

**DOCUMENTO QUE FORMA PARTE DEL
PROCESO DE REVALIDACIÓN**

**FACULTAD DE OBSTETRICIA Y ENFERMERIA
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA**

**COMPORTAMIENTO DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA EN
LA TOMA DE DECISIONES**

**PRESENTADA POR
GAMEZ SANDRA INES**

ASESOR

NORKYS ÁLVAREZ

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADA EN
ENFERMERÍA**

MÉRIDA – VENEZUELA

2009

PROCEDIMIENTO DE REVALIDACIÓN DE GRADOS Y TÍTULOS



**Reconocimiento - No comercial - Compartir igual
CC BY-NC-SA**

El autor permite transformar (traducir, adaptar o compilar) a partir de esta obra con fines no comerciales, siempre y cuando se reconozca la autoría y las nuevas creaciones estén bajo una licencia con los mismos términos.

<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/>



**REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
UNIVERSIDAD NACIONAL EXPERIMENTAL
DE LOS LLANOS CENTRALES
RÓMULO GALLEGOS
ÁREA CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA DE ENFERMERÍA
SAN JUAN DE LOS MORROS GUARICO**

**COMPORTAMIENTO DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA EN LA
TOMA DE DECISIONES**

Trabajo especial de grado para optar al título de licenciada en enfermería

Autora: Sandra Gamez

Tutora Académico: MgSc. Norkys Álvarez

San Juan de los Morros Enero 2009



**REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
UNIVERSIDAD NACIONAL EXPERIMENTAL
DE LOS LLANOS CENTRALES
RÓMULO GALLEGOS
ÁREA CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA DE ENFERMERÍA
SAN JUAN DE LOS MORROS GUARICO**

**COMPORTAMIENTO DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA EN LA
TOMA DE DECISIONES**

Autora: Sandra Gamez

San Juan de los Morros Enero 2009



**REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
UNIVERSIDAD NACIONAL EXPERIMENTAL
DE LOS LLANOS CENTRALES
RÓMULO GALLEGOS
ÁREA CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA DE ENFERMERÍA
SAN JUAN DE LOS MORROS GUARICO**

ACEPTACION DEL TUTOR

Por la presenta hago constar que he leído el proyecto del trabajo especial. De investigación (tesis de grado), Presentado por la Ciudadana: **Sandra Gamez**, Para optar al título de Licenciada en enfermería, cuyo título temático es **COMPORTAMIENTO DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA EN LA TOMA DE DESICIONES**, y acepto asesorar al estudiante en calidad de tutor académico durante la etapa de desarrollo de la investigación hasta su presentación y evaluación.

En la ciudad San Juan de los Morros a los 29 días de mes de Enero del 2009.

MgSc. Norkys Álvarez



**REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
UNIVERSIDAD NACIONAL EXPERIMENTAL
DE LOS LLANOS CENTRALES
RÓMULO GALLEGOS
ÁREA CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA DE ENFERMERÍA
SAN JUAN DE LOS MORROS GUARICO**

APROBACION DEL TUTOR

En mi carácter de Tutor académico del trabajo de grado de Licenciatura presentada por la ciudadana **Sandra Gamez**, para Optar al título de licenciada en Enfermería, considero que dicho trabajo de investigación reúne los requisitos y méritos suficientes para su sometimiento a la presentación pública y evaluación por parte del jurado examinador que se designe

En la ciudad San Juan de los Morros a los 29 días de mes de Enero del 2009.

MgSc. Norkys Álvarez



**REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
UNIVERSIDAD NACIONAL EXPERIMENTAL
DE LOS LLANOS CENTRALES
RÓMULO GALLEGOS
ÁREA CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA DE ENFERMERÍA
SAN JUAN DE LOS MORROS GUARICO**

**COMPORTAMIENTO DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA EN LA
TOMA DE DECISIONES**

Autor: Sandra Gamez

C.I: 13.240.720

Trabajo especial de grado para optar al título de licenciada en enfermería aprobada en el nombre de la Universidad Nacional Experimental “Rómulo Gallegos”, Aula Móvil Falcón, por el siguiente jurado, en la ciudad San Juan de los Morros a los 29 días de mes de Enero del 2009.

El jurado Evaluador



**REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
UNIVERSIDAD NACIONAL EXPERIMENTAL
DE LOS LLANOS CENTRALES
RÓMULO GALLEGOS
ÁREA CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA DE ENFERMERÍA
SAN JUAN DE LO MORROS**

Acta de Evaluación

Trabajo de Grado de Licenciada

Nosotros, los abajo firmantes, Norkys Álvarez, Cedula de Identidad, N°: 4643147, Maryoris Blanco Cedula de Identidad: 5.295.267 y Marina Garmendia, Cedula de Identidad: N°: 9.519.913, Integrantes del jurado designado para evaluar el trabajo de Grado titulado: **COMPORTAMIENTO DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA EN LA TOMA DE DECISIONES** Mediante el cual la ciudadana **Sandra Gamez**, titular de la Cédula de Identidad N° 13.240.720, para optar al título de Licenciada en enfermería, dejando constancia que dicho trabajo fue aprobado () Reprobado () con las siguientes recomendaciones.

Mención Honorífica:

San Juan de los Morros 29 días de mes de Enero del 2009.

El jurado Evaluador

DEDICATORIA

Agradezco a Dios todo poderoso por haberme dado la oportunidad de cumplir otras de mis metas

A la Universidad Rómulo Gallegos quien fue como mi casa.

A todos aquellas personas que me orientaron y guiaron en esta maravillosa labor.

AGRADECIMIENTOS

Doy gracias a **Dios Todopoderoso** por bendecirme y darme el don de culminar una de mis metas.

A mi **Madre Querida** por darme todo su apoyo

A mis **Hermanos** por darme su apoyo y comprensión.

A mis **Sobrinos** queridos por brindarme su sonrisa en el momento cuando más lo necesitaba.

A mi Tutor y Amiga **Norkys Álvarez**, por su apoyo, consejos y palabras de aliento en los momentos difíciles.

A mis profesores que me supieron orientar en especial a la **MgSc. Yris Romero** por darme todo su apoyo y paciencia hacia mi persona.

A todos mis compañeros de trabajo gracias y que Dios los bendiga.

!!Gracias mil gracias!!

Sandra

ÍNDICE GENERAL

	Pág.
DEDICATORIA.....	vii
AGRADECIMIENTO.....	viii
ÍNDICE GENERAL.....	ix
LISTADO DE CUADROS Y GRÁFICOS.....	xi
RESUMEN.....	xii
INTRODUCCIÓN.....	1
CAPITULO I. EL PROBLEMA	3
Planteamiento del Problema.....	3
Objetivos de la Investigación.....	6
Objetivo General.....	6
Objetivos Específicos.....	6
Justificación de la investigación.....	7
CAPITULO II MARCO TEÓRICO	8
Antecedentes de la investigación.....	8
Bases Teóricas.....	11
Bases Legales.....	20
Sistema de Variables y su Operacionalización.....	22
Definición de términos.....	24

CAPITULO III MARCO METODOLÓGICO	25
Diseño de la investigación.....	25
Población.....	26
Muestra.....	26
Métodos e Instrumentos de Recolección de Datos.....	26
Validez y Confiabilidad.....	27
Procedimiento de la recolección de datos.....	28
Técnica de tabulación y análisis de la información.....	28
CAPITULO IV RESULTADOS DE LA INVESTIGACIÓN	30
Presentación de los Resultados.....	32
Análisis e Interpretación de los Resultados.....	38
CAPITULO V CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	41
Conclusiones.....	41
Recomendaciones.....	42
BIBLIOGRAFÍA.....	44
ANEXOS.....	46
Instrumento de recolección de datos	
Validación del Instrumento	

LISTADO DE CUADROS Y GRÁFICOS

Cuadro		Pág.
1	Distribución sobre comportamiento del profesional de enfermería en la toma de decisiones. Según su nivel académico. Área de emergencia adultos. Hospital “Dr. Alfredo Van Grieken”. Coro-Estado Falcón. Segundo Semestre Año 2008.....	32
2	Distribución sobre comportamiento del profesional de enfermería en la toma de decisiones. Según su Años de servicio. Área de emergencia adultos. Hospital “Dr. Alfredo Van Grieken”. Coro-Estado Falcón. Segundo Semestre Año 2008.....	33
3	Distribución sobre comportamiento del profesional de enfermería en la toma de decisiones. En su factor Aspectos Cognoscitivo. Área de emergencia adultos. Hospital “Dr. Alfredo Van Grieken”. Coro-Estado Falcón. Segundo Semestre Año 2008.....	34
4	Distribución sobre comportamiento del profesional de enfermería en la toma de decisiones. En su factor Participación. Área de emergencia adultos. Hospital “Dr. Alfredo Van Grieken”. Coro-Estado Falcón. Segundo Semestre Año 2008....	35
5	Distribución sobre comportamiento del profesional de enfermería en la toma de decisiones. En su factor Estrategias. Área de emergencia adultos. Hospital “Dr. Alfredo Van Grieken”. Coro-Estado Falcón. Segundo Semestre Año 2008....	36
6	Distribución sobre comportamiento del profesional de enfermería en la toma de decisiones. En sus factores. Área de emergencia adultos. Hospital “Dr. Alfredo Van Grieken”. Coro-Estado Falcón. Segundo Semestre Año 2008.....	37



**REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
UNIVERSIDAD NACIONAL EXPERIMENTAL
"ROMULO GALLEGOS"
AREA CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE ENFERMERIA
SAN JUAN DE LOS MORROS GUARICO.**

**COMPORTAMIENTO DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA EN LA
TOMA DE DECISIONES**

**Autora: Sandra Gamez
Tutor: MgSc. Norkys Álvarez
Año 2008**

RESUMEN

La investigación se ubicó en la línea de la administración del profesional de enfermería. El objetivo fue: Determinar el comportamiento del profesional de enfermería en la toma de decisiones en el Área de Emergencia Adulto, del Hospital Universitario Dr. Alfredo Van Grieken de Coro Estado Falcón. El diseño de la investigación fue de campo y de tipo descriptivo, la muestra estuvo conformada por 21 Enfermeras de atención directa, que laboran en la unidad de emergencia del Hospital 'Dr. Alfredo Van Grieken' en Coro, Estado Falcón. El instrumento de recolección de datos fue de tipo cuestionario, con una confiabilidad determinada mediante la aplicación de la Prueba de Alpha Cronbach, obteniéndose una confiabilidad de 0,9352. El cual permitió tener como resultados que el (80.95%) de los profesionales de enfermería expresan que siempre mantienen un comportamiento adecuado para la toma de decisiones, mientras que un (14.29%) algunas veces lo poseen y un (4.76%) nunca. Por lo que se concluye que la mayoría de los profesionales de enfermería aplican los conocimientos relacionados con los principios éticos que fundamentan la toma de decisiones en la solución de los problemas.

Palabras Claves: comportamiento, toma de decisiones,

INTRODUCCIÓN

Tomar una decisión es importante ya que por medio de esta se logra estudiar un problema o situación que es valorado y considerado profundamente para elegir el mejor camino a seguir según las diferentes alternativas y operaciones. Tomando en cuenta los pasos para la resolución de problemas, la toma de decisiones es una herramienta de vital importancia para la administración, ya que contribuye a mantener la armonía y coherencia del grupo y por ende su eficiencia.

Sin embargo, en el ámbito de enfermería pareciera que a este proceso no se le da la debida importancia porque en la práctica se observa que el mismo se hace de manera rutinaria, apegada a la tradición y sin tomar en cuenta los múltiples factores que inciden en el, es por ello que el presente estudio tiene como objetivo Determinar el comportamiento del profesional de enfermería en la toma de decisiones en el Área de Emergencia Adulto, del Hospital Universitario Dr. Alfredo Van Grieken de Coro Estado Falcón.

La población estuvo conformada por la muestra estuvo conformada por 21 Enfermeras de atención directa, que laboran en la unidad de emergencia del Hospital ‘Dr. Alfredo Van Grieken’ en Coro, Estado Falcón. El instrumento de recolección de datos fue de tipo cuestionario, estructurado *en dos (2) parte, la primera parte medirá datos demográficos de los elementos maestres, para los cuales se construyeron 4 ítems, y la segunda parte estará conformada por quince (15) preguntas con escala de likert, con las siguientes alternativas (Siempre, Casi Siempre Y Nunca), referidas a la Comportamiento del personal de enfermería en la toma de decisiones en el Hospital Universitario Dr. Alfredo Van Grieken. La confiabilidad del instrumento se determinó mediante la aplicación de la Prueba de Alpha Cronbach, obteniéndose una confiabilidad de 0,9352. Y autorización para utilizar el instrumento para la recolección de la información al grupo de estudio. El análisis estadístico de los datos,*

se realizó mediante la aplicación de las estadísticas descriptivas, diferencias porcentuales, se realizó un análisis cuantitativo y cualitativo, trabajando las frecuencias y porcentajes con su respectiva interpretación.

El trabajo de investigación está estructurado de la siguiente manera. En el primer capítulo se presenta: el Planteamiento del problema, los objetivos y la justificación del estudio. El segundo capítulo abarca lo relativo a los Antecedentes del estudio, Bases Teóricas, Sistema de Variable, su Operacionalización y la Definición de términos básicos. Mientras que El tercer capítulo está referido al Marco Metodológico, el cual incluye la Población, la Muestra, el Instrumento y la confiabilidad, la prueba Piloto, las técnicas para la Recolección de Datos.

Posteriormente se presenta El cuarto capítulo referido al análisis e interpretación de los resultados y por último el quinto capítulo donde se muestran las conclusiones y recomendaciones y finalmente las referencias bibliográficas y los anexos.

CAPITULO I

EL PROBLEMA

Este capítulo es contentivo de tres partes: Planteamiento del Problema, el Objetivo General, los Objetivos Específicos y la Justificación del Estudio.

Planteamiento del Problema

La toma de decisiones consiste en encontrar una conducta adecuada para resolver una situación problemática, en la que, además, hay una serie de sucesos inciertos. Una vez que se ha detectado una amenaza, real, imaginaria, probable o no, y se ha decidido hacer un plan para enfrentarse a ella, hay que analizar la situación: hay que determinar los elementos que son relevantes y obviar los que no lo son y analizar las relaciones entre ellos y la forma que tenemos de influir en ellos. Este paso puede dar lugar a problemas, cuando se tienen en cuenta aspectos irrelevantes y se ignoran elementos fundamentales del problema. Una vez determinada cual es la situación problemática y analizada en profundidad, para tomar decisiones, es necesario elaborar modelos de acciones alternativas, extrapolarlas para imaginar el resultado final y evaluar este teniendo en cuenta la incertidumbre de cada suceso que lo compone y el valor que subjetivamente se le asigna ya sea consciente o automáticamente. Así se obtiene una idea de las consecuencias que tendría cada una de las acciones alternativas que se han definido y que puede servir para elegir la conducta más idónea como el curso de acción que va a solucionar la amenaza.

Para tomar una decisión, no importa su naturaleza, es necesario conocer, comprender, analizar un problema, para así poder darle solución; en algunos casos por ser tan simples y cotidianos, este proceso se realiza de forma implícita y se soluciona muy rápidamente, pero existen otros casos en los cuales las consecuencias de una mala o buena elección puede tener repercusiones en la vida y si es en un contexto laboral en el éxito o fracaso de la organización, para los cuales es necesario

realizar un proceso más estructurado que puede dar más seguridad e información para resolver el problema. Las decisiones nos atañen a todos ya que gracias a ellas podemos tener una opinión crítica.

Para una correcta toma de decisiones debe partirse de un análisis del problema. Recolección ordenación y clasificación de los factores del problema, determinación de causas. Es en esta fase donde la interpretación de los cuadros de mando facilitados es vital. Una vez descifrado su contenido se pasa a adopción de la decisión e inicio de la aplicación de la decisión basadas de forma esencial en la información facilitada al equipo de enfermería, elementos humanos, materiales e informáticos del sistema de información hospitalario. En este sentido, las personas que toman decisiones en una organización, obtienen, procesan y analizan información pertinente, interna y externa, para establecer su competitividad, con el propósito de anticipar y decidir sobre el direccionamiento de la institución hacia el futuro; claro está que existe variedad de organizaciones en cuanto al tamaño, estructura, recursos y objetivos que persiguen, así como también varían en la forma de ser administradas y gerenciadas, entendiéndose éstas como la conducción de actividades de la organización.

Tomando en cuenta que la toma de decisiones es el proceso durante el cual la persona debe escoger entre dos o más alternativas. Todos y cada uno de nosotros pasamos los días y las horas de nuestra vida teniendo que tomar decisiones. Algunas decisiones tienen una importancia relativa en el desarrollo de nuestra vida, mientras otras son gravitantes en ella. En el trabajo las decisiones van más allá de lo profesional, de allí que se debe tomar en cuenta los resultados que éstas Podrían generar para las personas a quienes se les prestan el servicio a quienes comparten la labor y la institución.

Para los profesionales de enfermería, el proceso de toma de decisión es sin duda una de las mayores responsabilidades. La toma de decisiones en una

organización se circunscribe a una serie de personas que están apoyando el mismo proyecto. Se debe comenzar por hacer una selección de decisiones, y esta selección es una de las tareas de gran trascendencia. Con frecuencia se dice que las decisiones son algo así como el motor de los negocios y en efecto, de la adecuada selección de alternativas depende en gran parte el éxito de cualquier organización. Una decisión puede variar en trascendencia y connotación.

Las personas que actúan o deciden racionalmente están intentando alcanzar alguna meta que no se puede lograr sin acción. Necesitan comprender en forma clara los cursos alternativos mediante los cuales se puede alcanzar una meta de acuerdo a las circunstancias y limitaciones existentes. Se necesita también la información y la capacidad para analizar y evaluar las alternativas de acuerdo con la meta deseada. Por último, necesitan tener el deseo de llegar a la mejor solución mediante la selección de la alternativa que satisfaga de un modo más efectivo el logro de la meta.

Es raro que las personas logren una racionalidad completa, en particular en la atención de enfermería. En primer lugar, como nadie puede tomar decisiones que afecten el pasado, las decisiones tienen que operaran para el futuro. En segundo lugar Es difícil reconocer todas las alternativas que se pudieran seguir para alcanzar una meta; esto es cierto cuando en especial la toma de decisiones incluye oportunidades de hacer algo que no se ha hecho antes.

Se observa que el personal de enfermería que labora en el área de emergencia adulto del hospital, toman decisiones repetitivas sin estudiar las alternativas para resolverlos, siguiendo patrones que no facilitan la solución, sin realizar una revisión de los hechos, sin tomar en cuenta los datos subjetivos, las discrepancias, las personas involucradas, el cuándo, el cómo, el dónde, es decir que la decisión la toman en forma asistemática.

Ante lo cual se plantea las siguientes interrogantes

¿De que manera se involucra los profesionales de enfermería en la toma de decisiones?

¿Conocen los profesionales de enfermería las alternativas a seguir para tomar decisiones?

Ante la situación planteada se propone realizar la siguiente investigación para determinar ¿Cómo es el comportamiento profesional de enfermería en la toma de decisiones, en el área de emergencia adulto del Hospital Universitario “Dr. Alfredo Van Grieken”. Coro. Estado Falcón

Objetivos de la Investigación

Objetivo General

Determinar el comportamiento del profesional de enfermería en la toma de decisiones en el Área de Emergencia Adulto, del Hospital Universitario Dr. Alfredo Van Grieken de Coro Estado Falcón.

Objetivos Específicos

- Describir los aspectos cognoscitivos que posee el profesional de enfermería en la toma de decisiones en el Área de Emergencia Adulto, del Hospital Universitario Dr. Alfredo Van Grieken de Coro Estado Falcón.
- Analizar la participación del profesional de enfermería en la toma de decisiones en el Área de Emergencia Adulto, del Hospital Universitario Dr. Alfredo Van Grieken de Coro Estado Falcón.

- Explicar las estrategias que utiliza el profesional de enfermería en la toma de decisiones en el Área de Emergencia Adulto, del Hospital Universitario Dr. Alfredo Van Grieken de Coro Estado Falcón.

Justificación

El proceso de toma de decisiones es uno de los rangos más significativos para caracterizar una organización, porque en él se resume su cultura y sus paradigmas administrativos. En todos los aspectos de la vida nos tenemos que enfrentar todos los días a una toma de decisiones ya sean grandes o pequeños problemas que tengamos que solucionar. La toma de decisiones se da muy significativo dentro de la vida laboral.

El estudio está enmarcado en la línea del comportamiento humano y tiene relevancia por los aportes que ofrece para la institución hospitalaria suministrara datos sobre el proceso de toma de decisiones que permitirán establecer protocolos, procedimientos y guías que contribuyan a mejorar este proceso dentro de la organización lo que redundara en el logro de los objetivos fundamentales de la organización dispensadora de salud y de las metas propuestas para beneficio de la comunidad.

Los datos obtenidos también pudiesen orientar la transformación de la realidad, al suministrar a los profesionales de enfermería un conocimiento instrumental de su práctica que los invite a reflexionar sobre su forma de actuar a la hora de tomar decisiones relacionadas con el cuidado ofertado al usuario, el uso adecuado de los recursos que maneja la institución y el cumplimiento de las normas. Constituye una fuente bibliográfica para futuras investigaciones en la línea de investigación del clima organizacional de los servicios de enfermería y la práctica profesional. Así mismo los resultados proporcionarán una base de datos necesarios para obtener beneficios en la práctica de enfermería.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

El marco teórico de esta investigación, contiene los antecedentes de la investigación, las bases teóricas, igualmente incluye el sistema de variable y su operacionalización, así como la definición de términos.

Antecedentes de la investigación

En el desarrollo de este capítulo, el primer paso es precisar el contexto de estudio y determinar la importancia del mismo, lo cual se logra a través de la revisión documental, actividad que permite encontrar trabajos elaborados con anterioridad y que presentan alguna relación directa o indirecta con el estudio que se esta desarrollando.

Romero Y. y López N. (2007), Venezuela, realizaron una investigación, titulada: “**Estilo de negociación del supervisor de enfermería y la toma de decisiones**”. El mismo tuvo como objetivo: Determinar la relación que existe entre los Estilos de Negociación del supervisor de enfermería, en sus factores Estilo Formalista, Cooperativo, Impositivo, Dirigente y la Toma de Decisiones en sus factores Decisiones Individuales y Grupales. Esta investigación se realizó en el Hospital Universitario Dr. “Alfredo Van Grieken de la Ciudad Santa Ana de Coro – Estado Falcón. El diseño de la investigación fue descriptivo expost-facto correlacional, la población de 27 supervisoras de enfermería, la muestra estuvo constituida por el 100 % de la población, que cumple funciones de supervisión, que laboran en los turnos mañana, tarde y noche del departamento de enfermería. La recolección de la información, se realizó a través de un instrumento cuestionario tipo encuesta, estructurado en tres partes: la primera, referido a los datos demográficos, con cuatro

(6) ítems; con una sola opción de respuesta, la segunda parte correspondiente a la primera variable Estilos de Negociación contentiva de 43 ítems y la tercera parte, correspondiente a la segunda variable: Toma de Decisiones, con 37 ítems, ambas partes fueron estructurada con alternativas de respuestas ordenadas en escala tipo Likert; con cinco categorías opciones; Siempre(5), Casi Siempre(4), Indiferente (3), Casi Nunca (2) y Nunca (1). La confiabilidad interna se realizó mediante la aplicación de la prueba de Alpha de Cronbach para la primera y segunda variable, obteniendo un resultado de 0,90 y de 0,84. El análisis estadístico de los datos, se realizó mediante la aplicación de las estadísticas descriptivas, diferencias porcentuales según niveles de ocurrencias y el Coeficiente de Correlación de Pearson. Los resultados obtenidos, indicaron que existe una estrecha asociación de orden significativo entre las variables y los factores a un nivel de $p < 0,005$, confirmando la hipótesis general y las específicas formuladas en este estudio de investigación. Con la siguiente conclusión en cuanto a los estilos no se logro la discriminación de un estilo “puro” para cada sujeto, se obtuvo una idea de su ubicación general.

Padilla D, y Silva S, (2007), en Colombia, realizaron una investigación titulada: **Dilemas y toma de decisiones éticas del profesional de enfermería en unidades de cuidado intensivo**. El profesional de enfermería se enfrenta a diferentes dilemas éticos que ponen a prueba los conocimientos y las habilidades pero también la ética, la moral y la religión, y aunque en la mayoría de las situaciones no toma la de-cisión, sí es quien la ejecuta; por esto, es de gran importancia conocer los dilemas éticos que se presentan en las unidades de cuidado intensivo y la forma como el profesional de enfermería toma las decisiones éticas. Para la presente investigación se utilizó la metodología de revisión documental concluyendo que son muchos los dilemas éticos a los que se enfrenta y no necesariamente implican grandes dimensiones; pero, así como son muchos los dile-mas son diversas las opciones que se tienen para tomar una decisión. Es importante analizar cada caso individual-mente, teniendo en cuenta factores sociales, religiosos y éticos de las personas involucradas.

Jofré V. y Mendoza S. (2005), Chile, realizaron un estudio, titulado “**Toma de decisiones en salud en mujeres cuidadoras informales**”. Estudio descriptivo y transversal que se propuso conocer las características biosociodemográficas y los determinantes de la toma de decisiones en salud de las mujeres cuidadoras informales del sector urbano de la comuna de Hualqui, Chile. La muestra accidental fue de 55 mujeres (62% del universo), a las cuales se les aplicaron dos instrumentos: cuestionario para recolectar antecedentes biosociodemográficos y un cuestionario de valoración de necesidades de apoyo decisional a nivel poblacional basado en el Modelo de Ottawa de O’Connors. Para la tabulación de los datos y análisis descriptivo se utilizó SPSS. Los principales resultados fueron: el cuidado informal lo realizan mujeres entre 41 y 64 años, con educación básica incompleta, que sostienen en un 43% enfermedades crónicas; sus principales conflictos decisionales respecto a salud se refieren a seguir o no conductas curativas y preventivas por la necesidad de estar bien para cuidar a otros.

Amaro M. (2004) realizaron una investigación, titulada: “**Toma de decisiones éticas aplicada a la especialidad de Enfermería**”. La existencia de problemas relacionados con el actuar profesional de la enfermera demuestra que no basta tomar en cuenta la dimensión técnica para evaluar la calidad de la atención de enfermería, sino que es imprescindible acompañar este análisis de una valoración de la conducta moral de estos profesionales de salud. Hasta muy recientemente, la mayoría de las conceptualizaciones teóricas, e incluso propuestas de modelos de procedimientos para la toma de decisiones éticas, no atañían directamente a las enfermeras, pues estas no sólo eran vistas como un personal subalterno y dependiente, sino que en realidad lo eran, dado que todo su actuar profesional estaba vinculado sólo con el cumplimiento de las indicaciones médicas. Pero, a partir de la segunda mitad de este siglo, con el reconocimiento de la enfermería como ciencia constituida, con su propio cuerpo teórico-conceptual y su método de actuación, esta profesión elevó su rango académico y, al alcanzar el nivel universitario, se vinculó, en un plano de igualdad, con otras profesiones en la atención de las personas, familias

y comunidades en el proceso de salud-enfermedad. Esta nueva actividad ha generado nuevas necesidades en el plano cognoscitivo, de ahí que el objetivo general de este trabajo sea el poner a disposición de las enfermeras y enfermeros cubanos algunos elementos teóricos acerca de los principios éticos que caracterizan a las profesiones sanitarias, desde diferentes posiciones filosóficas analizadas críticamente, y tratar muy especialmente los propios de la profesión de enfermería, con el propósito de que este conocimiento les permita incursionar en el desarrollo de las habilidades necesarias para enfrentar la toma de decisiones correctas ante los conflictos morales surgidos en la práctica profesional.

La investigación anterior se puede evidenciar el interés que existe en el campo de la enfermería en la toma de decisiones, el cual es un elemento clave para el desarrollo organizacional, así como confirma la importancia de esta fase en el proceso administrativo, separándose de este estudio en el hecho de que se estudia la influencia en otro grupo, como lo es la enfermera de cuidado directo, y en esta investigación se plantea estudiar características interna como lo es la participación de la enfermera en el proceso de toma de decisiones.

Bases Teóricas

El contenido de las bases teóricas comprende los enfoques y conceptos presentados por teóricos del pensamiento.

Comportamiento del Profesional de Enfermería

La conducta en salud de una persona puede estar determinada por el comportamiento y diferentes motivaciones. Algunas de estas motivaciones pueden estar íntimamente relacionadas con la salud, otras pueden estarlo someramente y otras no tienen relación alguna con ellas. Según la Real Academia de la Lengua, comportamiento es la "manera con que las personas gobiernan su vida y dirigen sus acciones". La definición es completa y precisa, y si hablamos de comportamiento

profesional en enfermería que tiene, como base la atención al hombre sano o enfermo, la familia y la comunidad como unidad biopsicosocial; lo que conlleva la relación del saber científico y la práctica, dirigidos a estos aspectos. Ramos y D'Anello (1992), conciben el comportamiento de las personas dentro de las organizaciones como consecuencia de la cultura propia de la empresa, y lo definen como "Un proceso de integración interno y adaptación externa, compartida por sus miembros manifestada y transmitida a través de diferentes expresiones". (pág. 131).

Para explicar la conducta de las personas en la organización, los estudiosos de la psicología aplicada al trabajo discuten todavía en relación a los postulados que sirven de soporte al comportamiento de las personas dentro de las organizaciones, derivando de ellas cuerpos teóricos referidos al desarrollo organizacional, a la concepción sistemática de las organizaciones, las estrategias motivacionales como base de la teoría de las relaciones humanas y en suma, tal como lo plantean French y Bell (1988) cuyos criterios señalan:

...esfuerzo a largo plazo tendiente a perfeccionar los procesos de resolución de problemas y de renovación de una empresa, aplicando una administración más eficiente y de mayor colaboración, basada en la forma de pensar del organismo (haciéndose especial hincapié en la cultura de grupos específicos de trabajo, contando con la ayuda de un agente del cambio o "catalizador") y mediante el empleo de la teoría y la tecnología de las ciencias aplicadas de la conducta, incluso la investigación de las actuaciones. (p. 27).

El enfoque de la cita induce a considerar que bajo esta concepción, se entiende que la utilización de procedimientos gerenciales para resolver necesidades, que en muchos casos se hacen colectivas en la organización, implica avanzar hacia una renovación de las estructuras organizacionales e incluso de la conducta de los miembros que conforman la organización de tal forma que se pueda iniciar el proceso de enfrentar las contingencias futuras, mediante la visión utilitaria de estas para alcanzar los cambios que se aspiran.

Funciones y roles del profesional de enfermería

La particularidad de las funciones y roles desempeñados por el profesional de enfermería se fundamentan en la asistencia de las personas familia y comunidad, en la promoción, alcance y mantenimiento de la salud con un nivel de responsabilidades acorde con la satisfacción de las necesidades de las personas en todo momento y durante toda la vida. Las funciones de enfermería no solo es necesaria en los momentos de enfermedad sino, que involucra la promoción de la salud para la prevención de las enfermedades, la atención del enfermero y la asistencia a la muerte.

En relación a esto Henderson citado por Beare y Myer (1.999) expresa. “La función específica del personal de enfermería consiste en ayudar a las personas sanas o enfermas a realizar actividades que contribuyan a su salud, o a su recuperación o a una muerte dulce”. De allí que la enfermera cumple una serie de roles relacionados con la asistencia y que son especificados de acuerdo a la exigencia del usuario tal y como lo expresa Levine M. citada por el mismo autor que dice “que la función de enfermería consiste en brindar asistencia holística individualizada según las necesidades de cada persona”.

La función asistencial que desarrolla la enfermera según lo expresado por Potter y Perry (2002). Está enmarcada en una serie de atributos destinados a explorar las necesidades y los problemas de los clientes para promocionar modelos de los cuidados que hacen más humana la experiencia de la enfermedad y la hospitalización, es decir entonces que una vez identificadas las necesidades del cliente se establecen las prioridades se planifican y ejecutan acciones para garantizar la satisfacción del usuario por los cuidados recibidos al experimentar el bienestar y confort propiciado y el hecho de ser tratado con respeto y consideración durante su enfermedad.

Los profesionales de enfermería desarrollan una variedad de talentos y habilidades para tener éxito en la ayuda que le brindan a los usuarios las cuales se

demuestran con la aplicación del proceso enfermero mediante el juicio crítico que asegura los cuidados al respecto.

Al respecto Leddy Pepper (1999) expresa las funciones que desarrolla la enfermera para prestar cuidados la convierten en una persona es capaz de ejercer el rol colaborador, educador, defensor, consejero, asesor, y gestor de cambio, quiere decir entonces que además de la función asistencial se cumple con una función administrativa y educativa.

En lo que se refiere al rol colaborador los autores refieren que la práctica de enfermería debe ser competente para trabajar no solo con los individuos y las familias sino con otras disciplinas para trabajar en conjunto en la aplicación del cuidado, de allí que la enfermera cumple su función administrativa planificando acciones y evaluando los resultados para distribuir el trabajo, conocer la contribución de cada disciplina y apoyar cada acción destinada a contribuir con la satisfacción de las necesidades de los usuarios.

En cuanto a la función educativa el profesional de enfermería integra los roles de orientador, asesor e instructor transmitiendo sus propios conocimientos tanto al equipo de trabajo con que cuenta. Como con aquellas personas que requieren de conocimiento básicos para poder asumir responsabilidades en su propio cuidado. En torno a esta función Orem D citada por Marrinner (1999) refiere “los actos de enfermería se derivan de juicios sobre las razones por las que el paciente precisa asistencia de ayuda educativa para poder conservar su vida y la salud”.

En relación a lo expresado por la teórica la enfermera debe valorar las necesidades de aprendizaje, y la facilidad para aprender y los resultados disponibles para el apoyo así mismo planificar y desarrollar habilidades para enseñar en un contexto donde la información transmitida sea aceptada y comprendida con la

intención de propiciar la ayuda del usuario para lograr que pueda recuperar y mantener la salud.

En lo que respecta al rol defensor la enfermera asume un compromiso de representar al usuario en las decisiones que den lugar durante el proceso de la enfermedad relacionadas con la utilización y la decisión de los servicios adecuados por los que también ayudan a los usuarios a identificar y clasificar los problemas de salud y a elegir los cursos de acción para resolver los problemas surgidos en relación a esto Kozzier y otros (1999) indica como defensor la enfermera es responsable de proporcionar información no para tomar decisiones sino para que los usuarios alcancen las decisiones que más les conviene.

En relación a la función como asesor de cambios, de acuerdo a Divicenti (1984) esta implica la búsqueda de la implementación de enfoques nuevos y más efectivos para los problemas donde la innovación debe estar dispuesta para crear nuevos espacios para enfrentar y solucionar los problemas, lo cual indica que la enfermera puede actuar para autorizar a las personas a resolver sus propios problemas de forma creativa, reuniendo y analizando hechos e implementando planes de acción que permitan controlar los conflictos suscitados en la aplicación de los cuidados.

Toma de decisiones

Toda situación implica una brecha entre lo que se está presentando y lo que se desea sea una respuesta aceptable para poderlo afrontar lo cual conlleva a realizar una serie de acciones que permitan tomar decisiones adecuadas que den respuesta a los problemas que se suscitan de allí que Sanchez M (1992) define la toma de decisiones como “un proceso mediante el cual se realiza una elección entre las alternativas o formas para resolver diferentes situaciones de la vida diaria que están implícitas en la vida laboral, familiar, sentimental, empresarial y que la diferencia entre cada una de ellas está en el proceso o la forma en la cual se llega a ellas”.

Para Dolan (2000) la toma de decisiones se define “como un mecanismo que facilita la elección de una solución frente a otras” (Pág. 149). Lo que quiere decir que la toma de decisiones elemento que da herramientas al personal de enfermería para la solución de problemas. En tal sentido Morris Ch, (1997) define la toma de decisiones como la que “constituye una clase especial de resolución de problemas en la que ya conocemos las posibles soluciones (opciones). (Pág. 234) La toma de decisiones puede imaginarse como un juicio para las dificultades presentadas en una organización.

Según (Manis y Mann, 1977) La calidad de la toma de decisiones “se relaciona con el atento procesamiento de información” (Pág. 115). La toma de decisiones puede considerarse como un proceso de pasos determinables. La enfermera toma decisiones en situaciones personales, clínicas y organizativas, y bajo condiciones de incertidumbre y certidumbre y riesgo. Importante señalar que la toma de decisiones forma parte de la etapa de planeación del proceso administrativo por lo cual debe ser vista como una función central. Huber (1999) la define “como la conducta que se presenta al hacer una selección y decidir sobre una acción determinada a partir de algunas alternativas. Puede o no deberse a un problema inmediato”. (Pág. 116). Es decir un compromiso o resolución de hacer, dejar de hacer, o de adoptar o rechazar una actitud. Una toma de decisiones requiere creatividad y confianza. Se ve cercada por el riesgo, la incertidumbre, la crítica y la conjeturación secundaria.

Storne (1998), definen la toma de decisiones como “el proceso por el que los gerentes tratan de lograr sus objetivos, es la manera de responder a los problemas de la gente y por ende de la organización” (Pág. 13). La toma de decisiones es una responsabilidad extendida de los profesionales de enfermería, deben afrontar una gran variedad de situaciones en las instituciones de salud donde trabajan la cual le proporciona algunas pautas para tratar las situaciones habituales, pero en casos excepcionales hay que tomar decisiones más difíciles, que pueden requerir de un

sentido común desarrollado y equilibrio emocional para poder lograr la solución de problemas.

Así mismo, la toma de decisiones en enfermería constituye el medio a través del cual en forma habitual se busca la resolución de problemas con la previa identificación y el análisis de los mismos. Stoner y Wankel (1989), la define como “un proceso que consiste en identificar, desarrollar y seleccionar un curso de acción para resolver un problema concreto” (Pág. 13).

En este momento orden de ideas Lopera J. (2006) define la toma de decisiones como un proceso donde se elige una alternativa para resolver un problema real o potencial. Quiere decir entonces que la toma de decisiones es de tipo individual y se caracteriza porque una persona haga uso de su razonamiento y pensamiento para elegir una alternativa para resolver una problemática aun cuando no se evidencia el conflicto.

Para tomar decisiones es necesario conocer, comprender y analizar un problema que espera ser resuelto es decir que el proceso lleva implícito la forma de resolver problemas de manera fácil y sin consecuencias sin embargo existen casos en que la toma de decisiones rápidas puede llevar a no hacer la mejor elección que puede generar el fracaso de la organización por lo que se requiere de cumplir con una serie de fases que orienten a la mejor decisión para resolver los problemas.

Fases para la toma de decisiones

Los pasos o fases para tomar decisiones en la relación de problemas conforman un círculo que se retroalimenta iniciándose con la identificación del problema hasta culminar con la evaluación de los resultados para inducir el recorrido secuencial hasta lograr una solución satisfactoria.

La identificación del problema requiere asumir una posición autónoma con crédito propio para utilizar el razonamiento crítico que permita identificar los factores que originaran el problema, al respecto Continer A. (1996) refiere el razonamiento es un intento por descubrir el problema para darle respuesta y minimizar sus efectos lo cual indica que precisar en la que conlleva a la comprensión de la situación que presenta.

Para lograr definir el problema que se requiere de la pericia para recabar información necesarias y precisa sin juicio de valor que permitan tomar conciencia de su existencia tratado en lo imposible de involucrar a todos los actores de la organización para comparar los distintos punto de vista y lograr la mayor objetividad de las dimensiones del problema y sus efectos que a su vez propicia la integración y la participación general de los involucrados en la resolución del problema.

Una vez definido el problema se explora las alternativas o forma de solucionar los problemas que según Huber D (2000) propone que para tomar decisiones acertadas es necesario contar con un numero de alternativas que permitan a los actores involucrar en el problema generar la creatividad y la productividad de el análisis de las mismas para obtener una selección efectiva quiere decir entonces que la toma de decisiones destaca la elección de una alternativa creativa que se activa cuando la persona está motivada por la necesidad de auto expresarse o por la estimulación de un problema.

Es así como la primera fase del proceso creativo es sentir la necesidad para luego innovar en las opciones que se puedan presentar tal y como lo expresa el autor antes citado La innovación depende en partes de numero de opciones consideradas identificado posible soluciones a través de la valoración de la situación y la verificación de la mejor alternativa para tomar la decisión .

Al seleccionar la alternativa es necesario la puesta en práctica para tales efecto se debe tomar la decisión al grupo de manera que no cause oposición ni resistencia. Tal y como lo anuncia Licker 1986 refiere al explicar la decisión y los procedimientos para su aplicación se estará generando un esfuerzo para la cooperación responsable de los sujetos involucrados en la decisión tomada para resolver la situación problematizadora.

Una vez que se ha llevado a cabo la decisión debe ser evaluada para constatar los resultados corresponden a lo esperado o si es necesario retomar otra alternativa para mejorarlo. Según el autor antes citado se deben establecer criterios para la evaluación como auditorios listado de indicadores y clasificación jerarquizadas para revisar y analizar los resultados.

Estrategias

Manis y Mann (1977) citado por Huber (1999), describieron cuatro tipos de estrategias administrativas para la toma de decisiones, estas son satisfacción, incremento, vigilancia mixta y optimización. La satisfacción tiene como objeto la elección de una acción que sea lo "suficiente buena". La optimización tiene como objetivo seleccionar la acción con mayores dividendos (maximizar); Al tomar las decisiones debe evitarse de seleccionar los procesos lentos y deliberados de la optimización, tomando en cuenta las limitaciones del tiempo, dinero o recursos humanos. Es así que un administrador al tomar una decisión debe tener en cuenta cual es el mejor estilo de negociación, para poder lograr el objetivo trazado.

Es el curso de acción que elige quien toma la decisión para alcanzar mejor los objetivos. Depende de los recursos que puede utilizar o disponer. Es decir Es el curso de acción que el agente decisorio escoge para alcanzar mejor sus metas y/o objetivos. Toda estrategia depende de los recursos que se disponga.

La estrategia satisfactoria es la adecuada cuando el costo de la demora de una decisión o de búsqueda de otras alternativas es alto en comparación con el beneficio esperado al encontrar una alternativa mejor. La mayor parte de las tomas de decisiones humanas, ya sean individuales o grupales se relacionan con el descubrimiento y la selección de alternativas satisfactorias. En este aspecto tomaremos en cuenta en las Estrategias como las destrezas que demuestra el personal de enfermería a la hora de resolver un problema o conflicto, en relación a Valoración, Investigación, Identificación, Análisis, Planificación, Organización y Evaluación.

Valoración Donde se monitorea los resultados de la solución. Todas las acciones a implementar una situación se deben monitorear. ¿Qué ocurre en el ambiente interno y el externo como resultado de la decisión? ¿El desempeño de las personas está de acuerdo con las expectativas? ¿Cuáles son las respuestas de los competidores? ¿El problema se resolvió parcial o definitivamente?. Es importante señalar que hay tres pasos importantes a seguir: 1. Monitoree la marcha de los acontecimientos. 2. Verifique si el problema se resolvió en realidad. Y 3 Evalúe los resultados y las consecuencias.

Cada una de las etapas influye en las demás y en todo el conjunto del proceso. La secuencia de estas etapas, no siempre se sigue al pie de la letra. Si la presión fuese muy fuerte para buscar solución inmediata, las etapas 2 y 3 se pueden abreviar o incluso eliminar. Cuando no hay mucha presión, algunas etapas pueden ser ampliadas o extendidas. La toma de decisión es un proceso continuo e ininterrumpido y, sobre todo, un constante desafío para el administrador que debe lidiar personas y manejar el tiempo para utilizar los recursos organizacionales de manera eficiente y eficaz.

En este aspecto tomaremos en cuenta la Evaluación como las acciones que realiza el personal de enfermería a la hora de resolver un problema o conflicto, en relación a Resultados, Efectos, Cambios y Resistencia

Bases Legales

Esta investigación basa su sustento legal en la Constitución de la República Bolivariana de Venezuela, Ley Orgánica de Trabajo, Ley del Ejercicio Profesional de la Enfermería, Código Deontológico de Venezuela.

Constitución de la República Bolivariana de Venezuela

Artículo 87. Toda persona tiene derecho al trabajo y el deber de trabajar. El Estado garantizará la adopción de las medidas necesarias a los fines de que toda persona puede obtener ocupación productiva, que le proporcione una existencia digna y decorosa y le garantice el pleno ejercicio de este derecho. Es fin del Estado fomentar el empleo. La ley adoptará medidas tendentes a garantizar el ejercicio de los derechos laborales de los trabajadores y trabajadoras no dependientes. La libertad de trabajo no será sometida a otras restricciones que las que la ley establezca.

Todo patrono o patrona garantizará a sus trabajadores y trabajadoras condiciones de seguridad, higiene y ambiente de trabajo adecuados. El Estado adoptará medidas y creará instituciones que permitan el control y la promoción de estas condiciones.

Ley Orgánica del Trabajo

Art. 185: El Trabajo deberá prestarse en condiciones que permitan a los trabajadores su desarrollo físico y psíquico normal. Les den tiempo libre suficiente para el descanso y cultivo intelectual y para la recreación y expansión lícita. Mantengan el ambiente en condiciones satisfactorias.

Ley del Ejercicio Profesional de la Enfermería

Artículo 13. Sin perjuicio de lo que establezcan las disposiciones legales vigentes, los o las profesionales de la enfermería están obligados a:

6. Ejercer su profesión con responsabilidad y eficacia cualquiera que sea su ámbito de acción.

7. Mantenerse actualizado con relación a los avances científicos, vinculados con el ejercicio profesional de la enfermería.

Código Deontológico de Venezuela

Artículo 12. - El Profesional de Enfermería no utilizará sus conocimientos para lucrarse de la dignidad humana; sino que se ajustará a los Principios de equidad, justicia y honestidad.

Sistema de Variables

Variable:

Comportamiento del profesional de enfermería en la toma de decisiones.

Definición Conceptual

Comportamiento: Ramos y D'Anello (1992), conciben el comportamiento de las personas dentro de las organizaciones como consecuencia de la cultura propia de la empresa, y lo definen como "Un proceso de integración interno y adaptación externa, compartida por sus miembros manifestada y transmitida a través de diferentes expresiones". (pág. 131).

Toma de Decisiones: Huber (1999) "como la conducta que se presenta al hacer una selección y decidir sobre una acción determinada a partir de algunas alternativas. Puede o no deberse a un problema inmediato". (Pág. 116).

Definición Operacional

Se refiere a las acciones que realiza el personal de enfermería a la hora de resolver un problema o conflicto, en relación a aspectos cognoscitivos, participación y estrategias utilizadas.

OPERACIONALIZACION DE LAS VARIABLES

Variable: Comportamiento del profesional de enfermería en la toma de decisiones.

Definición Operacional: Se refiere a las acciones que realiza el personal de enfermería a la hora de resolver un problema o conflicto, en relación a aspectos cognoscitivos, participación y estrategias utilizadas.

Dimensiones	Indicadores	Sub-indicadores	Ítems		
Aspectos Cognitivos Se refiere a los conocimientos que fundamentan la actuación de las enfermeras a tomar decisiones para resolver los problemas fundamentados en los principios éticos, jurídicos, institucionales y sociales.	Principios	<ul style="list-style-type: none"> • Jurídicos • Éticos • Institucionales • Sociales 	1 2 3 4		
	Elementos	<ul style="list-style-type: none"> • Certidumbre • Riesgos • Objetivos • Criterios 	5 6 7 8		
	Participación Se refiere a la disposición que posee el profesional de enfermería para involucrarse en los procesos de intervención para cumplir con los roles que le corresponden.	Valores	<ul style="list-style-type: none"> • Responsabilidad • Compromiso • Honestidad • Justicia • Libertad 	9 10 11 12 13	
		Roles	<ul style="list-style-type: none"> • Orientador • Asesor • Coordinador • Planificador 	14 15 16 17	
		Estrategias Se refiere a los sistemas empleados para fundamentar la toma de decisiones en la práctica profesional.	Valoración	<ul style="list-style-type: none"> • Indagación 	18
				<ul style="list-style-type: none"> • Identificación 	19
	<ul style="list-style-type: none"> • causas 			20	
	<ul style="list-style-type: none"> • Efectos 			21	
	Actuación	<ul style="list-style-type: none"> • Necesidades 	22		
		<ul style="list-style-type: none"> • Análisis Crítico 	23		
		<ul style="list-style-type: none"> • Disertación 	24		
		<ul style="list-style-type: none"> • Reflexión 	25		
		<ul style="list-style-type: none"> • Delimitación 	26		
		<ul style="list-style-type: none"> • Negociación 	27		
		<ul style="list-style-type: none"> • Evaluación 	28		

Definición de Términos

- **Agente Decisorio:** Es aquella persona que selecciona la opción entre varias alternativas o ideas de acción.
- **Decisiones:** Resolución que se toma en una cosa dudosa.
- **Estrategias:** Es el curso de acción que el agente decisorio escoge para alcanzar mejor sus metas y/o objetivos.
- **Objetivos:** Son las metas que el agente decisorio pretende alcanzar con sus acciones.
- **Situación:** Son los aspectos del entorno que rodean al agente decisorio, muchos de los cuales, están fuera de su control.
- **Participación:** se refiere a las actividades que realiza el profesional de enfermería para involucran en las distintas actividades sociales, culturales, profesionales y grupales para escuchar propuestas aportar ideas y tomar decisiones que permitan solucionar problemas particulares de interés social y colectivo”
- **Toma de decisiones:** el proceso por el que las enfermeras tratan de lograr sus objetivos, es la manera de responder a los problemas de la gente y por ende de la organización
- **Cognoscitivo:** se refiere al conocimientos que fundamentan la actuación de las enfermeras a tomar decisiones para resolver los problemas

CAPITULO III

MARCO METODOLOGICO

En este capítulo referido al marco metodológico se establecen las líneas de acción y los pasos sistemáticos que orientan el cómo se lleva a cabo la investigación; presentando el tipo de estudio, nivel, instrumento y técnicas de recolección de datos igualmente la población y la muestra así como los procedimientos de análisis de los resultados que permitirán verificar los logros del objetivo del estudio.

Diseño y Tipo de Investigación

Según el problema y los objetivos, el estudio es de tipo descriptivo, el cual es definido por Polit.D (1994) como “Una investigación que tiene como objetivo principal describir en forma precisa las características de personas, situaciones o grupos y la frecuencia con la que se producen algunos fenómenos.”

Es un diseño No Experimental porque donde se observaron los hechos estudiados fue en la institución objeto de estudio; es decir en la unidad de medicina interna del Hospital Universitario “Dr. Alfredo Van Grieken” en Coro Estado Falcón. En este sentido Balestrini.A (1988) menciona que “En este tipo de diseño se observan los hechos estudiados tal como se manifiestan en su ambiente natural, y en ese sentido, no se manipulan de manera intencional las variables”.

La investigación se encuentra enmarcada en un estudio de campo, por cuanto los datos de interés serán recogidos directamente del sitio donde ocurrieron los hechos, es decir en la unidad de emergencia adulto del Hospital Universitario “Dr. Alfredo Van Grieken” en Coro Estado Falcón. En este sentido, Barrios (2002) menciona que en este tipo de estudio “Los datos de interés son recogidos en forma

directa de la realidad, se trata de investigaciones a partir de datos originales o primarios.”

Población y Muestra

Ramírez (1999) afirma que “La población se refiere al conjunto de individuos que pertenecen a una misma clase por poseer características similares.” (p.87).

Por tal motivo la población objeto de estudio está delimitada por 59 profesionales de enfermería que laboran en el área de emergencia adulto del Hospital Universitario “Dr. Alfredo Van Grieken” en Coro Estado Falcón. Esto debido a que el objetivo de la investigación es Determinar cuál es la Comportamiento del personal de enfermería en la toma de decisiones en el Hospital Universitario Dr. Alfredo Van Grieken

Según Balestrini M (2002) la Muestra es “una parte representativa de una población cuyas características deben reproducirse en ella, lo mas exactamente posible” (pág. 142). Para la selección de la muestra se hizo el siguiendo la metodología probabilística. Que es definida xxxx

Por lo tanto la muestra estuvo integrada por 21 Enfermeras de atención directa, que laboran en la unidad de emergencia del Hospital ‘Dr. Alfredo Van Grieken’ en Coro, Estado Falcón, las cuales representan el 35,54% del total de la población.

Técnicas e Instrumentos de Recolección de Datos

Según Arias F. (2006) quien define instrumento como "cualquier recurso dispositivo o formato, que se utiliza para obtener, registrar o almacenar información" (pág. 69).

El mismo autor, define el cuestionario como "la modalidad de encuesta que se realiza de forma escrita mediante un instrumento o formato en papel contentivo de una serie de preguntas. Se le denomina cuestionario autoadministrativo porque debe ser llenado por el encuestado, sin intervención del encuestador" (pág. 74).

La técnica e instrumento que se utilizara para obtener los datos requeridos en función de los objetivos de la investigación será un cuestionario estructurado en dos (2) parte, la primera parte medirá datos demográficos de los elementos maestres, para los cuales se construyeron 4 ítems, y la segunda parte estará conformada por (21) preguntas con escala de likert, con las siguientes alternativas (**Siempre, Casi Siempre Y Nunca**), referidas a la Comportamiento del personal de enfermería en la toma de decisiones en el Hospital Universitario Dr. Alfredo Van Grieken.

Validación

Según Sampieri (1991). La validez, en términos generales, "se refiere al grado en que el instrumento realmente mide la variable que se pretende medir" (Pág.243), el instrumento fue sometido a un proceso de validación de contenido mediante un juicio de expertos, quienes después de verificar el marco teórico, manifestaron sus sugerencias, las cuales servirán de sustentación para las modificaciones a objeto de establecer la primera versión corregida del instrumento.

Los criterios de validación de instrumento se basaron en aspectos tales como redacción y ortografía, correspondencia con los objetivos e ítems.

Confiabilidad

La confiabilidad de un instrumento de medición se determina mediante diversas técnicas. Según Hernández R. (2006) la Confiabilidad es el "Grado en el que un instrumento produce resultados consistentes y coherentes." (pág. 277).

Para establecer la confiabilidad de esta investigación, se aplicó una prueba piloto, la cual se seleccionando una mínima expresión de la muestra con las mismas características de la muestra en estudio, cuyos resultados se sometieron a la prueba de alpha crombach, que preciso el coeficiente de 0,9352.

Análisis de Datos

Luego de la recolección de información, se elaborara una matriz de tabulación para registrar la frecuencia de cada ítem del instrumento, de acuerdo al número de usuario, para expresar los resultados en términos de porcentaje y su posterior representación grafica. Partiendo de los resultados tabulados se realizara un análisis cuantitativo y cualitativo, trabajando las frecuencias y porcentajes con su respectiva interpretación.

Técnicas de análisis y tabulación de los datos

La estadística ha sido descrita como: “La recopilación, presentación, análisis e interpretación de los datos numéricos. (Londberg, citado por Tamayo. 1999. Pág.127). De acuerdo con lo anterior, está técnica permite recoger los datos en función de las variables de la investigación, para presentarlas o vaciarlas en una tabla ordenadamente. Lo que se conoce con el nombre de tabulación y que facilita la clasificación, análisis y síntesis de los mismos. Finalmente se procede a la interpretación o a la correlación de la información.

Según Arias F (2006) la técnica de análisis es “es el procedimiento o forma particular de obtener datos o información” (Pág. 67). Para Balestrini M, (2.000) Tabulación de los datos se refiere “a como se realizara el proceso de clasificación de la información en la investigación que se propone desarrollar, con respecto a cada una de las variables en estudio, toda vez que sea culminado la recogida de la misma” (Pág. 173)

Análisis y Presentación de Datos.

Una vez obtenida la información a través del instrumento, se procederá a realizar un análisis estadístico descriptivo del contenido de la misma, de tal manera que permita la verificación de la información requerida, orientado dicho análisis, además del logro de los objetivos planteados. Así mismo se aplicara un análisis estadístico.

CAPITULO IV

RESULTADOS DE LA INVESTIGACIÓN

Es este capítulo se presentan los datos obtenidos de la aplicación del instrumento de recolección de la información aportada o expresada por lo elementos muestrales, inicialmente se presenta cuadros y gráficos, seguidamente el análisis de la información obtenida tomando como referencia las variables de la investigación.

Presentación de los resultados

A continuación se presentan los resultados obtenidos a través del análisis estadístico, realizado con la finalidad de llevar a cabo los cálculos necesarios para establecer la tendencia global de la información obtenida según la respuesta a los factores y a la variable: **“Comportamiento del profesional de enfermería en la toma de decisiones”**

En este sentido se procesó dicha información, para lo cual se calcularon las frecuencias de porcentajes simples para las variables socio demográficas factores, las cuales se presentan en cuadro de distribución de frecuencias. Así mismo agrupándose las respuestas según los ítems que constituyen los factores y por supuesto todos lo ítems para la puntuación de la variable. Siendo presentados de la siguiente manera:

Cuadro y grafico nº 1. Distribución sobre comportamiento del profesional de enfermería en la toma de decisiones. Según su nivel académico. Área de emergencia adultos. Hospital “Dr. Alfredo Van Grieken”. Coro-Estado Falcón. Segundo Semestre Año 2008.

Cuadro y grafico n° 2. Distribución sobre comportamiento del profesional de enfermería en la toma de decisiones. Según su Años de servicio. Área de emergencia adultos. Hospital “Dr. Alfredo Van Grieken”. Coro-Estado Falcón. Segundo Semestre Año 2008.

Cuadro y grafico n° 3. Distribución sobre comportamiento del profesional de enfermería en la toma de decisiones. En su factor Aspectos Cognoscitivo. Área de emergencia adultos. Hospital “Dr. Alfredo Van Grieken”. Coro-Estado Falcón. Segundo Semestre Año 2008.

Cuadro y grafico n° 4. Distribución sobre comportamiento del profesional de enfermería en la toma de decisiones. En su factor Participación. Área de emergencia adultos. Hospital “Dr. Alfredo Van Grieken”. Coro-Estado Falcón. Segundo Semestre Año 2008.

Cuadro y grafico n° 5. Distribución sobre comportamiento del profesional de enfermería en la toma de decisiones. En su factor Estrategias. Área de emergencia adultos. Hospital “Dr. Alfredo Van Grieken”. Coro-Estado Falcón. Segundo Semestre Año 2008.

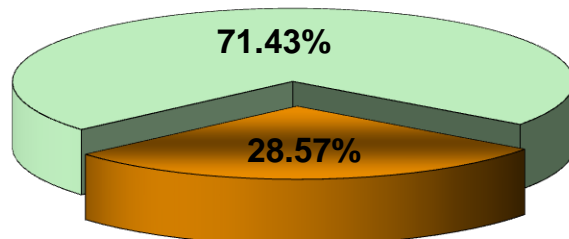
Cuadro y grafico n° 6. Distribución sobre comportamiento del profesional de enfermería en la toma de decisiones. En sus factores. Área de emergencia adultos. Hospital “Dr. Alfredo Van Grieken”. Coro-Estado Falcón. Segundo Semestre Año 2008.

CUADRO N° 1

DISTRIBUCION SOBRE COMPORTAMIENTO DEL PROFESIONAL DE ENFERMERIA EN LA TOMA DE DECISIONES SEGÚN SU NIVEL ACADEMICO

ÁREA DE EMERGENCIA ADULTOS
HOSPITAL “DR. ALFREDO VAN GRIEKEN”
CORO-ESTADO FALCON
SEGUNDO SEMESTRE AÑO 2008

NIVEL ACADEMICO	N°	FRECUENCIA (%)
LICENCIADAS	6	(28.57%)
T.S.U	15	(71.43%)
TOTAL	21	(100,00%)



■ LICENCIADAS
■ T.S.U

Fuente: Instrumento Aplicado

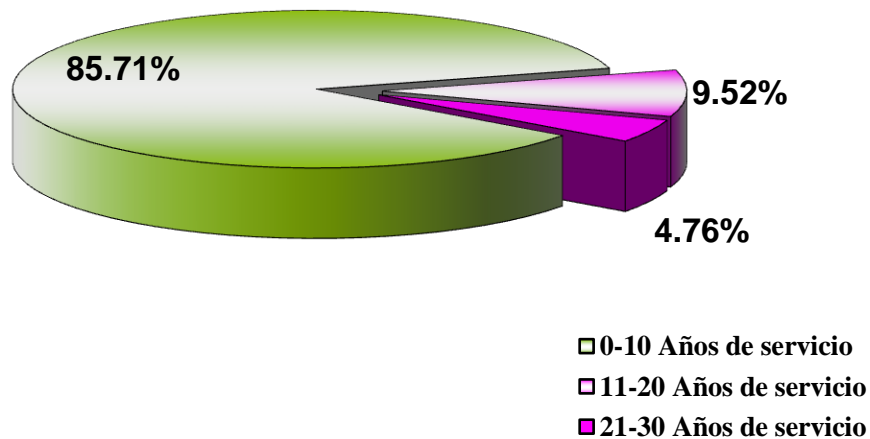
El (71.43%) de los elementos muestrales encuestados sobre comportamiento del profesional de enfermería en la toma de decisiones eran Técnico Superiores en enfermería, mientras que un (28.57%) eran Licenciadas en enfermería.

CUADRO N° 2

DISTRIBUCION SOBRE COMPORTAMIENTO DEL PROFESIONAL DE ENFERMERIA EN LA TOMA DE DECISIONES SEGÚN SUS AÑOS DE SERVICIO

ÁREA DE EMERGENCIA ADULTOS
HOSPITAL "DR. ALFREDO VAN GRIEKEN"
CORO-ESTADO FALCON
SEGUNDO SEMESTRE AÑO 2008

AÑOS DE SERVICIO	N°	FRECUENCIA (%)
1-10	18	(85.71%)
11-20	2	(9.52%)
21-30	1	(4.76%)
TOTAL	21	(100,00%)



Fuente: Instrumento Aplicado

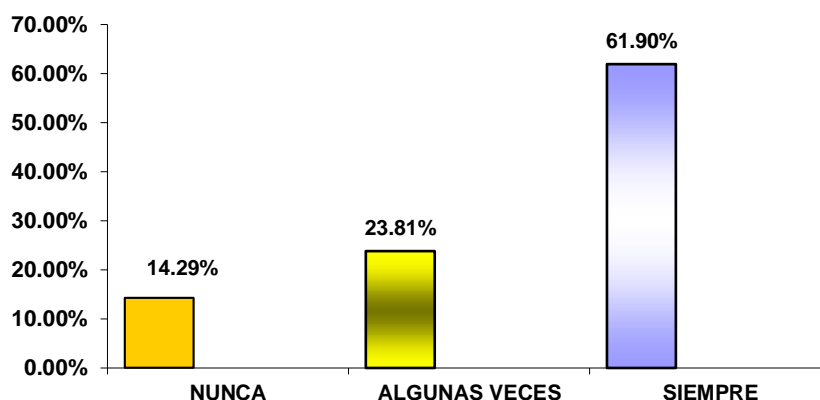
El (85.71%) de los elementos muestrales encuestados sobre comportamiento del profesional de enfermería en la toma de decisiones tenían entre 1-10 años de servicio, mientras que un (9.52%) tenían entre 11-20 años de servicio y un (4.76%) tenían entre 21-30 años de servicio.

CUADRO N° 3

DISTRIBUCION SOBRE COMPORTAMIENTO DEL PROFESIONAL DE ENFERMERIA EN LA TOMA DE DECISIONES EN SU FACTOR ASPECTO COGNOSITIVO

ÁREA DE EMERGENCIA ADULTOS
HOSPITAL “DR. ALFREDO VAN GRIEKEN”
CORO-ESTADO FALCON
SEGUNDO SEMESTRE AÑO 2008

ASPECTO COGNOSITIVO	N°	FRECUENCIA (%)
SIEMPRE	13	(61.90%)
ALGUNAS VECES	5	(23.81%)
NUNCA	3	(14.29%)
TOTAL	21	(100,00%)



Fuente: Instrumento Aplicado

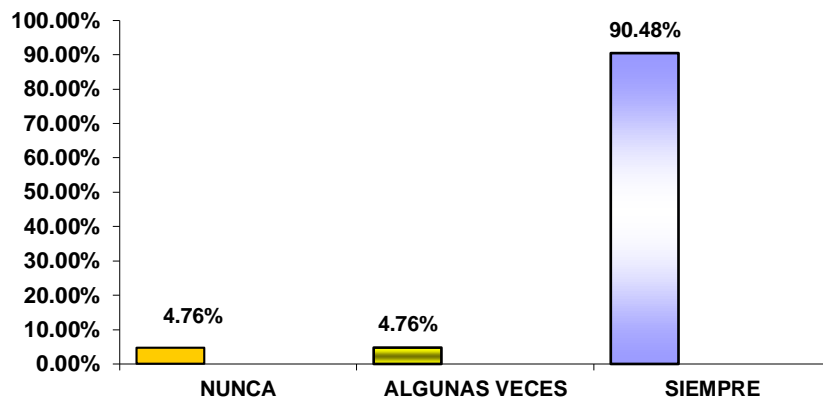
El (61.90%) de los elementos muestrales encuestados sobre comportamiento del profesional de enfermería en la toma de decisiones en su factor aspecto cognoscitivo los profesionales de enfermería expresan que siempre fundamentan las acciones a seguir en la resolución de problemas en los conocimientos relacionados como los principios éticos, legales y sociales para ajustar elementos adecuados para la toma de decisiones, mientras que un (23.81%) algunas veces lo poseen y un (14.29%) nunca.

CUADRO N° 4

DISTRIBUCION SOBRE COMPORTAMIENTO DEL PROFESIONAL DE ENFERMERIA EN LA TOMA DE DECISIONES EN SU FACTOR PARTICIPACION

ÁREA DE EMERGENCIA ADULTOS
HOSPITAL “DR. ALFREDO VAN GRIEKEN”
CORO-ESTADO FALCON
SEGUNDO SEMESTRE AÑO 2008

PARTICIPACION	N°	FRECUENCIA (%)
SIEMPRE	19	(90.48%)
ALGUNAS VECES	1	(4.76%)
NUNCA	1	(4.76%)
TOTAL	21	(100,00%)



Fuente: Instrumento Aplicado

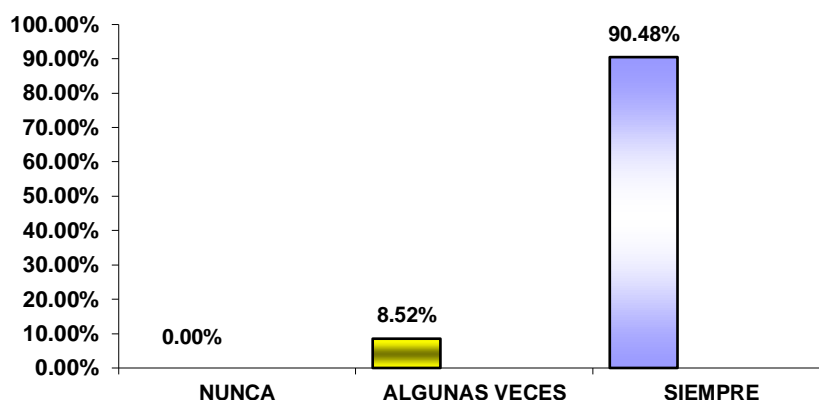
El (90.48%) de los elementos muestrales encuestados sobre comportamiento del profesional de enfermería en la toma de decisiones en su factor participación los profesionales de enfermería expresan que siempre se involucra en la selección de alternativas para una toma de decisiones adecuando los valores éticos, en el desempeño de sus roles, mientras que un (4.76%) algunas veces se involucran y un (4.76%) nunca.

CUADRO N° 5

DISTRIBUCION SOBRE COMPORTAMIENTO DEL PROFESIONAL DE ENFERMERIA EN LA TOMA DE DECISIONES EN SU FACTOR ESTRATEGIA

ÁREA DE EMERGENCIA ADULTOS
HOSPITAL “DR. ALFREDO VAN GRIEKEN”
CORO-ESTADO FALCON
SEGUNDO SEMESTRE AÑO 2008

ESTRATEGIAS	N°	FRECUENCIA (%)
SIEMPRE	19	(90.48%)
ALGUNAS VECES	2	(8.52%)
NUNCA	0	(0%)
TOTAL	21	(100,00%)



Fuente: Instrumento Aplicado

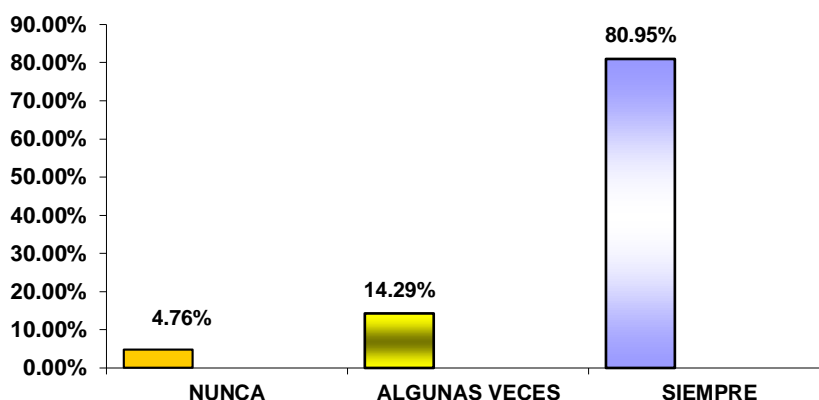
El (90.48%) de los elementos muestrales encuestados sobre comportamiento del profesional de enfermería en la toma de decisiones en su factor estrategias los profesionales de enfermería expresan que siempre desarrolla acciones para analizar el problema y tomar una acertada decisión, mientras que un (8.52%) algunas veces lo poseen y un (0%) nunca.

CUADRO N° 6

DISTRIBUCION SOBRE COMPORTAMIENTO DEL PROFESIONAL DE ENFERMERIA EN LA TOMA DE DECISIONES EN SUS FACTORES

ÁREA DE EMERGENCIA ADULTOS
HOSPITAL “DR. ALFREDO VAN GRIEKEN”
CORO-ESTADO FALCON
SEGUNDO SEMESTRE AÑO 2008

FACTORES	N°	FRECUENCIA (%)
SIEMPRE	17	(80.95%)
ALGUNAS VECES	3	(14.29%)
NUNCA	1	(4.76%)
TOTAL	21	(100,00%)



Fuente: Instrumento Aplicado

El (80.95%) de los elementos muestrales encuestados sobre comportamiento del profesional de enfermería en la toma de decisiones en sus factores los profesionales de enfermería expresan que siempre mantienen un comportamiento adecuado para la toma de decisiones, mientras que un (14.29%) algunas veces lo poseen y un (4.76%) nunca.

ANALISIS DE LOS RESULTADOS

Esta sección está dirigida al análisis e interpretación de los valores estadísticos obtenidos a través de la aplicación del instrumento de recolección de datos expresados por los profesionales de enfermería que laboran en el área de emergencia adulto.

En la interpretación del cuadro y grafico N 1, referido a distribución del comportamiento del profesional de enfermería en la toma de decisiones, según nivel académico. Los datos demuestran que el 71.43% de los elementos muestrales encuestados eran técnicos superior en enfermería y el 28.57% eran licenciados en enfermería, Estos datos revelan la preocupación de este personal por la formación académica por lo tanto han de manejar un conocimiento básico de la toma de decisión.

En la relación al cuadro y grafico N 2, referido a distribución del comportamiento del profesional de enfermería en la toma de decisiones, según años de servicios. El (85.71%) de los elementos muestrales encuestados tenían entre 1-10 Años de servicio, mientras que un (9.52%) tenían entre 11-20 Años de servicio, mientras que un (4.76%) tenían entre 21-30 Años de servicio. Datos que ratifican que este personal tiene experiencia en llevar a cabo el proceso de toma de decisión, lo que probablemente le ha brindado la oportunidad para tomar decisiones asertivas.

En la interpretación del cuadro y grafico N 3, referido a distribución del comportamiento del profesional de enfermería en la toma de decisiones, en su factor aspectos cognoscitivo. El (61.90%) de los elementos muestrales encuestados expresan que siempre fundamentan las acciones a seguir en la solución de los problemas en los conocimientos relacionados con los principios éticos y sociales para a justar los elementos necesarios para la toma de decisiones, mientras que un 23.81% algunas veces lo poseen y un 14.29% nunca. Estos resultados demuestran que el

comportamiento del profesional de enfermería es efectivo en el proceso de toma de decisiones tal como lo expresa Canta Vella (1989) al enunciar que “el uso de la razón lógica del conocimiento fundamentado son los principios jurídicos, éticos y sociales pueden conducir a tomar decisiones éticas apropiadas en la práctica de la enfermería.

En la relación al cuadro y grafico N 4, referido a distribución del comportamiento del profesional de enfermería en la toma de decisiones, en su factor participación. El (90.48%) de los elementos muestrales encuestados expresan que siempre se involucran en la selección de alternativas para una toma de decisiones, adecuando los valores éticos en el desempeño del rol de sus roles. mientras que un 4.76% algunas veces lo poseen y un 4.79% nunca. Los resultados demuestran que el profesional de enfermería participa de manera responsable, comprometida y justa actuando como orientador, asesor, planificador de las acciones a seguir en la toma de decisiones y como evaluador de los resultados a fin de solventar las situaciones que se le presenten en la prestación de los cuidados lo cual concuerda con lo referido por Potter y Perry (2002) al enunciar que la función asistencial esta enmarcada en una serie de atributos destinados a explorar las necesidades y los problemas de los clientes para promocionar modelos de los cuidados que hacen más humana la experiencia de la enfermedad y la hospitalización, es decir entonces que una vez identificadas las necesidades del cliente se establecen las prioridades se planifican y ejecutan acciones para garantizar la satisfacción del usuario por los cuidados recibidos al experimentar el bienestar y confort propiciado y el hecho de ser tratado con respeto y consideración durante su enfermedad.

En la interpretación del cuadro y grafico N 5, referido a distribución del comportamiento del profesional de enfermería en la toma de decisiones, en su factor estrategias. El (90.48%) de los elementos muestrales encuestados expresan que siempre desarrollan acciones para analizar el problema y tomar una acertada, mientras que un 8.52% algunas veces lo poseen y un % nunca. Estos resultados demuestran que el profesional de enfermería toma en cuentas los pasos para la toma

de decisiones y la importancia de analizar cada una de las alternativas presentadas tal como lo expresa Huber D (2000) propone que para tomar decisiones acertadas es necesario contar con un numero de alternativas que permitan a los actores involucrar en el problema generar la creatividad y la productividad de el análisis de las mismas para obtener una selección efectiva.

En relación al cuadro y grafico N 6, referido a distribución del comportamiento del profesional de enfermería en la toma de decisiones, en sus factores. El (80.95%) de los elementos muestrales encuestados expresan que siempre mantienen un comportamiento adecuado para la toma de decisiones, mientras que un 14.29% algunas veces lo poseen y un 4.76% nunca. Los resultados demuestran que el profesional de enfermería aplica los conocimientos relacionados con los principios éticos, legales para aplicar los elementos adecuados para solucionar problemas a través de una participación caracterizada por el compromiso de una participación caracterizando las estrategias de la valoración y la actuación lógica para la toma de decisiones efectivas por lo que se determina que el comportamiento de la mayoría de los profesionales de enfermería es efectivo para resolver los problemas que se presentan en la prestación de los servicios de salud a través de decisiones efectivas.

CAPITULO V

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

En el siguiente capítulo se realizan las conclusiones y recomendaciones de la presente investigación, la cual se presenta ya de forma cualitativa

CONCLUSIONES

De acuerdo a la información suministrada, por medio del instrumento aplicado a los elementos muestrales se concluye:

- El 71.43% de los elementos muestrales encuestados eran técnicos superior en enfermería y el 28.57% eran licenciados en enfermería.
- El (85.71%) de los elementos muestrales encuestados tenían entre 1-10 Años de servicio, mientras que un (9.52%) tenían entre 11-20 Años de servicio, mientras que un (4.76%) tenían entre 21-30 Años de servicio.
- El (61.90%) de los elementos muestrales encuestados en su factor aspecto cognoscitivo los profesionales de enfermería expresan que siempre fundamentan las acciones a seguir en la resolución de problemas en los conocimientos relacionados como los principios éticos, legales y sociales para ajustar elementos adecuados para la toma de decisiones, mientras que un (23.81%) algunas veces lo poseen y un (14.29%) nunca.
- El (90.48%) de los elementos muestrales encuestados en su factor participación los profesionales de enfermería expresan que siempre se involucra en la selección de alternativas para una toma de decisiones

adecuando los valores éticos, en el desempeño de sus roles, mientras que un (4.76%) algunas veces se involucran y un (4.76%) nunca.

- El (90.48%) de los elementos muestrales encuestados sobre comportamiento del profesional de enfermería en la toma de decisiones en su factor estrategias los profesionales de enfermería expresan que siempre desarrolla acciones para analizar el problema y tomar una acertada decisión, mientras que un (8.52%) algunas veces lo poseen y un (0%) nunca.
- El (80.95%) de los elementos muestrales encuestados sobre comportamiento del profesional de enfermería en la toma de decisiones en sus factores los profesionales de enfermería expresan que siempre mantienen un comportamiento adecuado para la toma de decisiones, mientras que un (14.29%) algunas veces lo poseen y un (4.76%) nunca.

RECOMENDACIONES

En función de las conclusiones señaladas y tomando la información recolectada en esta investigación se sugieren las siguientes recomendaciones:

- Informar a los profesionales de enfermería que participaron en el estudio, los resultados de la investigación, para que conjuntamente se busque alternativas para mejorar la toma de decisiones.
- Presentar los resultados de la investigación al Cuerpo Directivo del Departamento de Enfermería del Hospital Universitario de Dr. Alfredo Van Grieken. (Jefe del Departamento, Adjuntas y Supervisoras); así como a las Enfermeras Coordinadoras de las Unidades Clínicas.

- Presentar los resultados de la Investigación en eventos locales, nacionales e internacionales, para dar a conocer la investigación y se pueda realizar en otras instituciones dispensadoras de salud.
- Aplicar el estudio en otras unidades de atención del hospital, a fin de validar los resultados del presente estudio y poder tomar medidas de control a todo el personal de enfermería, para así, contribuir a mejorar la actitud del personal de enfermería.
- A los profesionales de enfermería se les sugiere el entrenamiento y creación de equipos de toma de decisiones que permitan el ensayo de métodos varios para la toma de decisiones fin de fomentar más el proceso grupal que el individual durante el ejercicio profesional

Referencia Bibliografía.

Amaro M. (2004) **“Toma de decisiones éticas aplicada a la especialidad de Enfermería”** Trabajo de grado para optar el título de Especialista en Cuidado Crítico. Pontificia Universidad Javeriana.

Asamblea Nacional (2005) **Ley del Ejercicio de la Profesión de Enfermería** Gaceta oficial N°38263. Caracas Venezuela

Beare y Myers (1999) **El tratado de enfermería de Mosby** Editorial Hascourt Brance Madrid España.

Canta Velle M., (1989) **Principios Éticos en la Práctica de enfermería.** Editorial McGraw Hill Interamericana. Madrid España.

Constitución de la República Bolivariana de Venezuela (1999)

Continer A. (1996) **Teoría de la Inteligencia Creadora.** Editorial Anagrama. Barcelona España.

Divincenti, M. (1989). **Administración de los Servicios de Enfermería.** México. Editorial Limusa.

Dolan, Shimon y MARTÍN, Irene. (2000). **Los 10 Mandamientos para la Dirección de Personas.** Barcelona- España. Ediciones Gestión 2000.

HUBER, Diane (1999). **Liderazgo y Administración en Enfermería.** México. McGraw Hill Interamericana Editores. S.A. de C.V.

Jofré V. y Mendoza S. (2005), **“Toma de decisiones en salud en mujeres cuidadoras informales.** Chile.

Kozier, E. (1.999), **Conceptos y Temas en la Práctica de Enfermería.** Segunda Edición. Editorial Interamericana.

Leddy, Susan y Pepper, M: (1.989), **Bases Conceptuales de la Enfermería Profesional,** New York, Harper Row, Publishers Inc.

- Licker R, (1986) **Nuevas formas para seleccionar Conflictos**. Editorial Trillas México.
- Loyera J, (2006) **Liderazgo y Gestión del conflicto**. Editores Intermedio. Bogotá Colombia.
- Marriner, R, (1999). **Modelos y Teorías de Enfermería**. Madrid España. Editorial Harcourt International. Séptima Edición.
- Padilla D, y Silva S, (2007), **Dilemas y toma de decisiones éticas del profesional de enfermería en unidades de cuidado intensivo**. Trabajo de Grado. Colombia
- Potter y Perry (2002) **Fundamentos de Enfermería**, 5ta Edición. Editorial Harcourt. Madrid, España
- Romero Y. y López N. (2007), “**Estilo de negociación del supervisor de enfermería y la toma de decisiones**” Trabajo de Grado. Universidad de Carabobo. Venezuela
- Sanchez M, (1992) **El liderazgo. Un enfoque para la autonomía de las profesiones**. Ediciones Buenos Aires de México.

Anexos



**REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
UNIVERSIDAD NACIONAL EXPERIMENTAL
"ROMULO GALLEGOS"
AREA CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE ENFERMERIA**

**INSTRUMENTO PARA MEDIR LA INTERVENCIÓN DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA EN LA
TOMA DE DECISIONES EN EL HOSPITAL UNIVERSITARIO DR. ALFREDO VAN GRIEKEN**

Autor TSU. Sandra Gamez

SAN JUAN DE LOS MORROS, AGOSTO 2008

PRESENTACIÓN.

Estimada (o) Colega, este cuestionario tiene como finalidad obtener información sobre el Comportamiento del personal de enfermería en la toma de decisiones. La información proporcionada por usted, es fundamental para realizar el presente estudio, que servirá como trabajo de grado para optar al título de licenciada en Enfermería.

Gracias por tu colaboración.

INSTRUCCIONES

- Lea detenidamente cada interrogante.
- Seleccione la respuesta que usted considere.
- utilice bolígrafo negro para marcar su respuesta.
- Marque la respuesta seleccionada con una X en el espacio indicado

PARTE I

Datos Demográficos

Años de servicios _____

Nivel académico _____

PARTE II

Variable: Comportamiento del personal de enfermería en la toma de decisiones en el Hospital Universitario Dr. Alfredo Van Grieken.

N °	Enunciado	Siempre	Algunas Veces	Nunca
1	¿Sabes que son aspectos jurídicos en la toma de Decisiones?			
2	¿Sabes cuáles son los aspectos éticos en la toman en cuenta para la toma de decisiones?			
3	¿Conoces cuáles son los principios institucionales que se consideran para tomar decisiones?			
4	¿Crees que los conocimientos que poseen te hacen actuar incertidumbre ante la toma de decisiones?			
5	¿Cuándo tomas decisiones aplicas los conocimientos adquiridos para establecer los objetivos de las mismas?			
6	¿Consideras que los conocimientos adquiridos te facilitan fijar criterios en la toma de decisiones?			
7	¿Ante un problema presentado en el trabajo asumes la responsabilidad de participar en la toma de decisiones?			
8	¿Te consideras comprometida con el equipo de salud para tomar decisiones en beneficio del bienestar colectivo?			
9	¿Ante la toma de decisiones actúas con honestidad?			
10	¿Cuándo participas en la toma de decisiones tratas de ser justa?			
11	¿Ante un problema suscitado participas como orientador para tomar buenas decisiones?			
12	¿Te involucras con los grupos para asesorarlos en la toma de decisiones para solucionar los problemas?			
13	¿Coordinas las acciones a seguir para ayudar a tus compañeros a tomar unas decisiones efectivas?			
14	¿Cuándo se presenta un problema indagas sobre las causas del mismo?			
15	¿Cuándo se presenta un problema tratas de identificar los factores que lo desencadenaron?			
16	¿Ante la toma de decisiones valoras los efectos que está produciendo el problema?			
17	¿Antes de tomar decisiones realizas el análisis crítico de la situación?			
18	¿Tratas de disertar con el resto del grupo las alternativas propuestas para tomar decisiones?			
19	¿Te involucras con el grupo para delimitar las acciones que se implementaran para solucionar los problemas?			
20	¿Antes de tomar decisiones tratas de negociar las alternativas que se presentan?			
21	¿Tomas en cuenta el principio de Justicia cuando tomas una decisión?			