



**FACULTAD DE MEDICINA HUMANA Y CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

**“PRINCIPIOS BIOÉTICOS QUE APLICA EL ESTUDIANTE DEL  
VI CICLO DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD ALAS  
PERUANAS DURANTE LA PRÁCTICA CLÍNICA – LIMA 2014”**

**TESIS PARA OPTAR EL TITULO DE LICENCIADA EN  
ENFERMERÍA**

**BACHILLER: GUARDIA LIZANO, MARY LUZ.**

**LIMA - PERÚ**

**2017**

**“PRINCIPIOS BIOÉTICOS QUE APLICA EL ESTUDIANTE DEL  
VI CICLO DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD ALAS  
PERUANAS DURANTE LA PRÁCTICA CLÍNICA – LIMA 2014”**

## **DEDICATORIA**

**A Dios,** Por haberme permitido lograr mis objetivos, además de su infinita bondad y amor.

## **AGRADEMIENTO**

A mi familia por su apoyo a lo largo de este tiempo, por su comprensión y tolerancia.

## RESÚMEN

La presente investigación tuvo como **Objetivo:** Determinar los Principios Bioéticos que aplican los estudiantes del VI ciclo de enfermería de la universidad Alas Peruanas durante la práctica clínica Surco-2014. **Material y método:** Se empleó el método cuantitativo, con diseño descriptivo de corte transversal; en una población de 80 estudiantes del VI ciclo de enfermería de UAP. **Resultados:** El 80% de estudiantes aplica el principio de Autonomía, esto se debe a que se pudo observar en la practicas clínicas por la preocupación del enfermero por darle un información y atención adecuada al pacientereduciendo el riesgo maléfico, asimismo vemos un 20% de estudiantes que no aplica el mencionado principio esto se debe a la falta de vocación, y falta de compromiso, el 75% de estudiantes no aplica el principio de justicia esto se debe a que los estudiantes en el campo clínico no llama al paciente por su nombre y utiliza diminutivos, mientras el otro 25% se queda callado al ver un acto de injusticia por temor a que otro profesional no le deje desenvolverse en el servicio, el 75% de estudiantes aplica el principio de beneficencia, esto se debe a que los estudiantes en el campo clínico muestran empatía en relación a la recuperación del paciente, y el otro 25% de estudiantes en el campo clínico no educan permanentemente a la familia por la falta de habilidad para comunicarse con los familiares. **Conclusión:** Por lo que se puede concluir que el 70% de los estudiantes encuestados aplica el principio de beneficencia eso se debe a que muestran una actitud de ayuda y de hacer el bien esto se debe a los principios Hipocráticos, asimismo se obtuvo un 20 % del principio ético de autonomía esto se debe a que los estudiantes muestran interés y respeto por los valores de las personas, el principio ético de menor aplicación es el de justicia ya que los estudiantes muestran una equivocación de priorización respecto al servicio de enfermería.

**Palabras claves:** Principios Bioéticos, Autonomía, Justicia, Beneficencia.

## **ABSTRAC**

The objective of the present research was to: Determine the Bioethics Principles applied by students of the sixth cycle of nursing at Alas Peruanas University during the Surco-2014 clinical practice. Material and method: The quantitative method was used, with descriptive cross-sectional design; In a population of 80 students of the V1 UAP nursing cycle. Results: 80% of students apply the principle of Autonomy, this is because it could be observed in clinical practice because of the nurse's concern to give information and adequate attention to the patient reducing the risk of malice, we also see 20% of Students who do not apply the above principle this is due to lack of vocation, and lack of commitment, 75% of students does not apply the principle of justice this is because students in the clinical field does not call the patient by name And uses diminutives, while the other 25% is silent when seeing an act of injustice for fear that another professional does not let him / her in the service, 75% of students apply the principle of charity, this is because the students In the clinical field show empathy in relation to the recovery of the patient, and the other 25% of students in the clinical field do not permanently educate the family because of the lack of ability to communicate with relatives. Conclusion: So we can conclude that 70% of the students surveyed apply the principle of beneficence that is because they show an attitude of help and do good this is due to Hippocratic principles, also obtained a 20% Of the ethical principle of autonomy this is because students show interest and respect for the values of the people, the ethical principle of less application is that of justice since the students show a mistake of prioritization regarding the nursing service.

**Keywords:** Bioethics, Autonomy, Justice, Beneficence.

## ÍNDICE

Pág.

### DEDICATORIA

### AGRADECIMIENTO

### RESÚMEN

i

### ABSTRAC

ii

### ÍNDICE

iii

### INTRODUCCIÓN

v

## CAPITULO I: EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1. Planteamiento del problema	1
1.2. Formulación del problema	4
1.3. Objetivos de la investigación	
1.3.1. Objetivo general	4
1.3.2. Objetivos específicos	4
1.4. Justificación del estudios	5

## CAPITULOII: MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes del estudio	7
2.2. Base teórica	10
2.3. Definición de términos	28
2.4. Hipótesis	29
2.5. Variables	30
2.5.1. Definición conceptual de las variables	30
2.5.2. Definición operacional de las variables	30
2.5.3. Operacionalización de la variable	31

## CAPITULOIII: METODOLOGIA

3.1. Tipo y nivel de investigación	32
3.2. Descripción del ámbito de la investigación	32

3.3. Población y muestra	33
3.4. Técnicas e instrumentos para la recolección de datos	33
3.5. Validez y confiabilidad del instrumento	34
<b>CAPÍTULO IV: RESULTADOS</b>	<b>36</b>
<b>CAPÍTULO V: DISCUSION</b>	<b>40</b>
<b>CONCLUSIONES</b>	<b>43</b>
<b>RECOMENDACIONES</b>	<b>44</b>
<b>REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS</b>	<b>45</b>
<b>ANEXOS</b>	
Matriz	
Instrumento	



## INTRODUCCIÓN

Los principios bioéticos están dados como conjunto de normas permanentes que orientan y encauzan el ejercicio de la profesión, dentro de un marco moral que garantizan el desempeño honesto y la conducta intachable de un profesional de enfermería basado en los tres principios básicos que son: autonomía, justicia y beneficencia. Estos principios bioéticos están presentes en toda relación Enfermera-Paciente, y no deben considerárseles como imposiciones para el profesional, sino como ayuda para dirigir nuestros cuidados de enfermería aportando los conceptos básicos en la relación enfermera-paciente evitando posturas paternalistas para así fomentar y mantener el auto cuidado. El presente trabajo tiene como finalidad identificar los Principios Bioéticos que aplican los estudiantes del VI ciclo de Enfermería de la Universidad Alas Peruanas durante la práctica clínica Surco 2014. Estos principios bioéticos están dados por la autonomía, justicia y beneficencia. El presente trabajo de investigación es cuantitativo, descriptivo, transversal y no experimental será realizado en 50 alumnos del VI ciclo de la Escuela Académico Profesional de Enfermería Universidad Alas Peruanas.

La presente investigación para fines de estudio contiene:

Capítulo I: El problema de investigación, Planteamiento del problema, Formulación del problema, Objetivos de la investigación, Justificación del estudio, Limitaciones de la investigación.

Capítulo II: Marco Teórico, Antecedentes del estudio, Bases teóricas, Definición de términos, Variables su definición conceptual, operacional, y la operacionalización de la variable

Capítulo III: Metodología, Tipo y nivel de investigación, Descripción del ámbito de la investigación, Población y muestra, Técnicas e instrumentos para la recolección de datos, Validez y confiabilidad del instrumento y el Plan de recolección y procesamiento de datos.

Capítulo IV: En él se hace mención a los resultados obtenidos después de procesar los datos.

Capítulo V: En él se realiza la discusión de los resultados obtenidos terminando con la presentación de las referencias bibliográficas y a

## **CAPÍTULO I. PROBLEMA DE INVESTIGACION**

### **1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA**

El estudiante de enfermería al culminar la carrera profesional abarcara la atención autónoma y la colaboración dispensada a personas de todas las edades, familias, grupos y comunidades, enfermos o no, y en todas circunstancias. Comprende la promoción de la salud, la prevención de enfermedades y la atención dispensada a enfermos, discapacitados y personas en situación terminal.<sup>(1)</sup>

Es por ello que es fundamental para el estudiante poseer los principios bioéticos para la práctica clínica, lo cual están dados como conjunto de normas permanentes que orientan y encauzan el ejercicio de la profesión, dentro de un marco moral que garantizan el desempeño honesto y la conducta intachable de un profesional de enfermería.

Los principios bioéticos están dados por : justicia , autonomía, y beneficencia, el primer principio ético tiene carácter público ya que se refiere a la relación que tiene el estudiante con el exterior es decir los

pacientes o comunidad y los dos últimos mencionados hace referencia al ámbito privado de cada persona la cual responden al desarrollo de su proyecto de vida.<sup>(2)</sup>

Según los estudios de Belmont ;los tres principios básicos se enfocan en la autonomía, beneficencia y justicia; y se han establecido así porque se consideran como valores morales que rigen a la sociedad y ello tiene que ver con las conductas propias de cada individuo, el estudiante de enfermería cuenta con una formación ética y moral, lo cual se ira adquiriendo a lo largo de la vida pero para obtener estos principios bioéticos están influenciados por la sociedad , núcleo familiar, etc. , por lo cual el estudiante de enfermería al culminar la carrera profesional será capaz de discernir entre lo que es correcto e incorrecto.<sup>(3)</sup>

La falta de práctica de los principios éticos se ve relacionada a la vocación que posee el estudiante de enfermería la dejadez, la influencia del entorno y de formar los deberes diarios como cotidianos, la falta de interés que posee el alumno en aprender este tema básico para la carrera profesional, la incapacidad profesional, inconciencia y la falta de compromiso con la vida del ser humano a su vez se observa un cuidado invasivo ya que los pacientes no intervienen en su cuidado , y no son respetados los principios bioéticos , los estudiantes encaminados a brindar un cuidado de calidad no incorporan al paciente como un ser fundamental es por ello que se observa pacientes con UPP, flebitis ,infecciones, caídas y entre otras.<sup>(4)</sup>

Al no aplicar los principios éticos adecuados dejaremos secuelas indeseadas a nuestros pacientes, así mismo no se tendrá la satisfacción laboral que busca un profesional de enfermería, no brindaremos un cuidado de calidad y con calidad hacia nuestra población sana y enferma, no se actuara de manera justa cuando se tenga ayudar a un persona con mayor nivel económico que a una persona con nivel de pobreza extrema , dejaremos de lado la atención optima, atención oportuna y

continua hacia nuestro entorno y los más afectados serán personas que necesiten de nuestra ayuda humanitaria de vocación.

Según los estudios relacionados con este tema de investigación es de la autora Fuller Teresa 2002 quien manifiesta que se publicó el libro "Ética en la práctica de Enfermería" que es una guía para la toma de decisiones éticas, en las últimas décadas se han tomado en cuenta documentos sobre valores y principios éticos que orienta la práctica hospitalaria y comunitaria que plantean problemas bioéticos relacionados con la utilización de la tecnología de punta, en los que se tiene que tomar decisiones como por ejemplo la atención de un paciente en cuidados intensivos abortos y entre otros.<sup>(5)</sup>

Otro trabajo de investigación que se realizó fue la Sociedad Española De Enfermería De Urgencias Y Emergencias, 2011. El Dilema Ético surge y se instaura cuando las vivencias de las situaciones del medio asistencial son sentidas de forma contrapuesta, o al menos distinta, entre el paciente y el equipo asistencial, ya sea por razones de conocimiento o de formación / información, por el hecho cultural de cada individuo, de creencias o costumbres, etc.

Los aspectos más destacados a la hora de tomar decisiones en procedimientos clínicos son, entre otros, los siguientes: factores que hacen referencia a los parámetros estrictamente médicos; factores que hacen referencia a la participación del paciente en la toma de decisiones en los que interviene la enfermera de forma directa, tales como el consentimiento informado, valoración riesgo-beneficio, interacción equipo asistencial, paciente y familia y rechazo al tratamiento. Referente a las situaciones de urgencias donde no cabe la posibilidad de una adecuada reflexión y contraste con el propio paciente, la decisión viene precedida por los siguientes factores: tiempo, incapacidad de evaluar la situación, inconsciencia, ausencia de familiares, compromiso vital, posibilidad de muerte.

(Cantos, Martha, 2000)La práctica de enfermería a través de su historia evidencia una fuerza moral, de valores y de principios éticos que se reflejan en el comportamiento del profesional de enfermería.

El problema moral más frecuente era la falta de cooperación entre enfermeras y médicos y entre las mismas enfermeras. Otros problemas eran falsos registros, gráficos y diagramas, falta en los deberes en la escuela de enfermería, faltas en los deberes hacia los pacientes. Las recomendaciones después de este estudio fue reforzar el sistema educativo para asegurar un alto grado de moralidad y ética en el comportamiento individual, que garantice el comportamiento profesional de enfermería. <sup>(6)</sup>

Los estudiantes de la universidad Alas Peruanas muestran ciertos desconocimientos del tema hay que tener en cuenta que se debe manejar los principios bioéticos no solo cognitivamente sino holísticamente teniendo en cuenta que en el campo laboral se requiere de la Practica de ellos.

## **1.2 FORMULACIÓN DEL PROBLEMA**

¿Cuáles son los Principios Bioéticos que aplica el estudiante del VI ciclo de enfermería de la Universidad Alas Peruanas durante la práctica clínica – Lima 2014?

## **1.3 OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN**

### **1.3.1 Objetivo General**

Determinar los Principios Bioéticos que aplican los estudiantes del VI ciclo de enfermería de la universidad Alas Peruanas durante la práctica clínica – Lima 2014.

### **1.3.2 Objetivos Específicos**

- ❖ Identificar la aplicación del **Principio de Autonomía** en los estudiantes del VI ciclo de Enfermería de la Universidad Alas Peruanas durante la práctica clínica – Lima 2014.

- ❖ Identificar la aplicación del **Principio de Justicia** en los estudiantes del VI ciclo de Enfermería de la Universidad Alas Peruanas durante la práctica clínica – Lima 2014.
- ❖ Identificar la aplicación del **Principio de Beneficencia** en los estudiantes del VI ciclo de Enfermería de la Universidad Alas Peruanas durante la práctica clínica – Lima 2014.

#### 1.4 JUSTIFICACIÓN DE ESTUDIO

Durante la formación profesional en la actualidad se ha podido observar la falta de uso de los principios éticos por los estudiantes de enfermería por lo cual he sido motivada a investigar la razón de la falta de estos principios, y cuáles son los principios más usados por los estudiantes de enfermería del VI ciclo.

Los principios morales y éticos, son indispensables para una atención de calidad al usuario y el desempeño en las distintas áreas. Al mismo tiempo, según mi percepción, he notado ciertos dilemas éticos con respecto a la práctica de principios éticos, el cual ha generado una inquietud en conocer más a fondo si el estudiante de enfermería conoce los principios y la deficiencia para ejercerlos en el desempeño de su práctica pre profesional y si aun así conociéndolos, la situación en la que se encuentra define su accionar. Entonces considero importante y relevante conocer en qué medida los estudiantes de enfermería están formados sobre principios éticos lo cual permite fortalecer su accionar frente a los innumerables retos que le ofrecen un mundo globalizado y mantener ese cuidado integral y humano que ha caracterizado a la profesión.

El presente tema de investigación tiene como finalidad conocer que principios éticos básicos que usa el estudiante de enfermería antes de culminar los estudios profesionales así mismo permitirá ayudar a los profesores a impulsar la enseñanza con mayor énfasis en este tema básico que será para toda la vida profesional de una enfermera(o).

Así mismo ayudara a la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Alas Peruanas para implementar en su curricula estudiantil para todos los cursos de enfermería, así los alumnos tomen conciencia en las practicas pre profesionales de cuán importante es poseer estos principios para nuestra labor diaria para brindar una atención de calidad.



## **CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO**

### **2.1 ANTECEDENTES DEL ESTUDIO**

#### **2.1.1. Antecedentes Internacionales**

**BERRÍO A, Gloria María.**” Concepciones sobre bioética y estrategias de enfrentamiento de dilemas bioéticos en docentes de pregrado de una universidad de la ciudad de Bogotá” Bogotá junio 2010. Esta investigación posee una metodología mixta cuantitativa y cualitativa su población está conformada por 21 docentes en la parte cuantitativa y 10 en la cualitativa, llegando así a la Conclusión.

“Muestran que los dilemas presentados con mayor frecuencia por los docentes se dieron entre los principios de autonomía y beneficencia. Por su parte, los dilemas de los alumnos estuvieron frente a los principios de no maleficencia y beneficencia. Los diez docentes universitarios que participaron con sus narrativas no tienen una concepción de la bioética como una nueva forma de análisis de las situaciones que implican dilemas éticos

directamente relacionados con los avances actuales biotecnológicos pero si poseen una sólida estructura moral que les permite tener posturas claras y fundamentadas a partir de las cuales salen al recate del sentido de la vida y motivan la reflexión de sus alumnos”.<sup>(7)</sup>

**DÍAS R Juliana**, “Percepción de los estudiantes de enfermería sobre los comportamientos y los aspectos éticos implicados en la recolección de datos de los paciente” Brasil agosto- 2013. Estudio descriptivo y exploratorio con abordaje cualitativo, que utilizó un diseño metodológico el análisis de contenido propuesto por Bardin. En el estudio participaron estudiantes de enfermería del séptimo período de una universidad pública de Minas Gerais, Brasil, en 2011. Los datos fueron recolectados por medio de entrevistas, llegando a la siguiente conclusión.

“Emergieron del análisis de los resultados las siguientes categorías: preservación de la privacidad e intimidad del paciente, el respeto a la autonomía del paciente, experiencias y sentimientos de los estudiantes, y las estrategias de enseñanza del proceso de enfermería durante la formación del alumno. Conclusión. Hay preocupación de los estudiantes de enfermería por el enfoque ético de la recolección de datos del paciente y por la preservación de sus derechos. Se deben reforzar prácticas pedagógicas que tengan en cuenta no solo los aspectos técnicos, sino también los relacionados con el comportamiento y la ética “.<sup>(8)</sup>

**BURGOS S, Cecilia** “El cuidado en Enfermería desde las perspectivas de la ética del cuidado y del género” Chile agosto-2013. Se realizó una investigación cualitativa utilizando la metodología de estudio de caso. Realizado en diciembre 2011 y enero 2012 se efectuaron entrevistas semi estructuradas a 11 profesionales de enfermería (6 mujeres y 5 hombres) pertenecientes al Hospital Base de la ciudad de Valdivia, Chile. Se

realizó análisis temático a partir de los discursos, llegando a la siguiente conclusión.

“Se observó una marcada vocación de servicio y motivación para aplicar el cuidado tanto en hombres como mujeres, haciendo énfasis en la esfera psicosocial de los pacientes. Adicionalmente, se verificó que el compromiso y aplicación de valores en la práctica del cuidado es reconocido como parte de la excelencia del profesional de enfermería. Lo perciben como un aspecto propio y característico de la profesión. Conclusión. El cuidado en Enfermería no es exclusivo del sexo femenino. Los varones y las mujeres desarrollan un sentido ético del cuidado muy ligado a lo vocacional.”<sup>(9)</sup>

**MAGALHAES M, González** “Prácticas complementarias y de integración en el cuidado de enfermería: un enfoque ético” Septiembre 2013. La investigación cualitativa fue realizada con usuarios de terapias aplicadas por enfermeras en las instituciones de salud pública; aprobados por los Comités de Ética. Se utilizó el método creativo, sensible y el análisis del discurso, se retoma la discusión sobre los derechos frente a los servicios ofrecidos llegando a la siguiente conclusión.

“La condición ética implica tener acceso adecuado a la información y depende de la expansión de la capacidad del sujeto para comprender y actuar sobre el mundo y consigo mismo.”<sup>(10)</sup>

### **2.1.2 Antecedentes Nacionales**

**GARCÍA U, Luis Eduardo** “Problemas éticos y bioéticos apreciados por los estudiantes de obstetricia desde el aula hasta la práctica hospitalaria” .Chiclayo 13 de mayo -2013. La investigación fue cualitativa con bordaje descriptivo, tuvo como objetivos: describir y analizar las apreciaciones de los estudiantes de

obstetricia sobre los problemas éticos y bioéticos que se generan desde el aula hasta la práctica hospitalaria en una universidad privada del distrito de Chiclayo. Participaron 13 estudiantes universitarios de la carrera profesional de obstetricia, para la recolección de datos se usó el cuestionario con preguntas abiertas y la información recolectada se procesó por análisis de contenido temático. En esta investigación se llega a la siguiente conclusión:

“Los problemas éticos y bioéticos apreciados por estudiantes de obstetricia de una universidad particular de Chiclayo emergen del comportamiento libre y voluntario de profesores y estudiantes y de la manera como autorregulan su conducta con apoyo la ética.”<sup>(11)</sup>

**SOVERO O, Elvia Ros** “La enseñanza de la ética y bioética como eje transversal, Escuela de Enfermería, Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo” Chiclayo-marzo 2012. La presente investigación cualitativa tuvo como objetivos describir y analizar cómo es la enseñanza de la ética y bioética cómo eje transversal. Los sujetos de investigación lo conformaron 5 profesoras y 7 alumnas de enfermería, muestra obtenida por saturación, y con consentimiento informado. El escenario de estudio lo constituyó la escuela de enfermería de la Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo. Para la recolección de datos se utilizó la entrevista semiestructurada a profundidad así llegando a la siguiente conclusión.

“La ética y bioética requiere ser abordada desde la sumilla, competencias, temática y ser evaluada”, para ello, los profesores requieren formación continua y actualizada”.<sup>(12)</sup>

## **2.2 BASE TEÓRICA**

### **2.2.1 Estudiante de Enfermería**

El estudiante de Enfermería, al pasar por una formación deberá de explotar diferentes habilidades como son ,Sentido de observación, iniciativa y creatividad, Capacidad de análisis, síntesis, Compresión ,ejecución de instrucciones verbales ,escritas ,Buena coordinación psicomotriz, debido a la precisión que se requiere para ejecutar las actividades propias de la carrera , Capacidad de adaptación rápida a las características de los diferentes ámbitos en que desarrolle sus actividades escolares así mismo mostrar actitudes como son, Disciplina, orden ,limpieza en el ejercicio de sus actividades, Interés en participar en actividades de servicio social ,Buenas relaciones interpersonales.<sup>(13)</sup>

#### **2.2.1.1 Perfil del Egresado.**

El estudiante de la carrera de Enfermería, es un profesional capaz de actuar con calidad y calidez en las diferentes etapas del ciclo de vida del ser humano, creando las condiciones para mantener un nivel óptimo de salud en el individuo, familia y comunidad, aplicando los principios científicos, éticos y socio humanísticos; mostrando una actitud responsable, empática con un alto grado de compromiso social y creativo en la solución de problemas de salud de la población, ser competente para, Proporcionar cuidados holísticos de enfermería, con responsabilidad y empatía, mediante el diagnóstico y tratamiento de las respuestas humanas y de los problemas reales y potenciales, para mantener un nivel óptimo de salud en el individuo, familia y comunidad, Desempeñar actividades docentes en los diferentes ámbitos de su ejercicio profesional, siendo creativo y actuando

como educador para la salud con el individuo, familia y comunidad; de apoyo a la formación de nuevos recursos humanos en enfermería y de facilitador de programas de educación continua a personal de enfermería de instituciones sanitario-asistenciales, para enfrentar con éxito y de manera responsable los desafíos de salud que presenta el país. Resolver problemas de salud en su ámbito de acción con compromiso y responsabilidad, aplicando el método epidemiológico y realizando investigaciones que perfeccionen la práctica y contribuyan al desarrollo de la enfermería como disciplina profesional, de tal manera que permita tomar decisiones válidas y confiables en beneficio del paciente, familia y comunidad. Desarrollar con responsabilidad las actividades inherentes a enfermería, utilizando el proceso administrativo para lograr el desempeño óptimo de su ejercicio profesional en los diferentes escenarios. <sup>(14)</sup>

Trabajar en equipo e incrementar su compromiso social y profesional, aplicando los principios bioéticos, humanísticos y legales para desempeñar su ejercicio con calidad, calidez y conciencia profesional. Realizar investigaciones cualitativas y/o cuantitativas basadas en problemas detectados, sean de salud o de formación y/o superación disciplinaria con compromiso social y profesional para obtener información válida y confiable que permita dar solución a dichos problemas, contribuyendo así al perfeccionamiento de la práctica profesional de enfermería y, con ello,

brindar una atención de calidad y con calidez al individuo, familia y comunidad.

Practicar el ejercicio libre de la profesión responsablemente y con una visión futurística para transformar los servicios a través de una práctica diferente, contribuyendo al mejoramiento del estado de salud de la población.<sup>(15)</sup>

## **2.2.2 Principios bioéticos**

### **2.2.2.1. Historia de la Bioética**

El objetivo de la bioética, tal como la fundaron el Hastings Center de New York (1969) y el Instituto de Kennedy (1972) era animar al debate y al dialogo interdisciplinario entre la medicina, la filosofía y la ética, y puso una notable renovación de la ética médica tradicional. Actualmente la bioética según Potter "es una ciencia de supervivencia".

El desarrollo de la bioética fue en sus primeros años un fenómeno casi exclusivamente americano. Algunos de los más importantes bioeticistas eran teólogos o creyentes luego los análisis dejaron de lado a la religión, para centrarse en una bioética laica que pudiera ser operativa en un mundo pluralista. El discurso bioético se sustentaba principalmente en los derechos cívicos, el pluralismo ideológico y se buscaba un consenso y estrategias ante esa diversidad cultural.

En la post modernidad, la razón con la tecnología se ha vuelto un instrumento de amenaza para el mundo y la vida, pero no fue hasta el holocausto de Hiroshima y Nagasaki y los crímenes de los campos de concentración Nazi cuando dejo de mirar a la ciencia como éticamente neutral .

En el área de la medicina, uno de los factores principales en la transición hacia la bioética fue la crisis del concepto paternalista de beneficencia médica heredado de la tradición hipocrática. Actualmente, el médico ya no puede imponer al paciente como se hacía años anteriores, sino que el paciente debe ser informado para que pueda ejercer sus irrenunciables derechos de autonomía y pueda conceder el consentimiento a los tratamientos que le indiquen. Los derechos de los pacientes tenían que ser defendidas con fuerza, sobre todo ante el avance tecnológico, a razón de ello se promulga en 1972 la carta de los derechos del enfermo.

Esto implica que las enfermeras deben estar preparadas para adoptar un enfoque más integrado respecto al cuidado que otorgan, el que debe estar sustentado en bases éticas, tener amplias habilidades de comunicación y mostrar en sus intervenciones un balance entre inteligencia, confianza, comprensión y compasión.<sup>(16)</sup>

#### **2.2.2.2 Definición de la Bioética**

El término bioética tiene un origen etimológico bios-ethos, traducido como ética de la vida. Potter llamó a la bioética wisdom of science, sabiduría de la ciencia, intuyendo que la dimensión técnico instrumental debía ir unida a la filosófico-sapiencial y que todo científico debía recuperar la dimensión sapiencial como algo intrínseco a su profesión, Otros lo definen como "conjunto de conceptos, argumentos y normas que valoran y legitiman éticamente los actos humanos que eventualmente tendrán efectos irreversibles sobre fenómenos vitales".

#### **2.2.2.3. Objetivo de la Bioética**



La finalidad de la bioética no es sólo reflexionar sino fundamentalmente encontrar criterios, normas o principios que guíen el obrar del hombre respecto a la vida y elaborar leyes adecuadas que permitan el desarrollo y el progreso de la humanidad. Es contribuir al fortalecimiento de la identidad profesional, modificando ideas, hábitos y conductas éticas relacionadas con la necesidad de perfeccionar la asistencia, docencia e investigación, así como también la administración en Enfermería.

La bioética constituye una disciplina que ha cobrado gran importancia en el mundo actual, donde la ciencia se conjunta con la alta tecnología ofreciendo nuevos métodos y técnicas de conservación de vida, pero que en ocasiones priva al paciente del calor humano y de su derecho propio a la vida, así como a la muerte. Los profesionales que conforman el equipo multidisciplinario de salud constituyen el centro medular para la preservación de los derechos y calidad de vida de los pacientes. El personal de enfermería juega un papel muy importante en la aplicación de principios bioéticos debido al contacto cercano que tiene con los pacientes y su capacidad para entrelazar la ciencia con la dimensión humana.

#### **2.2.2.4. El cuidado de enfermería y la aplicación de principios bioéticos**

Uno de los objetivos del código bioético del enfermero es que todos los pacientes sean tratados por igual cuidando su intimidad y protegiéndolos de actos no éticos. Por ello, "La ética no es algo que se añade al desarrollo profesional, sino que lo fundamenta y le da sentido". No es posible hablar de ética y de enfermería como conceptos aislados que se superponen. La ética en enfermería se plantea

desde el cuidado cotidiano de los aspectos que ayudan a las personas a mantener su salud, desde sus costumbres y creencias.

Al ser la persona el punto focal de la atención de enfermería, el profesional debe estar consciente de que en la práctica todas las decisiones caen dentro de la dimensión ética. La Organización Mundial de la Salud (1978) señala "los hombres tienen el derecho y el deber de participar individual y colectivamente en la planificación y realización de las medidas de protección sanitarias "por ello, el cuidado de enfermería ha de ser un recurso que ayude a los usuarios a encontrar sus propios elementos de respuesta en la satisfacción de sus necesidades.

Los principios extraídos de los postulados de Beauchamp y Childress son " Autonomía, Beneficencia y justicia" se consideran válidos y constituyen principios Bioéticos universales. Por ello, el Código Ético y Deontológico, indica que la enfermera debe aplicar en su ejercicio profesional los principios bioéticos autonomía, justicia, beneficencia ya que constituyen las directrices generales que gobiernan su conducta proporcionándole una base para el razonamiento y orientación de sus acciones. Estos principios bioéticos están presentes en toda relación Enfermera-paciente, y no deben considerárseles como imposiciones para el profesional, sino como ayuda para dirigir nuestros cuidados de enfermería aportando los conceptos básicos en la relación enfermera-paciente evitando posturas paternalistas para así fomentar y mantener el auto cuidado.<sup>(17)</sup>

#### **2.2.2.4.1. Autonomía**

Si bien la ética médica tradicional coloca a la enfermera en la posición de progenitora con respecto al paciente, y este último se transforma en un receptor pasivo de los cuidados y se le niega la expresión de su autonomía. Negar a las personas dicha expresión es lo mismo que tratarlas como si no fueran personas integrales. Por ello la autonomía se define como "capacidad para pensar, decidir y actuar basándose en razonamientos y decisiones que se tomen de manera libre e independiente, sin influencias o impedimentos" (Guillon, 1986). La autonomía no significa libertad para hacer todo lo que uno desee o para actuar según sus caprichos.

Una decisión autónoma es aquella que se basa en pensamientos racionales y se lleva voluntariamente y no bajo un elemento de engaño o coacción y para ello debe poseer una información adecuada y comprensible de acuerdo con el nivel cultural del paciente. Una mejor práctica del principio de autonomía será cuando los cuidados de enfermería se centren en el paciente. Ello implica dar información con lenguaje comprensible, saber escuchar, adoptar actitud empática intentando comprender su situación, expectativas y deseos. Implica también proporcionarle información veraz y ajustada a las demandas de información del propio paciente.

Un paciente es capaz de tomar una decisión autónoma cuando tiene capacidad de comprender la información relevante, las consecuencias de su decisión, elaborar razonamientos a partir de la información que se le

transmite y tenga la capacidad de comunicar la decisión que haya tomado.

Los recién nacidos, deficientes mentales severos, pacientes en coma que no hayan expresado directrices anticipadas, o pacientes con demencia. Son personas que les es difícil discernir el grado de autonomía, por ello, los familiares son depositarios de su autonomía.

Finalmente, si bien Beauchamp y Childress atribuyeron igual valor a cada principio, el principio de autonomía a sobresalido como una reacción contra el paternalismo en el ámbito de salud.

#### **2.2.2.4.2 Justicia**

El principio de la justicia, en el marco de la atención de salud, se refiere generalmente a lo que los filósofos denominan "justicia distributiva", es decir, dar a cada quien lo necesario, en el momento preciso, con independencia de su status social, ideología, raza, edad y sin reparar en los costos.

Todos los seres humanos tienen los mismos derechos, independientemente de su desarrollo e integridad física o psíquica; de sus condiciones raciales, sociales, políticas, económicas o religiosas. Es decir, tiene los mismos derechos humanos el niño que está por nacer que el adulto y el anciano; el oligofrénico que el genio; el de raza amarilla que el de raza blanca; el pobre que el rico; el que vive en un país del norte que el del sur.

La enfermera actúa bajo el principio de justicia cuando entrega y/o recibe su turno, coloca al paciente como prioridad antes que realizar trámites administrativos,

cuando la enfermera suministra tratamiento de manera correcta teniendo en cuenta las necesidades del paciente o ante una urgencia, atiende al más necesitado de los posibles a recuperar; cuando valora las necesidades de un paciente y los jerarquiza para la satisfacción de las mismas. Sin embargo el ser deshonesto con el paciente, no decirle la verdad, no permitirle que ejerza su autonomía, no hacer que participe en la toma de decisiones con respecto a sus cuidados; es tratarlo de manera injusta, ya que no se le respeta como persona.

Es una injusticia no ofrecer a los pacientes más información ni darles la oportunidad de que participen en el proceso de toma de decisiones. Se dejan de tratar como seres humanos racionales, se reduce su dignidad y, tal vez, se les quite más independencia que su propia enfermedad; en consecuencia, les estamos causando daño. Si bien nuestra no es perjudicarlos, y probablemente estemos intentando lo contrario. En ocasiones se argumenta que al revelar más a los pacientes sobre su enfermedad y tratamiento, aumenta su ansiedad. No obstante, es probable que ocurra todo lo contrario. Ya que la ansiedad aumenta más por la incertidumbre y se alivia al recibir información. Por tanto, al no revelar información al paciente, le estamos causando daño.

Justicia significa también no derrochar escasos recursos en un paciente, a sabiendas que esos recursos no variarán un ápice el curso de la evolución de su estadio terminal, dejando por ello desprotegidos a otros pacientes necesitados y con posibilidades de recuperación.

#### **2.2.2.4.3 Beneficencia**

El principio de beneficencia es la obligación moral que tiene todo ser humano de hacer bien a los otros. Es decir que ningún ser humano puede hacer daño a otro intencionalmente, en la práctica de la enfermería, significa hacer el bien en todas y cada una de las acciones que realiza la enfermera. Es por ello que uno de los

Criterios para que enfermería sea una profesión es que los profesionales estén comprometidos con su trabajo y motivados a hacer el bien. Pues dañar no puede estar presente de manera consciente, ni en la idea, de un profesional de la salud. La idea de no hacer daño se aplica a no perjudicar intencionalmente al paciente, ni exponerlo a riesgos innecesarios. La idea de beneficencia implica que se debe actuar beneficiando a otro, a favor de sus intereses. Este principio se extiende a lo médicamente beneficioso (mejoría física y/o psíquica del paciente), lo que es beneficioso para los seres humanos como seres humanos y espirituales.

Una enfermera aplica el principio de beneficencia a partir del momento en que se preocupa y dedica a la atención preferente de su auto superación para mantener una competencia y desempeño profesional, que le permita brindar una atención de calidad. Así mismo, cuando se esfuerza por establecer correctos diagnósticos de enfermería, al brindar cuidados de enfermería eficaces y cuando ajusta el horario de la administración de medicamentos no a su comodidad, sino a las necesidades del paciente. <sup>(18)</sup>

### **2.2.3. Ética en enfermería**

### **2.2.3.1. Principios éticos y morales en la práctica en la enfermería**

Según (Nightingale, 1859), la Enfermera tiene la responsabilidad de cuidar la salud de las personas y de poner a las personas en la mejor forma posible para que la naturaleza pueda actuar sobre ella. Es por ello que los valores éticos y morales constituyen un elemento de protección de los derechos del individuo.

En Enfermería estas bases protegen tanto a los usuarios como a los enfermeros y enfermeras, ya que la ética gobierna la conducta, implica lo que es bueno y lo que es malo, responsabilidad moral y una obligación con el paciente y sus familiares, por eso es importante que el profesional de enfermería conozca los fundamentos de su profesión y los aplique en su actividad diaria para así lograr cumplir con su liderazgo como profesional y estar en concordancia con sus compañeros de trabajo, ya que ellos dependen de su profesionalismo.

La práctica de los valores éticos y morales significa para el enfermero y enfermera una actividad técnicamente perfecta y someterse a las disciplinas éticas propias de su profesión. De este modo, la ética y la moral influyen en el proceso creado para controlar, manejar, planificar, diagnosticar, organizar principios de autoridad y responsabilidad para comprender la autonomía del paciente que se encuentra a su cargo.

Uno de los valores éticos importantes en enfermería es la comunicación y el respeto como elementos que permiten el desempeño de la profesión. Así mismo, se hace énfasis en el rol del profesional de enfermería en la utilización y

desempeño dentro del ámbito de su profesión tomando en cuenta los valores y principios éticos y bioéticos para prestar un mejorservicio al usuario.<sup>(19)</sup>

### **2.2.3.2. Concepto de ética**

La Ética se considera como una ciencia práctica y normativa que estudia el comportamiento de los hombres, que conviven socialmente bajo una serie de normas que le permiten ordenar sus actuaciones y que el mismo grupo social ha establecido.

### **2.2.3.3 Concepto de bioética**

Es una rama de la ética que se dedica a proveer los principios para la correcta conducta humana respecto a la vida, tanto de la vida humana como de la vida no humana (animal y vegetal), así como del ambiente en el que pueden darse condiciones aceptables para la vida.

### **2.2.3.4. Obligaciones fundamentales de la ética**

El profesional debe comprometerse a llevar una conducta éticamente positiva, a encaminar su vida conforme a las costumbres sociales y normas jurídicas vigentes, y a concretarlos mediante su observancia, será una conducta acorde a la ética aquella conducta virtuosa. La virtud es la disposición constante del alma a conducirse de acuerdo al bien y a evitar rigurosamente el mal. Las virtudes que hacen ética a una conducta, y que son además indispensables en un estado democrático, por lo tanto sus obligaciones son las siguientes:



**Austeridad:** Consiste en llevar una vida modesta y de probada honradez.

**Veracidad:** Virtud que nos conduce siempre a manifestar lo que creemos o pensamos.

**Lealtad:** Nos obliga a ser fieles y rigurosos en el cumplimiento de los compromisos y obligaciones, en la correspondencia de afectos, etc.

**Tolerancia:** Respeto y consideración de las opiniones ajenas. No es aprobar el error, sino simplemente, la capacidad de convivir con lo diferente.

**Espíritu de Trabajo:** Inclinação a realizar con entusiasmo y eficacia las labores que se emprenden.

**Perseverancia:** Firmeza en los propósitos o en la prosecución de algo que se ha comenzado.

**Caridad o Fraternidad:** Consiste en considerar a nuestros semejantes como hermanos. Es el amor al otro que se manifiesta mediante acciones de beneficencia y benevolencia.

**Patriotismo:** Vínculo espiritual que nos une a la patria incondicionalmente. Se manifiesta sirviendo con amor y abnegación, alentando los ideales de la nación, reverenciando sus glorias, amando su tradición y respetando sus símbolos.

**Abnegación:** Es un sentimiento que nos mueve a dejar de lado nuestros propios afectos o intereses en servicio de la patria, para el bien de la comunidad en general, para el bien del otro.<sup>(20)</sup>

### 2.2.3.5 Obligaciones de la bioética

### **Dignidad Humana.**

Derechos humanos y justicia, que se refieren a la obligación de promover el respeto universal hacia las personas.

### **Efectos beneficiosos.**

Se refiere al bienestar de las personas, reduciendo los daños y aprovechando al máximo los beneficios de las prácticas sociales.

### **Diversidad cultural, pluralismo y tolerancia.**

Que están relacionados con la necesidad de tener en cuenta diferentes escalas de valores dentro de los límites de otros principios morales.

### **Solidaridad, igualdad y cooperación.**

Se refieren a la importancia de la acción en colaboración, el intercambio de conocimientos científicos y de otro tipo y la no discriminación.

### **Responsabilidad para con la biosfera.**

Que concierne a las interconexiones entre todas las formas de vida y la protección de la biodiversidad.

#### **2.2.3.6 Consentimiento informado**

Es aquella donde la dignidad humana es puesta en relieve y la que obliga a los profesionales de la salud a tratar a los pacientes como a nosotros nos gustaría que nos trataran. La dignidad es algo elemental dentro de toda persona y es común a todo individuo. Así, la dignidad debe ser considerada como el patrimonio propio de toda

persona, la que se opone a toda instrumentalización de un individuo.

Filosóficamente, cada persona es un fin en sí misma, y no un simple medio, ni siquiera para hacer el bien. Por lo cual los enfermeros y las enfermeras deben trabajar con ánimo para hacer el bien con un respeto exquisito a la libertad. Ése puede ser el fondo del consentimiento informado. El principio de autonomía exige un trato igualitario de relación profesional con comunicación continua, y con apoyo emocional a los enfermos y a sus familias, como consecuencia de la dignidad humana, inseparable de la libertad.

Un consentimiento informado inadecuado se considera como ausencia del mismo. La firma de un consentimiento informado no exime al enfermero de responsabilidad por mala praxis; sin embargo, su mala aplicación puede debilitar la defensa en una acusación sobre negligencia en un procedimiento, por lo demás defendible. Por otro lado, no hay que olvidar que la mayor protección frente a litigios consiste en una buena comunicación con los pacientes. <sup>(21)</sup>

#### **2.2.4 Bioética en Enfermería**

"El respeto por la vida, la dignidad y los derechos del ser humano son condiciones esenciales en Enfermería". La profesional de enfermería Gloria de la Cerda explica que la bioética, concepto de actualidad, entre la biología y la ética, puente semántico que todos los profesionales de la salud, deben conocer en sus coincidencias o discrepancias legítimas frente a situaciones en que esté comprometida la vida y/o la integridad y autonomía del enfermo, que

como persona será poseedor de derechos inalienables y de su dignidad humana.

La ética es el estudio filosófico y obligaciones para con la sociedad. También la ética, nos permite determinar lo correcto y lo incorrecto de nuestras acciones y nos da las bases para realizar juicios acerca de lo que debiera hacerse en beneficio de otros seres humanos. Así mismo representa para la enfermería el poder identificar sus propias posiciones y desviaciones morales y la prepara para tomar decisiones en dilemas éticos.

La preocupación moral básica de la enfermería, es el bienestar de otros seres humanos y la ayuda como objetivo primordial de servicio. Porque ejerce una profesión de entrega y negación a sí misma. Por tanto, requiere una formación sólida en ética para la actuación moral, y poder identificar, analizar y reflexionar en forma adecuada, así como determinar alternativas a seguir ante cualquier decisión en el cumplimiento de sus funciones.

En el mundo de la Enfermería se ha palpado una evidente crisis en el terreno de la bioética; pues día a día nuestros pacientes son víctimas de la perfecta " Enfermera Robot".

Los enfermeros , que en cada una de nuestras acciones solo nos manifestamos como un instrumento más para el tratamiento de su enfermedad , nos limitamos a la vez a tratar al enfermo como un objeto, al dirigirse a él , como: el número de cama " x " , es decir nos referimos al paciente núm.201. Paciente núm.228, reduciéndolo de esta manera a un número de ubicación (persona, hace referencia de aquello que le da valor a un hombre como ser racional), así mismo le negamos el derecho de un cordial saludo, el llamarle por su nombre, regalarle una sonrisa y principalmente el brindarle la respuesta a la confianza que él deposita en nosotros.

Así mismo hemos sido testigos de cómo se ha mecanizado la labor de enfermería misma que se ha concretado ejecutar muchas veces sólo por cumplir el deber rutinario de manera automatizada. Nos hemos preguntado alguna vez, por qué nos limitamos a cumplir sin reflexión ni responsabilidad, las indicaciones médicas sean éstas encaminadas tanto al bien físico y moral de nuestros pacientes. Cuántas veces hemos participado o hemos sido cómplices de actos que atentan no sólo contra la salud física del paciente sino la salud espiritual.

Debemos recordar que pese nuestro ejercicio profesional exige una fría base racional y científica, debe también manifestar cálidos sentimientos humanos: caridad, amor y respeto. La concepción integral de la enfermería tiene como intención primordial y única, buscar, indagar, y promover la atención al enfermo en su dimensión integral.

Las acciones prioritarias de enfermería se han encaminado al conocimiento y manejo de la alta tecnología , a los exámenes clínicos y paraclínicos, a la administración de medicamentos ,es decir nos hemos preocupado por las rutinas del servicio las que generalmente son normas que tienen más en cuenta el buen funcionamiento del servicio que las propias necesidades del paciente , como : el interesarnos por su angustia , sus temores, por explicarle el procedimiento que se le va a realizar, el contestar sus dudas, y ante todo por brindarle el apoyo psicológico que tanto necesita. Respetamos celosamente el horario de visita y le negamos el derecho de contar con el apoyo y compañía de sus seres queridos y el estar con ellos en sus últimos momentos.

Frente al dolor, a veces nos ceñimos al horario programado, solemos administrar el analgésico cuando se cumple el horario y no cuando realmente lo requiere el paciente. Nos apoderamos del

proceso de morir, adelantando o atrasando el momento de su muerte.

Nos olvidamos de la ayuda espiritual según se creencia religiosa, las creencias y prácticas religiosas influyen mucho en la reacción del enfermo, las necesidades espirituales son el vigor natural y la virtud que alienta, fortifica, da fuerza y valor. Constituye el núcleo central de lo más íntimo del ser humano.

Todos los profesionales de enfermería así como trabajadores de la salud, estamos regidos por deberes éticos en sus servicios y actitud profesional, no sólo hacia los enfermos y familiares del paciente, sino también con sus colegas, con la sociedad y la biodiversidad, los deberes morales de enfermería son explícitos en su responsabilidad de actualizarse constantemente a bien de restaurar la salud y bienestar de aquellos a quienes sirve.

Es prioritario que las escuelas de enfermería responsables de la formación de recursos humanos para el cuidado de la salud nos preocupemos por hacer énfasis en los contenidos del plan de estudios en el aspecto esencial del ser humano " aspecto espiritual".<sup>(22)</sup>

**La teoría de Watson** :Teoría que esta soportada en el trabajo de Nightingale, Henderson, Hall, Leininger, Hegel, Kierkegaard, Gadow (Existential advocacy & philosophical foundations of nursing, 1980)(7) y Yalom (Ten curative factors, 1975); Walker atribuye el énfasis de la Teoría en las cualidades interpersonales y transpersonales de coherencia, empatía y afecto, a la postura de Carl Rogers (1961) (On Becoming a person an A way of Being, 1980)(8) Watson considera que el estudio de las humanidades expande la mente e incrementa la capacidad de pensar y el desarrollo personal, por lo tanto, es pionera de la integración de las humanidades, las artes y las ciencias.

## **2.3. DEFINICIÓN DE TÉRMINOS**

### **2.3.1. Enfermería**

“Es la ciencia y el arte de cuidar de la salud de individuo, la familia y la comunidad. Su campo de acción es la promoción y el mantenimiento de la salud, la prevención de la enfermedad y la participación en su tratamiento, incluyendo la rehabilitación de la persona, independientemente de la etapa de crecimiento y desarrollo en que se encuentra. El objetivo de la enfermería es mantener al máximo el bienestar físico, mental, social y espiritual del ser humano” <sup>(23)</sup>

### **2.3.2. Bioética**

La bioética es la rama de la ética que se dedica a proveer los principios para la conducta correcta del humano respecto a la vida, tanto de la vida humana como de la vida no humana (animal y vegetal), así como al ambiente en el que pueden darse condiciones aceptables para la vida. <sup>(24)</sup>

### **2.3.3. Persona**

Ente racional consciente de sí mismo y que ostenta una identidad propia y única, es decir, persona es lo mismo a decir un ser humano que presenta aspectos físicos y psíquicos concretos, que son los que en definitiva le darán ese carácter de único y singular que mencionaba. <sup>(25)</sup>

### **2.3.4. Estudiante**

Individuo que se encuentra realizando estudios de nivel medio o superior en una institución académica, aunque claro, cabe destacarse que también la palabra la usamos con suma recurrencia como sinónimo de alumno. <sup>(26)</sup>

## **2.4. HIPÓTESIS**

Los estudiantes de Enfermería durante la práctica clínica aplican los principios de autonomía, justicia y beneficencia.

## **2.5. VARIABLE**

### **2.5.1. Definición conceptual de la variable**

Según el código deontológico internacional indica que la enfermera tiene la responsabilidad de conservar la vida, aliviar el sufrimiento y fomentar la salud, para lo cual debe aplicar los principios bioéticos en la atención que brinda a sus pacientes. Uno de los objetivos del código bioético del enfermero es que todos los pacientes sean tratados por igual cuidando su intimidad y protegiéndolos de actos no éticos. Por ello, "La ética no es algo que se añade al desarrollo profesional, sino que lo fundamenta y le da sentido". No es posible hablar de Bioética y de enfermería como conceptos aislados que se superponen. La ética en enfermería se plantea desde el cuidado cotidiano de los aspectos que ayudan a las personas a mantener su salud, desde sus costumbres y creencias.  
(27)

### **2.5.2 Definición operacional de la variable**

Los principios bioéticos para la práctica clínica se encuentran relacionados con la autonomía, justicia, beneficencia.



### 2.5.3. Operacionalización de la variable

Variable	Dimensiones	Indicadores	%	Ítems
Principios bioéticos	Autonomía	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Consentimiento informado.</li> <li>▪ Toma de decisiones.</li> </ul>	40%	12
	Justicia	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Honestidad.</li> <li>▪ Respeto</li> <li>▪ Equidad</li> <li>▪ Moral</li> </ul>	30%	9
	Beneficencia	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Conocimiento.</li> <li>▪ Seguridad</li> <li>▪ Buen juicio.</li> <li>▪ Empatía</li> </ul>	30%	9

## **CAPITULO III: METODOLOGÍA**

### **3.1 TIPO Y NIVEL DE INVESTIGACIÓN**

Según el enfoque cuantitativa, “Según Hernández Sampieriseñala que los trabajos cuantitativos se basan en una observación y evaluación de fenómenos, se establecen ideas a consecuencia de la observación, se tiene que demostrar el grado de las ideas con fundamento”<sup>(28)</sup>

Según el alcance descriptivo. Para Hernández los estudios explicativos van más allá de la descripción de conceptos o de fenómenos o del establecimiento de relaciones entre conceptos; están dirigidos a responder a las causas. <sup>(28)</sup>

Y de corte Transversal “Según Hernández Sampieri, recolectan datos en solo momento en un tiempo único, describe variables y analiza su incidencia e interrelación en un momento dado.”<sup>(28)</sup>

### **3.2 DESCRIPCIÓN DEL ÁMBITO DE LA INVESTIGACIÓN**

La Universidad Alas Peruanas se encuentra ubicada en la Av. San Felipe 1109. Jesús María, Lima y cuenta con 5 facultades y 27 escuelas académicos profesionales, parte de la facultad de medicina humana y ciencias de la salud se encuentra la Escuela Profesional de Enfermería

este se encuentra ubicado calle las gardenias 460 Urbanización valle hermoso del distrito de Santiago de Surco. Esta escuela cuenta con 800 alumnos aproximadamente y la presente investigación se centrara en el estudio de los estudiantes de VI ciclo de enfermería que cuenta con 50 estudiantes.

### **3.3 POBLACIÓN Y MUESTRA**

#### **3.3.1. Población**

Este trabajo de investigación fue realizado en 80 estudiantes del VI ciclo la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Alas Peruanas.

#### **3.3.2. Muestra**

Fue de manera no probabilística e intencional, pues se considerará a los 80 estudiantes del VI ciclo la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Alas Peruanas.

#### **3.3.3. Criterios de inclusión**

- Estudiantes del VI ciclo que pertenezcan a la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Alas Peruanas.
- Estudiantes que estén realizando prácticas clínicas.

#### **3.3.4. Criterios de exclusión**

- Estudiantes que no acepten participar en la investigación.
- Estudiantes que no se encuentren realizando prácticas clínicas.

### **3.4 TÉCNICA E INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS**

El instrumento que se utilizó para la calidad de datos será de tipo cerrada y de selección múltiple. Considerando los siguientes dimensiones que abarcan las dimensiones de la variable.

DIMENSION	N <sup>a</sup>
▪ Autonomía	12
▪ Justicia	9
▪ Beneficencia	9

### 3.5. VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

#### 3.5.1 Validez

El instrumento fue sometido a juicios de expertos por 8 profesionales de la salud, licenciadas de enfermería, los cuales evaluarán cada ítem y enmarcarán las observaciones.

#### 3.5.2 Confiabilidad

Se realizó la prueba piloto estadística de Alfa de Crombach para poder medir el nivel de verosimilitud de los resultados sobre la variable de estudio, dando como resultado 0,8.

La confiabilidad fue la obtención de los mismos resultados cuando el instrumento se aplicó en diversos momentos.

La confiabilidad según Hernández et al., (2010, p. 200) es el “Grado en que un instrumento produce resultados consistentes y coherentes”. Se analizó la consistencia interna a través del procedimiento Alfa de Crombach. En la se muestran los coeficientes encontrados en el análisis, los cuales muestran valores entre 0,460 a 0,630, indicando que se ubican en un nivel moderado de fiabilidad.

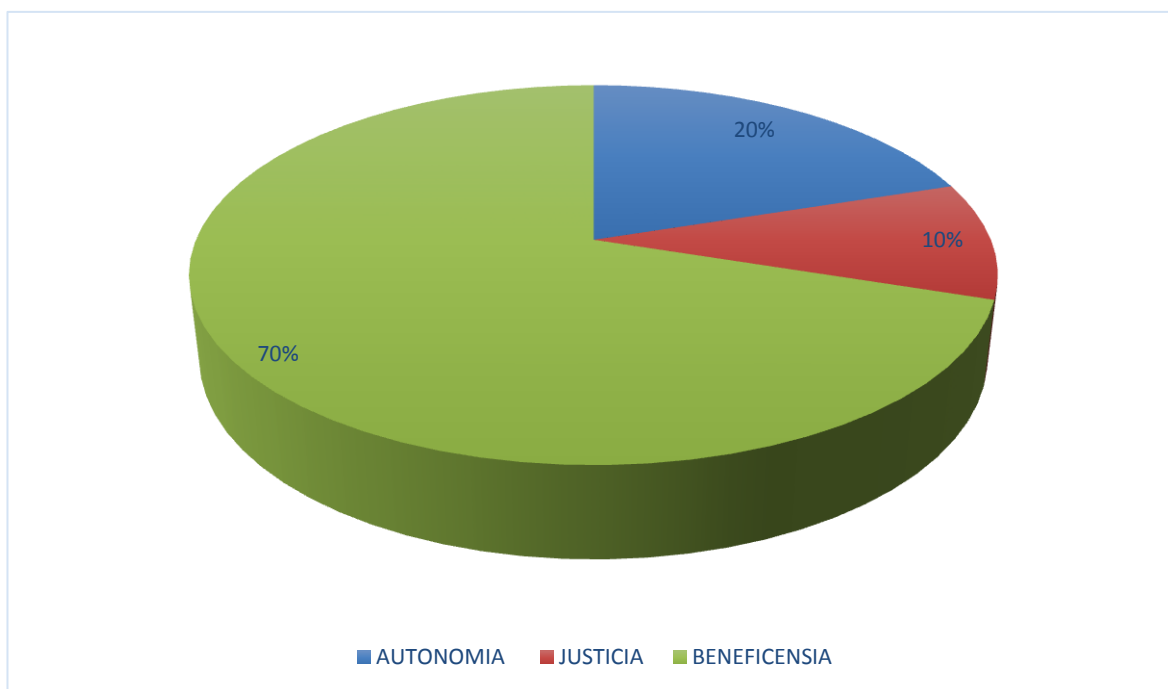
Tabla. Confiabilidad de las Dimensiones

	<b>Alfa de Cronbach</b>	<b>Alfa de Cronbach basada en tipificados</b>	<b>Nº de elementos</b>
Autonomía	,896	,714	10
Beneficencia	,819	,609	10
Justicia	,903	,903	10

## CAPÍTULO IV: RESULTADOS

### GRAFICO N° 1

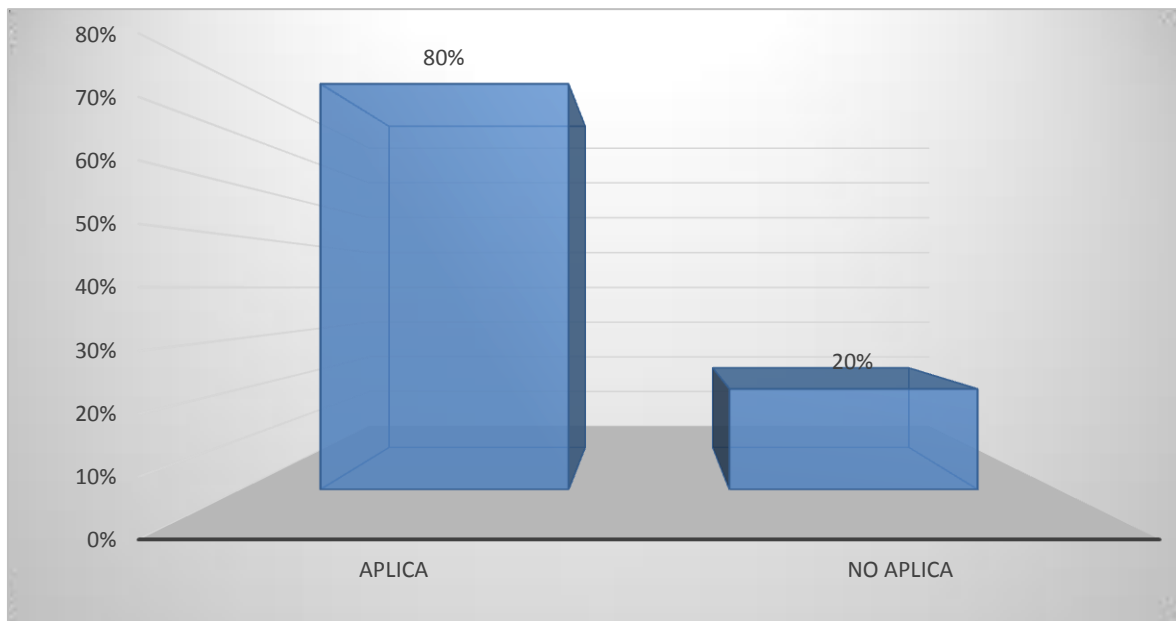
#### PRINCIPIOS BIOÉTICOS QUE APLICAN LOS ESTUDIANTES DEL VI CICLO DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD ALAS PERUANAS DURANTE LA PRÁCTICA CLÍNICA SURCO-LIMA 2014.



**Análisis:** Se observa que el 70% de los estudiantes encuestados aplica el principio de beneficencia esto se debe a que muestran una actitud de ayuda y de hacer el bien esto se debe a los principios Hipocráticos, asimismo se obtuvo un 20 % del principio ético de autonomía esto se debe a que los estudiantes muestran interés y respeto por los valores de las personas, el principio ético de menor aplicación es el de justicia ya que los estudiantes muestran una equivocación de priorización respecto al servicio de enfermería.

**GRAFICO N° 2**

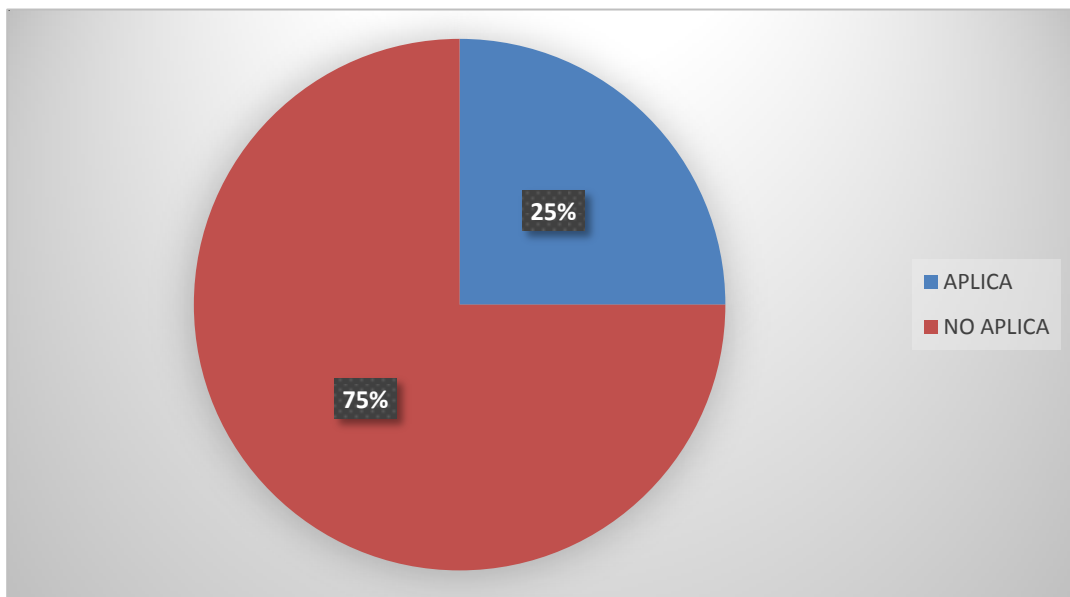
**APLICACIÓN DEL PRINCIPIO DE AUTONOMÍA EN LOS ESTUDIANTES DEL VI CICLO DE ENFERMERÍA MUESTRAN DE LA UNIVERSIDAD ALAS PERUANAS DURANTE LA PRÁCTICA CLÍNICA.**



**Análisis:** Se puede inferir que el 80% de estudiantes aplica el principio de Autonomía, esto se debe a que se pudo observar en la practicas clínicas por la preocupación del enfermero por darle un información y atención adecuada al pacientereduciendo el riesgo maléfico, asimismo vemos un 20% de estudiantes que no aplica el mencionado principio esto se debe a la falta de vocación, y falta de compromiso.

### GRAFICO N° 3

#### APLICACIÓN DEL PRINCIPIO DE JUSTICIA EN LOS ESTUDIANTES DEL VI CICLO DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD ALAS PERUANAS DURANTE LA PRÁCTICA CLÍNICA.

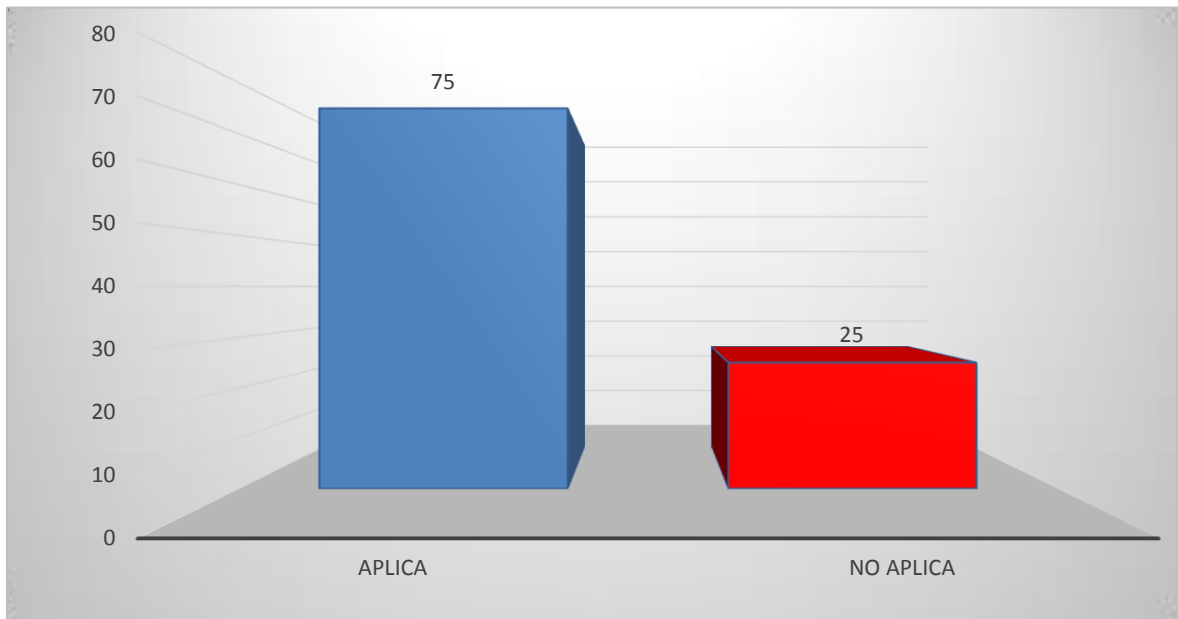


**Análisis:** Se puede afirmar que el 75% de estudiantes no aplica el principio de justicia esto se debe a que los estudiantes en el campo clínico no llama al paciente por su nombre y utiliza diminutivos, mientras el otro 25% se queda callado al ver un acto de injusticia por temor a que otro profesional no le deje desenvolverse en el servicio.



#### GRAFICO N° 4

### APLICACIÓN DEL PRINCIPIO DE BENEFICENCIA EN LOS ESTUDIANTES DEL VI CICLO DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD ALAS PERUANAS DURANTE LA PRÁCTICA CLÍNICA.



**Análisis:** Se puede afirmar que el 75% de estudiantes aplica el principio de beneficencia, esto se debe a que los estudiantes en el campo clínico muestran empatía en relación a la recuperación del paciente, y el otro 25% de estudiantes en el campo clínico no educan permanentemente a la familia por la falta de habilidad para comunicarse con los familiares.

## CAPÍTULO V: DISCUSIÓN

De acuerdo a los objetivos planteados en la presente investigación, se estableció lo siguiente:

1. Al analizar el Grafico N° 1, el 70% de los estudiantes encuestados aplica el principio de beneficencia eso se debe a que muestran una actitud de ayuda y de hacer el bien esto se debe a los principios Hipocráticos, asimismo se obtuvo un 20 % del principio ético de autonomía esto se debe a que los estudiantes muestran interés y respeto por los valores de las personas, el principio ético de menor aplicación es el de justicia ya que los estudiantes muestran una equivocación de priorización respecto al servicio de enfermería. Estos resultados son similares a los encontrados por, BERRÍO A, Gloria María, en su estudio “Concepciones sobre bioética y estrategias de enfrentamiento de dilemas bioéticos en docentes de pregrado de una universidad de la ciudad de Bogotá”, realizado en Bogotá. Junio. 2010, quien da como resultados que: los dilemas presentados con mayor frecuencia por los docentes se dieron entre los principios de autonomía y beneficencia. Por su parte, los dilemas de los alumnos estuvieron frente a los principios de no maleficencia y beneficencia. Los diez docentes universitarios que participaron con sus narrativas no tienen una concepción de la bioética como una nueva forma de análisis de las situaciones que implican

dilemas éticos directamente relacionados con los avances actuales biotecnológicos pero si poseen una sólida estructura moral que les permite tener posturas claras y fundamentadas a partir de las cuales salen al recate del sentido de la vida y motivan la reflexión de sus alumnos.

2. Al analizar el Grafico N° 2, el 80% de estudiantes aplica el principio de Autonomía, esto se debe a que se pudo observar en la practicas clínicas por la preocupación del enfermero por darle un información y atención adecuada al paciente reduciendo el riesgo maléfico, asimismo vemos un 20% de estudiantes que no aplica el mencionado principio esto se debe a la falta de vocación, y falta de compromiso. Estos resultados son similares a los encontrados por, DÍAS R Juliana, en su estudio: “Percepción de los estudiantes de enfermería sobre los comportamientos y los aspectos éticos implicados en la recolección de datos de los paciente” realizado en Brasil. Agosto. 2013, quien al analizar los resultados, dio a conocer lo siguiente: preservación de la privacidad e intimidad del paciente, el respeto a la autonomía del paciente, experiencias y sentimientos de los estudiantes, y las estrategias de enseñanza del proceso de enfermería durante la formación del alumno.
  
3. Al analizar el Grafico N° 2, el 75% de estudiantes no aplica el principio de justicia esto se debe a que los estudiantes en el campo clínico no llama al paciente por su nombre y utiliza diminutivos, mientras el otro 25% se queda callado al ver un acto de injusticia por temor a que otro profesional no le deje desenvolverse en el servicio. Estos resultados son similares a los encontrados por, MAGALHAES M, González, en su estudio: “Practicas complementarias y de integración en el cuidado de enfermería: un enfoque ético”, realizado en Septiembre, 2013. Los resultados encontrados son: “La condición ética implica tener acceso

adecuado a la información y depende de la expansión de la capacidad del sujeto para comprender y actuar sobre el mundo y consigo mismo.

4. Al analizar el Grafico N° 2, el 75% de estudiantes aplica el principio de beneficencia, esto se debe a que los estudiantes en el campo clínico muestran empatía en relación a la recuperación del paciente, y el otro 25% de estudiantes en el campo clínico no educan permanentemente a la familia por la falta de habilidad para comunicarse con los familiares. Estos resultados son similares a los encontrados por, BURGOS S, Cecilia, en su estudio: “El cuidado en Enfermería desde las perspectivas de la ética del cuidado y del género”, realizado en Chile. Agosto. 2013. Quien da como resultado que: se observó una marcada vocación de servicio y motivación para aplicar el cuidado tanto en hombres como mujeres, haciendo énfasis en la esfera psicosocial de los pacientes. Adicionalmente, se verificó que el compromiso y aplicación de valores en la práctica del cuidado es reconocido como parte de la excelencia del profesional de enfermería.

## CONCLUSIONES

- Se concluye, en cuanto a los Principios Bioéticos que aplican los estudiantes del VI ciclo de enfermería de la universidad Alas Peruanas durante la práctica clínica; el 70% de los estudiantes encuestados aplica el principio de beneficencia eso se debe a que muestran una actitud de ayuda y de hacer el bien esto se debe a los principios Hipocráticos, asimismo se obtuvo un 20 % del principio ético de autonomía esto se debe a que los estudiantes muestran interés y respeto por los valores de las personas, el principio ético de menor aplicación es el de justicia ya que los estudiantes muestran una equivocación de priorización respecto al servicio de enfermería.
- Sobre el principio de autonomía, el 80% de estudiantes aplica el principio de Autonomía, esto se debe a que se pudo observar en la practicas clínicas por la preocupación del enfermero por darle un información y atención adecuada al paciente reduciendo el riesgo maléfico, asimismo vemos un 20% de estudiantes que no aplica el mencionado principio esto se debe a la falta de vocación, y falta de compromiso,
- Sobre el principio de justicia; el 75% de estudiantes no aplica este principiodebido a que los estudiantes en el campo clínico no llama al paciente por su nombre y utiliza diminutivos, mientras el otro 25% se queda callado al ver un acto de injusticia por temor a que otro profesional no le deje desenvolverse en el servicio,
- Se concluye que frente al principio de beneficencia, el 75% de estudiantes aplica este principio, esto se debe a que los estudiantes en el campo clínico muestran empatía en relación a la recuperación del paciente, y el otro 25% de estudiantes en el campo clínico no educan permanentemente a la familia por la falta de habilidad para comunicarse con los familiares.

## RECOMENDACIONES

Teniendo en cuenta la experiencia realizada y hallazgos obtenidos en el presente estudio de investigación, se hace necesario realizar las siguientes recomendaciones:

- La ética y bioética requiere ser abordada desde la parte conceptual hasta la práctica profesional. Los cursos básico de ético y bioética conceptualizar con precisión sobre estos principios. para ello, los profesores requieren formación continua y actualizada, que a su vez pueda ser alcanzada a los estudiantes para desarrollarse con buenos profesionales de salud.
- A la Escuela Profesional de Enfermería, de acuerdo a los hallazgos desarrollar estudios de investigación con la aplicación de programas de capacitación en estos principios bioéticos para el profesional de salud.
- A las comunidades estudiantil, que a través de sus autoridades solicitar programas o cursos de capacitación involucrados con los principios bioéticos ligados a la salud de la población a realizar capacitaciones en estos temas , para lograr la conformación de grupos de apoyo y contribuir a mejorar el conocimiento y practica de estos principios.
- Fortalecer el principio de Justicia con casos puntuales y debates dentro de cada asignatura la ética debe estar presente en todas las asignaturas que se dictan dentro del plan de estudios

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Revista Selecciones de Bioética N° 15 del Instituto de Bioética de la Pontificia Universidad Javeriana de Colombia. Se encuentra disponible en: [Link:http://pujportal.javeriana.edu.co/portal/page/portal/Bioetica/1pdfs\\_docs/revistaseleccionesNo.15.pdf](http://pujportal.javeriana.edu.co/portal/page/portal/Bioetica/1pdfs_docs/revistaseleccionesNo.15.pdf)(1)
2. Lolas, F. (2008). Bioethics and animal research: A personal perspective and a note on the contribution of Fritz Jahr. *Biol. Res.*, Santiago, 41(1), 119-123. Available in .se encuentra disponible en: [http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0716-\(2\)](http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0716-(2))
3. Reich, W., *Encyclopedia of Bioethics*, Schuster, New York 1978. Mencionado en: <http://es.wikipedia.org/wiki/Bio%C3%A9tica>(3)
4. Principios de ética, bioética y conocimiento del hombre, José Antonio, Morales González, Graciela Nava Chapa, Jaime Esquivel Soto, Luis Enrique Díaz Pérez disponible en: [http://www.uaeh.edu.mx/investigacion/productos/4822/libro\\_principios\\_de\\_etica.pdf](http://www.uaeh.edu.mx/investigacion/productos/4822/libro_principios_de_etica.pdf)(4)(5)
5. [http://www.rptd.edu.pe/single\\_page.jsp?id=oai:tesis.usat.edu.pe:123456789/145](http://www.rptd.edu.pe/single_page.jsp?id=oai:tesis.usat.edu.pe:123456789/145)(6)
6. BERRÍO A, Gloria María. disponible en: <http://tesis.usat.edu.pe/jspui/handle/123456789/110> (7)
7. DÍAS R Juliana, “Percepción de los estudiantes de enfermería sobre los comportamientos y los aspectos éticos implicados en la recolección de datos de los paciente” Brasil agosto- 2013, disponible en: <http://bases.bireme.br/cgi-bin/wxislind.exe/iah/online/>(8)
8. BURGOS S, Cecilia “El cuidado en Enfermería desde las perspectivas de la ética del cuidado y del género” Chile agosto- 2013 disponible en: <http://bases.bireme.br/cgi-bin/wxislind.exe/iah/online/>(9)
9. MAGALHAES M, González “Prácticas complementarias y de integración en el cuidado de enfermería: un enfoque ético” Septiembre 2013. disponible en: <http://bases.bireme.br/cgi-bin/wxislind.exe/iah/online/>(10)

10. GARCÍA U, Luis Eduardo “Problemas éticos y bioéticos apreciados por los estudiantes de obstetricia desde el aula hasta la práctica hospitalaria” .Chiclayo 13 de mayo -2013, disponible en :[http://bases.bireme.br/cgi-bin/wxislind.exe/iah/online/\(11\)](http://bases.bireme.br/cgi-bin/wxislind.exe/iah/online/(11))
11. SOVERO O, Elvia Ros “La enseñanza de la ética y bioética como eje transversal, Escuela de Enfermería, Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo” Chiclayo- marzo 2012. Disponible en :[http://www.rptd.edu.pe/single\\_page.jsp?id=oai:tesis.usat.edu.pe:123456789/145\(12\)](http://www.rptd.edu.pe/single_page.jsp?id=oai:tesis.usat.edu.pe:123456789/145(12))
12. Facultad de Medicina y psicología campus Tijuana ,centro de ciencias de la salud valle de las palmas se encuentra disponible en:[http://www.uabc.mx/formacionbasica/guiac/documentos/enfermeria.pdf8\(13\)](http://www.uabc.mx/formacionbasica/guiac/documentos/enfermeria.pdf8(13))
13. Escuela de Ciencias de La Salud Campus Ensenada , se encuentra disponible en:[http://www.uabc.mx/formacionbasica/guiac/documentos/enfermeria.pdf\(14\)](http://www.uabc.mx/formacionbasica/guiac/documentos/enfermeria.pdf(14))
14. Facultad de Medicina Campus Mexicali se encuentra disponible en :[http://www.uabc.mx/formacionbasica/guiac/documentos/enfermeria.pdf\(15\)](http://www.uabc.mx/formacionbasica/guiac/documentos/enfermeria.pdf(15))
15. ARROYO, M Y Colaboradores (1998) "Ética y Legislación en Enfermería", 1ra Edición, Editorial Interamericana de España, se encuentra disponible en : [http://www.monografias.com/trabajos85/principios-bioeticos-atencion-enfermeria/principios-bioeticos-atencion-enfermeria.shtml#ixzz35hUgP7H9.\(16\)\(17\)\(18\)](http://www.monografias.com/trabajos85/principios-bioeticos-atencion-enfermeria/principios-bioeticos-atencion-enfermeria.shtml#ixzz35hUgP7H9.(16)(17)(18))
16. Manual de ética y legislación en enfermería. Bioética de Enfermería. Luis Miguel Pastor García y Francisco Javier León Correa Mosby. Ed. 1996.(19)
17. Cuando la muerte se acerca. Elba Elena Suárez Mc. Graw-Hill Interamericana 1998.(20)
18. Artículo de Bioética y enfermería derechos de los pacientes.(21)



19. Manual de Bioética, Comisión Nacional de Bioética.(22)
20. Consejo internacional de enfermeros: concepto de enfermería disponible en : <http://www.icn.ch/es/about-icn/icn-definition-of-nursing/>(23).
21. Abel Fabre, Francesc: Bioética: orígenes, presente y futuro. Instituto Borja de Bioética. 2001. ISBN 84-7100-799-1 disponible en: <http://es.wikipedia.org/wiki/Bio%C3%A9tica>(24)
22. Diccionario nacional, definición de persona disponible en: <http://www.definicionabc.com/general/persona.php>(25)
23. Diccionario nacional , definición de estudiante, disponible en: <http://www.definicionabc.com/general/estudiante.php#ixzz34IKXE1aK26>
24. Asociación Peruana Facultades Y Escuelas De Enfermería, OPS/OMS (1999) "Enfermería formación ética para la vida", Lima Perú, disponible en: <http://www.monografias.com/trabajos85/principios-bioeticos-atencion-enfermeria/principios-bioeticos-atencion-enfermeria2.shtml#ixzz36QWp6xYL>(27)
25. Metodología de la investigación - Hernández Sampieri, disponible en :<http://www.slideshare.net/albescas/metodologia-de-la-investigacion-hernandez-sampieri>(28)(29)(30)
26. Técnica de estudio, estudio transversal , disponible en : <http://www.tecnicas-de-estudio.org/investigacion/investigacion37.htm>(31)

**ANEXOS**

## ANEXO 1: MATRIZ DE CONSISTENCIA

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES	METODOLOGÍA
¿Cuáles son los Principios Bioéticos que aplica el estudiante del VI ciclo de enfermería de la Universidad Alas Peruanas durante la práctica clínica– Lima 2014?	<p><b>OBJETIVO GENERAL:</b> Identificar los Principios Bioéticos que aplican los estudiantes del VI ciclo de enfermería de la universidad Alas Peruanas durante la práctica clínica Lima 2014</p> <p><b>OBJETIVOS ESPECÍFICOS:</b> *Identificar la aplicación del Principio de Autonomía en los estudiantes del VI ciclo de Enfermería de la Universidad Alas Peruanas durante la práctica clínica Lima 2014. *Identificar la aplicación del Principio de Justicia en los estudiantes del VI ciclo de Enfermería de la Universidad Alas Peruanas durante la práctica clínica Lima 2014. *Identificar la aplicación del</p>	Los estudiantes de Enfermería durante la práctica clínica aplican los principios de autonomía, justicia y beneficencia.	Principios bioéticos.	<p>Autonomía.</p> <p>Justicia</p> <p>Beneficencia.</p>	<p>Consentimiento informado. Toma de decisiones.</p> <p>Honestidad. Respeto Equidad Moral</p> <p>Conocimiento. Seguridad Buen juicio. Empatía</p>	<p><b>Tipo de estudio:</b> Descriptiva</p> <p><b>Método:</b> Cuantitativo.</p> <p><b>Población:</b> Estudiantes del VI ciclo de Enfermería</p> <p><b>Técnica e Instrumento de recolección de datos:</b> Cuestionario</p>

	Principio de Beneficencia en los estudiantes del VI ciclo de Enfermería de la Universidad Alas Peruanas durante la práctica clínica Lima 2014.					
--	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--	--	--	--

## ANEXO 2: CUESTIONARIO

Estimado estudiante:

El presente trabajo de investigación tiene como finalidad recoger información sobre la aplicación de los Principios Bioéticos durante la práctica clínica. Los datos de esta investigación serán de carácter anónimo y confidencial.

A continuación encontrará 30 ítems donde podrá responder con una (x) en una de las alternativas, por favor responda con total sinceridad.

### I. Datos generales

1. Edad : 15-19  20-59  60 a más
2. Género : M  F
3. Estado civil: Soltera(o)  Casada(o)  Conviviente   
Divorciada(o)  Viuda(o)
4. Ciclo académico:

II. Encontraras tres alternativas de respuesta para cada pregunta:

**S** para Siempre, **AV** para a veces y **N** para nunca.

ITEMS		S	AV	N
1	Permite que los familiares tomen decisiones en el cuidado del paciente con deterioro neurológico			
2	Permite usted que el paciente orientado en tiempo espacio y persona, tome decisiones sobre su salud			
3	El consentimiento informado permite que el paciente se sienta seguro de la atención que recibe.			
4	Usted respeta las decisiones del paciente respecto al cuidado de su salud.			
5	Utiliza un lenguaje comprensible en su comunicación con el paciente para que pueda tomar una decisión Acerca de su salud.			
6	Un paciente bien informado sobre su enfermedad colabora en la recuperación de su salud.			
7	Considera usted, base fundamental de la relación enfermera-paciente que la enfermera brinde una información sincera al paciente.			
8	Usted informa al paciente sobre cualquier tipo de Procedimiento que se le va realizar con la finalidad de que pueda colaborar.			
9	Ante un suceso inesperado donde la vida del paciente está en peligro usted actuara de manera inmediata con la seguridad de que está obrando bien así mismo respetando las decisiones que			
10	Protege y defiende los derechos del p			

11	Priorizo la atención del paciente según la gravedad de enfermedad.			
12	Usted prioriza la atención de enfermería según las necesidades del paciente.			
13	Al observar un acto de injusticia se queda callado. Usted brinda cuidado a los pacientes sin importar la condición económica y social.			
14	Usted sostiene que la bioética es una virtud en el cuidado del paciente.			
15	Si un paciente está siendo atendida por una enfermera que no aplica el Principio de justicia usted hace comprender el error.			
16	Usted respeta las creencias del paciente a la hora de brindarle los cuidados.			
17	Usted cuándo se acerca a un paciente le saluda y le llama por su nombre			
18	Al observar un acto de injusticia se queda callado.			
19	Usted pone en práctica la equidad con sus pacientes			
20	Usted respeta los conocimientos deficientes que posee el del paciente que atiende.			
21	Cuando un paciente le pregunta sobre su salud usted responde con total seguridad			
22	Usted realiza procedimientos sin tener conocimientos que fundamente su acción.			
23	Al atender a un paciente usted se pone en su lugar.			
24	Considera usted que se siente preparado para brindar un cuidado de calidad.			
25	Usted muestra inseguridad cuando ejecuta un procedimiento al paciente.			
26	Muestra interés en la recuperación de la salud del paciente			
27	Educa permanentemente al paciente y familia.			
28	Incrementa sus conocimientos para brindar una atención segura y oportuna.			

### ANEXO 3: VALIDEZ DEL INSTRUMENTO

#### PRUEBA DE CONCORDANCIA MEDIANTE EL JUICIO DE EXPERTOS

CRITERIOS	JUICIO DE EXPERTOS								TOTAL
	1	2	3	4	5	6	7	8	
1	0.80	0.95	0.95	0.80	0.95	0.88	0.85	0.90	7.08
2	0.75	0.90	0.90	0.80	0.90	0.87	0.85	0.95	6.92
3	0.78	0.94	0.80	0.80	0.94	0.88	0.80	0.90	6.84
4	0.80	0.96	0.95	0.84	0.96	0.90	0.80	0.95	7.16
5	0.78	0.93	0.90	0.80	0.93	0.89	0.85	0.90	6.98
6	0.75	0.92	0.85	0.80	0.92	0.78	0.85	0.90	6.77
7	0.80	0.96	0.80	0.80	0.96	0.89	0.85	0.90	6.96
8	0.75	0.94	0.95	0.85	0.94	0.90	0.85	0.90	7.08
9	0.80	0.96	0.95	0.85	0.96	0.90	0.85	0.90	7.17
TOTAL	7.01	8.46	8.05	7.34	8.46	7.89	7.55	8.2	62.96

$$\text{Total} = 62.96/72 = 0,87 > 0,60$$

El Instrumento es Válido siempre que  $p > 0,60$