



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**PROGRAMA DE SEGUNDAS ESPECIALIDADES**

**ESPECIALIDAD EN ENFERMERÍA EN EMERGENCIAS Y DESASTRES**

**“NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE PRINCIPIOS  
BIOÉTICOS Y APLICACIÓN POR PERSONAL DE  
ENFERMERÍA EN PACIENTES DE CLÍNICA MIRAFLORES,  
EMERGENCIA – PIURA, 2021”**

**TRABAJO ACADÉMICO PARA OPTAR EL TÍTULO DE  
ESPECIALISTA EN ENFERMERÍA EN EMERGENCIAS Y  
DESASTRES**

**AUTOR:**

**LIC. ARANA NAVARRO, JENNY ELIZABETH**

**<https://orcid.org/0000-0002-1337-3426>**

**ASESOR:**

**Mg. MATTA SOLIS EDUARDO PERCY**

**<https://orcid.org/0000-0001-9422-7932>**

**LIMA - PERÚ**

**2022**

## ÍNDICE GENERAL

RESUMEN.....	4
ABSTRACT.....	5
I. INTRODUCCIÓN.....	6
II. MATERIALES Y MÉTODOS.....	20
III. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS.....	27
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	29
ANEXOS.....	35

## ÍNDICE DE ANEXOS

<b>ANEXO A. MATRIZ DE OPERACIONALIZACIÓN.....</b>	<b>36</b>
<b>ANEXO B. INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS.....</b>	<b>38</b>
<b>ANEXO C. CONSENTIMIENTO INFORMADO.....</b>	<b>45</b>
<b>ANEXO D. HOJA DE INFORME DE SIMILITUD.....</b>	<b>47</b>

## RESUMEN

**Objetivo:** Determinar la relación entre el nivel de conocimiento sobre principios bioéticos y su aplicación por personal de enfermería en pacientes de Clínica Miraflores, Emergencia - Piura, 2021. **Materiales y métodos:** Nuestra investigación tendrá un enfoque cuantitativo, así mismo será de diseño metodológico no experimental, de corte transversal y tipo descriptivo correlacional. Este estudio será realizado en la Clínica Miraflores - AUNA, Piura. La población estará conformada por un total de 15 personas, personal de enfermería del área de emergencia. Para recolectar los datos de la variable nivel de conocimiento sobre principios bioéticos, usaremos un cuestionario que tendrá 25 ítems el cual dará el valor de malo, regular, bueno y excelente. Por otro lado, en la variable aplicación de los principios bioéticos, usaremos una lista de chequeo que tendrá 28 ítems el cual dará el valor de nunca, a veces, siempre. **Resultados:** los resultados serán presentados en tablas y gráficos estadísticos, la información registrada se analizará en el soporte de paquete estadístico SPSS 23, en su última versión y de forma automática. **Conclusiones:** la investigación brindará datos que contribuirán a ofrecer un correcto nivel de atención disminuyendo así la falta de humanización y garantizando al paciente su estabilidad bio-psicosocial.

**Palabras clave:** Conocimiento; Principios, Bioética; Enfermería; Emergencia (DeCS).

## ABSTRACT

**Objective:** To determine the relationship between the level of knowledge on bioethical principles and application by nursing personnel in patients of Miraflores Clinic, Emergency - Piura, 2021. **Materials and methods:** Our research will have a quantitative approach, as well as a non-experimental methodological design, cross-sectional and descriptive correlational type. This study will be conducted at Clínica Miraflores - AUNA, Piura. The population will be made up of a total of 15 nursing personnel from the emergency area. To collect data on the variable level of knowledge of bioethical principles, we will use a questionnaire with 25 items that will give the value of bad, regular, good and excellent. On the other hand, for the variable application of bioethical principles, we will use a checklist with 28 items that will give the value of never, sometimes, always. **Results:** the results will be presented in tables and statistical graphs, the information recorded will be analyzed in the SPSS 23 statistical package support, in its latest version and automatically. **Conclusions:** the research will provide data that will contribute to offer a correct level of care, thus reducing the lack of humanization and guaranteeing the patient's bio-psychosocial stability.

**Keywords:** Knowledge; Principles, Bioethics; Nursing; Emergency (MeSH).

## I. INTRODUCCIÓN

Los cambios científicos, teóricos y técnicas en enfermería han ocasionado que la profesión de enfermería con el tiempo llegue a ser más complicada y el compromiso sea alto para quienes la están ejecutando. El compromiso de mantenerse actualizados para dar respuesta a estas variaciones y la modificación a los sistemas de salud hacen que la presión en el correcto ejercicio se incremente. Además, profesionales de enfermería ya están presentes en la mayoría de asociaciones científicas de bioética, pues participan en los comités éticos y a esto hay que sumar "la adopción del Código de Ética de Enfermería por parte de algunos colegios profesionales", con el fin de encaminar el trabajo (1).

La efectividad y la calidad del tratamiento que administra el profesional de enfermería en los pacientes se deriva a un periodo pasado, como se puede visualizar desde 1859 en la proposición de Florence Nightingale, cuando formulo: "las leyes de la enfermedad pueden ser cambiadas si comparamos tratamientos con resultados", siendo considerada como la fundadora de la enfermería moderna. Es así que se plantearon los fundamentos del principio ético de fidelidad y veracidad durante la atención brindada al paciente, cuya definición se basó en el compromiso y respeto para encontrar el bien de los pacientes (2).

Se tiene en cuenta que la definición de bioética empieza en Seattle, a inicios de los años sesenta cuando se formó una junta no médica para establecer prioridad en aquellos que iban a recibir hemodiálisis. En 1970, el término bioética fue agregado por Potter, el norteamericano especialista en oncología. En el año 1974, el Congreso de Estados Unidos creó un grupo en donde elaborarían directrices éticas y resguardarían los derechos humanos de quienes eran participes en estudios de investigación. En el año 1978, se da a conocer el Informe Belmont, el cual fue uno de los primeros formatos escritos sobre bioética, donde se reconoce la justicia, la autonomía y la actividad profesional con beneficencia. En 1979, Beauchamp y Childress agregan la definición del principio de no maleficencia (3).

La bioética forma una nueva disciplina que se convierte en puente entre las ciencias y las humanidades. Los profesionales que integran el equipo de múltiples disciplinas de salud son el centro medular que mantienen la calidad de vida de los pacientes, así como sus derechos, por otro lado, impiden que la ciencia se convierta en el desarrollo y aplicación de técnicas que no tengan un trasfondo humano,

emocional y social. Es indispensable fijar siempre un límite a las decisiones profesionales, y este límite incluye la expresión de su personalidad del paciente, el respeto a la libre decisión, dignidad; se les debe apoyar y aconsejar, pero sin forzar sus decisiones (4).

En el avance de la profesión se suscitaron varios sucesos importantes; a nivel mundial se fundaron los colegios y asociaciones de enfermeros, aquellos que ven por la atención de la persona, como también la renovación de las relaciones interpersonales entre el paciente y enfermera(o). Así mismo en varios lugares del mundo han presentado investigaciones referentes a los cuidados y/o atención que ofrece el personal de salud, especialmente el cuidado que brinda el personal de enfermería, como por ejemplo el estudio llevado a cabo por la Organización Panamericana de la Salud (OPS), en la cual hay informes que constata insuficiencias, deficiencia y con frecuencia discrepancia en el cuidado y atención que se otorga a las personas (5).

En Cuba, determinaron que el personal de enfermería no brinda un correcto interés en satisfacer las necesidades del paciente ocasionando una modificación y alteración del empleo de los principios bioéticos, por esta razón se someten en serios problemas legales ya que tienen poco conocimiento legal en salud y ámbito laboral, por lo cual no se cumple con la ética de enfermería (6).

En Ecuador, se llevó a cabo un trabajo destinado a establecer la conexión de la bioética en el cuidado brindado al paciente crítico en el área de emergencia del Hospital Provincial General de Latacunga, los resultados manifestaron que las enfermeras en la actividad cotidiana emplea los principios bioéticos sin embargo no los ejecuta en su 100%, es decir no siempre los ponen en práctica en la aplicación de actividades y procesos enfermeros independientes, acciones que van dirigidas a la mejora y recuperación de la salud, postergando así actividades que son más evaluadas por familiares y paciente al encontrarse dependientes de los cuidadores de salud (7).

En Colombia, a pesar de los esfuerzos para mejorar las prácticas de enfermería, los datos estipulados por el Tribunal de Ética de Enfermería, entre 2004 y 2013, se encontró que la primera falta a los principios deontológicos es la deshumanización en la atención, que representa el 25,75% de las 522 quejas interpuestas. Esta situación refleja que no basta con que los profesionales sean expertos en el área

técnica, sino sujetos con principios éticos sólidos que permitan elevar la calidad en el proceso de la atención (8)

Actuales investigaciones en Perú obtuvieron como resultado que no hay una adecuada atención de salud del enfermero(a) hacia el paciente, encontrándose sometidos en episodios de iatrogenia hacia los mismos usuarios y/o pacientes con relación a aspectos psicológicos, físicos y sociales que se dan de manera voluntaria o involuntaria. En los últimos diez años los estudios determinaron la impericia en un 73% (9).

En nuestro país, como consecuencia al avance de la pandemia de COVID 19, se ha visto alterada la relación entre los pacientes, sus familias y los profesionales de salud, puesto que al guiarse de lineamientos de otros países con respecto al manejo de pacientes se han planteado normativas que inciden en el tratamiento y pronóstico de vida de la persona delicada, evidenciándose así ataques contra la dignidad. De igual forma la falta de los recursos y la escasa capacidad resolutive del diagnóstico viral ha originado el desánimo de los profesionales de salud pues al brindar atención y cuidado, experimentan incapacidad y vulnerabilidad (10).

En Piura, en el año 2017, se llevó a cabo una investigación referente a la aplicación de los principios bioéticos por profesionales de Enfermería del Hospital II Sullana, la población en relación al aspecto social y demográfico oscilaba de treinta a cuarenta años de edad, sexo femenino, estudios de postgrado y que tenían laborando entre 1 a 15 años, en este estudio evaluaron si se aplicaba los principios bioéticos teniendo como resultado de acuerdo a su dimensión: 85% en Autonomía; 85% en Justicia; 75% en Beneficencia y 85% en No Maleficencia, llegando a la conclusión que el profesional de enfermería aplica los principios bioéticos en un 95% y no aplican los principios bioéticos en un 5% (11).

En el entorno asistencial, los profesionales de Enfermería cumplen un rol importante en la atención de los pacientes, pero ocasionalmente la aplicación de los principios bioéticos en los cuidados proporcionados no se ejecutan eficazmente ya que existe una alta demanda de pacientes, disminución de los recursos humanos, entre otros factores que impiden que se puedan brindar atención de calidad al paciente, ocasionando insatisfacción e incomodidad, y adquieran una visión negativa respecto a la aplicación de los principios bioéticos en los cuidados otorgados (12).



En el área de emergencia, mayormente las enfermeras mantienen la primera atención con los pacientes y la conexión que se genera en ese instante puede ser esencial para determinar la satisfacción del paciente con la entidad de salud y, por consecuencia, con la calidad del cuidado. La emergencia es la variación de la integridad funcional, física y/o psíquica por algún motivo con variados grados de complejidad, que comprometen la operatividad en el ser humano o la vida, y que necesita vigilancia rápida de servicios de salud, a fin de mantener la vida y evitar complicaciones críticas presentes y/o futuras (13).

El servicio de emergencia de la Clínica Miraflores – Piura, brinda atención a pacientes que requieren asistencia inmediata debido a que llegan en condiciones críticas por presentar patologías agudas, descompensaciones por enfermedades crónicas, lesiones producto de accidentes, violencia o desastres viéndose así comprometida la salud y la vida del individuo.

En estas situaciones el personal de salud se ve inmerso en dilemas de bioética pues se da la atención de emergencia, pero si el paciente es particular y no cuenta con los medios económicos para cancelar los procedimientos y/o exámenes que se deben continuar, o dejar una garantía para proceder con la hospitalización, se le informa que tiene que llevarlo a otro centro de salud por lo cual se le hace firmar el documento de “retiro voluntario”, generando así malestar y conflictos al ser considerado un trato deshumanizado e injusto.

Por otro lado, ante la actual situación de pandemia, el paciente ingresa sin acompañante al servicio, generando en algunos temor y desprotección al verse solos, también se ve afectada la comunicación con el paciente y la familia cuando se retrasa la información debido a la demanda de pacientes o la demora de la evaluación por parte del especialista.

Se ha presenciado que la conducta ética de la enfermera, se centra más al tratamiento de la enfermedad que al cuidado general del paciente, llevando a cabo sus actividades en forma automatizada y mecánica, siguiendo las indicaciones médicas al pie de la letra, dejando en el olvido el apoyo humanitario con respecto a los temores, apoyo espiritual y angustias que el paciente necesita; también se aprecia acciones que van en contra la dignidad de las personas como es autoritarismo, faltar al secreto profesional, malas relaciones entre colegas y otros profesionales de salud (14).

La vocación de enfermería siempre será un trabajo humanitario. Esta apreciación es muy importante puesto que es una profesión que incluye un conjunto de valores e infinidad de conocimiento que determinan la forma de pensar y el actuar de la enfermera(o). Frente a situaciones y/o problemas bioéticos donde el profesional de enfermería no está exento de ella ya que permanece directamente en contacto con el usuario, sus necesidades reales y potenciales (15), se hace necesario definir la relación entre el nivel de conocimiento sobre los principios bioéticos y su aplicación. Es así que nos planteamos la siguiente interrogante para nuestro problema general: ¿Existe relación entre el nivel de conocimiento sobre principios bioéticos y aplicación por personal de enfermería en pacientes de Clínica Miraflores, Emergencia – Piura 2021?

Por otro lado, para nuestros problemas específicos nos planteamos las siguientes interrogantes:

¿Existe relación entre el nivel de conocimiento sobre principio de autonomía y aplicación por personal de enfermería en pacientes de la Clínica Miraflores, Emergencia - Piura 2021?

¿Cuál es relación entre el nivel de conocimiento sobre principio de beneficencia y aplicación por personal de enfermería en pacientes de la Clínica Miraflores, Emergencia - Piura 2021?

¿Hay relación entre el nivel de conocimiento sobre principio de no maleficencia y aplicación por personal de enfermería en pacientes de la Clínica Miraflores, Emergencia - Piura 2021?

¿Existe relación entre el nivel de conocimiento sobre principio de justicia y aplicación por personal de enfermería en pacientes de la Clínica Miraflores, Emergencia - Piura 2021?

Resolviendo el marco teórico se encontró que el debate sobre los principios de la bioética se inicia durante el año de 1974, cuando el Congreso de los Estados Unidos funda la Comisión Nacional para la Protección de los Sujetos Humanos de Investigación Biomédica y del Comportamiento, con el fin de identificar los principios éticos básicos que deben regir la investigación con seres humanos. En el año 1978, los encargados publican el Informe Belmont, donde identifican tres principios éticos básicos: beneficencia, respeto por las personas y justicia. Tom L. Beauchamp y James F. Childress reformulan estos principios para ser aplicados a

la ética asistencial. Los autores mencionados, del mismo modo que la Comisión Nacional, al organizar la presentación de los principios, aprecian cuatro principios: autonomía, beneficencia, no maleficencia y justicia (16).

Sobre el Nivel de conocimiento, podemos decir que es el nivel que el personal de Enfermería alcanza de acuerdo a la cantidad de información almacenada mediante la experiencia o aprendizaje, el cual se puede medir a través de un cuestionario con puntaje clasificado en nivel Malo, regular, bueno y excelente.

Referente a la Aplicación de los principios bioéticos, se tiene que el Código Ético y Deontológico señala que el profesional de enfermería debe incluir en su ejercicio profesional los cuatro principios bioéticos ya que conforman las reglas generales que son la representación de su conducta ofreciendo una base para la disposición de sus acciones así mismo de razonamiento (17). Dichos principios bioéticos se manifiestan siempre en la comunicación Enfermera-paciente, y no deberían ser incluidos como una obligación para el profesional, al contrario, debería ser un apoyo para direccionar nuestras atenciones de enfermería incluyendo las definiciones básicas en la relación enfermera-paciente impidiendo posiciones paternalistas de tal manera que se promueva y mantenga el auto cuidado (18).

Por lo tanto, tenemos que el Principio de la autonomía se define como la obligación de respetar las opciones personales y los valores de cada persona, en las decisiones básicas que le pertenecen. Este principio forma el fundamento para la regla del consentimiento informado y libre, en donde el paciente es tomado en cuenta como una persona con libertad de tomar decisiones respecto a su bienestar y que no se le imponga en contra de su voluntad de manera forzosa o tomando provecho de su ignorancia, puesto que el paciente es una persona autónoma y libre para decidir sobre su vida, su cuerpo y su salud (19).

La no maleficencia, está basada en el respeto de la integridad del ser humano y se hace cada vez más relevante ante los avances técnico-científicos. Este principio forma parte de la ética médica tradicional *primum non nocere*, pero lo actualiza y relativiza: el médico no se ve obligado a aceptar la voluntad del paciente si la juzga contraria a su propia ética. Mayormente, concuerda con la buena práctica médica exigiendo al médico dar al paciente los adecuados cuidados prescritos por el estado del arte. No obstante, la posición moral del médico se inspira también en conceptos filosóficos y religiosos que sus pacientes no comparten (20).

Se definió el Principio de beneficencia como la responsabilidad de ejecutar el bien, estableciéndose como uno de los principios clásicos en el cuidado de la salud, donde la actuación ética no es solo el respeto de la libertad del otro, sino que agrega el objetivo del bien, determinándose que no se puede realizar un bien y al mismo tiempo generar un daño; como por ejemplo realizar experimentos en humanos por el bien de la humanidad; no se puede realizar sin contar con el consentimiento de la persona, y menos exponerlos a daños o riesgos (21).

Como último tenemos el principio de Justicia, que es tomada como un estado que se relaciona a la atención moderada, consiste en la división equitativa de trabajos y beneficios en el área del bienestar vital, de tal manera que se evite la discriminación en la admisión de los recursos de salud para que la población se sienta satisfecha y correctamente atendida en sus exigencias de salud. En este principio se trata de regularizar la división de los recursos limitados, que no son suficientes para la satisfacción de todas las solicitudes y necesidades. El profesional de enfermería emplea el principio de la justicia cuando ante una emergencia brinda atención al más necesitado con mayor posibilidad de recuperarse, cuando evalúa las necesidades de un paciente y prioriza adecuadamente como satisfacer las mismas (22).

En el nivel de conocimiento y aplicación de los principios bioéticos se empleará la técnica de la encuesta y observación, por otro lado, el instrumento que se utilizará para la recolección de datos es el cuestionario y la lista de chequeo estructurados para medir ambas variables.

A fin de tener un soporte científico entendible con la presente investigación, he tomado en cuenta como base teórica para dar un debido sustento, a la Teoría del cuidado humano de Jean Watson, quien entre los lineamientos bioéticos de la atención sanitaria ofrece que los pacientes necesitan una atención integral que incentive el humanismo, la calidad de vida y la salud. Da fuerza al principio de autonomía cuando afirma que la enfermería brinda los cuidados y el paciente y/o usuario está en la libertad de elegir la mejor actividad en un momento concreto. Mantuvo en su teoría que el cuidado es el objetivo primordial de la profesión de Enfermería, ofreciendo rehabilitación o mantenimiento de la salud, así mismo apoyo psicológico y espiritual, lo que permite a las personas acceder a una muerte con dignidad enfocada en el respeto a su condición humana (23).

Esta teoría tiene relación con el presente estudio, ya que los cuidados deben ser brindados a través de una atención humanizada y aplicando adecuadamente los principios bioéticos en la atención de salud.

También es necesario citar la teoría de Virginia Henderson, que es reconocida como una filosofía determinante de enfermería, la cual está basada en las necesidades básicas humanas. Aquí la labor de la enfermera es atender al individuo, ya sea sano o enfermo, en la ejecución de actividades que aportan a la mejoría de su salud, su recuperación o una muerte tranquila, y que él realizaría si tuviera la voluntad, la fuerza, o el conocimiento indispensable. Su objetivo es lograr un individuo que no dependa de alguien para poder solventar sus necesidades básicas (24).

Briones (25), en Colombia, en el año 2020, en su estudio cuyo objetivo fue “Determinar la percepción que tienen los pacientes del Hospital Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social de la ciudad de Portoviejo sobre la aplicación de principios bioéticos y cuidados por parte de los estudiantes de enfermería de la Universidad Técnica de Manabí”. Fue un estudio descriptivo no experimental, el cual se basó en un enfoque cuali-cuantitativo; se ejecutó una encuesta a 36 pacientes del área de cirugía del Hospital IESS Portoviejo que consta la totalidad de la población comprendido entre el periodo octubre 2016 y abril 2017. Se obtuvo como resultados más resaltantes que con respecto a autonomía aproximadamente la alternativa de siempre está por el 70,00%; respecto al principio de justicia, como respuesta se obtuvo que la alternativa de siempre y a veces es de 50,00% cada una; por otro lado referente al principio de beneficencia se halló que los resultados reflejan una visión positiva siendo estos superiores al 75,00% aproximadamente; y finalmente, en el principio de no maleficencia el resultado que se obtuvo muestra aproximadamente que es superior al 70,00% en la alternativa de siempre.

Borges y colaboradores (26), en Cuba, en el año 2019, en su estudio cuyo objetivo fue “Determinar el nivel de conocimientos sobre los principios de la bioética en los profesionales de Enfermería de la provincia Villa Clara”. Fue un estudio transversal, descriptivo, en el período comprendido entre febrero 2017 a junio 2019. El universo de estudio estuvo conformado por 158 licenciados en Enfermería de la provincia Villa Clara que matricularon el curso de posgrado “Ética y Bioética en los

profesionales de Enfermería”, el cual se impartió en tres momentos diferentes durante el segundo semestre de cada año. Se utilizaron métodos teóricos: análisis-síntesis e inducción-deducción, histórico-lógico; y empíricos: cuestionario. Se obtuvo que el nivel de conocimiento individual sobre los principios de la Bioética en 98 (62,02 %) fue de valor medio, seguido de bajo valor en 54 de ellos para el 34,18%. Solo en 6 de los encuestados (3,79%) el estado del conocimiento fue elevado. Por otro lado, referente a la aplicación de los principios de la Bioética, se observa que el de Beneficencia tuvo resultado positivo ya que el 81,64% obtuvo calificación de bien, seguido del principio Justicia donde el 62,02% logró igual calificación; Autonomía mostró un predominio de regular con porcentaje de 51,90%; en cambio No maleficencia obtuvo mal en el 76,58 % de los muestreados.

Pachón y colaboradores (27), en Venezuela, durante el año 2018, en su estudio cuyo objetivo fue “Determinar la aplicabilidad de los principios bioéticos del personal de enfermería en una unidad de emergencia del área privada”. El estudio se basó en el modelo positivista, de carácter descriptivo, con un enfoque cuantitativo y un diseño con corte transversal. La población se formó por 20 enfermeras, del servicio de emergencia de una entidad privada de Barquisimeto, de las que se extrajo una muestra intencional. Se utilizó como instrumento un cuestionario de 24 preguntas cerradas y como técnica se utilizó la encuesta, con opciones de respuestas politómicas de tres dimensiones. Se obtuvo que el 100% de las enfermeras encuestadas tienen conocimientos generales sobre los principios bioéticos, que deben aplicar durante la práctica profesional, a su vez consideran que el principio de la beneficencia favorece la atención y los cuidados que se le brinda al paciente. Con respecto, a la aplicabilidad de los principios bioéticos el 83.3% manifiesta que si lo aplican mientras que un 16.7% refiere que no lo aplica durante su desempeño laboral, sin embargo, el 100% consideran que son necesarios e importantes para brindar una atención de calidad

Aguirre y colaboradores (28), en La Libertad, durante el año 2019, en su estudio cuyo objetivo fue “Determinar la relación entre la Satisfacción del paciente hospitalizado y la aplicación de los principios bioéticos del cuidado de enfermería en el servicio de Cirugía del Hospital Belén de Trujillo”. Fue un estudio de tipo cuantitativo con diseño de investigación no experimental correlacional simple de

corte transversal. La muestra estuvo constituida por 40 pacientes hospitalizados, quienes reunieron los criterios de inclusión establecidos y se aplicó dos instrumentos: El primero para medir el grado de Satisfacción del usuario, utilizando la herramienta SERVQUAL de 18 preguntas y el segundo para medir la Aplicación de los principios bioéticos con un cuestionario de 20 preguntas. Luego de procesar los datos referente a la aplicación de los principios bioéticos, se obtuvo que el 62.5% tiene como opinión que la enfermera no aplica los principios bioéticos y el 37.5% si los aplican; y respecto a cada principio se obtuvo que para el principio de autonomía el 60% considera que si se aplica y el 40% que no se aplica, para el principio de beneficencia el 47.5% considera que si se aplica y el 52.5% que no se aplica, para el principio de no maleficencia el 35% considera que si se aplica y el 65% que no se aplica y para el principio de justicia el 25.5% considera que si se aplica y el 74.5% que no se aplica

Prada y colaboradores (29), en Lambayeque, durante el año 2019, en su estudio cuyo objetivo fue “Determinar el nivel de conocimiento sobre los aspectos bioéticos del cuidado enfermero en estudiantes de enfermería de una Universidad Nacional”. Formulo una investigación de tipo cuantitativo, descriptivo y de corte transversal. La población la constituyeron 242 estudiantes de enfermería, determinándose la muestra representativa de 92 estudiantes, la misma que se obtuvo aplicando la fórmula estadística para trabajos de investigación con una población finita, el tipo de muestreo fue el aleatorio. Para la recolección de datos se empleó como instrumento el cuestionario, cuya validez se determinó por criterio de expertos, se realizó a través de una encuesta para medir el conocimiento, cuya confiabilidad fue obtenida por el Alfa de Cronbach de 0.818. El estudio develó que el 47% de estudiantes de enfermería tienen un nivel de conocimientos alto, el 42% obtuvo un nivel de conocimiento medio y el 11% un nivel de conocimiento bajo.

Bazán Z (30), en La Libertad, en el año 2018, en su estudio cuyo objetivo fue “Determinar el nivel de satisfacción del adulto mayor hospitalizado y su relación con la práctica de los principios bioéticos de la enfermera (o) en los Servicios de Cirugía y Medicina”. Planteo una investigación de corte transversal, de tipo cuantitativa prospectiva correlacional causal. La muestra fue de 66 adultos mayores con hospitalización, donde el resultado con respecto a la práctica de la aplicación de los

principios en adultos mayores que se encuentran en hospitalización, se tiene que sienten una práctica regular de los principios bioéticos en un 43.9% y una deficiente practica de aplicación de los principios bioéticos solo en un 25.8%.

Ventura (31), en Huánuco, durante el año 2017, en su estudio cuyo objetivo fue “Determinar el nivel de aplicación de principios bioéticos en el cuidado de Enfermería según percepción de los pacientes del servicio de Medicina del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano”. Utilizo un estudio descriptivo básico, donde la muestra se conformó por 240 pacientes en los cuales aplicaron una escala para dar valoración a los principios bioéticos en la atención de Enfermería. Se obtuvo que el 51.3% de pacientes dijo que el nivel de aplicación de los principios bioéticos fue bueno; el 52,9% observo de manera regular la aplicación del principio de beneficencia, el 53,3% percibió que la aplicación del principio de no maleficencia fue buena, el 52,5% percibió que la aplicación del principio de autonomía fue buena, y el 50,4% percibieron que fue regular la aplicación del principio de justicia. Se finalizó con que el nivel de aplicación de los principios bioéticos en el cuidado de Enfermería fue en su mayoría bueno según percepción de los pacientes.

La Importancia de dicho trabajo académico de investigación es inculcar el cumplimiento de los principios bioéticos, lo cual actualmente es muy importante en la formación profesional, pues se evidencia con fuerza que es necesario capacitar a las personas para su integración plena, responsable y eficiente en un mundo heterogéneo, complejo y variable en el que la tecnología y la ciencia aumenta precipitadamente y cada día alcanza más relevancia la intervención del agente subjetivo en el desarrollo social.

El cuidado no solo necesita que el profesional de enfermería sea académico, científico y clínico, sino también, un agente moral y humanitario que colabore en las transacciones de cuidados humanos puesto que la calidad de atención en enfermería se enfoca en principios bioéticos direccionados a promover la salud, restaurar la salud, prevenir las enfermedades y aliviar el sufrimiento. De no ser abordado el problema se puede perjudicar la atención de enfermería, que sin lugar a dudas debe estar enfocada en la reciprocidad y debe tener una calidad auténtica y única. Así mismo esto genera en los usuarios una elevación visible de insatisfacción en relación a los procedimientos de enfermería.



En este contexto, es indispensable salvar las definiciones éticas que sostienen la actuación humana, en una duplicidad del bien o el mal. Los principios bioéticos relacionados a los dilemas ocasionados por una precipitada continuidad de la ciencia y la técnica afectan a todas las personas en relación a diversas interrogantes morales. Ante estos problemas, la obligación de la enfermera, es ganar decisiones informadas y con total conciencia ética, que incluye la responsabilidad de ofrecer cuidados de salud, no sólo bien ejecutados, sino basados en los principios bioéticos.

Por las razones expuestas, es necesario investigar en esta área ya que es imprescindible promover la reflexión del profesional de enfermería sobre los principios bioéticos del ejercicio de la profesión, para resaltar en la necesidad de reconocer al paciente como un sujeto con autonomía, la intención de promover su salud, diagnosticar, tratar y rehabilitar en caso necesario; y tener presente que la persona, la familia, la sociedad, la comunidad forman el centro de atención y el deber ineludible de cualquier personal de salud que se respete como ser profesional, social y ciudadano.

Por otro lado, planteamos que la Justificación del presente trabajo académico de investigación tiene las siguientes valoraciones:

Según el valor teórico, dicho estudio usara diversos enfoques teóricos relacionados con el nivel de conocimiento de los principios bioéticos y su aplicación durante la atención del Personal de Enfermería, dichos enfoques son de cantidad regular y se han encontrado estudios de varios años de antigüedad ya sea nacionales e internacionales, lo cual permitió concluir que una atención de calidad relacionando la teoría y la práctica de Enfermería debe generar el adecuado trato humano individual, respeto de caracteres propios, con libertad de expresión, libertad de conocimientos, y la facilidad de comprender el lugar donde se vive y se convive con los pacientes.

Así mismo, el presente estudio permitió confrontar las teorías existentes respecto a esta problemática lo que llevo a perfeccionar y aumentar la información teórica que se tiene sobre el nivel de conocimiento de los principios bioéticos y su aplicación en el cuidado que ofrece el profesional de Enfermería, de esta manera se pretende evitar el deterioro y la robotización de su actuar, y así también determinar estrategias que fortalezcan los valores y principios éticos.

Según el valor práctico, este trabajo académico de investigación tiene como finalidad elaborar metas de cuidado y mejora que favorezcan la situación de salud de los pacientes. Así mismo este estudio permite añadir conocimientos para lograr plantear estrategias y protocolos enfocados a recuperar la atención que se le brinda a los pacientes. La información obtenida en esta investigación podrá ser utilizada en otros estudios experimentales o investigaciones que puedan transformar la realidad hallada y será útil para diagnosticar la realidad encontrada.

Es importante realizar frecuentemente esta especie de estudios donde exista evaluación tanto de los conocimientos como de la aplicación de los principios bioéticos y que dichos estudios no se enfoquen en un solo grupo profesional como es el caso de las enfermeras sino en todo el personal de salud que está en contacto directo con los pacientes para que se pueda asegurar un correcto nivel de atención y así mejorar también la calidad de tal manera que no empeore el estado de ánimo del paciente sino que se pueda lograr que cumplan con sus tratamientos y actividades requeridas eficazmente.

Según el valor social, este trabajo académico busca disminuir el nivel de falta de humanización por el aumento de la tecnología que existe en la actualidad, teniendo como fin beneficiar al paciente ya que si se consideran todos los principios bioéticos ellos recibirán una mejor atención que garantice su vida y estabilidad bio-psicosocial. Con esto se lograría que el paciente recupere la libertad de acción, la independencia y la seguridad en sí mismo ya que se le estaría ofreciendo lo que por derecho le corresponde.

Se tiene como acuerdo exigir a los Enfermeros(as), sensibilidad bioética, capacitación constante y facultad para razonar con moral para la adecuada toma de decisiones respecto a su función profesional para que pueda ofrecer un cuidado de calidad y se tome en cuenta al paciente como eje indispensable para otorgarle un cuidado oportuno, con humanidad, individualizado y seguro.

Por otro lado, existirían profesionales conscientes de su labor, más preparados, responsables de sus actos dispuestos a brindar una mejor calidad de servicio y como resultado tendríamos a un paciente satisfecho, recuperado y listo para incorporarse de nuevo a la sociedad.

Según el valor metodológico, el estudio se justifica por emplear el método científico de forma rigurosa utilizando instrumentos de investigación que se sometieron a pruebas de confiabilidad, así como también de validez que se ajusten a nuestra realidad, lo cual permite la identificación adecuada del nivel de conocimiento de los principios bioéticos y su aplicación durante la atención de Enfermería.

El objetivo general del estudio será determinar la relación entre el nivel de conocimiento sobre principios bioéticos y su aplicación por personal de enfermería en pacientes de Clínica Miraflores, Emergencia – Piura 2021. Por consiguiente, los objetivos específicos serán: Identificar la relación entre el nivel de conocimiento sobre principio de autonomía y aplicación, reconocer la relación entre el nivel de conocimiento sobre principio de beneficencia y aplicación, establecer la relación entre el nivel de conocimiento sobre principio de no maleficencia y aplicación, detallar la relación entre el nivel de conocimiento sobre principio de justicia y aplicación por personal de enfermería en pacientes de la Clínica Miraflores, Emergencia - Piura 2021.

## II. MATERIALES Y MÉTODOS

### 2.1. ENFOQUE Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

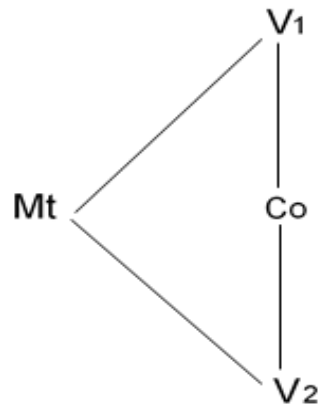
El presente trabajo académico de investigación es de enfoque cuantitativo, diseño no experimental, de corte transversal y tipo descriptivo correlacional.

Enfoque cuantitativo porque los datos sobre las variables “Nivel de conocimiento sobre principios bioéticos” y “Aplicación de principios bioéticos”, serán cuantificados para ser analizados, su estudio se basará en un grupo de datos que nos servirá para lograr los objetivos planteados. “El enfoque cuantitativo utiliza la recolección de datos para probar hipótesis con base en la medición numérica y el análisis estadístico, con el fin establecer pautas de comportamiento y probar teorías que nos permitirán entender la existencia de las variables a estudiar” (32).

Diseño no experimental puesto que no se ejecuta la manipulación de las variables ya que el estudio tiene como límite solo la descripción de ellas sin alterar sus características principales. “El diseño no experimental se ejecuta sin manipulación alguna de forma intencional de ninguna variable, por consiguiente, el investigador observa aquellos fenómenos en su presentación natural, sin intervenir en su desarrollo para posteriormente analizarlos” (33).

De corte transversal porque se evaluarán las variables en un momento determinado del tiempo. “Una investigación tipo transversal es cuando se analizan las variables de manera simultánea en un solo momento, en un tiempo único. Su finalidad es explicar variables y analizar su interrelación e incidencia en un determinado momento. Es como tomar una foto de algo que se presenta”.

Tipo descriptivo correlacional. Es descriptivo porque describe la actitud de distintos fenómenos, evalúa o mide diferentes comportamientos de dicho problema sujeto a investigación. Los estudios descriptivos pretenden detallar los atributos de importancia de grupos, personas o cualquier otro problema que fue sometido a evaluación. Es correlacional porque las variables tienen relación, es decir establece si la modificación de una variable coincide con la modificación de la otra, sea esta modificación directa o indirecta en proporción. “La finalidad de los estudios correlacionales es determinar el grado de relación o asociación (no causal) existente entre dos o más variables. Este estudio no establece de forma directa relaciones causales, pero puede portar indicios sobre las posibles causas de un fenómeno” (34).



Entonces:

Mt: Muestra

V1: Variable Nivel de Conocimiento de principios bioéticos

V2: Variable Aplicación de principios bioéticos

Co: Correlación entre ambas variables.

## 2.2. POBLACIÓN, MUESTRA Y MUESTREO

### POBLACIÓN

La población se refiere al grupo de componentes finito o infinito con cualidades similares donde las conclusiones de la investigación serán extensivas para ella. Los conjuntos poblacionales deben reconocerse con claridad por sus características como son el tiempo, lugar y contenido.

Este estudio de investigación será realizado en la Clínica Miraflores - AUNA, ubicada en Calle Las Dalias A-12, Urb. Miraflores, Piura - Castilla. La población tomada en cuenta para la investigación estará conformada por el personal de enfermería del servicio de emergencia, la cual consta de un total de 15 personas de ambos sexos, entre técnicos y licenciados(as) de enfermería donde sus edades oscilaran entre 25 a 60 años, su tiempo laborando no será menor a un mes y como requisito indispensable deben trabajar en la atención directa con los pacientes.

### CRITERIOS DE INCLUSIÓN

- Personal de enfermería de Clínica Miraflores -AUNA que cumpla funciones asistenciales en el servicio de emergencia.
- Personal de enfermería de Clínica Miraflores -AUNA del servicio de emergencia que acepte colaborar voluntariamente en la investigación.

- Personal de enfermería de Clínica Miraflores -AUNA del servicio de emergencia que su estancia laboral sea superior a un mes.

### **CRITERIOS DE EXCLUSIÓN**

- Personal de enfermería de Clínica Miraflores -AUNA del servicio de emergencia que se encuentre de vacaciones, permisos o licencias durante el estudio.
- Personal de enfermería de Clínica Miraflores -AUNA del servicio de emergencia que su estancia laboral sea menor a un mes.
- Personal de enfermería de Clínica Miraflores -AUNA del servicio de emergencia que no desee colocar su firma en el consentimiento informado.
- Personal de enfermería de Clínica Miraflores -AUNA del servicio de emergencia que no quiera colaborar con la presente investigación.

### **MUESTRA**

Para la muestra se tomará la totalidad de la población, en virtud de que la misma es de reducidas dimensiones, es accesible al investigador y se hace más representativa, además permite mayor precisión de los datos obtenidos.

En conclusión, se trabajará con una muestra de 15 personas, personal de enfermería de la Clínica Miraflores - AUNA que cumplan con los criterios de inclusión.

### **MUESTREO**

No probabilístico, pues es un muestreo por conveniencia donde se selecciona la muestra siguiendo determinados criterios.

## **2.3. VARIABLES DE INVESTIGACIÓN**

La presente investigación a considerado como variables el Nivel de conocimiento de principios bioéticos y Aplicación de principios bioéticos, según su naturaleza, son variables cualitativas y sus escalas de medición es ordinal.

### **NIVEL DE CONOCIMIENTO DE PRINCIPIOS BIOÉTICOS**

**Definición conceptual:** Idea relacionada a la bioética, enfocada en la línea de los conocimientos éticos asociados a los procedimientos clínicos. Es la agrupación de información, ideas o referencias sobre ética, principios bioéticos: beneficencia, no maleficencia, justicia y autonomía; reglas, códigos, valores morales, que el personal

de enfermería posee en el transcurso de sus estudios profesionales, lecturas, experiencias y reuniones; lo que le permite defender sus decisiones y sustentar su posición con argumentos afirmativos en los distintos problemas éticos que se le formulen y así mismo brindar una atención con calidad a los pacientes (35)

**Definición operacional:** La variable sobre nivel de conocimiento de principios bioéticos será evaluada mediante el instrumento Cuestionario Nivel de Conocimiento de los Principios Bioéticos creado por Johnny Francisco Casanova Saldarriaga y perfeccionado por Gina Paola Tello Villena, este tiene una duración de 25 minutos aproximadamente y consta de 25 Ítems, el rango de análisis es desde malo a excelente considerando las siguientes dimensiones: Principio bioético de beneficencia, principio bioético de no maleficencia, principio bioético de justicia y principio bioético de autonomía.

## **APLICACIÓN DE PRINCIPIOS BIOÉTICOS**

**Definición conceptual:** Se define que la aplicación se basa en el cambio de hábitos, conductas e ideas mediante las pautas éticas relacionadas con los procedimientos clínicos, esto autoriza incrementar los niveles de calidad en la asistencia de los pacientes. El código deontológico internacional señala que el personal de enfermería tiene el compromiso de preservar la vida, fomentar la salud y aliviar el sufrimiento, por lo tanto, tiene que aplicar los principios bioéticos (36).

**Definición operacional:** La variable aplicación será analizada mediante el instrumento lista de chequeo, Lista de Aplicación de los Principios Bioéticos creado por Gina Paola Tello Villena, el cual dura 10 -15 minutos aproximadamente, consta de 28 Ítems, el rango de análisis es de nunca, a veces o siempre considerando las siguientes dimensiones: Aplica el principio de beneficencia, aplica el principio de no maleficencia, aplica el principio bioético de justicia, aplica el principio de autonomía.

## **2.4. TÉCNICA E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS**

La técnica que se utilizará para recolectar los datos en la variable nivel de conocimiento de principios bioéticos será la encuesta y en la variable aplicación de los principios bioéticos se empleará la técnica de observación.

La encuesta es la técnica que nos ayuda a recolectar información o el punto de vista de las personas que participarán en el estudio. En cuanto al instrumento de recolección de datos para la medición de la variable independiente, se utilizará el

cuestionario Nivel de Conocimiento de Principios Bioéticos, el cual fue reestructurado por Tello G (37), Lima, 2017, en su trabajo “Evaluación del conocimiento y aplicación de los principios bioéticos en los prestadores de salud del INEN”. Presenta indicadores de validez y confiabilidad del 0.71% por Kurder Richardson 20. El instrumento consta de 25 ítems que están divididos en cinco dimensiones: Principio bioético de beneficencia, principio bioético de no maleficencia, principio bioético de justicia, principio bioético de fidelidad y principio de autonomía. Cuyo valor de dicha variable es nivel de conocimiento malo, regular, bueno y excelente.

Con respecto a los ítems del principio de fidelidad, estos serán omitidos ya que no es una dimensión de estudio en el presente trabajo.

La observación es la valoración que realiza el investigador utilizando sus propios sentidos respecto a los hechos de interés social, si el desea puede utilizar aparatos técnicos. En cuanto al instrumento de recolección de datos para la medición de la variable dependiente, se utilizará la lista de chequeo, Lista de Aplicación de Principios Bioéticos creado por la investigadora Tello G, antes mencionada, en el mismo trabajo realizado en los prestadores de salud del INEN. Presenta indicadores de validez y confiabilidad del 0.84% por Kurder Richardson 20. Este instrumento consta de 28 ítems que están divididos en cinco dimensiones: Aplica el principio bioético de beneficencia, aplica el principio bioético de no maleficencia, aplica el principio bioético de justicia, aplica el principio bioético de fidelidad y aplica el principio de autonomía. El valor de esta variable es aplicación de nunca, a veces, siempre.

Con respecto a los ítems del principio de fidelidad, estos serán omitidos ya que no es una dimensión de estudio en el presente trabajo.

## **2.5. PLAN DE RECOLECCIÓN DE DATOS**

### **2.5.1. Autorización y coordinaciones previas para la recolección de datos**

Para la ejecución del trabajo de campo se pedirá una carta de presentación a la Dirección general de la Universidad María Auxiliadora.

Con esta carta se tramitará la autorización de ingreso al Director Médico de la Clínica Miraflores- AUNA Piura para poder acercarse al personal de enfermería del servicio de emergencia, tomando en cuenta los criterios de inclusión y exclusión para la realización del cuestionario y lista de chequeo.



### **2.5.2. Aplicación de instrumento(s) de recolección de datos**

Se iniciará la recolección de datos en octubre del presente año, las actividades se ejecutarán en 7 días seguidos de la semana. Al personal de enfermería se les aclarará cuáles son los objetivos de la investigación para incentivarlos a participar, del mismo modo se les hará entrega del consentimiento informado para certificar su participación.

El cuestionario Nivel de conocimiento de principios bioéticos en el personal de enfermería se desarrollará en un tiempo aproximado de 25 minutos como promedio y la lista de chequeo Aplicación de Principios Bioéticos en el personal de enfermería se realizará en 10 -15 minutos aproximadamente.

Al finalizar el trabajo de campo, se verificará todas las fichas, evaluando que el llenado este en su totalidad y sea de calidad, luego se realizará la suma de la puntuación correspondiente.

### **2.6. MÉTODO DE ANÁLISIS ESTADÍSTICO**

Para la elaboración del análisis estadístico de las variables presentes en la investigación se utilizarán las pruebas estadísticas descriptivas de frecuencias relativas, frecuencias absolutas y medidas de tendencia central para recoger, estructurar y descifrar la información cuantitativa que nos llevará a sacar conclusiones, así mismo algunas pruebas correlacionales para confirmar alguna hipótesis de estudio.

La información registrada en la recolección de datos se analizará en el soporte de paquete estadístico SPSS 23, en su última versión y de forma automática.

### **2.7. ASPECTOS ÉTICOS**

Se considerará los cuatro principios básicos de la bioética, tales como: Principio bioético de autonomía, no maleficencia, beneficencia y justicia. Estos nos permitirán dar seguridad a los participantes de esta investigación, del mismo modo se entregará el consentimiento informado para que lo firmen garantizando así su participación, ofreciendo antes una información clara sobre la finalidad del estudio.

**Principio de Autonomía:** “Este principio significa la aceptación del otro, como agente moral, responsable y libre para tomar decisiones y comprender tanto la información como el consentimiento”. Este principio será aplicado en esta investigación al abordar al personal de enfermería apto, el cual brindará su

información de manera voluntaria previa firma del consentimiento informado, sus datos serán procesados de manera anónima de tal manera que se garantice la confidencialidad por parte del investigador. **Principio de beneficencia:** “Este principio significa hacer el bien, en todas y cada una de las acciones que se realizan, para evitar la deshumanización profesional por el desarrollo de la tecnología” (38). Se proporcionará información a los participantes sobre los beneficios y actividades de mejora que se pueden plantear en favor de los pacientes de tal manera que se brinde una atención de calidad y humanitaria. **Principio de no maleficencia:** “Este principio establece que estamos obligados en forma absoluta a no causar daño, y no necesitamos permiso del sujeto para cumplirlo. Este puede ser comprendido como una forma de beneficencia positiva (disposición de beneficios) o como principio de utilidad (equilibrio de beneficios)”. Al personal de enfermería, que cumple con los requisitos de inclusión, se les explicará detalladamente como será su participación, la cual no implicará ningún peligro hacia su salud. **Principio de justicia:** “Este principio establece que la justicia es la constante y perpetua voluntad de dar a cada uno su propio derecho, y que la idea de igualdad está ligada en el uso común a la de justicia, entendiéndose como injusto a lo desigual” (39). Los participantes de esta investigación serán tratados por igual con cordialidad y respeto, no existirá preferencias y se mantendrá la ética necesaria.

### III.ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

#### 3.1. Cronograma de Actividades

ACTIVIDADES	2021																							
	MAYO				JUNIO				JULIO				AGOSTO				SETIEMBRE				OCTUBRE			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
Identificación del Problema	■	■																						
Búsqueda de la bibliografía vía internet de los repositorios		■	■	■	■																			
Elaboración de la introducción: Situación problemática, marco teórico referencial y antecedentes			■	■	■	■	■																	
Construcción de la sección de introducción referente a la Importancia y justifica la investigación			■	■	■	■	■																	
Determinar y enunciar los Objetivos de la investigación dentro de la introducción.			■	■	■	■	■	■																
Definición de la sección de material y métodos: Enfoque y diseño de investigación						■	■	■	■	■														
Determinación de la Población, muestra y muestreo									■	■	■	■												
Elección de la Técnicas e instrumentos de recolección de datos									■	■	■	■												
Elaboración de la sección material y métodos: Aspectos bioéticos										■	■	■	■											
Elaboración de la sección material y métodos: Métodos de análisis de información										■	■	■	■											
Elaboración de aspectos administrativos del estudio										■	■	■	■											
Elaboración de los anexos													■	■										
Evaluación anti plagio – Turnitin													■	■	■	■	■	■	■	■				
Aprobación del proyecto																					■	■	■	
Sustentación del proyecto																							■	■

### 3.2. Recursos Financieros

MATERIALES	2021					TOTAL
	Junio	Julio	Agosto	Setiembre	octubre	s/.
<b>Equipos</b>						
1 laptop	1,500					1,500
Disco duro externo 1 Tb		250				250
<b>Materiales de escritorio</b>						
Lapiceros		10				10
Hojas bond A4			10			10
<b>Material Bibliográfico</b>						
Libros		60	60	10		130
Fotocopias e impresiones		80	40	10	40	170
Espiralado		7	10		10	27
<b>Otros</b>						
Movilidad		50	50	100	300	500
Viáticos		50	50	50	100	250
Comunicación		50	20	10		80
<b>Recursos Humanos</b>						
Asesor estadístico		200				200
<b>Imprevistos*</b>			100		100	200
<b>TOTAL</b>	1,500	757	340	180	550	3,327

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. García L. La ética del cuidado y su aplicación en la profesión enfermera. Acta Bioethica [Internet]. 2015 [citado 19 de junio de 2021]; 21(2). Disponible desde: [http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1726-569X2015000200017&lng=es](http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-569X2015000200017&lng=es)
2. Vázquez L, Hernández M, Banderas J. La ética del cuidado y la bioética en la calidad de atención por enfermería. Revista Peruana de Obstetricia y Enfermería [Internet]. 2016 julio [citado 21 de junio de 2021]; 23(6). Disponible desde: <https://www.aulavirtualusmp.pe/ojs/index.php/rpoe/article/view/955/765>
3. Gómez, P. Principios básicos de bioética. Revista Peruana de Ginecología y Obstetricia [Internet]. 2009 [citado 23 de junio de 2021]; 55(4): 230-233. Disponible desde: <http://www.spog.org.pe/web/revista/index.php/RPGO/article/view/297>
4. Mora L. Los principios éticos y bioéticos aplicados a la calidad de la atención en enfermería. Revista Cubana de Oftalmología [Internet]. 2015 abril-junio [citado 21 de junio de 2021]; 28 (2): 228-233. Disponible desde: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-21762015000200009](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21762015000200009)
5. Vicuña S. Aplicación de los principios bioéticos por el profesional de enfermería del servicio de emergencia del hospital Víctor Ramos Guardia de Huaraz en el 2015 [tesis especialidad]. Chíncha-Ica- Perú: Universidad Autónoma de Ica; 2015 [Internet]. Disponible desde: <http://repositorio.autonomaieca.edu.pe/handle/autonomaieca/16>
6. Amaury J. Imagen social de la enfermería en Cuba y en Belice. Revista Cubana de Enfermería [Internet]. 2006 junio [citado 25 de junio de 2021]; 22(2). Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-03192006000200005&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192006000200005&lng=es)
7. Supe F. La bioética en relación a la atención de enfermería al paciente crítico en el servicio de emergencia del Hospital Provincial General de Latacunga, durante el período octubre 2014 - marzo 2015 [tesis licenciatura]. Ambato- Ecuador: Universidad Técnica de Ambato; 2015 [Internet]. Disponible desde: <https://repositorio.uta.edu.ec/jspui/handle/123456789/9479>

8. Valdez A, Ordoñez N, Ortega P, et al. Conocimientos y aplicación de principios éticos en estudiantes de enfermería. Investigación en Enfermería: Imagen y Desarrollo [Internet]. 2018 [citado 21 de junio de 2021]; 20 (2). Disponible desde: [https://revistas.javeriana.edu.co/files-articulos/IE/20-2%20\(2018-II\)/145256681006/](https://revistas.javeriana.edu.co/files-articulos/IE/20-2%20(2018-II)/145256681006/)
9. Ministerio de Salud. Sistema Nacional de Gestión de la Calidad en Salud. Guía metodológica para la elaboración del Programa de Gestión de la Calidad [Internet]. Lima-Perú: MINSA; 2014 [citado 21 de junio de 2021]. Disponible desde: <https://www.gob.pe/minsa/>
10. Ñique C, Cervera M, Díaz R, Domínguez C. Principios bioéticos en el contexto de la pandemia de COVID-19. Revista Médica Herediana [Internet]. 2020 octubre-diciembre [citado 21 de junio de 2021]; 31(4). Disponible desde: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1018-130X2020000400255](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1018-130X2020000400255)
11. Vera J. Aplicación de los principios bioéticos por profesionales de Enfermería del centro quirúrgico Hospital II Sullana 2017 [tesis maestría]. Sullana- Piura- Perú: Universidad San Pedro; 2018 [Internet]. Disponible desde: <http://repositorio.usanpedro.edu.pe/handle/USANPEDRO/7124>
12. Martín L. La presencia de los valores en la práctica enfermera [tesis doctoral]. España: Universitat Internacional de Catalunya; 2017 [Internet]. Disponible desde: <https://www.tdx.cat/handle/10803/456048#page=1>
13. Suárez R. La atención en urgencias, una mirada desde el primer nivel de atención [tesis especialidad]. Medellín: Universidad CES; 2009 [Internet]. Disponible desde: <https://repository.ces.edu.co/handle/10946/2299>
14. Flores S. Nivel de conocimientos del profesional de enfermería y su actitud ética en el cuidado del paciente del Hospital Leoncio Prado de Huamachuco [tesis especialidad]. Trujillo- Perú: Universidad Nacional de Trujillo; 2016 [Internet]. Disponible desde: <https://dspace.unitru.edu.pe/handle/UNITRU/14405>
15. Vega M, Labrada D, Machado A. La aplicación de la ética y la bioética del personal de enfermería desde los valores. Revista científico educativa de la provincia Granma [Internet]. 2019 julio-septiembre [citado 21 de junio de 2021]; 15 (3). Disponible desde: <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/7121639.pdf>

16. Siurana J. Los principios de la bioética y el surgimiento de una bioética intercultural. VERITAS [Internet]. 2010 marzo [citado 10 de julio de 2021]; 22: 121-157. Disponible desde:  
[https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0718-92732010000100006](https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-92732010000100006)
17. Colegio de enfermeros del Perú. Código de ética y deontología [Internet]. Perú: CEP; 2009 [citado 8 de junio de 2022]. Disponible desde:  
[https://www.cepjunin.org/wp-content/uploads/2019/07/codigo\\_etica\\_deontologia.pdf](https://www.cepjunin.org/wp-content/uploads/2019/07/codigo_etica_deontologia.pdf)
18. Vicente K. Aplicación de principios bioéticos por la enfermera y la percepción del paciente atendido en el Hospital Hipólito Unanue Tacna- 2012 [tesis licenciatura]. Tacna- Perú: Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann; 2012 [Internet]. Disponible en: <http://repositorio.unjbg.edu.pe/handle/UNJBG/329>
19. Corilloclla K, Pérez L. Percepción del paciente sobre la aplicación de los principios bioéticos en el cuidado de enfermería brindado en el servicio de emergencia [tesis especialidad]. Lima- Perú: Universidad Peruana Cayetano Heredia; 2017 [Internet]. Disponible desde:  
<https://repositorio.upch.edu.pe/handle/20.500.12866/923>
20. Gómez P. Objeción de conciencia, principios básicos de bioética y el compromiso de conciencia. Revista Centroamericana de Obstetricia y Ginecología [Internet]. 2016 enero-marzo [citado 7 de junio de 2022]; 21(1). Disponible en:  
<http://ojs.revistasmedicas.org/index.php/revcog/article/view/705>
21. Hernández R. La Bioética: Un Elemento Fundamental en la Práctica de Enfermería. Revista Scientific [Internet]. 2021 febrero-abril [citado 10 de julio de 2021]; 6(19). Disponible desde:  
[http://www.indteca.com/ojs/index.php/Revista\\_Scientific/article/view/551](http://www.indteca.com/ojs/index.php/Revista_Scientific/article/view/551)
22. Amaro M. Marrero A. Valencia M. Casas S. Moynelo H. Principios básico de la bioética. Revista Cubana de Enfermería [Internet]. 1996 enero-diciembre [citado 4 de junio de 2017]; 12(1). Disponible en:  
[http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-03191996000100006&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03191996000100006&lng=es).
23. Izquierdo E. Enfermería: Teoría de Jean Watson y la inteligencia emocional, una visión humana. Revista Cubana de Enfermería [Internet]. 2015 julio-septiembre [citado 01 de julio de 2021]. 31(3). Disponible en:

[http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-03192015000300006&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192015000300006&lng=es)

24. Henderson V. CIE: Principios Básicos de los Cuidados de Enfermería [Internet]. Washington D.C- Estados Unidos: Publicaciones Científicas No. 57; 1961 [citado 27 de agosto de 2021]. 57p. Disponible en:  
[https://www.academia.edu/25942022/CiE\\_PRINCIPIOS\\_BASICOS\\_DE\\_LOS\\_CUIDADOS\\_DE\\_ENFERMERIA](https://www.academia.edu/25942022/CiE_PRINCIPIOS_BASICOS_DE_LOS_CUIDADOS_DE_ENFERMERIA)
25. Briones A. Percepción del paciente sobre la aplicación de principios bioéticos en los cuidados de los estudiantes de enfermería. Revista Colombiana de Enfermería [Internet]. 2020 [citado 27 de junio de 2021]; 19(3): 1-10. Disponible desde: <https://revistas.unbosque.edu.co/index.php/RCE/article/view/3341>
26. Borges T, García Y, Leyva Y, et al. Conocimientos sobre la aplicación de los principios de la Bioética en Licenciados en Enfermería. EDUMECENTRO [Internet]. 2021 julio-septiembre [citado 12 de diciembre de 2021]; 13(3). Disponible desde:  
[http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2077-28742021000300237](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2077-28742021000300237)
27. Pachón K, Piña L, Pineda D, et al. Principios bioéticos aplicados por la enfermera en una unidad de emergencia del área privada. Revista venezolana de enfermería y ciencias de la salud [Internet]. 2018 julio-diciembre [citado 24 de junio de 2021]; 11(2):107-112. Disponible desde:  
<http://bdigital2.ula.ve:8080/xmlui/handle/654321/3618>
28. Aguirre B, Villanueva D. Satisfacción del paciente hospitalizado y aplicación de los principios bioéticos en el cuidado de enfermería, del servicio de Cirugía del Hospital Belén de Trujillo [tesis licenciatura]. Trujillo-Perú: Universidad Cesar Vallejo; 2019 [Internet]. Disponible desde:  
<https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/36792>
29. Prada F, Regalado A. Conocimiento sobre aspectos bioéticos del cuidado enfermero en estudiantes de enfermería de una Universidad Nacional. Lambayeque, 2019 [tesis Licenciatura]. Lambayeque-Perú: Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo; 2021 [Internet]. Disponible desde:  
<https://repositorio.unprg.edu.pe/handle/20.500.12893/9276>
30. Bazán Z. Nivel de satisfacción del adulto mayor hospitalizado y su relación con la práctica de los principios bioéticos de la enfermera en el Hospital Regional



- Docente de Trujillo [tesis Licenciatura]. Trujillo-Perú: Universidad Cesar Vallejo; 2018 [Internet]. Disponible desde:  
<https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/25384>
31. Ventura Y. Aplicación de principios bioéticos en el cuidado de enfermería según percepción de los pacientes del servicio de medicina del hospital regional Hermilio Valdizán Medrano – Huánuco 2017 [tesis licenciatura]. Huánuco-Perú: Universidad de Huánuco; 2017 [Internet]. Disponible desde:  
<http://repositorio.udh.edu.pe/handle/123456789/523>
32. Hernández R, Fernández C, Baptista P. Metodología de la investigación [Internet]. 6ª ed. México: Mc Graw Hill Education; 2010 [citado 09 de agosto de 2021] 634p. Disponible desde:  
<https://www.uca.ac.cr/wp-content/uploads/2017/10/Investigacion.pdf>
33. Behar D. Introducción a la Metodología de la Investigación [Internet]. A. Rubeira-España: Shalom; 2008 [citado 12 de agosto de 2021] 94p. Disponible desde:  
<http://rdigital.unicv.edu.cv/bitstream/123456789/106/3/Libro%20metodologia%20investigacion%20este.pdf>
34. Arias F. El proyecto de investigación: Introducción a la metodología científica [Internet]. 6ª ed. Caracas- República Bolivariana de Venezuela: Episteme; 2012 [citado 07 de junio de 2022] 144p. Disponible desde:  
<https://books.google.com/books?id=W5n0BgAAQBAJ&printsec=frontcover&dq=El+proyecto+de+investigaci%C3%B3n:+Introducci%C3%B3n+a+la+metodolog%C3%ADa+cient%C3%ADfica&hl=es>
35. Mariño B. Nivel de conocimiento de las enfermeras sobre ética y aplicación de los principios éticos en los cuidados de enfermería según la percepción de los pacientes Servicio de Recuperación. HNERM [tesis especialidad]. Lima-Perú: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2006 [Internet]. Disponible desde:  
<https://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/16052?show=full>
36. Porras J. Aplicación de los principios bioéticos en la calidad de la atención de enfermería. SLD [Internet]. 2010 [citado 18 de julio de 2021]. Disponible en:  
[http://www.sld.cu/galerias/pdf/sitios/williamsoler/etica\\_en\\_enfermeria.pdf](http://www.sld.cu/galerias/pdf/sitios/williamsoler/etica_en_enfermeria.pdf)
37. Tello G. Evaluación del conocimiento y aplicación de los principios bioéticos en los prestadores de salud del INEN [tesis maestría]. Lima-Perú: Universidad Cesar Vallejo; 2017 [Internet]. Disponible desde:  
<https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/16194>

38. Castillo J, Díaz A, Gort L, et al. Ética y bioética en el desempeño de la enfermería. Revista de Ciencias Médicas La Habana [Internet]. 2010 [citado 4 de setiembre de 2021]; 16 (2). Disponible desde:  
<http://revcmhabana.sld.cu/index.php/rcmh/article/view/495/html>
39. Rotondo M. Principios morales y metodología de la Bioética. Revista Uruguaya de Cardiología [Internet]. 2018 [citado 04 de setiembre de 2021] 33(1): 13-17. Disponible desde:  
<https://www.redalyc.org/jatsRepo/4797/479760085004/html/index.html>

# **ANEXOS**

### Anexo A. Matriz de Operacionalización

VARIABLE	TIPO DE VARIABLE SEGÚN SU NATURALEZA Y ESCALA DE MEDICIÓN	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	Nº DE ITEMS	VALOR FINAL	CRITERIOS PARA ASIGNAR VALORES
Nivel de conocimiento de principios bioéticos	Tipo de variable según su naturaleza:  CUALITATIVA	Idea relacionada a la bioética, enfocada en la línea de los conocimientos éticos asociados a los procedimientos clínicos. Es la agrupación de información sobre, reglas, códigos, principios éticos y valores que el personal de enfermería posee en el transcurso de sus estudios profesionales, lecturas, experiencias y reuniones; lo que le permite defender sus decisiones y sustentar su posición con argumentos afirmativos en los distintos problemas éticos que se le formulen (13).	La variable sobre nivel de conocimiento de principios bioéticos será evaluada mediante el instrumento Cuestionario Nivel de Conocimiento de los Principios Bioéticos creado por Johnny Francisco Casanova Saldarriaga y perfeccionado por Gina Paola Tello Villena, este tiene una duración de 25 minutos aproximadamente y consta de 25 ítems, el rango de análisis es desde malo a excelente.	PRINCIPIO DE AUTONOMIA	- Las personas sanas mentalmente tienen libertad de decisión - Tomar decisiones frente a las acciones médicas.	5,7,11,14,23	Malo Regular Bueno Excelente	Malo: 0 - 5 Regular: 6 - 11 Bueno: 12 - 17 Excelente: 18- 25
	Escala de medición:  ORDINAL			PRINCIPIO DE BENEFICIENCIA	- Evitar hacer daño - Capacitación profesional	1,4,10,13,19		
				PRINCIPIO DE NO MALEFICIENCIA	- Probabilidad de lastimar - Saber lo que puede generar daño - No omitir acciones que pueden generar lesiones.	2,12,17,20,21		
				PRINCIPIO DE JUSTICIA	- Dar a las personas lo que le pertenece, lo que merece, lo indispensable	6,9,15,18,22		

Aplicación de principios bioéticos	Tipo de variable según su naturaleza:	Se define que la aplicación se basa en el cambio de hábitos, conductas e ideas mediante las pautas éticas relacionadas con los procedimientos clínicos, esto autoriza incrementar los niveles de calidad en la asistencia de los pacientes. El código deontológico internacional señala que el personal de enfermería tiene el compromiso de preservar la vida, fomentar la salud y aliviar el sufrimiento, por lo tanto, tiene que aplicar los principios bioéticos (18).	La variable aplicación será analizada mediante el instrumento lista de chequeo, Lista de Aplicación de los Principios Bioéticos creado por Gina Paola Tello Villena, el cual dura 10 -15 minutos aproximadamente, consta de 28 ítems, el rango de análisis es de nunca, a veces o siempre.	APLICA EL PRINCIPIO DE AUTONOMIA	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Hay respeto por el paciente y sus decisiones</li> <li>- Ofrece una correcta información al paciente para que tome decisión acertada.</li> <li>- Avisa antes de llevar a cabo un procedimiento.</li> </ul>	19,20,21,22	Nunca A veces Siempre	Nunca: 0 - 8 A veces: 9 – 17 Siempre: 18 - 28
	CUALITATIVA			APLICA EL PRINCIPIO DE BENEFICIENCIA	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Practica el bien o genera apoyo</li> <li>- Vela por la salud de los pacientes</li> </ul>	1,2,3,4,5,6		
	Escala de medición:			APLICA EL PRINCIPIO DE NO MALEFICIENCIA	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Se limita a generar daños</li> <li>- Apoya a los pacientes a lograr beneficios</li> </ul>	7,8,9,10,11,12		
	ORDINAL			APLICA EL PRINCIPIO DE JUSTICIA	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Promueve la igualdad de atención y cuidado entre los pacientes según sus capacidades</li> </ul>	13,14,15,16,17,18		

**Instrumento N°1****CUESTIONARIO SOBRE NIVEL DE CONOCIMIENTO DE PRINCIPIOS  
BIOÉTICOS****I. PRESENTACION:**

Hola, soy alumna de la Especialidad de Enfermería de Emergencia y Desastres de la Universidad María Auxiliadora, y vengo acá para solicitar su valiosa cooperación en brindarme algunos datos que posibilitaran saber el Nivel de conocimiento sobre principios bioéticos y aplicación por personal de enfermería en pacientes de Clínica Miraflores, Emergencia – Piura, 2021.

**II. INSTRUCCIONES GENERALES:**

Por favor, lee cada pregunta con atención. Recuerda que esto no es un examen, así que no hay respuestas correctas o incorrectas.

Es indispensable que resuelvas todas las preguntas y que apreciemos tus marcas con claridad. No tienes que enseñarle a nadie tus respuestas. Tampoco nadie más, aparte de nosotros, observara tu cuestionario una vez que hayas terminado.

**DATOS GENERALES**

Sexo F ( ) M ( )

Edad 18 – 35<sup>a</sup> ( )36 – 50<sup>a</sup> ( )>50<sup>a</sup> ( )

Grupo Ocupacional: Auxiliar ( )

Técnico ( )

Profesional ( )

Tiempo de servicio: 0 – 10<sup>a</sup> ( )11 – 20<sup>a</sup> ( )>20<sup>a</sup> ( )

Condición laboral: CAS ( )

Nombrado ( )

Otros (terceros) ( )

**I PARTE:** Por favor responda las siguientes preguntas de carácter general:

¿Ha tenido estudios de ética o bioética durante su formación profesional? SI ( ) NO ( ),  
Donde: \_\_\_\_\_

¿Ha recibido cursos de ética en alguna ocasión a lo largo de su carrera? SI ( ) NO ( ),  
Donde: \_\_\_\_\_

¿Le interesaría seguir algún curso de ética o bioética? SI ( ) NO ( )

¿Piensa que la actualización en conocimientos de bioética le serían útiles? SI ( ) NO ( )

**II PARTE:** Por favor responda las siguientes preguntas sobre los principios bioéticos. Para contestar marque con una X o un aspa en la respuesta que Ud. Considere es correcta (sólo una en cada caso.)

**1. El acto médico ha de ser necesariamente benéficos para:**

- a) El paciente
- b) El prestador de salud
- c) El seguro
- d) Tanto para el paciente como para el prestador de salud

**2. El principio más antiguo, cardinal de la ética médica:**

- a) No engañaras
- b) No dañaras
- c) No protestarás
- d) No robarás

**3.Cuál es el principio que trata sobre crear confianza entre el profesional y el paciente**

- a) Maleficencia
- b) Legalidad
- c) Fidelidad
- d) Prudencia

**4. Principio bioético que plantea: "obligatoriedad de hacer el bien y no el mal"**

- a) Equidad
- b) Prudencia
- c) Igualdad
- d) Beneficencia

**5. ¿Quién puede identificar mejor el significado y/o la gravedad de una enfermedad?**

- a) El paciente adulto, consciente.
- b) Cualquier paciente
- c) El paciente adulto, consciente e informado.
- d) El familiar del paciente.

**6. La justicia describe preferentemente la relación entre grupos sociales enfatizando:**

- a) La igualdad de las oportunidades para acceder a bienes considerados particulares.
- b) La igualdad y equidad en repartición de recursos y bienes considerados comunes.

- c) La sanción a quien cometa actos que contravienen a la ley.
- d) La sanción a quien juzga la vida ajena

**7. Marque la opción más adecuada: El consentimiento informado posibilita al paciente adulto dueño de su voluntad y en el ámbito clínico:**

- a) Rechazar el tratamiento
- b) Consentir el tratamiento
- c) Resguardar al prestador
- d) Aceptar o rechazar los procedimientos e intervenciones médicas.

**8. “La confianza es la base para la confianza espontánea” esta frase hace alusión al principio de:**

- a) Justicia
- b) Fidelidad
- c) Autonomía
- d) Responsabilidad

**9. Principio bioético que enseña: "dar a cada cual lo suyo, lo merecido, lo propio, lo necesario"**

- a) Paridad
- b) Justicia
- c) Equilibrio
- d) No maleficencia

**10. El paciente es quién más necesita de la adecuada y benéfica ejecución de la acción de salud, porque:**

- a) Es deber del prestador de salud velar por sus pacientes
- b) Es quien puede presentar queja de la atención brindada
- c) El paciente es el miembro más débil de la relación que se está pactando
- d) Es quien paga, directa o indirectamente, los honorarios del profesional

**11. El principio de autonomía tiene supremacía sobre otros principios en algunas escuelas de la ética médica, en este contexto se autoriza que todo ser humano mentalmente competente pueda decidir libremente:**

- a) Cuando exclusivamente favorezca a sus propios intereses.
- b) Al aprobar o desaprobado decisiones médicas en base a la información recibida.
- c) Al aprobar o desaprobado decisiones médicas en base a sus ideales
- d) Siempre que apruebe las decisiones o procedimientos médicos

**12. En qué consiste el principio de “no maleficencia”**

- a) Luchar contra el mal del Mundo.
- b) Evitar hacer daño.
- c) Hacer todo según tu religión
- d) Ser veraz

**13. El Principio de beneficencia, se basa en:**

- a) Tratar a todas las personas por igual, sin hacer discriminación
- b) Guardar el secreto profesional
- c) Evitar hacer daño.
- d) Buscar el bien del enfermo, (Hacer el bien y evitar el mal).



**14. Principio de la bioética que señala: "aceptación del otro como agente moral, responsable y libre para tomar decisiones"**

- a) Autonomía
- b) Competencia
- c) Equidad
- d) Validación

**15. La justicia ocupa un rol más protagónico en el análisis de cuestiones éticas no médicas que médicas en casos como:**

- a) Legalización del aborto.
- b) Políticas económicas y destinación de recursos.
- c) En la latrogenia
- d) La negligencia medica

**16. El secreto profesional está directamente relacionado al siguiente principio:**

- a) Veracidad
- b) Maleficencia
- c) Autonomía
- d) Fidelidad

**17. La cualidad que evita accidentes y errores y así tiene la virtud ética de no ser maleficiente es:**

- a) La justicia
- b) El no abandonar a los pacientes
- c) La buena capacitación profesional
- d) La prudencia

**18. Un criterio de justicia reconocido como válido en diversas escuelas éticas es:**

- a) Una distribución de acuerdo a las ventajas que se obtienen
- b) Una distribución de acuerdo a las oportunidades económicas
- c) La distribución de acuerdo a igualdad de lo que se distribuye
- d) Dar preferencia a los que pagan por la atención

**19. La capacitación profesional sirve como apoyo para lograr una atención:**

- a) Justa
- b) Beneficente
- c) Rápida
- d) Maleficente

**20. La afirmación de que "Aunque un acto no beneficie puede ser éticamente positivo en la medida en que evite daños", corresponde con:**

- a) El principio de no maleficencia.
- b) El idealismo médico.
- c) El principio de beneficencia.
- d) La doctrina que valora la intención de los actos antes que sus resultados.

**21. La negligencia médica está relacionada con el siguiente principio:**

- a) El principio de no maleficencia.
- b) El principio de fidelidad
- c) El principio de veracidad
- d) El principio de autonomía

- 22. Evitar la discriminación de etnia, raza, edad, nivel socioeconómico o escolaridad; hacen alusión al principio de:**
- a) No maleficencia.
  - b) Veracidad
  - c) Justicia
  - d) Autonomía
- 23. El brindar información adecuada de las posibilidades terapéuticas o procesos a realizar está relacionado con:**
- a) El principio de respeto
  - b) El principio de legalidad
  - c) El principio de justicia
  - d) El principio de autonomía
- 24. No es considerado dentro de los cuatro principios fundamentales según el principlismo:**
- a) El principio de beneficencia.
  - b) El principio de autonomía
  - c) El principio de fidelidad
  - d) El principio de justicia
- 25. “No es importante establecer una relación de confianza con el paciente”, esta frase se opone al principio de:**
- a) El principio de fidelidad
  - b) El principio de autonomía
  - c) El principio de Justicia
  - d) El principio de paridad

## Instrumento N°2

### LISTA DE CHEQUEO SOBRE LA APLICACIÓN DE PRINCIPIOS BIOÉTICOS

**Competencias:** Principios bioéticos

**Nombre del evaluador:**

**Fecha de Evaluación:** / /

**Objetivo de la evaluación:** Este instrumento ha sido elaborado para recolectar las evidencias acerca de la aplicación de principios bioéticos en la ejecución de las actividades cotidianas realizadas con los pacientes del servicio de emergencia, relacionado con el desarrollo de las competencias arriba identificados.

	ITEM	APLICA		OBSERVACIONES
		SI	NO	
	<b>Principio de Beneficencia</b>			
1	Sus acciones se orientan a satisfacer las necesidades del paciente y no los de él o ella			
2	Salvaguarda el bienestar, integridad y los derechos de aquellos con los que interactúa profesionalmente			
3	Procura el bienestar, la atención adecuada y afable de los individuos			
4	Es amable y respetuoso con sus colegas de trabajo			
5	Brinda atención de calidad a los que lo rodean (trato, tiempo, escucha)			
6	Busca capacitarse constantemente			
	<b>Principio de No Maleficencia</b>			
7	Siempre que ve que una acción, decisión o procedimiento puede hacer daño, lo impide			
8	No lastima a su prójimo con acciones, decisiones u opiniones negativas			
9	Evita causar daños, molestias o perjuicios a los pacientes			
10	Si no está seguro del resultado de su procedimiento, no duda en pedir apoyo a sus colegas o superiores			
11	Evita recurrir a procedimientos que sabe no son los más seguros, pero si los más rápidos			
12	Se asegura de no ocasionar daño psicológico con sus acciones o palabras en sus colegas de trabajo			
	<b>Principio de Justicia</b>			
13	Siempre distribuye los beneficios o recursos entre sus pacientes, tomando en cuenta sus necesidades, recursos y posibilidades económicas.			
14	Imparte igualdad de trato entre los iguales y trato diferenciado entre los desiguales			

15	Evita discriminar o que otros discriminen a su pacientes, familiares o personal de la institución.			
16	No tiene favoritismo en la aplicación de sus funciones, el uso de equipo o infraestructura			
17	Es equitativo al momento de repartir el trabajo			
18	No antepone sus percepciones en la toma de decisiones			
<b>Principio de Autonomía</b>				
19	Respeto las decisiones del paciente de acuerdo con sus valores, convicciones personales o creencias religiosas			
20	Brinda la información necesaria para la toma de una decisión fundamentada, consensuada.			
21	Informa al paciente sobre el procedimiento que realizará, antes de hacerlo			
22	Ofrece opciones terapéuticas, médicas, procedimentales u de otra índole que faciliten la elección del paciente.			
<b>Principio de Fidelidad</b>				
23	Mantiene la reserva y confidencialidad de información relacionada con el paciente			
24	Cumple con su trabajo			
25	Siempre avisa al paciente si surge algún inconveniente que imposibilite brindarle la atención requerida (falta de reactivos o materiales)			
26	Siempre se asegura que el procedimiento a seguir sea entendido y aceptado cumpliendo las normativas establecidas			
27	Siempre informa a sus colegas sobre las últimas disposiciones o cambios en su área de trabajo			
28	Siempre busca crear un vínculo de confianza en la atención con el paciente			

Puntuación:

Nunca: 0 - 8

A veces: 9 - 17

Siempre: 18 - 28

**CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN UN PROYECTO DE INVESTIGACIÓN**

Buenos días se le está invitando a ud. a participar en este estudio de investigación. Antes de decidir si participa o no, debe conocer y comprender cada uno de los siguientes apartados.

**Nombre del investigador principal:** ARANA NAVARRO JENNY ELIZABETH

**Título del proyecto:** NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE PRINCIPIOS BIOÉTICOS Y APLICACIÓN POR PERSONAL DE ENFERMERÍA EN PACIENTES DE CLÍNICA MIRAFLORES, EMERGENCIA – PIURA 2021.

**Propósito:** Determinar la relación entre el nivel de conocimiento sobre principios bioéticos y aplicación por personal de enfermería en pacientes de Clínica Miraflores, Emergencia – Piura 2021.

**Inconvenientes y riesgos:** En ningún momento se le extraerá alguna muestra ni se someterá a maniobras riesgosas, ni hará gasto alguno durante el estudio.

**Beneficios para los participantes:** Tiene la posibilidad de conocer los resultados de la investigación por los medios más adecuados que le puede ser de mucha utilidad en su actividad profesional.

**Confidencialidad:** Solo los investigadores tendrán acceso a la información que usted proporcione. Fuera de esta información confidencial, usted no será identificado cuando los resultados sean publicados.

**Consultas posteriores:** Si usted tuviera pregunta adicional durante el desarrollo de este estudio, acerca de la investigación o sus derechos como participante en la investigación, puede dirigirse a las autoras de la investigación

**Participación voluntaria:** la participación de Ud. es completamente voluntaria.

HE LEIDO Y COMPRENDIDO. YO, VOLUNTARIAMENTE FIRMO ESTA CARTA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

Lima,.....de.....del 2022.

Nombres y apellidos del participante o apoderado	Firma o huella digital
Nº de DNI:	
Nº de teléfono: fijo o móvil o WhatsApp	
Correo electrónico	
Nombre y apellidos del investigador	Firma
ARANA NAVARRO JENNY ELIZABETH	
Nº de DNI	
46955625	
Nº teléfono móvil	
954190205	
Nombre y apellidos del responsable de encuestador	Firma
ARANA NAVARRO JENNY ELIZABETH	
Nº de DNI	
46955625	
Nº teléfono	
954190205	
Datos del testigo para los casos de participantes iletrados	Firma y huella digital
Nombre y apellido	
DNI	
Teléfono	

**\*Certifico que he recibido una copia del consentimiento informado.**

.....  
Firma del participante

## Anexo D. Hoja de Informe de Similitud

INFORME DE ORIGINALIDAD			
<b>24%</b>	<b>23%</b>	<b>1%</b>	<b>11%</b>
INDICE DE SIMILITUD	FUENTES DE INTERNET	PUBLICACIONES	TRABAJOS DEL ESTUDIANTE
FUENTES PRIMARIAS			
<b>1</b>	<b>repositorio.ucv.edu.pe</b> Fuente de Internet		<b>8%</b>
<b>2</b>	<b>Submitted to Universidad Maria Auxiliadora SAC</b> Trabajo del estudiante		<b>5%</b>
<b>3</b>	<b>docplayer.es</b> Fuente de Internet		<b>2%</b>
<b>4</b>	<b>repositorio.uwiener.edu.pe</b> Fuente de Internet		<b>2%</b>
<b>5</b>	<b>repositorio.upch.edu.pe</b> Fuente de Internet		<b>1%</b>
<b>6</b>	<b>issuu.com</b> Fuente de Internet		<b>1%</b>
<b>7</b>	<b>docs.bvsalud.org</b> Fuente de Internet		<b>1%</b>
<b>8</b>	<b>idoc.pub</b> Fuente de Internet		<b>1%</b>
<b>9</b>	<b>www.indteca.com</b> Fuente de Internet		
<b>10</b>	<b>bvs.sld.cu</b> Fuente de Internet		<b>1%</b>
<b>11</b>	<b>www.dspace.ueb.edu.ec</b> Fuente de Internet		<b>1%</b>
<b>12</b>	<b>www.dspace.uce.edu.ec</b> Fuente de Internet		<b>1%</b>
<b>13</b>	<b>Submitted to Universidad de Ciencias y Humanidades</b> Trabajo del estudiante		<b>1%</b>
<b>14</b>	<b>dspace.unitru.edu.pe</b> Fuente de Internet		<b>1%</b>

Excluir citas

Activo

Excluir coincidencias < 1%

Excluir bibliografía

Activo