

UNIVERSIDAD DE HUANUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERIA



TESIS

“Ética de enfermería según percepción del usuario del centro de salud de Castillo Grande 2024”

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADO EN ENFERMERÍA

AUTOR: Carrillo Vasquez, Erick Ricardo

ASESORA: Merino Gastelu, Carmen

HUÁNUCO – PERÚ

2026



U

TIPO DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN:

- Tesis (X)
- Trabajo de Suficiencia Profesional ()
- Trabajo de Investigación ()
- Trabajo Académico ()

LÍNEAS DE INVESTIGACIÓN: Promoción de salud – prevención de enfermedad – recuperación del individuo, familia y comunidad

AÑO DE LA LÍNEA DE INVESTIGACIÓN (2020)

CAMPO DE CONOCIMIENTO OCDE:

Área: Ciencias médicas, Ciencias de la salud

Sub área: Ciencias de la salud

Disciplina: Enfermería

DATOS DEL PROGRAMA:

Nombre del Grado/Título a recibir: Título

Profesional de Licenciado en Enfermería

Código del Programa: P03

Tipo de Financiamiento:

- Propio (X)
- UDH ()
- Fondos Concursables ()

DATOS DEL AUTOR:

Documento Nacional de Identidad (DNI): 71886176

DATOS DEL ASESOR:

Documento Nacional de Identidad (DNI): 23008111

Grado/Título: Maestra en ciencias de la salud con mención en gerencia en servicios de salud

Código ORCID: 0000-0002-6863-032X

DATOS DE LOS JURADOS:

N°	APELLIDOS Y NOMBRES	GRADO	DNI	Código ORCID
1	Leiva Yaro, Amalia Verónica	Doctora en ciencias de la salud	19834199	0000-0001-9810-207X
2	Ventura Peralta, Leydy Maylit	Maestra en ciencias de la educación con mención en: docencia en educación superior e investigación	45419949	0000-0003-2448-8250
3	Céspedes y Argandoña, Lilia	Segunda especialidad especialista en enfermería en centro quirúrgico especialista en enfermería en centro quirúrgico	22422416	0000-0002-6009-6943

D

H

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

En la ciudad de Tingo María, siendo las 11:00 horas del día 13 del mes de mayo del año dos mil veintiséis, en cumplimiento de lo señalado en el Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad de Huánuco, se reunió en el auditorium de la Facultad de Ciencias de la Salud el Jurado Calificador integrado por los docentes:

- **DRA. AMALIA VERONICA LEIVA YARO (PRESIDENTA)**
- **MG. LEYDY MAYLIT VENTURA PERALTA (SECRETARIA)**
- **LIC. ENF. LILIA CESPEDES Y ARGANDOÑA (VOCAL)**

- **Mg. CARMEN MERINO GASTELU (ASESORA)**

Nombrados mediante Resolución N° 1118-2026-D-FCS-UDH, para evaluar la Tesis intitulado "ÉTICA DE ENFERMERÍA SEGÚN PERCEPCIÓN DEL USUARIO DEL CENTRO DE SALUD DE CASTILLO GRANDE 2024", presentado por el Bachiller en Enfermería SR: **CARRILLO VASQUEZ, ERICK RICARDO** Para optar el Título Profesional de Licenciado en Enfermería.

Dicho acto de sustentación se desarrolló en dos etapas: exposición y absolución de preguntas, procediéndose luego a la evaluación por parte de los miembros del Jurado.

Habiendo absuelto las objeciones que le fueron formuladas por los miembros del jurado y de conformidad con las respectivas disposiciones reglamentarias, procedieron a deliberar y calificar, declarándolo (a) Aprobado Por, Unanimidad, con el calificativo cuantitativo de 14 y cualitativo de Suficiente.


Siendo las, 12:00 horas del día 13 del mes de mayo del año 2026, los miembros del Jurado Calificador firman la presente Acta en señal de conformidad.



DRA. AMALIA VERONICA LEIVA YARO
N° DNI: 19834199
CODIGO ORCID: 0000-0001-9810-207X
PRESIDENTA



MG. LEYDY MAYLIT VENTURA PERALTA
N° DNI: 45419949
CODIGO ORCID: 0000-0003-2448-8250
SECRETARIA



LIC. ENF. LILIA CESPEDES Y ARGANDOÑA
N° DNI 22422416
CODIGO ORCID: 0000-0002-6009-6943
VOCAL



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO

CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD

El comité de integridad científica, realizó la revisión del trabajo de investigación del estudiante: ERICK RICARDO CARRILLO VASQUEZ, de la investigación titulada "ÉTICA DE ENFERMERÍA SEGÚN PERCEPCIÓN DEL USUARIO DEL CENTRO SALUD DE CASTILLO GRANDE 2024", con asesor(a) CARMEN MERINO GASTELU, designado(a) mediante documento: RESOLUCIÓN N° 2214-2023-D-FCS-UDH del P. A. de ENFERMERÍA.

Puede constar que la misma tiene un índice de similitud del 20 % verificable en el reporte final del análisis de originalidad mediante el Software Turnitin.

Por lo que concluyo que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio y cumple con todas las normas de la Universidad de Huánuco.

Se expide la presente, a solicitud del interesado para los fines que estime conveniente.

Huánuco, 20 de noviembre de 2025



RICHARD J. SOLIS TOLEDO
D.N.I.: 47074047
cod. ORCID: 0000-0002-7629-6421



MANUEL E. ALIAGA VIDURIZAGA
D.N.I.: 71345687
cod. ORCID: 0009-0004-1375-5004

INFORME DE ORIGINALIDAD

20%

INDICE DE SIMILITUD

21%

FUENTES DE INTERNET

5%

PUBLICACIONES

6%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1

distancia.udh.edu.pe

Fuente de Internet

7%

2

repositorio.udh.edu.pe

Fuente de Internet

6%

3

Submitted to Universidad de Huanuco

Trabajo del estudiante

1%

4

repositorio.upsjb.edu.pe

Fuente de Internet

1%

5

Submitted to Universidad Técnica Nacional de Costa Rica

Trabajo del estudiante

<1%



RICHARD J. SOLIS TOLEDO

D.N.I.: 47074047

cod. ORCID: 0000-0002-7629-6421



MANUEL E. ALIAGA VIDURIZAGA

D.N.I.: 71345687

cod. ORCID: 0009-0004-1375-5004

DEDICATORIA

Este trabajo de investigación lo dedicó a:

A Dios, por darme la vida, guiar mi camino, por ser mí soporte a lo largo de este tiempo, ayudándome a superar momentos difíciles y reconfortándome.

A mis pilares fundamentales de mi vida que son mis padres, mis hermanos quienes siempre brindaron apoyo incondicional para alcanzar mis metas.

Que este trabajo de tesis represente un símbolo de agradecimiento por la culminación de mis estudios universitarios.

AGRADECIMIENTO

A las docentes y autoridades del Programa Académico Profesional de la Facultad de Ciencias de la Salud de Enfermería en la Universidad de Huánuco en su sede Tingo María, quienes, con su dedicación y paciencia, compartieron saberes que marcaron mi formación y que, de una u otra forma, siguen acompañando mi camino académico.

Así mismo mi agradecimiento muy especial a los miembros de jurado Dra. Amalia Verónica Leyva Yaro, Mg. Leydy Maylit Ventura Peralta, Licenciada Lilia Céspedes y Argandoña; quienes aportaron con su conocimiento y experiencias para mi tesis.

Al personal que labora en el centro de salud de Castillo Grande por su participación y apoyo durante la recolección de la información en la investigación.

Quiero expresar el más sincero agradecimiento a mi asesora por su guía y orientación para culminar la tesis.

ÍNDICE

DEDICATORIA	II
AGRADECIMIENTO	III
ÍNDICE.....	IV
ÍNDICE DE TABLAS.....	VII
ÍNDICE DE ANEXOS.....	VIII
RESUMEN.....	IX
ABSTRACT.....	X
INTRODUCCION.....	XI
CAPITULO I.....	13
PROBLEMA DE INVESTIGACION.....	13
1.1. DESCRIPCION DEL PROBLEMA.....	13
1.2. FORMULACION DEL PROBLEMA	15
1.2.1. PROBLEMA GENERAL.....	15
1.2.2. PROBLEMAS ESPECÍFICOS.....	15
1.3. OBJETIVOS	16
1.3.1. OBJETIVO GENERAL.....	16
1.3.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS.....	16
1.4. JUSTIFICACION DE LA INVESTIGACION.....	16
1.4.1. A NIVEL TEÓRICO.....	16
1.4.2. A NIVEL PRÁCTICO.....	17
1.4.3. A NIVEL METODOLÓGICO.....	17
1.5. LIMITACIONES DE LA INVESTIGACION.....	17
1.6. VIABILIDAD DE LA INVESTIGACION.....	17
CAPÍTULO II.....	19
MARCO TEÓRICO	19
2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN	19
2.1.1. A NIVEL INTERNACIONAL.....	19
2.1.2. A NIVEL NACIONAL.....	21
2.1.3. A NIVEL REGIONAL Y LOCAL.....	24
2.2. BASES TEORICAS	25
2.2.1. JEAN WATSON TEORÍA DEL CUIDADO HUMANIZADO	25
2.2.2. DOROTHEA OREM MODELO DEL AUTOCUIDADO	26

2.3.	DEFINICIONES CONCEPTUALES	28
2.3.1.	ÉTICA DE ENFERMERÍA	28
2.3.2.	PRINCIPIOS ÉTICOS EN LA ATENCIÓN DE ENFERMERÍA... ..	28
2.3.3.	PERCEPCIÓN	29
2.3.4.	CÓDIGO DE ÉTICA Y DEONTOLOGÍA DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA	30
2.3.5.	DIMENSIONES DE LA ÉTICA DE ENFERMERÍA.....	30
2.4.	HIPOTESIS	34
2.4.1.	HIPÓTESIS GENERAL.....	34
2.4.2.	HIPÓTESIS ESPECÍFICAS	34
2.5.	VARIABLES.....	35
2.5.1.	VARIABLE PRINCIPAL.....	35
2.5.2.	VARIABLES DE CARACTERIZACIÓN	35
2.6.	OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES	36
CAPITULO III		38
METODOLOGIA DE LA INVESTIGACION.....		38
3.1.	TIPO DE INVESTIGACIÓN	38
3.1.1.	ENFOQUE	38
3.1.2.	ALCANCE O NIVEL	38
3.1.3.	DISEÑO METODOLÓGICO.....	39
3.2.	POBLACIÓN Y MUESTRA.....	39
3.2.1.	POBLACIÓN	39
3.2.2.	CRITERIOS DE SELECCIÓN	39
3.2.3.	UBICACIÓN DE LA POBLACIÓN EN ESPACIO Y TIEMPO	40
3.2.4.	MUESTRA	40
3.3.	TECNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCION DE DATOS.....	41
3.3.1.	PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS	41
3.3.2.	VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DE LOS INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓN.....	43
3.4.	TECNICAS PARA EL PROCESAMIENTO Y ANALISIS DE LA INFORMACION.....	44
3.4.1.	PROCESAMIENTO DE LOS DATOS	44
3.5.	ASPECTOS ÉTICOS DE LA INVESTIGACIÓN	46

CAPITULO IV.....	49
RESULTADOS.....	49
4.1. PROCESAMIENTO DE DATOS.....	49
4.2. CONTRASTACIÓN DE HIPÓTESIS Y PRUEBA DE HIPÓTESIS	54
CAPITULO V.....	58
DISCUSION DE RESULTADOS.....	58
CONCLUSIONES	62
RECOMENDACIONES.....	63
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	65
ANEXOS.....	72

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Descripción de características demográficas, sociales e informativas del usuario del centro de salud de Castillo Grande 2024.....	49
Tabla 2. Descripción de Ítems de la dimensión atención de la persona de cuestionario de ética de enfermería según percepción del usuario del centro de salud de Castillo Grande 2024.....	50
Tabla 3. Descripción de Ítems de la dimensión de ejercicio profesional del cuestionario de ética de enfermería según percepción del usuario del centro de salud de Castillo Grande 2024.....	51
Tabla 4. Descripción de Ítems de la dimensión de relaciones humanas del cuestionario de ética de enfermería según percepción del usuario del centro de salud de Castillo Grande 2024.....	52
Tabla 5. Dimensiones de ética de la enfermería según percepción del usuario del centro de salud de Castillo Grande 2024	53
Tabla 6. Descripción de ética de la enfermería según percepción del usuario del centro de salud de Castillo Grande 2024	53
Tabla 7. Prueba de hipótesis de la comparación de frecuencia de la ética de enfermería según percepción del usuario del centro de salud de castillo grande 2024.....	54
Tabla 8. Relación de las características demográficas, sociales e informativas con la ética de enfermería según percepción del usuario del centro de salud de Castillo Grande 2024	54
Tabla 9. Prueba de hipótesis de la comparación de frecuencia de la ética de enfermería según percepción en la dimensión de atención a la persona del usuario del centro de salud de castillo grande 2024	55
Tabla 10. Prueba de hipótesis de la comparación de frecuencia de la ética de enfermería según percepción en la dimensión de ejercicio profesional del usuario del centro de salud de castillo grande 2024	56
Tabla 11. Prueba de hipótesis de la comparación de frecuencia de la ética de enfermería según percepción en la dimensión de ejercicio profesional del usuario del centro de salud de castillo grande 2024	56

ÍNDICE DE ANEXOS

ANEXO 1 MATRIZ DE CONSISTENCIA	73
ANEXO 2 INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE DATOS ANTES DE LA VALIDACION	77
ANEXO 3 INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE DATOS DESPUES DE LA VALIDACION.....	81
ANEXO 4 CONSENTIMIENTO INFORMADO	85
ANEXO 5 MATRIZ DE ANALISIS DE LAS RESPUESTAS DE EXPERTOS SEGÚN COEFICIENTE DE AIKEN	86
ANEXO 6 CONSTANCIAS DE VALIDACIÓN.....	87
ANEXO 7 AUTORIZACIÓN PARA LA INVESTIGACIÓN	93
ANEXO 8 CUESTIONARIO DE ETICA DE ENFERMERIA SEGÚN PERCEPCION	94
ANEXO 9 BASE DE DATOS.....	95

RESUMEN

Objetivo: Determinar la ética de enfermería según percepción del usuario del centro de salud de Castillo Grande 2024. Métodos: Estudio observacional, prospectivo, transversal y descriptivo. La técnica la encuesta y el instrumento cuestionario y escala de Likert; para la prueba estadística se utilizó Chi cuadrado de una sola muestra en SPSS V.25. Resultados: De 30 a 59 años (adulto) con 68,7%; 55,2% femeninos; 52,7% zona urbana; 23,9% casados; 24,4% no tienen estudios y 54,2% amas de casa; 60,7% cuenta con seguro integral de salud; 50,2% usuarios nuevos y 57,2% tienen alguna enfermedad. En las dimensiones de la ética de la enfermería, un 82,1% favorable en atención de la persona; 84,6% favorable en ejercicio profesional y 87,6% favorable en relaciones humanas. Respecto la ética de enfermería según la percepción del paciente fue favorable con un 78,1%. Al relacionar las características sociodemográficas con la ética de enfermería existió una relación debido a que el valor de $p \leq 0,05$ en todos los ítems. Además, en la comparación de frecuencia de la ética de enfermería en sus dimensiones atención a la persona; ejercicio profesional y relaciones humanas, se obtuvo un valor de significancia (0,000); (0,000) y (0,000) respectivamente. Conclusión: Se concluye que la proporción de usuarios que perciben la ética de enfermería como favorable y desfavorable son significativamente diferentes ($p=0,00$); de las cuales el 78.1% de los usuarios percibe la ética de enfermería como favorable en el centro de salud de castillo grande 2024.

Palabras clave: percepción, usuarios, ética, enfermería, salud. (Fuente: DeCS-BIREME).

ABSTRACT

Objective: To determine nursing ethics as perceived by users of the Castillo Grande 2024 health center. Methods: An observational, prospective, cross-sectional, and descriptive study. The technique used was a survey, questionnaire, and Likert scale. A single-sample Chi-square test was used for statistical testing in SPSS V.25. Results: 68.7% were aged 30 to 59 years (adult); 55.2% were female; 52.7% were from an urban area; 23.9% were married; 24.4% had no education, and 54.2% were homemakers; 60.7% had comprehensive health insurance; 50.2% were new users, and 57.2% had some illness. Regarding the dimensions of nursing ethics, 82.1% were favorable regarding personal care; 84.6% were favorable regarding professional practice, and 87.6% were favorable regarding human relations. Regarding nursing ethics, according to patient perception, the percentage was favorable at 78.1%. When sociodemographic characteristics were compared with nursing ethics, a correlation was found, with a p-value of ≤ 0.05 for all items. Furthermore, when comparing the frequency of nursing ethics in its dimensions of personal care, professional practice, and human relations, a significance value of 0.000 was obtained; 0.000 was obtained; and 0.000 was obtained, respectively. Conclusion: It is concluded that the proportion of users who perceive nursing ethics as favorable and unfavorable are significantly different ($p=0.00$); of these, 78.1% of users perceive nursing ethics as favorable at the Castillo Grande 2024 Health Center.

Keywords: perception, users, ethics, nursing, health. (Source: DeCS-BIREME).

INTRODUCCION

La ética en enfermería constituye un pilar fundamental en la atención en salud, ya que orienta el accionar profesional hacia un cuidado digno, respetuoso y humano. En el contexto de los servicios de salud, la conducta ética del personal de enfermería no solo se expresa en el cumplimiento de normas y principios, sino también en la calidad de las relaciones humanas que establece con los pacientes. Esta ética profesional se refleja en la manera en que se respeta la autonomía, la intimidad, el trato justo y el compromiso hacia el bienestar del usuario, lo cual impacta directamente en la satisfacción del paciente y en la calidad percibida del servicio recibido.

En este marco, resulta relevante explorar la percepción que tienen los usuarios sobre el comportamiento ético del personal de enfermería, pues son ellos quienes experimentan directamente el trato y la atención brindada. El presente estudio se desarrolló en el centro de salud de Castillo Grande durante el año 2024, con el propósito de conocer cómo los pacientes valoran los principios éticos en la atención recibida, identificando fortalezas y posibles áreas de mejora. Esta información fue clave para fortalecer la práctica profesional y orientar estrategias institucionales que promuevan un cuidado humanizado y éticamente comprometido.

Considerando todos estos puntos, el estudio se muestra como un trabajo ordenado que avanza por cinco partes bien marcadas, y la explicación empieza en el primer capítulo donde se expone con más claridad el problema principal de la investigación, al mismo tiempo que se comenta de forma más amplia por qué resulta necesario atender este tema en la realidad cotidiana. Además, se presenta de manera sencilla los objetivos que guían el proceso, con una mirada atenta a las limitaciones que podrían aparecer y a las condiciones que vuelven posible llevar adelante los procedimientos, de esta forma cada aspecto ayuda a entender cómo se armó el estudio y por qué quedó planteado así.

En el segundo capítulo aparece el marco teórico, donde se juntan los trabajos que sirven de base, las ideas que sostienen el estudio y varias

definiciones que ayudan a entender mejor el tema. Al mismo tiempo, se incluyen las hipótesis y las variables, así como la manera en que fueron organizadas para poder analizarlas sin mayores complicaciones, algo que siempre resulta útil cuando uno quiere ver con claridad lo que realmente está estudiando.

En el tercer capítulo se explica toda la parte metodológica, donde se detalla qué tipo de investigación se eligió, qué enfoque se siguió y hasta dónde se quiso llegar con el estudio, además de mostrar cómo se organizó el trabajo y quiénes formaron la población y la muestra, incluyendo las técnicas usadas para recoger la información.

Luego, en el cuarto capítulo aparecen los resultados con sus interpretaciones y las tablas y gráficas que los acompañan.

Finalmente, el quinto capítulo reúne la discusión, las conclusiones, las recomendaciones y todo lo demás que completa una investigación, como las referencias y los anexos, que siempre ayudan a ver el panorama completo.

CAPITULO I

PROBLEMA DE INVESTIGACION

1.1. DESCRIPCION DEL PROBLEMA

Morante ¹ ha señalado que la situación problemática de la ética de enfermería según percepción del usuario estaría centrada en la falta de humanización, la escasa empatía, poca comunicación y la percepción de que el cuidado está más enfocado en la enfermedad que en la persona.

Para Peralta ² fue la sensación de ser tratado de manera despersonalizada y la falta de involucramiento del usuario sobre como decidir sobre su cuidado, aunque a menudo se reconozca la calidad y eficiencia del personal

Quispe ³ refirió que la manera en que los usuarios perciben la ética en enfermería funciona como un indicador importante al evaluar la calidad de la atención en salud, por lo que resulta esencial que los enfermeros integren principios éticos en su práctica diaria para brindar un cuidado humanizado que genere confianza y haga que los pacientes se sientan valorados y respetados en su dignidad ⁴

Sin embargo, Corilloclla et al ⁵ señalaron que el uso del código de ética y deontología del enfermero peruano en los hospitales es bastante limitado, lo que genera que los usuarios perciban una conducta ética deficiente. Esto sucede porque muchos profesionales dejan de lado estos principios y se enfocan más en cuidar su imagen profesional antes que en actuar éticamente dentro de los servicios de salud ⁶ Estas evidencias afectan negativamente la percepción del usuario experimentado deficiente cuidado y falta de valores éticos en la atención.

Orocollo ⁷ ha señalado que se debió a que muchas veces la atención de enfermería estuvo orientada a resolver el problema de salud que percibieron los usuarios asistentes a los centros de salud, sin considerar el aspecto humano causando una baja aplicación el código de ética y deontología en el

ámbito sanitario.

En este sentido, Rodríguez ⁸ ha explicado que en diferentes partes del mundo se observaron un deterioro de los valores morales y éticos dentro del cuidado de enfermería, lo que poco a poco está ha debilitado el sentido humano que debería guiar la atención brindada a los pacientes hospitalizados.

A lo largo de América Latina la situación fue descrita como preocupante y Blasco et al ⁹ destacaron que la implementación de los estándares éticos dentro del cuidado de enfermería mostró fallas evidentes. También explicaron que una proporción considerable de usuarios, que oscila entre el 30% y el 50%, manifestó sentimientos de descontento porque consideraban que los principios deontológicos destinados a guiar la conducta profesional no fueron aplicados durante la atención que recibieron en los entornos hospitalarios.

En la ciudad de Huánuco durante el 2021 Garay ¹⁰ señaló que un grupo amplio de usuarios mostraron una percepción favorable del 60,3% sobre la ética de enfermería, mientras que el 38,7% expresaron desacuerdo. Al mismo tiempo el 64,5% mantuvieron una percepción favorable el 59,0% valoraron positivamente la ética en el ejercicio profesional y el 56,8% valoraron en las relaciones humanas.

Por su parte Vicuña ¹¹ ha destacado que uno de los desafíos éticos importantes que enfrentaron los enfermeros fue el escaso cumplimiento del código de ética y la limitada aplicación de los principios bioéticos en la atención influyendo directamente en la percepción negativa que manifestaron los usuarios en el primer nivel de atención. El código busca responder los dilemas actuales y visibilizar los valores que sostuvieron la profesión de enfermería, orientando la buena práctica reforzando su responsabilidad frente a la sociedad ¹²

Beltrán ¹³ expuso que esta situación ha provocado aumento de conflictos éticos en el cuidado de enfermería generando denuncias por mala praxis o negligencia profesional, evidenciando que los enfermeros no estuvieron cumpliendo de manera constante y completa sus responsabilidades éticas.

Frente a ello, el Colegio de Enfermeros del Perú (CEP) ¹⁴ implementó el código de ética y deontología del enfermero como alternativa de solución estableciendo normas basadas en la aplicación de preceptos que brindan respaldo legal frente a los conflictos éticos que giran en torno a la comunicación abierta y empática, la defensa de la autonomía del paciente, y el abordaje de las necesidades emocionales y holísticas del usuario.

Este problema se observa en numerosos establecimientos de salud del país y en el centro de salud de Castillo Grande se vuelve evidente debido a que varios usuarios han manifestado incomodidad con la atención que brindan algunos enfermeros, lo que revela que los principios éticos en enfermería no se aplican de manera completa ni constante.

1.2. FORMULACION DEL PROBLEMA

1.2.1. PROBLEMA GENERAL

¿Cuál será la ética de enfermería según percepción del usuario del centro de salud de Castillo Grande 2024?

1.2.2. PROBLEMAS ESPECÍFICOS

P1. ¿Qué características demográficas, sociales e informativas presentarán los usuarios del centro de salud de Castillo Grande 2024?

P2. ¿Cuál será la ética de enfermería según percepción del usuario en la atención de la persona del centro de salud de Castillo Grande 2024?

P3. ¿Cuál será la ética de enfermería según percepción del usuario en el ejercicio profesional del centro de salud de Castillo Grande 2024?

P4. ¿Cuál será la ética de enfermería según percepción del usuario en las relaciones humanas del centro de salud de Castillo Grande 2024?

1.3. OBJETIVOS

1.3.1. OBJETIVO GENERAL

Determinar la ética de enfermería según percepción del usuario del centro de salud de Castillo Grande 2024

1.3.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS

O1. Describir las características demográficas, sociales e informativas que presentan los usuarios del centro de salud de Castillo Grande 2024

O2. Describir la ética de enfermería según percepción del usuario en la atención de la persona del centro de salud de Castillo Grande 2024

O3. Describir la ética de enfermería según percepción del usuario en el ejercicio profesional del centro de salud de Castillo Grande 2024

O4. Describir la ética de enfermería según percepción del usuario en las relaciones humanas del centro de salud de Castillo Grande 2024

1.4. JUSTIFICACION DE LA INVESTIGACION

1.4.1. A NIVEL TEÓRICO

La justificación para realizar este estudio se apoyó en la expectativa de que después de reunir evidencias claras los hallazgos aportarían un significado teórico importante al campo de las ciencias de la salud, funcionando como un marco de referencia para orientar diversas estrategias de intervención centradas en conservar las prácticas éticas de enfermería entre todas las personas que reciben servicios en el centro de salud de Castillo Grande y en disminuir riesgos biológicos innecesarios.

Su relevancia se vió reflejada en los aportes valiosos para ampliar el conocimiento teórico sobre la ética en enfermería desde la mirada de los usuarios y para respaldar políticas públicas enfocadas en principios

éticos y profesionales en la atención sanitaria.

1.4.2. A NIVEL PRÁCTICO

Al considerar las líneas de investigación definidas por la Universidad de Huánuco, este estudio se ubica dentro de la línea de Ética, porque un deber central asignado a los profesionales de enfermería en el código de ética y deontología del enfermero peruano es la aplicación constante de principios éticos y profesionales al atender a los usuarios en todos los niveles de atención. Este compromiso ha buscado asegurar no solo calidad técnica sino también la calidez humana en los servicios brindados, promoviendo una percepción favorable entre las personas que reciben atención en diversas instituciones de salud.

1.4.3. A NIVEL METODOLÓGICO

Metodológicamente, el estudio de investigación ha constituido un aporte, como un antecedente, los procedimientos estadísticos e instrumentos utilizados, para futuras investigaciones que tuvieron similares características, puesto que, al tener validez y confiabilidad ha contribuido instrumentalmente a otras investigaciones, permitiendo identificar la ética de enfermería según percepción.

1.5. LIMITACIONES DE LA INVESTIGACION

Durante la realización del estudio se obtuvo toda la información requerida para cada etapa del proceso metodológico a partir de diversas fuentes, lo que permitió desarrollar la investigación sin restricciones metodológicas. Del mismo modo, al definir la muestra de estudio no existieron impedimentos para evaluar las variables, ya que los usuarios otorgaron autorización encontrándose accesibles dentro del centro de salud.

1.6. VIABILIDAD DE LA INVESTIGACION

En cuanto a los recursos financieros, el estudio fue viable siendo financiado en su totalidad por el investigador, también se contó con el apoyo

de las autoridades del centro de salud de Castillo Grande.

Referente a los recursos humanos, la investigación fue viable gracias a la disponibilidad de personal capacitado y al apoyo durante cada etapa del proceso de estudio.

Respecto a los recursos materiales, la viabilidad se aseguró al realizar las gestiones necesarias para obtener los implementos logísticos requeridos para el desarrollo del estudio.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN

2.1.1. A NIVEL INTERNACIONAL

En México 2023, Coronado et al ¹⁵ realizaron un estudio titulado Comportamiento ético del profesional de enfermería desde la percepción del estudiante del servicio social. Objetivo: determinar el comportamiento ético del profesional de enfermería desde la percepción del estudiante del servicio social. Metodología: Fue tipo cuantitativo no experimental descriptivo y transversal con una muestra por conveniencia de 58 estudiantes de la Universidad Veracruzana de enfermería de Orizaba que cumplían su servicio social en varios hospitales. Los resultados mostraron que el 12.1 por ciento de los hombres y el 43.1 % de las mujeres tuvieron una percepción negativa sobre la ética del personal de enfermería y el 3.4 % de los varones y el 41.4 % de las mujeres expresaron una percepción favorable. Concluyeron la gran importancia de aplicar estrategias y planes de mejora continua centrados en la ética y la responsabilidad moral. Por otra parte, se mencionó reforzar los saberes teóricos y valores en la formación para que los egresados actúen éticamente al ingresar a su trabajo.

Este estudio ha aportado como antecedente en el marco teórico sirviendo para la operacionalización de las variables

En Ecuador 2022, Morales y et al ¹⁶ desarrollaron un estudio titulado Conducta ética del profesional de enfermería en el cuidado directo al paciente hospitalizado con el objetivo de analizar la conducta ética del profesional de enfermería en el cuidado directo al paciente hospitalizado. La metodología fue una revisión sistemática que se amplió al analizar veintiséis publicaciones donde aparecían estudios descriptivos revisiones de lectura y artículos originales que coincidieron con los criterios planteados en la estrategia de búsqueda que permitieron

ver cuatro ideas centrales como la conducta ética en enfermería la atención directa al paciente el código deontológico y el efecto que tuvo el comportamiento ético en la recuperación de la salud. Resultados: la mayoría de artículos casi el noventa y dos por ciento fueron publicados en dos mil dieciséis y se enfocaron en temas de ética profesional y en distintos aspectos del cuidado en enfermería. Concluyendo que cuando el profesional ofrece una atención más humana entiende mejor al paciente presta atención a lo que siente reconoce su voluntad participa con él en las decisiones se comunica con mayor claridad y además dedica tiempo a entender sus emociones como parte del proceso de cuidado entonces también mejora el proceso de recuperación y al mismo tiempo cumple con sus compromisos éticos morales y profesionales establecidos en el código deontológico que orienta la labor del personal de enfermería.

Este estudio ha contribuido en la elaboración del instrumento y como antecedente del marco conceptual.

En Colombia 2021, Briones ¹⁷ desarrolló un estudio titulado Percepción del paciente sobre la aplicación de principios bioéticos en los cuidados de los estudiantes de enfermería Objetivo: 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. El estudio empleó un método descriptivo no experimental dentro de una mirada cuali cuantitativa y aplicó una encuesta a treinta y seis pacientes atendidos en el servicio de cirugía del Hospital IESS Portoviejo que formaron toda la población entre octubre de dos mil dieciséis y abril de dos mil diecisiete. De esta forma la encuesta se elaboró tomando en cuenta los cuatro principios básicos de la bioética autonomía justicia beneficencia y no maleficencia. Resultando que en autonomía la opción de siempre superó en promedio el 70% lo que refleja una percepción marcada. Por otra parte, en justicia las respuestas se distribuyeron de manera pareja entre

siempre y a veces con 50% cada una algo común cuando los pacientes recuerdan situaciones distintas. Entre otros datos en beneficencia se evidenció una percepción favorable con promedios superiores al 75% y finalmente en no maleficencia los valores fueron mayores al 70% en la categoría de siempre siendo algo que los pacientes suelen valorar porque expresa confianza y seguridad en la atención. De todas maneras, las conclusiones explicaron que la población cumplió los aspectos fundamentales relacionados con los principios bioéticos durante el proceso de atención vivido en sus prácticas formativas.

Este estudio ha contribuido como guía para la elaboración del instrumento de recolección de datos.

En Uruguay 2021, Yáñez et al ¹⁸ realizaron un estudio titulado *Ética del cuidado enfermero a la enfermería profesional* Objetivo. Describir la contribución de la *Ética del cuidado a la enfermería profesional*. La metodología se basó en una reflexión teórica que buscó entender mejor el cuidado tomando como punto de partida las ideas conceptuales y epistemológicas de las autoras revisadas y, al mismo tiempo, intentando dar sentido a lo que ocurre en la práctica cotidiana. En cuanto a los resultados el texto se organizó explicando primero los conceptos clave de la ética del cuidado luego las propuestas de Gilligan y finalmente los aportes de Tronto y Noddings que ampliaron la discusión y la llevaron a un nivel más general donde el cuidado se entiende tanto en lo informal como en lo profesional. En este sentido las conclusiones resaltaron que la ética del cuidado ofrece marcos que ayudan a comprender su valor social y a recuperar la parte emocional tan presente en la relación de ayuda en enfermería.

Este antecedente ha contribuido a enfrentar problemas y metas en relación con la discusión de los resultados.

2.1.2. A NIVEL NACIONAL

En Puno 2023, Cutipa ¹⁹ realizó un estudio titulado *Actitudes éticas de docentes enfermeras según percepción de estudiantes de la*

universidad nacional del altiplano, 2023 con el objetivo de determinar las actitudes éticas de los docentes de enfermería en la práctica clínica según la percepción de los estudiantes de sexto a octavo ciclo de la facultad de enfermería. El estudio trabajó con un enfoque cuantitativo descriptivo y no experimental y se desarrolló de manera transversal usando una encuesta basada en una escala de Likert que se aplicó a 64 estudiantes de enfermería, quienes contaron cómo veían el comportamiento ético de sus docentes durante las prácticas. En este sentido la mayoría opinó de forma positiva ya que casi todo el grupo consideró que las docentes actuaban con ética, aunque un pequeño porcentaje no lo vio igual. Por otra parte en la relación directa con los estudiantes se valoró mucho que las docentes dominaran bien los temas que enseñaban, algo que casi siempre se nota en las prácticas, pero al mismo tiempo aparecieron comentarios menos favorables cuando se trataba de dar apoyo emocional o de llegar con puntualidad, situaciones que suelen pasar y que los estudiantes notan de inmediato. De todas maneras, en lo relacionado con la atención a los usuarios y el trabajo con otros profesionales de salud las percepciones fueron buenas en todos los aspectos. Así la investigación mostró que lo ético se reconoció claramente salvo en esos puntos específicos que llaman la atención.

Dicho estudio ha servido de ayuda en la elaboración del instrumento y como antecedente al marco teórico.

En Tumbes 2022, Delgado ²⁰ desarrolló un estudio titulado Percepción del paciente sobre práctica de valores éticos y morales de enfermería en emergencia del Hospital Regional II-2. tuvo como objetivo determinar la percepción de los pacientes sobre la práctica ética y morales en enfermería. El estudio se enfocó en los pacientes que recibieron atención en el área de medicina del servicio de emergencia del Hospital Regional JAMO II 2 de Tumbes y participaron cuarenta y dos personas que aceptaron formar parte luego de dar su consentimiento informado, algo que suele hacerse para que todos tengan claro el propósito de la evaluación. La información se recogió con un cuestionario

revisado por especialistas y que, según comentan muchos pacientes, resulta fácil de contestar cuando se trata de valorar cómo actúan las enfermeras en medio del movimiento propio de una emergencia. En este sentido las opiniones fueron medianamente favorables ya que un poco más de la mitad consideró positivo el respeto la responsabilidad y la justicia, destacando que el respeto fue lo que más sintieron en su trato. De la misma forma la tolerancia el compromiso y la sensibilidad también recibieron una valoración moderada, algo que muchas veces refleja experiencias diversas según el momento en que llegan al servicio. Así durante el año dos mil veintidós la percepción general del comportamiento ético y moral del personal de enfermería fue medianamente favorable porque, aunque hubo buenas impresiones todavía quedaron aspectos por fortalecer.

Este estudio ha aportado en la discusión de resultados y elaboración de las hipótesis.

En Chiclayo 2022, Gamboa ²¹ realizó una investigación Percepción del código de ética y deontología en el quehacer enfermero en hospitales públicos de Chiclayo Objetivo: Describir la percepción de la práctica del código de ética y deontología en el quehacer enfermero en hospitales públicos de Chiclayo. El estudio usó un enfoque cualitativo de tipo descriptivo y no experimental y reunió a quince enfermeras que fueron apareciendo poco a poco cuando la información dejó de aportar novedades, algo que suele ocurrir cuando las experiencias empiezan a repetirse. Se optó por un muestreo por conveniencia y la técnica de bola de nieve permitió que otras participantes se sumaran de manera espontánea. La información se obtuvo mediante una entrevista a profundidad que había sido revisada por expertos para asegurar que realmente recogiera lo que se quería conocer. Todo el proceso siguió normas éticas y científicas y tuvo la autorización del comité de ética e investigación de la facultad de Medicina. Los resultados se agruparon en tres ideas centrales el trato humano y el respeto por los derechos del paciente la importancia del código ético y deontológico para orientar el

trabajo de enfermería y el impacto del clima laboral. Al final se vio que las enfermeras aplicaban este código porque entendían que servía para mejorar el cuidado que brindaban cada día.

Esta investigación ha aportado en los antecedentes nacionales y en el uso del cuestionario.

2.1.3. A NIVEL REGIONAL Y LOCAL

En Huánuco 2022, Egoavil ²² realizó un estudio titulado Nivel de conocimiento del código de ética y deontología en el desarrollo de las prácticas pre profesionales de los alumnos internistas de enfermería de la Universidad de Huánuco. El presente trabajo de investigación tuvo como objetivo general determinar la relación del nivel de conocimiento del código de ética y deontología del colegio de enfermeros del Perú con el desarrollo de las prácticas pre profesionales de los alumnos internistas de enfermería de la Universidad de Huánuco en la provincia de Huánuco. Para entender mejor este problema se realizó una investigación aplicada que buscó explicar las causas y también describir cómo se relacionaban ciertos aspectos de la realidad estudiada. Participaron veintiocho estudiantes de enfermería de la facultad de ciencias de la salud de la universidad de Huánuco y la información se obtuvo mediante una encuesta que usó un cuestionario como herramienta principal, algo común en estudios donde se quiere recoger percepciones directas. La confiabilidad alcanzó un Alfa de Cronbach de 0.821 y el análisis mostró una significancia de 0.000, dato que finalmente permitió sostener la hipótesis planteada desde el inicio.

El mencionado estudio ha servido de aporte en el marco conceptual y como antecedente para la discusión de resultados.

En Huánuco 2022, Nieves ²³ ejecutó un estudio titulado Nivel de aplicación del código de ética y deontología en profesionales de enfermería del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano Huánuco 2022 Objetivo. Identificar el nivel de aplicación del código de ética y deontología en enfermeros. Metodología. Fue tipo descriptivo,

transeccional, prospectiva en 189 profesionales de enfermería. Para revisar la hipótesis se usó la prueba de chi cuadrado y se tomó en cuenta un valor p menor de 0.05, algo habitual cuando se quiere ver si las diferencias realmente tienen sentido. Los resultados mostraron que la mayoría, es decir 58.2 por ciento, aplicaba bien el código de ética y deontología, mientras que un grupo menor tuvo un nivel medio y apenas unos pocos un nivel bajo. Cuando se revisaron las áreas por separado se vio que más de la mitad mantenía este código en el cuidado directo de las personas y también en su trabajo diario, lo mismo ocurrió en la relación con otros y en las obligaciones propias de la profesión donde los porcentajes superaron el sesenta por ciento. Además, el análisis confirmó estas tendencias con un valor p de 0.000 en todos los casos. En general se puede decir que los enfermeros encuestados mostraron un compromiso alto con las normas éticas y deontológicas que guían su labor.

Este estudio ha aportado como antecedente regional en el marco teórico y en la discusión de resultados.

2.2. BASES TEORICAS

2.2.1. JEAN WATSON TEORÍA DEL CUIDADO HUMANIZADO

Según Quintero ²⁴ ha considerado que se entiende como algo que va creciendo entre la persona, casi como cuando uno empieza a conversar y de pronto ya hay más confianza porque se siente que el trato fue sincero. En este sentido aparece la idea de que la comunicación y la sensibilidad no son detalles menores sino partes que ayudan a que la relación entre el enfermero y la persona fluya sin tantas barreras. Al mismo tiempo estas tres premisas que plantea el autor se mueven juntas y dan forma a la manera en que se atiende a alguien, algo que cualquiera ha visto alguna vez cuando un profesional acompaña a una persona que necesita apoyo. La primera premisa habla de ayudar de verdad haciendo lo que el usuario no puede por sus propios medios y esto pasa más de lo que uno cree porque hay momentos en los que la gente simplemente

necesita una mano. Por otra parte, la segunda premisa resalta que hace falta claridad y sinceridad para que enfermero y usuario se entiendan como personas que sienten y se preocupan y eso incluso recuerda esas conversaciones donde uno escucha con calma para no fallar en lo que el otro necesita decir. De todas maneras, la tercera premisa insiste en un trato genuino y seguro donde se nota el interés real de ayudar y donde se arma un ambiente de confianza que anima a la persona a colaborar en su propio cuidado. De esta forma todo este modelo repite la idea de que los cuidados funcionan mejor cuando hay cercanía y un trato humano que acompañe las habilidades técnicas que ya se conocen y se valoran ²⁵

La teoría del cuidado humano se relaciona de una manera bastante natural con este estudio porque ayuda a entender, con más calma y hasta con algo de cercanía, cómo reaccionan las personas cuando se ponen en práctica principios éticos y un respeto real por su dignidad en los momentos en que reciben atención, algo que cualquiera nota cuando vive una situación amable en un servicio de salud. Por otra parte, esta mirada también permite ver que las actitudes, los gestos y la forma de tratar de los profesionales influyen mucho en cómo los usuarios terminan evaluando la ética de enfermería en el centro de salud de Castillo Grande, ya que esas primeras impresiones no aparecen por casualidad. Más bien, se van formando con acciones sencillas que uno encuentra en el día a día, detalles que parecen pequeños pero que dejan sensación de respeto y consideración. Y de todas maneras, estas experiencias breves, incluso cuando pasan casi desapercibidas, se van acumulando y construyen la manera en que la gente percibe el ambiente ético del lugar, lo cual demuestra que un trato humano y respetuoso no solo marca el momento, sino que se queda en la memoria de quienes acuden buscando atención.

2.2.2. DOROTHEA OREM MODELO DEL AUTOCUIDADO

Según WordPress ²⁶ se menciona que cada persona tiene una capacidad propia para cuidar su bienestar y esta idea se entiende como

un conjunto de acciones que uno decide poner en práctica por cuenta propia para mantener su vida en orden proteger su salud y buscar ese equilibrio que a cualquiera le hace sentir calma en medio de los días agitados. Al mismo tiempo este enfoque resalta que el autocuidado implica reconocer lo que uno realmente necesita detenerse un momento pensar en ello y tomar decisiones sencillas que se van haciendo costumbre a través de rutinas elecciones y hábitos que ayudan a mantenerse estable tanto por dentro como por fuera. De todas maneras, este proceso no nace de un día para otro porque se construye poco a poco mediante elecciones pequeñas que muchas veces pasan desapercibidas pero que igual sostienen una vida más ordenada y saludable. Por otra parte, también se explica que hay momentos en que las personas dependen del apoyo de otros y que ese apoyo venga de alguien cercano o de alguien que no forma parte del entorno cotidiano se considera un cuidado dependiente porque la persona deja de actuar sola y acepta orientación atención y ayuda para seguir adelante. En este sentido esta mirada muestra que el cuidado cambia según la situación y según lo que cada uno puede hacer en determinado momento y aun así mantiene la idea de que toda persona necesita algún tipo de acompañamiento cuando sus propias fuerzas no le alcanzan, aunque luego vuelva a recuperar su autonomía poco a poco.

En el modelo de Orem se entiende que la enfermería busca ayudar a las personas a manejar esas exigencias que aparecen cuando intentan cuidarse dentro de un contexto donde también influye mucho lo emocional y lo cotidiano. Al mismo tiempo se reconoce que no todos tienen la misma fuerza o confianza para hacerlo y por eso se necesitan distintos tipos de apoyo. Orem comenta que existen varios sistemas según lo que cada paciente pueda realizar. Uno es el totalmente compensatorio donde la enfermera asume todo porque el paciente no puede avanzar por sí mismo. Por otra parte, está el parcialmente compensatorio que cubre solo lo que la persona no logra completar. De esta forma aparece el sistema de apoyo educativo que se enfoca en orientar acompañar y enseñar habilidades que ayudan al paciente a ser

parte activa de su propio cuidado ²⁷

En esta investigación se vio con claridad que los usuarios empezaron a notar mejoras que no solo tenían que ver con su salud sino también con cómo iban viviendo sus días y cómo manejaban sus emociones, algo que cualquiera reconoce cuando se siente un poco más tranquilo. Al mismo tiempo pudieron mantenerse en un ritmo más estable y agradable mientras percibían esos pequeños cambios que de todas maneras fortalecían su bienestar. Por otra parte, los resultados estuvieron muy ligados al trabajo del personal de enfermería pues su atención cercana su apoyo constante y esa presencia que acompaña sin imponer ayudaron mucho a que los usuarios se sintieran mejor y encontraran un alivio real en medio del proceso.

2.3. DEFINICIONES CONCEPTUALES

2.3.1. ÉTICA DE ENFERMERÍA

Según Parra et al ²⁸ mencionaron que estas pautas juntan reglas y formas de actuar que se espera que sigan los enfermeros para dar una atención respetuosa a quienes llegan buscando ayuda, algo que cualquiera considera importante cuando necesita orientación, estas ideas no se quedan solo en lo teórico, porque influyen en la manera en que el personal de enfermería conversa trata y acompaña a la gente en los servicios de salud. Al mismo tiempo resaltan que estas nociones van marcando la actitud y el nivel de consideración que los profesionales muestran hacia los usuarios mientras reciben atención, incluso en situaciones cotidianas.

2.3.2. PRINCIPIOS ÉTICOS EN LA ATENCIÓN DE ENFERMERÍA

a) Principio de Beneficencia: Según Mendoza ²⁹ esta idea señala que el enfermero tiene el deber y el compromiso de actuar para el bien de los usuarios y buscar su bienestar terapéutico mientras ofrece la atención en los distintos servicios que funcionan dentro de los establecimientos de salud.

- b) Principio de no maleficencia:** Para Tello ³⁰ esta idea apunta a respetar la integridad física y emocional del usuario durante la atención y de esta forma evitar la mala praxis actos descuidados o conducta negligente en los procedimientos.
- c) Principio de Autonomía:** Vicente ³¹ esta idea apunta a reconocer y respetar lo que cada usuario decide y valora asegurando que el consentimiento informado les permita elegir sobre su salud sin presión sin fuerza y sin caer en actos de coerción.
- d) Principio de Justicia:** Al respecto según Peralta ³² esto apunta a asegurar que los beneficios que brindan los enfermeros en los servicios de salud se repartan de forma justa y sin preferencias evitando que surjan actos de discriminación cuando los usuarios intentan acceder a los recursos sanitarios disponibles.

2.3.3. PERCEPCIÓN

Según Gutiérrez ³³ la percepción puede entenderse como algo sencillo porque el estímulo ya trae la información y no se necesita pensar en procesos internos complicados, algo que cualquiera siente cuando reconoce algo casi sin esfuerzo. También señala que esta mirada propone que los principios naturales presentes en todos los seres vivos permiten conectarse con su entorno de una forma instintiva y directa. Al mismo tiempo menciona que la gente suele fijarse más en lo que recuerda con facilidad y en aquello que le sirve para adaptarse y seguir adelante, pues eso ayuda a tomar decisiones rápidas. De esta forma la teoría recalca que la percepción se guía por mecanismos simples que ayudan a notar lo útil para la propia supervivencia.

Percepción del usuario sobre la ética de enfermería

Núñez ³⁴ sostuvo que esta idea trata del camino sensorial y psicológico que sigue la gente cuando arma sus propias impresiones sobre la manera en que el personal de enfermería aplica los principios bioéticos mientras recibe atención, algo que suele construirse casi sin darse cuenta. También señaló que esas sensaciones van tomando

forma mientras los usuarios pasan por los distintos espacios y servicios de salud y observan gestos actitudes y detalles que influyen en cómo evalúan el comportamiento profesional. Por otra parte mencionó que cada persona mezcla lo que vive con sus reacciones internas y termina elaborando una valoración que muestra cómo siente que se aplicaron realmente las pautas éticas.

2.3.4. CÓDIGO DE ÉTICA Y DEONTOLOGÍA DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

El código de ética y deontología que rige a los enfermeros peruanos suele entenderse como una guía clave que acompaña el trabajo diario y recuerda el compromiso moral que cada profesional debe mostrar en cualquier situación, incluso en las más comunes. Al mismo tiempo marca bases científicas que orientan los procedimientos y ayuda a que las decisiones tengan un sustento claro que dé confianza. Por otra parte, resalta valores y virtudes que pesan tanto en lo laboral como en la vida personal, algo que cualquiera nota en el trato. De esta forma ofrece una orientación constante que busca impulsar acciones sencillas pero firmes que terminen contribuyendo a que los pacientes logren una recuperación más rápida y se sientan mejor atendidos ³⁵

2.3.5. DIMENSIONES DE LA ÉTICA DE ENFERMERÍA

Según Reséndiz ³⁶ a ética en enfermería intenta mirar con calma por qué surgen ciertas conductas y de qué manera se apoyan en principios que buscan orientar el trabajo diario, algo que se nota incluso en gestos simples. Por otra parte, la idea recuerda que los valores y motivaciones que forman la disciplina influyen bastante en la manera de actuar y, al mismo tiempo, que todo esto va cambiando con los años, lo que anima a pensar una y otra vez en la responsabilidad profesional. De la misma manera se comenta que las enfermeras tienen un deber moral de cuidar y proteger la vida, pues el sentido ético suele apoyarse en dos ideas centrales que son la vida y el desarrollo personal. Al mismo tiempo se recuerda que estos principios orientan muchas decisiones del día a

día y ayudan a dar un cuidado más humano y atento ³⁷

Las consideraciones éticas que van surgiendo cuando los usuarios reciben atención en los servicios de salud se van comentando y revisando en los capítulos que vienen y, al mismo tiempo, permiten entender con más calma cómo se manejan estas situaciones en el día a día. De esta forma uno nota las decisiones que toman los profesionales y también las ideas que los acompañan, incluso en momentos sencillos, mostrando así que la ética está presente en detalles pequeños que terminan marcando la atención que se ofrece:

2.3.5.1. ÉTICA EN LA ATENCIÓN DE LA PERSONA

Gonzales ³⁸ destaca que la relación que se arma entre una enfermera y un usuario debería centrarse en entender y atender de verdad los problemas que vive cada persona, apoyándose en valores como equidad respeto fraternidad justicia y solidaridad que suelen darle sentido al trato diario. Al mismo tiempo señala que la enfermera tiene que ofrecer una atención constante segura y oportuna con un estilo más humano, viendo al usuario como alguien único y con necesidades que cambian. En este sentido se resalta que la empatía y una comprensión sincera ayudan a crear confianza y de todas maneras sostienen al usuario cuando pasa por momentos difíciles, porque estas ideas terminan fortaleciendo la calidad del cuidado y mejorando la relación que aparece dentro de los servicios de salud.

Este aspecto se encuentra incluido en el capítulo I del código de ética y deontología del CEP ¹⁵ y cuenta que la parte dedicada a la enfermera y la persona busca que el profesional dé un cuidado que realmente reconozca la dignidad de cada ser humano y los rasgos que hacen único a cada individuo sin importar si vienen de contextos culturales políticos sociales o económicos distintos. Al mismo tiempo menciona que la enfermera debe respetar creencias costumbres hábitos y valores de personas familias y comunidades

siempre que no generen problemas para la salud, algo que parece sencillo pero que en la práctica exige bastante atención. En este sentido se recuerda que la labor de enfermería necesita apoyarse en autonomía beneficencia no maleficencia y justicia, principios que todavía hoy orientan decisiones y ayudan a mantener un trato equilibrado. Por otra parte, señala que respetar estas ideas permite crear confianza y mejorar la comunicación con el usuario porque al final estas experiencias influyen bastante en cómo se siente acompañado. Incluso muestra que estos valores empujan al profesional a priorizar el bienestar humano y a buscar un trato más justo, sobre todo cuando la persona se encuentra vulnerable y necesita apoyo en los servicios de salud.

2.3.5.2. ÉTICA EN EL EJERCICIO PROFESIONAL

Según Luna ³⁹ este punto aparece dentro del capítulo III del Código de Ética y Deontología y comenta que la parte llamada la enfermera y el ejercicio profesional recuerda que el profesional de enfermería debe respetar los derechos humanos en todo momento y orientar su trabajo hacia quienes realmente requieren apoyo, algo que parece evidente pero que muchas veces exige sensibilidad. Al mismo tiempo explica que esta idea invita a mirar con atención a quienes están más vulnerables y a priorizar su bienestar, de esta forma mostrando que la ética también se vive en gestos simples y en decisiones que buscan un trato respetuoso y humano. Por otra parte, el CEP señala que la enfermera tiene que asumir una responsabilidad personal que acompaña todo lo que hace y esto abarca la atención la enseñanza las tareas administrativas y también la investigación, algo que cualquiera reconoce cuando observa su trabajo diario. Al mismo tiempo resalta que esta responsabilidad no desaparece según el lugar o el momento porque la integridad profesional debería orientar cada decisión y cada trato que la enfermera brinda a las personas. ⁴⁰

2.3.5.3. ÉTICA EN LAS RELACIONES HUMANAS

Según Parra ²⁸ este tema se desarrolla en el capítulo IV del Código de Ética y Deontología del CEP y allí se comenta con más calma cómo la enfermera se mueve en sus relaciones humanas y por qué importa reconocer el valor personal y profesional de quienes la acompañan en el trabajo. En este sentido se dice que el apoyo al crecimiento de los colegas en lo personal lo científico lo ético y lo sociocultural termina creando un ambiente más cálido donde la gente se siente tomada en cuenta. Al mismo tiempo se pide que la lealtad la honestidad y la sinceridad sean parte natural del trato entre profesionales porque de todas maneras estos rasgos fortalecen la confianza y ayudan a que la convivencia diaria sea menos tensa y más humana.

Por otra parte, se recuerda que mejorar la comunicación y las relaciones interpersonales siempre impulsa el trabajo en equipo y también la experiencia de los usuarios lo que cualquiera puede notar en un día normal de atención. De esta forma la idea central vuelve a aparecer una y otra vez al mostrar que la cooperación y el respeto mutuo sostienen vínculos más firmes dentro de la profesión.

En un sentido distinto el capítulo comenta que la enfermera debe brindar un apoyo moral que sea constante para quienes pasan por momentos difíciles y así ayudarlos a enfrentar sus retos con más calma y dignidad, algo que cualquiera valora cuando está en problemas. Al mismo tiempo se resalta la necesidad de aceptar y dar críticas constructivas además de sugerencias y recomendaciones que sirvan de verdad porque estos intercambios fortalecen la profesión. De esta forma se recuerda que un ambiente donde se animan estas prácticas vuelve el trabajo diario mucho más humano y solidario ⁴¹

2.4. HIPOTESIS

2.4.1. HIPÓTESIS GENERAL

Hi: La proporción de usuarios del centro de salud de Castillo Grande según percepción de la ética de enfermería, valorada como favorable y desfavorable, son diferentes.

Ho: La proporción de usuarios del centro de salud de Castillo Grande según percepción de la ética de enfermería, valorada como favorable y desfavorable, no son diferentes.

2.4.2. HIPÓTESIS ESPECÍFICAS

Hi₁: Las características demográficas, sociales e informativas tiene significancia con la ética de enfermería según percepción del usuario del centro de salud de Castillo Grande 2024

Ho₁: Las características demográficas, sociales e informativas no tiene significancia con la ética de enfermería según percepción del usuario del centro de salud de Castillo Grande 2024

Hi₂: La proporción de usuarios del centro de salud de Castillo Grande según percepción de la ética de enfermería en la atención de la persona, valorada como favorable y desfavorable, son diferentes.

Ho₂: La proporción de usuarios del centro de salud de Castillo Grande según percepción de la ética de enfermería en la atención de la persona, valorada como favorable y desfavorable, no son diferentes

Hi₃: La proporción de usuarios del centro de salud de Castillo Grande según percepción de la ética de enfermería en el ejercicio profesional, valorada como favorable y desfavorable, son diferentes.

Ho₃: La proporción de usuarios del centro de salud de Castillo Grande según percepción de la ética de enfermería en el ejercicio profesional, valorada como favorable y desfavorable, no son diferentes.

Hi4: La proporción de usuarios del centro de salud de Castillo Grande según percepción de la ética de enfermería en las relaciones humanas, valorada como favorable y desfavorable, son diferentes.

Ho4: La proporción de usuarios del centro de salud de Castillo Grande según percepción de la ética de enfermería en las relaciones humanas, valorada como favorable y desfavorable, no son diferentes.

2.5. VARIABLES

2.5.1. VARIABLE PRINCIPAL

Ética de enfermería según percepción del usuario

2.5.2. VARIABLES DE CARACTERIZACIÓN

Características demográficas

Edad.

Género

Lugar de procedencia.

Características sociales

Estado civil.

Grado de Escolaridad

Ocupación

Características Informativas

Tenencia de seguro de salud

Tipo de usuario

Enfermedad diagnosticada por el médico

2.6. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLE	DEFINICION CONCEPTUAL	DEFINICION OPERACIONAL	DIMENSION	INDICADOR	VALOR FINAL	TIPO DE VARIABLE	ESCALA
Ética de enfermería según percepción del usuario	Se refiere cómo los usuarios describen su percepción sobre los principios éticos y morales que muestran los enfermeros al brindar atención en los distintos servicios de salud e interactuar con quienes buscan atención.	Las características para medir los principios éticos son las dimensiones del valor percibido.	Ética en atención de la persona	Favorable: 26 a 40 pts. Desfavorable: 10 a 25 pts.	Ética de enfermería. Según percepción Favorable=71 a 112 puntos Desfavorable=28 a 70 puntos	Categoría	Nominal
			Ética en el ejercicio profesional	Favorable: 26 a 40 pts. Desfavorable: 10 a 25 pts.			
			Ética en relaciones humanas	Favorable: 21-32 puntos Desfavorable: 8 -20 pts.			
Características sociodemográficas	Se refiere a la mezcla de rasgos personales, sociales y culturales que comparten las personas que viven juntas en una comunidad o localidad.	Características sociodemográficas e informativos que poseen los usuarios del centro de salud.	Características demográficas	Edad	Años cumplidos	Numérica	De razón
			Características demográficas	Genero	Masculino Femenino	Categoría	Nominal
				Procedencia	Urbano Rural	Categoría	Nominal
			Características Sociales	Grado de escolaridad	Sin estudios Primaria Secundaria	Categoría	Nominal

		Técnico Superior		
	Estado civil	Soltero Casado Conviviente Separado Viudo	Categórica	Nominal
	Ocupación	Ama de casa Estudiante Trabajo depend. Trabajo Independ.	Categórica	Nominal
Características Informativas	Cuenta con seguro	Si No	Categórica	Nominal
	Tipo de usuario	Nuevo- Continuador	Categórica	Nominal
	Enfermedad. diagnosticada por médico	Si No	Categórica	Nominal

CAPITULO III

METODOLOGIA DE LA INVESTIGACION

3.1. TIPO DE INVESTIGACIÓN

- Según el análisis, el estudio fue de tipo observacional, porque el investigador no tuvo participación directa, ni se modificaron variable, algo que suele notarse fácilmente cuando solo se observa la realidad tal como sucede.
- Según la planificación y la toma de datos, el estudio fue prospectivo porque la información se obtuvo justo cuando se aplicó el instrumento de medición.
- Según el número de veces que se evaluaron las variables, el estudio fue tipo transversal porque todas las mediciones se realizaron en un único momento temporal.
- Según el número de variables de interés el estudio fue tipo descriptivo, porque la variable fue descrita y contrastada.

3.1.1. ENFOQUE

Debido a sus características, el estudio adoptó un enfoque cuantitativo porque dependió de herramientas estructuradas de medición y métodos estadísticos para procesar e interpretar los hallazgos obtenidos.

3.1.2. ALCANCE O NIVEL

Tomando en cuenta lo que permitieron observar los resultados, el estudio se definió como descriptivo porque analizó una sola variable y se concentró en detallar de manera cuantitativa cómo los usuarios percibieron la ética de enfermería en el centro de salud de Castillo Grande durante 2024.

3.1.3. DISEÑO METODOLÓGICO

El diseño utilizado en la investigación fue del tipo descriptivo simple como se exhibió en el siguiente esquema:

DIAGRAMA:

n 1.....O1

Dónde:

n1: muestra de usuarios

O1: percepción del usuario sobre la ética de enfermería

3.2. POBLACIÓN Y MUESTRA

3.2.1. POBLACIÓN

Según los datos obtenidos del registro diario de pacientes, el grupo analizado estuvo compuesto por 420 usuarios que acudieron y recibieron diversas atenciones en el centro de salud de Castillo Grande durante 2024.

3.2.2. CRITERIOS DE SELECCIÓN

Criterios de inclusión. Se incluyó a usuarios

- Ambos sexos mayores de 18 años
- Que figuraron en el registro diario de atención
- Que estuvieron presentes al momento de recolección de datos.
- Que aceptaron firmar el consentimiento informado y desearon participar de forma voluntaria en el estudio.

Criterios de exclusión. Se excluirán a usuarios

- Ambos sexos menores de 18 años
- Que no figuren en el registro diario de atención
- Que no estuvieron presentes al momento recolección de datos.

- Que no aceptaron firmar el consentimiento informado y no desearon participar de forma voluntaria en el estudio.

3.2.3. UBICACIÓN DE LA POBLACIÓN EN ESPACIO Y TIEMPO

Ubicación en el espacio: El presente estudio de investigación tuvo como lugar de estudio el centro de salud de Castillo Grande, Provincia de Leoncio Prado, Distrito de Rupa Rupa y Departamento de Huánuco.

Ubicación en el Tiempo: Se ha realizado durante el año 2024

3.2.4. MUESTRA

Unidad de análisis: La unidad de análisis estuvo conformada por usuarios del centro de salud de Castillo Grande según criterios de inclusión y exclusión

Unidad de muestreo: El grupo estuvo integrado por personas que acudieron al centro de salud de Castillo Grande y que respondieron una herramienta de recolección de datos diseñada para conocer cómo percibían la conducta ética que mostraba el personal de enfermería

Marco Muestral: El marco muestral estuvo constituida por el registro de usuarios del centro de salud de Castillo Grande.

Tamaño de muestra: El tamaño de la muestra se definió aplicando un nivel de confianza del noventa y cinco por ciento y un margen de error del cinco por ciento, calculándolo mediante el método estadístico que estima proporciones en una población.

$$n = \frac{N * Z\alpha^2 * p * q}{e^2 * x(N - 1) + Z\alpha^2 * p * q}$$

Donde:

N= Total de población

Z α = 1.962 (si y solo si la seguridad o el nivel de confianza es 95%)

p= proporción esperada (en este caso 50% = 0.5)

$q = 1 - p$ (en este particular caso $0.5 = 0.95$)

$e =$ error de exactitud o margen de error (5% o 0.05)

Substituyendo datos para la población puntualizada tenemos:

$$n = \frac{420 * 1.96^2 * 0.5 * 0.5}{0.05^2 * (420 - 1) + 1.96^2 * 0.5 * 0.5}$$

$n = 201$ usuarios

Tipo de muestreo: La muestra fue seleccionada aplicando un método probabilístico aleatorio simple que tomó en cuenta los criterios de inclusión y exclusión establecidos, continuando con el procedimiento hasta obtener por completo el tamaño de muestra requerido para el estudio.

3.3. TECNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCION DE DATOS

3.3.1. PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS

a) La Técnica: Se aplicará la encuesta para recolectar información en el usuario del centro de salud de Castillo Grande.

b) El instrumento: Fue el cuestionario

FICHA TECNICA INSTRUMENTO 1	
1. Técnica	Encuesta
2. Nombre	Cuestionario de características demográficas, sociales e informativas
3. Autor	Adaptado por Carrillo E.-2024
4. Población	Usuarios del centro de salud Castillo Grande
5. Objetivo	Determinar la ética de enfermería según percepción del usuario del centro de salud de Castillo Grande 2024
6. Forma	Personalizado
7. Estructura	El instrumento reúne nueve preguntas distribuidas en 3 dimensiones principales. La parte demográfica contiene tres ítems que indagan la edad, el género y el lugar de origen. La parte social también incluye tres ítems centrados en el estado civil, el nivel de estudios y la actividad laboral actual. La parte informativa añade tres ítems más que preguntan por la presencia de seguro integral de salud, la categoría de usuario y la enfermedad o condición específica que la persona manifiesta.
8. Momento/ aplicación	Se aplicó después de la atención del usuario

9. Tiempo de aplicación	05 minutos por cada usuario
-------------------------	-----------------------------

FICHA TECNICA INSTRUMENTO 2

1. Instrumento	Cuestionario
2. Nombre	Ética de enfermería según percepción del usuario
3. Autor	Adaptado por Carrillo E-2024 (Luna) ⁴⁰
4. Objetivo	Determinar la ética de enfermería según percepción del usuario del centro de salud de Castillo Grande 2024
5. Estructura	El instrumento está formado por veintiocho ítems organizados en tres áreas principales. Una se orienta a la ética en el cuidado de las personas, otra aborda la ética profesional y la última trata aspectos éticos de la interacción humana con 8 ítems
6. Codificación/ respuestas	Cuenta con alternativas de respuestas. Ítems positivos: Nunca == 0 puntos. A veces ==1 punto. Casi siempre == 2 puntos. Siempre ==3 puntos. Ítems negativos: Nunca == 3 puntos. A veces == 2 puntos. Casi siempre == 1 punto. Siempre == 0 puntos
7. Medición del instrumento general	Percepción ética de enfermería Favorable ==43a 84 puntos. Desfavorable = 0 a 42 puntos
8. Medición del instrumento según dimensiones	Percepción ética en la atención de la persona. Favorable = 16 a 30 puntos. Desfavorable = 0 a 15 puntos Percepción ética en el ejercicio profesional. Favorable = 16 a 30 puntos Desfavorable = 0 a 15 puntos Percepción ética en relaciones humanas. Favorable = 13 a 24 puntos. Desfavorable = 0 a 12 puntos.
9. Momento / aplicación	Se aplicará después de la atención del usuario
10. Tiempo de Aplicación	05 minutos por cada usuario

3.3.2. VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DE LOS INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓN

a) Validez por juicio de expertos.

El contenido del instrumento que se usó en el estudio pasó por la revisión de siete especialistas con trayectoria comprobada en temas parecidos y en la creación de herramientas para recoger información. Ellos fueron revisando cada ítem según lo que pide la unidad de investigación del programa de enfermería y, al mismo tiempo, dieron sugerencias que ayudaban a medir mejor las variables, de manera que al final respaldaron la constancia de validación, algo que suele generar más confianza cuando uno piensa en la utilidad real del instrumento.

Al revisar lo trabajado, se nota que todos los expertos coincidieron en que el instrumento presentado sí podía usarse sin mayores problemas durante el estudio, y eso ya dice bastante cuando uno piensa en la utilidad real de una herramienta. Al mismo tiempo, se preparó la tabla de validación usando el coeficiente de Aiken, algo que permitió confirmar la confiabilidad del cuestionario tomando en cuenta la magnitud obtenida y la significancia, pues ya se sabe que debe superar 0.60 para considerarse válido. Después de ello vino la aplicación en la muestra seleccionada y, de hecho, en este estudio el coeficiente llegó a un valor cercano al 0.91 %, un resultado que suele interpretarse como bastante sólido.

b) Confiabilidad de los instrumentos de investigación:

Para garantizar que el instrumento realmente funcionara como debía, primero se aplicó una prueba piloto con veinte usuarios que tenían características parecidas a la población del estudio, algo que suele hacerse cuando uno quiere estar seguro de que las preguntas están bien planteadas. En este sentido, también se revisó la confiabilidad sobre la ética de enfermería usando el coeficiente alfa de Cronbach y, de todas maneras, el valor obtenido, que fue de $\alpha = 0.779$, permitió ver que el instrumento tenía una consistencia aceptable. Incluso podría decirse que

este resultado dio cierta tranquilidad porque mostró que las respuestas se mantenían estables y que el cuestionario podía utilizarse sin mayores dudas.

Procedimientos de recolección de Datos:

Los procedimientos a seguir a fin de recolectar los datos fueron:

- Se solicitó autorización al gerente centro salud Castillo Grande
- Se dio a conocer a los participantes los propósitos del estudio.
- Se realizó el registro diario de atenciones al usuario.
- Se explicaron respecto a la firma y consentimiento informado.
- Se entregó el instrumento a la unidad de estudio.
- Se realizó el registro de los datos obtenidos.

3.4. TECNICAS PARA EL PROCESAMIENTO Y ANALISIS DE LA INFORMACION

3.4.1. PROCESAMIENTO DE LOS DATOS

Se preparó la información en SPSS versión 25 y también en Microsoft Excel, donde todo quedó ordenado en tablas de frecuencia con sus figuras, algo que permitió revisar de manera sencilla cómo se movían los datos. En este sentido, el análisis se apoyó en frecuencias para variables cualitativas, tasas y proporciones, y de todas maneras la información recogida se codificó con cuidado mientras se hacía un control de calidad que buscó evitar errores y asegurar que todo estuviera bien registrado, incluso cuando aparecían pequeños detalles que había que ajustar sobre la marcha.

Elaboración de los datos. Para la elaboración de datos del presente estudio se consideraron las siguientes etapas:

Revisión de los datos.

Se revisaron con bastante cuidado todos los instrumentos usados para recoger la información, y al mismo tiempo se hizo un control de calidad que permitió notar ciertos detalles que había que ajustar, de

modo que se pudieran aplicar las correcciones necesarias, incluso aquellas que suelen pasar desapercibidas cuando uno está en pleno trabajo.

Codificación de los datos.

En la fase de juntar toda la información se convirtió todo en códigos numéricos y, al mismo tiempo, se fue dando a cada respuesta un valor que encajaba con la forma del instrumento y con las variables del estudio, algo que suele hacer más sencillo ordenar los datos cuando uno ya está metido en el análisis y necesita que todo calce mejor.

Clasificación de los datos.

Se ejecutaron de acuerdo a la variable de forma categórica, numérica y ordinal.

Procesamiento de datos.

Cuando ya se tenía toda la información reunida se trabajó todo a mano usando Excel y, por otra parte, se apoyó en una lista de códigos y en una tabla matriz bien armada, algo que suele ayudar bastante cuando uno quiere poner orden y entender mejor lo que se ha recogido.

Plan de tabulación de datos.

Con la base de datos ya armada y tratando de responder de verdad al problema y a los objetivos señalados, se ordenó toda la información en tablas simples de frecuencias y porcentajes que, al mismo tiempo, ayudaron muchísimo a observar con claridad cómo se movían las variables, algo que suele pasar cuando uno pone todo sobre la mesa y empieza a comparar lo que antes parecía disperso.

Presentación de datos.

La información se presentó usando tablas académicas ordenadas y figuras que mostraban las variables, algo que al mismo tiempo ayudó a entender mejor los datos y a compararlos con lo que indicaba la base

teórica, como suele pasar cuando uno necesita ver todo de manera sencilla para captar el sentido real de lo que se está estudiando.

Análisis de los Datos:

- a) **Análisis Descriptivo:** Se utilizaron la estadística descriptiva para el análisis e interpretación de los datos, para las variables numéricas se utilizó medidas de tendencia central y de dispersión como la mediana y varianza. Además, se usaron tasas y proporciones para trabajar las variables categóricas, y toda la información se acomodó en tablas y figuras que, por otra parte, facilitaron bastante el análisis y la interpretación de los resultados, algo que suele pasar cuando uno ordena bien los datos y empieza a ver cómo encajan entre sí.
- b) **Análisis inferencial:** Al revisar cada tabla se fue mirando con calma las frecuencias relativas que aparecían en el grupo estudiado, porque al mismo tiempo interesaba entender cómo veían los usuarios la ética de enfermería en el centro de salud de Castillo Grande, y de esta forma ir reconociendo los porcentajes y la distribución que se repetían en cada dimensión. De todas maneras, lo que se buscaba era notar si surgían diferencias que realmente valieran la pena desde el punto de vista estadístico, algo que se confirmó usando la prueba de Chi cuadrado para una sola muestra. Además, se tomó como referencia un valor p menor o igual a 0.05 y por otra parte todo el procesamiento se hizo con el programa SPSS versión 21.0 para Windows, que suele ser el que más se utiliza en estos casos.

3.5. ASPECTOS ÉTICOS DE LA INVESTIGACIÓN

En este estudio se cumplieron los principios éticos y deontológicos que norman las investigaciones científicas basándose en la aplicación del consentimiento informado de los participantes, respetando su decisión de participar voluntariamente del estudio;

Principio de Autonomía. Porque en todo momento se respetó la elección personal de cada usuario, incluso cuando alguno prefería no

participar en la recolección de datos, y esto se tuvo muy en cuenta.

Principio de beneficencia. La idea fue apoyar de verdad el bienestar de los usuarios, aplicando varias estrategias que ayudaran a reforzar la forma en que la gente veía la ética de enfermería, algo que siempre genera conversaciones y expectativas en cualquier centro de salud.

Principio de no maleficencia, se siguió un proceso que garantizó que los participantes no experimentaran ningún tipo de daño físico o psicológico en ningún momento del estudio.

Principio de autonomía, porque la elección de cada participante para sumarse a la recolección de datos o decidir no hacerlo fue reconocida con cuidado y respetada completamente por los investigadores.

Principio de justicia, quiere decir que cada participante incluido en el estudio fue atendido con un respeto real, una consideración cordial y una dignidad plena, sin que existiera ningún tipo de discriminación.

Criterios de rigor científico.

Validez interna: Permitió responder de manera clara cada objetivo pensado desde el inicio y, al mismo tiempo, el marco teórico sirvió como un respaldo bastante sólido que fue guiando la elaboración del instrumento y hasta facilitó entender mejor toda la información que se fue recogiendo, algo que siempre hace más sencillo interpretar lo que realmente dicen los datos.

Validez externa: los resultados se pudieron generalizarse en todos los usuarios debido a que el tamaño de la muestra fue representativo.

Confiabilidad: el cuestionario tuvo una confiabilidad alta.

Objetividad: los resultados no fueron modificados bajo ninguna circunstancia por el investigador.

Integridad científica

El estudio cumplió con mucho cuidado los principios que guían la

conducta responsable en la investigación científica y, al mismo tiempo, se dio el reconocimiento justo a cada autor citado, algo que siempre es necesario cuando uno quiere trabajar de manera honesta. De esta forma se aseguró también un nivel suficiente de originalidad para ajustarse a los límites de similitud que exige la UDH en Turnitin, evitando así cualquier riesgo de plagio y manteniendo esa tranquilidad que uno busca cuando presenta un trabajo serio y bien hecho.

CAPITULO IV

RESULTADOS

4.1. PROCESAMIENTO DE DATOS

Tabla 1. Descripción de características demográficas, sociales e informativas del usuario del centro de salud de Castillo Grande 2024

características sociodemográficas	N= 201	
	fi	%
Demográficas		
Grupo etario		
De 18 a 29 año (joven)	63	31.3
De 30 a 59 años(adulto)	138	68.7
Sexo		
Femenino	111	55.2
Masculino	90	44.8
Procedencia		
Zona urbana	106	52.7
Zona rural	95	47.3
Sociales		
Estado civil		
Soltero	55	27.4
Casado	48	23.9
Conviviente	41	20.4
Separado	37	18.4
Viudo	20	10.0
Grado de escolaridad		
Sin estudios	49	24.4
Primaria	31	15.4
Secundaria	40	19.9
Técnico	41	20.4
Superior	40	19.9
Ocupación		
Ama de casa	109	54.2
Estudiante	62	30.8
Trabajo dependiente	15	7.5
Trabajo independiente	15	7.5
Informativas		
Seguro integral de salud		
Si tiene	122	60.7
No tiene	79	39.3
Tipo de usuario		
Nuevo	101	50.2
Continuador	100	49.8
Tienes alguna enfermedad diagnosticada por un médico		
Si	86	42.8
No	115	57.2

Como se observa en la tabla 1, en las características demográficas en mayor porcentaje; fueron de edades de 30 a 59 años (adulto) con un 68,7%; un 55,2% fue del sexo femenino y 52,7% proceden de una zona urbana; en

las características sociales un 23,9% refieren ser casados; 24,4% no tienen estudios y 54,2% son amas de casa; y en las características informativas el 60,7% cuenta con seguro integral de salud; 50,2% son usuarios nuevos y 57,2% tienen alguna enfermedad diagnosticada por el médico.

Tabla 2. Descripción de Ítems de la dimensión atención de la persona de cuestionario de ética de enfermería según percepción del usuario del centro de salud de Castillo Grande 2024

Ítems de la dimensión atención de la persona	N=201							
	Nunca		A veces		Casi siempre		Siempre	
	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%
Los enfermeros brindan trato justo y equitativo	2	1.0	37	18.4	99	49.3	63	31.3
Los enfermeros tratan con respeto, amabilidad y cortesía.	6	3.0	37	18.4	112	55.7	46	22.9
Los enfermeros escuchan al usuario con atención	1	0.5	38	18.9	118	58.7	44	21.9
Los enfermeros se preocupan porque los usuarios se sientan cómodos.	0	0.0	30	14.9	128	63.7	43	21.4
Los enfermeros respetan costumbres culturales y hábitos de los usuarios	4	2.0	52	25.9	100	49.8	45	22.4
Los enfermeros respetan las creencias religiosas a los usuarios	0	0.0	42	20.9	102	50.7	57	28.4
Los enfermeros utilizan un método/comunicación para conversar con usuarios que hablen idiomas originarios (quechua, aimara, etc.)	0	0.0	24	11.9	128	63.7	49	24.4
Los enfermeros brindan apoyo para los usuarios que presenten algún tipo de maltrato	2	1.0	41	20.4	125	62.2	33	16.4
Los enfermeros permiten que los usuarios expresen sus preocupaciones, temores e inquietudes	1	0.5	42	20.9	115	57.2	43	21.4
Los enfermeros incentivan que los familiares participen en el cuidado y tratamiento de los pacientes.	4	2.0	31	15.4	133	66.2	33	16.4

De acuerdo a la tabla 2; el 49,3% manifestó que casi siempre los enfermeros brindan trato justo y equitativo, el 55,7% refieren que casi siempre los enfermeros tratan con respeto, amabilidad y cortesía; un 58,7% indicó que casi siempre los enfermeros escuchan al usuario con atención; el 63,7% expresó que casi siempre los enfermeros se preocupan porque los usuarios se sientan cómodos; el 49,8% casi siempre tienen respeto a costumbres culturales y hábitos; un 50,7% casi siempre tienen respeto a las creencias religiosas de los usuarios; un 63,7% indicó que los enfermeros casi siempre utilizan un método de comunicación con usuarios que hablan idiomas originarios, como el quechua o aimara; el 62,2% manifestó que casi siempre los enfermeros brindan apoyo a los usuarios que presentan algún tipo de

maltrato, principalmente; el 57.2% expreso que casi siempre les permiten la posibilidad de expresar preocupaciones, temores e inquietudes; el 66.2% respondió que los enfermeros lo incentivan casi siempre en cuanto a la participación de los familiares en el cuidado y tratamiento del paciente.

Tabla 3. Descripción de Ítems de la dimensión de ejercicio profesional del cuestionario de ética de enfermería según percepción del usuario del centro de salud de Castillo Grande 2024

Ítems de la dimensión de ejercicio profesional	N=201							
	Nunca		A veces		Casi siempre		Siempre	
	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%
Los enfermeros están uniformados cuando atienden a los usuarios	2	1.0	34	16.9	126	62.7	39	19.4
Los enfermeros respetan los derechos/usuarios cuando atienden	0	0.0	32	15.9	132	65.7	37	18.4
Los enfermeros se preocupan por respetar la integridad física y emocional de los usuarios	0	0.0	27	13.4	124	61.7	50	24.9
Los enfermeros explican/procedimientos que realizarán antes aplicarlos.	2	1.0	25	12.4	126	62.7	48	23.9
Los enfermeros solicitan la autorización del paciente para realizar cualquier procedimiento	0	0.0	27	13.4	130	64.7	44	21.9
Los enfermeros tienen conocimientos y habilidades profesionales necesarias	1	0.5	31	15.4	136	67.7	33	16.4
Los enfermeros utilizan estrategias como (palmadita en la espalda, etc.)	2	1.0	19	9.5	121	60.2	59	29.4
Los enfermeros se preocupan por cuidar la privacidad de los usuarios.	0	0.0	18	9.0	135	67.2	48	23.9
Los enfermeros respetan la confidencialidad de la información	0	0.0	36	17.9	132	65.7	33	16.4
Los enfermeros divulgan la información sobre el estado de salud del paciente con el personal y usuarios del centro de salud.	1	0.5	139	69.2	28	13.9	33	16.4

Respecto a la tabla 3; el 62.7% manifestó que casi siempre los enfermeros están uniformados, 65.7% refirió que casi siempre respetan los derechos de los usuarios durante la atención; 61.7% indicó que casi siempre los enfermeros se preocupan por respetar la integridad física y emocional de los usuarios; 62.7% expresó que casi siempre explican los procedimientos antes de aplicarlos; el 64.7% manifestó que casi siempre solicitan la autorización del paciente para realizar cualquier procedimiento; el 67.7% señaló que casi siempre los enfermeros tienen los conocimientos y habilidades profesionales necesarias para atender, 60.2% indicó que casi siempre utilizan estrategias como una palmadita en la espalda para dar seguridad al paciente; el 67.2% refirió que casi siempre los enfermeros se preocupan por ello; un 65.7% manifestó que casi siempre respetan la

confidencialidad de la información, el 69.2% respondió que a veces los enfermeros divulgan la información sobre el estado de salud del paciente al personal y usuarios del centro de salud.

Tabla 4. Descripción de Ítems de la dimensión de relaciones humanas del cuestionario de ética de enfermería según percepción del usuario del centro de salud de Castillo Grande 2024

Ítems de la dimensión de relaciones humanas	N=201							
	Nunca		A veces		Casi siempre		Siempre	
	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%
Los enfermeros tienen una buena relación con todo el personal	0	0.0	39	19.4	136	67.7	26	12.9
Los enfermeros fomentan la solidaridad y compañerismo con todo el personal de salud (médico, obstetra, técnico, etc.).	0	0.0	20	10.0	163	81.1	17	8.5
Los enfermeros son empáticos y apoyan a sus colegas	0	0.0	20	10.0	147	73.1	34	16.9
Los enfermeros emiten críticas negativas sobre sus colegas	0	0.0	142	70.6	25	12.4	34	16.9
Los enfermeros elogian el trabajo que realizan los colegas dentro del C.S	0	0.0	23	11.4	144	71.6	34	16.9
Los enfermeros promueven el trabajo en equipo en el centro de salud	0	0.0	41	20.4	141	70.1	19	9.5
Los enfermeros tienen un trato respetuoso, comprensivo y tolerante	2	1.0	20	10.0	140	69.7	39	19.4
Los enfermeros mantienen una comunicación fluida, asertiva y empática C.S	5	2.5	27	13.4	135	67.2	34	16.9

En la tabla 4; el 67.7% manifestó que casi siempre los enfermeros tienen una buena relación con todo el personal, el 81.1% refirió que casi siempre fomentan la solidaridad y el compañerismo con todo el personal de salud; un 73.1% casi siempre los enfermeros son empáticos y apoyan a sus colegas; el 70.6% expresó que a veces emiten críticas negativas sobre sus colegas; mientras que el 71.6% manifestó que casi siempre elogian el trabajo que realizan sus colegas dentro del centro de salud; el 70.1% señaló que casi siempre los enfermeros promueven el trabajo en equipo; el 69.7% refirió que casi siempre tienen un trato respetuoso, comprensivo y tolerante, y finalmente, el 67.2% indicó que casi siempre mantienen una comunicación fluida, asertiva y empática con los demás.

Tabla 5. Dimensiones de ética de la enfermería según percepción del usuario del centro de salud de Castillo Grande 2024

Dimensiones de ética de la enfermería según percepción del usuario	N= 201	
	fi	%
Atención de la persona		
Favorable	165	82.1
Desfavorable	36	17.9
Ejercicio profesional		
Favorable	170	84.6
Desfavorable	31	15.4
Relaciones humanas		
Favorable	176	87.6
Desfavorable	25	12.4

En las dimensiones de la ética de la enfermería según la percepción del usuario, se observó que un 82,1% fue favorable en la dimensión atención de la persona; el 84,6% fue favorable en la dimensión ejercicio profesional y 87,6% fue favorable en la dimensión relaciones humanas.

Tabla 6. Descripción de ética de la enfermería según percepción del usuario del centro de salud de Castillo Grande 2024

Ética de la enfermería según percepción del usuario	N= 201	
	fi	%
Favorable	157	78.1
Desfavorable	44	21.9

Como se observa en la tabla anterior, la ética de enfermería según la percepción del paciente fue favorable con un 78,1% y un 21,9% fue desfavorable.

4.2. CONTRASTACIÓN DE HIPÓTESIS Y PRUEBA DE HIPÓTESIS

Tabla 7. Prueba de hipótesis de la comparación de frecuencia de la ética de enfermería según percepción del usuario del centro de salud de castillo grande 2024

Ética de la enfermería según percepción del usuario	fi	%	Frecuencia esperada	Prueba Chi Cuadrado (X ²)	Significancia p valor
Favorable	157	78.1	100.5	63,527	0.000
Desfavorable	44	21.9	100.5		
Total	201	100			

De acuerdo a la tabla 7, se observa que el 78.1% de los usuarios percibe la ética de enfermería como favorable, mientras que el 21.9% la percibe como desfavorable. Al aplicar la prueba de Chi Cuadrado, se obtuvo un valor de $X^2=63.527$ con un p-valor de 0.000, el cual es menor al nivel de significancia establecido ($p<0.05$). Por lo tanto, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna, siendo así que la proporción de usuarios que perciben la ética de enfermería como favorable y desfavorable son significativamente diferentes.

Tabla 8. Relación de las características demográficas, sociales e informativas con la ética de enfermería según percepción del usuario del centro de salud de Castillo Grande 2024

Relación entre las características sociodemográficas	Ética de la enfermería según percepción del usuario				Total		X ²	P (valor)
	Favorable		Desfavorable		fi	%		
	fi	%	fi	%				
Demográficas								
Grupo etario								
De 18 a 29 año (joven)	57	28.4	6	3.0	63	31.3	8,207	0.004
De 30 a 59 años(adulto)	100	49.8	38	18.9	138	68.7		
Sexo								
Femenino	97	48.3	14	7.0	111	55.2	12,480	0.001
Masculino	60	29.9	30	14.9	90	44.8		
Lugar de procedencia:								
Zona urbana	96	47.8	10	5.0	106	52.7	20,352	0.000
Zona rural	61	30.3	34	16.9	95	47.3		
Sociales								
Estado civil								
Soltero	49	24.4	6	3.0	55	27.4	22,181	0.000
Casado	26	12.9	22	10.9	48	23.9		
Conviviente	33	16.4	8	4.0	41	20.4		
Separado	32	15.9	5	2.5	37	18.4		
Viudo	17	8.5	3	1.5	20	10.0		

Grado de escolaridad							33,881	0.000
Sin estudios	43	21.4	6	3.0	49	24.4		
Primaria	12	6.0	19	9.5	31	15.4		
Secundaria	35	17.4	5	2.5	40	19.9		
Técnico	34	16.9	7	3.5	41	20.4		
Superior	33	16.4	7	3.5	40	19.9		
Ocupación							18,210	0.000
Ama de casa	95	47.3	14	7.0	109	54.2		
Estudiante	37	18.4	25	12.4	62	30.8		
Trabajo dependiente	13	6.5	2	1.0	15	7.5		
Trabajo independiente	12	6.0	3	1.5	15	7.5		
Informativas								
Seguro integral de salud							9,246	0.002
Si tiene	104	51.7	18	9.0	122	60.7		
No tiene	53	26.4	26	12.9	79	39.3		
Tipo de usuario							4,344	0.037
Nuevo	85	42.3	16	8.0	101	50.2		
Continuador	72	35.8	28	13.9	100	49.8		
Tiene alguna enfermedad diagnosticada por un médico tratante							7,280	0.007
Si	75	37.3	11	5.5	86	42.8		
No	82	40.8	33	16.4	115	57.2		

Al relacionar características demográficas, sociales e informativas con la ética de enfermería según percepción del usuario, mediante la estadística de chi cuadrada se obtuvo un valor de significancia menor a 0,05 en todos los ítems, por ende, se acepta la hipótesis del investigador y se rechaza la nula, siendo así que las características demográficas, sociales e informativas si se relacionan con ética de la enfermería según percepción del usuario.

Tabla 9. Prueba de hipótesis de la comparación de frecuencia de la ética de enfermería según percepción en la dimensión de atención a la persona del usuario del centro de salud de castillo grande 2024

Dimensión de atención a la persona	fi	%	Frecuencia esperada	Prueba Chi Cuadrado (X ²)	Significancia p valor
Favorable	165	82.1	100.5	82,791	0.000
Desfavorable	36	17.9	100.5		
Total	201	100			

Según la tabla 9, el 82.1% de los usuarios percibió la dimensión atención a la persona como favorable, mientras que el 17.9% la consideró desfavorable. La prueba de Chi Cuadrado arrojó un valor de X²=82.791 con un p-valor de 0.000, siendo este menor al nivel de significancia establecido (p<0.05). En consecuencia, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la

hipótesis alterna, determinándose que la proporción de usuarios que valoran favorable o desfavorablemente la atención a la persona es significativamente diferente. Esto evidencia que la mayoría de los usuarios del centro de salud de Castillo Grande perciben de manera positiva el trato humanizado y respetuoso brindado por el personal de enfermería en esta dimensión.

Tabla 10. Prueba de hipótesis de la comparación de frecuencia de la ética de enfermería según percepción en la dimensión de ejercicio profesional del usuario del centro de salud de castillo grande 2024

Dimensión de ejercicio profesional	fi	%	Frecuencia esperada	Prueba Chi Cuadrado (X ²)	Significancia p valor
Favorable	170	84.6	100.5	96,124	0.000
Desfavorable	31	15.4	100.5		
Total	201	100			

De acuerdo a la tabla 10, el 84.6% de los usuarios percibió la dimensión ejercicio profesional como favorable, mientras que el 15.4% la consideró desfavorable. La prueba de Chi Cuadrado mostró un valor de $X^2=96.124$ con un p-valor de 0.000, lo cual es menor al nivel de significancia establecido ($p<0.05$). En este sentido, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna, concluyéndose que la proporción de usuarios que valoran favorable o desfavorablemente el ejercicio profesional del personal de enfermería es significativamente diferente. Esto indica que la mayoría de los usuarios del centro de salud de Castillo Grande tienen una percepción positiva sobre la responsabilidad, competencias y comportamiento profesional del personal de enfermería.

Tabla 11. Prueba de hipótesis de la comparación de frecuencia de la ética de enfermería según percepción en la dimensión de ejercicio profesional del usuario del centro de salud de castillo grande 2024

Dimensión de relaciones humanas	fi	%	Frecuencia esperada	Prueba Chi Cuadrado (X ²)	Significancia p valor
Favorable	176	87.6	100.5	113,438	0.000
Desfavorable	25	12.4	100.5		
Total	201	100			

De acuerdo a la tabla 11, el 87.6% de los usuarios percibió como favorable la dimensión relaciones humanas, mientras que el 12.4% la consideró desfavorable, la prueba de Chi Cuadrado arrojó un valor de $X^2=113.438$ con un p-valor de 0.000, el cual es menor al nivel de significancia de 0.05. Por lo tanto, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna, lo que indica que la proporción de usuarios que valoran favorable o desfavorablemente las relaciones humanas del personal de enfermería es significativamente diferente. Este resultado evidencia que la mayoría de los usuarios perciben una actitud empática, colaborativa y respetuosa por parte del personal de enfermería hacia sus colegas y otros profesionales del centro de salud.

CAPITULO V

DISCUSION DE RESULTADOS

El presente estudio evidenció que el 78.1% de los usuarios del centro de salud de Castillo Grande percibe la ética de enfermería como favorable, mientras que el 21.9% la considera desfavorable, y esta diferencia es estadísticamente significativa ($X^2=63.527$, $p=0.000$). Este hallazgo coincide con lo reportado por Briones ¹⁷, quien identificó que los pacientes tenían una percepción positiva superior al 70% en relación con los principios bioéticos, como la autonomía, justicia, beneficencia y no maleficencia, lo cual guarda similitud con la percepción favorable identificada en nuestro contexto. Asimismo, se encuentran resultados concordantes en el estudio de Morales et al ¹⁶, quienes destacaron que una conducta ética basada en el cuidado humanizado, la empatía y la participación activa del paciente favorece su recuperación y es altamente valorada por los usuarios. Esto coincide con la percepción positiva de los pacientes hacia la ética del profesional de enfermería.

Por lo contrario, Coronado et al. ¹⁵ presentaron resultados diferentes, ya que identificaron que un 55.2% de los estudiantes de servicio social percibían de forma desfavorable la ética del personal de enfermería con el que trabajaban. Esta percepción crítica puede deberse a factores como el entorno institucional, falta de modelos éticos positivos o ausencia de reforzamiento de competencias axiológicas en la formación profesional.

También se identificó que todas las características demográficas, sociales e informativas evaluadas se relacionan significativamente con la percepción de la ética de enfermería, ya que en todos los casos el valor de p fue menor a 0.05. Este resultado coincide con el estudio de Morales et al ¹⁶, quienes, según sus hallazgos, los pacientes con menor grado de instrucción o procedentes de zonas rurales perciben con mayor intensidad los actos de respeto y empatía, lo cual concuerda con nuestros resultados, donde los usuarios sin estudios o de zonas rurales también mostraron diferencias marcadas en su percepción ética.

De forma similar, Briones ¹⁷ señaló que variables como la edad, el tipo de afiliación al sistema de salud y la condición de salud previa influyen en la percepción del respeto, confidencialidad y trato justo. Su estudio mostró que los usuarios con enfermedades crónicas y contacto frecuente con el sistema de salud eran más críticos o detallistas respecto a la conducta ética del personal, lo cual se refleja también en nuestra investigación, donde los usuarios con enfermedad diagnosticada presentaron una percepción distinta en comparación con los que no la tenían.

Por lo contrario, Yáñez et al, ¹⁸ reportaron resultados diferentes, al señalar que la ética del cuidado profesional no se encuentra condicionada por factores personales o demográficos del paciente, sino que depende fundamentalmente de la formación profesional y los valores del personal de enfermería. Esto contradice lo hallado en el presente estudio, donde variables del usuario sí se relacionaron de manera significativa con su percepción ética, lo que sugiere que, en la práctica cotidiana, el trato y percepción pueden variar según las características del usuario atendido.

Se evidencio que el 82.1% de los usuarios percibe favorablemente la dimensión atención a la persona por parte del personal de enfermería, frente a un 17.9% que la percibe como desfavorable. Esta diferencia fue estadísticamente significativa ($X^2=82.791$; $p=0.000$), lo cual evidencia que la mayoría de usuarios reconocen actitudes éticas y humanizadas en la atención directa que reciben. Este resultado coincide con lo encontrado por Morales et al ¹⁶, quienes reportaron que una proporción considerable de usuarios hospitalarios valoraba positivamente el trato empático, el respeto por su dignidad y la disposición del personal de enfermería para brindar atención centrada en la persona.

De forma similar, Briones ¹⁷ identificó que la mayoría de los pacientes percibían que los estudiantes de enfermería aplicaban correctamente los principios bioéticos en su atención, particularmente aquellos vinculados con el respeto, la confidencialidad y la comunicación humana.

No obstante, los hallazgos difieren de lo planteado por Yáñez et al ¹⁸,

quienes hallaron que una parte significativa de los usuarios manifestaba insatisfacción respecto a la atención brindada, señalando actitudes despersonalizadas, escasa empatía y falta de tiempo para atender adecuadamente sus necesidades.

Según los resultados se identificó que el 84.6% de los usuarios perciben favorablemente el ejercicio profesional del personal de enfermería, mientras que solo un 15.4% lo considera desfavorable en la ética de enfermería según percepción en la dimensión de ejercicio profesional. Esta diferencia resultó estadísticamente significativa ($X^2 = 96.124$; $p = 0.000$), lo que permite establecer que los usuarios valoran en su mayoría de forma positiva aspectos como la responsabilidad, las competencias técnicas y el comportamiento ético-profesional del personal de enfermería. Este hallazgo coincide con lo reportado por Coronado et al ¹⁵ quienes señalaron que la mayoría de los usuarios en su estudio percibían que el personal de enfermería se conducía con ética, responsabilidad y compromiso en el ejercicio de sus funciones, los participantes destacaban la puntualidad, la competencia técnica y el respeto a los principios éticos como aspectos fundamentales del buen desempeño profesional.

De igual manera, Egoavil ²² encontró que una gran proporción de usuarios percibía positivamente la ética profesional del personal de enfermería, reconociendo su capacidad para brindar cuidados seguros, actuar con responsabilidad y mantener una conducta profesional acorde a los valores institucionales. Sin embargo, estos resultados contradicen los hallazgos de Briones ¹⁷, quien evidenció que una parte significativa de los pacientes expresó insatisfacción con respecto al ejercicio profesional de los estudiantes de enfermería, percibiendo una aplicación limitada de los principios bioéticos, especialmente en lo concerniente a la confidencialidad, la autonomía del paciente y la calidad del trato profesional.

Y finalmente, se evidenció que el 87.6% de los usuarios percibió como favorable la dimensión relaciones humanas, mientras que el 12.4% la consideró desfavorable. La prueba de Chi Cuadrado arrojó un valor de $X^2 = 113.438$ con un p-valor de 0.000, lo que indica una diferencia estadísticamente

significativa. Este hallazgo coincide con lo reportado por Morales et al ¹⁶, quienes encontraron que el profesional de enfermería mantiene relaciones humanas cordiales y respetuosas con pacientes y colegas, lo que contribuye a un ambiente de cuidado ético y seguro. De igual modo, Coronado et al ¹⁵ en su investigación sobre la percepción del comportamiento ético del profesional de enfermería, señalaron que una alta proporción de usuarios identificó actitudes positivas en las relaciones interpersonales entre enfermeros y otros miembros del equipo de salud, resaltando el respeto mutuo y la disposición a colaborar, lo cual influye en la confianza del paciente.

No obstante, estos resultados se contradicen con lo señalado por Briones ¹⁷, quien encontró que la percepción de los pacientes respecto a la aplicación de principios éticos y relaciones humanas por parte de estudiantes de enfermería fue menos favorable, debido a una comunicación deficiente y una falta de empatía. Este autor resalta la necesidad de reforzar en la formación profesional los aspectos relacionados con las habilidades sociales y el trato interpersonal.

CONCLUSIONES

- La prueba estadística mostró diferencias significativas entre las percepciones favorables y desfavorables ($p < 0.05$); en donde la mayoría de usuarios (78.1%) percibieron favorablemente la ética de enfermería, siendo así que los usuarios del centro de salud de Castillo Grande valoran significativamente la ética profesional del personal de enfermería.
- Las características demográficas, sociales e informativas estuvieron significativamente relacionadas con la percepción de la ética de enfermería, en donde todos los valores de significancia fueron menores a 0.05, por lo tanto, se confirma que dichas características influyen en cómo los usuarios evalúan el comportamiento ético del personal de enfermería.
- Se concluye que la percepción de los usuarios respecto a la dimensión atención a la persona fue mayoritariamente favorable, con un 82.1%. La prueba de Chi Cuadrado arrojó un valor significativo ($X^2=82.791$; $p=0.000$), lo que indica una diferencia estadísticamente significativa. Esto refleja que el personal de enfermería muestra actitudes favorables en el respeto, la empatía y el cuidado humanizado, aspectos que son altamente valorados por los usuarios.
- En la dimensión ejercicio profesional fue percibida favorablemente por el 84.6% de los usuarios del centro de salud. La significancia estadística obtenida ($X^2=96.124$; $p=0.000$) confirmaron que existe una valoración positiva significativamente mayor.
- En la dimensión relaciones humanas presenta la percepción más favorable, con un 87.6% de los usuarios del centro de salud calificándola positivamente, además el valor de Chi Cuadrado ($X^2=113.438$; $p=0.000$) respaldando que esta percepción fue significativamente distinta de una distribución aleatoria.

RECOMENDACIONES

➤ **Para la directiva del Centro de Salud de Castillo Grande:**

- Fortalecer la capacitación continua del personal de enfermería en aspectos éticos, relaciones humanas y atención humanizada, para mantener y mejorar la percepción favorable de los usuarios.
- Implementar mecanismos de retroalimentación regular (como encuestas de satisfacción o buzones de sugerencias) que permitan monitorear la percepción del usuario sobre la calidad ética del servicio.
- Promover entornos de trabajo saludables y colaborativos, que refuercen el respeto mutuo entre profesionales y favorezcan un trato empático y profesional hacia el usuario.

➤ **Para el Programa Académico de Enfermería - Universidad de Huánuco:**

- Reforzar en el currículo asignaturas orientadas a ética profesional, comunicación terapéutica y relaciones humanas, vinculando teoría con práctica clínica.
- Fomentar experiencias comunitarias y prácticas supervisadas, donde los estudiantes se enfrenten a escenarios reales que exijan aplicación ética y trato humanizado.
- Implementar evaluaciones formativas y reflexivas sobre el comportamiento ético de los estudiantes en campos clínicos, con retroalimentación directa por parte de docentes y usuarios.

➤ **Para los usuarios del centro de salud de Castillo Grande:**

- Participar activamente en los procesos de evaluación y mejora del servicio, brindando opiniones honestas sobre la atención recibida.
- Informarse sobre sus derechos y deberes como pacientes, para facilitar una relación respetuosa, ética y colaborativa con el personal de salud.

- Promover una comunicación abierta y respetuosa con los profesionales de enfermería, expresando sus necesidades y expectativas de manera clara.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Morante M. Antecedente de eventos traumáticos durante la infancia como factor asociado a trastorno límite de la personalidad en adultos. Universidad Privada Antenor Orrego [Internet]. 2017 [Consultado el 04 de marzo del 2024]; Disponible en: <https://repositorio.upao.edu.pe/handle/20.500.12759/2721>
2. Peralta Guevara S. Percepción que tienen los pacientes y familiares sobre los valores que proyecta el personal de enfermería en los servicios de medicina del Hospital Nacional Dos de mayo 2015 [Internet] Lima: Universidad nacional mayor de san Marcos;2016 [Consultado el 04 de marzo del 2024]; Disponible en: <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/4746>
3. Quispe A. Opinión que tienen los pacientes del servicio de medicina general sobre el cuidado de la enfermera en el Hospital Nacional arzobispo Loayza. [Internet] Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos;2011. [Consultado el 04 de marzo del 2024] Disponible en. <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/1006>
4. Castellanos B. Henríquez P. El cuidado de enfermería y la ética derivados del avance tecnológico en salud. Acta Bioeth [Internet] 2018; [Consultado el 04 de marzo del 2024] 24(1):2–28. Disponible en: <https://scielo.conicyt.cl/pdf/abioeth/v24n1/1726-569X-abioeth-24-01-00039.pdf>
5. Corilloclla R. Pérez L. Percepción del paciente sobre la aplicación de los principios bioéticos en el cuidado de enfermería brindado en el servicio de emergencia. [Internet] Lima: universidad peruana Cayetano Heredia; 2018 [Consultado el 04 de marzo del 2024] Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12866/923>
6. Choque R. Huanca M. Cuidado percibido del comportamiento ético y comunicación, apoyo emocional del familiar. servicio de emergencia. Hospital Honorio Delgado [internet] Arequipa: universidad nacional san

Agustín;2019 [Consultado el 04 de marzo del 2024] Disponible en:
<http://repositorio.unsa.edu.pe/handle/UNSA/8561>

7. Orocollo M. Percepción sobre los cuidados de enfermería por el usuario en el C.S. la esperanza, Tacna 2017. [Internet] Lima: universidad peruana Cayetano Heredia; 2018 [Consultado el 04 de marzo del 2024] Disponible en: <http://repositorio.unjbg.edu.pe/handle/UNJBG/3301>
8. Rodríguez A. Valores: utopía o necesidad para enfermeros. Rev. Med. Electrón. [Internet]. 2017 [Consultado el 04 de marzo del 2024]; 39(1): 791-802. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S168418242017000700010&lng=es
9. Blasco M. Ortiz R. Ética y valores de enfermería. Rev.enferm. inst. Mex. seguro Soc. [Internet]. 2016 [Consultado el 04 de marzo del 2024]; 24(2): 145-149. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/enfermeriaimss/eim2016/eim162l.pdf> 11.
10. Garay R. Percepción del usuario sobre la ética de enfermería en el Centro de Salud Ambo. [Internet] Huánuco: Universidad de Huánuco; 2022 [Consultado el 04 de marzo del 2024] Disponible en: <http://repositorio.udh.edu.pe/handle/123456789/521>
11. 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. [Internet] Ica: Universidad autónoma de Ica, 2015. [Consultado el 04 de marzo del 2024]. Disponible en: <http://repositorio.autonomaieca.edu.pe/handle/autonomaieca/16>
12. Flores S. Nivel de conocimientos del profesional de enfermería y su actitud ética en el cuidado del paciente del hospital Leoncio Prado de Huamachuco. [Internet] Trujillo: universidad nacional de Trujillo; 2016 [Consultado el 04 de marzo del 2024] Disponible en: <https://dspace.unitru.edu.pe/handle/UNITRU/14405>
13. Beltrán O. Dilemas éticos en el cuidado enfermero. Rev. Index. enferm. [Internet] 2011 [Consultado el 04 de marzo del 2024]; 20(1 – 2): 36 – 40. Disponible en:

http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132129620110001000008&lng=es.

14. Colegio de enfermeros del Perú. Código de ética y deontología del enfermero peruano [Internet] CEP; 2005 [Consultado el 04 de marzo del 2024] Disponible en: https://www.cep.org.pe/download/codigo_etica_deontologia.pdf
15. Coronado D. López C. Muñoz E. Lozada S. Luna O. Salazar J. Comportamiento ético del personal de enfermería desde la percepción del estudiante del servicio social en México 2023 [internet] Ciencia Latina revista científica Multidisciplinario [Consultado el 04 de marzo del 2025] 7(1), 9747-9761 Disponible en: <https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/5088/7717>
16. Morales M. Mesa C. Ramírez C. Pesántez C. Conducta ética del profesional de enfermería en el cuidado directo al paciente hospitalizado en Ecuador 2022 [internet]: Revisión sistemática Archivos Venezolanos de Farmacología y Terapéutica [Consultado el 04 de marzo del 2024] vol. 40, núm. 3 Disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/559/55969712008/html/pp.264-273,2021>
17. Briones A. Percepción del paciente sobre la aplicación de principios bioéticos en los cuidados de los estudiantes de enfermería [internet] 2021; Colombia, revista colombiana de enfermería ISSN 1688-8375 versión On-line ISSN 2393-660 [Consultado el 04 de marzo del 2024] vol.19 no.3 Disponible en: <https://doi.org/10.22235/ech.v11i1.2635>
18. Yáñez K. Rivas E. Campillay M. Ética del cuidado y cuidado de enfermería. Enfermería; 2021 [internet] Cuidados Humanizados, [Consultado el 04 de marzo del 2024] 10(1), 03–17. Disponible en: <https://doi.org/10.22235/ech.v10i1.2124>
19. Cutipa A. Actitudes éticas de docentes enfermeras según percepción de estudiantes de la universidad nacional del altiplano, 2023 [internet] Puno: Universidad nacional del Altiplano; 2023 [Consultado el 04 de marzo del 2024] Disponible en: https://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14082/21378/Cutipa_Chambizea_Jose_Armando.pdf?sequence=1&isAllowed=y

20. Delgado C. Percepción del paciente sobre práctica de valores éticos y morales de enfermería en emergencia del Hospital Regional II-2. [internet]Tumbes: Universidad Nacional de Tumbes;2022 [Consultado el 04 de marzo del 2024]Disponible en: <https://repositorio.untumbes.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12874/63870/TESIS%20%20DELGADO%20CERCADO.pdf?sequence=3&isAllowed=y>
21. Gamboa T. Percepción del código de ética y deontología en el quehacer enfermero en hospitales públicos de Chiclayo 2022 [internet] Chiclayo: Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo;2022 [Consultado el 04 de marzo del 2024]Disponible en: [file:///E:/Downloads/TL_GamboaNu%C3%B1ezTania%20\(3\).pdf](file:///E:/Downloads/TL_GamboaNu%C3%B1ezTania%20(3).pdf)
22. Egoavil O. Nivel de conocimiento del código de ética y deontología en el desarrollo de las prácticas pre profesionales de los alumnos internistas de enfermería de la universidad de Huánuco [internet] Huánuco: universidad de Huánuco;2022 [Consultado el 04 de marzo del 2024]Disponible en: <http://repositorio.udh.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14257/4001/Egoavil%20Melo%2c%20Omar%20Eduardo.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
23. Nieves B. Nivel de aplicación del código de ética y deontología en profesionales de enfermería del hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano Huánuco 2022 [internet] Huánuco: universidad de Huánuco;2022 [Consultado el 04 de marzo del 2024]Disponible en: <https://repositorio.udh.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14257/4801/Nieves%20Espinoza%2c%20Bermo%20Lalo.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
24. Quintero B. Ética del cuidado humano bajo los enfoques de Milton Mayeroff y Jean Watson. Ciencia y sociedad. [Internet] 2001 [Consultado el 04 de marzo del 2024]; 26(1): 16–22. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/870/87011272002.pdf>
25. Orozco S. Vija M. Deshumanización en la atención de enfermería hacia los pacientes en los servicios hospitalarios. [Internet] Bogotá: Universidad de Santo Tomas; 2018. [Consultado el 04 de marzo del 2024] Disponible en: <https://repository.usta.edu.co/handle/11634/10415>.
26. Wordpress. Teoría de Dorotea Orem y sistemas enfermería del autocuidado [Internet] [Consultado el 04 de marzo del 2024] Disponible

en: <https://laestenosisaortica.wordpress.com/teorias-de-dorotea-orem-autocuidado/>

27. Chancay M. Escutar A. Conocimientos de las enfermeras sobre bioética y su aplicación en el cuidado a pacientes de emergencia del hospital general Enrique Garcés [Internet] Ecuador: universidad central de Ecuador; 2015 [Consultado el 04 de marzo del 2024]. Disponible en: <http://www.dspace.uce.edu.ec/handle/25000/4749>
28. Parra D. Peñaloza S. Cárdenas M. Rey N. Amaya H. Arboleda L. et al. Responsabilidades éticas en la práctica de enfermería en instituciones de alta complejidad. Revista cuidarte. [Internet] 2019 Revista Cuidarte. [Consultado el 04 de marzo del 2024] 10(3): e662 Disponible en: <https://revistas.udes.edu.co/cuidarte/article/view/662>
29. Mendoza S, Torres M, Rincón J, Urbina B. Percepción sobre la atención de enfermería en una unidad de cuidados intensivos[internet]2019; Rev. Enferm. Inst. Mex. Seguro Soc. [Consultado el 04 de marzo del 2024]; Vol. 23(3): 149-56p Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/enfermeriaimss/eim2015/eim153d.pdf>
31
30. Tello G. Evaluación del conocimiento y aplicación de los principios bioéticos en los prestadores de salud del INEN [internet] Lima; 2020 universidad Cesar Vallejo [Consultado el 04 de marzo del 2024]Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/16194>
31. Vicente K. Aplicación de los principios bioéticos por la enfermera y la percepción del paciente atendido en el hospital Hipólito Unanue [internet] Lima: universidad nacional Jorge Basadre Grohmann;2020 [Consultado el 04 de marzo del 2024]Disponible en:
<https://repositorio.unjbg.edu.pe/handle/UNJBG/329>
32. Peralta S. Percepción que tiene los pacientes y familiares sobre los valores que proyecta el personal de enfermería en los servicios de medicina en el hospital nacional dos de mayo [internet] Lima: universidad nacional mayor de san Marcos;2020 [Consultado el 04 de marzo del 2024]Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12672/4746>

33. Gutiérrez D. Lázaro E. Percepción de comportamientos de cuidado humanizado de enfermería en pacientes adultos hospitalizados en servicios de medicina. revista acc. Cietna. [Internet] Chiclayo;2019 [Consultado el 04 de marzo del 2024]; 6(2): 68 – 82. Disponible en: <https://revistas.usat.edu.pe/index.php/cietna/article/view/258>
34. Núñez M. Análisis del código deontológico de enfermería [internet] Argentina: universidad Internacional de Catalunya; 2018. [Consultado el 04 de marzo del 2024] 93p. Disponible en: https://www.bioeticacs.org/iceb/investigacion/tesina_C_deontologico.pdf
35. Arana J. Nivel de conocimiento sobre principios bioéticos y aplicación por personal de enfermería en pacientes de clínica Miraflores, emergencia [internet] Piura: universidad María Auxiliadora;2022 [Consultado el 04 de marzo del 2024]Disponible en: <https://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12970/954/ARANA%20NAVARRO%20JENNY%20ELIZABETH%20%20TRABAJO%20ACAD%C3%89MICO.pdf?sequence=1&isAllowed=y> auxiliadora
36. Reséndiz C, Jiménez M. Postura de la enfermera ante su quehacer profesional. Rev. Enferm. Inst. Mex seguro Soc. [Internet] 2018 [Consultado el 04 de marzo del 2024] Vol. 18 (3): 137-43p. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/enfermeriaimss/eim-2010/eim103d.pdf>
37. Siurana J. Los principios de la bioética y el surgimiento de una bioética intercultural. Revista Veritas. [Internet] 2010 [Consultado el 04 de marzo del 2024]; (22):121-157. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S07189273201000100006&lng=es&nrm=iso
38. Gonzales P, Guevara S. Conocimiento sobre aspectos éticos legales en estudiantes de enfermería de una universidad nacional de Lambayeque [internet] Perú: universidad nacional Pedro Ruiz Gallo; 2017. [Consultado el 04 de marzo del 2024] 96p. Disponible en: <http://repositorio.unprg.edu.pe/bitstream/handle/UNPRG/1279/BC-TES-TMP112.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
39. Luna F. Legonía S. Nivel de conocimiento y aplicación del código de ética y deontología en el ejercicio profesional de enfermería del hospital II-2

Tarapoto periodo febrero-julio 2018 [internet] Perú: Universidad nacional de san Martín Tarapoto 2018. [Consultado el 04 de marzo del 2024] 79p. Disponible en: <https://url2.cl/WCf31>

40. Murillo M. Percepción de las enfermeras sobre el ejercicio de la profesión de enfermería en el Hospital nacional Arzobispo Loayza. [Internet] Lima: universidad nacional Mayor de san Marcos; 2015 [Consultado el 04 de marzo del 2024] Disponible en. <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/1033>
41. Cortés I. Percepción del usuario del trato digno por enfermería en un hospital del estado de México. Rev. Conamed. [Internet] 2012 [Consultado el 04 de marzo del 2024]; 17(1): 18-23. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/conamed/con-2012/con121d.pdf>

COMO CITAR ESTE TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

Carrillo E. Ética de enfermería según percepción del usuario del centro de salud de Castillo Grande 2024 [Internet] Huánuco: Universidad de Huánuco; 2026 [Consultado]. Disponible en: <http://...>

ANEXOS

ANEXO 1

MATRIZ DE CONSISTENCIA

TÍTULO DEL ESTUDIO. ETICA DE ENFERMERIA SEGÚN PERCEPCION DEL USUARIO DEL CENTRO DE SALUD DE CASTILLO GRANDE 2024						
Problema general	Objetivo general	Hipótesis general	Variables e indicadores			
			Variable 1: ética de enfermería según percepción de usuarios			
			Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala de medición
¿Cuál es la ética de enfermería según percepción del usuario del centro de salud de Castillo Grande 2024?	Determinar la ética de enfermería según percepción del usuario del centro de salud de Castillo Grande 2024	<p>Hi: La proporción de usuarios del centro de salud de Castillo Grande según percepción de la ética de enfermería, valorada como favorable y desfavorable, son diferentes.</p> <p>Ho: La proporción de usuarios del centro de salud de Castillo Grande según percepción de la ética de enfermería, valorada como favorable y desfavorable, no son diferentes.</p>	Ética en enfermería según percepción	Todo el cuestionario	Favorable Desfavorable	Nominal
Problemas específicos	Objetivos específicos	Hipótesis específicas	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala de medición
¿Cuál es la ética de enfermería según percepción del usuario en la atención de la persona del centro de salud de Castillo Grande 2024?	Describir la ética de enfermería según percepción del usuario en la atención de la persona del centro de salud de Castillo Grande 2024	Hi2: La proporción de usuarios del centro de salud de Castillo Grande según percepción de la ética de enfermería en la atención de la persona, valorada como favorable y desfavorable, son diferentes.	Ética en atención de la persona	Brindad trata justo Escuchan y se preocupan Respetan costumbres		Nominal

		Ho2: La proporción de usuarios del centro de salud de Castillo Grande según percepción de la ética de enfermería en la atención de la persona, valorada como favorable y desfavorable, no son diferentes		Permite que expresen sus emociones	
¿Cuál es la ética de enfermería según percepción del usuario en el ejercicio profesional del centro de salud de Castillo Grande 2024?	Describir la ética de enfermería según percepción del usuario en el ejercicio profesional del centro de salud de Castillo Grande 2024	Hi3: La proporción de usuarios del centro de salud de Castillo Grande según percepción de la ética de enfermería en el ejercicio profesional, valorada como favorable y desfavorable, son diferentes. Ho3: La proporción de usuarios del centro de salud de Castillo Grande según percepción de la ética de enfermería en el ejercicio profesional, valorada como favorable y desfavorable, no son diferentes.	Ética en el ejercicio profesional	Están adecuadamente uniformados Respetan la integridad física Solicitan autorización para realizar procedimientos Tienen conocimientos y habilidades Respetan la confidencialidad	Nominal
¿Cuál es la ética de enfermería según percepción del usuario en las relaciones humanas del centro de salud de Castillo Grande 2024?	Describir la ética de enfermería según percepción del usuario en las relaciones humanas del centro de salud de Castillo Grande 2024	Hi4: La proporción de usuarios del centro de salud de Castillo Grande según percepción de la ética de enfermería en las relaciones humanas, valorada como favorable y desfavorable, son diferentes. Ho4: La proporción de usuarios del centro de salud de Castillo Grande según percepción de la ética de	Ética en relaciones humanas	Presentan solidaridad Son empáticos Hay trabajo en equipo Mantiene comunicación fluida	Nominal

enfermería en las relaciones humanas, valorada como favorable y desfavorable, no son diferentes.

Problemas específicos	Objetivos específicos	Hipótesis específicas	Variable: Caracterización			
			Características demográficas, sociales e informativas			
			DIMENSIONES	INDICADORES	ÍTEMS	ESCALA MEDICION
¿Qué características demográficas, sociales e informativas presentan los usuarios del centro de salud de Castillo Grande 2024?	Describir las características demográficas, sociales e informativas que presentan los usuarios del centro de salud de Castillo Grande 2024	Hi1: Las características demográficas, sociales e informativas tiene significancia con la ética de enfermería según percepción del usuario del centro de salud de Castillo Grande 2024	Demográficas	Edad	Años	De razón
				Sexo	Femenino Masculino	Nominal
				Procedencia	Zona urbana Zona rural	Nominal
				Estado civil	Soltero Casado Conviviente Separada Viudo	Nominal
		Sociales	Ho1: Las características demográficas, sociales e informativas no tiene significancia con la ética de enfermería según percepción del usuario del centro de salud de Castillo Grande 2024	Grado escolaridad	Sin estudios Primaria Secundaria Técnico Superior	Ordinal
				Ocupación	Ama de casa Estudiante Trabajo dependiente Trabajo independiente	Nominal

Tipo de estudio	Población y muestra	Técnicas e instrumentos	Aspectos éticos	Estadística descriptiva e inferenciales		
Según intervención será de tipo observacional, prospectivo de corte transversal, estudio descriptivo simple.	La población estará constituida por 420 y la muestra fue 201 usuarios del centro de salud de Castillo Grande2024.	La Técnica: La técnica a utilizar será la Encuesta Y el Instrumento es un cuestionario estructurado	En el presente estudio se consideran los principios bioéticos Beneficencia Justicia Maleficencia	Cuenta con seguro integral	Si tiene No tiene	Nominal
Nivel del estudio Descriptivo				Tipo de usuario	Nuevo Continuador	
Diseño del estudio Diseño descriptivo				Enfermedad Dx. medico	Si No	Nominal

ANEXO 2

**INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE DATOS ANTES DE LA
VALIDACION**

CUESTIONARIO DE CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS

TITULO DE LA INVESTIGACION. Ética de enfermería según percepción del usuario del centro de salud de Castillo Grande 2024

INSTRUCCIONES: Sr (a). A continuación, se le presenta una serie de preguntas, lea detenidamente y con atención tómese el tiempo que sea necesario luego marque o complete según corresponda.

Es necesario precisar que este cuestionario es de utilidad exclusiva para la investigación y es de carácter anónimo y confidencial.

I. CARACTERÍSTICAS DEMOGRÁFICAS:

1. ¿Cuál es su edad?.....
2. ¿Cuál es su género?:
 - a) Masculino
 - b) Femenino
3. ¿Cuál es su lugar de procedencia?:
 - a) Zona Urbana
 - b) Zona Rural

II. CARACTERÍSTICAS SOCIALES:

4. ¿Cuál es su estado civil?
 - a) Soltero
 - b) Casado
 - c) Conviviente
 - d) Separado
 - e) Viudo
5. ¿Cuál es su grado de escolaridad?
 - a) Sin estudios
 - b) Primaria
 - c) Secundaria
 - d) Técnico

- e) Superior
- 6. ¿Cuál es su ocupación?
- a) Ama de casa
- b) Estudiante
- c) Trabajo dependiente
- d) Trabajo independiente

III. CARACTERÍSTICAS INFORMATIVAS:

- 7. ¿Cuenta con seguro integral de salud?
- a) Si tiene
- b) No tiene
- 8. ¿Qué tipo de usuario es usted?
- a) Nuevo
- b) Continuator
- 9. ¿Tiene usted alguna enfermedad diagnosticada por un médico tratante?
- a) Si
- b) No

Gracias por su colaboración.....

ETICA DE ENFERMERIA SEGÚN ESCALA DE PERCEPCION

TITULO DE LA INVESTIGACION. Ética de enfermería según percepción del usuario del centro de salud de Castillo Grande 2024

INSTRUCCIONES: Sr (a). A continuación, se le presenta un conjunto de frases relacionadas al tema de estudio, usted deberá leer con cuidado y responder de manera apropiada marcando con un aspa(x) dentro de los casilleros según las repuestas que usted considere más adecuada. Sus repuestas serán manejadas con absoluta confidencialidad, solicitando completa veracidad.

N°	ENUNCIADOS	N	AV	CS	S
ATENCION DE LA PERSONA					
01	Los enfermeros brindan trato justo y equitativo a todos los usuarios sin discriminación (raza, religión, estatus social, etc.)				
02	Los enfermeros tratan con respeto, amabilidad y cortesía a los usuarios.				
03	Los enfermeros escuchan al usuario con atención durante la consulta.				
04	Los enfermeros se preocupan porque los usuarios se sientan cómodos.				
05	Los enfermeros respetan costumbres culturales y hábitos de los usuarios				
06	Los enfermeros respetan las creencias religiosas a los usuarios				
07	Los enfermeros utilizan un método/comunicación para conversar con usuarios que hablen idiomas originarios (quechua, aymara, etc.)				
08	Los enfermeros brindan apoyo para los usuarios que presenten algún tipo de maltrato (físico, psicológico, sexual).				
09	Los enfermeros permiten que los usuarios expresen su preocupaciones, temores e inquietudes durante la atención.				
10	Los enfermeros incentivan que los familiares participen en el cuidado y tratamiento de los pacientes.				
EJERCICIO PROFESIONAL					
11	Los enfermeros están uniformados cuando atienden a los usuarios				
12	Los enfermeros respetan los derechos/usuarios cuando atienden				
13	Los enfermeros se preocupan por respetar la integridad física y emocional de los usuarios mientras les brindan la atención				
14	Los enfermeros explican/procedimientos que realizarán antes aplicarlos.				

15	Los enfermeros solicitan la autorización del paciente para realizar cualquier procedimiento en caso de que sea necesario				
16	Los enfermeros tienen conocimientos y habilidades profesionales necesarias para brindar una atención de calidad a los usuarios.				
17	Los enfermeros utilizan estrategias como (palmadita en la espalda, etc.)				
18	Los enfermeros se preocupan por cuidar la privacidad de los usuarios.				
19	Los enfermeros respetan la confidencialidad de la información				
20	Los enfermeros divulgan la información sobre el estado de salud del paciente con el personal y usuarios del centro de salud.				
	RELACIONES HUMANAS				
21	Los enfermeros tienen una buena relación con todo el personal del centro de salud				
22	Los enfermeros fomentan la solidaridad y compañerismo con todo el personal de salud (médico, obstetra, técnico, etc.).				
23	Los enfermeros son empáticos y apoyan a sus colegas				
24	Los enfermeros emiten críticas negativas sobre sus colegas -				
25	Los enfermeros elogian el trabajo que realizan los colegas dentro del centro de salud				
26	Los enfermeros promueven el trabajo en equipo en el centro de salud				
27	Los enfermeros tienen un trato respetuoso, comprensivo y tolerante				
28	Los enfermeros mantienen una comunicación fluida, asertiva y empática				

N =Nunca AV =A veces CS =Casi siempre S =Siempre

ANEXO 3**INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE DATOS DESPUES DE
LA VALIDACION****CUESTIONARIO DE CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS**

TITULO DE LA INVESTIGACION. Ética de enfermería según percepción del usuario del centro de salud de Castillo Grande 2024

INSTRUCCIONES: Sr (a). A continuación, se le presenta una serie de preguntas, lea detenidamente y con atención tómese el tiempo que sea necesario luego marque o complete según corresponda.

Es necesario precisar que este cuestionario es de utilidad exclusiva para la investigación y es de carácter anónimo y confidencial.

I. CARACTERÍSTICAS DEMOGRÁFICAS:

1. ¿Cuál es su edad?.....
2. ¿Cuál es su género?:
 - a) Masculino
 - b) Femenino
3. ¿Cuál es su lugar de procedencia?:
 - a) Zona Urbana
 - b) Zona Rural

II. CARACTERÍSTICAS SOCIALES:

4. ¿Cuál es su estado civil?
 - a) Soltero
 - b) Casado
 - c) Conviviente
 - d) Separado
 - e) Viudo
5. ¿Cuál es su grado de escolaridad?
 - a) Sin estudios
 - b) Primaria
 - c) Secundaria

- d) Técnico
 - e) Superior
6. ¿Cuál es su ocupación?
- a) Ama de casa
 - b) Estudiante
 - c) Trabajo dependiente
 - d) Trabajo independiente

III. CARACTERÍSTICAS INFORMATIVAS:

7. ¿Cuenta con seguro integral de salud?
- a) Si tiene
 - b) No tiene
8. ¿Qué tipo de usuario es usted?
- a) Nuevo
 - b) Continuador
9. ¿Tiene usted alguna enfermedad diagnosticada por un médico tratante?
- a) Si
 - b) No

Gracias por su colaboración.....

CÓDIGO:

ETICA DE ENFERMERIA SEGÚN ESCALA DE PERCEPCION

TITULO DE LA INVESTIGACION. Ética de enfermería según percepción del usuario del centro de salud de Castillo Grande 2024

INSTRUCCIONES: Sr (a). A continuación, se le presenta un conjunto de frases relacionadas al tema de estudio, usted deberá leer con cuidado y responder de manera apropiada marcando con un aspa(x) dentro de los casilleros según las repuestas que usted considere más adecuada. Sus repuestas serán manejadas con absoluta confidencialidad, solicitando completa veracidad.

N°	ENUNCIADOS	N	AV	CS	S
	ATENCION DE LA PERSONA				
01	Los enfermeros brindan trato justo y equitativo a todos los usuarios sin discriminación (raza, religión, estatus social, etc.)				
02	Los enfermeros tratan con respeto, amabilidad y cortesía a los usuarios				
03	Los enfermeros escuchan al usuario con atención durante la consulta.				
04	Los enfermeros se preocupan porque los usuarios se sientan cómodos.				
05	Los enfermeros respetan costumbres culturales y hábitos de los usuarios				
06	Los enfermeros respetan las creencias religiosas a los usuarios				
07	Los enfermeros utilizan método/comunicación para conversar con usuarios que hablen idiomas originarios (quechua, aymara, etc.)				
08	Los enfermeros brindan apoyo para los usuarios que presenten algún tipo de maltrato (físico, psicológico, sexual).				
09	Los enfermeros permiten que los usuarios expresen su preocupaciones, temores e inquietudes durante la atención.				
10	Los enfermeros incentivan que los familiares participen en el cuidado y tratamiento de los pacientes.				
	EJERCICIO PROFESIONAL				
11	Los enfermeros están uniformados cuando atiende al usuario				
12	Los enfermeros respetan los derechos/usuarios cuando atienden				
13	Los enfermeros se preocupan por respetar la integridad física y emocional de los usuarios mientras les brindan la atención				
14	Los enfermeros explican/procedimientos antes de aplicarlos.				
15	Los enfermeros solicitan la autorización del paciente para realizar cualquier procedimiento en caso de que sea necesario				

16	Los enfermeros tienen conocimientos y habilidades profesionales necesarias para brindar una atención de calidad a los usuarios.				
17	Los enfermeros utilizan estrategias (palmadita, espalda, etc.)				
18	Los enfermeros se preocupan por cuidar la privacidad del usuario				
19	Los enfermeros respetan la confidencialidad de la información				
20	Los enfermeros divulgan la información sobre el estado de salud del paciente con el personal y usuarios del centro salud.				
RELACIONES HUMANAS					
21	Los enfermeros tienen buena relación con personal del centro salud				
22	Los enfermeros fomentan la solidaridad y compañerismo con todo el personal de salud (médico, obstetra, técnico, etc.).				
23	Los enfermeros son empáticos y apoyan a sus colegas				
24	Los enfermeros emiten críticas negativas sobre sus colegas -				
25	Los enfermeros elogian el trabajo que realizan los colegas dentro del centro de salud				
26	Los enfermeros promueven el trabajo /equipo en el centro salud				
27	Los enfermeros tienen trato respetuoso, comprensivo y tolerante				
28	Los enfermeros mantienen una comunicación fluida, asertiva y empática				

N =Nunca AV =A veces CS =Casi siempre S =Siempre

ANEXO 4

CONSENTIMIENTO INFORMADO

TÍTULO DEL ESTUDIO. -Ética de enfermería según percepción del usuario del centro de salud de Castillo Grande 2024

PROPÓSITO. Se llevará a cabo el estudio con el propósito de determinar la ética de enfermería según percepción del usuario del centro de salud de Castillo Grande 2024

SEGURIDAD. -El estudio no pondrá en riesgo su salud física ni psicológica ya que no se está introduciendo ningún tratamiento solo nos permitimos trabajar el tema planteado.

PARTICIPANTES EN EL ESTUDIO

Se incluirá a la población de usuarios del centro de salud de Castillo Grande

CONFIDENCIALIDAD. La información recabada se mantendrá confidencialmente, no se divulgarán nombres de ningún participante. Así que podemos garantizar la confidencialidad absoluta con los datos que nos facilitará.

COSTOS. El estudio no afectara ningún recurso económico a usted ya que todos los gastos serán asumidos por el investigador, tampoco recibirá ninguna remuneración por participar en el estudio.

DERECHOS DEL PARTICIPANTE. La participación en el estudio es voluntaria según los principios bioéticos, por lo que Usted puede decidir si participa o puede abandonar el estudio en cualquier momento.

CERTIFICADO DE CONSENTIMIENTO. - Mi persona ha leído la información de esta hoja y acepto voluntariamente participar en el estudio sin ninguna presión o coacción.

D.N.I N°

Firma..... Huella digital.....

ANEXO 5
MATRIZ DE ANALISIS DE LAS RESPUESTAS DE EXPERTOS
SEGÚN COEFICIENTE DE AIKEN

Criterio	S	N	C	Jueces							V
				Juez 1	Juez 2	Juez 3	Juez 4	Juez 5	Juez 6	Juez 7	
1	6	7	2	1	0	1	1	1	1	1	0.86
2	7	7	2	1	1	1	1	1	1	1	1.00
3	7	7	2	1	1	1	1	1	1	1	1.00
4	7	7	2	1	1	1	1	1	1	1	1.00
5	7	7	2	1	1	1	1	1	1	1	1.00
6	7	7	2	1	1	1	1	1	1	1	1.00
7	5	7	2	0	1	1	1	1	0	1	0.71
8	5	7	2	0	1	1	1	1	0	1	0.71
9	6	7	2	1	1	1	1	1	1	0	0.86
10	7	7	2	1	1	1	1	1	1	1	1.00
Total promedio	6.40			0.80	0.90	1.00	1.00	1.00	0.80	0.90	0.91

Se ha considerado la siguiente puntuación:

1 = Si la respuesta es correcta.

0 = Si la respuesta es incorrecta.

Se considera que existe validez de los instrumentos cuando el valor del coeficiente de AIKEN fuera mayor de 0.60. Con estos instrumentos se alcanzó un coeficiente de 0.91%; por lo que nos muestra que si es válido para su aplicación y se encuentra dentro del rango aprobado.

$$V = \frac{S}{(n(c - 1))}$$

S = La sumatoria de **si**

Si = Valor asignado por el juez i,

n = Número de ítems

c = Número de valores de la escala de valoración (2 en este caso)

V=0.91

ANEXO 6

CONSTANCIAS DE VALIDACIÓN



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERIA

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Maribel Daza Calixto de profesión Licenciada Enfermera actualmente ejerciendo el cargo de Enfermera Especialista por medio del presente hago constar que he revisado y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por la Sr. Carrillo Vasquez, Erick Ricardo con DNI N° 71886176 aspirante al título de **Licenciado en Enfermería** de la Universidad de Huánuco, el cual será utilizado para recabar información necesaria para su tesis titulado **"ETICA DE ENFERMERIA SEGÚN PERCEPCION DEL USUARIO DEL CENTRO DE SALUD DE CASTILLO GRANDE 2023"**

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Instrumento 1	() Aplicable después de corregir
Nombres	(x) Aplicable
	() No Aplicable
Instrumento 2	() Aplicable después de corregir
Nombres	(x) Aplicable
	() No Aplicable

Apellidos y nombres del juez validador.

Dr./Mg: Daza Calixto Maribel

DNI: 43373139

Especialidad del validador: "Cuidados Intensivos - Adulto"

Maribel Daza Calixto
Lic. Enfermería
CEP: 88520

Firma y sello



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERIA

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Alexander Mendoza Hurtado de profesión Enfermero, actualmente ejerciendo el cargo de Licenciado Especialista en UCI - Adulto por medio del presente hago constar que he revisado y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por la Sr. Carrillo Vasquez, Erick Ricardo con DNI N° 71886176 aspirante al título de **Licenciado en Enfermería** de la Universidad de Huánuco, el cual será utilizado para recabar información necesaria para su tesis titulado **"ETICA DE ENFERMERIA SEGÚN PERCEPCION DEL USUARIO DEL CENTRO DE SALUD DE CASTILLO GRANDE 2023"**

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

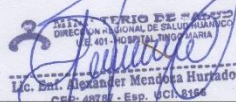
Instrumento 1	() Aplicable después de corregir (X) Aplicable
Nombres	() No Aplicable
Instrumento 2	() Aplicable después de corregir (X) Aplicable
Nombres	() No Aplicable

Apellidos y nombres del juez validador.

Dr./Mg: Mendoza Hurtado Alexander

DNI: 42013160

Especialidad del validador: "Cuidados Intensivos - Adulto"



Firma y sello



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERIA

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, EDITH HAMANI MENDOZA de profesión LICENCIADA ASISTENCIAL - Hospital - ITI, actualmente ejerciendo el cargo de ENFERMERA por medio del presente hago constar que he revisado y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por la Sr. Carrillo Vasquez, Erick Ricardo con DNI N° 71886176 aspirante al título de **Licenciado en Enfermería** de la Universidad de Huánuco, el cual será utilizado para recabar información necesaria para su tesis titulado **"ETICA DE ENFERMERIA SEGÚN PERCEPCION DEL USUARIO DEL CENTRO DE SALUD DE CASTILLO GRANDE 2023"**

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Instrumento 1	() Aplicable después de corregir
Nombres	(X) Aplicable
	() No Aplicable
Instrumento 2	() Aplicable después de corregir
Nombres	(X) Aplicable
	() No Aplicable

Apellidos y nombres del juez validador.

Dr./Mg: HAMANI MENDOZA EDITH

DNI: 71741210

Especialidad del validador: Emergencias y Desastres


Edith Hamani Mendoza
C E P N° 082742



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERIA

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Noel Matias Santos de profesión Enfermero, actualmente ejerciendo el cargo de Enfermero del Hospital - TM por medio del presente hago constar que he revisado y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por la Sr. Carrillo Vasquez, Erick Ricardo con DNI N° 71886176 aspirante al título de **Licenciado en Enfermería** de la Universidad de Huánuco, el cual será utilizado para recabar información necesaria para su tesis titulado **"ETICA DE ENFERMERIA SEGÚN PERCEPCION DEL USUARIO DEL CENTRO DE SALUD DE CASTILLO GRANDE 2023"**

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Instrumento 1	() Aplicable después de corregir (✓) Aplicable
Nombres	() No Aplicable
Instrumento 2	() Aplicable después de corregir (✓) Aplicable
Nombres	() No Aplicable

Apellidos y nombres del juez validador.

Dr./Mg: Noel Matias Santos

DNI: 47908987

Especialidad del validador: Neurología



Firma y sello



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERIA

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Leydi Navarro Berónimo de profesión Enfermera, actualmente ejerciendo el cargo de Licenciada del Hospital T77 por medio del presente hago constar que he revisado y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por la Sr. Carrillo Vasquez, Erick Ricardo con DNI N° 71886176 aspirante al título de **Licenciado en Enfermería** de la Universidad de Huánuco, el cual será utilizado para recabar información necesaria para su tesis titulado **"ÉTICA DE ENFERMERIA SEGÚN PERCEPCION DEL USUARIO DEL CENTRO DE SALUD DE CASTILLO GRANDE 2023"**

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Instrumento 1	() Aplicable después de corregir (X) Aplicable
Nombres	() No Aplicable
Instrumento 2	() Aplicable después de corregir (X) Aplicable
Nombres	() No Aplicable

Apellidos y nombres del juez validador.

Dr./Mg: Navarro Berónimo Leydi

DNI: 98301953

Especialidad del validador:.....



Firma y sello



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERIA

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Jaime Bravo Duran de profesión Licenciado Enfermería, actualmente ejerciendo el cargo de Enfermero Asistencial por medio del presente hago constar que he revisado y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por la Sr. Carrillo Vasquez, Erick Ricardo con DNI N° 71886176 aspirante al título de **Licenciado en Enfermería** de la Universidad de Huánuco, el cual será utilizado para recabar información necesaria para su tesis titulado **"ETICA DE ENFERMERIA SEGÚN PERCEPCION DEL USUARIO DEL CENTRO DE SALUD DE CASTILLO GRANDE 2023"**

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

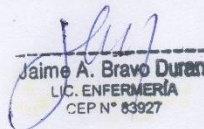
Instrumento 1	() Aplicable después de corregir (X) Aplicable
Nombres	() No Aplicable
Instrumento 2	() Aplicable después de corregir (X) Aplicable
Nombres	() No Aplicable

Apellidos y nombres del juez validador.

Dr./Mg: Bravo Duran Jaime

DNI: 46307388

Especialidad del validador: "Emergencias y Desastres"


Jaime A. Bravo Duran
LIC. ENFERMERIA
CEP N° 83927

Firma y sello

ANEXO 7

AUTORIZACIÓN PARA LA INVESTIGACIÓN



Micro red
Castillo Grande

933- ACLAS
C.S. Castillo Grande
Av. Iquitas 1599

PROVEIDO CS.ACLASCG.

Visto la solicitud de **ERICK RICARDO CARRILLO VASQUEZ**, Identificado con DNI N° **71886176**, bachiller de la Escuela Académico Profesional de Enfermería, de la Universidad de Huánuco, donde solicita **“AUTORIZACIÓN PARA EJECUCIÓN DE TRABAJO DE INVESTIGACIÓN”** del proyecto denominado **“ETICA DE ENFERMERÍA SEGÚN PERCEPCIÓN DEL USUARIO DEL CENTRO DE SALUD DE CASTILLO GRANDE 2023”**.

Esta Jefatura da: **OPINION FAVORABLE**, referente a lo solicitado, y requiere la socialización de los resultados obtenidos por el investigador en un plazo no mayor a 03 meses, en caso de incumplimiento del investigador, la institución dará cuenta a la Universidad el **INCUMPLIMIENTO**.

Castillo Grande, 11 de diciembre de 2023

Atentamente,



ANEXO 8

CUESTIONARIO DE ETICA DE ENFERMERIA SEGÚN PERCEPCION

Estadísticas de fiabilidad		
Alfa de Cronbach	Alfa de Cronbach basada en elementos estandarizados	N de elementos
0,779	0,806	28

Estadísticas de elemento			
	Media	Desv. Desviación	N
P1	2,30	0,733	20
P2	2,70	0,657	20
P3	2,70	0,657	20
P4	2,50	0,513	20
P5	2,75	0,786	20
P6	2,60	0,598	20
P7	3,00	0,918	20
P8	2,95	0,826	20
P9	2,90	0,641	20
P10	2,95	0,605	20
P11	2,90	0,788	20
P12	2,70	0,657	20
P13	2,65	0,671	20
P14	2,50	0,513	20
P15	2,70	0,657	20
P16	2,70	0,657	20
P17	2,50	0,513	20
P18	2,75	0,786	20
P19	2,60	0,598	20
P20	3,00	0,918	20
P21	2,95	0,826	20
P22	2,90	0,641	20
P23	2,95	0,605	20
P24	2,90	0,788	20
P25	2,70	0,657	20
P26	2,65	0,671	20
P27	2,50	0,513	20
P28	2,70	0,657	20

ANEXO 9

BASE DE DATOS

	CD1	G_E	CD2	CD3	CS4	CS5	CS6	CI7	CI8	CI9	AT	AT2	AT3	AT4	AT5	AT6	AT7	AT8	AT9	AT10	EP11	EP12	EP13	EP14	EP15	EP16	EP17	EP18	EP19	EP20	RH21	RH22	RH23	RH24	RH25	RH26	RH27	RH28	PTJ_AT	PTJ_EP	PTJ_RH	PTH_G	A_T	E_P	R_H	P_G									
323	2	1	1	5	2	1	1	1	1	1	1	2	2	1	1	2	2	2	1	2	2	1	2	3	1	2	1	3	1	2	3	1	3	2	2	2	2	1	1	6	1	1	6	5	0	1	2	1	1						
353	2	1	2	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2	1	2	2	3	3	2	2	2	2	2	1	2	2	3	1	2	3	2	2	2	1	7	2	1	7	5	5	2	1	1	1					
333	1	1	2	1	3	4	1	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	3	3	2	1	2	3	2	1	2	2	2	3	2	2	3	2	2	2	2	2	2	2	0	2	2	0	1	1	1	1	1						
333	2	1	2	4	3	3	2	2	2	2	2	1	3	2	1	1	2	2	1	1	1	2	2	3	2	2	2	3	2	1	3	2	2	3	2	2	3	2	0	1	2	0	1	8	1	5	4	1	2	1	1				
363	1	2	2	4	1	3	2	1	2	2	2	1	2	1	1	2	3	2	2	2	2	3	2	1	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	0	1	2	1	1	4	1	5	3	1	1	1	1					
454	2	2	2	2	3	2	2	2	2	2	2	3	2	3	1	3	2	3	1	2	2	2	1	0	2	2	2	3	2	2	3	2	2	2	3	2	1	3	2	2	1	8	1	7	5	7	1	1	1	2					
303	2	2	1	2	3	3	2	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	3	2	2	3	2	2	1	3	2	3	2	2	1	9	2	1	1	7	5	7	1	1	2	1					
353	1	1	1	3	4	3	1	2	1	1	2	2	2	2	2	2	1	1	3	2	2	2	3	2	2	2	2	3	2	2	2	2	1	2	2	2	2	1	1	2	2	1	4	1	4	5	4	1	1	1	1				
343	1	2	1	3	5	3	2	2	2	2	3	2	2	2	3	3	2	2	2	1	2	3	2	2	3	2	2	2	3	2	2	3	2	2	2	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2	3	1	8	1	6	3	1	1	1	1
343	1	1	1	1	5	1	2	2	2	2	3	3	2	3	2	2	3	2	2	3	1	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	1	0	2	1	5	1	8	1	5	5	2	1	2	1				
433	2	2	2	3	2	3	2	2	2	2	3	0	2	2	2	2	2	3	2	2	3	2	3	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	0	2	2	0	1	6	5	6	1	1	1	2				
222	1	1	1	3	4	2	1	1	2	3	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	3	3	3	2	3	3	2	1	2	2	2	2	2	2	2	0	2	2	4	1	5	5	9	1	2	1	1					
242	1	1	2	4	4	2	2	1	2	3	1	2	3	2	2	3	3	1	2	2	2	2	2	2	2	2	3	2	2	1	1	2	3	1	2	3	1	2	2	0	2	2	0	1	5	5	7	1	1	1	1				
343	1	1	1	1	4	1	1	1	2	0	3	1	1	3	1	2	2	3	1	1	2	2	2	2	2	2	2	3	2	3	2	2	2	2	1	2	2	2	1	7	2	1	1	5	5	3	1	1	1	1					
244	1	2	2	4	1	2	1	1	2	3	1	2	2	1	3	2	1	3	2	3	3	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	0	2	2	1	1	5	5	6	1	1	2	1						

26	1	1	1	4	5	2	2	1	1	3	2	2	2	3	1	3	3	2	0	2	1	2	3	2	2	3	2	2	2	2	2	2	2	3	2	3	1	2	2	2	1	2	2	2	1	7	5	9	2	1	1	1
30	2	2	2	4	5	1	1	2	2	2	3	2	3	2	2	2	2	2	3	2	2	3	2	2	3	3	3	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	3	3	1	5	6	1	1	1	1			
37	2	1	2	4	5	1	2	2	1	1	1	1	3	1	2	1	1	1	2	2	3	2	2	3	2	3	1	3	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	0	1	4	2	3	1	2	4	9	2	1	2	1	
35	2	2	1	5	1	1	1	2	1	3	2	3	3	2	3	2	2	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	1	2	3	3	1	2	3	3	1	2	3	3	1	9	5	7	1	1	1	1	
42	2	2	2	2	5	2	2	2	2	2	2	2	3	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2	3	2	2	2	2	1	3	2	2	3	1	2	2	3	2	2	0	2	2	0	1	8	6	0	1	1	1	2	
29	2	1	1	2	5	1	1	1	1	2	2	2	2	3	2	2	2	2	1	2	2	3	2	1	1	3	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	0	2	1	#	#	#	2	2	2	2			
24	1	1	1	4	1	1	2	1	2	3	0	3	2	2	2	3	1	1	3	2	3	2	2	1	3	1	3	2	2	2	3	3	2	2	2	1	2	2	0	2	1	1	7	5	8	1	1	1	1			
43	2	1	1	2	1	1	1	1	1	2	3	2	2	2	1	2	1	2	2	3	2	1	1	2	2	1	3	2	2	2	2	2	2	3	3	2	2	0	1	9	1	9	1	6	5	4	1	1	1	1		
23	1	2	1	2	2	1	2	2	2	1	2	2	2	1	3	2	2	1	2	1	2	2	3	3	2	1	3	3	3	1	2	2	1	2	1	3	1	1	8	2	3	1	3	5	4	1	1	1	1			
35	2	2	1	1	1	3	1	1	2	2	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	1	1	1	3	2	2	3	2	2	1	2	2	2	2	2	2	1	7	1	6	5	4	2	1	1	1			
52	1	2	1	1	2	1	1	2	2	2	2	2	2	3	2	1	1	3	3	2	2	2	2	2	2	1	3	1	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	1	9	1	5	5	5	1	1	1	1			
34	2	2	2	2	1	2	2	2	1	3	1	2	3	2	1	1	1	1	2	3	2	1	1	2	2	2	2	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	1	7	1	8	5	0	1	1	2	2				
45	2	1	1	1	1	1	1	2	2	3	3	3	2	1	3	1	2	2	2	2	2	2	2	3	2	2	2	2	1	2	3	3	1	3	1	2	2	2	2	1	2	2	1	6	5	9	2	1	1	1		
20	1	1	2	1	1	2	2	2	1	3	2	2	1	2	2	1	1	3	2	3	2	3	2	2	2	3	2	1	2	2	2	2	2	2	1	2	3	1	1	8	2	1	5	4	1	2	1	1				
22	1	1	1	3	1	2	1	1	2	2	3	1	2	2	2	3	2	3	2	3	2	3	2	2	2	1	2	2	3	2	2	3	2	1	3	2	2	2	2	2	2	2	2	1	7	6	1	1	1	1		
48	2	1	1	3	5	2	1	1	2	2	3	1	2	3	2	2	2	3	2	2	2	3	1	1	2	1	2	2	2	2	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	8	7	7	1	1	1	1		
30	2	1	2	3	5	2	1	2	1	1	3	2	2	3	3	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	3	2	2	3	3	2	2	3	2	1	3	2	2	2	1	2	2	2	2	1	8	6	1	1	1	2	
30	2	2	1	3	1	1	2	1	2	2	2	2	3	3	3	2	3	3	2	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	3	5	2	1	6	2	1	1	1	1	1		
47	1	1	2	1	5	1	1	1	1	2	1	2	3	3	1	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	3	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	0	1	8	5	3	1	1	1	1	1			
21	1	1	1	4	4	2	1	1	1	2	2	3	2	1	2	3	2	1	3	2	1	2	1	3	2	1	2	2	2	2	3	3	2	3	2	2	1	2	1	1	8	7	5	7	1	1	1	1				
37	2	1	2	5	4	1	1	2	2	2	2	2	2	0	3	1	1	2	2	3	2	1	2	1	2	1	3	2	2	2	2	2	2	2	1	1	2	2	1	7	1	9	4	5	0	2	1	2	1			

35	2	2	2	2	4	2	2	1	1	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	2	1	2	3	1	3	2	1	1	2	2	3	2	2	1	8	2	1	5	4	1	1	1	2									
56	1	2	1	2	1	2	2	2	2	1	2	2	2	0	2	2	2	3	1	2	3	2	2	2	1	1	2	3	2	2	3	2	2	3	2	2	1	7	2	1	6	5	4	1	1	1	1								
39	2	1	1	1	3	1	2	2	1	1	2	2	2	2	1	3	1	1	3	1	2	2	2	3	2	2	2	2	2	2	3	2	2	2	2	1	8	2	1	7	5	6	1	1	1	1									
38	2	2	1	1	3	1	1	2	2	3	1	1	3	2	2	2	1	3	2	2	2	3	2	2	2	1	2	1	3	1	3	2	2	1	2	3	2	0	1	9	1	7	5	6	2	2	1	1							
45	2	2	2	1	3	1	2	2	2	2	3	2	2	2	2	1	1	2	2	3	1	1	2	2	3	2	2	1	2	2	2	1	2	2	1	2	1	9	1	4	5	2	1	1	1	2									
20	1	1	2	3	1	2	2	1	1	2	2	3	1	3	1	2	2	2	2	2	2	2	3	2	2	3	1	3	2	2	2	2	2	2	1	2	3	1	2	0	2	1	5	7	1	1	1	1							
20	1	1	1	3	3	2	1	1	1	3	2	2	1	3	2	2	2	3	2	2	3	1	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	8	1	7	5	7	1	1	1	1						
56	2	2	1	4	2	2	2	1	2	2	1	1	2	3	2	2	1	2	2	2	2	2	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	2	2	2	1	1	8	2	1	6	5	5	1	1	1	2						
30	1	2	1	1	3	1	1	1	2	3	3	2	2	1	3	2	2	2	2	1	2	3	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	3	2	2	2	2	2	2	2				
54	2	2	1	4	2	1	1	1	1	2	2	3	2	1	1	2	2	1	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	2	1	2	2	2	1	8	2	2	1	6	5	6	1	2	1	1				
31	2	2	2	4	3	1	1	2	1	2	2	2	2	1	3	3	3	2	3	2	2	2	2	2	3	3	3	3	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2				
21	2	1	2	2	2	2	1	2	2	2	1	1	1	1	2	2	2	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2			
31	1	1	1	1	4	1	2	1	2	1	2	2	1	1	3	2	2	3	2	2	3	3	3	2	2	3	3	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2			
52	2	2	2	4	1	1	1	2	1	3	1	2	2	1	3	2	1	3	2	3	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2		
30	1	2	2	5	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	1	3	2	2	0	2	2	2	1	2	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2			
38	2	2	2	2	4	1	1	2	2	2	2	1	2	2	3	2	3	2	3	2	2	2	3	3	1	2	3	2	1	1	2	2	3	3	2	3	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2		
53	2	1	1	5	1	1	2	1	1	3	3	3	3	3	2	3	2	1	2	3	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2		
21	1	1	1	2	5	1	2	2	2	1	2	3	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2		
35	2	1	2	1	5	4	1	2	1	2	3	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2		
45	2	1	2	1	5	1	2	1	2	3	2	2	2	2	3	3	3	2	1	2	1	2	3	2	3	3	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	
36	2	2	2	2	2	2	1	2	1	1	2	2	2	2	1	2	2	3	2	3	2	3	2	3	2	3	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2

35	2	1	1	1	2	4	1	1	1	2	3	3	2	1	2	2	1	3	3	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	3	3	2	3	1	2	3	2	2	1	9	1	9	6	0	1	1	1	1		
45	2	2	1	2	2	4	1	2	1	2	1	2	3	2	2	2	2	3	2	2	2	3	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	1	2	2	3	2	1	0	1	6	1	5	7	2	1	1	1	
33	2	1	1	2	1	2	1	2	1	2	2	2	1	2	3	1	2	3	2	1	2	3	0	1	3	3	2	3	3	2	2	2	1	2	1	2	2	2	0	2	1	4	5	5	1	1	1	1			
56	1	2	1	2	3	1	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	3	2	2	2	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	0	2	1	5	5	6	1	1	1	1			
33	2	1	2	2	3	2	2	2	2	3	2	3	2	2	2	3	2	3	3	1	3	2	2	2	2	2	2	1	1	2	3	2	2	2	2	2	2	4	2	2	1	5	6	1	1	1	2				
20	1	1	2	2	3	2	1	1	2	3	2	1	2	3	2	2	2	1	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	2	2	0	1	7	1	7	5	4	1	1	1	1			
52	1	1	2	1	1	1	1	1	1	3	2	3	3	2	3	2	1	2	1	3	2	2	2	2	2	3	2	1	2	3	2	2	3	2	2	2	2	2	2	2	1	8	1	8	6	1	1	1	1		
23	1	2	1	3	3	2	2	2	1	2	3	2	2	3	2	3	3	2	2	2	2	3	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	3	2	2	2	1	2	2	1	7	2	7	6	3	2	1	1	1
50	2	2	2	3	3	2	1	1	1	2	1	1	2	2	1	2	2	2	2	1	2	2	2	1	2	3	3	2	2	1	2	2	2	2	2	1	2	1	7	2	0	1	4	5	1	1	2	1	2		
31	2	1	1	3	1	1	1	2	2	3	2	3	2	1	2	1	2	1	2	2	1	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	2	2	2	1	9	2	0	1	7	5	6	2	1	1	1		
54	2	1	1	3	4	1	1	1	1	1	2	2	3	3	3	2	1	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	9	1	6	5	6	1	1	2	1		
32	2	2	2	3	4	1	1	2	2	2	3	2	2	2	2	3	2	1	2	1	3	3	1	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	2	3	2	1	1	8	1	8	6	0	2	1	1	2		
33	2	2	1	3	4	1	1	1	2	2	1	3	2	2	2	2	2	2	1	3	2	2	2	2	1	3	2	2	2	2	2	2	2	3	2	2	2	1	9	1	9	1	8	5	6	1	1	1	1		
45	2	1	2	2	2	1	2	1	2	2	2	1	3	3	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	2	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	4	5	8	1	1	1	2	
26	1	1	1	4	5	2	2	1	1	3	2	2	2	3	1	3	3	2	2	2	1	2	3	2	2	3	2	2	2	2	2	2	2	3	2	3	1	2	2	2	3	1	7	1	7	6	1	1	1	1	
30	2	2	2	4	5	1	2	2	2	2	3	2	3	2	2	2	2	2	3	2	2	3	2	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	3	1	5	1	5	1	1	1	1		
30	2	2	2	5	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	1	3	2	2	2	2	2	2	1	2	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	0	2	0	1	6	5	6	1	1	1	1		
47	2	1	1	5	1	1	1	2	2	2	2	1	2	2	3	2	3	2	3	2	2	2	3	3	1	2	3	2	1	1	2	2	3	3	2	3	3	2	2	1	9	2	1	1	9	2	1	2	1		
21	1	1	2	5	4	2	2	1	2	3	3	3	3	3	2	3	2	1	2	3	2	3	2	2	2	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	5	2	3	1	6	4	2	1	1	2		
21	1	1	1	2	1	2	2	2	2	1	2	3	1	2	2	2	2	2	2	1	3	2	2	2	3	3	2	2	2	3	2	2	2	2	1	2	2	1	9	2	2	1	6	5	7	1	1	1	1		
54	2	2	2	1	5	1	1	2	2	2	3	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	2	2	2	2	2	0	1	9	1	6	5	5	1	1	2	1		

20	1	1	1	3	3	2	1	1	1	2	2	3	1	3	1	2	2	2	2	2	2	3	2	2	3	1	3	2	2	2	2	2	1	2	3	1	20	22	15	57	1	1	1	1										
52	2	1	1	3	1	1	1	1	2	3	2	2	1	3	2	2	2	3	2	2	3	1	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	2	2	22	18	17	57	1	1	1	1									
25	1	2	1	4	2	2	2	2	2	2	1	1	2	3	2	2	1	2	2	2	2	2	3	2	2	2	2	2	2	2	3	2	2	2	1	18	21	16	55	2	1	2	2											
30	2	2	1	4	3	1	1	1	1	3	3	2	2	1	3	2	2	2	1	2	3	1	2	2	2	2	3	2	2	2	2	2	1	3	2	22	20	16	58	1	1	1	1											
53	2	2	2	4	2	1	1	2	1	2	2	3	2	1	1	2	2	1	2	3	2	2	2	2	2	3	2	1	2	2	2	2	2	1	8	22	16	56	1	2	1	1												
31	2	1	1	4	1	1	1	2	1	2	2	2	2	1	3	3	3	2	3	2	2	2	2	3	3	2	2	3	3	3	2	3	2	2	2	3	3	1	9	3	9	5	1	2	1	1								
54	2	1	2	1	4	2	1	1	2	2	1	1	1	1	1	2	2	2	0	0	1	2	2	2	2	3	3	2	2	2	1	2	1	2	2	3	1	9	1	5	4	7	2	1	1	1								
31	2	1	1	1	4	1	1	1	1	1	2	2	1	1	3	2	2	3	2	2	3	3	3	2	2	3	2	2	3	1	2	1	2	1	9	2	4	1	7	6	0	1	1	1	1									
54	2	1	2	4	1	2	1	2	1	3	1	2	2	1	3	2	1	3	2	3	3	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	0	2	1	5	6	2	1	1	1								
30	2	2	2	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	0	1	3	2	2	2	2	2	2	1	2	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	8	2	0	1	6	5	4	1	1	1	1						
38	2	2	1	5	4	1	1	2	2	0	2	1	2	2	3	2	3	2	3	2	2	2	3	3	1	2	3	2	1	1	2	2	3	3	2	0	2	1	9	1	9	0	1	1	1	1								
57	2	1	1	2	4	2	2	2	2	3	3	3	3	3	2	3	2	1	2	3	2	3	2	2	2	2	1	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	2			
32	2	1	1	5	1	1	1	1	1	1	2	2	1	1	2	2	2	1	2	2	1	2	3	1	2	1	3	1	2	3	1	3	2	2	0	1	1	6	1	8	1	4	4	8	1	1	2	1						
35	2	2	2	1	3	4	1	2	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2	1	2	2	3	3	2	2	2	2	1	2	2	3	3	2	2	2	2	2	2	1	7	2	1	7	5	1	1	1	1						
44	2	1	2	1	3	1	1	2	1	2	2	2	2	1	2	2	2	3	3	2	1	2	3	2	1	2	2	2	3	2	2	3	2	2	2	2	2	2	2	0	1	7	5	8	1	1	1	1						
33	2	1	2	4	3	3	2	1	2	2	1	3	2	1	1	2	2	1	1	1	2	2	3	2	2	2	1	2	1	3	2	2	3	2	2	3	1	6	2	0	1	8	8	4	2	2	1	1						
36	2	2	2	4	3	1	1	1	2	2	1	2	1	1	2	3	2	2	2	2	3	2	1	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	8	2	1	1	6	5	1	1	1	1						
44	2	1	2	5	3	1	1	2	1	2	3	2	3	1	3	2	3	1	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	3	2	2	2	2	0	1	7	5	9	1	1	1	1							
30	2	2	1	2	1	1	2	1	1	1	2	2	2	2	2	0	2	2	1	2	2	2	2	2	3	2	2	2	2	1	3	2	3	2	2	1	7	2	1	1	7	5	1	1	1	1								
35	2	1	2	3	4	3	1	2	2	1	2	2	2	2	1	1	3	2	2	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	8	2	2	1	4	5	4	1	1	1	2							
43	2	2	2	3	5	1	2	2	1	3	2	2	2	3	3	2	2	2	1	2	3	2	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1

