

16648

P
MESO MDS
F363 e
2014

Universidad Mesoamericana

Sede Quetzaltenango

Facultad de Ciencias Humanas y Sociales



Curso Propedéutico

“Servir con valores en la práctica hospitalaria”

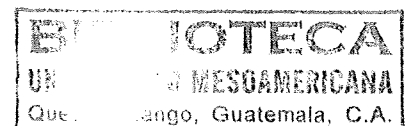
(Estudio realizado en la Universidad Mesoamericana, sede Quetzaltenango)

Zoila Elena Fernández Juárez

Ana Patricia Mérida Luna

Ana Silvia Molina Pérez

Edna Rosario Pérez Rodas



Quetzaltenango, septiembre de 2014

Universidad Mesoamericana
Sede Quetzaltenango
Facultad de Ciencias Humanas y Sociales
Maestría en Docencia Superior



Consejo Directivo:

Rector: Dr. Félix Javier Serrano Ursúa

Vicerrector: Lic. Jorge Rubén Calderón González

Secretaria: Licda. Blanca Nelly Galindo de Schoenbeck

Tesorero: Lic. Carlos Enrique Chian Rodríguez

Vocal I: MA. Ana Cristina Estrada Quintero

Vocal II: Lic. Luis Roberto Villalobos Quesada

Universidad Mesoamericana
Sede Quetzaltenango
Facultad de Ciencias Humanas y Sociales
Maestría en Docencia Superior



Consejo Supervisor Sede Quetzaltenango:

Dr. Félix Javier Serrano Ursúa
M.a. Laura Ronquillo de León
M.ba. Raúl Vielman Deyet
M.sc. Siefren Méndez Panameño
M.a. Gustavo Méndez Morales
M.cs. Carlos Mauricio García Arango
Lic. Juan Estuardo Deyet
Dra. Alejandra de León de Ovalle

Universidad Mesoamericana
Sede Quetzaltenango
Facultad de Ciencias Humanas y Sociales
Maestría en Docencia Superior



Autoridades Facultad de Ciencias Humanas y Sociales:

Decana: Licda. Ana Cristina Estrada

Directora: Licda. Miriam Verónica Maldonado Reyes

Quetzaltenango, 21 de febrero de 2014

Licenciada
Laura Ronquillo
Directora de la Facultad de Ciencias Humanas y Sociales
Universidad Mesoamericana
Presente

Licda. Ronquillo:

La saludamos deseándole éxitos en sus labores cotidianas.

El motivo de la presente es solicitar su autorización para la realización del Proyecto Profesional de la Maestría en Docencia Superior titulado "Servir con Valores en la Práctica Hospitalaria: Propedéutico para estudiantes de Tercer año de Medicina de la Universidad Mesoamericana".

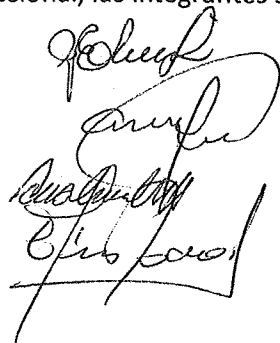
La modalidad elegida por el grupo es Proyecto Profesional, las integrantes son:

Fernández Juárez, Zoila Elena 201227051

Mérida Luna, Ana Patricia 201227035

Molina Pérez, Ana Silvia 201227003

Pérez Rodas, Edna Rosario 201227052



Sin otro particular, y en espera de su autorización, nos suscribimos de usted, atentamente,



MAESTRÍA EN DOCENCIA SUPERIOR
UNIVERSIDAD MESOAMERICANA

El comité de tesis de la maestría en Docencia Superior autoriza el proyecto:

Servir con Valores en la Práctica Hospitalaria: Propedéutico para estudiantes de tercer año de Medicina de la Universidad Mesoamericana

De los alumnos:

Carné	Nombre
201227051	Zoila Elena Fernández Juárez
201227035	Ana Patricia Mérida Luna
201227003	Ana Silvia Molina Pérez
201227052	Edna Rosario Pérez Rodas

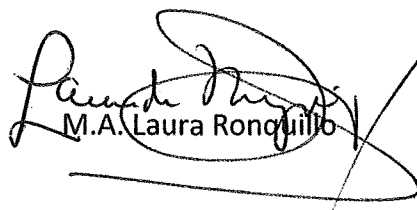
Y nombra como asesor/a a:


Msc. Karina Juárez

Comité de tesis:


M.A. Karina Juárez


Dr. Adán Pérez y Pérez


M.A. Laura Ronquillo

Quetzaltenango, 04 de marzo de 2014.



Quetzaltenango 02 de julio de 2014.

Licenciada
Laura Ronquillo
Directora Académica
Universidad Mesoamericana Quetzaltenango

Respetable Licenciada Ronquillo

De manera atenta me dirijo a usted para comunicarle que las estudiantes **Zoila Elena, Fernández Juárez carné 201227051, Ana Patricia, Mérida Luna carné 201227035, Ana Silvia, Molina Pérez de Domínguez carné 201227003 y Edna Rosario Pérez Rodas carné 201227052** de la Maestría en Docencia Superior, culminaron satisfactoriamente el Proyecto Titulado: **CURSO PROPEDEUTICO "SERVIR CON VALORES EN LA PRACTICA HOSPITALARIA"** Estudio realizado con estudiantes de ambos sexos del quinto y sexto semestre (Tercer año) de la carrera de Medicina de la Facultad de Medicina de la Universidad Mesoamericana Quetzaltenango, y según los requerimientos que la Universidad solicita para terminar el trabajo de investigación se da por Aprobado dicho Proyecto.

Por lo anterior también se le solicita nombrar al revisor de fondo, previo a optar el grado académico de Maestría en Docencia Superior.

ATENTAMENTE


Msc. Karina Juárez
PSICÓLOGA
Colegiado 5868
Ms. Karina Juárez
Psicóloga
Col. 5868

Contenido

RESUMEN.....	1
INTRODUCCIÓN.....	2
CAPITULO I.....	3
PROBLEMA.....	3
1.1 Presentación y descripción general.....	3
1.2 Justificación	6
1.3 Marco de referencia	7
1.3.1 Externo	7
1.3.2 Interno	7
1.4 Antecedentes.....	8
1.5 OBJETIVOS	11
1.5.1 General.....	11
1.5.2 Específicos	11
CAPITULO II.....	12
FUNDAMENTACIÓN TEÓRICA.....	12
2.1 Valores.....	12
2.2 Escala de valores.....	13
2.3 Valores salesianos.....	17
2.4 Ética.....	19
2.5 Enfoque biopsicosocial del médico	20
2.6 Código deontológico médico	21
2.7 Relación médico paciente	24
2.7.1 Relación médico – paciente, abordaje con bioética	26
2.7.2 Relación médico – paciente enfocándolo con la tecnología.....	27
2.7.3 Relación médico- paciente según la edad	27

2.7.4. Relación del médico con el paciente según el tipo de patologías.	28
CAPITULO III.....	32
APLICACIÓN DEL PROYECTO	32
3.1 Cronograma de actividades	32
3.2 Análisis de factibilidad	34
3.3. Costos	35
CAPÍTULO IV	36
MÉTODO.....	36
4.1 Método.....	36
4.2 Sujetos.....	36
4.3 Instrumento.....	37
4.4 Procedimiento	37
CAPITULO V	38
RESULTADOS DE LA INVESTIGACIÓN	38
CAPITULO VI	52
DISCUSIÓN Y ANÁLISIS DE RESULTADOS	52
CONCLUSIONES.....	58
RECOMENDACIONES	59
LISTA DE REFERENCIAS	60
ANEXOS.....	63
GLOSARIO.....	64

RESUMEN

El presente estudio es de tipo exploratorio descriptivo; pretende establecer los conocimientos que poseen los estudiantes de Medicina de la Universidad Mesoamericana de Quetzaltenango, sobre el tema “Servir con valores en la práctica hospitalaria;” e impartir un curso propedéutico con temas enfocados en el servicio con valores en la relación Médico-Paciente.

Para la ejecución del proyecto, él mismo se dividió en dos etapas: la primera consistió en una etapa exploratoria con los estudiantes que cursan el séptimo y octavo semestre en los hospitales de Quetzaltenango, San Marcos, Totonicapán y Mazatenango. Esto sirvió para conocer las debilidades que afrontan los estudiantes de la carrera de Medicina en la relación médico – paciente. La segunda, se realizó con los estudiantes que cursan el quinto semestre; consta de dos partes: a) la teórica, se llevó a cabo en las instalaciones de la Universidad Mesoamericana; b) la práctica, se realizó en diferentes entidades de proyección social de Quetzaltenango, en donde los estudiantes aplicaron lo aprendido.

En el presente estudio, se evidenció que los estudiantes carecen de formación académica en valores orientada a fortalecer los mismos y se refleja en los datos obtenidos mediante la aplicación de una encuesta a dicho grupo de estudiantes. La carrera de Medicina es esencialmente humana, la aportación de valores para la relación médico – paciente, es indispensable, motivo por el cual es relevante que quede establecido en el pensum de estudios de tercer año de medicina la aplicación del curso propedéutico como una actividad curricular formal.

INTRODUCCIÓN

La Universidad Mesoamericana como institución salesiana influye en la capacitación y profesionalismo de su estudiantado, forma profesionales con capacidad de liderazgo, una formación científica completa y formación humana de la persona, con una amplia capacidad de entrega y servicio; por lo mismo, surge la necesidad de la implementación de un curso propedéutico “Servir con valores en la práctica hospitalaria” capaz de ofrecer una formación integral de la persona. Este curso, no necesariamente debe estar en la malla curricular, pero debido a lo valioso para la formación del estudiante que iniciará la práctica sería oportuno fortalecer los valores humanos para el interactuar con el paciente en su vida profesional.

Los valores son la huella a seguir, una forma de conducta que debe continuar el futuro médico; al tener en cuenta que desde la historia misma de la medicina se estructuró el código deontológico que la rige, como punto de referencia se puede citar el Juramento Hipocrático, documento que tutela el quehacer profesional del médico y en el cual se encuentran consistentes valores que respaldan la intención del médico de velar por la salud de las personas en busca del bien.

El presente proyecto tiene como finalidad implementar el curso propedéutico “Servir con valores en la práctica hospitalaria” en la Facultad de Medicina de la Universidad Mesoamericana Quetzaltenango para los estudiantes que están próximos a iniciar su práctica en los diferentes hospitales con el que se fortalecerá el aspecto humano que interviene de manera directa en la relación médico – paciente.

En investigaciones anteriores se encontró que en la relación médico – paciente intervienen dos personas, quienes de manera espontánea sacan a la luz los valores que poseen sin darse cuenta que lidian con éstos. Esto conlleva a concluir que los valores condicionan de manera continua la práctica médica; por lo que su trascendencia tiene importancia práctica como fondo teórico. Es totalmente imposible alcanzar una adecuada comprensión de los diversos factores que influyen en la forma de proceder y abordar al paciente en cada una de las situaciones que se les presenta, por lo que se recomienda ahondar sobre el tema de valores en el personal de salud.

CAPITULO I

PROBLEMA

1.1 Presentación y descripción general

La medicina no existe sin la presencia humana. El médico se debe preocupar e interesar por entender y obtener una excelente relación médico – paciente en donde el trato sea amable, cordial, humano, empático. Lamentablemente en muchos hospitales públicos el trato hacia el paciente es frío, descortés e impersonal.

El médico en su desarrollo profesional debe desempeñar valores en forma integral guiados por criterios de excelencia, efectividad y mejora continua; buscar siempre el bien con un fuerte compromiso de servicio a la comunidad sin distinción de género, credo, etnia, nivel social, cultural, económico y político.

En la actualidad se reclama la formación moral y socioemocional de los estudiantes, por medio de competencias que permitan a jóvenes hacer su contribución a la comunidad y afrontar con éxito su vida personal y profesional. Durante las últimas décadas la investigación y aplicación de programas para el desarrollo social y emocional que incluye la formación de valores, ha ido en aumento en diversos países con adecuados instrumentos de evaluación, además del pleno dominio, por parte de quienes protagonizan estos procesos de los aspectos teóricos que sustentan la formación de valores.

La carrera de Medicina en la Universidad Mesoamericana, dio inicio en sus labores académicas en el año 2003, el primer grupo de estudiantes que pasó a realizar práctica hospitalaria fue en el año 2006, con 26 estudiantes; en los años subsiguientes hasta la fecha el número de estudiantes que inician su práctica hospitalaria ha ido en incremento hasta llegar al 2014 con 150 estudiantes en promedio que iniciaron sus prácticas hospitalarias.

Todas estas promociones presentaron la característica común de obtener información sobre ética, valores y relación médico-paciente, en una forma teórica y superficial sin la experiencia vivencial de tener contacto previo con pacientes y realizar entrevistas, relaciones interpersonales, enfoques vivenciales sobre la situación emotiva de los pacientes en su ámbito hospitalario. Todo lo anterior ha

ocasionado que los estudiantes al iniciar su práctica de externado médico quirúrgico, en el cuarto año de la carrera de medicina inicien el contacto con los pacientes de una manera empírica y se convierte esta experiencia en una prueba de ensayo-error que se perfecciona a través del tiempo y no con las características que debería de tener de llegar con un curso propedéutico con objetivos, estrategias y competencias definidas que hagan del estudiante un ser humano en contacto con otro ser "humano".

El presente estudio pretende poner en evidencia las serias deficiencias que tienen los estudiantes por carecer de formación humanística en el ámbito médico-hospitalario antes de iniciar sus prácticas formales a través de la capacitación por medio de un curso propedéutico, puesto que se pueden mejorar cualitativa y cuantitativamente los valores que deben poseer los estudiantes para enfrentar su práctica hospitalaria con seriedad, formalidad y humanismo.

Se presenta la propuesta de un Curso Propedéutico "Servir con Valores en la Práctica Hospitalaria", previo al ingreso del programa de externado en el séptimo semestre, que les dará una base en valores para el trato empático y amable con el paciente, este curso les hará reflexionar sobre todo lo que un médico debe practicar. El curso propedéutico consta de dos partes: una parte teórica y una parte práctica.

A. La parte teórica consta de 6 sesiones de conferencias impartidas por profesionales idóneos que desarrollan cada uno de los siguientes temas:

- Orientación en valores
- Valores Salesianos
- Ética
- Código Deontológico
- Relación Médico Paciente
- El Médico al Servicio de la Vida

Esta parte del Curso es importante por lo que en ella los estudiantes obtendrán la base que fundamenta el quehacer del médico en su vida profesional.

El eje central de este curso son los valores, no sólo en teoría sino motivar a los estudiantes a vivíroslos en cada una de las situaciones que se les presenten a lo largo de la práctica hospitalaria y a lo largo de su profesión.

Estos valores hoy en día se han perdido, por lo que de acuerdo a la carrera y a los valores que promueve la Universidad Mesoamericana Quetzaltenango es de suma relevancia proyectarlos a los estudiantes que egresen de sus aulas.

B. La parte práctica consiste en la proyección social en diferentes instituciones donde cada uno de los estudiantes aplique los valores en la relación médico – paciente que han adquirido durante las seis sesiones de conferencias recibidas.

Luego de motivar a los estudiantes a partir de las conferencias que han servido como preámbulo para el acercamiento de éstos a la realidad que conlleva el valor de servicio de la carrera de medicina, es necesario involucrarlos con personas de su entorno con diferentes vivencias y necesidades para que ellos los atiendan y proyecten los valores que han aprehendido en la teoría, así como poner de manifiesto los que ellos ya poseen.

Dentro de la parte práctica los estudiantes deberán cumplir con dos sesiones en distintas instituciones que manejan pacientes (hospitales, asilos de ancianos, hogares de niños) para entablar una relación óptima que acreciente sus valores y reconozca que el paciente es un ser humano que vive, siente y que asiste a los centros asistenciales de salud en busca, en la mayoría de veces, la necesidad de ser escuchado en sus dolencias emocionales y físicas.

La duración del curso propedéutico será de 8 semanas divididas en una sesión por semana de teoría donde se aborde cada uno de los temas mencionados con anterioridad con una duración de 2 horas cada sesión. La actividad será programada para realizarse en los meses de septiembre y octubre de cada año en las instalaciones de la Universidad (parte teórica) y la parte práctica (hospitales, asilos y hogares de niños). Las conferencias son de carácter participativo y tanto el conferencista como los estudiantes aportan de forma dinámica sobre el tema en cuestión.

Para que el curso propedéutico tenga validez, se extenderá un carné de asistencia, el cual deberá sellarse en cada una de las sesiones tanto teóricas como prácticas, el mismo será requisito para optar a la práctica hospitalaria.

Ambas, tanto la parte teórica como la práctica serán de carácter obligatorio como requisito previo a la práctica hospitalaria

1.2 Justificación

El proyecto "Servir con valores en la práctica hospitalaria" se justifica por las siguientes razones:

- a. La práctica médica se sustenta en la relación de seres humanos y tiene características especiales que la hacen diferente a otras profesiones. Algunas de estas características son: atención al ser humano, interacción bidireccional para establecer un vínculo de confianza, aceptación, interés, capacidad de escucha, respeto, apertura hacia los demás, además de tener como objetivo el cumplimiento del juramento hipocrático.
- b. Dentro de la formación y pensum de la carrera de medicina de la facultad de medicina de la Universidad Mesoamericana, el tema central de la relación médico-paciente, como parte de los cursos de Ciencias Clínicas I y II y Semiología es un tema al que se le ha dado poca importancia y los estudiantes únicamente lo ven como un proceso teórico sin tener ninguna relación vinculante con la relación médico-paciente debido a que los estudiantes al realizar prácticas pre hospitalarias dentro del pensum del tercer año de medicina se limitan única y exclusivamente a realizar una historia clínica (médica) la cual excluye todos los valores arriba mencionados sobredimensionando el aspecto médico y relegando a segundo término el proceso humanístico.
- c. La práctica médica tiene características especiales de vital importancia que se deben tener presentes al momento del abordaje del paciente, por lo que todo estudiante de medicina debe aplicar los valores cultivados y reforzarlos en el curso propedéutico.

- d. Por tal motivo, se realizó el presente proyecto, con el fin de encausar al estudiante a la aplicación de valores en la relación médico-paciente y dar oportunidad a que este trato aporte un interactuar cálido, humano, con cada uno de los pacientes vistos en la vida profesional del estudiante, pues la universidad se caracteriza por poseer dentro de sus pilares salesianos, una gama de valores humanos para el desarrollo moral así como académico.

1.3 Marco de referencia

1.3.1 Externo

En la actualidad las diferentes universidades se han preocupado por inculcar valores a través de cursos que están dentro del pensum de estudios de las carreras que ofrecen. Los mismos no necesariamente están enmarcados bajo la denominación de valores pero sí engloban a éstos y son de carácter obligatorio.

En la universidad Mariano Gálvez los estudiantes de las diversas carreras deben cursar Desarrollo Humano, el cual ofrece a los estudiantes lineamientos sobre la conducta adecuada dentro de la moral y la ética a seguir en su vida profesional.

La universidad Rafael Landívar aunque no cuenta con la carrera de medicina, presenta en su esquema de estudios los cursos denominados EDP (Experiencia en desarrollo profesional), los que apoyan la formación humana del estudiante de manera integral para desarrollarse con profesionalismo y ética.

La universidad de San Carlos ofrece el curso de Conducta Individual y Colectiva en la carrera de medicina, en donde se promueve la convivencia y servicio a la comunidad.

1.3.2 Interno

En la universidad Mesoamericana no se cuenta con un curso especializado para impartir valores pero dentro de la carrera de medicina se tiene el curso de Bioética en donde se promueve el valor de la vida como eje fundamental del quehacer del médico. Las demás carreras poseen los cursos de Antropología Filosófica, Sistema Preventivo de Don Bosco, Ética general y Ética profesional en los que los estudiantes aprenden a cultivar la ética y la moral desde diferentes perspectivas. A partir del

2013, la carrera de medicina incluyó en su pensum de estudios de manera obligatoria los cursos mencionados.

1.4 Antecedentes

De acuerdo con la historia de la Universidad Mesoamericana, merece mencionarse la labor humanista que los salesianos de don Bosco desarrollan en diversos programas al crear carreras, departamentos y facultades; en donde tuvo su inicio la Universidad Mesoamericana, institución que presenta en su ideario una fundamentación filosófica inminentemente personalista, comunitaria, en donde la persona humana ocupa el lugar primero y central, dentro de un conjunto de ciencia, trascendencia, sabiduría, conciencia moral, base científica y fundamentación en valores para todos sus integrantes, así como la visión de impulsar con estilo y espíritu salesiano, de modo riguroso y crítico; el desarrollo de la persona humana al servicio de los demás con valores y de esta forma seguir así la tradición pedagógica de don Bosco; razón por la cual se implementó el proyecto "Servir con Valores en la Práctica Hospitalaria" a los estudiantes del tercer año de la carrera de medicina en la Universidad Mesoamericana, para complementar la filosofía expuesta en su ideario, con la formación de valores morales en un enfoque pedagógico y complementar así la forma de actuar del médico en la práctica de una noble profesión; esto se llevó a cabo en las instalaciones de la Universidad Mesoamericana sede de Quetzaltenango; la parte teórica consistió en seis conferencias sobre temas relacionados con el proyecto, dictadas por especialistas idóneos para su abordaje; la parte práctica se realizó en las instituciones de proyección social de la ciudad de Quetzaltenango en donde además se aprovechó para apoyar dicha práctica con la donación de víveres, medicina, juegos, y lo fundamental, el calor humano en la atención de los pacientes y servicio con valores.

En la actualidad la dialéctica de la pedagogía apunta hacia la educación moral que trata de describir hoy en día la necesidad de interactuar con las personas de forma humana para que el estudiante del tercer milenio presente una cultura moral altamente desarrollada a fin del servicio con valores en su vida profesional. Motivo

por el cual el esfuerzo en la implementación de un proyecto que les brinde apoyo y guía humana se vea reflejada en una atención idónea al paciente consultante.

Sin embargo, los estudios realizados por autores como Guillermo Soberón Acevedo, MC, Mariano García Viveros y José Narro Robles MC, en la revista de Salud Pública México 1994, publicaron el artículo sobre Nuevos Frentes de Humanismo en La Práctica Médica, teniendo como objetivo revisar los conceptos filosóficos acerca del humanismo y las implicaciones del ser humano y su vínculo con la vida cotidiana, la sociedad y medicina, dentro de los aspectos relevantes a tratar en el mismo está el restablecer una relación directa entre el Humanismo y la Bioética, el reflexionar sobre el cultivo de valores; en otras palabras, cultivar la humanidad. (Soberon Acevedo, García Viveros, & Narro Robles, 2014)

Estudios realizados por el Gobierno de Guatemala, en al año 2008, en el Hospital Nacional de Alta Verapaz, desarrolló un programa de sensibilización en la relación médico – paciente, para un total de 150 empleados, con el objetivo de dar un servicio de calidad en los hospitales del área creando sensibilización y empatía médico - paciente. Para la implementación de este programa se realizó un estudio a 300 pacientes por medio de una entrevista, llegando a la conclusión que la deshumanización en los servicios de salud, es uno de los factores que ha desmotivado la demanda de éstos, ha determinado la calidad de los mismos y esto ha incidido en que se mantengan altas tasas de morbimortalidad en la población en su mayoría del área rural por lo que se recomienda la implementación de un proyecto de humanización (<http://www.tupatrocinio.com>, 2014).

En el año 2010 los autores José Lázaro y Juan C. Hernández-Clemente en el trabajo de investigación de: Filosofía de las tecno ciencias sociales y humanas, Publicado en Madrid España, refiere la relación entre hechos y valores en el momento del abordaje del médico con el paciente; mismo que ha dado lugar a una filosofía apasionante para descubrir dicha relación en la cual los participantes, no siempre son conscientes de ello, pues con frecuencia lidian con los valores sin saberlo. Dicho estudio fue realizado para la unidad docente de Humanidades Médicas, Facultad de Medicina,

Universidad Autónoma de Madrid España. Sin ese análisis de valores es imposible mostrar el lado oculto de los conflictos sanitarios y la relación del médico y el paciente, así como también es totalmente imposible alcanzar una adecuada comprensión de los diversos factores que influyen en la forma de proceder y abordar al paciente en cada una de las situaciones que se les presenta, por lo que se recomendó ahondar sobre el tema de valores en el personal de salud (Lázaro & Hernández, 2010)

Así mismo, en la república de El Salvador, el Instituto Salvadoreño de Seguro Social ISSS en abril del 2011, implementó y desarrolló un programa de seguridad institucional denominado "Empatía con el paciente", dirigido a empleados, médicos y estudiantes de Medicina. Luego de un estudio realizado durante dos meses entrevistando a los pacientes de ISSS, quienes manifestaban una atención fría y desinteresada por parte de los médicos y estudiantes de medicina, los resultados después del programa fueron sorprendentes pues se alcanzaron los objetivos de mejorar la empatía del Médico y estudiante de medicina hacia los pacientes, con un cambio marcado de actitud del personal para la salud hacia los mismos y se llegó a la conclusión que es necesario la inducción sobre éste tema. Recomienda la preparación de una semana de humanización al año en jornadas de capacitación y ponencias de expertos nacionales e internacionales, que actualmente se lleva a cabo en dicha institución. El humanismo médico se ha expresado fundamentalmente en la relación Médico –Paciente y es allí donde se concentran los valores que de una o de otra forma, dan oportunidad al médico de ayudar, de servir al paciente en forma efectiva, pues el mismo ha puesto toda la confianza en el médico para tener alivio o curar alguna enfermedad. Como conclusión, en la actualidad los avances en la tecnología y el incremento en casos a nivel institucional (Salud Pública), tienden a despersonalizar la Práctica Médica, lo que hacen del paciente un simple expediente clínico, razón por la cual el médico debe practicar el humanismo y para efectuarlo debe desarrollar sus valores en la práctica médica. (<http://www.issv.gob.sv>, 2011)

1.5 OBJETIVOS

1.5.1 General

Implementar el curso propedéutico “Servir con Valores en la Práctica Hospitalaria” de manera formal y continua a los estudiantes del quinto y sexto semestre (tercer año) de la carrera de Medicina de la Universidad Mesoamericana, Quetzaltenango.

1.5.2 Específicos

- Establecer mediante una prueba diagnóstica (CP) la escala de valores que conocen los estudiantes de cuarto año de medicina.
- Realizar un curso teórico propedéutico sobre los temas: Relación médico – paciente, Orientación en valores, Código Deontológico, El Médico al servicio de la Vida.
- Realizar práctica en centros hospitalarios por medios de entrevistas a pacientes para establecer el conocimiento, aceptación y dominio de la técnica adecuada sobre la relación médico-paciente.
- Establecer vínculos de enlace teóricos-prácticos que sean manejables por los estudiantes que realizarán práctica hospitalaria y lograr así un mejor vínculo médico-paciente.
- Proponer la creación del curso propedéutico en formación de valores para los estudiantes de tercer año de medicina con carácter obligatorio previo a su ingreso a la práctica hospitalaria.

CAPITULO II

FUNDAMENTACIÓN TEÓRICA

2.1 Valores

Existen muchas definiciones y en base a lo que la historia relata, aparecen dos posiciones fuertes pero antagónicas que se mantienen hasta el día de hoy.

Una señala que los valores son metas, ideales que puede alcanzar el hombre, son objetivos, que no están sujetos a la cultura, al tiempo, a la ciencia ni a otras variables. Son externos al hombre, no dependen de él, están de acuerdo a la ley natural, trascendentes y atemporales.

La segunda postura plantea que los valores son subjetivos, que dependen de la valoración que cada hombre les dé, de acuerdo a su marco de referencia (cultura, edad, sexo, educación, religión, etc.), que cambian con la historia y la circunstancia, incluso hasta con el estado de ánimo. El mundo es valorado de acuerdo a la propia percepción. (Báez Aguilar, 2011)

Por otro lado, de acuerdo con el análisis que hiciera el filósofo cubano José Fabelo en su tesis de doctorado, se considera que los valores son objetivos, pues expresan las necesidades objetivas de la sociedad, expresión de las tendencias reales del desarrollo social, un resultado de la necesidad histórica. (Fabelo, 2002)

A fines de los ochenta igualmente otra autora Zaira Rodríguez aborda los valores con una diferenciación entre los valores de las cosas (valores objetivos) se refiere a bienes y materiales naturales, valores de uso, al carácter progresivo o reaccionario de los acontecimientos históricos, a la herencia cultural y a las características estéticas de los objetos y valores de la conciencia (valores subjetivos), se trata de valoraciones, situaciones y actitudes, representaciones normativas, así como del sentido de la historia de los ideales y principios. (Jardines, 2010)

Sin embargo, se define un valor como la actitud de una persona integrante de una sociedad determinada. Aunque la palabra "valor" puede asociarse en general a

actitudes buenas, correctas y nobles, la realidad es que puede ser cualquier actitud que una persona reconozca como valorable al momento de la convivencia social. El valor es un concepto que por un lado expresa las necesidades cambiantes del hombre y por otro fija la significación positiva de los fenómenos naturales y sociales para la existencia y desarrollo de la sociedad.

Tanto lo positivo como el grado negativo de un valor ha sido socialmente convenido, es decir, que existe socialmente un acuerdo acerca de si un valor es positivo o negativo. (Nadie dirá por ejemplo que la verdad es un valor negativo, y por el contrario, será extraño que alguien considere la corrupción como un valor positivo).

El estudio de los valores, núcleo esencial de la cultura, es de central importancia en la Psicología Social. Para Schwartz, son metas deseables, que varían en importancia y que sirven como guías en la vida de una persona o entidad social. Las metas pueden ser diversas: que sirvan a los intereses de alguna entidad social; que puedan motivar la acción, dándole dirección e intensidad emocional; que funcionen como criterios para juzgar y justificar la acción; y que se adquieran tanto a través de la socialización en los valores del grupo dominante como a través de la experiencia personal de aprendizaje. De esta forma, los valores representan, las respuestas que todos los individuos y sociedades deben dar a tres requisitos universales: las necesidades de los individuos en tanto organismos biológicos; los requisitos de la interacción social coordinada; los requisitos para el correcto funcionamiento y supervivencia de los grupos. (Schwartz, 2002)

2.2 Escala de valores

Se llama escala de valores a la “vara” de medición por la cual los valores sociales son evaluados como positivos o negativos. Mientras los primeros son aquellos que se señalan como conductas socialmente correctas, los otros se definen como incorrectos y son susceptibles de ser castigados, multados o reprendidos. (definicion.mx, 2014)

Sin embargo, no es fácil tratar los criterios para determinar cuándo un valor es superior a otro dentro de una situación concreta, o de las condiciones que deben reunir los criterios para tener validez. Al hablar de una tabla de valores o de una escala de valores se sugiere una jerarquía lineal, vertical e inmutable, además de que no todos los valores tienen la misma importancia; al hacerlo, se está haciendo referencia a la importancia que cada persona da a los valores, por eso se dice que es subjetiva.

Una escala de valores es aquella lista de acciones, cuestiones morales que son importantes para cada persona en particular. Así como cada individuo es singular, único y no se parece en nada a otro, cada uno tendrá una particular escala de valores, puede ser que muchas se parezcan o coincidan con las que poseen otros individuos, sin embargo, esta escala de valores es personal y propia, por tanto, cada cual le imprimirá su experiencia y aprendizaje de vida, tenderán a condicionarla y a darle su particularidad. (definicionabc.com, 2009)

Debido a las convenciones morales que existen en cada sociedad, determinadas situaciones, conductas y acciones señaladas como buenas o malas, aceptables e inaceptables, es que en algunos aspectos coinciden las escalas de valores de unos y otros, pero en las cuestiones más de fondo prevalecerá la individualidad.

La carencia de una escala de valores, dejará al hombre muy vulnerable y solo, a merced de las voluntades de otros que pueden no tener las mejores intenciones. Por el contrario, quien sí cuenta con una escala de valores, seguramente, se tratará de un individuo que promoverá siempre acciones que tengan como objetivo el bienestar propio y el de quienes lo rodean, e irá en detrimento de aquello o aquellos que propongan absolutamente lo opuesto.

El estudio de los valores corresponde a la Axiología que es una disciplina que forma parte de la Filosofía.

Entre los valores se pueden mencionar:

- **Prudencia:** Es la capacidad de analizar y comprobar información, antes de tomar una decisión, evaluando sus consecuencias.
- **Paciencia:** Es superar las molestias presentes con paz interior, con serenidad, de que el bien deseado tardará en llegar.
- **Comprensión o Empatía:** Es la capacidad de ponerse en el marco de referencia del otro, sin perder el suyo propio, buscando un bien conjunto.
- **Respeto:** Es actuar o dejar de actuar, valorando los derechos, condición y circunstancias, tratando de no dañar, ni dejar de beneficiarse a sí mismo o a los demás.
- **Lealtad:** Es la adhesión a otros, acepta los vínculos implícitos, reforzando a lo largo del tiempo el conjunto de valores que representan.
- **Obediencia:** Es aceptar en un acto de deliberación interior, libremente, los mandatos internos y los que provienen de la autoridad calificada, siempre que no se opongan al bien, ejecutando lo decidido.
- **Sinceridad:** Es manifestar fielmente, si es conveniente a la persona idónea y en el momento adecuado, lo que ha hecho, visto, piensa y siente, con claridad respecto de su situación personal o la de los demás.
- **Responsabilidad:** Es tomar o aceptar decisiones y asumir el resultado de ellas, lo mismo de sus actos no intencionados, buscando el bien común y procurando que otras personas hagan lo mismo.
- **Generosidad:** Es actuar con los otros en forma desinteresada y alegre, teniendo en cuenta el bien del otro, aunque cueste un esfuerzo.
- **Amistad:** Es tener con algunas personas intereses, metas y valores comunes, unido esto a un gran afecto que se traduce en procurarse ambos una evolución plena.
- **Sencillez:** la persona sencilla, se da a conocer claramente tal como es, siendo congruente su interioridad con lo que muestra a los demás.

- **Laboriosidad:** Tanto en su trabajo profesional, como en su quehacer diario, cumple eficaz y productivamente, teniendo como fin su autorrealización y con un sentido progresivo y trascendente.
 - **Benevolencia:** Preocupación por el bienestar de las personas con la que uno está en contacto frecuente, es decir, con la gente próxima con la que se interactúa cotidianamente.
 - **Amor:** El punto más alto y elevado de la expresión valórica en el hombre. La cumbre donde se reúnen y se toman de la mano todos los valores anteriormente vistos. El Amor lo resume todo y al mismo tiempo para amar, se tiene que haber aprehendido todos los valores anteriores.
 - **Bondad:** Es el estado o cualidad de ser bueno, sobre todo moralmente bueno o beneficioso. En cierto sentido, es la cualidad de tener calidad.
 - **Dignidad:** Es un término que se utiliza en las discusiones morales, éticas y políticas para significar que un ser tiene un derecho innato de respeto y trato ético.
- Honestidad:** La honestidad se refiere a una faceta del carácter moral y se refiere a los atributos positivos y virtuosos tales como la integridad, veracidad y sinceridad, junto con la ausencia de la mentira, el engaño o robo.
- **Humildad:** Es la cualidad de ser modesto y respetuoso. La humildad, en diversas interpretaciones, es ampliamente vista como una virtud en muchas tradiciones religiosas y filosóficas, cuya relación con las nociones de ausencia de ego.
 - **Libertad:** La libertad es la capacidad de los individuos para controlar sus propias acciones.
 - **Paz:** Es un estado de tranquilidad que se caracteriza por la no permanencia de conflictos violentos y la facilidad de no tener temor a la violencia. Habitualmente se explica como la ausencia de hostilidad.
 - **Perseverancia:** La perseverancia es la tendencia del individuo a comportarse sin ser reforzado en los propósitos motivación y al no desfallecer en el intento.

- **Solidaridad:** La solidaridad es la integración y el grado y tipo de integración, que se muestra por una sociedad o un grupo de gente y de sus vecinos.
- **Tolerancia:** una actitud justa y objetiva, y permisiva hacia aquellos cuyas opiniones, prácticas, raza, religión, nacionalidad, difieren de los propios. (Sepulveda Torres, 2006).

Actualmente se conoce como valores a todas las cosas que proveen a las personas a defender y crecer en su dignidad. Son desarrollados y perfeccionados por cada persona a través de su experiencia; por lo general estos perfeccionan al hombre, en cuanto a las acciones buenas que realice, como: vivir de manera honesta, ser sincero, y ser bondadoso, entre otras.

Aun así, escoger los valores morales es una decisión netamente de la persona y no está obligado a ejecutarlo, es decir, cada persona es dueña de sus elecciones, y está en su juicio decidir si opta por ellos o no, sin embargo, elegir y tomar acción sobre estos, tendrá un efecto de calidad extra en cada persona.

En la juventud pueden observarse síntomas evidentes de crisis de valores. Pero se considera que no se ha producido una crisis total del sistema de valores; si no que estos síntomas indican un debilitamiento de determinados valores, en determinados grupos sociales debido a un proceso de reordenamiento, o reacomodo económico.

Entre los síntomas de la pérdida de valores están los siguientes: inseguridad acerca de cuál es el verdadero sistema de valores, que considerar valioso y que anti valioso, sentimiento de pérdida de validez de lo que hasta ahora era valioso y por tanto atribución de valor a lo que hasta entonces era anti valioso, cambios en el sistema jerárquico, otorgándole mayor prioridad a valores que eran más bajos. (Jardines, 2010).

2.3 Valores salesianos

Los principales valores que debe aplicar un médico en su práctica profesional son compasión, competencia y autonomía aunque también es muy importante la aplicación de justicia. Un médico debe de tener en cuenta también la expresión en

latín” *primum non nocere*” cuya traducción en castellano es “lo primero es no hacer daño” (AMA History Timeline, 2014) De acuerdo al POI 2009-2014 de la Inspectoría Salesiana de Centro América, los valores son los principios que deben regir los esfuerzos, y en todo salesiano los que deben de predominar son:

- Fidelidad a Don Bosco que es vivir la espiritualidad salesiana y testimoniar los valores del sistema preventivo: amor, amistad, respeto, simpatía.
- Creatividad, actuar con libertad de pensamiento y acción para el encuentro de nuevas soluciones, en lo cotidiano, en la novedad y en la tradición.
- Trabajo en equipo, realizando el trabajo con espíritu de familia reconociendo las riquezas y cualidades de los otros, adoptar una actitud de ganar-ganar.
- Comunicación, respetar a las personas, capacidad de escucha, sinceridad, respeto a la opinión de los demás, apoyo y fortalecimiento del diálogo.
- Solidaridad, estar dispuesto a la búsqueda de soluciones ante las necesidades y problemas de los demás.
- Responsabilidad al asumir el quehacer personal y cotidiano de acuerdo al ideal de santidad de Don Bosco “Hacer bien y con alegría el deber de cada día”.
- Integridad, actuar con transparencia y honestidad en todas las dimensiones de nuestra vida.
- Liderazgo, animar positiva y efectivamente la ejecución del trabajo, los objetivos, visión y misión del mismo. Con esto se pretende asegurar la significatividad de la presencia salesiana en cada uno de los egresados de la universidad, dejando una huella positiva en cada persona o institución donde se relacione.

Por todo ello es importante la formación de principios salesianos en el joven a través de cursos como Sistema Preventivo de Don Bosco y Razón y Fe.

2.4 Ética

“Ética es la ciencia que estudia los actos humanos en cuanto son o no conformes al verdadero bien de la naturaleza del hombre, y por lo tanto, de fin último y de su felicidad” (Sada Fernández, 2009). La ética médica se relaciona con los valores y tiene su punto de partida en Hipócrates, del que se ha desarrollado su doctrina para la medicina, con aportes muy importantes.

La moral es la que permite actuar de cierta manera, es un conjunto de principios, criterios, normas y valores que rigen nuestro comportamiento por lo general inculcado por la familia en los primeros años de la persona, los actos morales son actos realizados libres y conscientemente. La ética es la encargada de discutir toda esa serie de principios y normas que ayudan y guían al médico en la toma de decisiones, pues el médico es el único responsable de las mismas. La ética forma personas: cada acto requiere conciencia y responsabilidad.

La ética indica si los actos son buenos o malos, es una ciencia práctica que es aplicable al actuar humano, estudia la moralidad de los actos del hombre que son los que se realizan con pleno conocimiento y libertad, las acciones que van contra la ley natural humana, no son aceptables desde el punto de vista ético. La ética médica se puede decir que es la ciencia que enseña la moralidad de los actos del médico en relación con la comunidad humana, para así poder ejercer dignamente la profesión en una carrera humanista, con deberes de justicia y amor para con las personas.

La AMM (Asociación Médica Mundial) opina que cada día la ética médica se enfrenta a nuevos retos, por los que el médico debe de tener muy claro los principios del código que los rige. (Curtis, 2014)

La Deontología es la parte normativa de la Ética Médica, es la buena práctica para así obtener los resultados deseados, es saber lo que quiere la sociedad del trabajo médico. De aquí se derivan los Códigos de conducta que es lo que rige el actuar de los profesionales dentro de una sociedad muy demandante.

El médico es el único responsable de sus decisiones, las cuales son de suma importancia pues en la mayoría de veces se refiere a la vida y al bienestar de las personas.

El Código Penal de Guatemala también practica la falta de ética en el médico reflejado en una mala práctica médica así artículo 484 "Quien requerido por otro para evitar un mal dejare de prestar auxilio, si no le pudiera resultar perjuicio o daño será sancionado con arresto de 10 a 30 días".

La ética es una ciencia normativa que siempre proporciona normas, tiene como meta la felicidad del hombre a través de sus actos. Según Santo Tomás de Aquino, es una ciencia práctica porque no se detiene a la contemplación de la verdad, sino que aplica ese saber a las acciones humanas.

2.5 Enfoque biopsicosocial del médico

Según (Santrock, 2007) el factor biológico, psicológico (pensamiento, emociones y conducta) y los papeles sociales desempeñan un papel significativo en la actividad humana.

El médico tiene una labor muy humanitaria que es aliviar y curar al hombre, por lo que debe ser a través de un trato digno y cortés, lleno de valores.

El hombre tiene una misión humana de aliviar y curar al hombre que es una unidad biosocial, un medio social utiliza el diálogo, reflexión, estimula el conocimiento espiritual en la práctica médica, aplica el sistema salesiano DAR al servicio de los pacientes que es diálogo con el paciente, amor y religión.

El médico debe tener una participación social, en la relación médico paciente de manera individual con cada uno de ellos, pues el médico ejerce mucha influencia con cada uno de ellos que confían en él.

El estudiante de medicina de la Universidad Mesoamericana Quetzaltenango debería aprobar el curso Sistema Preventivo de Don Bosco que sugiere:

- El fundamento último de su sistema es sobrenatural: la caridad descrita por San Pablo (1 Cor. 13). Humanamente, todo el sistema se basa en este trinomio: razón, religión y amor.
- Ofrece una relación humana integral: moral, intelectual y civil.
- La relación médico – paciente debe ser basado en un trato amoroso, ganarse la confianza de los pacientes, brindar un ambiente agradable a través de las buenas relaciones personales.
- Nunca ser violento y descortés con los pacientes, no utilizar malas palabras, respeto, paciencia, empatía.

La práctica de este sistema está apoyada en las palabras de San Pablo: *La caridad es benigna y paciente... todo lo sufre, todo lo espera y lo soporta todo* (1 Cor. 13,4.7).

El estudiante de medicina salesiano debe velar por el alimento espiritual de sus pacientes, dar siempre un espacio no solo para la cura corporal, sino también espiritual, por medio de lecturas, sacramentos. Hay personas que realizan labor social, como visitar hospitales para hablar un poco de Dios, pues el espíritu salesiano debe enfocarse en la caridad pastoral, experiencia espiritual y evangelización, con la convicción que Dios salva, y así dialogar sobre aspectos de fe, esperanza y caridad.

2.6 Código deontológico médico

El médico al igual que cualquier profesional debe regirse por normas para desempeñar su labor puesto que se está relacionado con seres humanos semejantes a él apegándose a la ética e involucrar a la vez la moral.

En el código Deontológico Médico de Guatemala, se establecen los lineamientos que todo profesional de la medicina debe practicar. A continuación se detallan tal y como aparecen:

CAPITULO I

PRINCIPIOS, DEFINICIÓN Y ÁMBITOS DE APLICACIÓN

Artículo 1. La Deontología es un conjunto de normas morales que deben respetarse en el ejercicio de una profesión. La disciplina profesional sanciona los comportamientos que violan esta regla moral, tanto si se encuentran en las leyes, los reglamentos y códigos penal, civil.

Artículo 2. Los deberes que impone este Código obligan a todos los médicos en el ejercicio de su profesión. El incumplimiento de alguna de las normas de este Código constituye una de las

faltas disciplinarias tipificadas en la Ley de Colegiación Profesional Obligatoria, por lo que cada amonestación se hará a través del procedimiento establecido.

Artículo 3. El Tribunal de Honor asume como uno de sus objetivos primordiales la promoción y desarrollo de la Deontología Médica, dedicar su atención preferentemente a difundir el conocimiento de los preceptos de este Código y obligándose a velar por su cumplimiento.

Artículo 4. La profesión médica está al servicio del hombre y la sociedad. En consecuencia, respetar la vida humana, la dignidad de la persona, el cuidado de la salud del individuo y de la comunicad, son los deberes primordiales del médico.

El médico debe cuidar con la misma conciencia y solicitud a todos los pacientes, sin distinción de nacimiento, raza, sexo, religión, opinión o cualquier otra circunstancia personal o social.

La principal lealtad del médico es la que se debe a sus pacientes y la salud de estos ha de anteponerse a cualquier otra conveniencia.

El médico nunca perjudicará intencionalmente al enfermo ni le atenderá de manera negligente: Evitará cualquier demora injustificada en su asistencia.

Todo médico, cualquiera que sea su especialidad o modalidad de su ejercicio debe prestar ayuda de urgencia al enfermo o al accidentado. En situaciones de catástrofes, epidemia o riesgo de muerte, el médico no puede abandonar a los enfermos salvo que fuere obligado a hacerlo por autoridad competente. Se presentará voluntariamente a colaborar en las tareas de auxilio.

CAPITULO IV

RELACIONES DEL MEDICO CON SUS PACIENTES

Artículo 26. El médico debe concentrar su atención en procurar la recuperación de la salud de sus pacientes, guardando el debido respeto tanto al cuerpo como a la dignidad de los mismos.

Artículo 27. El médico sólo compromete su asistencia diligente con apego a su ciencia y conciencia. No se compromete, ni puede comprometerse a curar, ni siquiera a ofrecer un resultado preciso. Un ofrecimiento de este tipo le está prohibido al médico.

Artículo 28. La asistencia médica exige una plena relación de confianza entre médico y enfermo. Ello presupone el respeto al derecho del paciente de elegir o cambiar de médico o de centro hospitalaria. El médico ha de facilitar el ejercicio de este derecho, tomando en cuenta las previsiones y necesidades que el caso amerite.

Artículo 29. El médico está obligado, a solicitud del paciente, a proporcionar a otro colega los datos que posea y puedan ayudar a completar el diagnóstico, así como a facilitarle el resultado de las pruebas realizadas.

Artículo 30. Los pacientes tienen derecho a recibir información sobre el diagnóstico, pronóstico y posibilidades terapéuticas de su enfermedad y el médico debe esforzarse por facilitársela con las palabras más adecuadas.

Artículo 31. El pronóstico grave de una enfermedad, así como el desenlace fatal inminente, debe comunicarse al paciente, o en su defecto, por no considerarse conveniente dato el caso, a las personas responsables del mismo.

Artículo 32. El médico deberá respetar las creencias religiosas y costumbres de su paciente y puede retirarse si considera que tales ideas son perjudiciales para un buen tratamiento y ponen en riesgo sus condiciones de salud.

Artículo 33. El médico no someterá a sus pacientes a ningún recurso diagnóstico o terapéutico que no haya sido experimentado previamente con éxito por autoridades científicas reconocidas.

Artículo 34. Cuando el médico acepta atender a un paciente, se compromete a asegurarle la continuidad de sus servicios, que podrá suspender si llegara al convencimiento de no existir hacia él la necesaria confianza y/o disposición a seguir sus indicaciones. Advertirá entonces de ello al paciente y/o a sus familiares, y facilitará que otro médico, al cual transmitirá la información oportuna, se haga cargo del caso.

Artículo 35. Si el paciente debidamente informado no accediera a someterse a un examen o tratamiento que el médico considerare necesario, o si solicitara del médico un procedimiento de éste, por razones científicas o éticas juzga inadecuado o inaceptable, el médico queda dispensado de su obligación de asistencia.

Artículo 36. Fuera del caso de urgencia, el médico tiene derecho a no prestar sus servicios por razones profesionales y/o personales, siempre y cuando no haya riesgo de complicaciones inmediatas que pongan en peligro la vida del paciente, y que haya otro médico capacitado para hacerse cargo del caso.

Artículo 37. Si el enfermo no estuviera en condiciones de dar su consentimiento a la atención médica por ser menor de edad, está incapacitado o por la urgencia de la situación, y resultara imposible obtenerlo de su familia o representante legal, el médico deberá prestar los cuidados que le dicte su quehacer profesional.

Artículo 38. En ningún caso, salvo una urgencia, debe el médico ejercer su profesión en condiciones que puedan comprometer la calidad de los cuidados y de los actos médicos.

Artículo 39. El acto médico quedará registrado en la correspondiente historia o ficha clínica. El médico tiene el deber, y también el derecho de redactarla.

Artículo 40. El médico deberá evitar emprender acciones terapéuticas sin esperanza cuando supongan molestias o sufrimiento adicional e innecesario para el enfermo.

Artículo 41. El médico puede ayudar al agonizante calmándole su dolor y su angustia. Debe intentar, de ser posible, que los familiares no abandonen al moribundo.

Artículo 42. La eutanasia no le está permitida en ningún caso al médico y mucho menos bajo consideraciones tan poco precisas como "el evitar más sufrimiento al enfermo o el derecho a una muerte digna." (<http://medicina.usac.edu.gt>, 2012)

2.7 Relación médico paciente

La relación entre el médico y el paciente es de suma importancia tanto para los participantes como para la familia de los pacientes y la sociedad en general.

Esta es una relación compleja, que va a influir en el curso de la enfermedad, en la eficacia del tratamiento y puede tener por sí misma un valor curativo.

Si se toma como punto de partida la historia de la medicina, la relación médico paciente, viene de muchos años atrás tantos que quizá se inició antes de la propia medicina cuando aún no existían los médicos sino únicamente brujos y curanderos ya se daba esa relación entre la persona que consultaba y la que supuestamente curaba. Es sustancial conocer en primer lugar las características de la relación Médico- Paciente que se van a dar en cada contacto que él mismo presente con el paciente de una forma repetitiva e infinita.

Características de los participantes, sus objetivos, la posición que ocupan en la relación, sus estados afectivos, la defensa a la autoestima y la comunicación.

Las mismas fueron propuestas por el prestigioso psiquiatra Cubano Ricardo Gonzales Menéndez en su libro (Rodríguez, 2008)

No obstante, se debe recordar que filósofos como Sócrates y Platón plantearon la idea que para que se diera la curación del cuerpo debía darse al mismo tiempo la curación del alma, siendo de suma importancia el tener una relación médico-paciente humana, con abordaje psicológico de gran valor y con una visión integral de la persona.

Los componentes de la dinámica que interviene en las formas interpersonales de la relación Médico –Paciente parte del hecho de que ambos tienen individualidad y son irrepetibles. Todo esto, va a depender de las demandas, objetivos o intereses puestos en juego en situaciones concretas en donde va estar mayormente uno u otro componente.

Por otro lado se debe tener muy en cuenta que ésta relación se modifica bajo el influjo de las transformaciones históricas por una parte, pero mantiene una

estabilidad frente a los cambios sociales y culturales. Además gira alrededor de la individualidad tanto del médico como del paciente, misma que es necesario analizarla y tenerla en cuenta pues no es lo mismo la relación de un médico con su paciente en diferentes edades y situaciones en particular de las diferentes patologías; claro está que debe de haber un marco de referencia basado en una relación humana, con normas de conducta, principios morales, convicciones y valores entre otros.

En la actualidad, en la práctica Médica ocurre un fenómeno muy singular el cual consiste en valorar los problemas orgánicos que aquejan a la persona, sin integrar las características de la personalidad individual y mucho menos un trato humano con valores, esto suele suceder muy a menudo y para ejemplificar se ha llegado al punto de deshumanización y desintegración de las características de la personalidad y desintegración de la sociedad.

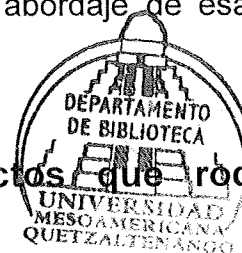
El médico debe tener en cuenta la asociación que existe entre el soma y el psique al atender a sus pacientes pues toda alteración somática provoca reacciones en la psique y no todos reaccionan de igual forma. (Lara, 2007)

Desde otro punto de vista la relación médico paciente se va a ver influenciada por los distintos factores y escenarios en los que este tipo de relaciones interpersonales se desenvuelva las cuales son principalmente:

a. Situaciones que van a depender del carácter de la enfermedad

El médico debe conocer muy bien el curso de la o las enfermedades que el paciente llegue a presentar para establecer una buena relación médico –paciente pues la susceptibilidad del paciente no será la misma que al presentar una enfermedad aguda, crónica o en grado terminal. En este caso, el abordaje de esa relación interpersonal será diferente.

b. Factores que dependen de los aspectos que rodean al paciente y donde ocurre la enfermedad.



Al informarle al paciente de su diagnóstico y tratamiento a seguir la aceptación hacia el médico por parte del paciente y la aceptación de la enfermedad y tratamiento, va a depender del apoyo emocional que el paciente tenga con su familia y-o personas que se encuentran en su entorno, lo que marca también en este caso por parte del paciente la relación que él mismo pueda presentar con el médico.

En síntesis se podrá decir que en la relación médico paciente es de gran utilidad conocer éstos factores para que ésta relación sea adecuada extendiéndose así a la familia y obtener resultados positivos para el cumplimiento de la terapéutica por parte del paciente y la interrelación humana de parte del médico.

La relación médico –paciente debe ser próxima e intensa, enmarcada en un ambiente de respeto y afecto mutuo que trascienda de lo estrictamente profesional para abarcar, con la misma intensidad e interés, la dimensión humana del enfermo y su entorno familiar. (Rodríguez , 2008)

Es por eso la importancia de la relación entre el médico y el paciente por lo que el médico debe poseer una gama de valores que ha cultivado desde la familia y en el transcurso de la vida y así poder ofrecer cada uno de esos valores en el servicio de la práctica hospitalaria.

El ejercicio de la medicina es excitante y enriquecedor. Los pacientes son todos diferentes, como lo son las enfermedades. Pero uno de los aspectos esenciales en la labor médica es la vertiente humana, o lo que es lo mismo, la actitud del médico con el enfermo. (Rodríguez , 2008)

Por otra parte hay varios aspectos que juegan un papel muy importante alrededor de la relación médico paciente mencionándose entre otros los siguientes:

2.7.1 Relación médico – paciente, abordaje con bioética

Se parte del hecho que la bioética trata de ética médica sin limitarse a ella y la Ética Médica, comprende los valores que se van a dar de la relación del Médico con el Paciente. Para fines prácticos se visualizan cuatro aspectos importantes de la bioética y su relación con el paciente.

- Aborda problemas relacionados con valores.
- Aplicable a investigaciones biométricas.
- Implica asuntos sociales.
- Va más allá de la salud humana y la vida.

2.7.2 Relación médico – paciente enfocándolo con la tecnología

En la actualidad la tecnología es uno de los avances que está de moda, mismo que a la par de ayudar en avances diagnósticos y de tratamiento el paciente por un lado, por otro aleja el contacto de un médico con sus pacientes en el momento del examen físico obvia el papel del examen físico y por lo mismo el contacto en la relación médico Paciente.

Para profundizar más sobre la relación médico –paciente hay varios aspectos que se deben tener en cuenta como lo son la edad de los pacientes los que se mencionan a continuación.

2.7.3 Relación médico- paciente según la edad

Relación médico – paciente niño

El niño como tal también tiene sus derechos. La relación con él como paciente, debe ser con la mayor sutileza de parte del médico, poner en práctica la calidad humana y valores abarcando la misma atención a la familia del niño pues en muchas ocasiones será con ellos la relación interhumana. Tener cuidado que el niño no se sienta desplazado para no afectar el tratamiento del mismo.

Relación médico con el adolescente

La adolescencia es un período crítico e inestable en donde el adolescente desea descubrir la vida y desafía a los de su entorno para lograrlo.

El médico debe conocer todos estos cambios y conducta en el adolescente para poder tener una relación adecuada con este tipo de pacientes hay que ofrecerle un servicio

con valores de amistad y sinceridad para la confianza del adolescente y obtener un resultado participativo y positivo en la terapéutica.

Relación del médico con el adulto

El tipo de relación en esta etapa es más estable, pues es aquí donde el paciente está más consciente de su interior y entorno, aunque aún a la edad de los 40 años puede darse un poco de temor en cuanto al pronóstico de las enfermedades se refiere, de cualquier forma la relación entre ambos debe ser con humanismo y aplicación de valores.

Relación del médico con el adulto mayor

En esta etapa en la que el adulto mayor se ve así mismo en deterioro progresivo, es importante que el médico refuerce su relación con este tipo de pacientes, pues en varias ocasiones se observará la pérdida de la identidad, lo que hace un deterioro más acelerado del paciente. El médico debe de servir con honestidad y responsabilidad a este grupo de pacientes.

Después de tratar la relación Médico-Paciente según la edad, se aborda dicha relación en diferentes situaciones de salud. A continuación se mencionan algunas de ellas en las que el médico debe acertar en la relación con el paciente.

2.7.4. Relación del médico con el paciente según el tipo de patologías.

Relación médico paciente en enfermedades transmisibles.

El médico debe crear en el paciente la confianza para aceptar con esas normas del tratamiento y limitaciones que deben tener con la enfermedad que presenta y con esas limitaciones tratar de convencerlo que aun así puede ser feliz.

El médico debe ser prudente y tener control sobre sus expresiones corporales, faciales y dar promoción de salud en su relación con el paciente con mucho tacto prudencia y respeto.

Relación del médico con el paciente con enfermedad no transmisible

El abordaje de la relación médico-paciente en ésta situación, debe ser clara, honesta y sincera, el médico debe apoyar al paciente en el trayecto de su terapéutica y hacerle ver que mejorará si acata las instrucciones y la evolución será satisfactoria.

Relación del Médico en pacientes en período de gestación, pre y post parto así como en la lactancia.

En éste tipo de relación el médico debe ofrecer entera confianza a la paciente pues es un período en el que la paciente es muy susceptible necesitando mayor apoyo de alguien, es aquí donde el médico debe brindarle una relación de aceptación, entrega, servicio y sobre todo de responsabilidad, cuidado de la salud y compromiso para una evolución satisfactoria en todo el período del pre y post parto.

Relación del médico en pacientes quirúrgicos

Es de suma importancia que el médico gane la confianza del paciente y proceda con sutileza y respeto a la vida, para que paciente esté sin temor y desconfianza, y obtener así una mejor adaptación post operatoria.

Relación médico – paciente con problema oncológico

Aquí la forma de comunicarse con sutileza tiene más importancia que el contenido, el médico debe de estar seguro del problema y no debe ocultarlo al paciente, debe ser honesto, sutil, guardar el secreto profesional y sincero, compenetrarse con el tratamiento y evolución del paciente respetar al mismo tiempo la individualidad del paciente en el hecho de si quiere o no escuchar las malas noticias.

Relación del médico en pacientes con enfermedad psicológica

Esta relación entre médico y paciente se va a ver afectada por el hecho que se les da poca importancia a las afecciones psicológicas por un lado y por el otro los enfermos con alteraciones psíquicas pueden limitar y menoscabar la relación médico paciente en los que requieran mayor cuidado en su problema de salud por lo que el médico debe servir con total entrega, honestidad, compromiso y colaboración de una forma integral.

Relación médico –paciente en rehabilitación

Es una relación Integral del Médico con el paciente, pues debe atender el médico no solo la rehabilitación física sino psíquica y social y debe de estar llena de humanismo y valores para una terapéutica satisfactoria.

Relación del médico en etapa terminal

En esta etapa deberá poseer un barniz plegado de valores arrastrar así los aspectos éticos que se ponen en práctica en los últimos momentos de la vida del paciente; recibir así la atención que se merece por su condición humana.

Desde el punto de vista general se puede decir que el médico tiene mucha influencia sobre el paciente que se manifiesta de diferente forma desde una mirada, un gesto o a veces solamente con su presencia es suficiente para que el paciente sienta apoyo, confianza y seguridad, minimiza así la angustia del mismo.

El comunicarse de forma verbal no es la única manera, pues la actitud, la expresión, los gestos, movimientos faciales, así como del cuerpo, son todos en conjunto parte de la comunicación verbal. Por otra parte la palabra del médico puede tener un poder positivo o negativo para el paciente, por lo que el encuentro entre uno y otro es vital en la práctica médica, el paciente tiene derecho a que se le trate con dignidad, amabilidad, se le explique cómo es su enfermedad, se le proteja su intimidad personal y corporal, así como libertad de ciertas tomas de decisiones personales. Ese encuentro va a iniciar con una comunicación interpersonal que a todas luces debe tener calidad con valores. (Rodríguez , 2008)

Siendo la medicina una ciencia eminentemente humana, es de suma importancia priorizar sobre la naturaleza del encuentro entre médico y paciente, mismo conlleva a diferentes conceptualizaciones como lo es el trato humano para el paciente sin apartarse de lo profesional.

Cierto es que el médico debe poseer un abanico de valores que utilizará como herramienta en el momento de interaccionar con los pacientes, de lo cual dependerá una buena relación con el mismo, y así será la respuesta de la terapéutica de cada persona. Además el crear ámbitos que alimenten la personalidad del médico en el momento de la comunicación para así prestar un servicio con valores, lo cual es responsabilidad de los docentes de las ciencias médicas, encausar ese servicio en el humanismo y sensibilidad, técnica de abordaje para llegar hacia la otra persona; de esta manera se obtendrá una mayor respuesta del paciente para que cumpla con la terapéutica motivándolo así a que continúe con el mismo. La universidad como ente salesiano proporciona capacitación y profesionalismo a su estudiantado con esta base, formar así en el caso de la carrera de medicina, profesionales íntegros con capacidad de liderazgo, una formación científica completa pero sobre todo formación humana, con una amplia virtud de entrega y servicio hacia los demás en la que debe resaltar un legado de valores que se han iniciado en familia y se continúan cultivando en la Universidad Mesoamericana.

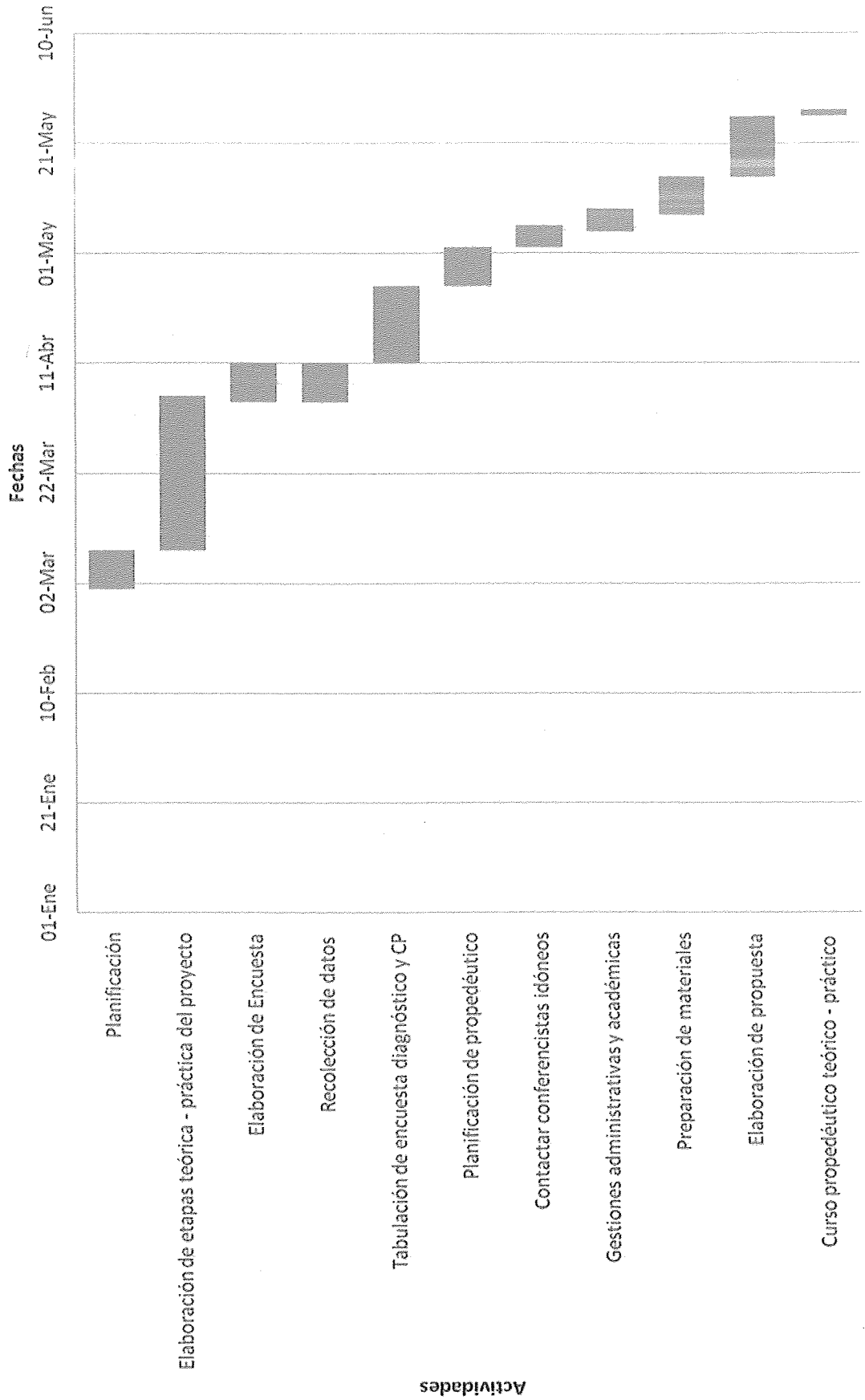
CAPITULO III

APLICACIÓN DEL PROYECTO

3.1 Cronograma de actividades

ACTIVIDADES	INICIO	DURACIÓN (DÍAS)	FIN
Planificación	01/03/2014	7	08/03/2014
Elaboración de etapas teórica – práctica del proyecto	08/03/2014	28	04/04/2014
Elaboración de Encuesta	04/04/2014	7	11/04/2014
Encuestar	04/04/2014	7	11/04/2014
Tabulación de encuesta diagnóstico y CP	11/04/2014	14	25/04/2014
Planificación de propedéutico	25/04/2014	7	02/05/2014
Contactar conferencistas idóneos	02/05/2014	4	05/05/2014
Gestiones administrativas y académicas	05/05/2014	4	08/05/2014
Preparación de materiales	08/05/2014	7	15/05/2014
Elaboración de propuesta	15/05/2014	11	26/05/2014
Ejecución del curso propedéutico teórico – práctico	26/05/2014	1	26/05/2014

ACTIVIDADES DEL PROYECTO



3.2 Análisis de factibilidad

El curso propedéutico "Servir con valores en la práctica hospitalaria" tuvo diferentes aspectos que determinaron la factibilidad del mismo, los cuales se listan a continuación:

- La disponibilidad para la utilización del Salón Don Bosco y del Auditorio P. Luis Fernando Dubón de la Universidad Mesoamericana Quetzaltenango en donde se realizó la parte teórica del curso.
- Las entidades de proyección social que autorizaron la realización de la parte práctica del curso propedéutico, siendo éstas: Casa del Niño, Asilo San José, Hogar La Misericordia en donde los estudiantes del quinto semestre de la carrera de Medicina de la Universidad Mesoamericana realizaron una convivencia con niños y/o ancianos.
- La participación de profesionales de reconocido prestigio quienes fueron los que impartieron los diferentes temas de la parte teórica del curso propedéutico.
- La participación activa de los estudiantes en la actividad tanto teórica como práctica.
- La utilización de los recursos audiovisuales para la proyección de la parte teórica, los mismos que también sirvieron como apoyo en las diferentes actividades que se llevaron a cabo en las instituciones de proyección social.
- La recolección de los datos por medio de la encuesta.
- El aspecto económico que ayudó a la realización del curso propedéutico.
- El tiempo fue un factor en contra debido a que los estudiantes tuvieron que recibir la parte teórica y ejecutar la parte práctica del curso propedéutico el mismo día.
- La falta de apoyo por parte de algunos catedráticos es una limitante que repercutió en que algunos estudiantes asistieran de manera impuntual al curso propedéutico.

3.3. Costos

Alquiler del Salón Don Bosco	Q. 1000.00
Fotocopias	Q. 355.00
Refrigerio para los estudiantes	Q. 850.00
Refrigerio para los conferencistas	Q. 270.00
Refrigerio para conserjes y colaboradores	Q. 200.00
Impresión de carnés	Q. 160.00
Sello	Q. 50.00
Reconocimientos a conferencistas	<u>Q. 550.00</u>
Total	Q. 3435.00

Para el curso propedéutico "Servir con valores en la práctica hospitalaria", existieron algunos gastos que no fueron desembolsados por parte de las estudiantes de la maestría, los cuales fueron:

El auditorio de la Universidad Mesoamericana, víveres, piñatas, dulces, refrigerio y medicina que se llevó a las diferentes instituciones de proyección social pues fueron donados por los asistentes al curso propedéutico.



CAPÍTULO IV

MÉTODO

4.1 Método

Prospectivo descriptivo que consistió en la probabilidad de poder observar en un futuro un cambio de actitud mental en cada uno de los estudiantes que asistieron al curso propedéutico “Servir con valores en la práctica hospitalaria”, mismo que se implementó por los resultados obtenidos de la información previa recopilada a través de la herramienta de la encuesta.

Se utilizó este tipo de estudio debido a la necesidad de implementar un curso propedéutico que formara en valores a los estudiantes de medicina de la Universidad Mesoamericana Quetzaltenango que están próximos a realizar su práctica hospitalaria, no con la visión de adivinar el futuro probable, sino con la prospectiva de preparar el futuro deseable de los profesionales de medicina.

4.2 Sujetos

Estudiantes de quinto, séptimo y octavo semestres de la Facultad de Medicina de la Universidad Mesoamericana Quetzaltenango.

Por ser un estudio exploratorio, la muestra fue tomada de dos poblaciones diferentes. Una muestra de 54.29% de estudiantes del área hospitalaria (séptimo y octavo semestre), y una muestra de 42.52% de estudiantes del área pre hospitalaria (quinto semestre).

Los estudiantes son de ambos sexos y se encuentran entre las edades de 18 a 25 años de edad, con un nivel socioeconómico medio, con un 72% provenientes de otros departamentos (Totonicapán, San Marcos, Huehuetenango, Suchitepéquez, Retalhuleu, Sololá) y el otro 28% proviene de Quetzaltenango y sus municipios. Los estudiantes pertenecen a diferentes etnias con predominio indígena en un 65% y un 35% ladinos; el 100% de los estudiantes lee, escribe y habla el idioma español.

4.3 Instrumento

La encuesta fue el medio utilizado para la recolección de datos, la misma se corrió antes y después de la implementación del curso propedéutico.

Según el Centro de investigaciones sociológicas “La encuesta es una técnica de obtención de datos mediante la aplicación de un cuestionario a una muestra de individuos; a través de ésta se pueden conocer las opiniones, actitudes y comportamiento de las personas” (www.cis.es).

4.4 Procedimiento

Solicitud de aprobación del proyecto.

Recopilación de referencias bibliográficas.

Elaboración del marco teórico.

Trabajo de campo:

- a. Fase diagnóstica
- b. Aplicación del instrumento de investigación

Presentación de resultados

Desarrollo de proyecto

Conclusiones

Recomendaciones

Consignación de bibliografía

Elaboración de glosario

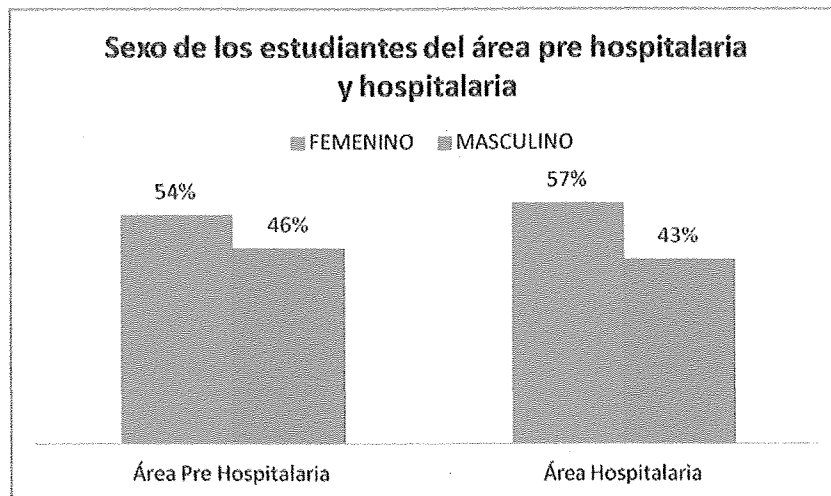
Compilación de anexos

CAPITULO V

RESULTADOS DE LA INVESTIGACIÓN

A continuación se presenta la tabulación de datos obtenidos por medio de las encuestas realizadas a los estudiantes de quinto, séptimo y octavo semestres de la carrera de Medicina de la Universidad Mesoamericana, Quetzaltenango por medio de tablas y gráficas

TABLA No. 1
CURSO PROPEDEÚTICO “SERVIR CON VALORES EN LA PRÁCTICA HOSPITALARIA”



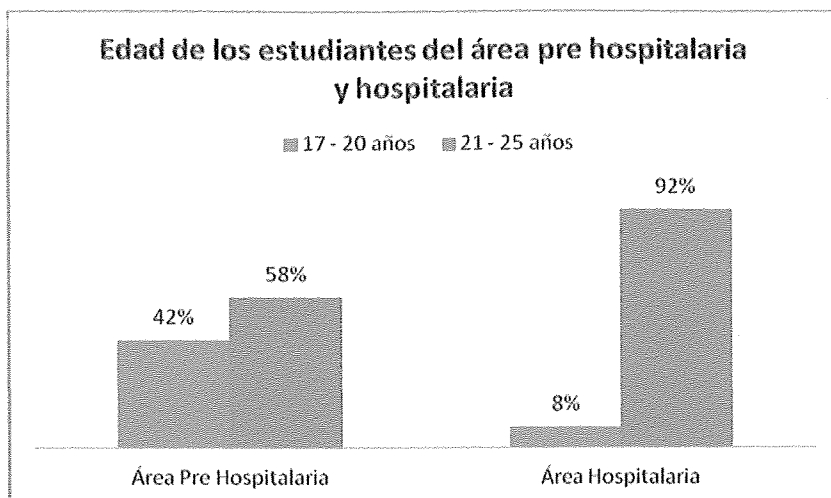
Sexo de los Estudiantes del área pre hospitalaria y hospitalaria				
	Área Pre Hospitalaria		Área Hospitalaria	
FEMENINO	49	54%	43	57%
MASCULINO	42	46%	33	43%
TOTAL	91	100%	76	100%

Fuente: Boleta de encuesta

La encuesta fue respondida por 91 estudiantes del área pre hospitalaria (tercer año): 54% corresponden a estudiantes de sexo femenino y 46% de sexo masculino; los encuestados del área hospitalaria hacen un total de 76 estudiantes siendo 57% de sexo femenino y 43% de sexo masculino.

TABLA No. 2

CURSO PROPEDÉUTICO “SERVIR CON VALORES EN LA PRÁCTICA HOSPITALARIA”



Edad de los estudiantes del área pre hospitalaria y hospitalaria				
	Área Pre Hospitalaria		Área Hospitalaria	
17 - 20 años	38	42%	6	8%
21 - 25 años	53	58%	70	92%
TOTAL	91	100%	76	100%

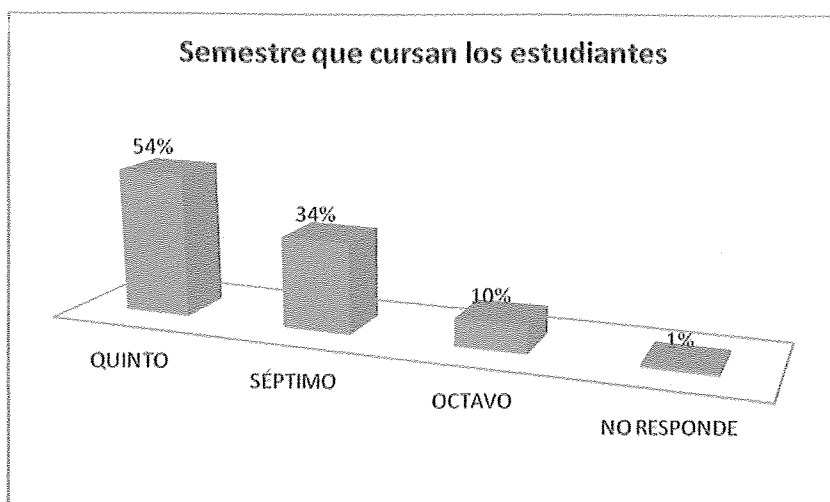
Fuente: Boleta de Encuesta

Las edades de los estudiantes del área pre hospitalaria que respondieron la encuesta en el rango de 17 a 20 años corresponden al 42% y 58% en el rango de 21 a 25 años de edad.

Las edades de los estudiantes del área hospitalaria que respondieron la encuesta en el rango de 17 a 20 años representan un 8% y en el rango de 21 a 25 años de edad 92%.

TABLA No. 3

CURSO PROPEDEÚTICO “SERVIR CON VALORES EN LA PRÁCTICA HOSPITALARIA”



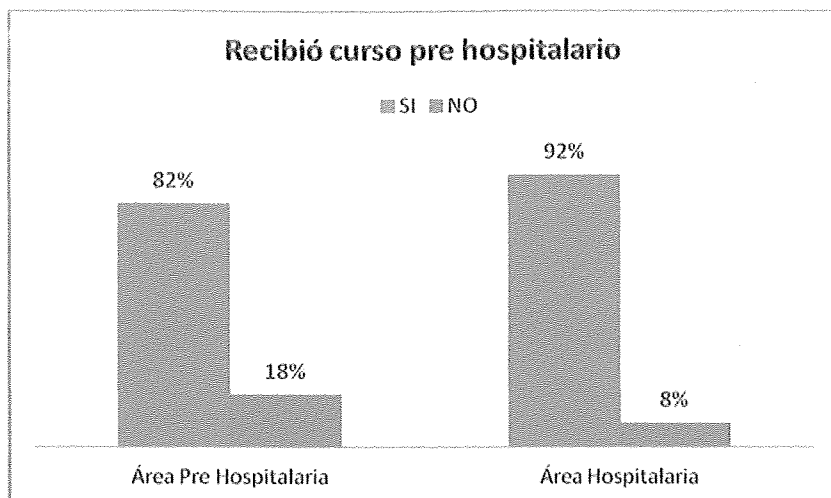
Semestre que cursan los estudiantes		
QUINTO	91	54%
SÉPTIMO	57	34%
OCTAVO	17	10%
NO RESPONDE	2	1%
TOTAL	167	100%

Fuente: Boleta de encuesta

Los estudiantes encuestados en su mayoría corresponden al quinto semestre (tercer año) con un 54% de estudiantes, el 34% son estudiantes del séptimo semestre, 10% del octavo semestre y 1% no respondieron el semestre que cursan.

TABLA No. 4

CURSO PROPEDÉUTICO “SERVIR CON VALORES EN LA PRÁCTICA HOSPITALARIA”



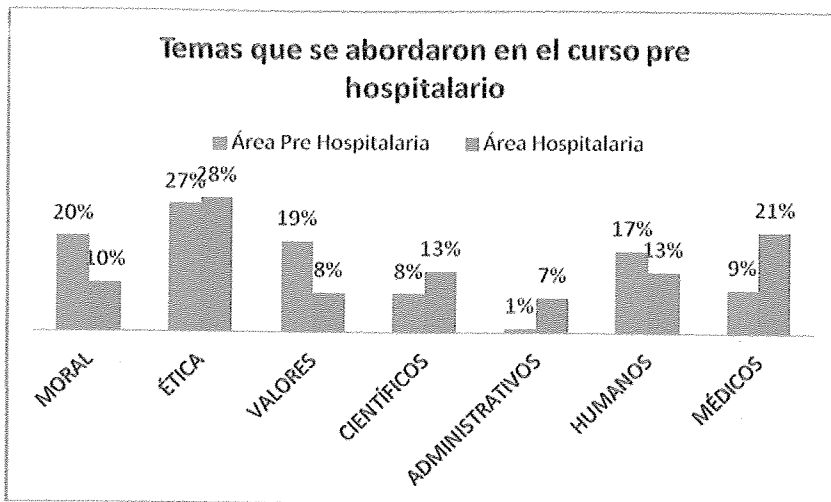
Recibió curso pre-hospitalario				
	Área Pre Hospitalaria		Área Hospitalaria	
SI	75	82%	70	92%
NO	16	18%	6	8%
TOTAL	91	100%	76	100%

Fuente: Boleta de encuesta

Según la pregunta sobre si los estudiantes recibieron curso pre – hospitalario el 82% estudiantes respondieron que sí del quinto semestre y 92% del séptimo u octavo semestre; los que respondieron que no corresponden a 18% del quinto semestre (tercer año) y 8% corresponden al séptimo u octavo semestre (cuarto año).

TABLA No. 5

CURSO PROPEDÉUTICO “SERVIR CON VALORES EN LA PRÁCTICA HOSPITALARIA”



Temas que se abordaron en el curso pre-hospitalario				
	Área Pre Hospitalaria		Área Hospitalaria	
MORAL	55	20%	24	10%
ÉTICA	74	27%	66	28%
VALORES	52	19%	19	8%
CIENTÍFICOS	22	8%	30	13%
ADMINISTRATIVOS	2	1%	17	7%
HUMANOS	47	17%	30	13%
MÉDICOS	25	9%	50	21%

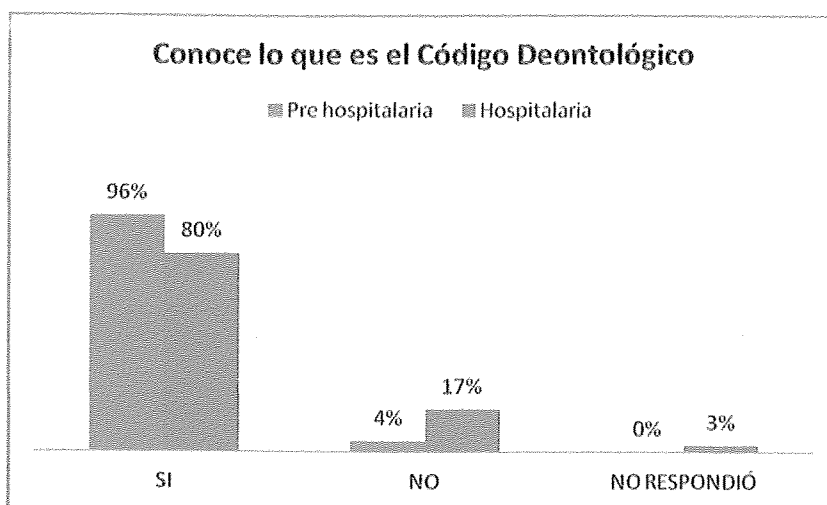
Fuente: Boleta de encuesta

De los temas que se abordaron en el curso pre hospitalario los estudiantes del área pre hospitalaria respondieron que el tema que más se trató fue sobre ética mientras el que menos se abordó fue sobre asuntos administrativos.

Los estudiantes del área hospitalaria respondieron que el tema que más se trató fue sobre ética y el que menos se trató fue sobre asuntos administrativos.

TABLA No. 6

CURSO PROPEDÉUTICO “SERVIR CON VALORES EN LA PRÁCTICA HOSPITALARIA”



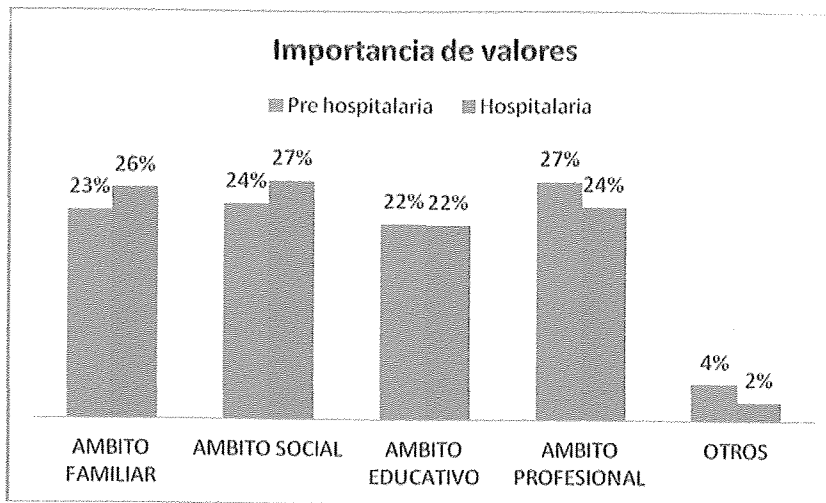
Conoce lo que es el código deontológico				
	Área pre hospitalaria		Área Hospitalaria	
SI	87	96%	61	80%
NO	4	4%	13	17%
NO RESPONDIÓ	0	0%	2	3%
TOTAL	91	100%	76	100%

Fuente: Boleta de encuesta

Respecto a la pregunta si conocen lo que es el código deontológico los estudiantes respondieron en su mayoría que si lo conocen, tanto los estudiantes que están en el área pre hospitalaria (96%) como los que se encuentran en el área hospitalaria (80%). Los que no conocen lo que es el código deontológico representan un 4% del área pre hospitalaria y un 17% del área hospitalaria.

TABLA No. 7

CURSO PROPEDÉUTICO “SERVIR CON VALORES EN LA PRÁCTICA HOSPITALARIA”



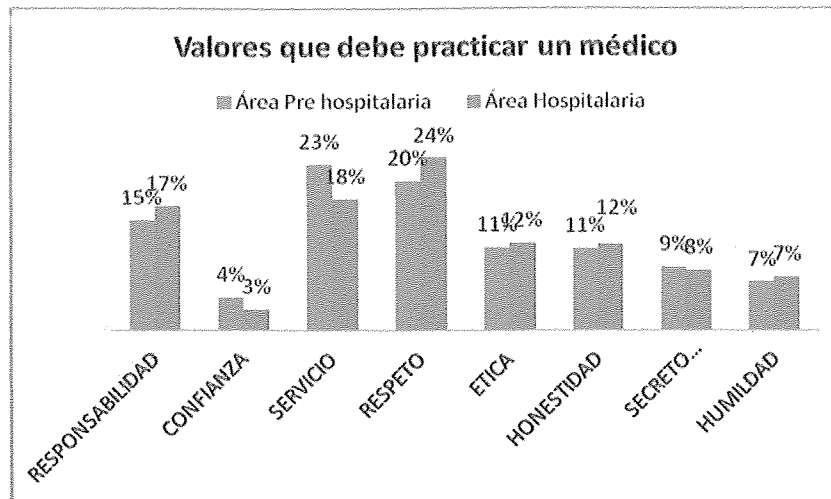
Importancia de valores				
	Área pre hospitalaria		Área Hospitalaria	
AMBITO FAMILIAR	63	23%	63	26%
AMBITO SOCIAL	65	24%	65	27%
AMBITO EDUCATIVO	59	22%	53	22%
AMBITO PROFESIONAL	72	27%	58	24%
OTROS	11	4%	5	2%

Fuente: Boleta de encuesta

La tabla anterior refleja los resultados sobre la importancia de los valores que le atribuyen los estudiantes a los diferentes ámbitos en donde se desenvuelven, siendo éstos el ámbito familiar, social, educativo y profesional. Para los estudiantes del área pre hospitalaria el ámbito profesional es en donde ellos opinan que tienen mayor importancia los valores (27%). Para los estudiantes del área hospitalaria es el ámbito social (27%) al que le atribuyen mayor importancia.

TABLA No. 8

CURSO PROPEDÉUTICO “SERVIR CON VALORES EN LA PRÁCTICA HOSPITALARIA”



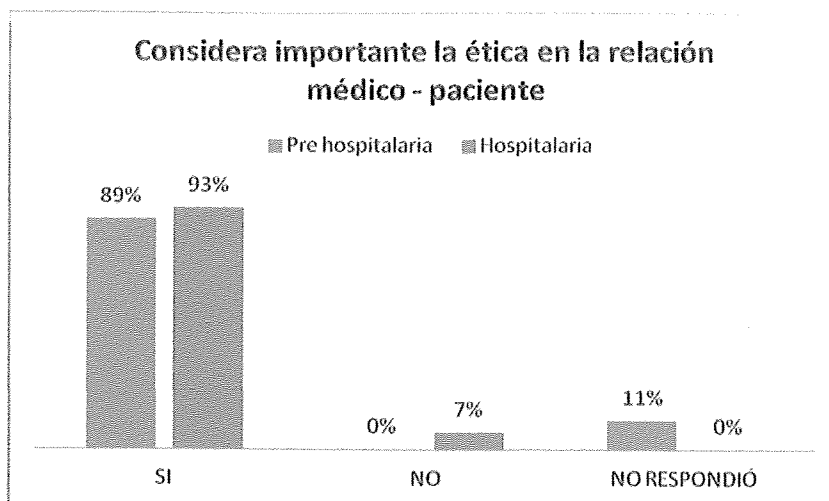
Valores que debe practicar un médico				
	Área Pre hospitalaria		Área Hospitalaria	
RESPONSABILIDAD	98	15%	77	17%
CONFIANZA	29	4%	13	3%
SERVICIO	147	23%	81	18%
RESPECTO	133	20%	107	24%
ETICA	74	11%	54	12%
HONESTIDAD	73	11%	53	12%
SECRETO PROFESIONAL	56	9%	37	8%
HUMILDAD	43	7%	33	7%

Fuente: Boleta de encuesta

La tabla anterior evidencia los valores que los estudiantes consideran que deben practicar en su rol como futuros médicos siendo el servicio el valor mayormente ponderado por los estudiantes del área pre hospitalaria (23%) mientras que para los estudiantes del área hospitalaria el valor del respeto es el que ponderaron mayormente (24%). El valor que fue menos ponderado por ambos grupos encuestados (área pre hospitalaria y área hospitalaria) fue el valor de la confianza.

TABLA No. 9

CURSO PROPEDÉUTICO “SERVIR CON VALORES EN LA PRÁCTICA HOSPITALARIA”



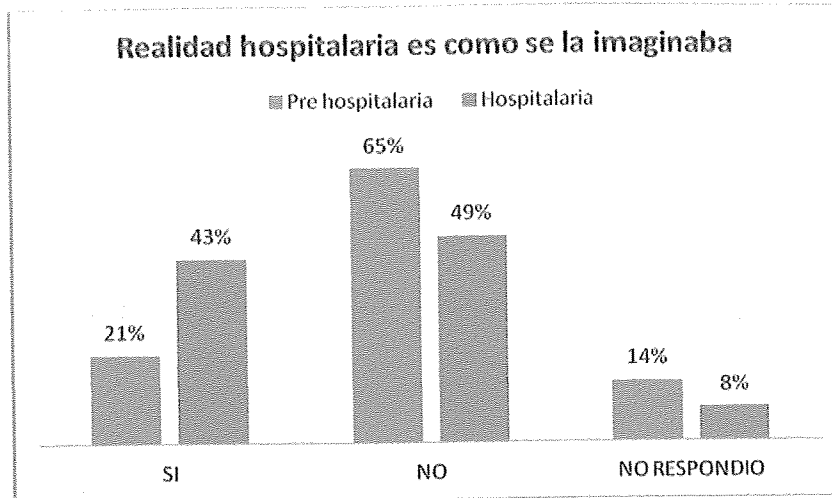
Considera importante la ética en la relación médico-paciente				
	Área Pre hospitalaria		Área Hospitalaria	
SI	81	89%	71	93%
NO	0	0%	5	7%
NO RESPONDIÓ	10	11%	0	0%
TOTAL	91	100%	76	100%

Fuente: Boleta de encuesta

De los estudiantes encuestados, respondieron que sí es importante la ética en la relación médico – paciente, el 89% están en el quinto semestre, mientras que el 93% se encuentran realizando su práctica hospitalaria en el séptimo u octavo semestre.

TABLA No. 10

CURSO PROPEDEÚTICO “SERVIR CON VALORES EN LA PRÁCTICA HOSPITALARIA”



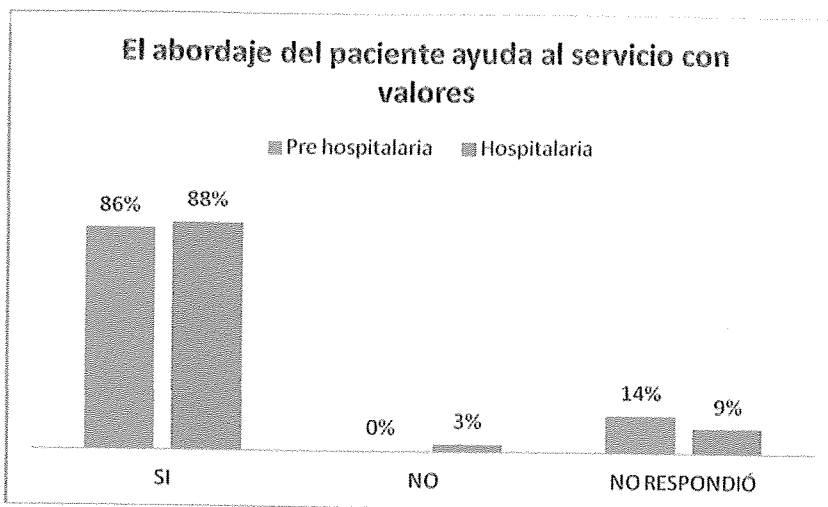
Realidad hospitalaria es como se la imaginaba				
	Área Pre hospitalaria		Área Hospitalaria	
SI	19	21%	33	43%
NO	59	65%	37	49%
NO RESPONDIO	13	14%	6	8%
TOTAL	91	100%	76	100%

Fuente: Boleta de encuesta

Según la pregunta sobre la realidad hospitalaria de los estudiantes si ésta es como se la imaginaban la mayoría de los estudiantes respondió que no, tanto a nivel pre hospitalario (65%) como a nivel hospitalario (49%).

TABLA No. 11

CURSO PROPEDÉUTICO “SERVIR CON VALORES EN LA PRÁCTICA HOSPITALARIA”



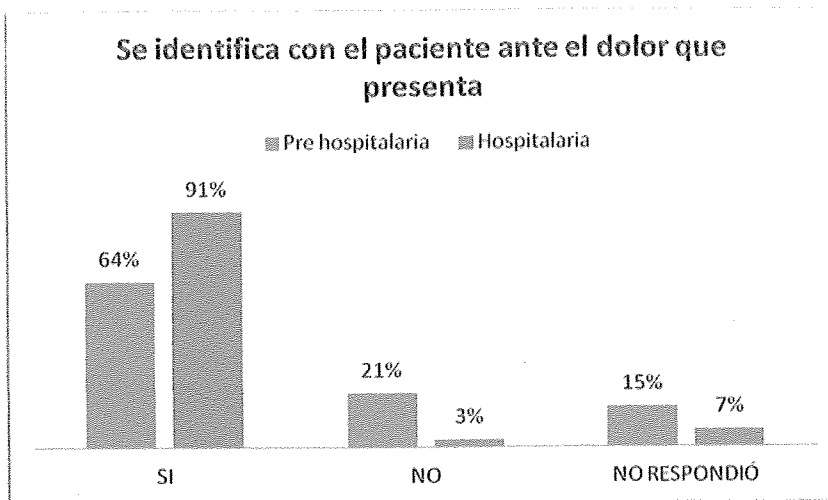
El abordaje del paciente ayuda al servicio con valores				
	Área pre hospitalaria		Área Hospitalaria	
SI	78	86%	67	88%
NO	0	0%	2	3%
NO RESPONDIÓ	13	14%	7	9%
TOTAL	91	100%	76	100%

Fuente: Boleta de encuesta

En la tabla anterior se observa los resultados de la interrogante si el estudiante considera que el abordaje del paciente ayuda al servicio con valores y los estudiantes del área pre hospitalaria (tercer año) respondieron afirmativamente con un 86% y de manera negativa 0 y no respondieron 14% estudiantes y del área hospitalaria (cuarto año) respondieron afirmativamente con 88% y de manera negativa 3% y no respondieron 9%.

TABLA No. 12

CURSO PROPEDEÚTICO "SERVIR CON VALORES EN LA PRÁCTICA HOSPITALARIA"



Se identifica con el paciente ante el dolor que presenta				
	Área Pre hospitalaria		Área Hospitalaria	
SI	58	64%	69	90%
NO	19	21%	2	3%
NO RESPONDIÓ	14	15%	5	7%
TOTAL	91	100%	76	100%

Fuente: Boleta de encuesta

La tabla anterior refleja la respuesta de la pregunta de sobre si los estudiantes se identifican con el paciente ante el dolor que presenta y los datos reflejan que tanto del área pre hospitalaria como del área hospitalaria si se identifican con el dolor que presentan sus pacientes, de las cuales un 64% corresponden a los estudiantes del área pre hospitalaria y 90% a los del área hospitalaria contra 21% negativas de estudiantes del área pre hospitalaria y 3% del área hospitalaria. No respondieron esta pregunta 22% de estudiantes.

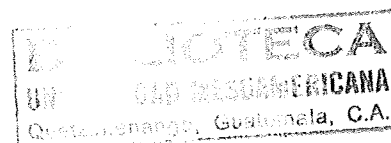


TABLA No. 13

CURSO PROPEDEÚTICO “SERVIR CON VALORES EN LA PRÁCTICA HOSPITALARIA”

Encuesta sobre Valores CP (evalúa aspectos relacionados con valores humanos, teóricos, sociales, económicos, religiosos, políticos y hedonísticos).

	1	2	3	4	5	6	7	8	9
<i>T</i>	5	9	11	7	6	5	7	14	4
<i>E</i>	1	5	7	14	11	12	10	7	6
<i>A</i>	9	3	7	14	11	4	13	8	3
<i>R</i>	5	12	7	9	9	8	10	4	2
<i>S</i>	21	11	2	2	3	8	2	5	17
<i>P</i>	6	6	12	7	15	13	8	0	3
<i>H</i>	2	7	8	8	5	12	11	7	7
<i>M</i>	12	13	4	5	1	4	5	16	13
<i>F</i>	9	4	12	4	9	4	4	9	15

En donde:

- | | |
|---------------|--------------------|
| T = Teórico | E= Extrovertido |
| A = Artístico | R= Responsabilidad |
| S = Social | P= Político |
| H = Humanista | M = Masculinidad |
| F = Femenidad | |

Los números (1 al 9) ocupan las posiciones en orden de importancia elegidas por los estudiantes.

En referencia al aspecto teórico, la mayoría de estudiantes eligieron en la octava posición; lo extrovertido ocupó la cuarta elección en su mayoría, lo artístico en la cuarta elección, la responsabilidad en la segunda posición, la parte social es muy importante para los estudiantes y ocupa la segunda posición; la política se encuentra en la media de los valores y le corresponde la quinta posición, la parte humanista ocupa la sexta posición, mientras que la masculinidad es tomada como algo no muy importante pues ocupa la octava posición y la feminidad esta al final de las opciones de valores.

CAPITULO VI

DISCUSIÓN Y ANÁLISIS DE RESULTADOS

El presente estudio titulado "Servir con valores en la práctica hospitalaria", se realizó durante el primer semestre del año 2014, se contó con la participación de estudiantes de la facultad de medicina de la Universidad Mesoamericana del quinto, séptimo y octavos semestres respectivamente, con una variante importante, que los estudiantes del quinto semestre (tercer año) no tienen la experiencia de convivir con pacientes en el ámbito hospitalario y los estudiantes de séptimo y octavo semestre (cuarto año) recién se inician en el trato y manejo de pacientes hospitalizados. Es indudable que al hablar de valores en la práctica hospitalaria hay que pensar obligadamente en conceptos como: moral, ética, escala de valores, principios familiares y educación formal en valores de tipo académico – formativo. Dos ambientes juegan un papel preponderante en la formación de valores: el familiar y la educación académica formal.

En el aspecto familiar solo cabe suponer que en el hogar, estructura fundamental de la familia, son los padres los encargados de inculcar a sus hijos desde pequeños los valores, que consideran necesarios para que éstos tengan un crecimiento social y familiar enmarcado dentro de una escala de valores aceptada socialmente y que lleve a que los niños, jóvenes y adultos tengan un crecimiento ético – moral del más alto nivel de aceptación.

Desgraciadamente, no se cuenta con parámetros objetivos medibles que indiquen qué nivel de valores ha adquirido un individuo dentro del seno familiar, más que la simple observación de su comportamiento social y conducta ética que mantiene en su vida de relación en lo cotidiano.

En la educación formal, se observa que a partir de la cadena de eventos que se suceden a lo largo del proceso educativo dentro del ámbito escolar, se ve truncada muchas veces la intensión de inculcar valores formativos a los educandos. Cuando este tema se ve relegado a un segundo plano, dando únicamente valor formativo a las materias que según el docente tienen valor creativo para el estudiante, desde el

punto de vista académico, no se engloba el ámbito humano del alumno para proyectarlo en la práctica de su profesión. Por lo que la educación deja de ser integral. De aquí que la formación ética – moral recibe únicamente pinceladas superficiales de escasa formación y así el estudiante se convierte en un sujeto autoformativo y autocrítico de un código de conducta, que a todas luces debería ocupar un lugar preponderante dentro de la educación del individuo, en todos y cada uno de los años por cursar dentro de su formación académica y social.

Las facultades de medicina no son la excepción a lo antes planteado, pues la formación en valores éticos y morales reciben escasa formación académica dentro de los cursos de Bioética, Semiología y Ciencias clínicas de los primeros tres años de formación, pero con poca temática en cantidad y calidad de aplicación. Nuevamente los maestros presuponen que los estudiantes en este nivel han recibido suficiente formación en valores, por lo que en el nivel académico superior no tiene la relevancia que debería tener dentro de la formación de un médico y cirujano con cualidades humanísticas de altos quilates.

Es precisamente en el cuarto año de medicina en que el estudiante – practicante empieza a tener contacto con individuos de diferentes grupos sociales, educacionales, culturales, étnicos y religiosos, donde se pone a prueba todo el bagaje cultural, que ha cultivado a través de su formación educacional y los valores adquiridos intrafamiliarmente para que ese contacto, que a diario realiza con uno o muchos pacientes realmente obtenga el éxito deseado dentro del concepto médico “relación médico – paciente”.

No se trata únicamente de obtener información médica del paciente para llenar lo más correctamente un registro médico, es de mayor trascendencia que el paciente sienta que está siendo valorada toda su integridad como persona, como paciente, como ser humano y no únicamente como un sujeto que busca una solución a sus dolencias.

El bienestar físico y emocional del paciente dependerá en gran medida de la atención, respeto y trato justo que reciba del personal de salud que lo atiende. El tiempo que se dedique al paciente respetando su integridad como ser humano, será en gran medida el parámetro que indique el éxito y/o fracaso dentro de dicho proceso

de dos vías en el que ambos (médico – paciente) se sientan satisfechos, uno por la atención con valores éticos, morales aplicados correctamente al paciente y el otro con la satisfacción de sentir, que fue escuchado y atendido con respeto y cuidado que todo paciente necesita.

Con las ideas anteriores, surgió la inquietud de realizar el presente proyecto, con el propósito de conocer y establecer los conocimientos, las actitudes y las prácticas de “valores” por un lado las que practican los estudiantes dentro del área hospitalaria y por otro lado las que conocen a través de la educación formal los que están próximos a realizar sus prácticas hospitalarias.

Para poder establecer dichas diferencias se realizó una encuesta a 76 (54.29%) estudiantes del séptimo u octavo semestre (cuarto año) que realizan prácticas dentro de los hospitales de Quetzaltenango, Totonicapán, San Marcos y Mazatenango que cubre la Universidad Mesoamericana y otra encuesta a 91 (42.52%) estudiantes del quinto semestre (tercer año) de medicina para establecer cuánto conocen sobre la temática de los valores y posterior a ello realizar un curso propedéutico dirigido a los estudiantes del quinto semestre (tercer año) impartido por un grupo de profesionales con alto dominio de los temas específicos a tratar.

A continuación se comenta la información obtenida:

Es importante hacer notar que los varios estudios revisados acerca de los valores y su práctica en el quehacer diario del profesional de la salud, únicamente contempla conceptos teóricos sobre la importancia y la validez que tiene el conocimiento y aplicación de los valores. No hay en ninguno de los trabajos consultados estadísticas sobre el conocimiento, actitud y práctica que tenga algún grupo de estudiantes en lo que respecta a este tema.

En el presente estudio, el sexo de los estudiantes entrevistados fue de la siguiente manera: en el área pre- hospitalaria fue 54% de sexo femenino y 57% en el área hospitalaria. Del sexo masculino 46% del área pre hospitalaria y 43% del área hospitalaria. En este caso, el sexo no es determinante para establecer parámetro alguno en el conocimiento y manejo de la escala de valores, ya que ambos sexos han tenido el mismo nivel de educación, quedando en duda únicamente antecedentes de su formación dentro del núcleo familiar.

Respecto a la edad, el promedio de la misma oscila entre los 17 y 25 años de edad para ambos sexos; edad que se considera apropiada para un estudiante de educación superior, el que debe tener, conocer y manejar una escala de valores de alto nivel por los conocimientos adquiridos; se debe considerar de que a esta edad los estudiantes son más susceptibles de establecer una línea de valores éticos y morales con mayor responsabilidad debido a la carrera profesional que han escogido estudiar.

Referente al semestre que cursan los entrevistados se pudo establecer, que han tenido suficiente tiempo para formarse académicamente y en valores, por lo que no pueden referir ignorancia sobre dicha temática, pues los cursos de semiología y ciencias clínicas llevan dentro de sus contenidos una serie de temas acerca de la formación en valores. El curso propedéutico "Servir con valores en la práctica hospitalaria" fue impartido a 91 estudiantes del área pre hospitalaria y a 76 del área hospitalaria; es indudable que por la temática escogida para ser impartida por profesores conocedores de los temas tratados, dicho curso redundará en mejorar la calidad de atención al paciente, ayudará de manera positiva a que la relación médico – paciente sea de alto nivel y se establezca un vínculo emocional que seguramente beneficiará en gran medida a la recuperación de la confianza en el médico por parte del paciente. El estudiante de tercer año de medicina tendrá una mejor visión de su quehacer cuando llegue al hospital y el estudiante – practicante del área hospitalaria se vea beneficiado con el reforzamiento de sus conocimientos, habilidades, actitudes y prácticas en su trato diario con los pacientes.

Según los temas abordados en el curso propedéutico en el que se contemplaron aspectos morales, éticos, valores, científicos, administrativos, humanos y médicos, los cuales son temas que involucran el quehacer diario del médico no deben ser entendidos como conceptos teóricos únicamente sino como elementos que dan vida al quehacer de la medicina ética en su más amplio concepto. Son temas que deberían ser abordados durante toda la formación del médico para que tenga claro cuál es la "escala de valores" que determinará la calidad de su profesionalismo aunado lo anterior, a su formación intrafamiliar, esto se verá reforzado para que con

dignidad y decoro frente a las vicisitudes que a diario afronta el médico como profesional de la medicina y como ser humano que trata como un semejante a él.

El listado de temas impartidos en el curso propedéutico abarca una serie de elementos formativos que aprovechados integralmente tienen un valor para el estudiante que en futuro servirá para establecer vínculos de alta calidad con los pacientes.

Acerca del conocimiento del código deontológico se debe partir de que no es solamente una serie de normativas que rigen la conducta del médico, visto solo de esta manera se puede caer en la incongruencia de encontrarle poca utilidad o un desconocimiento total. Debería en todo caso ser el camino que rige la "conducta" del médico, en él están contenidos todos los valores éticos y morales que deberá preservar durante su vida de estudiante y profesional; es la biblia que le dice que puede y que no debe hacer basado en el respeto al ser humano, el paciente.

La mayoría de estudiantes entrevistados del área pre hospitalaria en un 96% estudiantes y en el área hospitalaria en un 80% estudiantes respondieron afirmativamente conocer dicho código, lo cual es un buen indicador basal de inicio pero ¿lo llevan a la práctica?, su vida hospitalaria ante los pacientes lo dirá.

Otro tema que se indagó es sobre si el estudiante se identifica con el paciente ante el dolor que éste presenta, respondiendo un 21% de forma negativa del área pre hospitalaria y 3% en el área hospitalaria y 64% de forma positiva del área pre hospitalaria y un 90% en el área hospitalaria, esto indica que el estudiante al estar en contacto con el paciente sirviendo con valores de cierta forma se humaniza mayormente, por lo que se evidencia la necesidad de la aplicación de la teoría en la práctica dada en el curso propedéutico para propiciar la oportunidad que el futuro médico tenga contacto humano con el paciente, esto lo enmarca bien el estudio del doctor Aguilar de la Universidad de Montevideo Uruguay del año 2011, en donde indica: Pensemos en lo que hacemos, pues la medicina ha ganado en precisión y tecnología pero ha perdido en dimensión humana. Dicho de otra manera, el estudiante al estar en contacto con el paciente en el servicio con valores se humaniza mayormente por lo que se evidencia la necesidad de la aplicación de la teoría en la práctica dada en el curso propedéutico; y en la teoría el abordaje de los

temas con mayores debilidades detectadas en la boleta de estudio para poder obtener una relación médico-paciente lo mejor posible, sirviendo así con valores en la práctica médica y así poder orientar al educando en la identificación con el paciente ante su dolencia, humanizándolo con la aplicación de valores en cada paso de su profesión.

Después de llevar a cabo la fase diagnóstica del proyecto propedéutico "Servir con valores en la práctica hospitalaria," se logró establecer que los valores socio afectivo, de responsabilidad y aspectos culturales predominan en los estudiantes del cuarto año de medicina. Se evidenció la falta de calidez humana necesaria en una carrera al servicio del prójimo; esto marcó el punto de partida para la realización del curso propedéutico e iniciar con la fase teórica y práctica en donde después de concluir con el mismo, se logró demostrar el acercamiento humano y la aplicación de valores del alumno de medicina en su relación con el paciente; motivo por el cual se asevera que los objetivos propuestos en el presente proyecto de tesis se lograron y se ratifica a la vez de esta forma la importancia de la implementación del curso propedéutico como apoyo a la filosofía de la Universidad Mesoamericana.

CONCLUSIONES

1. La atención del médico al paciente requiere entrega y servicio con valores para la eficacia del diagnóstico y tratamiento.
2. El apoyo teórico – práctico proporcionado por el propedéutico “Servir con valores en la práctica hospitalaria” fue fundamental para la obtención de la relación idónea del médico con el paciente demostrado en la práctica del mismo.
3. Por medio del curso propedéutico implementado, se evidenciaron las deficiencias que tienen los estudiantes de la carrera de medicina al no tener una relación humanista en el ámbito médico hospitalario.
4. Se estableció una escala de valores en los estudiantes de medicina por medio de una encuesta y la prueba de CP en donde predominan los valores socio afectivos y de responsabilidad.
5. El paciente es un ser humano que siente, piensa y sufre por lo que el médico debe tener una relación humana y de servicio con valores en su atención.
6. El servicio con valores en la práctica hospitalaria anula la probabilidad que el paciente sea un simple expediente clínico.
7. Al servir con valores en la práctica médica no solo se modifica la forma de la misma sino también se transforma el contexto en el que se lleva a cabo la práctica.

RECOMENDACIONES

1. Formar en valores es una premisa que debe anteceder a la relación médico – paciente, por lo que es importante que dentro del pensum de la carrera de medicina se considere el curso Sistema Preventivo de Don Bosco.
2. Fortalecer anualmente el curso propedéutico “Servir con valores en la práctica hospitalaria” por medio del abordaje de temas que engloben las debilidades que manifiestan los estudiantes de medicina en su relación diaria con el paciente.
3. Propiciar la oportunidad al estudiante de descubrir su escala de valores por medio de la prueba CP y así poder aplicarlos en la práctica médica profesional.
4. Analizar las estrategias para involucrar a los docentes de medicina que incentiven a los estudiantes a practicar los valores en su vida cotidiana.
5. Planificar visitas con los estudiantes de tercer año de la carrera de medicina a diferentes entidades sociales en donde puedan practicar lo aprendido en el curso propedéutico.

LISTA DE REFERENCIAS

- AMA History Timeline. (2014). *American Medical Association*, 96-98.
- Báez Aguilar, M. (27 de septiembre de 2011). <http://eldiariodevictoria.com.mx>.
Obtenido de <http://eldiariodevictoria.com.mx/2011/09/27/los-valores-a-traves-de-la-historia/>
- definicion.mx*. (17 de 02 de 2014). Obtenido de <http://definicion.mx/escala-de-valores/>
- definicionabc.com*. (30 de 10 de 2009). Obtenido de
<http://www.definicionabc.com/social/escala-de-valores.php#ixzz2wKnLTNjH>
- definicionabc.com*. (2014). Obtenido de <http://www.definicionabc.com/?s=fortalecer>
- Etica Médica. (2014). *Asociación Médica Mundial*, 50-62.
- Fabelo, J. R. (2002). *La Formación de Valores en las Nuevas Generaciones*.
Obtenido de <http://www.bvs.sld.cu/revistas>:
<http://www.bvs.sld.cu/revistas/revistahm/numeros/2002/n5/pdf/hmc050202.pdf>
- Family, D. (11 de marzo de 2008). *Paginasprody.om*. Obtenido de
<http://www.paginasprody.com.mx/2291005267/pagina54434.html>
- <http://es.wikipedia.org>. (2013). Obtenido de
[http://es.wikipedia.org/wiki/Ideal_\(filosof%C3%ADa\)](http://es.wikipedia.org/wiki/Ideal_(filosof%C3%ADa))
- <http://es.wikipedia.org>. (2014). Obtenido de
<http://es.wikipedia.org/wiki/Proped%C3%A9utica>
- <http://escuela.med.puc.cl>. (2014). Obtenido de
<http://escuela.med.puc.cl/Publ/ManualSemiologia/020EntrevMed.htm>
- <http://medicina.usac.edu.gt>. (2012). Obtenido de Código Deontológico:
<http://medicina.usac.edu.gt/clinicas2/codigo.pdf>
- <http://portal.unicauca.edu.co>. (2013). Obtenido de
<http://portal.unicauca.edu.co/versionP/Diplomados%20y%20cursos/Lista%20de%20diplomados%20y%20cursos/Curso%20param%C3%A9dicos>
- <http://www.issv.gob.sv>. (abril de 2011). Obtenido de
http://www.issv.gob.sv/index.php?option=com_content&view=article&id=363:presentacion-humanizacion&catid=1:noticias-ciudadano&Itemid=77



- <http://www.tupatrocinio.com>. (enero de 2014). Obtenido de Humanización en la atención en salud:
<http://www.tupatrocinio.com/patrocinio.cfm/proyecto/79840010081550707069516657674555.html#descripcion>
- <http://www.uaeh.edu.mx>. (2013). Obtenido de
http://www.uaeh.edu.mx/adminyserv/gesuniv/div_vin/dir_sspract/ss/
- <http://www.ub.edu>. (2005). Obtenido de http://www.ub.edu/aplica_infor/spss/cap2-3.htm
- <http://www.valoresmorales.net/>. (2014). Obtenido de <http://www.valoresmorales.net/>
- Jardines, Y. G. (2010). <http://www.monografias.com>. Obtenido de Análisis Filosófico del término valor:
<http://www.monografias.com/trabajos14/nuevmicro/nuevmicro.shtml>
- Jiménez, J. C. (2008). <http://elvalordelosvalores.com/crisis-de-valores/>. Obtenido de <http://elvalordelosvalores.com/crisis-de-valores/>
- Lara Roche, C. (2007). *Defensa y Promoción de la Persona*. Guatemala: San Pablo.
- Lázaro, J., & Hernández, C. (2010). Filosofía de las tecnociencias sociales y humanas. *GESTIÓN EN SALUD PÚBLICA*.
- Polanco, A. (2013). <http://www.monografias.com>. Obtenido de <http://www.monografias.com/trabajos5/retropros/retropros.shtml>
- Recansens Siches, L. (2014). <http://www.logoslibrary.eu>. Obtenido de http://www.logoslibrary.eu/document.php?document_id=36734&code_language=ES&sequencer=126835
- Rodríguez Arce, M. A. (2008). *Relación Médico Paciente*. La Habana, Cuba: Ciencias Médicas.
- Sada Fernández, R. (2009). *Curso de Ética General y Aplicada*. México: Minos Tercer Milenio S. A.
- Santrock, J. W. (2007). *A Topical Approach to Human Life-span Development*. St. Louis: McGraw Hill.
- Schwartz, S. H. (22 de 10 de 2002). <http://segr-did2.fmag.unict.it/Allegati>. Obtenido de <http://segr-did2.fmag.unict.it/Allegati/convegno%207-8-10-05/Schwartzpaper.pdf>
- Sepulveda Torres, E. (2006). *De Sócrates a Sartre*. 03: 15.

Soberon Acevedo, G., García Viveros, M., & Narro Robles, J. (2014). *NUEVOS FRENTES DEL HUMANISMO EN LA PRACTICA MEDICA*, ISSN 1606-7916 Electrónica.

www.paginasprodigy.com.mx. (2014). Obtenido de
<http://www.paginasprodigy.com.mx/2291005267/pagina54434.html>:
<http://www.paginasprodigy.com.mx/2291005267/pagina54434.html>

www.que-significa.co. (2014). Obtenido de <http://www.que-significa.co/que-significa-empatia/>

www.significados.info/integridad/. (2014). Obtenido de
<http://www.significados.info/integridad/>

www.ujap.edu.ve/Universitas. (2014). Obtenido de
http://www.ujap.edu.ve/Universitas/html/desarrollo_estudiantil/orientacion.htm

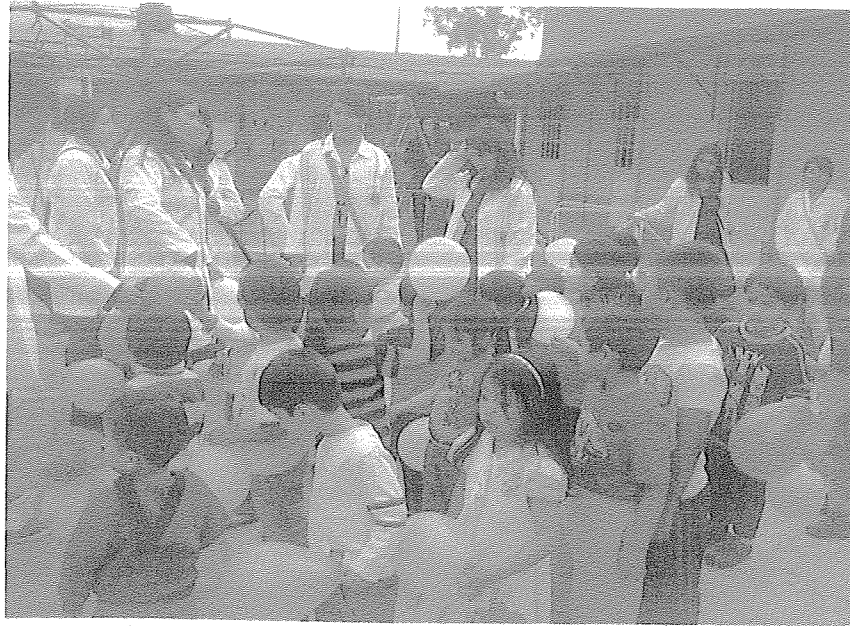
ANEXOS

En la parte práctica del curso propedéutico se realizaron visitas a diferentes centros de ayuda humanitaria, con el objeto concientizar a los alumnos de la necesidad de ayuda y acercamiento a las personas que requieren de atención especial por su edad y estado de salud.

Los estudiantes se dividieron en tres grupos a los que se les asignaron: guardería Casa del Niño ubicada en la 19 avenida de la zona 3, asilo Las Misericordias en la 14 av. zona 1 (antiguo hospital) y asilo San José en la 14 av. zona 3.

CASA DEL NIÑO





Los estudiantes organizaron a los niños para realizar diferentes actividades recreativas como piñatas, globos, canciones y juegos.



Algunos ayudaron a los niños más pequeños a utilizar los juegos que la institución posee.



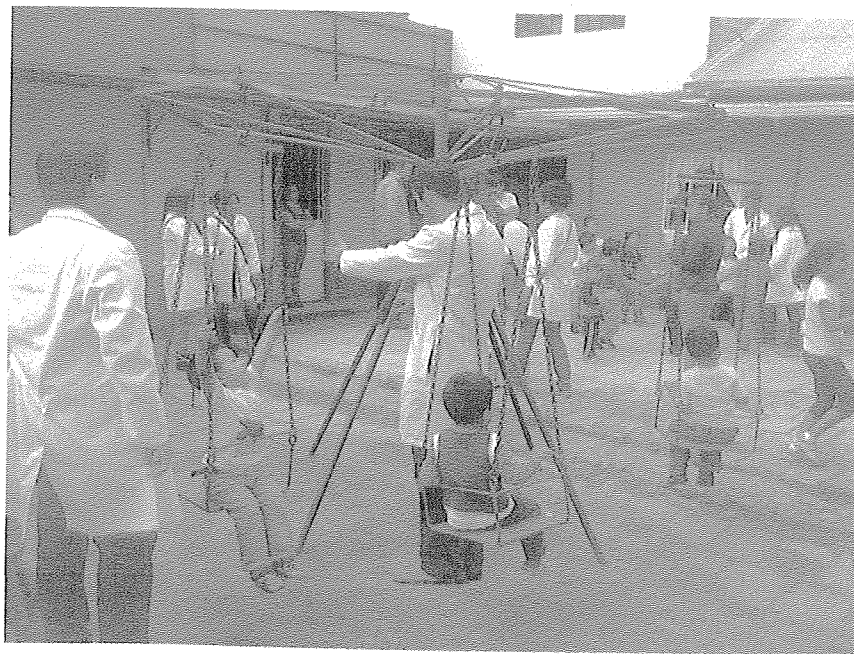
Los estudiantes convivieron con niños de todas edades.



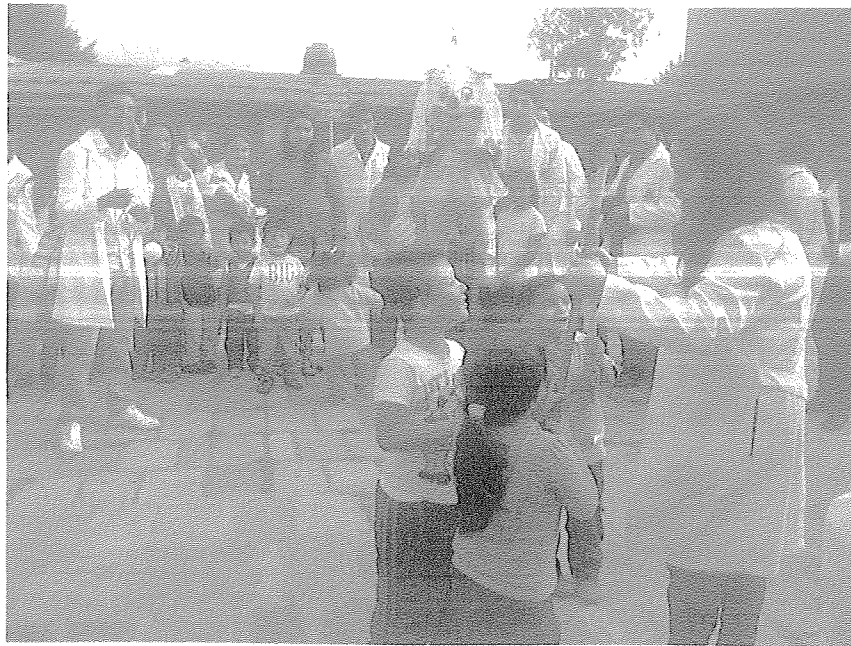
Cada grupo de estudiantes atendió a un grupo diferente de niños para poderlos ayudar de forma adecuada.



Con los niños más pequeños la atención fue cuidadosa.



El estudiante de medicina tuvo experiencia en aplicar valores como la humildad, honestidad y alegría.



Al realizar y organizar actividades se demostró liderazgo.

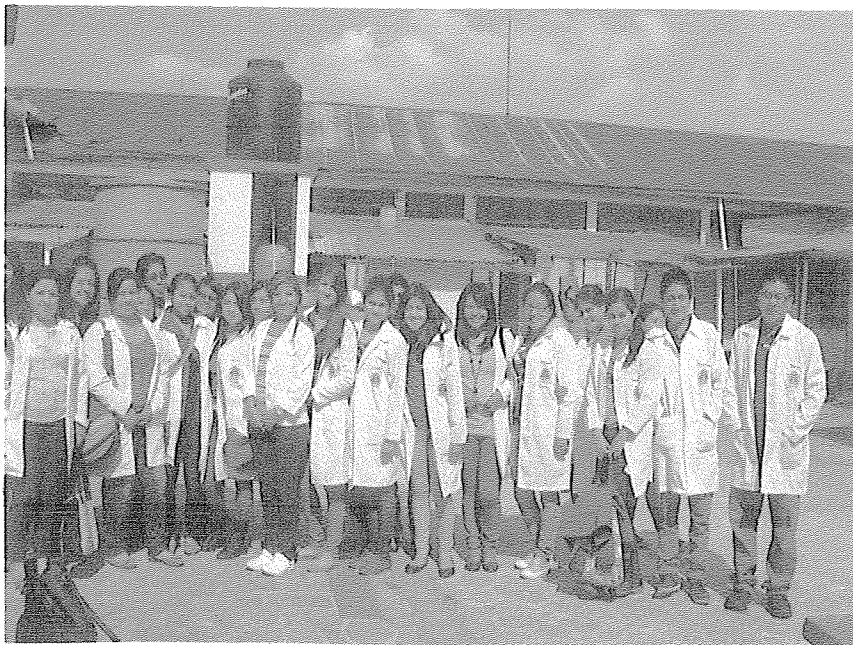


El apoyo a los niños que participaron en quebrar la piñata fue incondicional, esto demuestra que los estudiantes han desarrollado la beneficencia hacia los demás sin esperar nada a cambio..

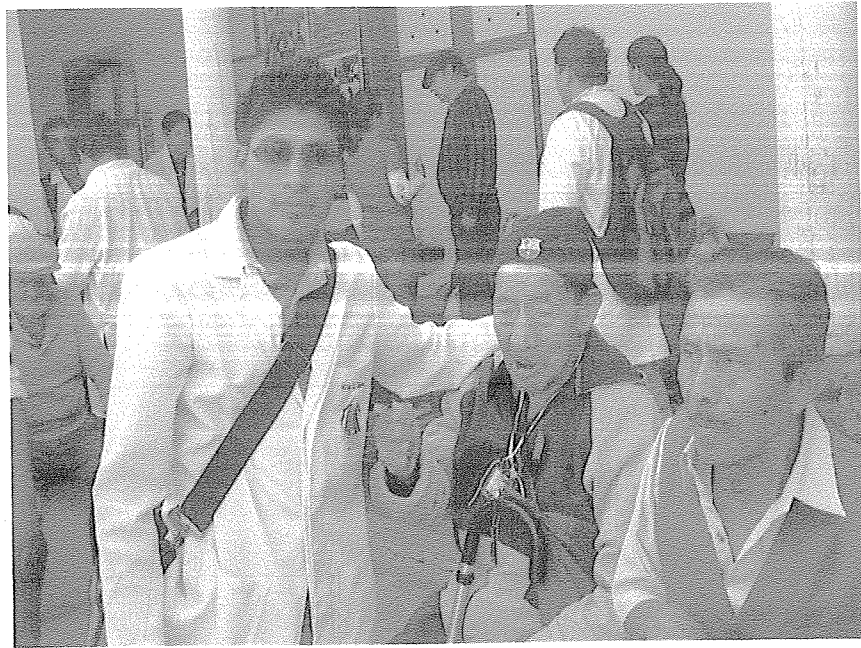


Se reflejó el cuidado y el respeto hacia los niños en cada actividad

Hogar San Vicente de Paul (Las Misericordias)



Grupo de estudiantes del tercer año de medicina de la Universidad Mesoamericana en visita a un asilo en la ciudad de Quetzaltenango.



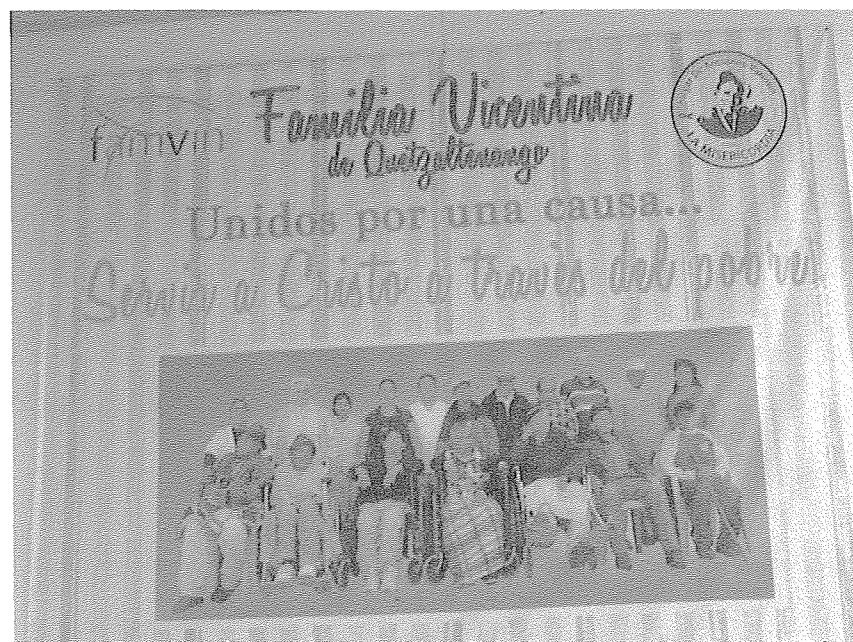
Futuros médicos sirviendo con valores



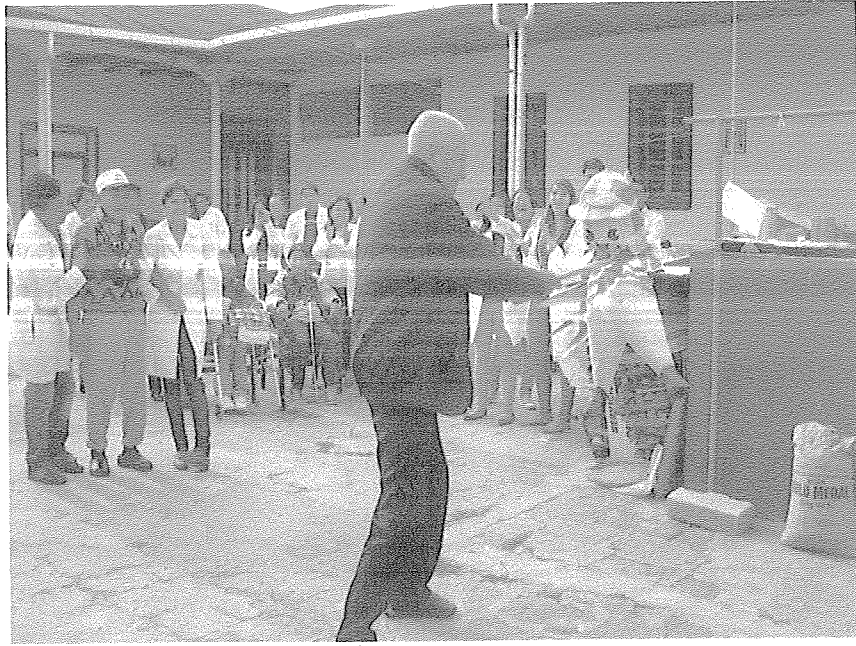
Durante la estancia en el asilo los estudiantes pudieron valorar la experiencia y la necesidad de los ancianos de ser incluidos dentro de una sociedad que los excluye.



Con la actividad se logró que los ancianos se sintieran útiles y esto les permite fomentar la solidaridad.



La institución es altruista y busca el bienestar de los ancianos basados en la caridad.



La paciencia es uno de los valores más importantes, Los estudiantes tuvieron que dar la oportunidad a cada anciano sin desesperarse.



El servicio, la ayuda mutua son valores que no se pueden pasar por alto.

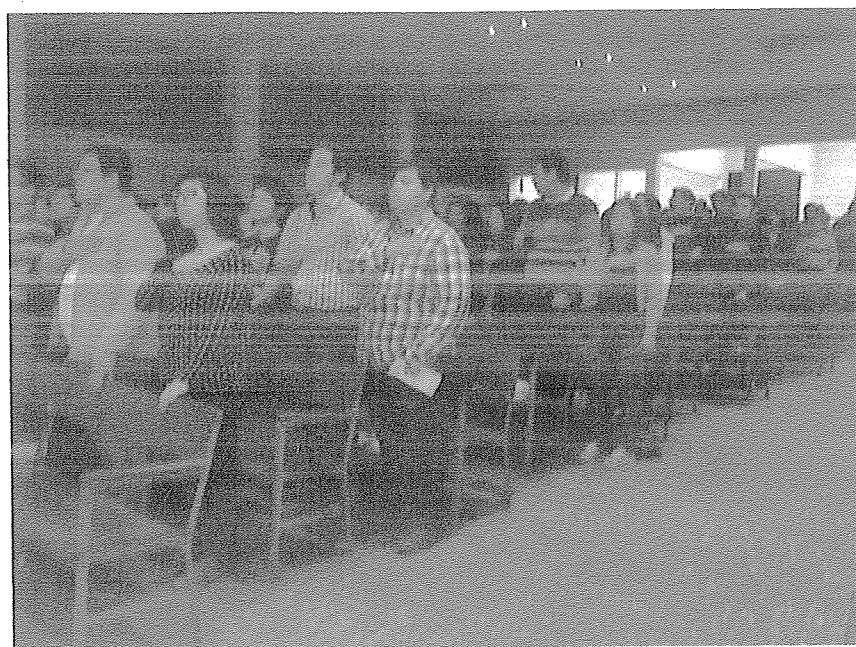


Estudiantes con adultos mayores y practicando Valores.

Curso Propedéutico



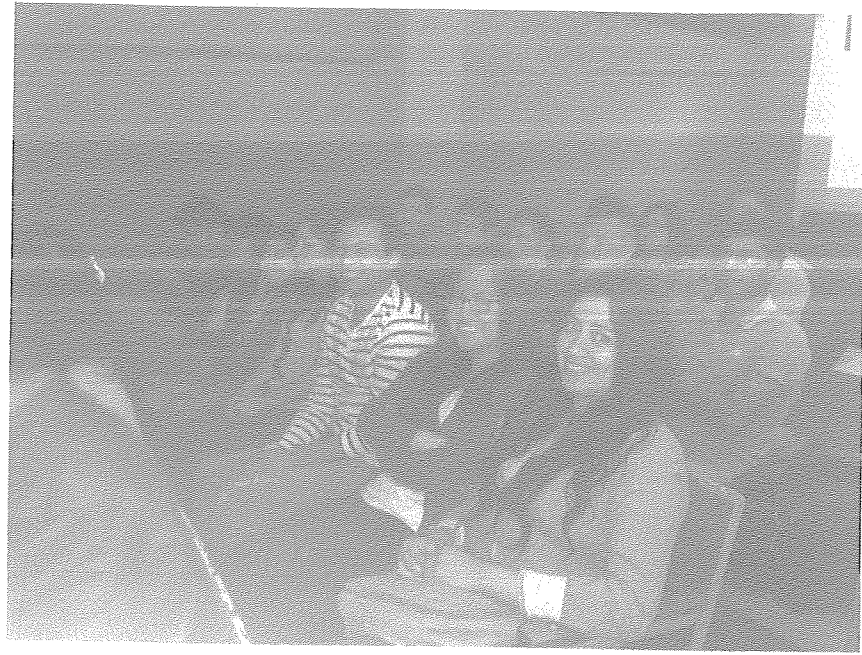
Inauguración del curso Propedéutico Servir con valores en la práctica hospitalaria, a los alumnos del tercer año de medicina de la Universidad Mesoamericana Quetzaltenango. (Parte teórica).



Estudiantes del tercer año de la carrera de medicina practicando el respeto hacia los valores cívicos



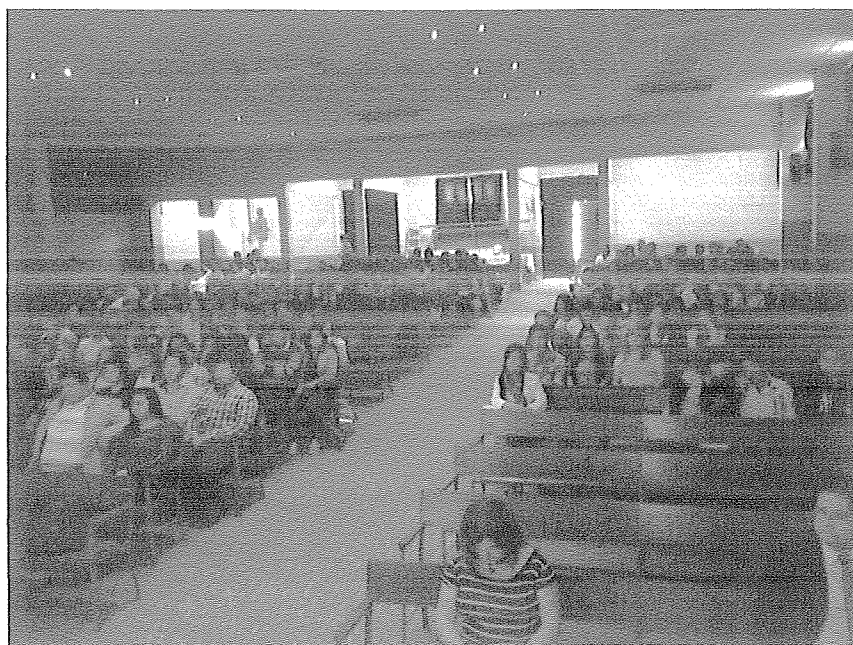
El doctor Carlos González en su participación con el tema Juramento Hipocrático.



Estudiantes en el curso propedéutico (parte teórica) en el salón Don Bosco.



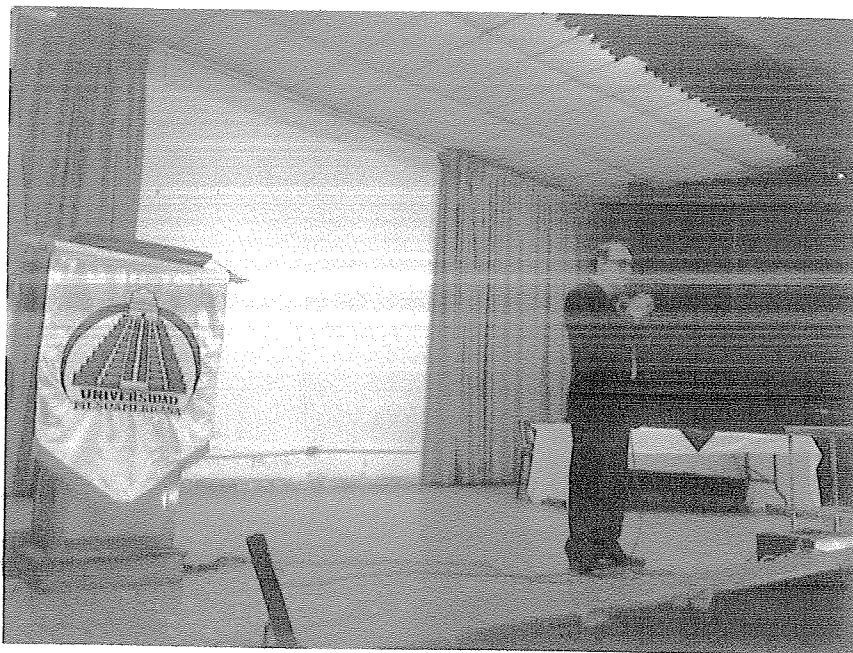
La disertación del tema relación médico-paciente fue impartida por el doctor Oscar Mérida.



La asistencia estudiantil fue base para el buen desarrollo de la actividad



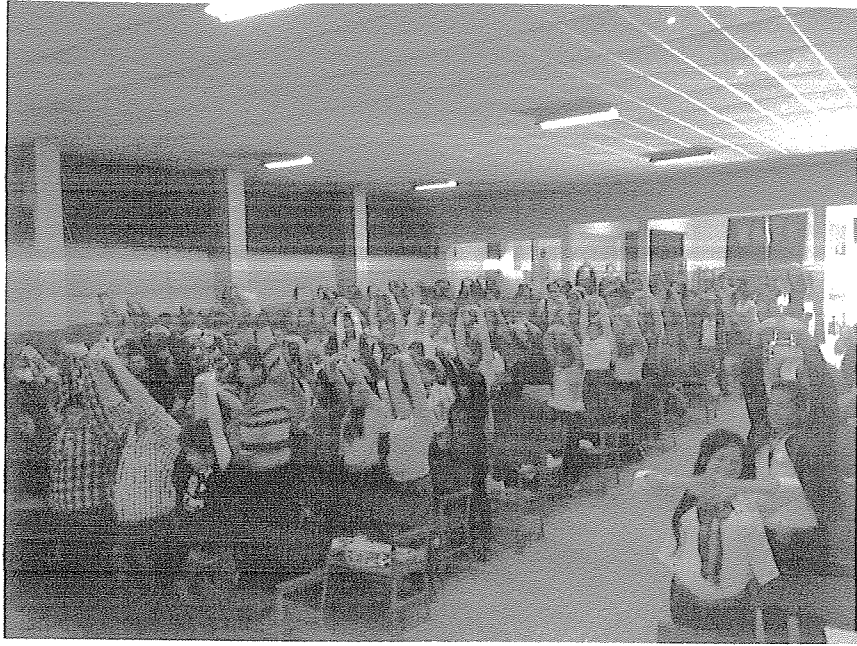
El Ing. Álvaro Ordóñez en el desarrollo del tema "Valores Salesianos"



El tema de abordar la parte psicológica que ayuda al médico en su trato con el paciente fue responsabilidad del Lic. Aníbal Velásquez



Los alumnos participaron abiertamente en dinámicas del taller psicológico.

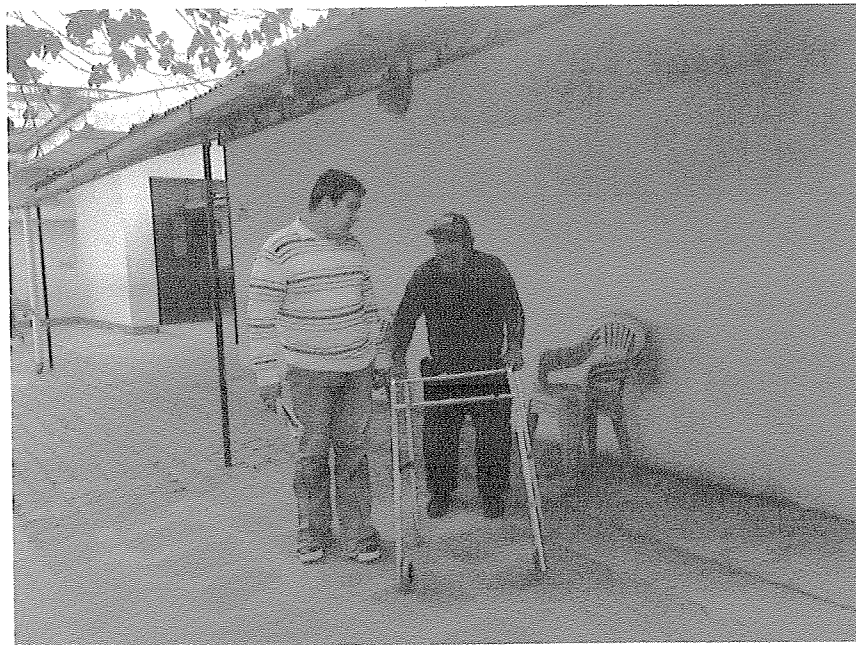


La participación de los estudiantes del tercer año de medicina fue parte importante en el evento.

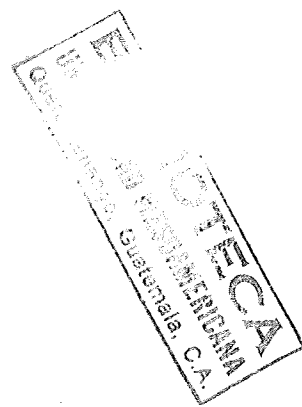
Asilo San José



Organización de juegos participativos y competitivos. (Preguntas y respuestas, globos, caja mágica.)

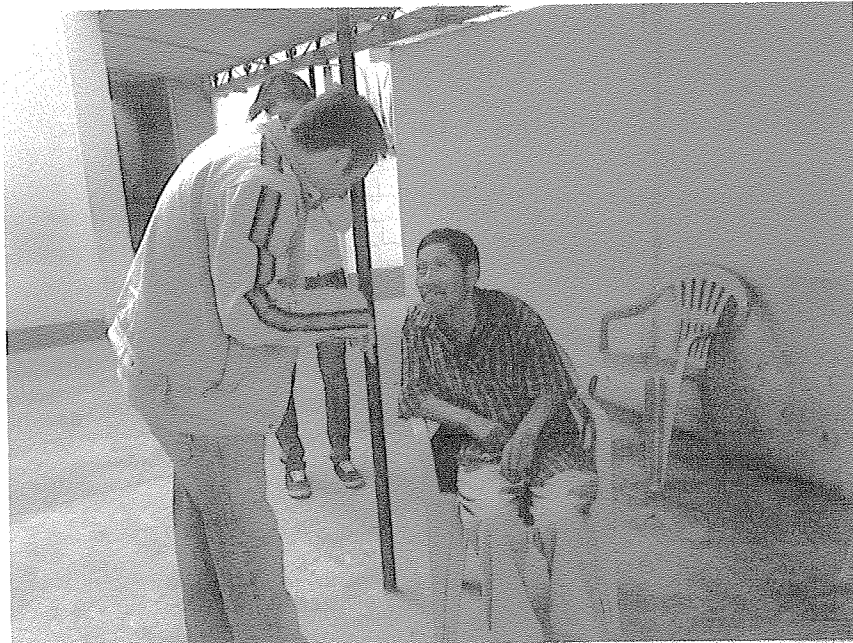


Una buena plática puede ayudar a pasar un buen rato con los ancianos.

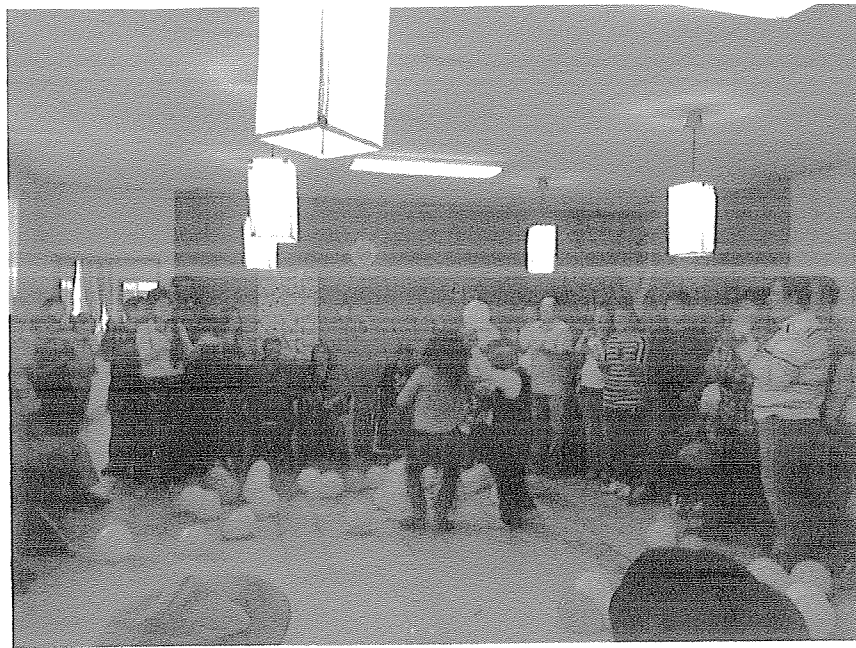




Calidez humana de los educandos del tercer año de medicina sección A de la Universidad Mesoamericana Quetzaltenango dirigida a los miembros de entidades de proyección social.



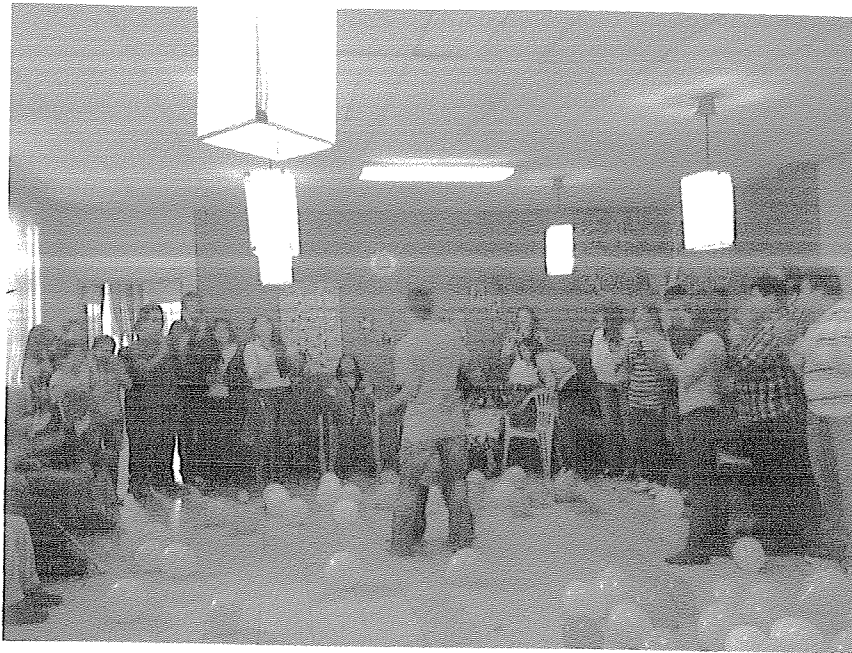
Empatía de los jóvenes para con los ancianos.



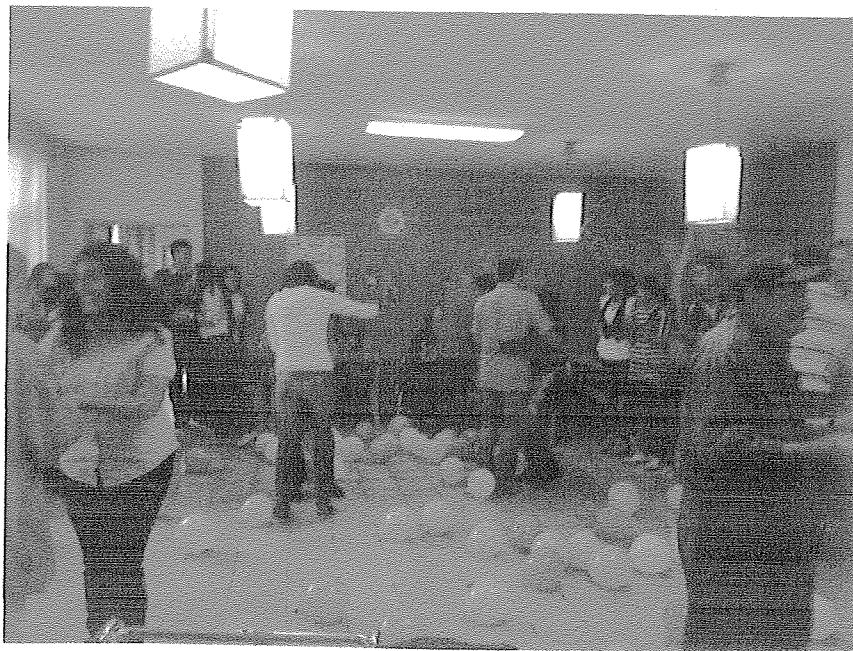
Participación de talentos. (Los adultos mayores demostraron sus talentos en la poesía, canto, baile y adivinanzas).



Se demostró que el interactuar con calor humano hacia el paciente ayuda a la relación socio afectiva.



Jóvenes estudiantes bailando con los adultos mayores en el Hogar de Indigentes de Quetzaltenango



Los ancianitos disfrutaron de música del recuerdo elegidas asertivamente por los alumnos.



Alumnos del tercer año de Medicina de la Universidad Mesoamericana, en la entrega de víveres y medicina para los miembros del hogar de indigentes de Quetzaltenango



ENCUESTA

Instrucciones: A continuación encontrará una serie de preguntas que deberá contestar las cuales servirán para la realización de un Proyecto de cierre de la Maestría en Docencia Superior. Todos los datos recabados en esta boleta son de carácter confidencial.

Sexo F _____ M _____
Edad 17 – 20 años _____ 21 – 25 años _____
Semestre _____

1. ¿Recibió curso pre-hospitalario? SI _____ NO _____
2. Si su respuesta anterior fue afirmativa, marque los temas que se abordaron en el mismo
Moral _____ Ética _____ Valores _____ Científicos _____
Administrativos _____ Humanos _____ Médicos _____
3. Del curso pre – hospitalario ¿qué charla le pareció más asertiva y aplicable a la realidad hospitalaria? _____
4. ¿Sabe lo que es el Código Deontológico? SI _____ NO _____
5. Marque lo que considere correcto. Los valores son importantes en:
Ámbito familiar _____ Ámbito social _____ Ámbito educativo _____
Ámbito profesional _____ Otros(especifique) _____
6. De los siguientes valores marque cinco que según su criterio debe practicar un médico

Lealtad	_____	Servicio	_____	Respeto	_____
Dignidad	_____	Cuidado de la salud	_____	Atención	_____
Responsabilidad	_____	Colaboración	_____	Compromiso	_____
Confianza	_____	Sinceridad	_____	Sutileza	_____
Ética	_____	Disponibilidad	_____	Humildad	_____
Honestidad	_____	Secreto profesional	_____	Respeto a la vida	_____
7. Considera importante la ética y moral en la relación médico -paciente
SI _____ NO _____
8. ¿De qué manera se sensibiliza ante sus pacientes?

9. La realidad hospitalaria que vive es como se la imaginaba SI _____ NO _____

¿Por qué? _____

10. Considera que el abordaje del paciente ayuda al servicio con valores
SI _____ NO _____

11. ¿ Se identifica con el paciente ante el dolor que presenta? SI _____ NO _____

12. ¿De qué manera se identifica?

GLOSARIO

Acciones Correctas: Las acciones correctas son, por contribuir al beneficio de todos sin excepción, las que no dañan a otros o a nosotros mismos. Nuestro hacer y decir puede por el contrario contribuir a la sana convivencia y a la tranquilidad interior. (www.pagiñasprodigy.com.mx, 2014)

Análisis exploratorio: tiene como objetivo identificar el modelo teórico más adecuado para representar la población de la cual proceden los datos muestrales. Dicho análisis se basa en gráficos y estadísticos que permiten explorar la distribución identificando características tales como: valores atípicos u outliers, saltos o discontinuidades, concentraciones de valores, forma de la distribución, etc. Por otra parte, este análisis se puede realizar sobre todos los casos conjuntamente o de forma separada por grupos. En este último caso los gráficos y estadísticos permiten identificar si los datos proceden de una o varias poblaciones, considerando la variable que determina los grupos como factor diferenciador de las poblaciones. También permite comprobar, mediante técnicas gráficas y contrastes no paramétricos, si los datos han sido extraídos de una población con distribución aproximadamente normal. (<http://www.ub.edu>, 2005)

Anti valioso: todo lo que se oponga a lo valioso. Asimismo, Merkel propugna el establecimiento de criterios de valoración jurídica extraídos de la realidad misma, y dice: «En [280] cuanto consideremos lo que es como algo devenido históricamente, que lleva en sí el germen de lo que ha de devenir, reconocemos aquello que debe ser. Lo que ha de devenir y lo que debe ilustra sobre lo que debe ser». Y así como la Medicina distingue entre procesos normales y desviaciones patológicas, así también la Sociología jurídica subraya lo normal en la evolución de la vida colectiva frente a lo que ha de ser tildado de morboso. (Recansens Siches, 2014)

Axiología: Es una rama de la filosofía, que tiene por objeto de estudio la naturaleza o esencia de los valores y de los juicios de valor que puede realizar un individuo. Por eso, es muy común y frecuente que a la axiología se la denomine “**filosofía de valores**”. La axiología, junto con la deontología, se constituyen como las ramas más

importantes de la filosofía que contribuyen con otra rama más general: la ética. (definicion.mx, 2014)

Comportamiento: Es la manera de proceder que tienen las personas, en relación con su entorno o mundo. El comportamiento puede ser voluntario consciente, público o privado, según las circunstancias que lo afecten. (www.paginasprodigy.com.mx, 2014)

Conducta: Está relacionada a la modalidad que tiene una persona para comportarse en diversos ámbitos de su vida. Esto quiere decir que el término puede emplearse como sinónimo de comportamiento, pues se refiere a las acciones que desarrolla un sujeto frente a los estímulos que recibe y a los vínculos que establece con su entorno. (definicionabc.com, 2009)

Crisis de valores: Aunque nos enseñen que la honestidad es un comportamiento ideal deseable (y todos lo aceptamos como algo cierto), la interpretación y el sentido que le damos en la práctica suele variar de una persona a otra. Estas diferencias se traducen en actitudes e incoherencias muy concretas. Por ejemplo, ser honesto, entre otras cosas, significa cumplir con todos los deberes dentro de una organización, pero no es común que se asocie la impuntualidad injustificada con la deshonestidad. (Jiménez, 2008)

Curso Introductorio: Donde se trabajan contenidos que les ayudan al conocimiento y crecimiento personal, propiciando actividades que los inducen a la presencia de valores tales como: responsabilidad, respeto, honestidad, puntualidad, convivencias, amor y congruencia, en la búsqueda del bien, dejando una estela de generosidad a su paso. (www.ujap.edu.ve/Universitas, 2014)

Curso Pre hospitalario: Se realiza con el propósito de formar personas integras con excelencia académica, profesional y liderazgo en áreas operativas de atención pre hospitalario calificado. Este curso desarrolla habilidades y destrezas básicas y avanzadas necesarias para el manejo del paciente, antes de su ingreso al hospital y durante su traslado. (<http://portal.unicauca.edu.co>, 2013)

Debilidad: característica intrínseca en la personalidad de alguien, es decir, cuando alguien presenta poca resolución y energía en su carácter, en su comportamiento, o en las acciones que realiza. (definicionabc.com, 2009)

Decepción: es un sentimiento de insatisfacción que surge cuando no se cumplen las expectativas sobre un deseo o una persona. Se forma en unir dos emociones primarias, la sorpresa y la pena. La decepción, si perdura, es un desencadenante para la frustración y más adelante, la depresión. Similar al arrepentimiento, se diferencia en que el sentimiento de arrepentimiento se enfoca básicamente en fallas en elecciones personales mientras que el de decepción se enfoca más en la insatisfacción proveniente del aspecto externo. Es una fuente de estrés psicológico. (definicionabc.com, 2009)

Humanismo: El concepto de humanismo tiene varios usos. Se trata, por ejemplo, de la doctrina que se basa en la integración de los valores humanos. A su vez, puede hacer referencia a un movimiento renacentista, a través del cual se propuso retornar a la cultura grecolatina para restaurar los valores humanos. (definicionabc.com, 2009)

Empatía: Es la capacidad psicológica o cognitiva de sentir o percibir lo que otra persona sentiría si estuviera en la misma situación vivida por esa persona. Viene de un término griego que significa "emocionado". Consiste en intentar comprender los sentimientos y emociones, intentando experimentar de forma objetiva y racional lo que siente otro individuo. (www.que-significa.co, 2014)

Entrevista clínica es el proceso de comunicación que se produce entre médico y paciente, dentro del desarrollo de su profesión. La comunicación es la interrelación que se produce entre al menos dos personas que intercambian mensaje y consiguen hacerse conscientes recíprocamente de sus sentimientos e ideas, por medio de expresiones verbales y no verbales. El objetivo de la entrevista clínica es la atención del paciente para solucionar un problema de salud. Para alcanzar este objetivo se debe crear una buena relación donde el médico o la enfermera deben aplicar sus conocimientos técnicos y su humanidad, y el paciente su confianza. (<http://escuela.med.puc.cl>, 2014)

Código Deontológico: Es un conjunto de normas morales que deben respetarse en el ejercicio de una profesión. La disciplina profesional sanciona los comportamientos que violan esta regla moral, tanto si se encuentran en las leyes, los reglamentos y códigos penal, civil, como si no lo están. (<http://medicina.usac.edu.gt>, 2012)

Escala de valores: Se le denomina a la “vara” de medición por la cual los valores sociales son evaluados como positivos o negativos. Mientras los primeros son aquellos que se enmarcan como conductas socialmente correctas, los otros se definen como incorrectos y son susceptibles de ser castigados, multados o reprendidos. (definicion.mx, 2014)

Estudio descriptivo: Es un tipo de metodología a aplicar para deducir un bien o circunstancia que se esté presentando; se aplica describiendo todas sus dimensiones, en este caso se describe el órgano u objeto a estudiar. Los estudios descriptivos se centran en recolectar datos que describan la situación tal y como es. Su función es describir cómo se distribuye un evento en cierta población, en un lugar y durante un período de tiempo determinado; cuál es su frecuencia y cuáles son los determinantes o factores con ella asociados. (Polanco, 2013)

Estudio Prospectivo: Es el estudio que se inicia con la exposición de una supuesta causa, y luego seguir a través del tiempo a una población determinada hasta determinar o no la aparición del efecto. Se plantea la hipótesis, se define la población que participará en la observación, esta puede ser a partir de un grupo, individuos que practican una profesión e inclusive a todo una sector o comunidad. Se dividen los grupos en función de su exposición o no a un supuesto factor causal, el cual puede ser unos factores individuales, ambientales o ambos. (Polanco, 2013)

Estudio Retrospectivo: La población sujeta al estudio (expuesto y no expuesto), se observa a través del tiempo. El seguimiento se realiza mediante la aplicación de cuestionarios, exámenes clínicos periódicos, seguimiento de registros especiales y rutinarios, entre otros. La duración del seguimiento varía de algunos meses has varios años, hasta que se presente el efecto postulado en nuestra hipótesis. Diversas situaciones como los recursos económicos disponibles, tamaño de la población

estudiada, disponibilidad de facilidades diagnósticas, entre otras situaciones, deben considerarse en torno al periodo que tardará el estudio. (Polanco, 2013)

Ética: Dentro de la filosofía, la ética es una rama cuyo objeto de estudio se centra en la moral como una virtud del ser humano, que se relaciona con deberes que tiene como ciudadano de una sociedad determinada, y por la cual puede alcanzar un estado de armonía y felicidad en relación a su espacio y al conjunto de individuos con los cuales lo comparte. (definicion.mx, 2014)

Fortalecer: Hacer fuerte o más fuerte a una persona o cosa; fortalecer los argumentos del discurso. Hacer más intensa una relación o sentimiento entre dos personas o grupos: fortalecer nuestra amistad. (definicionabc.com, 2014)

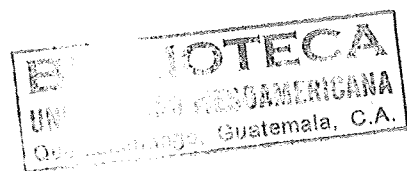
Ideal: Es un estado inalcanzable pero infinitamente aproximable, aunque la aproximación no requiere ser continua, puede darse a saltos, con discontinuidades. Según la definición de A. Cíntora. En principio, sólo los seres humanos pueden tener ideales o desarrollar un comportamiento en busca de ideales. Puede decirse que entre otras causas, la aproximación continua en busca de ciertos ideales ha participado de lo que comúnmente se denomina progreso de la humanidad. (<http://es.wikipedia.org>, 2013)

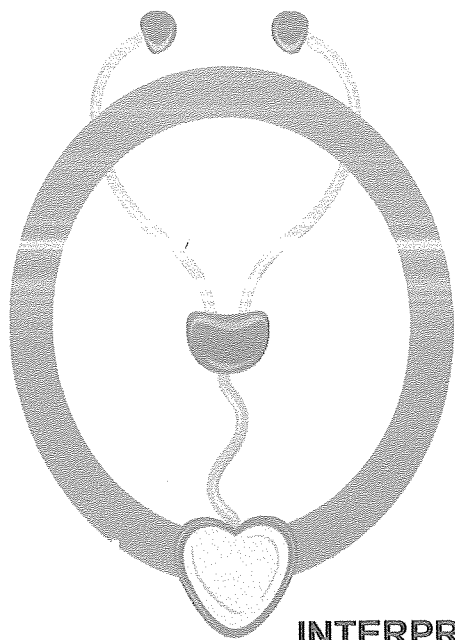
Integridad: Deriva de la palabra de origen latino *integrītas* o *integrātis*, que significa totalidad, **virginidad**. Este término se deriva del adjetivo *integer*, que significa intacto, intacto, entero, no tacado o no alcanzado por algún mal. Lo íntegro es algo que tiene todas sus partes intactas o puras. (www.significados.info/integridad/, 2014)

Los Valores Morales son todas las cosas que proveen a las personas a defender y crecer en su dignidad. Los valores morales son desarrollados y perfeccionados por cada persona a través de su experiencia. Por lo general los valores morales perfeccionan al hombre, en cuanto a las acciones buenas que realice, como: vivir de manera honesta, ser sincero, y ser bondadoso, entre otras. Aun así, escoger los valores morales es una decisión netamente de la persona y no está obligado a ejecutarlo, es decir, cada persona es dueña de sus elecciones, y está en su juicio decidir si opta por ellos o no, sin embargo elegir y tomar acción sobre estos, tendrá un efecto de calidad extra en cada persona. (<http://www.valoresmorales.net/>, 2014)

Propedéutica: Del griego πρό pro, que significa 'antes', y παιδευτικός paideutikós, 'referido a la enseñanza', y donde παιδός paidós significa 'niño'; es el conjunto de saberes y disciplinas que hace falta conocer para preparar el estudio de una materia, ciencia o disciplina. Constituye una etapa previa a la metodología (conocimiento de los procedimientos y técnicas necesarios para investigar en un área científica). En la mayor parte de las instituciones educativas, los estudios de posgrado (maestría y doctorado) incluyen un curso propedéutico. Involucra también los conceptos de preparación y adiestramiento, por tanto, la propedéutica es el estudio previo de los fundamentos o prolegómenos de lo que luego se enseñará con mayor extensión y profundidad, a manera de introducción en una disciplina. Aporta los conocimientos teóricos y prácticos necesarios, imprescindibles y básicos de una materia, que necesita el alumno para llegar a entenderla durante su estudio profundo y ejercerla después. (<http://es.wikipedia.org>, 2014)

Servicio Social Universitario: Es una actividad temporal y obligatoria que permite que el estudiante, tome conciencia de la problemática nacional en particular con los sectores más desfavorecidos del país, pone en práctica los conocimientos adquiridos en el aula, consolida su formación académica y adquiere nuevos conocimientos y habilidades profesionales. Además es una oportunidad única de retribución a la sociedad y tener la posibilidad de incorporarse al mercado laboral, es un espacio real de enseñanza-aprendizaje. El servicio social debe considerarse como un pilar clave en la formación profesional del estudiante y entenderse como un elemento de trascendencia estratégica para estrechar los vínculos con los ciudadanos y sectores, ayudando a transformar de manera dinámica y propositiva el desarrollo comunitario. (<http://www.uaeh.edu.mx>, 2013)





¡SIRVIENDO CON VALORES!



INTERPRETACIÓN

El logo del proyecto "Servir con Valores en la práctica Hospitalaria" tiene sus raíces en la proyección humana y el servicio con valores de parte del profesional.

El estetoscopio es la herramienta principal del médico: consta de un corazón que simboliza el calor humano con el que se debe servir a los pacientes; diseñado en color fucsia por ser un color que se relaciona con la expresividad y personalidad características distintivas de todo profesional de la medicina, el mismo está incrustado en un círculo con tonos azul turquesa que representa: infinidad, compasión, protección, conocimiento, integridad, responsabilidad y generosidad; la perfección de Dios en la tierra, significa una relación con la vida, pues el servicio con valores de parte del médico no debe ser ocasional, al contrario debe de convertirse en un círculo vital permanente (que se representa en el logo) para tomar en cuenta siempre la esencia del ser humano, los tonos azul turquesa, transmiten el lado humano que el médico debe poseer y se relaciona además con la ciencias de humanidades. El amarillo representa la inteligencia, creatividad y energía; simboliza el color oficial de la carrera de medicina.

Sellando con broche de oro dentro de éste logo, el símbolo de la Universidad Mesoamericana como vínculo de su filosofía en donde la persona humana ocupa un lugar primero y central y el servir con valores es fundamental para poder así impulsar un y espíritu salesiano.