sometió a la revisión de 3 expertos en ética y haciendo los ajustes pertinentes se considero la validez de contenido favorable.

Análisis factorial exploratorio

Se corrió análisis factorial exploratorio por dimensión (principios de bioética), los ítems de los principios de Beneficencia, Justicia, y No Maleficencia calificaron las comunalidades en la extracción con puntajes por arriba de .6, en el principio de Autonomía el ítem 3 calificó las comunalidades en la extracción con .478, sin embargo los ítems 1,2 y 4 en varianzas explicadas obtuvieron porcentajes acumulados que suman 77.6%. (anexo 2).

Para el análisis de datos

Una vez aplicado el instrumento se elaboró la base de datos y se procesó con el paquete estadístico SPSS versión 15.

5.6 CONSIDERACIONES ÉTICAS

Los cuestionarios fueron anónimos y se guardó confidencialidad de los mismos en todo momento.

Se considera una investigación de riesgo mínimo.

6. HIPÓTESIS

- a) Las estudiantes identifican actitudes éticas y bioéticas en los docentes de enfermería.
- b) Existe relación entre las opiniones de las estudiantes y el aprovechamiento escolar.
- c) Existen diferencias entre las opiniones de las estudiantes de enfermería respecto a las actitudes éticas y bioéticas de los docentes si:
 - Cursaron la materia de ética o no la cursaron.
 - La carrera de enfermería cubrió sus expectativas.
 - Eligieron la carrera de enfermería como primera opción.
 - Trabajan en el área de enfermería, respecto a las que no trabajan.
 - Las estudiantes son regulares o rezagadas.

OPERACIONALIZACIÓN DE LAS VARIABLES

NOMBRE DE LA VARIABLE	DEFINICION CONCEPTUAL	NIVEL DE MEDICIÓN	VALORES ESPERADOS
EDAD	Número de años cumplidos referidos por el alumno	INTERVALAR	
SEXO	Características fenotípicas de la estudiante de enfermería	NOMINAL	<ol style="list-style-type: none"> 1. Masculino 2. Femenino
GRUPO	Agrupación a la que ha sido inscrito y registrado el estudiante durante este ciclo escolar	NOMINAL	<ol style="list-style-type: none"> 1. 2701 2. 2703 3. 2751 4. 2801 5. 2802 6. 2852
PROMEDIO	Número asignado al promedio de calificaciones obtenidas en el transcurso de la carrera.	INTERVALAR	
TURNO	Horario en el que el estudiante toma las asignaturas.	NOMINAL	<ol style="list-style-type: none"> 1. Matutino 2. Vespertino
ESTADO CIVIL	Atributo de la personalidad, es la relación en que se hallan las personas en el agrupamiento social, respecto a los demás miembros.	NOMINAL	<ol style="list-style-type: none"> 1. Soltero 2. Casado 3. Divorciado 4. Otro

OPERACIONALIZACIÓN DE LAS VARIABLES

(Continuación)

NOMBRE DE LA VARIABLE	DEFINICION CONCEPTUAL	NIVEL DE MEDICIÓN	VALORES ESPERADOS
ACTIVIDAD LABORAL	Trabajo que el estudiante de enfermería desarrolla en el campo profesional de la enfermería, al mismo tiempo que estudia.	NOMINAL	1. SI 2. NO
AÑO DE INGRESO	Año en que ingresa a la carrera de enfermería.	NOMINAL	1. 2004 2. 2005 3. 2006
CURSO LA MATRIA OPTATIVA DE ÉTICA	Materia optativa del ciclo básico de la profesión contenida en plan de estudios.	NOMINAL	1. SI 2. NO
LA CARRERA DE ENFERMERÍA COMO PRIMERA ELECCION	Selección de la carrera de enfermería como primera opción al ingreso.	NOMINAL	1. SI 2. NO
EXPECTATIVAS	Refiriéndose lo que el estudiante espera al final de la carrera de enfermería.	NOMINAL	1. SI 2. NO
OPINION SOBRE LAS ACTITUDES ÉTICAS Y BIOÉTICAS DEL DOCENTE	Concepto valorativo respecto a las actitudes éticas y bioéticas en la relación docente profesor, emitidas por el estudiante.	NOMINAL	1. MALA 2. REGULAR 3. BUENA 4. EXCELENTE

OPERACIONALIZACIÓN DE LAS VARIABLES

(Continuación)

NOMBRE DE LA VARIABLE	DEFINICION CONCEPTUAL	NIVEL DE MEDICIÓN	VALORES ESPERADOS
ACTIVIDAD LABORAL	Trabajo que el estudiante de enfermería desarrolla en el campo profesional de la enfermería, al mismo tiempo que estudia.	NOMINAL	1. SI 2. NO
AÑO DE INGRESO	Año en que ingresa a la carrera de enfermería.	NOMINAL	1. 2004 2. 2005 3. 2006
CURSO LA MATRIA OPTATIVA DE ÉTICA	Materia optativa del ciclo básico de la profesión contenida en plan de estudios.	NOMINAL	1. SI 2. NO
LA CARRERA DE ENFERMERÍA COMO PRIMERA ELECCION	Selección de la carrera de enfermería como primera opción al ingreso.	NOMINAL	1. SI 2. NO
EXPECTATIVAS	Refiriéndose lo que el estudiante espera al final de la carrera de enfermería.	NOMINAL	1. SI 2. NO
OPINION SOBRE LAS ACTITUDES ÉTICAS Y BIOÉTICAS DEL DOCENTE	Concepto valorativo respecto a las actitudes éticas y bioéticas en la relación docente profesor, emitidas por el estudiante.	NOMINAL	1. MALA 2. REGULAR 3. BUENA 4. EXCELENTE

OPERACIONALIZACIÓN DE LAS VARIABLES

(Continuación)

NOMBRE DE LA VARIABLE	DEFINICION CONCEPTUAL	NIVEL DE MEDICIÓN	VALORES ESPERADOS	
ACTITUDES ÉTICAS Y BIOÉTICAS DEL DOCENTE	Refiriéndose a las actitudes éticas y bioéticas que el docente expone al estudiante de enfermería durante su relación educativa.	ORDINAL	<p><u>PRINCIPIOS BIOÉTICOS</u></p> <p>Preguntas planteadas en los núcleos:</p> <p><u>No Maleficencia:</u> Todos somos iguales y merecemos igual consideración y respeto al orden de la vida biológica. Pastor García (2003).</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. El docente genera con su actitud cotidiana sensación de inferioridad del estudiante (-). 2. El docente discrimina a los estudiantes por su género, preferencia sexual o cultura (-). 3. El docente dialoga y analiza situaciones de exceso de tareas en relación a otras materias (+). 4. El docente considera al estudiante como persona digna en situaciones de estrés, cansancio o felicidad (+). <p><u>Justicia:</u> Tratar a todos por igual dar lo justo a cada quien de acuerdo a sus necesidades. Pastor García (2003).</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. El docente evalúa los trabajos por su calidad, leyéndolos y analizándolos sin evaluar el costo (+). 2. El docente aplica los reglamentos establecidos en forma equitativa para ella y para todos (+). 3. El docente ignora parcial o totalmente los parámetros de evaluación establecidos en el programa, considerando los propios (-). 4. El docente no comunica oportunamente, con claridad y verdad al estudiante sobre su rendimiento y aprendizaje (-). 	<p>AFIRMACIONES POSITIVAS*</p> <p>TA: Totalmente de acuerdo (5)</p> <p>A: De acuerdo (4)</p> <p>N/D: Ni cuerdo ni desacuerdo (3)</p> <p>D: Desacuerdo (2)</p> <p>TD: Totalmente en desacuerdo (1)</p> <p>AFIRMACIONES NEGATIVAS*</p> <p>TA: Totalmente de acuerdo (1)</p> <p>A: De acuerdo (2)</p> <p>N/D: Ni cuerdo ni desacuerdo (3)</p> <p>D: Desacuerdo (4)</p> <p>TD: Totalmente en desacuerdo (5)</p>

* VALOR MÁS ALTO PARA CADA DIMENSIÓN 20 VALOR MÍNIMO PARA CADA DIMENSIÓN 4

OPERACIONALIZACIÓN DE LAS VARIABLES

(Continuación)

NOMBRE DE LA VARIABLE	DEFINICION CONCEPTUAL	NIVEL DE MEDICIÓN	VALORES ESPERADOS	
			<p><u>Autonomía</u> Capacidad de realizar actos con consentimiento de causa y sin coacción. Pastor García (2003)</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. El docente manifiesta seguridad sobre el conocimiento que imparte y dominio sobre los conocimientos, que debe aprender el estudiante (+). 2. El docente permite la libertad de expresión y acción del estudiante en el aula y escenarios clínicos (+). 3. El docente no motiva y genera inseguridad al estudiante frente a sus compañeros, pacientes y profesionales de enfermería (-). 4. El docente exige con rigor y controla al estudiante para que sea el mejor profesional (-). <p><u>Beneficencia:</u> Lograr el mayor bien para todos. Pastor García (2003).</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. El docente respeta la libertad y valores del estudiante esforzándose por su bienestar (+). 2. El docente trata con confianza al estudiante haciéndolo sentir su apoyo en todo momento (+). 3. El docente omite el bienestar del estudiante como parte del aprendizaje (-). 4. El docente no es solidario, empático y comprensivo con el estudiante (-). 	<p>AFIRMACIONES POSITIVAS*</p> <p>TA: Totalmente de acuerdo (5)</p> <p>A: De acuerdo (4)</p> <p>N/D: Ni cuerdo ni desacuerdo (3)</p> <p>D: Desacuerdo (2)</p> <p>TD: Totalmente en desacuerdo (1)</p> <p>AFIRMACIONES NEGATIVAS*</p> <p>TA: Totalmente de acuerdo (1)</p> <p>A: De acuerdo (2)</p> <p>N/D: Ni cuerdo ni desacuerdo (3)</p> <p>D: Desacuerdo (4)</p> <p>TD: Totalmente en desacuerdo (5)</p>

* VALOR MÁS ALTO PARA CADA DIMENSIÓN 20 VALOR MÍNIMO PARA CADA DIMENSIÓN 4.

7. RESULTADOS

7.1. ESTADÍSTICA DESCRIPTIVA

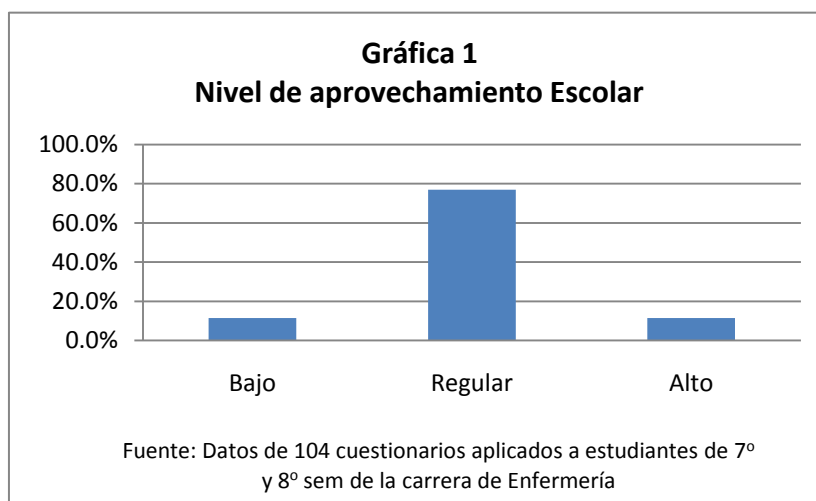
Caracterización de la muestra

La población del estudio “Las actitudes éticas y bioéticas del docente desde la opinión de la estudiante de enfermería”, estuvo compuesta por 104 estudiantes que cursaban el séptimo y octavo semestre de la carrera de Enfermería en la Facultad de Estudios Superiores Iztacala (FESI).

La edad de las estudiantes de la muestra se encuentra con una media de 22.5 años, la estudiante más joven tenía 20 años y la de mayor edad 28 años. El 50% de las estudiantes se encuentran entre los 21 y 23 años.

Respecto al sexo, se encontró que el 92% corresponde al sexo femenino y 8% para el sexo masculino, lo que ratifica que aún en la actualidad existe claro predominio femenino.

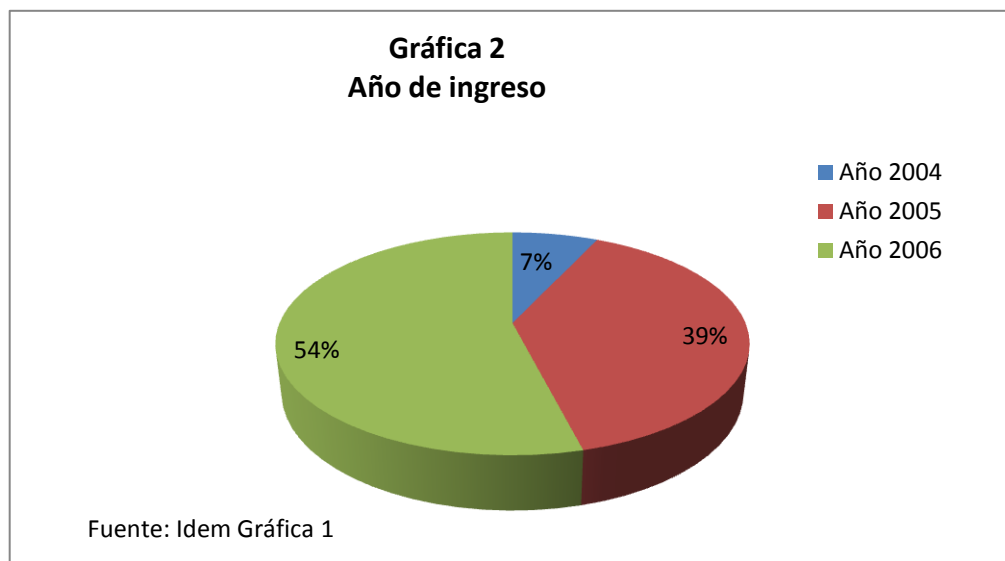
En cuanto al aprovechamiento escolar de las estudiantes, el promedio académico máximo fue de 9.4 y el mínimo de 7.4, con una media de 8.5.



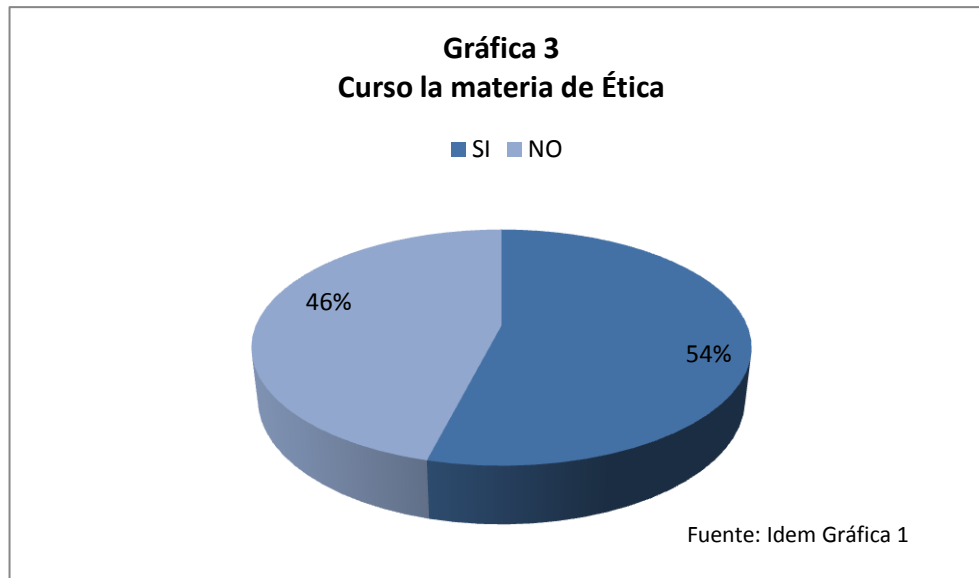
El nivel de aprovechamiento se clasificó en 11.5% bajo, 77% regular y el 11.5% alto, es de mencionar que un porcentaje muy por arriba del 50% se encuentra en un nivel regular (Gráfica 1).

El 83.7% de las estudiantes se encuentran inscritas en el turno matutino y solo el 16.3% en el turno vespertino. Respecto de su estado civil se encontró 94.2% de estudiantes solteras y 5.8% de estudiantes casadas.

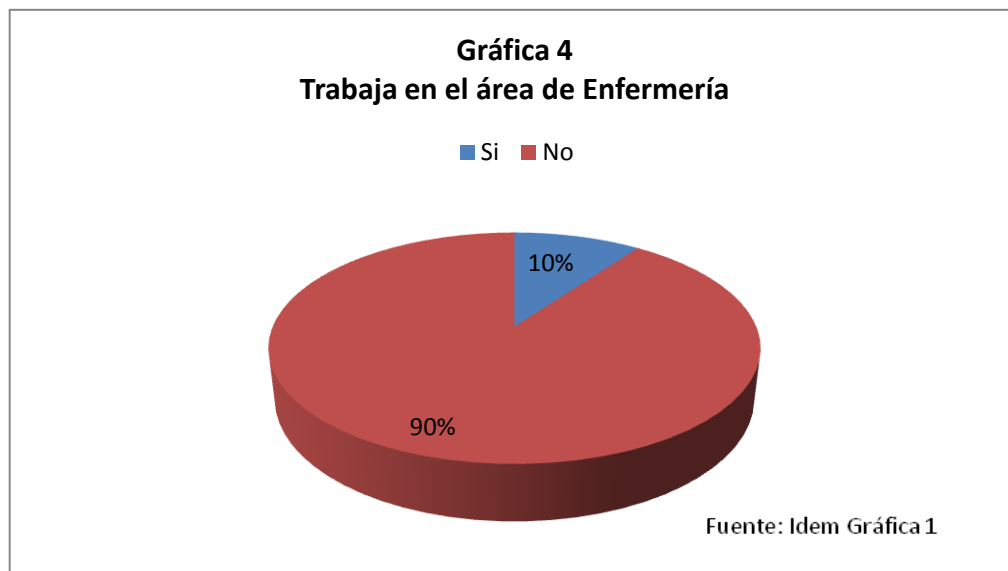
Referente al año de ingreso, el 54% corresponde al 2006, el 39% al 2005, y el 6.7% para el 2004. La población de estudiantes de la generación 2004 y 2005 suman un porcentaje de 46%, dato que llama la atención ya que reporta un porcentaje importante de estudiantes con rezago en la carrera de enfermería (Gráfica 2).



Los resultados obtenidos arrojaron que el 54% de las estudiantes cursaron la materia de ética, mientras que el 46% no la cursaron (Gráfica 3).



Respecto a si las estudiantes trabajan en el área de enfermería se encontró que el 90% no trabaja en esta área, y el 10% si trabaja (Gráfica 4).



En cuanto a si la carrera de enfermería ha cubierto sus expectativas, se encontró que el 90.4% si la cubrió y el 9.6% no.

Respecto de la opinión general de las estudiantes sobre las actitudes éticas y bioéticas del docente en la relación alumno/profesor, se encontró lo siguiente:

Cuadro 1

Opinión de las estudiantes sobre las actitudes		
	Frecuencia	Porcentaje
Regulares	40	38.5%
Buenas	62	59.6%
Excelentes	2	1.9%
Total	104	100%

Fuente: Datos de 104 cuestionarios aplicados a estudiantes de 7^o y 8^o semestre de la carrera de Enfermería

En el cuadro 2, observamos los porcentajes obtenidos por principio, en No Maleficencia el 26% de las opiniones fueron regulares, el 54% buenas; en el principio de Justicia el 42% regulares y 42% buenas, en Autonomía el 27% resultaron regulares y 65% buenas; en Beneficencia se reporta 38.5% de opiniones en regulares y 53% buenas.

Los resultados muestran que las estudiantes opinan que las actitudes de los docentes son buenas en primer lugar y luego regulares en segundo lugar, las opiniones sobre excelentes obtuvieron porcentajes más bajos, sin embargo los porcentajes más bajos fueron para las que opinaron sobre actitudes malas.

Las actitudes éticas y bioéticas encontradas por principio fueron de la siguiente manera:

Cuadro 2

PRINCIPIOS DE ÉTICA Y BIOÉTICA								
	No Maleficencia		Justicia		Autonomía		Beneficencia	
	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%
Malas	1	1%	3	3%	1	1%	1	1%
Regulares	27	26%	44	42%	28	27%	40	38.5%
Buenas	56	54%	48	46%	68	65%	55	53%
Excelentes	20	19%	9	9%	7	7%	8	7.5%

Fuente: Datos de 104 cuestionarios aplicados a estudiantes de 7^o y 8^o semestre de la carrera de Enfermería.

En el cuadro 2, observamos los porcentajes obtenidos por principio, en No Maleficencia el 26% de las opiniones fueron regulares, el 54% buenas; en el principio de Justicia el 42% regulares y 42% buenas, en Autonomía el 27% resultaron regulares y 65% buenas; en Beneficencia se reporta 38.5% de opiniones en regulares y 53% buenas. Los resultados muestran que las estudiantes opinan que las actitudes de los docentes son buenas en primer lugar y luego regulares en segundo lugar, las opiniones sobre excelentes obtuvieron porcentajes más bajos, sin embargo los porcentajes más bajos fueron para las que opinaron sobre actitudes malas.

El total de los 4 principios de bioética, dio una media de 54.2 de 80 puntos máximo y 20 puntos como mínimo, el dato llama la atención ya que si lo evaluáramos en una escala de calificación de 100, éste correspondería a 67 de calificación.

Las medias de los principios fueron para No Maleficencia de 14.1, calificación corresponde a 70, Beneficencia 13.2, con una calificación de 66, la media de Justicia 13.8 a la que corresponde a 69 de calificación, Autonomía 13.6, con una calificación de 68.

7.2. ESTADÍSTICA INFERENCIAL.

Se revisaron las diferencias de las opiniones entre cada uno de los principios utilizando el programa Stats TM V2, aplicando la prueba Z de proporciones independientes, obteniendo los siguientes resultados:

El total de las opiniones malas reporta cifras de $p < 0.05$ en los principios de Justicia, Autonomía y Beneficencia, las opiniones regulares, buenas y excelentes muestran diferencias significativas de $p < 0.05$ en los principios de Justicia y Autonomía.

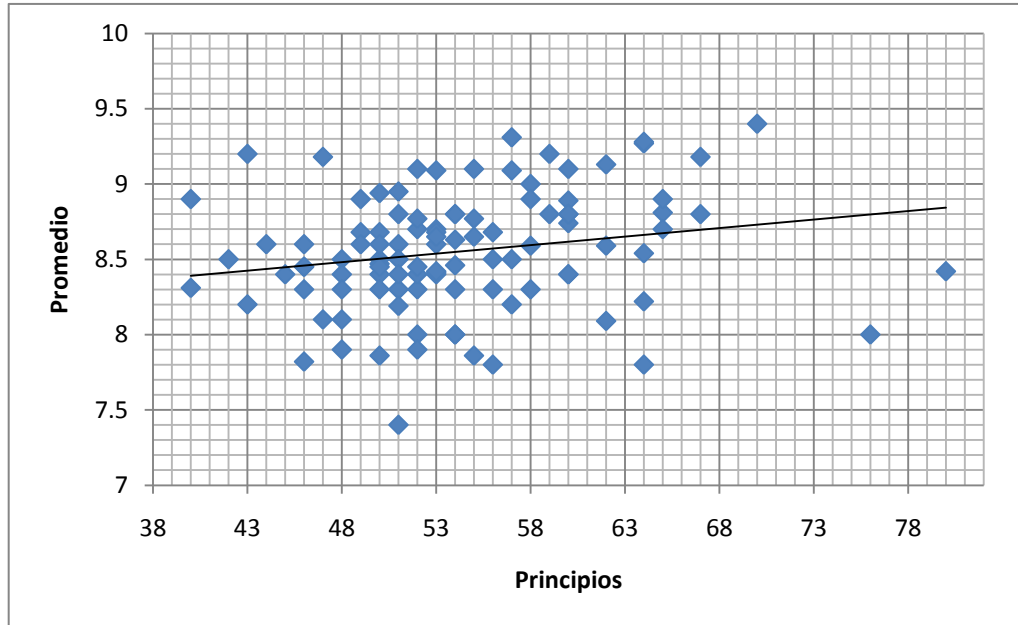
Lo que quiere decir que a pesar de la calificación otorgada sigue habiendo diferencias entre los principios de Justicia y Beneficencia y Autonomía.

La comparación de los grupos que cursaron la materia de ética y los que no la cursaron, respecto a las actitudes éticas y bioéticas, se aplicó una T de student para muestras independientes, reportando que no existen diferencias significativas entre las opiniones de ambos grupos. ($t = 1.19$ $gl = 102$ $p = .245$).

Para analizar la correlación entre el aprovechamiento escolar y las opiniones de las actitudes éticas y bioéticas, se corrió una correlación de Pearson, reportando que no existe correlación entre ambas variables. ($r_p = .204$ $p = 0.38$).

GRÁFICA 5

APROVECHAMIENTO ESCOLAR Y LA OPINIÓN SOBRE LOS PRINCIPIOS



En este estudio, se encontró que no hay diferencias significativas entre las opiniones de las estudiantes respecto a las actitudes éticas y bioéticas del docente, que si habían cubierto sus expectativas y los que no las habían cubierto. ($X^2 = 25.9$ gl= 26 p= .466). Gráfica 5.

Del mismo modo no hay diferencias entre las opiniones de las estudiantes respecto a las actitudes éticas y bioéticas del docente, entre las que seleccionaron la carrera de enfermería como primera opción y las que no. ($X^2 = 18.7$ gl= 26 p= .845).

No se corrieron pruebas para comparar las diferencias sobre las opiniones de las estudiantes que trabajan dentro del área de enfermería, y los que laboran en áreas diferentes, ya que el número de estudiantes que trabaja es muy bajo y los resultados no mostrarían diferencias significativas.

No se encontraron diferencias de opinión entre las estudiantes regulares y las rezagadas ($X^2 = 25.03$ gl=26 $p = .517$).

Con el propósito de obtener información adicional relacionada con las variables de estudio, el instrumento incluyó dos preguntas abiertas a las cuales se les realizó un análisis de contenido.

Respecto a la pregunta:

Tu opinión en general sobre las actitudes éticas y bioéticas de la relación docente-alumno, Por qué?.

De inicio se hicieron categorías sobre actitudes éticas y no éticas, predominando entre ellas las no éticas, si lo comparamos con los resultados numéricos parecería contrario a ser buenos y regulares, estos resultados pueden considerarse como contradictorios lo que puede estar reflejando que la estudiante ante la oportunidad de expresar una opinión abierta, manifiesta una opinión que no sea de la generalidad de docentes, si no de alguno de ellos que durante su formación tuvo actitudes no éticas que las impactó.

Los datos anteriores deben ser considerados con reservas para ser generalizados, pero si nos deben dar un parámetro de análisis y reflexión sobre la práctica docente y el impacto de las actitudes éticas y bioéticas desde el punto de vista del otro actor de la educación.

Las opiniones posteriormente fueron agrupadas por principio de bioética, entre los resultados encontrados el principio de justicia arrojó 29 opiniones, las cuales mencionan calificación injusta, inequidad y favoritismo.

En el cuadro No. 3 encontramos la clasificación de las opiniones relacionadas con las actitudes éticas y no éticas.

Cuadro 3

Opinión general sobre las actitudes éticas y bioéticas de la relación alumno/profesor

Actitudes éticas	Actitudes no éticas
<p>Son pocos los que de verdad se interesan.</p> <p>Son contados los buenos.</p> <p>Algunos son buenos y otros malos.</p> <p>La mayoría han sido profesionales.</p> <p>Algunos están comprometidos.</p> <p>La mayoría tiene su ética bien definida.</p> <p>Otros no tienen ética.</p> <p>Se mantiene al pendiente del aprendizaje.</p> <p>Respeto al alumno, pero algunos no fomentan la superación profesional.</p> <p>Muestran respeto e interés.</p> <p>Muchos si se involucran otros no les interesa.</p> <p>La mayoría fue buena su actitud.</p> <p>La mayoría toma en cuenta la ética y bioética.</p> <p>La mayoría son buenas 1 muy mala</p> <p>Son pocos los malos.</p> <p>Muchos son comprensivos, hay excepciones.</p> <p>La mayoría son profesionales.</p>	<p>Tratan de imponer su autoridad, no toman en cuenta las necesidades del alumno.</p> <p>Solo una maestra me ha inspirado confianza, me han decepcionado</p> <p>No todos trabajan de forma equitativa.</p> <p>Dejan de lado la parte humana solo toman en cuenta el aprendizaje</p> <p>Solo aceptan a los graciosos o barberos.</p> <p>Les falta interés en aspectos psicológicos del alumno.</p> <p>Tienen favoritismos. Hacen a un lado el estado anímico y de salud del alumno.</p> <p>Son autoritarios.</p> <p>Ponen la calificación según les caiga el alumno.</p> <p>Hay favoritismo.</p> <p>Solo les importa el contenido.</p> <p>Exceso de autoridad.</p> <p>Algunos no tienen conocimientos.</p> <p>El docente habla de ética pero no siempre la aplica.</p> <p>Algunos son indiferentes.</p> <p>Nos tratan como ignorantes.</p> <p>Dejan una mala sensación al alumno.</p> <p>La mayoría genera un ambiente hostil y frustración.</p> <p>Ellos creen decidir si serán o no enfermero.</p> <p>La mayoría demuestra su frustración.</p> <p>Tienen actitudes negativas.</p> <p>Tuve más de 5 que no aplican la ética.</p> <p>Se contradicen.</p> <p>Hay algunos muy malos.</p> <p>Existe controversia.</p>

Cuadro 3
(Continuación)

Actitudes éticas	Actitudes no éticas
Respeto.	No son honestos en la evaluación.
Buena relación.	Tratan mal a algunos compañeros.
Vínculo profesional con los profesores.	Indiscreción de los problemas del alumno. Deberían ser más sensibles. Los profesores no tienen interés por su trabajo.
Cualidades.	Se responsabiliza al estudiante de cuestiones fuera de su alcance. Muchos no te tratan como ser humano. Te critican sin analizar. Que sean congruentes de lo que dicen con lo que hacen. Favoritismo e imparcialidad. Son pocos los docentes que se preocupan por sus estudiantes. Me tocaron 3 muy desagradables. Algunos son poco flexibles. Algunos causan inseguridad. Si hay buena relación brinda confianza. Los aspectos éticos solo se quedan en la clase no lo aplican. La actitud ética mejora la comunicación entre ambos. Algunos no comprenden y respetan al alumno. Algunos tienen preferencias. Nos llama la atención delante del personal. No todos has sido justos. Son pocos los que se involucran con los alumnos. Son buenos pero hay muchas excepciones. Algunos no la aplican al 100%. Con algunos bien con otros muy mal.

Cuadro 3
(Continuación)

Actitudes éticas	Actitudes no éticas
	<p>Se les olvida que fueron estudiantes también</p> <p>No aprendemos igual que ellos.</p> <p>Algunos obstaculizan al estudiante</p> <p>Algunos insultan y humillan al estudiante</p> <p>Algunos son irresponsables e impuntuales</p> <p>Algunos causan inseguridad y desconfianza</p> <p>No somos maquinas que hacemos tarea somos humanos</p> <p>Son muy rígidas</p>

Posterior a esta codificación, las respuestas fueron clasificadas por principio bioético (Cuadro 4), de un total de 104 estudiantes encuestadas, los párrafos sombreados son datos que reflejan aspectos que numéricamente tuvieron predominio.

Cuadro 4

Clasificación por principio bioético

Principio	Categoría de análisis	Frecuencia
Justicia	Calificación injusta Inequidad y Favoritismo	29
Autonomía	Autoritarismo	20
	Represalias	2
	Falta de respeto	11
	No respeta las opiniones	3

Cuadro 4

(Continuación)

Principio	Categoría de análisis	Frecuencia
Beneficencia	Existe convivencia armónica	3
	Son poco humanas	27
	Algunos se interesan	4
	Son irresponsables	3
	Laxitud	1
	Falta de conocimientos	5
	Algunas saben mucho	1
	Irresponsabilidad	3
	Son solidarios	2
	Algunos son buenos	24
	Es indiscreta	3
No Maleficencia	Poca confianza	2
	Aprendizaje si - persona no	14
	Aprendizaje no - persona no	10
	Se contradice respecto a la ética	5

Cuadro 5

Sugerencias expresadas por las estudiantes

Sugerencias
<ol style="list-style-type: none">1. Deberían ser más imparciales.2. Tomar en cuenta las sugerencias de los alumnos.3. Exigir preparación y actualización al docente.4. Sean justos, imparciales, que motiven.5. Que se interesan por el alumno.6. Que realmente apliquen lo que nos enseñan.7. Que sean analíticos.8. Es necesario supervisar y evaluar la ética del docente.9. Que sean más tolerantes y respetuosas.10. Que sean más imparciales, no favoritismo.11. Más disposición.12. Deberían tomar cursos de ética.13. Libertad de expresión.14. Cuidar la salud del alumno.15. Que sean justos.16. Trato igual.17. Falta consideración.18. Hace falta cursos de ética a los profesores.19. Reforzar la ética en cada semestre en los profesores.20. Que sean más responsables y organizados, que no nos dejen solos.21. Mas empatía.22. Considerar que somos seres humanos.23. Que el docente no comente los problemas del alumno.24. Que no sean tan autoritarios.25. Considerar el exceso de trabajo.26. Comprender un poco más al estudiante.

Cuadro 5

(Continuación)

Sugerencias
<p>27. Que se evalúe a los docentes</p> <p>28. Saber no es lo más importante la actitud refleja la ética</p> <p>29. Que entiendan a los estudiantes</p> <p>30. Aplicar el humanismo con los estudiantes</p> <p>31. Adoptar el compromiso de su profesión</p> <p>31. Que eviten las diferencias</p> <p>33. Trabajar sobre la solidaridad y comprensión.</p> <p>34. Evitar el favoritismo</p> <p>35. Que estén mejor preparados</p> <p>36. Que sean más comprensibles y razonables</p> <p>37. Que tomen en cuenta las evaluaciones del profesor</p> <p>38. Supervisar a los docentes</p> <p>39. No tomar represarías</p> <p>40. Que se involucren con sus alumnos</p> <p>41. Que sean justos y califiquen por igual</p> <p>42. Que consideren que existen otras materias</p> <p>43. Supervisión a los docentes</p> <p>44. Más empatía</p> <p>45. Más interés</p>

8. DISCUSIÓN

El presente estudio, se constituye en la primera investigación sobre las actitudes éticas y bioéticas de los docentes, que se realiza con estudiantes de Enfermería en la Facultad de Estudios Superiores Iztacala de la UNAM. El instrumento elaborado permitió su implementación de manera satisfactoria, con los siguientes resultados:

Sobre las actitudes éticas y bioéticas del docente desde la opinión de la estudiante de enfermería, los datos muestran que los docentes tienen actitudes éticas y bioéticas buenas en 59.6%, regulares en 38.5%; un porcentaje muy pequeño de 1.9% las calificó como excelentes y ninguno opino que fueran malas, el total de puntos por principio reporto porcentajes altos en las opiniones buenas, cercanas al 50% y regulares cercanas al 30%, datos que coinciden entre sí tanto en la opinión en un ítem, como por principio bioético expresado en puntaje.

Las medias obtenidas en puntaje dan 54.2 y la calificación otorgada en el total de los ítems por principio en una escala de 10 reporto 6.7, lo que se puede interpretar con tendencia hacia lo regular, se encontraron porcentajes muy bajos en las actitudes malas en 1%, lo que coincide con el estudio de Cabalín y Navarro, investigación donde los alumnos a pesar de no clasificar las actitudes en principios de bioética definen al profesor con palabras de “respetuoso” y “responsable” con mayores porcentajes cercanos al 100%; entre el 53% y 38% lo describe como comprensivo, empático, puntual y amable¹. También coincide con el estudio realizado por Ponce Gómez, donde se encontró como parte de la relación interpersonal entre alumno docente con la promulgación de metas e intereses e ideologías en dicha relación, clima de confianza, disposición para ayudar, a través de valores que se imprimen consciente e inconscientemente como el respeto, responsabilidad, esmero, justicia, honestidad, libre expresión, autonomía e independencia, y democracia, lo que se reporto como desempeño

¹ Cabalín y Navarro. Op. Cit. pp. 892.

regular en los semestres de 2do, 4to y 6to, no llegando al desempeño adecuado².

Al realizar el análisis de los principios, encontramos que las opiniones fueron buenas y regulares para todos los principios con porcentajes altos, estos resultados son alentadores sin embargo también debemos tomar en cuenta la suma de los porcentajes con las actitudes regulares y malas de algunos principios que resultaron de la siguiente manera, en el caso de Justicia suman el 45.2%, en Beneficencia 39.5%, ambos datos se pueden interpretar con tendencia hacia lo regular más que hacía lo bueno, debido a que lo que coincide con el estudio de Burgos Solís R., donde se encontró que el 50.5% de los alumnos siente la cercanía de sus profesores, sin embargo, el otro 50% de los alumnos no encuentra que los profesores estén cerca de ellos, el 40.2% de los alumnos encuentra que las relaciones en las escuelas son autoritarias y severas, el estudio demuestra que un 66.4% de los alumnos encuentran que los profesores se esfuerzan por el mejoramiento de los aprendizajes.³ También Gordillo Campos, encontró que algunas actitudes éticas como ayuda, la imparcialidad en el trato y el cumplimiento de lo programado en la enseñanza son percibidas frecuentemente y ocasionalmente la puntualidad, la permanencia en horas de práctica y el soporte o ayuda emocional⁴.

La pregunta abierta aportó datos que deben ser analizados en comparación con lo encontrado numéricamente, en el principio de autonomía las opiniones encontradas fueron autoritarismo, represarías, falta de respeto, no respeta opiniones y no permite el dialogo en 30 veces, a lo que podemos mencionar que existen características sociológicas propias de la disciplina que podrían explicar lo que ocurre, Medina M, en su investigación encontró que el profesorado de enfermería incorpora y reproduce en su práctica docente

² Ponce Gómez G. Op. Cit. pp. 99-101.

³ Burgos. Op. Cit. pp. 6.

⁴ Gordillo Campos Op. Cit. pp. 55-60.

esquemas inconscientes de autoritarismo y coerción que asimiló también de manera inconsciente durante su experiencia como estudiante de enfermería, estos esquemas se manifiestan sobre todo en la relación profesor alumno en las contradicciones entre la retórica y la práctica docente y en los mensajes implícitos que transmiten las actitudes del profesorado hacia los estudiantes⁵.

Los datos encontrados parecen ser el resultado de un proceso de formación del gremio de la enfermería en un paradigma tradicional, donde predomina la rigidez, autoritarismo, el docente enseña, el alumno aprende, y el docente es quien posee todo el conocimiento, aspectos que se ven reflejados en las opiniones de las estudiantes. Es necesario transitar a otros paradigmas que favorezcan el crecimiento ético y profesional de las estudiantes y generen profesionales autónomos, independientes seguros y felices, ya que de continuar así se pueden crear seres individualistas que no poseen conciencia social y no colaboran ni se comprometen con los grupos de trabajo a que pertenecen; como lo menciona Martha Penna, es necesario transitar de un modelo tradicional a la educación centrada en la persona que busca promover el desarrollo integral, del alumno biológico, psicológico y social, pero fundamentalmente busca promover el desarrollo del juicio moral, estimulando la capacidad de distinguir lo bueno de lo malo, el sentimiento de igualdad de todos los seres humanos la tolerancia, la solidaridad y todos los valores que hacen posible la justicia como consecuencia de la armonía y la paz⁶.

Aunque la mayoría de los docentes que imparten la carrera de enfermería son enfermeras, existe un porcentaje importante de profesionistas de otras disciplinas de la salud como Médicos, Odontólogos, Biólogos y Médicos Veterinarios, en este sentido, el estudio de Zepeda Aguirre, realizado en estudiantes de otra área de conocimiento, reporta que alrededor de un 25% de los estudiantes perciben este contexto desfavorablemente. Otros estudiantes,

⁵ Medina. Op. Cit. pp. 132.

⁶ Penna. M. Op. Cit. pp 3.

perciben una relación más autoritaria con sus profesores y un ambiente normativo más restrictivo, se percibe una relación cada vez más autoritaria y restrictiva, en la medida que los estudiantes van aumentando su nivel educativo⁷.

Respecto a la autonomía podemos mencionar que la docente de enfermería al igual que en otras profesiones se manifiesta con rasgos predominantes de autoritarismo y ejercicio del poder lo que es sustentado por Foucault, el docente es la autoridad pedagógica que se presenta como un derecho de imposición legítimo de quien educa por lo que está necesariamente implicada en la acción pedagógica, también Foucault menciona que la escuela además de dar órdenes, se toma el derecho de enjuiciar, castigar o recompensar a sus miembros, siendo algunos aceptados y otros expulsados, la vigilancia, el control y la corrección son característicos de las relaciones de poder⁸.

Otra posible explicación relacionada con la autonomía, es que rasgos de los orígenes de la profesión que aún prevalecen como lo menciona Ávila R., es evidente que la enfermería ha nacido y crecido a la sombra de la medicina como profesión subordinada⁹, se observa que las enfermeras docentes ejercemos el poder frente a las estudiantes como manifestación de represión profesional, también puede ser que las docentes sobreprotejamos a las estudiantes y las veamos como desvalidas, pequeñas e indefensas sobre las cuales hay que mantener el control, a lo que Medina M., apoya pues en su estudio que la docente de enfermería actúa en las relaciones alumna profesora con más paternalismo y dependencia que de desacreditación y autoritarismo las enfermeras siendo un gremio subordinado a la hegemonía médica, al tener la oportunidad de ejercer el poder lo aplican frente a la estudiante como un reflejo de las experiencias de opresión que tuvieron como estudiantes y en su

⁷ Zepeda. Op. Cit. pp. 6-7.

⁸ Foucault Michel. Microfísica del poder .Ediciones la Piqueta. Tercera edición. España 1992. pp. 111-113.

⁹ Castañeda, Ávila, Hierro. Enfermería ¿Cadena o camino? Ed. APPAUNAM. México. 1988. pp. 89.

ejercicio como enfermeras, puede ser que las enfermeras siempre la estemos haciendo de enfermeras, es aquello de ver a la estudiante como persona enferma¹⁰.

En el principio de Beneficencia, las opiniones mencionan actitudes buenas y positivas como: existe convivencia armónica, algunos se interesan, algunas saben mucho, son solidarios y algunos son buenos, estas opiniones suman 34, lo que coincide con Cabalín y Navarro que reporta que entre el 53% y 38% de los alumnos describe al docente como, comprensivo, empático, puntual, inteligente y amable¹¹, estos datos que deben ser destacados pues reflejan actitudes éticas de los docentes de enfermería. En este mismo principio se manifiestan actitudes no éticas como son poco humanas, son irresponsables, hay laxitud, falta de conocimientos, Irresponsabilidad, e indiscreción en total de 42 opiniones, considero que las opiniones emitidas reflejan que las estudiantes aunque opinen que son buenas las actitudes éticas de los docentes mantienen fija la atención en lo no ético, parece ser que una actitud ética y bioética mala valiera más para ellos que muchas buenas o que el impacto sobre lo humano se queda allí, aspecto que pone de manifiesto la importancia de las actitudes éticas del docente de enfermería en la formación de las futuras profesionales de enfermería, y que concuerda con estudios como el de Calani y Zambrana que encontró los que los estudiantes otorgan puntaje a los docentes respetuosos (as) con los estudiantes de 3 y los docentes están dispuestos (as) y accesibles a ayudarnos 2.8 de un total de 5. Considerado como regular algunos son muy responsables y respetuosos y otros no se dedican a las obligaciones que asumen, otro se expresaba, que los docentes no sean renegones y gritones¹².

¹⁰ Medina. Op. Cit. pp. 133.

¹¹ Cabalín y Navarro. Op. Cit. pp. 887-892.

¹² Calani y Zambrana. Op. Cit 103-111.

Es preocupante que las estudiantes mencionen que los docentes son poco humanos, si consideramos que dentro de la profesión de enfermería lo humano es esencial para el cuidado, también cabe mencionar que la docencia es una relación que se da entre seres humanos, donde el docente debería considerar las características fisiológicas, temperamento, carácter medio en que viven las estudiantes, su historia, condicionamiento y experiencias que le den una percepción de cada alumno, esto implica que la estudiante sea reconocida en su dignidad intrínseca de todo ser humano identificándolo como un ser único y reconociendo sus diversas dimensiones, es decir su dimensión holística. Carl Roger sustenta que la estudiante se debe considerar como humano que desarrolla confianza en su propio organismo como instrumento de vida sensible, acepta pautas internas de evaluación, aprende a vivir en su vida como quien participa de un proceso dinámico y fluyente, donde el transcurso de la experiencia continuamente le permite descubrir nuevos aspectos de sí mismo¹³, de igual forma no podemos perder de vista que las estudiantes son el centro de la docencia y que el aprendizaje va más allá del conocimiento científico, va en busca del saber y el ser enfermera.

Si la estudiante observa que las actitudes de los docentes son poco humanas, se corre el riesgo que ella asuma estas mismas actitudes como parte del ser enfermera en la profesión, aspecto que es totalmente equivocado y preocupante, no hay que perder de vista que las estudiantes de enfermería son personas con capacidades poco desarrolladas o en desarrollo de la reflexión y autorregulación ético profesional, y que pueden ver como correctas o inherentes al ejercicio profesional estas actitudes poco humanas, como lo menciona Bandura “las personas no se limitan a reaccionar a las influencias externas, si no que seleccionan, organizan y transforman los estímulos que

¹³ Rogers, Carl. El proceso de convertirse en persona. México. Ed. Paidós. 1997. pp. 116.

pueden ejercer cierta influencia sobre su propia conducta mediante inducciones y consecuencias autogeneradas”¹⁴.

Otro aspecto a considerar es el ejercicio de la docencia en enfermería como rutina mecánica sin considerar la interacción humana que se da, si el docente no considera a las estudiantes en lo humano como se menciona en las opiniones, solo como meros objetos, ejerce la docencia de forma rutinaria y arbitraria, asumiendo una postura enajenante, entonces el trabajo docente pierde su carácter de expresión de las facultades del hombre, como lo menciona Fromm el trabajo y sus productos asumen la existencia separada del hombre y su voluntad y planeación ¹⁵.

El principio de No Maleficencia, se relaciona con el principio de Justicia ya que las estudiantes opinan que hay poca confianza, el docente se interesa por el aprendizaje y no por la estudiante, otros no se interesan ni por la persona ni por el aprendizaje solo asisten y dan su clase; algunos docentes se contradicen respecto a la ética que enseñan y aplican, estas suman un total de 31 opiniones, las estudiantes opinan que los docentes no se preocupan por su bienestar, ni por hacer el bien a las estudiantes en cuanto a su formación y aprendizaje, como lo menciona Palencia E. “los profesionales de enfermería que se dedican a la docencia deben tener en cuenta que su práctica es algo construido en el día a día, dinámico, donde el profesor cumple con el papel de receptor y dador de información a través de diferentes medios como los gestos, palabras, los métodos de enseñanza, la flexibilidad-rigidez en el proceso de enseñanza que sirven de base a la conducta tanto de los educandos como de

¹⁴ Garrido E. Autobiografía de Albert Bandura Traducción. España; 2006. pp. 9.

¹⁵ Fromm Erich. Max y su concepto del Hombre. Ed. Fondo de cultura económica. Decimo séptima impresión 2003. pp.58.

los egresados, el profesor debe tener coherencia y claridad en sus principios y creencias¹⁶.

Considero que las opiniones emitidas por las estudiantes, deben ser tomadas con las reservas que amerita, pero como tema de una minuciosa reflexión sobre la práctica docente, ya que todas estas aristas visualizadas en los principios de bioética manifiestan actitudes de los docentes que deben ser analizadas como acciones encaminadas a aumentar la vida, como lo menciona Hortal Augusto “los principios bioéticos son coordinadas éticas de la profesión docente y la contribución de los principios en el aumento de la vida se manifiestan a través de la Beneficencia, Autonomía y Justicia¹⁷.”

Cabe mencionar que las estudiantes entrevistadas al inicio del estudio también refieren los mismos datos, es de considerar que los estudios encontrados hacen énfasis en el principio de Justicia el cual, siempre es expresado por los estudiantes en general, lo que puede ser el reflejo de la relación alumno docente asimétrica en consideración de lo pedagógico y lo ético. Considero que este es un aspecto relevante en el que hay que poner interés y empeño para mejorar, realizando investigaciones sobre la forma de evaluar en enfermería, así como considerar dentro del programa de formación docente los aspectos relacionados con los procedimientos de evaluación y ética docente.

Las pruebas de hipótesis reportaron que no existen diferencias en las opiniones de las estudiantes de enfermería que cursaron la materia de ética y las que no la cursaron, contrario a lo que se esperaba sin embargo, ya que la materia de ética es optativa y teóricamente los estudiantes que la cursaron deberían tener mayores elementos para emitir una opinión sobre aspectos relacionados a la ética, respecto a ello existe un estudio de Camarillo, et. al., realizado en la FESI donde se reporto que no existen diferencias de

¹⁶ Palencia E. Reflexión sobre el ejercicio docente de enfermería en nuestros días. Rev. Investigación y educación en enfermería. 2006. Vol. XXIV. N° 2. pp. 133.

¹⁷ Hortal A. Op. Cit. pp. 3.

conocimientos entre las estudiantes que cursan la materia de ética (optativa) y los que no la cursan¹⁸, esto podría sugerir que la materia optativa de ética no ha impactado sobre los conocimientos de los estudiantes de esta facultad, o que no les brinda elementos suficientes para emitir una opinión sobre ética y bioética del docente, es necesario considerar que el plan de estudios de la carrera contempla la ética de manera transversal no explícita durante el transcurso de la formación de la futura enfermera, lo que podría explicar que no exista diferencia entre las estudiantes que cursan la materia, y las que no la cursaron; por otro lado, es importante revisar, analizar y en su caso actualizar el programa de la asignatura que se imparte, así como la evaluar las posibilidades de que la materia de ética sea obligatoria dentro del plan de estudios. Lo anterior, en apego a lo señalado por Narváez Rivera, que cita “la formación ética no es simplemente la adquisición de las normas sociales o culturales, ni la clarificación individual de los gustos o preferencias de cada persona, sino un proceso de desarrollo de las capacidades de reflexión, razonamiento, empatía, toma de perspectiva y resolución de problemas, y de las habilidades necesarias para hacer elecciones autónomas”¹⁹, elementos que debe proporcionar la materia de ética.

Algunos autores, consideran que es necesario tener una preparación formal que fortalezca la formación ética de la estudiante, la cual tiene por objeto formar profesionales de enfermería capaces de reconocer lo justo sobre lo injusto, de ponerse en el lugar del otro (paciente) para reconocer su dignidad como ser humano, y de elegir el mejor curso de acción a seguir en situaciones potenciales de conflicto²⁰. También, es necesario recordar que la ética es una transversal de la carrera de enfermería que forma parte de los aspectos filosóficos y epistemológicos de la enfermería, motivo por el cual debe ir

¹⁸ Camarillo, Castillo, Ramírez. Nivel de Conocimientos Éticos de los alumnos 7º Y 8º semestre de Enfermería. UNAM. México 2009.

¹⁹ Narváez Rivero. Op. Cit. pp. 5.

²⁰ Hirsch Alder. Op. Cit. pp. 56.

implícita dentro del ser enfermera descrito por Carper desde 1978 en los patrones de conocimiento de enfermería. Otros autores como Hernández Posada también apoyan que el conocimiento y la formación del personal de enfermería deben fortalecerse durante sus etapas de formación ya que el personal de enfermería trabaja bajo una escala de valores²¹.

En cuanto a la relación entre la opinión de las actitudes éticas y bioéticas del docente y el aprovechamiento escolar no se encontró que exista una relación de ambas variables, pero si consideramos que el promedio en general de las estudiantes el cuál se encentra en 77% regular y 11.5% bajo , esto podría ser un factor que influya en las opiniones vertidas en la pregunta abierta como una manifestación de inconformidad ante dicho promedio , a lo que Oñativia menciona “las opiniones son interpretaciones de lo que un observador ve, esto significa que las opiniones están influidas en parte por lo que ha ocurrido y en parte por la actitud del observador”²². Posiblemente cada una de las estudiantes perciba las actitudes éticas de los docentes de diferente manera, como lo menciona Kelly en la teoría de los constructos personales; cada sujeto posee una propia representación mental de la realidad global y parcial. La conducta es construida y experimentada, los datos son interpretan en el corolario de lo individual²³.

En la pregunta de estudio sobre las diferencias entre la opinión de las actitudes éticas y bioéticas del docente, si la carrera de enfermería cubrió sus expectativas o no, se encontró que no existen diferencias, lo que podría tener relación con que en el 90% de los casos si cubrió sus expectativas, la satisfacción de cada uno de las estudiantes al finalizar la carrera puede ser un factor que interfiera en la opinión que se tenga sobre ello, de la misma forma

²¹ Hernández Posada S. Algunas consideraciones acerca de los valores humanos y el profesional de enfermería. Rev. Aquichan. 2001. Año 1. N° 1. pp. 19.

²² Oñativia Op. Cit pp. 316.

²³ Kelly, G. The Psychology of personal Constructs. N.Y. Ed. Norton Comay. 1955.

no se encontraron diferencias entre las opiniones de las estudiantes que seleccionaron la carrera de enfermería como primera opción y las que no lo hicieron, lo que se podría explicar porque en el transcurrir de los semestres las estudiantes fortalecen su afinidad por la carrera de enfermería, basadas en la Misión de la misma que considera “Estar a la vanguardia en la formación integral de profesionales de enfermería caracterizada por su solidez ética, pensamiento crítico, creativo, conocimientos y aptitudes enfocados en persona, el entorno, el cuidado y la salud, en un actuar que dé respuesta a las necesidades de la población, a través de una práctica humanizada”²⁴, lo que coincide con el estudio de Pérez y Morán que reportó del total de alumnos sólo el 58% eligió la profesión como primera opción, sin embargo al preguntarles si les gusta la carrera de enfermería el 95% respondió afirmativamente²⁵. En el medio educativo se conoce que la decisión de elegir una profesión, es el resultado de la confluencias de diversos factores psicológicos, sociales y económicos, desde el punto de vista vocacional en términos generales, se han mencionado determinaciones que se conjugan para el establecimiento de una línea vocacional, la naturaleza de residuos de alguna experiencia traumática que cumple una respuesta adaptativa por parte de la persona talentos, aptitudes y habilidades, de la persona así como las oportunidades disponibles²⁶.

El aspecto económico juega un papel importante, debido a que representa una opción en el acceso al mercado de trabajo, los estudiantes que cursan semestres intermedios de la carrera, pueden ingresar al campo laboral y trabajar como auxiliares de enfermería ó como prestadores de servicios de salud de manera independiente, siendo este un recurso importante para concluir su carrera.

²⁴ Plan de Estudios de la Carrera de Enfermería FES Iztacala UNAM. 1996. pp 8.

²⁵ Pérez y Morán. Op. Cit. pp 401.

²⁶ Lartigue, T. Enfermería una profesión de alto riesgo. Ed. Plaza y Valdés. México 1998. pp. 35-36.

En cuanto a las diferencias entre las opiniones de las estudiantes que trabajan en el área de enfermería, respecto a las que no trabajan, no hubo diferencias, aunque era de esperarse que si las hubiera ya que las experiencias, vivencias y el contacto de las estudiantes que prestan servicios en las diversas áreas de salud, se constituyen en un factor que modifica la conceptualización de la ética y favorece el crecimiento del futuro profesional, en este caso el número de alumnos que trabaja en un área de salud es solo de 10%, lo que hace que esta cifra no impacte estadísticamente sobre el resultado.

No existen diferencias entre las opiniones de las estudiantes que son regulares y los que son rezagadas, este dato llama la atención ya que el 46%, casi la mitad de las estudiantes, que participaron en el estudio se encuentran rezagadas, solo el 54% de las encuestadas cursa la carrera en forma regular. En contraste con un estudio realizado por Hernández G., se encontró que existía un rezago de 55.8 % en la generación 2005 de la misma FESI, la permanencia en tiempo y el contacto con un mayor número de docentes, no interfiere en la opinión de las estudiantes²⁷, aunque se hace notorio que es necesario estudiar los motivos de tan elevados índices de este rezago escolar.

Las observaciones y sugerencias aquí vertidas, corresponden a las opiniones encontradas en el análisis de la pregunta abierta y considero que deben ser evaluadas y considerarse como un tema de discusión en los diversos grupos de docentes de la carrera; lo anterior, permitirá implementar foros de discusión y nuevos temas de actualización en los intersemestres, a fin de mejorar la calidad de la educación de la enfermería en la FESI. Las observaciones incluyen entre muchas otras, que el docente debería ser más imparcial, más justo; que se interesen por el alumno, que realmente apliquen lo que nos enseñan, que sean más tolerantes y respetuosos; que los docentes deberían tomar cursos de ética, permitir la libertad de expresión, mostrar mayor empatía, considerar que las estudiantes son seres humanos, que no sean tan

²⁷ Hernández P. Factores que determinan el logro del perfil académico de los alumnos de la carrera de enfermería de la FES Iztacala. (Tesis de maestría). México 2009. .pp. 59.

autoritarios, que entiendan a los estudiantes, trabajar sobre aspectos de comprensión y solidaridad, y sobre todo aplicar el humanismo con los estudiantes.

Lo anterior, concuerda con los estudios realizados por Pérez Zumano²⁸, el cual en su estudio encontró que dentro de las características ideales del docente clínico se encuentra las relaciones interpersonales con los estudiantes que se expresa en respeto y esfuerzo decidido a tratarlos de acuerdo a su nivel de preparación , proporcionar estímulo y escuchar atentamente, otro estudio al respecto es el de Peña Guerrero, donde se encontró que la comunidad educativa de enfermería, considera que el docente requiere totalmente de las siguientes características: transmitir con el ejemplo el modelo profesional, ser puntual con los estudiantes, ser veraz para resolver las dudas del alumno en el aula y campo clínico y tratar respetuosamente escuchar al alumno²⁹.

²⁸ Pérez Zumano. Op. Cit. pp 77.

²⁹ Peña G. Op. Cit. pp 65.

9. CONCLUSIONES

Después de haber realizado el estudio cuantitativo y realizar el análisis de los resultados llegamos a las siguientes conclusiones:

- Las estudiantes encuestadas opinan que los docentes presentan buenas (59.6%) y regulares (38.5%) actitudes éticas y bioéticas. En los principios de bioética, las estudiantes califican en buenas y regulares las actitudes de los docentes, ambas coinciden.
- Las estudiantes opinan que las actitudes éticas y bioéticas de los docentes son buenas; sin embargo, el análisis de la pregunta abierta evidencia que algunas docentes son injustas, faltan al respeto, son poco humanas, autoritarias, y se interesan poco por la estudiante de enfermería. Las opiniones se contradicen.
- No existe relación entre la opinión de las actitudes éticas y bioéticas del docente y el aprovechamiento escolar; lo anterior, queda de manifiesto ya que los promedios de las estudiantes son regulares.
- No se encontraron diferencias significativas entre las opiniones de las estudiantes que:
 - Cursaron la materia de ética o no la cursaron.
 - La carrera de enfermería cubrió sus expectativas.
 - Eligieron la carrera de enfermería como primera opción.
 - Trabajan en el área de enfermería, respecto a las que no trabajan.
 - Son regulares o rezagadas de las tres generaciones estudiadas
- Lo que concluye que ninguno de estos factores tiene influencia positiva o negativa, sobre la opinión de las estudiantes respecto de las actitudes éticas y bioéticas del docente.
- El tema de investigación y la metodología utilizada, ponen de manifiesto la existencia de algunos rasgos negativos del modelo tradicional de la enseñanza de la enfermería que aun prevalecen en la institución educativa,

entre los que se destacan la rigidez y el autoritarismo del docente, lo que pone al descubierto debilidades que se relacionan con el ejercicio autónomo de la profesión.

- Por otro lado, es importante mencionar que es necesaria la formación profesional de enfermeras con bases éticas sólidas, que fortalezcan la calidad de los servicios de enfermería en beneficio de la población. Omitir ó restar importancia a los principios de ética y bioética en las curriculas, provoca en las estudiantes un débil aprendizaje que puede debilitar la calidad de los futuros profesionales, así como de los cuidados de enfermería a las personas. Se debe tener cuidado en no reproducir profesionales de enfermería con las mismas características que los formadores, como lo menciona Bourdieu “la institución escolar contribuye a reproducir la distribución del capital cultural, sin deformación ni transformación”¹.

Estas conclusiones deben ser tomadas con reservas y complementadas, de ser posible, con un estudio cualitativo que permita comparar los resultados, lo que no exime a los docentes a realizar un minucioso análisis y reflexión de la práctica cotidiana respecto de los principios de ética y bioética.

¹ Bourdieu P. Capital cultural escuela y espacio. Ed. Siglo XXI. Argentina. 2005. pp. 125.

10. LIMITACIONES DEL ESTUDIO

Para la realización del trabajo de investigación no se presentaron limitaciones técnicas ni administrativas.

El diseño descriptivo, transversal y correlacional utilizado permitió alcanzar los objetivos establecidos. Sin embargo, los datos cuantitativos que resultaron de la investigación se muestran contradictorios con las opiniones obtenidas en la pregunta abierta, por lo cual se sugiere realizar una investigación cualitativa a fin de complementar la información obtenida.

11. APORTACIONES DE LA INVESTIGACIÓN A LA DISCIPLINA

Las actitudes éticas y bioéticas del docente desde la opinión del estudiante, son un tema poco estudiado, de gran trascendencia que resulta de la necesidad de fomentar la aplicación de los principios de la bioética en la relación profesor- estudiante, encaminados a generar un ambiente propicio y una relación más humana y provechosa para el aprendizaje de la enfermería.

La aplicación de los principios éticos y de bioética, se han enfocado principalmente a la relación enfermera-paciente por corresponder al cuidado de la vida; sin embargo, es importante considerar que la relación profesor-estudiante se da entre dos personas y que la estudiante de enfermería es una vida en formación, la que hay que cuidar, cultivar, orientar y ayudar a surgir como un profesional con cualidades éticas.

Considero que las aportaciones de esta investigación son relevantes ya que permite visualizar un panorama del actuar ético docente desde la mirada de la estudiante, si bien no se puede tomar como una verdad absoluta, debe ser un parámetro de reflexión y análisis de la ética docente y el impacto que esta podría tener en la formación de las estudiantes, ya que como lo describe Fishbein, las tres características básicas de las actitudes: son aprendidas, predisponen para la acción y son desfavorables o favorables para el objeto,

tienden a ser duraderas, aunque modificables por la experiencia y persuasión, los componentes de las actitudes llevan implícito el carácter de acción evaluativa hacia el objeto de la actitud. De allí que una actitud determinada predispone a una respuesta en particular (abierta o encubierta) con una carga afectiva que la caracteriza. Frecuentemente estos componentes son congruentes entre sí y están íntimamente relacionados; la interrelación entre estas dimensiones: los componentes cognitivos, afectivos y conductuales pueden ser antecedentes de las actitudes; pero recíprocamente, estos mismos componentes pueden tomarse como consecuencias. Las actitudes preceden a la acción, pero la acción genera/refuerza la actitud correspondiente².

La investigación proporciona elementos que sustentan la necesidad de incluir de manera obligatoria la materia de ética en los curriculum de enfermería, es evidente que los adelantos científicos y tecnológicos, los cambios en las prácticas de la atención de la salud han asignado nuevas funciones al profesional de enfermería y expandido sus roles lo que pueden representar en la estudiante dilemas y conflictos éticos que exigen de conocimiento sólidos de ética que faciliten el análisis de situaciones cotidianas de la vida profesional de la futura enfermera. Cabe señalar, además, que la formación ética fortalece el objeto de estudio de la enfermería, el cuidado que se da de persona a persona, y no a la atención de comportamientos de enfermedades y respuestas a las mismas.

El cuidado contiene una gran parte humana que permite analizar lo que está bien, lo que es correcto, justo y equitativo, lo que está en relación con la autonomía y el bienestar de la persona cuidada, también se debe considerar que la relación entre personas se construye a partir de la confianza respecto y afecto, donde se afloran los valores de la personas involucradas.

² Fishbein, M. Attitudes toward objects as predictors of single and multiple behavioral criteria. *Rev. Psychological Review*, Vol. 81(1), Jan 1974. pp. 59-74.

Todos los valores antes mencionados, parten del cuidado de enfermería y son también parte de la relación alumno-docente en las aulas. Aplicar los principios de la ética y bioética en la relación docente-estudiante, proyecta desde esta relación la ruptura de un modelo biologicista, en la percepción de las estudiantes a lo que podría contribuir en la transformación de nuevos paradigmas de enfermería.

La investigación destaca la necesidad de fortalecer una formación ética sólida en las estudiantes, que permita a las futuras enfermeras trascender la razón instrumental del cuidado, para llegar a las manifestaciones simbólicas en cada persona. Los conceptos teóricos de la bioética son claros y específicos y se pueden aplicar a la docencia, ya que el docente trabaja con vidas humanas en formación, que requieren ser tratados con justicia, autonomía beneficencia y no maleficencia. Los elementos vivenciados durante la formación académica deben fortalecer las actitudes éticas de los futuros profesionales de enfermería, así como generar enfermeras felices.

Los resultados obtenidos, permiten visualizar la necesidad de capacitación y actualización de los docentes sobre ética. La actividad docente está llena de experiencias que apoyan el desarrollo de la estudiante en una escala de valores, que él mismo tiene que reconocer y aceptar como propios, explorando sus percepciones, emociones, actitudes que se generan cuando se da el encuentro entre las personas, docente-alumno. Es importante reconocer en el docente y en la estudiante la absoluta necesidad de una gran coherencia interna entre su pensar, su sentir y su hacer de acuerdo al marco de valores proyectado.

La investigación contribuye al crecimiento de la disciplina, al aportar conocimientos que permiten su fortalecimiento como ciencia de enfermería. Motiva a otros docentes a realizar investigaciones sobre los conceptos de la bioética y la docencia, que aporten elementos para incrementar la calidad de los profesionales de enfermería.

12. POSIBLES ALTERNATIVAS DE SOLUCIÓN

Es complicado encontrar alternativas que den solución a una problemática de aspectos éticos del docente, ya que en ello influyen varios aspectos que se encuentran fuera de nuestro alcance, como son la formación del propio docente y la resistencia que oponga al cambio, sin embargo hay algunas propuestas que podrían favorecer el cambio y mejora de la ética del docente, entre ellas se encuentran:

- Considerar la transición del paradigma tradicional de educación, por el paradigma del aprendizaje centrado en el estudiante, el cual considera al ser humano en su totalidad, y se centra en el desarrollo de capacidades para resolver problemas incluyendo los éticos.
- Durante la revisión de los programas de estudios, considerar la inclusión explícita de la materia de ética de manera transversal en el curriculum, lo que implica integrar en los programas de manera explícita las implicaciones éticas y bioéticas específicas por modulo (Ejem. Consideraciones éticas del adulto mayor, etc.).
- Realizar un análisis exhaustivo sobre la importancia de la incluir la materia de ética como obligatoria dentro del plan de estudios. Por otro lado, se sugiere realizar revisiones sobre los contenidos de la materia, así como la capacitar a los profesores que imparten esta asignatura.
- Elaborar un programa de capacitación continúa, que permita reflexionar y mejorar los aspectos éticos y bioéticos del docente y la enfermería, programando e implementando dentro de la formación de los docentes, cursos sobre humanismo en enfermería, ya que es preocupante que las estudiantes manifiesten la falta de humanismo en las docentes, siendo la enfermería una profesión eminentemente humanista.

13. BIBLIOGRAFÍA

1. Aguarales, Buxarrais. La educación moral. España. Ed. Grao. 1994.
2. Almaguer Salazar T. El desarrollo del alumno. México. Ed. Trillas. 1998.
3. Altarejos F.J. Ética Docente. Segunda edición. España. Editorial Ariel Educación. 2003.
4. Altarejos F.J. Dimensión ética de la educación. España. Ed. Eunsa. 2002.
5. Álvarez de la C. Ética y Bioética. México. UNAM. 2006.
6. Aranciba C.V. Psicología de la educación. Ed. Alfaomega. México. 1999.
7. Becerril Calderón R. Comprender la práctica docente. México. Ed. Plaza y Valdés. 1999.
8. Bandura A. Teoría del aprendizaje social. España. Ed. Calpe. 1982.
9. Bourdieu P. Capital Cultural, escuela y espacio social. México. Ed. Siglo XXI. 2005.
10. Burns N. Investigación en enfermería. Tercera edición. España. Ed. Elsevier. 2004.
11. Castañeda H. Enfermería ¿Cadena o camino? Ed. APPAUNAM. México. 1988.
12. Castro de Bustamante J. Tesis: Análisis de los componentes Actitudinales de los Docentes hacia la enseñanza de las matemáticas. Venezuela. Universidad Tarragona. 2003.
13. Chazaro Olvera S. Reflexiones de la ética de la práctica docente. México. UNAM. 2006.
14. Danilov, M.A. El proceso de enseñanza en la escuela. México. Ed. Grijalbo. 1968.
15. Díaz Barriga F. Estrategias docentes para un aprendizaje significativo. México. Ed. Mc Graw Hill. 2202.
16. Domínguez Prieto M. ética docente. España. Ed. Kadmos. 2003.
17. Duran de Villalobos M. Enfermería Desarrollo teórico e investigativo. Facultad de Enfermería. Universidad Nacional de Colombia. 2001.

18. Escobar Valenzuela G. Ética. México. Ed. Mc Graw Hill. 1992.
19. Feito Grande L. Ética profesional de la enfermería. Madrid. Editorial PPC. 2000.
20. Ferrer V. La complejidad en la Enfermería. Ed. Leartes. España. 2003.
21. Fernández A. La educación: constantes y problemática. Perú. Ed. Creac. 1975.
22. Foucault M. Microfísica del poder. Madrid. Ed. La piqueta. 1992.
23. Florence Nightingale. Notas sobre Enfermería. . México. Ed. Salvat 1991.
24. Francesc Abel. S.J. El futuro de la docencia de bioética en España. Cuaderno de Bioética 37, 1o. 99, Universidad Anáhuac.
25. Freire P. Pedagogía del oprimido. México. Ed. Siglo XXI. 2006.
26. García Córdova, El cuestionario. México. Ed. Limusa 2005.
27. Gilbert de Landsheerf. La formación de los enseñantes del mañana. Madrid. Ed. Narcea. 1979.
28. Gordillo Campos N. Las actitudes éticas de los profesionales de enfermería percibidas por los alumnos de segundo, tercero y cuarto año de Enfermería en su relación con los alumnos. Tesis para obtener el grado de Licenciado en Enfermería de la Universidad. Universidad Nacional de San. Marcos. Lima Perú. 2005.
29. Graham Rumbold. Ética en enfermería. México. Ed. Mac Graw Hill. 2000.
30. Gutiérrez Sáenz R. Introducción a la ética. México. Ed. Esfinge. 2005.
31. Gutiérrez Sáenz R. Introducción a la ética. Ed. México. Esfinge. 2005.
32. Guillart Aced. R. Actitudes en el centro escolar reflexiones y propuestas. Barcelona. Editorial GRAO. 2002.
33. Hernández Sampieri R.. Metodología de la investigación. Tercera Edición. México. Ed. Mc. Graw Hill. 2003.
34. Hirsch Alder A. Educación y valores. México. Ed. Gernika. 2001.
35. Ibarra Russi O. La función del docente entre los compromisos éticos y la valoración social. Universidad de Colombia. 2003.

36. K erouac S. El pensamiento Enfermero. España .Ed. Masson. 1996.
37. Klausmeier Goodwin. Habilidades humanas y aprendizaje. Psicología Educativa. México. Ed. Harla. 1977.
38. Lartigue T. Enfermería una profesión de alto riesgo. México. Ed. Plaza y Valdez. 1998.
39. Marcel Postic. La relación Educativa. España. Ed. Narcea. 1982.
40. Marín Sánchez. M. Procesos psicosociales en los contextos educativos España. Ed. Pirámide. 2002.
41. Martínez Benítez M. Sociología de una profesión el caso de enfermería. México. Ed. Centro de estudios educativos. 1993.
42. Marx Karl. Marx y su concepto de hombre. México. Ed. Fondo de cultura económico. 2003.
43. Mazo Sandoval C. Los valores docentes en la profesión académica de educación superior. México. Ed. Plaza y Valdez. 2008.
44. Medina A., La relación entre ciencia y  tica en la formación de pregrado en ciencias biológicas de la Universidad Nacional De San Luis. Sn Luis Argentina. Congreso de Educación Superior En El Siglo XXI. 2003.
45. Medina Moya J.L. La pedagogía del cuidado Saberes y prácticas en la formación universitaria de enfermería. Barcelona. Editorial Leartes. 1998.
46. Medina M. Deseo de cuidar y voluntad de poder. Barcelona. Ed. Universidad de 2005.
47. Moreno S. La educación centrada en la persona. México. Ed. Manual moderno. 1983.
48. Murueta M. E. Culturas escolares y aprendizaje organizativo. México. Editorial Cese. 2005.
49. Notter E. Principios de la investigación en enfermería. España. Ed. Doyma. 1992.
50. Oeser O.A Maestro, alumno y tarea. Argentina. Ed. Paidos. 1984.
51. O nativia O.V. Bases psicosociales de la educación. Buenos Aires Argentina Editorial Guadalupe. 1984.

52. Outomuro D. Manual de fundamentos de Bioética. Argentina. Ed. Magister. 2004.
53. Pastor García LM. Manual de ética y legislación en Enfermería. España. Ed. Mosby. 1997.
54. Peña Guerreo L. Características requeridas en el docente de Enfermería Según opinión de la comunidad educativa de Enfermería. Tesis para obtener el grado de Licenciado en Enfermería de la Universidad. Universidad Nacional de San. Marcos. Lima Perú. 2002.
55. Polit - Hungler. Investigación científica en ciencias de la salud Quinta edición. México. Ed. Interamericana. 1997.
56. Ponce Gómez G. Evaluación del desempeño docente a través de la opinión de los actores de la educación. Tesis para obtener el grado de maestro en enfermería. México. ENEO 2005.
57. Reinhar T. Psicología de la educación. España. Ed. Herder. 1981.
58. Sanabria JR. Ética. México. Ed. Porrúa. Decimo novena edición. 2005.
59. Serrano Miranda T. Bioética. México. UNAM. 2007.
60. Trillo F. La educación en actitudes y valores. Argentina Ed. Homosapiens. 2003.
61. Wanjiru Gichure. La Ética de la profesión docente. España. Ed. Eunsa. 1995.
62. Whittaker J. Psicología. México. Ed. Interamericana. 1977.

REVISTAS

1. Camarillo Perdomo J. Enseñar la ética. Rev. Educare. Vol. 6, Num. 8 pp. 145-154.
2. Covarrubias Papahiu P. La interacción maestro-alumno y su relación con el aprendizaje. Rev. Latinoamericana de Estudios Educativos. 1er. trimestre. 2004. Núm. 001. pp. 47-84.
3. Glantz F. Las actitudes. Publicación electrónica de ITESEM. Año. Número 6. Junio-Julio 2000.

4. Hernández Posada A. Algunas consideraciones acerca de los valores humanos y el profesional de enfermería. Rev. Aquichan- Año 1- N° 1, Bogotá Colombia- Octubre 2001.18-22.
5. Mercado Cruz E. Los valores y la docencia de los maestros puestos en escena. Rev. Tiempo de Educar. Vol. 5 Número 010. pp135-148.
6. Narváez Rivero M. El docente como formador ético. Rev. Investigación en Docencia Universitaria. Año. 3-N° 2 Dic. 2007. pp. 1-12.
7. Nava JM. El docente y la ética. Rev. Educación y Cultura del SNTE.
8. Obregón Romero T. El adolescente Estudiante. Rev. Perfiles Educativos. Número 60, Abril-Junio- 1993. pp. 1-5.
9. Pastor García L.M. Algunas consideraciones bioéticas sobre la docencia de la bioética para graduados. Cuaderno de Bioética 37, 1o. 99, Universidad Anáhuac.
10. Rinaudo C. La participación en clases universitarias, evaluación desde la perspectiva del alumno. Rev. Cuadernos de la Facultad de Humanidades y Ciencias Sociales. Sn. Salvador Argentina .N° 15. 2002. pp. 77-88.
11. Savater F. El valor de Educar. Rev. Educare. Vol. 5. Num. 013. pp 93-102.
12. Vega Javier. Docencia en Bioética. Cuaderno de Bioética 37, 1o. 99, Universidad Anáhuac.
13. Vilera Girón A. Formación Profesional y Ética en la sociedad del siglo XXI. Revista Geoenseñanza. Vol.9-2004 (2). Julio-Diciembre.

14. ANEXO 1

FOLIO _____

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO MAESTRÍA EN ENFERMERÍA

Estimada compañera (o):

Se ha elaborado este cuestionario como parte del estudio de investigación titulado: "Las actitudes éticas y bioéticas del docente desde la OPINIÓN de la estudiante de Enfermería", con el objeto de obtener información relevante que nos permita mejorar la calidad de la enseñanza. Para ello es necesaria tu opinión considerando a **TODOS LOS PROFESORES CON LOS QUE HAS CONVIVIDO DURANTE TU FORMACION** dentro del aula y en los diversos escenarios clínicos, donde tu hayas realizado prácticas clínicas o comunitarias. Cabe recalcar que el presente cuestionario es completamente anónimo, por lo que se solicita su total veracidad en las respuestas.

MUCHAS GRACIAS POR TU COLABORACIÓN

DATOS SOCIODEMOGRAFICOS.

EDAD _____ SEXO _____ PROMEDIO _____ GRUPO _____
TURNO _____ EDO. CIVIL _____ AÑO DE INGRESO A LA CARRERA _____

MARCA CON UNA CRUZ.

Curso la materia optativa de ética: Si _____ No _____

Fue su primera opción la carrera de Enfermería: Si _____ No _____

Trabaja actualmente en el área de Enfermería: Si _____ No _____

La carrera de enfermería ha cubierto sus expectativas: Si _____ No _____

INSTRUCCIONES:

Marque con una cruz (X) en las afirmaciones convenientes de acuerdo a las actitudes éticas que usted haya observado o percibido de los docentes de la carrera de Enfermería.

TA: Totalmente de acuerdo

A: De acuerdo

NA/DA: Ni acuerdo ni desacuerdo

D: Desacuerdo

TD: Totalmente en desacuerdo

AFIRMACIONES		TA	A	N/D	D	TD
1. Los docentes generan con su actitud cotidiana sensación de inferioridad del estudiante. (-)	NO MALEFICENCIA					
2. Los docentes discriminan a los estudiantes por su género, preferencia sexual o cultura. (-)						
3. Los docentes dialogan y analizan situaciones de exceso de tareas en relación a otras materias. (+)						
4. Los docentes consideran al estudiante como persona digna en situaciones de estrés, cansancio o felicidad. (+)						
5. Los docentes evalúan los trabajos por su calidad, leyéndolos y analizándolos sin evaluar el costo. (+)	JUSTICIA					
6. Los docentes aplican los reglamentos establecidos en forma equitativa para ella y para todos. (+)						
7. Los docentes ignoran parcial o totalmente los parámetros de evaluación establecidos en el programa, considerando los propios. (-)						
8. Los docentes comunican fuera de tiempo, al estudiante sobre su rendimiento y aprendizaje. (-)						
9. Los docentes manifiestan seguridad sobre el conocimiento que imparte y dominio sobre los conocimientos que debe aprender el estudiante. (+)	AUTONOMÍA					
10. Los docentes permiten la libertad de expresión y acción del estudiante en el aula y escenarios clínicos. (+)						
11. Los docentes son apáticos y generan inseguridad al estudiante frente a sus compañeros, pacientes y profesionales de enfermería. (-)						
12. Los docentes exigen con rigor y controlan al estudiante para que sea el mejor profesional. (-)						
13. Los docentes respetan la libertad y valores del estudiante esforzándose por su bienestar. (+)	BENEFICENCIA					
14. Los docentes tratan con confianza al estudiante haciéndolo sentir su apoyo en todo momento. (+)						
15. Los docentes omiten el bienestar del estudiante como parte del aprendizaje. (-)						

16. Los docentes son indiferentes, poco solidarios, y comprensivos con el estudiante. (-)						
---	--	--	--	--	--	--

TU OPINIÓN EN GENERAL SOBRE LAS ACTITUDES ÉTICAS Y BIOÉTICAS DE LA RELACIÓN DOCENTE / ALUMNO:

- a) EXCELENTES
- b) BUENAS
- c) REGULARES
- d) MALAS

PORQUÉ:

MIS SUGERENCIAS RESPECTO A LAS ACTITUDES ÉTICAS Y BIOÉTICA DE LOS DOCENTES:

ANEXO 2

ANÁLISIS FACTORIAL

PRINCIPIO	COMUNALIDADES		VARIANZA EXPLICADA	
	Inicial	Extracción	% de la varianza	% acumulado
Los docentes generan con su actitud cotidiana sensación de inferioridad del estudiante	1.000	.716	37.433	37.433
Los docentes discriminan a los estudiantes por su género, preferencia sexual o cultura	1.000	.726	31.046	68.479
Los docentes dialogan y analizan situaciones de exceso de tareas en relación a otras materias	1.000	.619	18.357	86.836
Los docentes consideran al estudiante como persona digna en situaciones de estrés, cansancio o felicidad	1.000	.678	13.164	100.000

ANEXO 2

ANÁLISIS FACTORIAL

PRINCIPIO	COMUNALIDADES		VARIANZA EXPLICADA	
	Inicial	Extracción	% de la varianza	% acumulado
Los docentes evalúan los trabajos por su calidad, leyéndolos y analizándolos sin evaluar el costo	1.000	.742	40.292	40.292
Los docentes aplican los reglamentos establecidos en forma equitativa para ella y para todos	1.000	.706	28.651	68.943
Los docentes ignoran parcial o totalmente los parámetros de evaluación establecidos en el programa, considerando los propios	1.000	.647	17.312	86.255
Los docentes comunican fuera de tiempo, al estudiante sobre su rendimiento y aprendizaje	1.000	.663	13.745	100.000

ANEXO 2

ANÁLISIS FACTORIAL

PRINCIPIO	COMUNALIDADES		VARIANZA EXPLICADA	
	Inicial	Extracción	% de la varianza	% acumulado
Los docentes manifiestan seguridad sobre el conocimiento que imparte y dominio sobre los conocimientos que debe aprender el estudiante	1.000	.724	39.885	39.885
Los docentes permiten la libertad de expresión y acción del estudiante en el aula y escenarios clínicos	1.000	.746	26.286	66.171
Los docentes son apáticos y generan inseguridad al estudiante frente a sus compañeros, pacientes y profesionales de enfermería	1.000	.478	22.406	88.576
Los docentes exigen con rigor y controlan al estudiante para que sea el mejor profesional	1.000	.699	11.424	100.000

ANEXO 2

ANÁLISIS FACTORIAL

PRINCIPIO	COMUNALIDADES		VARIANZA EXPLICADA	
	Inicial	Extracción	% de la varianza	% acumulado
Los docentes respetan la libertad y valores del estudiante esforzándose por su bienestar	1.000	.723	37.762	37.762
Los docentes tratan con confianza al estudiante haciéndolo sentir su apoyo en todo momento	1.000	.699	29.833	67.595
Los docentes omiten el bienestar del estudiante como parte del aprendizaje	1.000	.608	18.512	86.107
Los docentes son indiferentes, poco solidarios, y comprensivos con el estudiante	1.000	.674	13.893	100.000