

**UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO**

**FACULTAD DE ESTUDIOS SUPERIORES IZTACALA**

**DIPLOMADO ADMINISTRACIÓN DE HOSPITALES**

**CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA PARA EL TRABAJO INTERPROFESIONAL**

**TESINA**

QUE PARA OBTENER EL TÍTULO DE DIPLOMADO

EN ADMINISTRACIÓN DE HOSPITALES

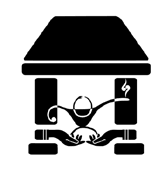
**PRESENTA**

LILIANA MAGAÑA LÓPEZ

**ASESOR**

DR.GENARO VEGA VEGA

**2021**



**Antecedentes**

El trabajo interprofesional se relaciona con la satisfacción de necesidades de los pacientes, siendo un aspecto esencial para la asistencia sanitaria de calidad y mejoramiento de los servicios. Si bien, en la profesión de Enfermería se resalta desde Florence Nightingle, quien en el siglo XIX recalcaba que el rol de enfermería era asistir a la persona en todo su proceso de enfermedad, construyendo la formación y los conocimientos avanzados a lo largo de la historia. Desde ese tiempo se comenzaba a trabajar con el rol que le correspondia a Enfermería, siendo este una competencia importante para el conocimiento del trabajo interprofesional.

1. **Introducción**

La formación de equipos para la práctica interprofesional, requiere primero de la educación interprofesional, la cual se define como un enfoque de enseñanza y aprendizaje que reúne a estudiantes de dos o más profesionales durante su formación académica para aprender sobre sus profesiones juntos, con el fin de mejorar la colaboración y la calidad del cuidado. (OMS).

Dentro de ella, se tiene una misma visión en general y compromiso de mejorar los resultados en materia de salud, ya que se benefician los sistemas y organizaciones para el mejoramiento de los pacientes.

El trabajo interprofesional se relaciona con la satisfacción de necesidades de los pacientes, siendo un aspecto esencial para la asistencia sanitaria de calidad y mejoramiento de los servicios. Actualmente, este trabajo interprofesional sigue siendo una barrera para ofrecer los servicios de calidad y seguridad dentro de las instituciones de salud, por su complejidad de las necesidades de los pacientes y la gama de los distintos profesionales dentro del área de trabajo.

En Enfermería, el papel esencial hacía con los pacientes, es la atención integral y de calidad para su cuidado. Motivo por el cual la Enfermería avanza en la educación, se capacita en los diferentes métodos de investigación y se lidera en cuanto al aspecto de la prestación de servicios. Esto es necesario para la formación de los profesionales, ya que se necesita del conocimiento que se van adquiriendo a lo largo de la profesión y que sugiere el desarrollo de actitudes y competencias interprofesionales para fortalecer la capacidad del trabajo con los demás profesionales de la salud, compartiendo la intención de lograr eficiencia para la equidad sanitaria, el compromiso de la atención accesible y de alta calidad.

**II. Problematización**

**2.1 Planteamiento del problema**

En el Centro Medico ABC Santa Fe integrar los conocimientos y actitudes para desarrollar las competencias en la enfermería para el trabajo interprofesional, ha sido un reto hasta hoy en día ya que existe un desconocimiento en cuanto a las actividades que a cada profesional le competen y por la carga de trabajo que cada vez va aumentando, las actitudes son impulsivas entre el personal y las consecuencias para los pacientes que independiente del área en el que se encuentran no favorecen su estado de salud. El personal de Enfermería se enfrenta ante diferentes barreras en el área clínica por no saber trabajar interprofesionalmente. Uno de los principales retos que se encuentra el personal de enfermería es la actual pandemia por Covid-19, donde la carga de trabajo con los pacientes es demasiada, aunado a la deficiencia del personal de salud junto con los especialistas, el no conocer las actividades que a cada personal le competen es un motivo de la mala relación que el personal de salud puede brindar y la atención que se le puede dar a los pacientes es deficiente.

Entre tantos desafíos presentes en la realidad para el trabajo interprofesional, se destaca la necesidad de adquirir nuevos conocimientos que permitan el desarrollo de estrategias de colaboración y actitudes hacia las competencias que cada profesional pone en práctica para su desarrollo. Para la resolución de ese conflicto es importante considerar las fuentes que generan la mala comunicación que existe entre los profesionales, los valores individuales, personalidades, la filosofía de la práctica, sus métodos, las diferentes jerarquías existentes, las competencias de los profesionales en la toma de decisiones y poder dar soluciones.

Es importante conocer estrategias para la toma de decisiones interprofesionales, definir a partir de las necesidades y problemas del paciente a que profesional le corresponde dirigir las acciones, la existencia del compromiso en una situación especifica, el manejo de votos múltiples y un consenso para poder tomar una buena decisión interprofesional. Dentro de este trabajo se visualizan los niveles de cooperación, coordinación y colaboración que caracterizan las relaciones interprofesionales en la atención centrada en el paciente. De manera que la atención en equipo brindada por grupos de trabajo interprofesional, son reconocidos por ellos mismos y otros por tener una identidad colectiva y una responsabilidad compartida para los pacientes.

2.4 Pregunta de investigación

Por lo antes expuesto, surge la siguiente pregunta de investigación:

¿Cuál es la relación entre el conocimiento sobre el trabajo interprofesional por parte del personal de enfermería y su actitud para realizarlo?

**III. Objetivos**

**3.1 General**

Analizar los conocimientos y actitudes sobre el trabajo interprofesional por parte del personal de enfermería.

3.2 Específicos

* Identificar los conocimientos y actitudes sobre el trabajo interprofesional por parte del personal de enfermería.
* Relacionar entre el conocimiento sobre el trabajo interprofesional por parte del personal de enfermería y su actitud para realizarlo.

**IV. Metodología**

* Variables e hipótesis.

|  |  |
| --- | --- |
| **Variables** | **Indicadores** |
| Conocimientos | -Aprendizaje |
| Actitudes | -Valores  -Pensamientos  -Expectativas  -Conducta |
| Trabajo interprofesional | -Trabajo en equipo  -Conocimientos  -Comunicación  -Aprendizaje interprofesional  -Manejo de personal |

* Hipótesis

A mayor conocimiento del personal de enfermería sobre el trabajo interprofesional habrá mayor actitud para desarrollarlo.

* Parametrización de las variables

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Variable | Definición | Indicadores | Escala de medición | Tipo |
| Conocimientos | Se define como la información que el individuo posee en su mente, personalizada y subjetiva, relacionada con hechos, procedimientos, conceptos, interpretaciones, ideas, observaciones, juicios y elementos que pueden ser o no útiles, precisos o estructurales. | Verdadero  Falso | Determinística  Ordinal  Discreta | Cuantitativa |
| Actitudes | Es la disposición psíquica y nerviosa, organizada por reacciones del individuo frente a todos los objetos y situaciones con los que está relacionado | -Totalmente de acuerdo  -Parcialmente de acuerdo  -Ni de acuerdo ni en desacuerdo  -Parcialmente en desacuerdo  -Totalmente en desacuerdo | Ordinal  Discreta | Cuantitativa |
| Trabajo interprofesional | Colaboración de miembros de dos o más profesiones con competencias complementarias para mantener una practica colaborativa hacia objetivos comunes. | -Totalmente de acuerdo  -Parcialmente de acuerdo  -Ni de acuerdo ni en desacuerdo  -Parcialmente en desacuerdo  -Totalmente en desacuerdo | Ordinal  Discreta | Cuantitativa |

Metodología

* Alcance de la investigación y diseño de investigación

Es un estudio con enfoque cuantitativo de tipo: transversal, descriptivo, analítico.

* Población y muestra

60 Enfermeras y Enfermeros con una muestra de 50 enfermeras y enfermeros.

* Criterios de inclusión

Enfermeras y Enfermeros

Enfermeros del turno matutino

Enfermeros que deseen participar

* Criterios de exclusión

Enfermeros del turno vespertino y nocturno

Personas que no sean de Enfermería

* Criterios de eliminación

Enfermeros que no llenen adecuadamente el instrumento.

Enfermeros que no deseen participar

* Instrumento de medición

Instrumento elaborado por Liliana Magaña, con 3 apartados en el cual el primero integrará datos sociodemográficos, en el segundo 15 preguntas con opción múltiple y el tercero con 20 preguntas en escala tipo likert, en donde los valores van desde 5 opciones (Totalmente de acuerdo, parcialmente en acuerdo, ni de acuerdo ni en desacuerdo, parcialmente en desacuerdo, totalmente en desacuerdo).

* Confiabilidad

90%

* Aspectos éticos

De la declaración de Helshinky se retomaron los principios bioéticos de autonomía, beneficencia, justicia y no maleficencia.

De la Ley general de salud se retomaron el titulo segundo, sistema nacional de salud, titulo tercero prestación de los servicios de salud, capitulo II, titulo quinto , investigación para la salud.

* Análisis de datos

Se elaborará una base de datos en el programa SPSS versión 18, así mismo utilizando el programa Excel version 2013 para tablas y gráficas.

* Cronograma de actividades.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Creación del Instrumento | Aplicación de instrumento | Tabulación de resultados | Interpretación de resultados. |
| 12/05/21 |  |  |  |  |
| 20/6/21 |  |  |  |  |
| 15/07/21 |  |  |  |  |
| 20/08/21 |  |  |  |  |

Resultados

* **Identidad profesional**

El 93% de los enfermeros considera que los valores interprofesionales y la ética son una parte importante para una identidad profesional y el resto con un 7% no lo considera.

* **Educación interprofesional**

El 70% de los enfermeros considera que la educación interprofesional es el trabajo entre miembros de dos o más profesiones con competencias para una práctica colaborativa y el resto con el 30% no lo considera.

* Competencias centrales

El 73% de los enfermeros considera que los roles, responsabilidades y el trabajo en equipo son competencias centrales de los profesionales de la salud para el trabajo interprofesional y el resto con 27% no lo considera.

* **Roles y responsabilidades**

El 80% de los enfermeros considera que los roles y responsabilidades son conocimientos, habilidades y actitudes para el trabajo de acuerdo con los estándares de desempeño de cada área profesional y el resto con el 20% no lo considera.

* **Coordinación y colaboración**

El 78% de los enfermeros considera que la coordinación y colaboración efectivas pueden ocurrir solo cuando cada profesión conoce y usa experiencias y capacidades de manera centrada en el paciente y el resto con un 22% no lo considera.

* **Comunicación interprofesional**

El 75% de los enfermeros considera que la comunicación interprofesional ayuda a los profesionales a preparase para la práctica colaborativa y el resto con 25% no lo considera.

* **Competencias**

El 78% de los enfermeros considera que las competencias son el trabajo conjunto de profesionales de la salud y el ámbito social, para resolver problemas o proporcionar servicios y el resto con 22% no lo considera.

* **Equipos interprofesionales**

El 75% de los enfermeros considera que en los equipos interprofesionales es importante que todos los integrantes reconozcan las limitaciones de sus conocimientos y habilidades, y el resto con el 25% no lo considera.

* **Educación interprofesional**

El 78% de los estudiantes considera que la educación interprofesional es una estrategia pedagógica en la que los estudiantes de dos o más profesiones relacionadas con la salud participan en el aprendizaje entre ellos y el 22% no lo consideran.

* **Trabajo interprofesional**

El 77% de los enfermeros considera que el trabajo interprofesional se desarrolla de manera individual en las diferentes disciplinas para lograr sus objetivos y el 23% no lo considera.

* **Aprendizaje interprofesional**

El 83% de los enfermeros considera que el aprendizaje interprofesional resulta del descubrimiento de nuevas oportunidades con los compañeros estimulando, desarrollando y aplicando estrategias para llevarlas a la práctica y trabajar en equipos interprofesionales y el 17% no lo considera.

* **Colaboración, resolución de problemas y toma de decisiones.**

El 75% de los enfermeros considera que la colaboración, la resolución de problemas y la toma de decisiones son parte de las competencias centrales de cada profesional y el 25% no lo considera.

* **Competencias**

El 77% de los enfermeros considera que las competencias combinan los conocimientos, habilidades y actitudes que las personas realizan en diversas situaciones de trabajo de acuerdo con los estándares de desempeño satisfactorio propios de cada área profesional y el 23% no lo considera.

* **Practica interprofesional**

El 75% de los enfermeros considera que la práctica interprofesional tiene características, valores, códigos de conducta y formas de trabajo particulares y el 25% no lo considera.

* **Trabajo colaborativo**

El 75% de los enfermeros considera que en el trabajo colaborativo la noción de autoridad se diferencia claramente de una interacción jerarquizada, ya que no se impone la visión de un miembro del grupo por el sólo hecho de tener autoridad, si no que el gran desafío es argumentar puntos de vistas, justificar e intentar convencer a los integrantes del grupo y el 25% no lo considera.

* **Integrantes del equipo interprofesional**

El 60% de los enfermeros están totalmente de acuerdo en que los enfermeros deberían ser vistos como integrantes del equipo interprofesional en lugar de ser vistos como asistentes del médico, a comparación del 3% que está totalmente en desacuerdo.

Totalmente en desacuerdo

* **Paciente como parte del equipo interprofesional**

El 48% de los enfermeros están totalmente de acuerdo en que el paciente o cliente se considera como parte del equipo interprofesional a comparación del 18% que esta parcialmente en desacuerdo.

* **Líderes del equipo interprofesional**

El 28% de los enfermeros están parcialmente en acuerdo en que los médicos son los lideres naturales del equipo interprofesional de la salud a comparación del 5% que están ni de acuerdo ni en desacuerdo.

* **Profesionales en el trabajo en equipo**

El 28% de los enfermeros están totalmente de acuerdo en que durante la formación profesional los enfermeros, médicos, psicólogos, odontólogos y optometristas, deberían estar involucrados en el trabajo en equipo con el objetivo de entender su rol a comparación del 23% que esta parcialmente en desacuerdo.

* **Trabajo interprofesional 2**

El 43% de los enfermeros están totalmente de acuerdo en que el trabajo interprofesional mejora la calidad del cuidado de los pacientes a comparación del 3% que está totalmente en desacuerdo.

* **Comunicación**

El 45% de los enfermeros están totalmente de acuerdo en que la comunicación con los pacientes, familia y comunidad debe de ser receptiva y responsable a comparación del 13% que está parcialmente en desacuerdo.

* **Responsabilidades y actividades**

El 43% de los enfermeros están totalmente de acuerdo en que existen múltiples escenarios donde las responsabilidades y actividades coinciden entre el personal de enfermería, médicos, psicólogos, terapeutas y optometristas a comparación del 18% que está parcialmente en desacuerdo

* **Máxima autoridad para las decisiones con el paciente.**

El 38% de los enfermeros están parcialmente en acuerdo en que los médicos deberían tener la máxima autoridad para las decisiones del cuidado hacia el paciente a comparación del 3% en ni de acuerdo ni es desacuerdo.

* **Médicos y Enfermeros para la toma de decisiones.**

El 38% de los enfermeros están totalmente en acuerdo en que médicos y enfermeros deberían contribuir en las decisiones relacionadas con el alta hospitalaria de los pacientes a comparación del 3% en ni de acuerdo ni en desacuerdo.

* **Función principal de Enfermería**

El 33% de los enfermeros están totalmente en desacuerdo en que la función principal de enfermería es llevar a cabo las órdenes del médico a comparación del 7% en ni de acuerdo ni en desacuerdo

* **Los enfermeros deberían de imponerse ante las actividades de los demás colaboradores**

El 35% de los enfermeros están totalmente de acuerdo en que los enfermeros deberían imponerse ante las actividades que los demás colaboradores quieren realizar con su paciente en el mismo momento, en comparación del 5% que esta en totalmente en desacuerdo.

* **Los enfermeros deberían clarificar una indicación médica.**

El 47% de los enfermeros están totalmente de acuerdo en que los enfermeros deberían clarificar una indicación médica cuando crean que pueden tener el potencial de dañar la salud del paciente a comparación del 3% que está totalmente en descuerdo.

* **Los enfermeros deberían practicar más el compañerismo entre ellos para la realización de algunas actividades.**

El 47% de los enfermeros están totalmente de acuerdo en que los enfermeros deberían practicar más el compañerismo entre ellos para la realización de algunas actividades que requieran ayuda de sus colegas a comparación del 20% que esta parcialmente en desacuerdo.

* **Educación interprofesional en los planes de estudio.**

El 48% de los estudiantes están totalmente de acuerdo en que la educación interprofesional debería de estar incluida en los planes de estudio de Enfermería, Médico cirujano, Psicología, Cirujano dentista y Optometría a comparación del 2% que esta totalmente en desacuerdo.

* **Educación profesional independiente**

El 40% de los profesionales están totalmente de acuerdo en que la educación profesional independiente favorece las decisiones que se pueden tomar en un trabajo colaborativo a comparación del 20% que esta parcialmente en desacuerdo.

* **Consenso entre miembros de equipo interprofesional.**

El 40% de los estudiantes están totalmente de acuerdo en que el consenso entre los miembros del equipo interprofesional ayuda a tomar las mejores decisiones en el cuidado del paciente, a comparación del 20% que está parcialmente en desacuerdo.

**Pacientes menos satisfechos**

El 40% de los enfermeros están totalmente de acuerdo en que el liderazgo del equipo interprofesional se va rotando, dependiendo de las necesidades del paciente, familia y comunidad a comparación del 2% que esta totalmente en desacuerdo.

El 35% de los estudiantes están totalmente de acuerdo en que los pacientes están menos satisfechos con los cuidados recibidos cuando éstos son administrados por profesionales que trabajan en equipo a comparación del 8% que están totalmente en desacuerdo y ni de acuerdo ni en desacuerdo.

* **Trabajo de manera interprofesional**

El 38% de los enfermeros están totalmente de acuerdo en que trabajar de manera interprofesional dificulta a los integrantes conocer de cerca las necesidades del paciente, familia y comunidad a comparación del 3% que está totalmente en desacuerdo.

* **Trabajo interprofesional 3**

Se puede observar que el 43% de los estudiantes están totalmente de acuerdo en que el trabajo interprofesional propicia interés y entusiasmo de los profesionales por las actividades a realizar a comparación del 3% que esta totalmente en desacuerdo

* Conclusiones

Se concluye que en este estudio se han logrado los objetivos en cuanto al analizar los conocimientos y actitudes de los enfermeros del Centro Médico ABC.

Relacionándolos con la identificación de los conocimientos que tienen los enfermeros sobre las competencias para el trabajo interprofesional, aunado a las actitudes y sus componentes cognitivos de los enfermeros donde sus opiniones, valores, conocimientos y expectativas del trabajo en equipo representa en ellos, conociendo los procesos que avalan las creencias expresados en sus sentimientos, estados de ánimo y emociones de cada profesional en la situación con los pacientes. Tomando en cuenta la parte conativa donde la evidencia de lo que sucede está a favor o en contra de la actitud que cada enfermero puede desarrollar en relación a la conducta presente.

Por lo que se puede confirmar la hipótesis planteada de que los enfermeros que tienen mayor conocimiento sobre el trabajo interprofesional tienen mejores actitudes hacia éste y puede existir un mejor desarrollo profesional.

* Sugerencias

Algunas recomendaciones que se pueden mencionar es elaborar más investigación sobre el trabajo interprofesional en los profesionales de la salud para un desarrollo eficaz y favorable que hoy en día es indispensable para que el crecimiento personal y profesional se logren en común y la práctica colaborativa cada vez sea más flexible.

El que la práctica colaborativa se aplique desde el plan de trabajo y distribución del personal de enfermería para así mejoraría la calidad de enseñanza y aprendizaje en el desarrollo profesional y que se reflejará en la producción laboral.

* Instrumento
* **DATOS GENERALES**

|  |  |
| --- | --- |
| Edad:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Sexo:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Edo.Civil:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Lugar de origen:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Ocupación:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Trabaja: Si No  Tiene hijos Si No | Te gusta la carrera de Enfermería:    Si No  En que opción elegiste la carrera de enfermería:  Primera Segunda  ¿Cuántos años han pasado desde que terminaste tus estudios de bachillerato a tu ingreso a la UNAM?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Duración de estudios de bachillerato (años):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**II.CONOCIMIENTO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ÍTEMS** | **VERDADERO** | **FALSO** |
| Los valores interprofesionales y la ética son una parte importante para la creación de una identidad profesional. | X |  |
| La educación interprofesional es el trabajo entre miembros de dos o más profesiones con competencias complementarias para mantener una práctica colaborativa hacia objetivos comunes. |  | X |
| Los roles, responsabilidades y el trabajo en equipo son competencias centrales de los profesionales de la salud para el trabajo interprofesional. | X |  |
| Los roles y responsabilidades son conocimientos, habilidades y actitudes que las personas realizan en diversas situaciones de trabajo de acuerdo con los estándares de desempeño de cada área profesional.. |  | X |
| La coordinación y colaboración efectivas pueden ocurrir solo cuando cada profesión conoce y usa la experiencia y las capacidades de los demás de una manera centrada en el paciente. | X |  |
| La comunicación interprofesional ayuda a los profesionales a prepararse para la práctica colaborativa. Comunicar la disposición a trabajar juntos inicia una colaboración interprofesional efectiva. | X |  |
| Las competencias son el trabajo conjunto de profesionales de salud y el ámbito social, para resolver problemas o proporcionar servicios. |  | X |
| En los equipos interprofesionales es importante que todos los integrantes reconozcan las limitaciones de sus conocimientos y habilidades. | X |  |
| La educación interprofesional es una estrategia pedagógica en la que los estudiantes de dos o más profesiones relacionadas con la salud participan en el aprendizaje entre ellos, con otro, y alrededor de otros.. | X |  |
| El trabajo interprofesional se desarrolla de manera individual en las diferentes disciplinas para lograr sus objetivos. |  | X |
| El aprendizaje interprofesional resulta del descubrimiento de nuevas oportunidades con los compañeros estimulando, desarrollando y aplicando estrategias para llevarlas a la práctica y trabajar en equipos interprofesionales en escenarios hospitalarios o comunitarios. | X |  |
| La colaboración, la resolución de problemas y la toma de decisiones son parte de las competencias centrales de cada profesional. |  | X |
| Las competencias combinan los conocimientos, habilidades y actitudes que las personas realizan en diversas situaciones de trabajo de acuerdo con los estándares de desempeño satisfactorio propios de cada área profesional. | X |  |
| La práctica interprofesional tiene características, valores, códigos de conducta y formas de trabajo particulares. | X |  |
| En el trabajo colaborativo la noción de autoridad se diferencia claramente de una interacción jerarquizada, ya que no se impone la visión de un miembro del grupo por el sólo hecho de tener autoridad, sino que el gran desafío es argumentar puntos de vistas, justificar e intentar convencer a los integrantes del grupo. | X |  |

* **ACTITUD**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Totalmente de acuerdo** | **Parcialmente de acuerdo** | **Ni de acuerdo ni en desacuerdo** | **Parcialmente en desacuerdo** | **Totalmente en desacuerdo** |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | Los enfermeros deberían de ser vistos como integrantes del equipo interprofesional en lugar de ser vistos como asistentes del médico. |  |  |  |  |  |
| 2 | El paciente o cliente se considera como parte del equipo interprofesional. |  |  |  |  |  |
| 3 | Los médicos son los líderes naturales del equipo interprofesional de la salud. |  |  |  |  |  |
| 4 | Durante la formación profesional los enfermeros, médicos, psicólogos, odontólogos y optometristas, deberían estar involucrados en el trabajo en equipo con el objetivo de entender su rol. |  |  |  |  |  |
| 5 | El trabajo interprofesional mejora la calidad del cuidado de los pacientes. |  |  |  |  |  |
| 6 | La comunicación con los pacientes, familia y comunidad debe de ser receptiva y responsable. |  |  |  |  |  |
| 7 | Existen múltiples escenarios donde las responsabilidades y actividades coinciden entre el personal de enfermería, médicos, psicólogos, terapeutas y optometristas. |  |  |  |  |  |
| 8 | Los médicos deberían tener la máxima autoridad para las decisiones del cuidado hacia el paciente. |  |  |  |  |  |
| 9 | Médicos y enfermeros deberían contribuir en las decisiones relacionadas con el alta hospitalaria de los pacientes. |  |  |  |  |  |
| 10 | La función principal de enfermería es llevar a cabo las órdenes del médico. |  |  |  |  |  |
| 11 | Los enfermeros deberían de imponerse ante las actividades que los demás colaboradores quieren realizar con su paciente en el mismo momento. |  |  |  |  |  |
| 12 | Los enfermeros deberían clarificar una indicación médica cuando crean que pueden tener el potencial de dañar la salud del paciente. |  |  |  |  |  |
| 13 | Los enfermeros deberían practicar más el compañerismo entre ellos para la realización de algunas actividades que requieran ayuda de sus colegas |  |  |  |  |  |
| 14 | La educación interprofesional debería de estar incluida en los planes de estudio de Enfermería, Médico cirujano, Psicología, Cirujano dentista y Optometría. |  |  |  |  |  |
| 15 | La educación profesional independiente favorece las decisiones que se pueden tomar en un trabajo colaborativo. |  |  |  |  |  |
| 16 | El consenso entre los miembros del equipo interprofesional ayuda a tomar las mejores decisiones en el cuidado del paciente. |  |  |  |  |  |
| 17 | Los pacientes están menos satisfechos con los cuidados recibidos cuando éstos son administrados por profesionales que trabajan en equipo. |  |  |  |  |  |
| 18 | El liderazgo del equipo interprofesional se va rotando dependiendo de las necesidades del paciente, familia y comunidad. |  |  |  |  |  |
| 19 | Trabajar de manera interprofesional dificulta a los integrantes conocer de cerca las necesidades del paciente, familia y comunidad. |  |  |  |  |  |
| 20 | El trabajo interprofesional propicia interés y entusiasmo de los profesionales por las actividades a realizar. |  |  |  |  |  |