



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA

**Comportamiento Ético en los profesionales de la salud:
Revisión Sistemática**

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:

Licenciada en Psicología

AUTORA:

Mundaca Gaona, Martha Dayana (ORCID: 0000-0002-0295-1622)

ASESOR:

Mgtr. Serpa Barrientos, Antonio (ORCID: 0000-0002-7997-2464)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Desarrollo Organizacional

LIMA – PERÚ

2022

Dedicatoria

Dedico esta investigación para la Gloria de Dios, gracias a Dios que en todo el tiempo en el transcurso de la carrera me ha sostenido y sustentado, Así mismo a mi familia, a Delia por siempre ser mi soporte, en todas mis decisiones y metas a cumplir.

Agradecimiento

Agradezco a mi familia por el apoyo emocional brindado en todo tiempo, a mis padres, mi hermana que ha sido ejemplo para seguir superándome, Agradezco la confianza a todos aquellos que me aprecian porque me brindaron palabras de aliento, para seguir adelante y todo con un gran propósito, la gloria de Dios.

Índice de Contenidos

Carátula.....	i
Dedicatoria	ii
Agradecimiento	iii
Índice de contenidos.....	iv
Índice de tablas	v
Índice de gráficos y figuras.....	vi
Resumen.....	vii
Abstract	viii
I. INTRODUCCIÓN.....	1
II. MARCO TEÓRICO	4
III. METODOLOGÍA.....	11
3.1 Tipo y diseño de investigación.....	11
3.2 Categorías, subcategorías y matriz de categorización	11
3.3 Escenario de Estudio	12
3.4 Participantes	13
3.5 Técnicas e instrumentos de recolección de datos	15
3.6 Procedimientos	15
3.7 Rigor Científico	15
3.8 Método de análisis de la información.....	16
3.9 Aspectos Éticos	16
IV. RESULTADOS Y DISCUSIÓN	17
V. CONCLUSIONES.....	29
VI. RECOMENDACIONES	30
REFERENCIAS.....	31
ANEXOS	

Índice de tablas

Tabla 1: Matriz de Categorización Apriorística	19
Tabla 2: Lista de comprobación de los ítems.....	31
Tabla 2: Lista de comprobación de los ítems.....	32
Tabla 3: Calidad Metodológica	25
Tabla 4: Resultado Muestral.....	27
Tabla 5: Resultado Muestral.....	29

Índice de gráficos y figuras

Figura 1: Flujograma.....	22
Figura 2: Flujograma Muestral.....	27

Resumen

El objetivo general fue conocer las características descritas en las diferentes investigaciones publicadas sobre el comportamiento ético de los profesionales de la salud bajo una revisión sistemática. Esta investigación es teórica tipo revisión sistemática, de método cualitativo, diseño no experimental, de corte transversal. Se recopilaron 21 artículos de los cuales se seleccionaron en base a criterios de inclusión y exclusión así mismo para la sistematización nos quedamos con siete estudios que corresponden al periodo del 2012 al 2021. Como resultados los artículos investigados todos cumplen con los criterios, pero no tienen en el mismo objetivo ven diferentes aspectos, algunos abordan el vínculo paciente- profesional de la salud, en otra ven vinculo colegas u otro cumplimiento de la norma legal ética que establecen. Por lo tanto, En conclusión, la revisión sistemática demuestra que hay un número reducido de investigaciones de salud mental en especial de psicólogos.

Palabras clave: comportamiento, ética, profesionales de la salud, revisión sistemática.

Abstract

The general objective was to know the characteristics described in the different published research on the ethical behavior of health professionals under a systematic review. This research is theoretical, systematic review type, qualitative method, non-experimental design, cross-sectional. Twenty-one articles were collected and selected based on inclusion and exclusion criteria; likewise, for the systematization, we were left with seven studies that correspond to the period from 2012 to 2021. As results the articles investigated all meet the criteria, but do not have in the same objective they see different aspects, some address the patient-health professional link, in another they see link colleagues or other compliance with the ethical legal standard they establish. Therefore, in conclusion, the systematic review shows that there is a reduced number of mental health researches especially of psychologists.

Keywords: behavior, ethics, health professionals, systematic review

I. INTRODUCCIÓN

El hablar de ética nos lleva a pensar en un tema muy complicado de entender para mucho de nosotros, pero más cuando hablamos de ética en el área de la salud, ya que, se encuentra una lucha en la capacidad de tomar buenas decisiones esto conlleva a un dilema en valores, principios, creencias tanto a los que la aplican como aquellos que reciben (López 2013). Esto nos dice que durante los años no ha sido fácil la aplicación del comportamiento ético en los profesionales de esta área ya que se ha visto comprometida por decisiones que engloban tradiciones y normas.

Hoy en día los profesionales de la salud han entendido que no es solo atender al paciente, sino que también es importante escuchar cómo se siente, como se encuentra, además de generar confianza para que el mismo tenga participación en la recuperación física y emocional, por ende, esto dependerá mucho del respeto compromiso y participación de ambos y del trato que se le dé al paciente es donde entra a tallar la importancia del comportamiento ético (Dalmolin et al., 2020).

Escobar y Cid (2018) refieren que la ética en el ejercicio profesional tiene como objetivo cohesionar a los profesionales con los clientes así mismo a nivel social, debido que la ética es parte fundamental para ejercer las profesiones. Pero Ibarra (2007), menciona que cada profesión no se debe de llevar a cabo sólo con fines de lucro o un reconocimiento social sino centrado en dar lo mejor de sí en el desarrollo de esta. Entonces, se entiende que para ejercer cada profesión es necesario tener claro el rol importante que cumple la ética además de llevar a cabo buena relación con el paciente y con la sociedad.

Además, para Milos (2020), hay una necesidad de demostrar el punto de partida del ejercicio profesional por medio de la ética, la cual se lleva a cabo por medio de la conducta del profesional de la salud que implica velar por el bienestar del paciente como el del mismo. Por otro lado, Gonzales (2010) define la conducta humana como múltiples acciones, que están conformadas en una unidad global determinada por una dirección. Todas estas acciones para que sean

constituidas han sido influenciadas por elementos internos y externos. Entonces el comportamiento se da a cabo en base a cubrir una necesidad. En cambio, para Álvaro et al., (2013) la conducta humana se entiende por medio de tres puntos diferentes: personal, interpersonal y social, en base a estos tres, así mismo, si se quiere entender el comportamiento de la persona se debe conocer sus relaciones sociales estos son de mucha influencia.

Gallup (2019) declaró que el 84% de los estadounidenses califican la transparencia y la ética profesional en las enfermeras como muy altos, colocándolos en primer lugar en esta profesión de salud. Por lo tanto, se demuestra que aún hay un vacío de conocimiento ya que no se encuentran muchos estudios sobre el comportamiento ético en la práctica del profesional de la salud, ante lo mencionado y no habiéndose llevado a cabo muchos estudios que analicen la conducta ética que poseen concretamente estos profesionales.

Por otro lado Gonzales et al.,(2003) reportó quejas recibidas en comisión Nacional de Arbitraje Médico en el país de México sobre el desarrollo de ejercicio profesional de los Odontólogos en enero del año 2001 a octubre del 2002, 117 quejas fueron analizadas 63.3% mujeres y 36.7% hombres, lo más resaltante de estas quejas por parte de los pacientes fueron: la falta de relación entre paciente y profesional de la salud, por ende, a raíz de esto se realizó recomendaciones para la mejora de la práctica odontológica.

Además, Wood-Molina et al., (2017) refieren que las enfermeras de la unidad de cuidados intensivos del sur de Chile no estaban aplicando la ética en el ejercicio profesional por ende se realizó un estudio en donde se obtuvo el 68.4% de mujeres enfermeras no ejercen conductas éticas, había un conflicto ético muy alto entre lo que decían y ponían en práctica. Como consecuencia de esta aplicación de conducta ética por parte de los profesionales los pacientes sufrían las consecuencias.

Como consecuencia Ávila (2013), dice que para un control del comportamiento humanos en aspectos relacionados que afecte a las personas y su salud emerge la bioética rama que se encarga de dirigir la conducta entre lo que se tiene que hacer frente lo que no se tiene que hacer. Se puede decir que la Ética y la Bioética cumplen un rol muy importante en el rol del profesional de la salud. Por otro lado, Águila et al., (2020) declaran que entre los factores existe relación entre la ética, el comportamiento y esto refleja una mejor relación entre pacientes y profesionales de la salud, lo cual siempre será cuidar la salud y comodidad de los mismos.

Sin embargo, no se ha realizado hasta el momento una revisión sistemática del comportamiento ético de los profesionales de la salud. Algunas revisiones no apuntan a ambas variables sino sólo a Ética en las empresas o solo ética en los contadores, comportamiento ético en los gerentes. A así mismo otras son revisiones bibliográficas. Entonces lo que se quiere, a nivel teórico, es fortalecer mediante artículos científicos el origen y aplicación de la ética en las los profesionales de la salud, por lo cual servirá para aportar a otras investigaciones que deseen contribuir con mayor profundidad en el tema, a nivel social se dará a conocer cómo influye este desarrollo de la ética en el comportamiento de los profesionales de la salud.

Finalmente, de esta manera nos planteamos el siguiente problema general por medio de la siguiente pregunta: ¿Cuáles son las características descritas que se presentan en el comportamiento ético de los profesionales de la salud bajo una revisión sistemática? En consecuencia, esta investigación cuyo propósito fue conocer las características descritas en las diferentes investigaciones publicadas sobre el comportamiento ético de los profesionales de la salud bajo una revisión sistemática.

II. MARCO TEÓRICO

En esta revisión sistemática se realizó una minuciosa búsqueda de investigaciones relacionadas con el comportamiento ético en los profesionales de la salud bajo la misma metodología utilizada, en base a ello hay carencia de investigaciones bajo una revisión sistemática sin embargo se evidencio lo siguiente en el contexto internacional:

Poblete et al., (2019) realizaron una revisión sistemática mixta de carácter narrativo la cual tuvo como objetivo analizar qué investigaciones en un determinado periodo. se ha dado a conocer sobre el aprendizaje ético en alumnos de enfermería y profesionales de la misma, con una recopilación de 76 artículos y se quedaron con 48 artículos para hacer la revisión sistemática las cuales fueron buscadas en ProQuest, Religión Database, Ebsco host, Cuiden, Dialnet, Latindex, Scielo, Google académico y Scopus, como conclusión determinaron que el postmodernismo confunde a los profesionales ya que no tienen claro los valores, así mismo se busca fortalecer esto por medio de una buena enseñanza esperando se pueda aplicar de la manera adecuada en la práctica de los profesionales.

A continuación, se presentan los aspectos más principales concernientes a las teorías de las variables como el origen de la ética, definición según autores, como se ha ido desarrollando, las características. En ese sentido también se abordó la conceptualización de comportamiento y por último la definición de revisión sistemática como las etapas y características.

Amaro (2004) dice que: ética proviene de la palabra griega ethos que significa costumbre. Tal como moral que también proviene del latín mos, la cual significa costumbres. En cambio, Vázquez y Martell (2020), mencionan que ética proviene de la rama de la filosofía en la cual medita el comportamiento moral y analiza el proceder por medio de los principios correctos para la sociedad. Principios como: honestidad, justicia, respeto, entre otros, es por ello que estos principios deben de ser ejercicio para la humanidad como un bien social.

Así mismo Buganza (2017), dice que ethos demuestra la actitud del ser humano enfrentándose a la vida. Ethos tuvo significado para muchos como un lugar íntimo o una morada, más adelante, para Aristóteles significó el lugar único, en donde se encuentra lo más profundo de la persona así mismo como la actitud. Entonces Ethos es la fuente en donde se encuentra lo más profundo de la actitud del ser humano. También se encuentra la Ética médica la cual se relaciona con la moral basado en los principios, valores, normas establecidas las cuales determinan la conducta de los profesionales de la salud (Amaro, 2004).

Por otro lado, Vera (2015) no dice que los códigos de ética surgieron a raíz de estudios y evolución histórica ya más de dos mil años. En el ejercicio profesional la ética médica permite al profesional de la salud tener conciencia de la práctica que realizará, ya que no solo es realizar su trabajo si no que va más allá de eso, se trata de dar confianza al paciente, establecer una buena comunicación, compromiso, es aplicar valores, principios que ayude al paciente y así mismo. En Cuba, la Resolución Ministerial No. 138 de 15 Julio del 2009, se establece la comisión de Ética médica para los distintos profesionales de la salud, teniendo como objetivo que cada miembro de la comisión establezca, supervise y ejerza los valores éticos establecidos además de que los mismos practiquen estos valores y principios dentro de sus centros de laborales.

Por consiguiente, Casillas (2017), menciona que anteriormente no se había conocido la palabra Bioética, esta no era utilizada en la lengua española hasta principios de los años setenta del siglo anterior. Por ende, la palabra Bioethics inglesa, es utilizada por primera vez por el estadounidense Van Rensselaer Potter. Bioethics representa vida y ética, hace referencia a estos dos términos además que también medita sobre el comportamiento de la persona. Sin embargo, el significado etimológico se dirige a ejercer disciplina basada en la moral además de reflexionar acerca de las actitudes del ser humano a lo largo de su vida.

Es por ello, que desde hace muchos años se ha requerido explicar el actuar del ser humano, encontraríamos muchas teorías, conceptos, pero uno muy relevante la

explicación de la conducta humana en el ámbito profesional dentro del trabajo. Para López (2013) se enfoca en uno de los conceptos más antiguos el cual se propone describir la conducta humana o comportamiento desde una visión psicológica, filosófica, social. Por otro lado, López (2013) menciona que un autor realizó un estudio del comportamiento humano basada en una teoría en 1972 en donde se afirma una visión histórica y filosófica psicosocial. Todas estas percepciones y teorías estaban enfocadas a esclarecer el comportamiento del ser humano.

Gonzales (2014) habla sobre el concepto de la psicología, sociología, antropología, haciendo referencia a autores de muy conocidos que permiten sustentar los conceptos teóricos de la conducta humana en cada una de estas ramas, Skinner (1981) siendo uno de los máximos representantes del comportamiento humano con la teoría de la respuesta a un estímulo y sobre el conjunto de estímulos nos habla sobre el comportamiento refiere que toda conducta es dirigida de acuerdo a la reacción de un objeto o estímulo. Por otro lado, Freud (2016) representante de la teoría del comportamiento humano basada en el consciente, inconsciente y el superyó, todas estas queriendo sobresalir y una a la otra diciéndoles qué hacer.

No obstante, el comportamiento en los seres humanos no siempre se da de manera consciente sino a veces de manera inconsciente, los actos de la persona reflejan mucho el comportamiento así mismo a veces los actos que realiza son en consecuencia a un estímulo antes dado ya sea interno o externo según la teoría de Freud. Así mismo, cuando se habla de costumbre se asocia con los hábitos que se tiene desde muy pequeños, además de ello los ser humanos también actúan por instinto, muchas veces como mecanismo de defensa porque se les va a dañar, De acuerdo al comportamiento y la manera de pensar o actuar cambiará de acuerdo a la cultura.

El comportamiento humano se rige en base a la cultura de la sociedad, además de la sociedad. López (2013), afirma que hay factores que conducen y determinan la conducta humana, como las creencias, fe, costumbres, además de las normas que son establecidas según la cultura y país. Los valores y la actitud, los

valores componen la parte intrínseca de la conciencia de lo que son los seres humanos y son la base para actuar; sin ello no se tendrían buenas acciones de parte de las personas. A nivel de empresas, se instituyen normas morales y de comportamiento ético esto determina el comportamiento de los colaboradores.

En contraste Moreno et al., (2019) mencionan que la conducta ética en algunas ocasiones es vista como ejercicio adecuado que debería ser establecido por todos. En el área organizacional los colaboradores tienen sus propios ideales, sueños, objetivos, pero todos actúan de acuerdo a las normas éticas establecidas para lograr tener un buen ambiente laboral, estas acciones tienen que ser realizadas con objetivos en común, basta que se encuentre una coincidencia influiría de manera favorable para establecer un buen ambiente laboral.

Por otro lado, Guillen (1990) nos dice que a principios de la edad media teníamos a profesionales que eran liberales en las carreras de medicina, derecho, sacerdocio, las tres comparten una semejanza eran profesiones conocidas como las más cultas, en cambio los profesionales en artes no eran calificados de la misma manera. De acuerdo al contexto en la que se encontraban las profesiones mencionadas liberales y cultas pertenecían a las elites, las de arte eran consideradas como pobres, así mismo se establecen las instituciones especializadas en funciones sociales. Como consecuencias en la sociedad había desigualdad de acuerdo a la clase social y profesional que tenían. A raíz de la Revolución francesa y Revolución industrial se altera el orden. Principios del siglo XIX en el apogeo de las clases medias, suprime el ingreso por nacimiento por profesiones aprendidas y se implementa meritocracia en el reclutamiento. Por lo tanto, en el año 1977, surge el nacimiento de los profesionales en el contexto moderno, y se atribuye a la Revolución industrial de Guillen (1990). En la época del Capitalismo hubo crecimiento de las profesiones consideradas como pobres.

Entonces Etzioni (1969) señaló en los años sesenta uno de los primeros autores que da significado al término de semiprofesión, era para referirse a las profesiones que mayormente la practicaban el género femenino como por ejemplo

enfermería, magisterio, bibliotecas y archivos. Wilensky (1964) El término de semiprofesion se refiere a una ocupación ya que no se ha alcanzado culminar con los estudios superiores. Los conocimientos son restringidos ya que no han sido culminados, además de la autonomía que tiene un semiprofesional no es igual a la de un profesional, además de las capacidades, técnicas, han sido desarrolladas de manera diferente más complejas. Por lo tanto, la clase social es diferente y los beneficios de una semiprofesión son menores Guillén (1990).

Así mismo, los profesionales de la salud sanitarias contribuyen a ser uno de los más fundamentales para el desarrollo de servicios sanitarios y de salud (Guillén, 1990). El sistema sanitario se encarga de velar por el buen servicio de los seres humanos y población vulnerable con respecto a temas relacionados con problemas de salud. Destacan por su alto compromiso y servicio a los seres humanos. Los profesionales de la salud más reconocidos son médicos(as), enfermeros(as), psicólogos(as), farmacéuticos(as), psiquiatras(as) (De Miguel, 1978). Debido a esto se genera una inclinación femenina considerada estas profesiones con las más altas de género femenino a partir de la década de los ochenta esta, pero para la época esto generó algunas situaciones que podrían repercutir más adelante en el desarrollo de las oportunidades, de la autonomía, y las diferentes aproximaciones del conocimiento Domínguez (1990).

Los profesionales son un grupo muy importante que da valor agregado a la organización. Debido a este valor agregado que aportan a las organizaciones permiten un determinado crecimiento a la empresa y a cada uno de los miembros de la misma (Mintzberg, 1992). Los profesionales destacan en conseguir el trabajo en equipo, autonomía, desarrollar el liderazgo de su entorno y proteger a sus equipos. Además, se genera un mayor prestigio, así como la calidad del profesional generando un mejor desarrollo en el mismo. Como consecuencia se encuentra una mejor relación entre cliente y profesional ya que se establece comunicación, empatía repercutiendo de manera satisfactoria a las organizaciones, y la imagen de las organizaciones son los profesionales y todos los colaboradores

Por otro lado Nunes (2015) comenta sobre los conflictos éticos relacionados con los cuidados de pacientes de la unidad de cuidados intensivos ya que los enfermeros no ponen en práctica la ética profesional, como consecuencia se genera inconvenientes con respecto a la falta de compromiso, responsabilidad, el trato dirigido a los pacientes por lo mismo que es preocupante como los clientes no tienen la atención adecuada y se denota por lo tanto la falta de compromiso por parte de los pacientes ya que si no se ejerce una buena relación entre, profesional y paciente no se llegara al objetivo de una recuperación adecuada, por lo tanto es importante seguir las normas éticas y los entidades asegurarse del cumplimiento de las mismas. No obstante, se lleva a la reflexión moral ya que cada persona como como profesional debe de ser consciente de las decisiones y responsabilidad que está ejerciendo frente a las diversas situaciones ya que los profesionales de la salud trabajan con seres humanos.

Por otro lado, Ortiz (2004) determina que la revisión sistemática es un análisis observacional, investigación de estudio secundario, la cual consta de la unión de investigaciones con objetivos iguales. Así mismo la revisión sistemática consta de dos formas puede ser metanálisis, cualitativa. Sin embargo, estas se diferencian por la metodología la cual permite mezclar métodos estadísticos y análisis cuantitativos en los resultados. Además, Ortiz (2004) añade que las revisiones sistemáticas proporcionan un resumen racional de las investigaciones primarias a diferencia de las revisiones narrativas no se realiza una búsqueda rigurosa de las investigaciones secundarias (los estudios se basan en analizar otras investigaciones) así como en los estudios de investigación primaria original.

Según Huw y Crombie (2005) refieren que el desenlace de una revisión sistemática se da por medio de los siguientes puntos a realizar primero definir una pregunta claramente ya que se necesita obtener la idea y generar el conflicto o duda o vacío del conocimiento, en una duda para ser contestada, el segundo punto sería mencionar los criterios que no serán incluidos y los que sí serán incluidos de los estudios a priori ,como tercer punto indicar las características de los estudios

escogidos y no escogidos: la metodología del estudio, el tamaño de la muestra de cada estudio, el tipo de procedimiento, el año de publicación, escalas utilizadas, unidades de medición, el tercer paso es redacción del plan de búsqueda de la literatura: la información debe de ser minuciosa, tanto con estudios publicados como no publicados para evitar incurrir en el sesgo de selección o en el sesgo de publicación. La indagación se inicia desde el planteamiento adecuado de las palabras claves, investigaciones indexadas (Colaboración, Medline, Embase, Cochrane, Lilacs. etc.), además de la averiguación de revistas manuales no encontrándose dentro de la base de datos, registros de ensayos existentes, consultas con profesionales de la materia, resúmenes, congresos donde se estudiaron las variables (abstracts), asesoramiento en las bibliotecas nacionales o fuentes de información de entidades públicas.

La metodología PRISMA, según Urrutia y Bonfill (2010) está relacionada con aspectos conceptuales y metodológicos en las revisiones sistemáticas que se han presentado novedoso en los últimos días. Así mismo Liberati (2009) nos dice que la declaración PRISMA tiene una metodología basada en un amplio documento donde se explica los 27 ítems, sin embargo, se explica de manera detallada los pasos a seguir así mismo también la elaboración de cada uno de estos.

Por lo tanto, este trabajo se basó en la búsqueda de artículos científicos con el fin de obtener información de manera organizada, filtrada, reproducible y transparente.

III. METODOLOGÍA

3.1 Tipo y diseño de investigación

La investigación tipo teórica según Rosa et al., (2012), ya que se recopiló información sobre la ética, asimismo se desarrolla un proceso sistémico. Además, se realizó a través metodología revisión sistemática, el cual permite una revisión teórica de estudios primarios, con una aplicación la cual trata de la acumulación de datos, se basa en un diseño no experimental ya que no se manipula las variables, (Ato et al. 2013). El diseño de la investigación cualitativa según (Guerrero y Guerrero 2014) se enfoca por ser dócil, dialéctico, razonable. Una investigación científica cualitativa se enfoca en transmitir los hechos de la realidad, explicarlas de manera específica siendo argumentada de manera coherente, eso quiere decir un estudio científico complejo.

3.2 Categorías, subcategorías y matriz de categorización

Monje (2011) mencionó que la categorización radica en el agrupamiento de componentes característicos y semejantes según el objetivo de la investigación. Las categorías apriorísticas se describen por datos que se consideran de relevancia, como los que se utilizaran en esta investigación siendo: autor, año, país. Religión idioma, indexación, revista, muestra, diseño de investigación (Hernández, et al., 2014). Además, Cisterna (2005) dice que las subcategorías son elementos que surgen de la categoría, especificando y profundizando a esta, como la apriorística construida antes de la recopilación de información.

A continuación, detallaremos las categorías y sub categorías de la investigación (para mayor detalle ver tabla 1).

Tabla 1

Matriz de Categorización apriorística

Título	Pregunta General	Objetivo General	categoría	Sub categoría
Comportamiento ético en los profesionales de la salud: una revisión sistemática	¿Cuáles son las características descritas que se presentan en el comportamiento ético de los profesionales de la salud bajo una revisión sistemática?	Conocer las características del comportamiento ético en los profesionales de la salud, según los estudios realizados en el periodo de 2012- 2021, bajo la metodología de la revisión sistemática.	Metodología Tipo de Documento Año País Tipo y Diseño de Investigación indexación	Cuantitativa Artículos 2012-2021 - Redalyc - Scielo - Ebsco host - Scopus

Nota. Categorización, subcategorización y matriz de categorización.

3.3 Escenario de Estudio

La investigación se desarrolló a través de una metodología basada en la revisión sistemática, por lo tanto, los trabajos exhaustivamente seleccionados serán de la base

de datos Scopus, Science Direct, Proquest, Scielo, Ebsco host, en un contexto nacional e internacional dentro de los periodos del 2012 al 2021 .

3.4 Participantes

Los participantes estarán conformados por artículos científicos de diferentes países, asimismo, han sido seleccionados en referencia a la variable: comportamiento ética de los profesionales de la salud en una revisión sistemática , de esta manera, se procedió a la búsqueda de los participantes en las siguientes fuentes de información académicas: El Repositorio Redalyc, Dialnet el los repositorios de las distintas universidades a nivel nacional, asimismo, como tesis internacionales , así como artículos de investigación que se encuentre en base de datos reconocidos como SCOPUS, SCIENCE DIRECT, SCIELO, PROQUEST, etc, se consideraron exclusivamente estudios que se encuentren dentro del periodo 2012 al 2021 bajo metodología cuantitativa. (Para más detalle ver figura 1)

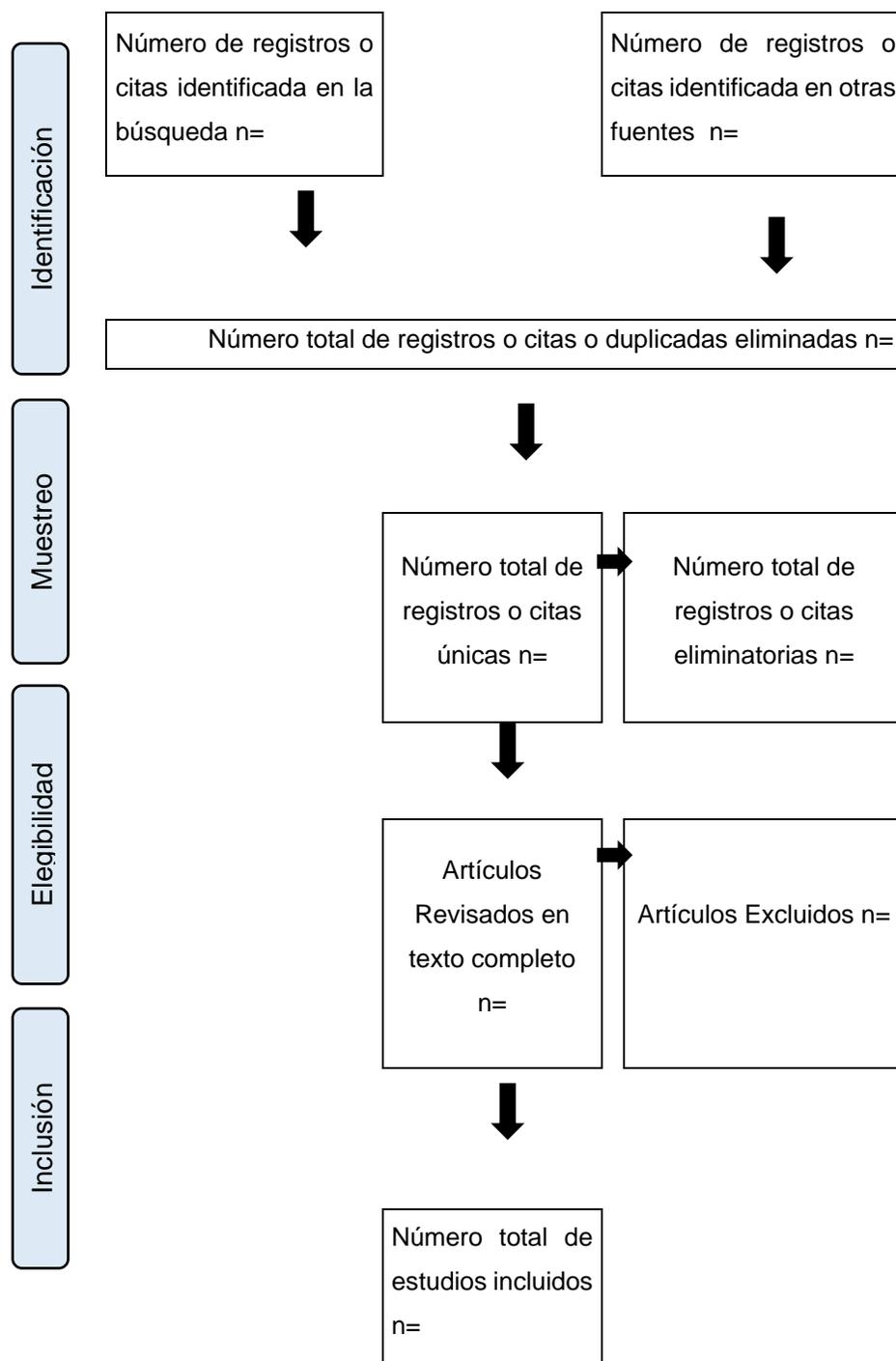
Criterios de inclusión

- Se consideró estudios con muestras caracterizadas sobre la variable comportamiento ético en los profesionales de la salud
- Estudios realizados en el periodo de 2012-2021
- Estudios realizados en idioma inglés o español.
- Investigaciones nacionales, internacionales y portugués.

Criterios de exclusión

- Estudios que no con intervengan con la variable estudiada
- Estudios que hayan sido realizados fuera de los últimos 10 años
- Estudios en otros idiomas que no sean inglés, español o portugués.

Figura 1. Diagrama de flujo de la información a través de las diferentes fases de una revisión sistemática.



Nota. Diagrama de Flujo de artículos científicos

3.5 Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Para esta investigación se utilizó la técnica de lista de cotejo, considerando los criterios de inclusión y exclusión adaptados por Berra et al., (2008), el cual permite evaluar artículos y revisiones sistemáticas de una manera detallada, logrando obtener investigaciones de calidad, que se ajusten con los criterios de inclusión, los mismos que serán considerados en la muestra de la investigación.

Para la recolección de los artículos científicos se utilizó un instrumento de recolección de datos el cual es PRISMA Urrutia y Bonfill (2010) detallan un diagrama para la realización de la revisión sistemática, un flujograma que detalla criterios de inclusión y exclusión. (ver anexo tabla 4 y 5)

3.6 Procedimientos

Para fines de este trabajo de investigación, únicamente se ha seleccionado los trabajos que se encuentran en la categoría alta. Para dar inicio a esta investigación, se estableció el título del proyecto que lleva como nombre: comportamiento ético en los profesionales de la salud una revisión sistemática seguidamente se estableció la pregunta de investigación: ¿De qué manera el comportamiento ético se ve reflejado en los profesionales de la salud , bajo una revisión sistemática de investigaciones a nivel internacional en los últimos 10 años? el cual, se desarrolló a través de la metodología de revisión sistemática , se realizó una búsqueda exhaustiva de tesis que se encuentren en Dialnet, Redalyc nacionales e internacionales, así como artículos de investigación en base de datos reconocidos como Scopus, Scielo, Ebsco host, Proquest, Science Direct, entre otros, los artículos fueron hallados en un periodo de dos meses. Por último, se concretó el análisis e interpretación de los resultados.

3.7 Rigor Científico

Por otro lado, esta investigación se basó en los criterios para la recopilación de información de diferentes bases de datos que poseen rigor científico. Así mismo los artículos seleccionados fueron establecidos según la metodología PRISMA.

3.8 Método de análisis de la información

En la investigación de revisión sistemática se analizó la búsqueda de estudios de artículos científicos relacionados con la variable, mediante revistas indexadas que se llevó a cabo de la interpretación de los resultados recopilados haciendo énfasis a una revisión sistemática con las características designadas por los investigadores (Hernández y Mendoza 2018). Así mismo los criterios de calidad establecidos serán según los estándares de Berra et al., (2008).

3.9 Aspectos Éticos

La investigación se basó en principios de La Asociación Americana de Psicología (APA, 2020), así mismo el recojo de información debe ser de fuentes fidedignas y cambiar o modificar los datos como indica el artículo del Código de Ética Profesional del Colegio de Psicólogos del Perú, Cap. III. Art. 24 - (Colegios de psicólogos del Perú. 2018).

IV. RESULTADOS Y DISCUSIÓN

La investigación estuvo enfocada a buscar investigaciones relacionadas al comportamiento ético de los profesionales de la salud de las cuales se seleccionaron publicaciones de los diez últimos años, logrando realizar una ardua búsqueda en diferentes bases de datos, en las que se encontró un total de 185 y revisados de los cuales 56 fueron removidos por duplicidad, quedando 129 artículos. Por otra parte, fueron excluidos 101 en base a título y resumen, obteniendo 28 investigaciones completas que se revisaron a profundidad (para más detalle ver tabla 4). Se realizó la exclusión de 21 investigaciones quedando siete investigaciones cuantitativas para la revisión sistemática (ver fig. 2).

Calidad metodológica

Por otra parte, se realizó la verificación por medio de la calidad metodológica de los siete artículos que son incluidos en la investigación, así mismo se consideró los de puntaje Alto y Medio como investigaciones que cumplen los ítems para la revisión sistémica, por ende, el puntaje Alto 71.4% (n-5), en la categoría Medio un 28.6% (n-2) la base de datos que se tomó la muestra fue de: Scopus, Scielo, Ebsco host, Proquest, Science Direct (ver tabla 3).

Tabla 3. Criterios para la validación de calidad.

Autores	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Total	Calidad
Ángeles-Llerenas et al. 2020	(+)	(-)	(+)	(+)	(+)	(+)	(+)	(+)	(+)	(+)	9	Alto
Alonso-Castillo et al. 2019	(+)	(+)	(+)	(+)	(+)	(+)	(+)	(+)	(-)	(+)	9	Alto
Huarcaya-Victoria et al. 2018	(+)	(-)	(+)	(+)	(+)	(+)	(+)	(+)	(+)	(+)	9	Alto
Wood-Molinaa et al. 2017	(+)	(-)	(+)	(+)	(+)	(+)	(+)	(+)	(-)	(+)	8	Alto
Parra et al. 2016	(+)	(-)	(+)	(+)	(+)	(+)	(+)	(+)	(-)	(-)	7	Media
Moncada 2015	(+)	(-)	(+)	(-)	(+)	(+)	(+)	(+)	(+)	(+)	8	Alto
González-Cabrera, et al. 2012	(+)	(-)	(+)	(+)	(+)	(+)	(+)	(+)	(-)	(-)	7	Media

Nota. Criterios adaptados de Berra, Elorza-Ricart, Estrada y Sánchez, 2008 Selección y diseño de investigación:

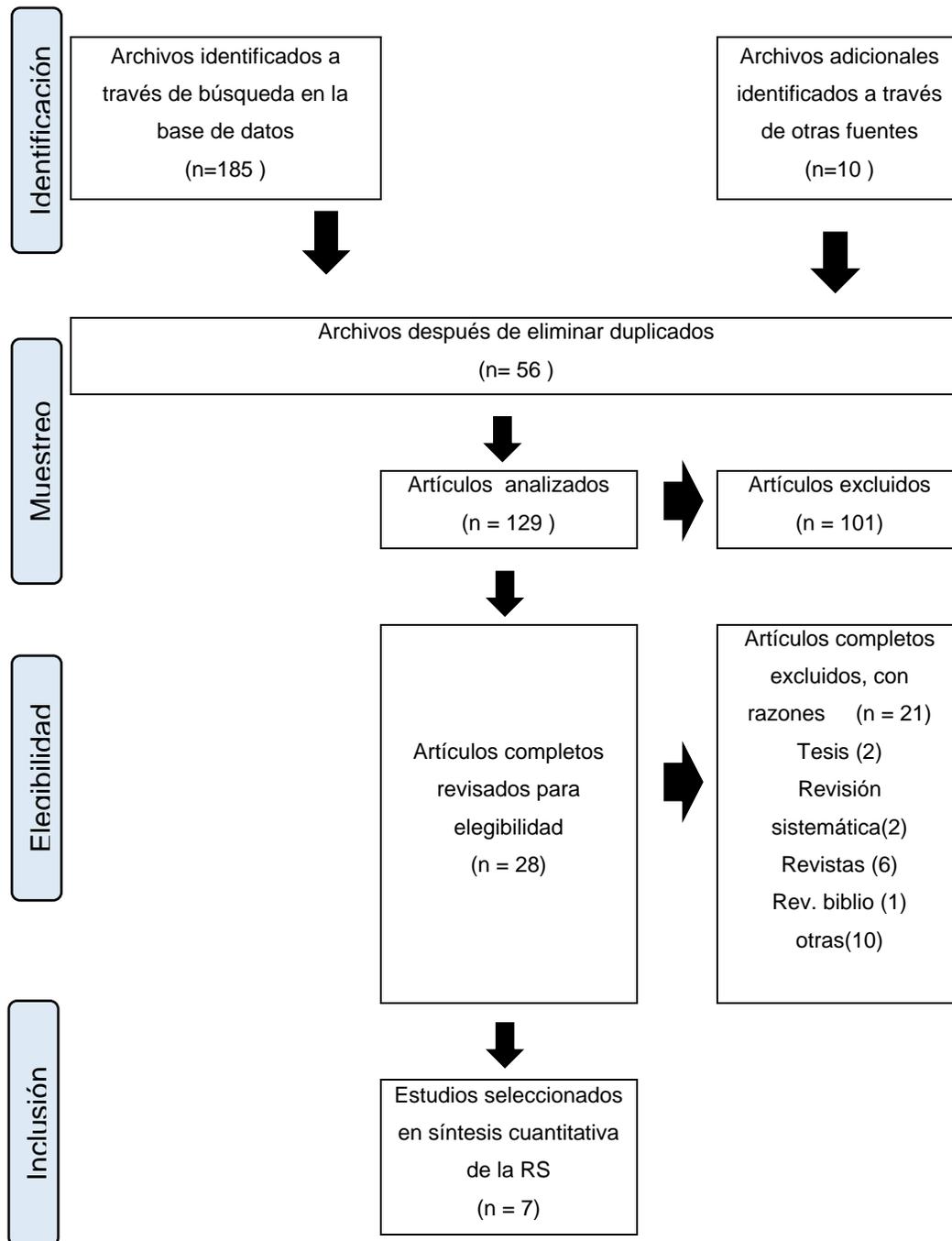
1: se expone adecuados criterios de inclusión / exclusión, 2: se explora de manera adecuada el método de investigación basado en la muestra, 3: Se identifica el diseño de investigación claramente en la investigación, 4: se compara grupo etarios Definición y medición de las variables de estudio 5: se definen claramente las variables de estudio,

Definición y medición de las Variables Estudiadas: 6:se plantea de manera adecuada la validez y confiabilidad de las investigaciones 7: la muestra es 2012 a 2021.Método y análisis de datos:8: se especifican las pruebas estadísticas empleadas, Calidad de los resultados y discusión 9: los resultados están claramente descritos de acuerdo con los objetivos de la investigación 10: la discusión considera implicaciones prácticas de los resultados y potenciales beneficios para la muestra.

Calidad del trabajo 1-4 puntos: bajo; 5-7 puntos: media; 8-10 puntos: alta.

Figura2.

Diagrama de flujo de la información a través de las diferentes fases de una revisión sistemática.



Nota. Gráfico adaptado de PRISMA

De los siete estudios seleccionados para la revisión sistemática todos fueron en idioma castellano (100%), por otro lado, las investigaciones que integran la población en mayor porcentaje en los países de Chile y España con un resultado de 29 % y seguidamente en México, Colombia y Perú con un 14 %. Por otra parte, el total de la población que participaron en los siete estudios sistematizados fueron 1652, por consiguiente se denota en tres investigaciones; Alonso-Castillo 2019; Wood 2015, Parra 2016 los participantes fueron profesionales en enfermería, seguidamente de la totalidad de estudios seleccionados y revisados las otras dos profesiones fueron de psicólogos y médicos, observándose que en las investigaciones la profesión que más ha colaborado ha sido enfermería (Para más detalle ver tabla 1).

Tabla 4.
Descriptivos Generales de Estudio

<i>Autor</i>	<i>Participantes</i>	<i>Profesiones</i>
Ángeles-Llerenas 2020	759	Psicólogos
Alonso-Castillo 2019	106	Enfermeras
Huarcaya-Victoriaa 2018	284	Médicos
Wood-Molina 2017	38	Enfermeras
Parra 2016	251	Enfermeras
Moncada 2015	101	Psicólogos
González-Cabrera 2012	113	Médicos
Total	1652	
<i>Profesionales</i>	<i>f</i>	<i>%</i>
Enfermeras	3	43%
Médicos	2	29%
psicólogos	2	29%
Total	7	100%
<i>País</i>	<i>f</i>	<i>%</i>
Chile	2	29%
Colombia	1	14%
España	2	29%
México	1	14%
Perú	1	14%
Total	7	100%

En este estudio se buscó precisar la información de la conducta Ética en los profesionales de la salud en los años del 2012 al 2021. Se investigó las características de la conducta Ética en los profesionales de la salud, se precisan lo más notable de la investigación y el conocimiento ético. Se evidenciaron sólo siete de ellos de los artículos seleccionados todo fueron en idioma castellano considerándose la totalidad (100%), Así mismo se denota que en América del sur se ha hallado la mayor cantidad de estudios y uno encontrado en Europa, Por otro lado, también, los estudios que integran esta población fueron desarrollados en mayor número en México, seguidamente Perú y Colombia con un correspondientemente cada una de ellas, por lo que se refiere a los años de publicación con mayor numero encontramos que en el año 2015 en adelante se realizaron estudios, evidenciando que existe un margen notable en cuanto a las publicación e investigaciones en los años 2013 y 2014, resultando en una no complicada labor de búsqueda para los investigadores. Las investigaciones que conforman esta población fueron desarrolladas en mayor porcentaje en los países de Chile y España con un porcentaje de 29 % y seguidamente en México, Colombia y Perú con un 14 %. Por otra parte, el total de la población que participaron en los siete estudios sistematizados fueron 1652, en tres investigaciones; Alonso-Castillo 2019; Wood 2015, Parra 2016, los participantes fueron profesionales en enfermería por consiguiente la totalidad de estudios obtenidos las otras dos profesiones fueron de psicólogos y médicos, observándose en las investigaciones las profesiones que más han colaborado ha sido enfermería, evidenciando que no existe un margen enorme en cuanto a las publicación e investigaciones.

Las investigaciones fueron obtenidas de la base de datos Scopus, Science Direct, Proquest, Scielo, Ebsco host, en un contexto nacional e internacional dentro de los periodos del 2012 al 2021, en la cual se observa que según SJR (Scimago Institutions Rankings) representadas por Q1, Q2, Q3, Q4 denominado cuartiles la cuales se encuentran distribuidas de la siguiente manera una investigación en el Q3 el 43% tres investigaciones, así mismo, en el Q2 y Q4 el 14% ambos con una investigación, por ultimo 29% dos investigaciones no se encontró indexación (para más detalle ver tabla 2).

Tabla 5.**Descriptivos Generales de la Muestra**

Autor	Nº participantes	%
Wood-Molinaa 2017	38	2%
Moncada 2015	101	6%
Alonso-Castillo 2019	106	6%
González-Cabrera 2012	113	7%
Parra 2016	251	15%
Huarcaya-Victoriaa 2018	284	17%
Ángeles-Llerenas 2020	759	46%
Total	1652	100%
Año	F	%
2012	1	14%
2015	1	14%
2016	1	14%
2017	1	14%
2018	1	14%
2019	1	14%
2020	1	14%
Total	7	100%
Profesionales	F	%
Enfermeras	3	43%
Médicos	2	29%
Psicólogos	2	29%
Total	7	100%
País	F	%
Chile	2	29%
Colombia	1	14%
España	2	29%
México	1	14%
Perú	1	14%

Total	7	100%
<i>Indexación</i>	<i>F</i>	<i>%</i>
Dialnet	1	14%
Ebscohost	1	14%
Scielo	2	29%
Science Direct	1	14%
Scopus	2	29%
Total	7	100%
<i>Quartil</i>	<i>F</i>	<i>%</i>
No refiere	2	29%
Q2	1	14%
Q3	3	43%
Q4	1	14%
Total	7	100%

Nota. Q= cantidad. SJR (Scimago Institutions Rankings) ,Elaboración propia.

Tabla. 2

Relación de estudios en la revisión con sus principales características de los estudios seleccionados.

Autor	Año	Idioma	Lugar de procedencia	Título	Diseño de investigación	Instrumento	participantes	profesionales	Área de revista (Indexación)	Quartil
Ángeles-Llerenas, et al.	2020	Español	México	Comunicación abierta entre profesionales de la salud mental y padres de pacientes con discapacidad intelectual	Estudio transversal	encuesta transversal	759	psicólogos	Ebscohost	Q2
Alonso-Castillo et al.	2019	Español	España	Clima ético, estrés de conciencia y laboral de enfermeras y médicos que laboran en cuidados intensivos neonatal	descriptivo correlacional	la Escala de Clima Ético de Hospitales, Escala de Estrés Moral de Corley, Elswick, Gorman y Clor y cuestionario de estrés	106	enfermeras	scielo	Q4

Huarcaya-Victoriaa, et al.	2018	Español	Perú	Evaluación de los niveles de empatía médica en médicos residentes de un hospital general en Perú	Estudio observacional y transversal mediante encuesta	relacionado con el trabajo de Kim Lutzén la Escala de Empatía Médica de Jefferson (EEMJ), la Escala de Actitud Religiosa (EAR)	284	medicos	Scopus	Q3
Wood-Molinaa et al.	2017	Español	Chile	Conflictividad ética en enfermeras/os de unidades de cuidados críticos en un hospital del sur de Chile Percepción de las enfermeras sobre la aplicación del código deontológico	Estudio transversal	Cuestionario de Conflictividad Ética (CuCEE),	38	enfermeras	Scopus	Q3
Parra, et al.	2016	Español	Colombia	Percepción de las enfermeras sobre la aplicación del código deontológico	Estudio observacional transversal	se diseñó un instrumento de 19 ítems	251	enfermeras	Scielo	-

Moncada	2015	Español	Chile	de enfermería en Colombia Psicología y atención primaria de salud: Una propuesta de competencias Cuestionario para evaluar en médicos conductas, conocimientos y actitudes sobre la higiene de manos	Estudio cuantitativo y cualitativo	encuentra transversal	101	psicólogos	Dialnet	-
González- Cabrera, et al.	2012	Español	España	de enfermería en Colombia Psicología y atención primaria de salud: Una propuesta de competencias Cuestionario para evaluar en médicos conductas, conocimientos y actitudes sobre la higiene de manos	Estudio transversal	«Cuestionario de Higiene de Manos-MED	113	médicos	Science Direct	Q3

Nota. Revisión sistemática características y resultados de los 7 estudios incluidos.

El resultado de esta investigación se derivó del análisis de siete artículos empíricos, en donde se hablaba del comportamiento ético en los profesionales de la salud. Con respecto a las características descritas en los siete trabajos todas parten de diferentes aristas ya que es muy amplia la aplicación del comportamiento ético.

En la aplicación de la conducta ética en el centro de salud se denota indignación moral ya que en la gestión del cuidado de los pacientes críticos muchas enfermeras se sienten imposibilitadas de realizar acciones que permitan la mejora de los pacientes, puesto que están a cargo de doctores y ellos son los que toman las decisiones finales, así mismo según la investigación refieren que no se puede actuar según valores, sino éticamente (Wood-Molinaa et al. 2017). Por lo tanto, si se debe de regir por conducta ética, esta debe de priorizar y velar siempre por el bienestar mental físico y emocional del paciente.

Partiendo de una conducta racional, muchos seres humanos no son conscientes de las decisiones que toman ya que cambian al momento de encontrarse en una situación difícil, son muchos los factores que rigen y desestabilizan la conducta racional en el ser humano, así mismo sostiene que la conducta se rige bajo las emociones del ser humano y de la interpretación que este le dio en la vivencia adquirida (Kahneman et al., 2021), se denota que muchos profesionales de la salud en la práctica profesional se olvidan de regirse a la conducta ética, pero ello deriva de la situación en la que se encuentra (González-Cabrera et al., 2012).

Por lo mismo cuando hablamos de ética, la bioética aplicada en la salud es fundamental para que los profesionales de la salud tengan una conducta adecuada con los pacientes y familiares como consecuencia, si no hay un correcto accionar en los centros de salud o centros de labores entonces quiere decir que no se aplica los principios de la bioética (Alonso-Castillo et al., 2019).

Los profesionales de la salud rigen su conducta al desempeñar su profesión según lo que el marco ético mande, así mismo como rige en todos los países según la ley o marco ético que denominen de los psicólogos, médicos, enfermeros, etc. En Colombia lo enfermeros rigen la conducta en base a la Ley 911 del 2004, en los

títulos I y II la que menciona la aplicación de la ética en el ejercicio de la profesión (Parra, et al. 2016). Pero sobre todo debe de prevalecer cuidar y velar por la vida del ser humano y ofrecerle los cuidados pertinentes.

En el Perú también se establece la ley 28369 del trabajo del Psicólogo y su reglamento lo que rige el actuar de la conducta del profesional de la salud mental.

El comportamiento humano se rige en base a la cultura de la sociedad, López (2001), afirma que hay factores que conducen y determinan la conducta humana, como las creencias, fe, costumbres, además de las normas que son establecidas según la cultura y país. Los valores y la actitud, los valores componen la parte intrínseca de la conciencia de lo que son los seres humanos y son la base para actuar; sin ello no se tendría buenas acciones de parte de las personas. Así mismo afirma Huarcaya-Victoriaa et al. (2018) ya que en su investigación llegaron a la conclusión que mucho del accionar ético de los profesionales de salud mental se rige en base a la creencia, cultura.

Por otro lado, también se demuestra, en la conducta ética de los psicólogos falta de profesionalismo, ya que a la hora de dar un diagnóstico e informar a la familia del paciente estos dudan en dar un diagnóstico ya que este se trata de un diagnóstico de trastorno y si es errado saben que podrían dañar la relación del paciente y familia, es por ello que se pone en tela de juicio la responsabilidad de la conducta ética en los profesionales de la salud mental en estas situaciones (Ángeles-Llerenas et al., 2020)

Este trabajo consideró como aportes importantes el brindar información sistemática a futuras investigaciones el cual permitirá visualizar, ampliar y ver bajo un enfoque diferente mejoras. Así mismo dar mayor variedad teórica que dará pie a proporcionar mayor precisión y que posibilite dar mayor relevancia a la conducta ética en los profesionales de la salud.

No se logra sistematizar ya que es muy complejo la aplicación de la ética en al comportamiento del ser humano en general se deriva de muchas aristas.

V. CONCLUSIÓN

- No se logró sistematizar, debido a la amplitud de los estudios, en los artículos que se ha investigado a pesar de que se cumplió con los criterios de inclusión y exclusión no son homogéneas, ya que no tienen el mismo objetivo ven diferentes aspectos, algunas abordan el vínculo paciente- profesional de la salud, en otra ven vinculo colegas u otro cumplimiento de la norma legal ética que establecen.
- Se evidencia que el idioma más utilizado en las investigaciones fue español.
- Se concluye con respecto a las características generales de las investigaciones estudiadas, la profesión más participativa de los profesionales de la salud ha sido enfermería, también en América del sur se ha hallado la mayor cantidad de estudios y uno encontrado en Europa
- Se logra observar que el diseño de investigación más utilizado ha sido Estudio transversal.

VI. RECOMENDACIONES

- Se recomienda realizar investigaciones cualitativas sobre comportamiento ético en los profesionales de salud y de esa manera lograr obtener mayores investigaciones de revisión sistemáticas sobre las variables estudiadas.
- Se recomienda para futuras investigaciones empíricas emplear instrumentos que permitan medir y demostrar si el profesional de la salud cumple con la aplicación del comportamiento ético en su centro laboral.
- De acuerdo a la búsqueda exhaustiva de artículos revisados hay un número reducido de investigaciones de salud mental en especial de psicólogos, por consiguiente, se recomienda realizar futuras investigaciones en psicólogos en las diferentes especializaciones ya sea organizaciones, clínica. Educativa, etc.

REFERENCIAS

- Aguayo, F., & Mella, R. (2015). Practical meaning of the concept of care management among nurses working in primary health care. *Ciencia y enfermería*, 21(3), 73-85. <https://dx.doi.org/10.4067/S0717-95532015000300007>
- Águila, N., Bravo, E., Montenegro, T., Herrera, L., Duany, L. y Rodríguez, Y. (2020) Medisur. Retos actuales de la profesión de enfermería con un enfoque ético y bioético. 18(2), 244-255. <http://medisur.sld.cu/index.php/medisur/article/view/4552>
- Aguirre, J. (2017). Comportamiento ético-legal del cirujano: ¿utopía? *Cirujano general*, 39(4), 247-250. http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1405-00992017000400247&lng=es&tlng=es
- Alonso Castillo, M. M., Armendariz Garcia, N. A., Alonso Castillo, M. T. D. J., Alonso Castillo, B. A., & López García, K. S. (2020). Clima ético, estrés de conciencia y laboral de enfermeras y médicos que laboran en cuidados intensivos neonatal. *Revista Latinoamericana De Bioética*, 19(37-2), 63-74. <https://doi.org/10.18359/rlbi.4177>
- Álvaro, J., Garrido, A., Ramírez, S., Vieira, M., Jiménez, F., Agulló, M., Carabaña, J. y Sánchez, E. (2013) *Fundamentos sociales del comportamiento humano (1era ed.)*. https://books.google.com.pe/books?id=0mfGAgAAQBAJ&printsec=frontcover&dq=el+comportamiento+humano&hl=es419&sa=X&redir_esc=y#v=onepage&q=el%20comportamiento%20humano&f=false

- Amaro, M. (2004). La invasión tecnológica en las ciencias médicas y su repercusión ética en el desarrollo sostenible. *Cuadernos de bioética*; 11(42), 200-8. <http://aebioetica.org/revistas/2000/2/42/200.pdf>
- Ángeles-Llerenas, A., Domínguez-Esponda, R., Katz-Guss, G., Astudillo-García, C., Rodríguez-Valentín, R., Madrigal-de León, E., Salvador-Carulla, L., y Lazcano-Ponce, E. (2020). Comunicación abierta entre profesionales de la salud mental y padres de pacientes con discapacidad intelectual. *Salud Pública De México*, 62(5), 494-503. <https://doi.org/10.21149/11062>
- Ato, M., López, J., Benavente, A. (2013). *Anales de psicología*, 29(3), 1038-1059. <http://dx.doi.org/10.6018/analesps.29.3.178511>
- Ávila, F. (2013). Aspectos éticos en la atención médica. Secretaria de Salud de México, Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición Salvador Zubirán. <https://www.incmnsz.mx/descargas/investigacion/ManualProcEspanol1.pdf>
- Berra, S., Elorza-Ricart, Josep., Estrada, M., & Sánchez, E. (2008). Instrumento para la lectura crítica y la evaluación de estudios epidemiológicos transversales. *Gaceta Sanitaria*, 22(5), 492-497. http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0213-91112008000500015&lng=es&tlng=es.
- Buganza, J. (2017). La ética de la virtud y su lugar en la teoría ética. *Estudios de Filosofía*, 55, 54-67. <https://doi.org/10.17533/udea.ef.n55a04>
- Casillas, E. (2017). Por una historia de la Bioética. *Revista Médica Electrónica*, 39(5), 1171-1179. http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1684-18242017000500018&lng=es&tlng=es.
- Castillo, A., Armendariz N., Alonso, M., Alonso, B., y López, K. (2020). Clima ético, estrés de conciencia y laboral de enfermeras y médicos que laboran en

cuidados intensivos neonatal. *Revista Latinoamericana De Bioética*, 19(37-2), 63-74. <https://doi.org/10.18359/rlbi.4177>

Cisterna, F. (2005). Categorización y triangulación como procesos de validación del conocimiento en investigación cualitativa. *Theoria Ciencia arte y humanidades*.14(1) , 61-71. <http://www.redalyc.org/pdf/299/29900107.pdf>

Cortina, A. y Martínez, E. (1996). *Ética (4ta ed.)*. Ediciones Akal SA. https://books.google.es/books?hl=es&lr=&id=_HtC1_tTjfUC&oi=fnd&pg=PA9&dq=la+etica&ots=hFID8RSazD&sig=BQ6lF7VzfDzD_9_7XX_QHHTjKTY#v=onepage&q=la%20etica&f=false

Dalmolin I., Heidemann, I. (2020). Practicas integradoras y complementarias en atención primaria: Desvelando la promoción de la salud. *RLAE Rev. Latino-Americana de Enfermagem*, 28(3277), 2-10.DOI: <http://dx.doi.org/10.1590/1518-8345.3162.3277>

Dalmolin, F., Kruger, A. & Unfer, B. (2019). Ética y moral: reflexiones de dentistas do sector público. *Revista Bioética*, (27),297-303. Doi: 10.1590/1983-80422019272313

Domínguez, M. (2019). Consideraciones éticas para el cuidado de pacientes con dolor por cáncer en la comunidad. *Revista Cubana de Medicina General Integral*, 35(4), 1106. http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252019000400014&lng=es&tlng=es

Escobar, B. y Cid, P. (2018) El cuidado de enfermería y la ética derivados del avance tecnológico en salud. *Acta bioethica*. 24(1), 39-46. <http://dx.doi.org/10.4067/S1726-569X2018000100039>

Etzioni, A. (1969). *The semi-professions and their organization (1era ed.)*. The Free Press.

<https://books.google.com/books?id=D5NhAAAAIAAJ&q=.+The+semi-professions+and+their+organization,&dq=.+The+semi-professions+and+their+organization,&hl=es-419&sa=X&ved=2ahUKEwiAyseprsL1AhV2k2oFHcgGA1YQ6AF6BAgJEA>

Freud, S. (2016). *Psicoanálisis y la teoría de la libido*. Nobooks
https://books.google.com.pe/books?id=oQdyDQAAQBAJ&printsec=frontcover&hl=es&source=gbs_ge_summary_r&cad=0#v=onepage&q&f=false

Guerrero, G., Guerrero, M. (2014). *Metodología de la investigación seria integral por competencias. (1era ed.)*. impreso en México.
<https://www.editorialpatria.com.mx/pdf/files/9786074384086.pdf>

González, M. (2010). El aprendizaje organizacional desde la perspectiva del director. En M. Flores y M. Torres (Ed), La escuela como organización del conocimiento 57-78
<https://repositorio.tec.mx/bitstream/handle/11285/636157/Tesis000000030.pdf?sequence=1>

Gonzales, L. (2014). Efectividad de las normas de ética en la práctica clínica Habitual.http://diposit.ub.edu/dspace/bitstream/2445/59065/1/LGdP_TESIS.pdf

Gonzales, S., Jiménez, M., Triana, J., Ureña, J., García, J., Carrillo, J., Rivera, A., Manuell, G., Sánchez, J y Tena, C. (2003). Recomendaciones para mejorar la práctica Odontológica . *Rev CONAMED*. 8(1),29-38.
<https://www.medigraphic.com/pdfs/conamed/con-2003/con031e.pdf>

González, I. F., Urrútia, G., & Alonso-Coello, P. (2011). Revisiones sistemáticas y Meta análisis: bases conceptuales e interpretación. *Revista española de cardiología*, 64(8), 688-696. <http://www.revespcardiol.org/es/revisiones-sistematicas-metaanalisis-bases-conceptuales/articulo/90024424/>

- Gonzales, J. (1993). *Comportamiento Humano el recurso básico de las organizaciones empresariales* (18). Deusto Digital. https://books.google.com.pe/books?id=1uAVbtcMnWQC&printsec=frontcover&dq=el+comportamiento+humano&hl=es-419&sa=X&redir_esc=y#v=onepage&q=el%20comportamiento%20humano&f=false
- González-Cabrera, J., Fernández-Prada, M., Trujillo, H.. (2012). Cuestionario para evaluar en médicos conductas, conocimientos y actitudes sobre la higiene de manos. *Gaceta Sanitaria*, 26(5), 429-435, <https://doi.org/10.1016/j.gaceta.2011.10.017>.
- Gonzales, P. (2015). Tensiones éticas del trabajo de enfermería en el nuevo orden sanitario. <http://hdl.handle.net/10803/330364>
- Guillen, M. (1990). Profesionales y Burocracia. *Revista Española de Investigaciones Sociológicas*. (51), 35-52. <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/248991.pdf>
- Hernández, R., Baptista, P., y Fernández, C. (2010). *Metodología de la instigación* (5ª ed.). McGraw-Hill. https://www.uv.mx/personal/cbustamante/files/2011/06/Metodologia-de-la-Investigaci%C3%83%C2%B3n_Sampieri.pdf
- Hernán, C. (2019). Determinantes sociales de la salud. ¿Los médicos deberían implicarse?. *Revista Argentina de Cardiología*, 87(1),73-76. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=305360344016>
- Hernández, R. & Mendoza, C. (2018). Metodología de la investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. *Mc Graw Hill Education*. 9(18), 92-95. <https://virtual.cuautitlan.unam.mx/rudics/?p=2612>

Huarcaya-Victoria, J., Cano-Uría, B., Villanueva-Ruska, A. y De la Cruz-Oré, J. (2019). Evaluación de los niveles de empatía médica en médicos residentes de un hospital general en Perú. *Educación Médica*, 20, 59-66. <https://doi.org/10.1016/j.edumed.2018.04.004>

Huw, D. y Crombie, L. (2005) "What is metanalysis?", [www. evidence-based-medicine](http://www.evidence-based-medicine.com)

Ibarra, G. (2007) Ética y valores profesionales. Reencuentro. Análisis de Problemas Universitarios (49), 43-50. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=34004907>.

Kahneman, K., Sibony, O. y Sunstein, C. (2021). Ruido un fallo en el juicio Humano. Debate. https://books.google.com.pe/books?id=IDA0EAAAQBAJ&printsec=frontcover&dq=inauthor:%22Daniel+Kahneman%22&hl=es-419&sa=X&redir_esc=y#v=onepage&q&f=false

Keenan, A., Tsourtos, G. y Tieman, J. (2021) The Value of Applying Ethical Principles in Telehealth Practices: Systematic Review. *J Med Internet Res*. 30;23(3). doi: 10.2196/25698

López, M. (2013) Ética profesional y complejidad. *Los principios y la religación*. xxxv (142), 43-53. <http://www.scielo.org.mx/pdf/peredu/v35n142/v35n142a20.pdf>

López, R. (2013). Ética profesional en la formación universitaria. *Perfiles educativos*, 35 (142), 15-24.

http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0185-26982013000400017&lng=es&tlng=es

Liberati, A., Altman, D., Tetzlaff, J., Mulrow, C., Gøtzsche, P., Ioannidis, J., et al. (2009) The PRISMA statement for reporting systematic reviews and meta-analyses of studies that evaluate healthcare interventions: Explanation and elaboration. *BMJ*. 2009;339:b2700, doi:10.1136/bmj.b2700.

Luengo-Martínez, C., Paravic-Klijn, T., & Burgos-Moreno, M. (2018). Profesionalismo en enfermería: una revisión de la literatura. *Enfermería Universitaria*, 14(2). <https://doi.org/10.1016/j.reu.2017.02.001>

Magalhanes G., & González, F., & Patiño, J. (2019). El estudio de la subjetividad de profesionales de la salud mental: Una experiencia en Brasilia. *Athenea Digital. Revista de Pensamiento e Investigación Social*, 19(3), 1-21 <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=53765168021>

Martínez, J., Pujal, M. y Mora E. (2021). Ética del cuidado y atención pública en salud mental: un estudio de caso en Barcelona. *Salud Colectiva*. (17), 2966. doi: 10.18294/sc.2021.2966

Milos, P. (2020) Ejercicio profesional y responsabilidad de la enfermera. *Rev. Horizonte de Enfermería*, 8(2):12-19. <http://ojs.uc.cl/index.php/RHE/article/view/14938>

Mendes, M., Menezes, L., Colares, M., Nogueira, M., Andrade, C., De Melo, S. (2019). Percepciones sobre la enseñanza de ética en medicina: estudio cualitativo. *Revista Bioética [online]*. 27(2), 341-349. <https://doi.org/10.1590/1983-80422019272318>

- Molina, A., Arch, M., & Jarne, A. (2012). Conocimiento y Aplicación de los Principios Éticos y Deontológicos por Parte de los Psicólogos Forenses Expertos en el Ámbito de Familia. *Anuario de Psicología Jurídica*, 22,77-93. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=315024813008>
- Monje, C. (2011). Metodología de la investigación cuantitativa y cualitativa. Guía didáctica.
- Mora, L. (2015). Los principios éticos y bioéticos aplicados a la calidad de la atención en enfermería. *Revista Cubana de Oftalmología*, 28(2), 228-233. <http://scielo.sld.cu>
- Morales-Matute, M., Mesa-Cano, I., Ramírez-Coronel, A. & Pesántez-Calle, M. (2021). Conducta ética del profesional de enfermería en el cuidado directo al paciente hospitalizado: Revisión sistemática. *Revista AVFT*. 40(3), 256-264. <https://doi.org/10.5281/zenodo.5039424>
- Moreno, E. y De Armas, R. (2019). El liderazgo de los directivos de las organizaciones de la Educación Superior cubana: una visión crítica. *Revista Estudios del Desarrollo Social: Cuba y América Latina* , 7(1), 112-122. http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2308-01322019000100112&lng=es&tlng=es.
- Moncada, S. (2015). Psicología y atención primaria de salud: una propuesta de competencias. *Revista Chilena de Salud Pública*, 19(3), p. 293-304. doi:10.5354/0719-5281.2015.37646
- Muñoz-Rubilar, A. y Pasmanik, D.(2020). ¿A quién recomendarías como excelente enfermera comunitaria? Orientaciones para la formación en enfermería a partir de las historias de vida de enfermeras paradigmáticas, *Educación Médica*, 21(2),71-83, <https://doi.org/10.1016/j.edumed.2018.05.005>.
- Nunes, L.(2015) Los problemas éticos identificados por enfermeros en relación a los pacientes en estado crítico. *Rev Bioét.* 23 (1): 191-203.

<https://www.scielo.br/j/bioet/a/CYWtf8WLZrCy7qJNjkDhtxC/?format=pdf&lang=es>

Ortiz, Z. (2004), “¿Qué son las revisiones sistemáticas?”
.http://www.epidemiologia.anm.edu.ar

Parra DI, Rey N, Amaya HC, Cárdenas MV, Arboleda LB, Corredor Y, et al. Percepción de las enfermeras sobre la aplicación del código deontológico de enfermería en Colombia. *Rev Cuid.* 2016; 7(2), 1310-7. <http://dx.doi.org/10.15649/cuidarte.v7i2.335>

Perales, A. (2019). Formación ética como soporte del desarrollo moral del alumno de carreras de ciencias de la salud: hacia una enseñanza centrada en las necesidades del estudiante como persona. *Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Publica*, 36(1), 100-105. <https://dx.doi.org/10.17843/rpmesp.2019.361.4314>

Pérez-Ayala, Manuel. (2019). Ethical conflicts detected by psychologists of Primary Health Care. *Acta bioethica*, 25(1), 85-94. <https://dx.doi.org/10.4067/S1726-569X2019000100085>

Poblete, M., Correa, M., Aguilera, P., y González, J. (2019). Valores profesionales de enfermería en el posmodernismo: una revisión sistemática. *Acta Bioethica*, 25(2), <https://actabioethica.uchile.cl/index.php/AB/article/view/54814/60052>

Salas, S., Arriagada, A., Villarroel, L., Besio, M., Micolich, C., Misseroni, A., Novoa, F., Salinas, R., Valenzuela, C., & Bórquez, G. (2018). Aspectos éticos de la

conducta del médico ante personas en huelga de hambre: opinión del Departamento de Ética del Colegio Médico de Chile. *Revista médica de Chile*, 146(9), 1059-1063. <https://dx.doi.org/10.4067/s0034-98872018000901059>

Salazar, E., Salazar, M., Rodríguez, C., & Díaz, J. (2019). Descripción de actitudes sobre ética profesional en estudiantes de dos escuelas profesionales en el área de salud, *Anales De La Facultad De Medicina*, 80(3), 342–5. <https://doi.org/10.15381/anales.803.16858>

Skinner, B. (1981). Conducta verbal (1era ed.). Trillas. https://www.academia.edu/download/60051601/SKINNER_-_CONDUCTA_VERBAL20190718-93379-17ro2da.pdf

Urrutia, G. y Bonfill, X. (2010). Declaración PRISMA: Una propuesta para mejorar la publicación de revisión sistemáticas y Meta-análisis. *Medicina Clínica*, (nº),507-511. doi:10.1016/j.medcli.2010.01.015

Vázquez, J. y Martell, C. (2020). El respeto de la autonomía como elemento fundamental en el tratamiento ético de los trastornos de la conducta alimentaria. *Revista Latinoamericana De Bioética*, 20(1), 93-105. <https://doi.org/10.18359/rlbi.4369>

Villanueva-Sáenz, C. Pichardo-García, L.(2015). Elementos éticos del cuidado en enfermería como medio para lograr prácticas de excelencia. *Rev Esp Med Quir*. 20:284-293.

Vera, O. (2015). El código de ética en Medicina. *Rev. Méd.* 21(2). 243-252. <https://actabioethica.uchile.cl/index.php/AB/article/view/54814/60052>

Vera, O. (2013). Aspectos éticos y legales en el acto médico. *Revista Médica La Paz*, 19(2), 73-82.

http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-89582013000200010&lng=es&tlng=es

Wilensky, H. L. (1964). The Professionalization of Everyone? *American Journal of Sociology*, 70(2), 137–158. <http://www.jstor.org/stable/2775206>

Wood-Molina.T y Rivas-Riveros, E. (2017). Conflictividad ética en enfermeras/os de unidades de cuidados críticos en un hospital del sur de Chile. *Enfermería universitaria*, (14), 224-234. <http://dx.doi.org/10.1016/j.reu.2017.09.002>

Yuguero, O., Aresté, M., Salas, J., Soler-González, J. & Pifarre, J. (2018). Ética y empatía: relación entre razonamiento moral, sensibilidad ética y empatía en estudiantes de medicina. *Revista Clínica Española*. 219. [10.1016/j.rce.2018.09.002](http://dx.doi.org/10.1016/j.rce.2018.09.002)

ANEXOS

Tabla 2.

Autores	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	Total	Calidad
Apell. (Año)	(+)	(-)	(-)	(+)	(+)	(+)	(+)	(+)	(+)	(+)	8	Alta
(Año)	(+)	(+)	(-)	(-)	(+)	(+)	(+)	(+)	(-)	(+)	6	Media
(Año)	(+)	(+)	(-)	(-)	(+)	(+)	(+)	(+)	(-)	(+)	7	baja

Nota. Criterios adaptados de Berra, Diseño de investigación, base de datos, Variable de estudio, Tipo de población, tamaño de muestra.

Tabla 3. Características de los estudios incluidos

Autor	año	Idioma	Tipo de investigación	País	Instrumento	Indexación
Autor 1	2017	Español	cuantitativa	México	cuestionario	ProQuest
Autor 2...						
Autor 3...						

Nota. Adaptado según PRISMA, Autor, Año, Idioma, Tipo de investigación, País, instrumento, Indexación,

Tabla 4**Artículos Incluidos en la RS: Información Metodológica**

Autor	Año	Idioma	Lugar de procedencia	Diseño de investigación	Instrumento	Muestra	Área de revista (Indexación)	Quartil
Ángeles-Llerenas, et al.	2020	Español	Mexico	Estudio transversal	encuesta transversal	759 profesionales de la salud mental.	Ebscohost	Q2
Alonso-Castillo et al.	2019	Español	España	descriptivo correlacional	la Escala de Clima Ético de Hospitales, Escala de Estrés Moral de Corley, Elswick, Gorman y Clor y cuestionario de estrés relacionado con el trabajo de Kim Lutzén	106 participantes	scielo	Q4
Huarcaya-Victoriaa, et al.	2018	Español	Perú	Estudio observacional y transversal mediante encuesta	la Escala de Empatía Médica de Jefferson (EEMJ), la Escala de Actitud Religiosa (EAR)	284 medicos	Scopus	Q3
Wood-Molinaa et al.	2017	Español	Chile	Estudio transversal	Cuestionario de Conflictividad Ética (CuCEE),	38 enfermeras/os	Scopus	Q3

						de unidades de críticas.		
Parra, et al.	2016	Español	Colombia	Estudio observacional transversal	se diseño un instrumento de 19 ítems	251 enfermeras fueron analizadas	Scielo	-
Moncada	2015	Español	Chile	Estudio cuantitativo y cualitativo	encuesta transversal	101 psicólogos	Dialnet	-
González-Cabrera, et al.	2012	Español	España	Estudio transversal	«Cuestionario de Higiene de Manos-MED		Science Direct	Q3
Salazar et al.	2016	Español	Perú	Estudio transversal	Escala de Actitudes sobre Ética Profesional de Hirsch	284 estudiante de la salud	Scielo	-
Villanueva-Sáenz et al.	2015	Español	Mexico	diseño cualitativo, descriptivo, transversa	cuestionario	47 enfermeros	Ebscohost	-
Pérez	2019	Español	Chile	cualitativo, tipo exploratorio-descriptivo.	entrevista semiestructurada, y la técnica de análisis de resultados el análisis narrativo de contenido.	25 psicólogas/os	Scielo	Q4

Molina et al.	2012	Español	España	cuantitativo, tipo exploratorio-descriptivo.	questionario elaborado "ad-hoc" a partir de los ítems utilizados por Del Río et al. (2003) y Urra (2007) en sus respectivos estudios	81 psicólogos forenses	Redylac	Q1
Aguayo y Mella	2015	Español	Chile	Método cualitativo	entrevista	6 enfermeras	Scielo	Q4
Perales et al.	2019	Español	Perú	Revista	----	22 escuelas de medicina peruana	Scielo	Q3
Mendes et al.	2019	portugués	Brasil	cualitativo	questionario	24 estudiantes de carreras de salud	Ebscohost	Q4
Hernán	2019	Español	Argentina	Articulo	questionario	--	Redylac	Q4
Salas et al.	2018	Español	Chile	Articulo	----	Medicos	Scielo	Q4
Aguirre	2017	Español	Mexico	Revista	----	Medicos	Scielo	-
Vera	2013	Español	Bolivia	Revista	----	Medicos	Scielo	-
Domínguez	2019	Español	Cuba	Revisión bibliográfica sistemática	Diagrama de Flujo	22 articulos	Scielo	-

Saldivia	2015	Español	Ecuador	tesis	Descriptivo, Inductivo.	20 medicos	Ebscohost	-
Gómez et al. Escobar-	2007	Español	Colombia	Revista	----	Medicos	Redylac	-
Castellanos, et al.	2018	Español	Chile	Revista	----	Medicos	Redylac	Q4
Vázquez, J.	2020	Español	Mexico	Revista	----	Medicos	Scielo	Q4
González,P.	2015	Español	España	tesis doctoral		282		
				mixto cuantitativa y cualitativa metodología	cuestionario	profesionales de enfermería	Ebscohost	-
Magalhaes, et al.	2019	Español	Brasil	constructivo- interpretativa	entrevista	20 profesionales de la salud	Redylac	-
					cuestionario sociodemográfico, escalar Delaware dilemassociomorales Delaware			
Yugueroa et al.	2019	Español	España	Estudio observacional transversal	Descansar, vñnetas clínicas Delaware medida Delaware sensibilidad ética (Problema IdentificaciónPrueba) y el Prueba Delaware empatía cognitiva y afectiva.	123 estudiantes de medicina	Scopus	Q3

Martínez, et al.	2021	Español	España	metodología cualitativa	Técnica de producción de datos	27 profesionales	Scopus	Q3
Morales-Matute, et al.	2021	Español	Ecuador	Revision Sistemática	revisión literarias y artículos originales que cumplieron con los criterios de inclusión y exclusión establecidos en la estrategia de búsqueda	26 publicaciones	proquest	Q3
Munoz, et al.	2018	Español	chile	Método biográfico narrativo	entrevista	11 enfermeras	Science Direct	-
Luengo-Martínez, et al.	2017	Español	chile	Revision de la literatura	revisión literarias y artículos originales que cumplieron con los criterios de inclusión y exclusión establecidos en la estrategia de búsqueda	11 publicaciones	Science Direct	-
