

UNIVERSIDAD NACIONAL PEDRO RUIZ GALLO

FACULTAD DE ENFERMERÍA

UNIDAD DE PREGRADO



TESIS

**Aplicación de principios bioéticos en el cuidado enfermero durante el
control de crecimiento y desarrollo del lactante. Centro de Salud
Chiclayo, 2022**

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

INVESTIGADORAS:

Bach. Enf. García Puicón Gabriela Selene

Bach. Enf. Núñez Alberca Berliza Edelmira

ASESORA:

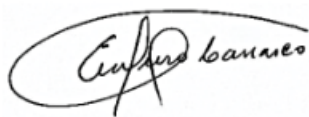
Mg. Sánchez de García Nora Elisa

LAMBAYEQUE - PERÚ

2023

TESIS APROBADA POR LOS MIEMBROS DEL JURADO

Aprobado por



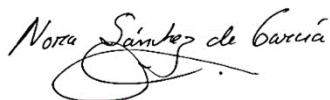
Dra. Muro Carrasco Tania Roberta
Presidente de jurado



Dra. Ruiz Oliva Teófila Esperanza
Secretaria de jurado



Mg. Santillán Medianero Viviana del Carmen
Vocal de jurado




Mg. Sánchez de García Nora Elisa
Asesora

Código ORCID: 0000-0001-7508-557X

COPIA DE ACTA DE SUSTENTACIÓN

00017

 **UNIVERSIDAD NACIONAL PEDRO RUIZ GALLO**
FACULTAD DE ENFERMERÍA
Acreditada con Resolución N° 110-2017-SINEACE/CDAN-P

DECANATO

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO DE LICENCIADO EN ENFERMERÍA

Libro de Actas N° 01 Expediente N° 1205-2023-D-FE Folio N° 00017
Graduado: García Paucón Gabriela Selene / Nuñez Alberca Bertiza Edelmira
En la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo - Lambayeque, a los 17 días del mes de Julio de 2023 a horas 10:00 se reunieron los señores Miembros del Jurado designados mediante Decreto N° 184-V-2021-D-FE


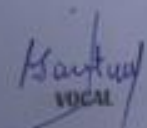

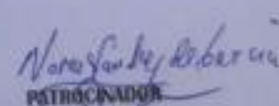
Presidente: Dra. Tania Roberta Muro Carrasco
Secretario: Dra. Teófila Esperanza Ruiz Oliva
Vocal: Mg. Viviana del Carmen Santillán Medranero

Encargados de recepcionar y dictaminar el trabajo de Tesis titulado: "Aplicación de principios bioéticos en el cuidado enfermero durante el control de crecimiento y desarrollo del lactante. Centro de Salud Chiclayo, 2022"
patrocinado por la profesora: Mg. Nera Elisa Sánchez de García y presentado por la (s) bachiller (es) en enfermería: García Paucón Gabriela Selene
Nuñez Alberca Bertiza Edelmira

optar el TÍTULO DE LICENCIADO EN ENFERMERÍA.

Sustentado el trabajo de tesis, formuladas las preguntas por parte de los señores Miembros del Jurado, dadas las respuestas y aclaraciones por el (los) sustentante(s) y el patrocinador, el jurado, después de deliberar declaró APROBADO por UNANIMIDAD la tesis con el calificativo de MUY BUENO, debiendo consignarse en las copias definitivas las sugerencias hechas en la sustentación.

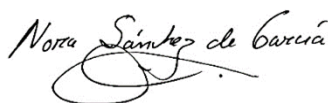
Terminado el acto levantó la presente Acta y para mayor constancia firman los que en ella intervinieron.

 PRESIDENTE
 VOCAL
 SECRETARIO
 PATROCINADOR

CONSTANCIA DE APROBACIÓN DE ORIGINALIDAD DE TESIS

Yo, Nora Elisa Sánchez de García y las investigadoras García Puicón Gabriela Selene y Núñez Alberca Berliza Edelmira, autoras de la tesis titulada: “Aplicación de principios bioéticos en el cuidado enfermero durante el control de crecimiento y desarrollo del lactante. Centro de Salud Chiclayo, 2022”, declaramos bajo juramento que esta investigación no ha sido plagiada y tampoco contiene datos falsos. El reporte de Turnitin refleja el 16% de similitud. En caso se demuestre lo contrario, asumimos la anulación de este informe y el proceso administrativo correspondiente.

Lambayeque, julio del 2023



Mg. Sánchez de García Nora Elisa

ORCID: 0000-0001-7508-557X - 1648-0863



Est. García Puicón Gabriela Selene
DNI:73328406



Est. Núñez Alberca Berliza Edelmira
DNI:73536606

DEDICATORIA

A Dios por brindarnos salud, fortaleza y sabiduría en estos tiempos tan complicados, con su guía constante día a día nos ayudó en todo el proceso de esta investigación permitiéndonos alcanzar nuestros objetivos sin rendirse ante las dificultades pasadas.

A nuestras familias que son el pilar fundamental, que con su motivación, apoyo incondicional, afecto y confianza en nosotras hicieron que cumplamos nuestras metas trazadas y poder decirles gracias a ustedes es dedicamos nuestros logros.

Gabriela y Berliza

AGRADECIMIENTO

A Dios por brindarnos sabiduría y salud en el transcurso de elaboración de esta investigación y por permitirnos concluirla con éxito.

A nuestras docentes, que con cada una de sus enseñanzas y experiencias ayudaron a fortalecer el conocimiento adquirido para poder brindar un cuidado humanizado.

A las madres de los lactantes, por brindarnos su tiempo y disposición al relatar sus experiencias.

A los profesionales de enfermería, por su acogida y tiempo brindado durante el desarrollo de la investigación.

Gabriela y Berliza

ÍNDICE

COPIA DE ACTA DE SUSTENTACIÓN	3
DECLARACIÓN JURADA DE ORIGINALIDAD	4
DEDICATORIA	5
AGRADECIMIENTO.....	6
RESUMEN.....	9
ABSTRACT.....	10
INTRODUCCIÓN.....	11
CAPÍTULO I: DISEÑO TEÓRICO.....	15
1.1.Antecedentes de la investigación.....	15
1.2. Base teórica.....	17
1.3 Marco contextual.....	23
CAPÍTULO II: DISEÑO METODOLÓGICO.....	24
2.1. Diseño de la investigación.....	27
2.2. Poblacion y muestra.....	27
2.3. Tecnicas, instrumentosde recolección de datos.....	29
2.4. Método de procesamiento de la información.....	30
2.5. Principios éticos.....	31
CAPÍTULO III: RESULTADOS.....	33
CAPITULO IV: DISCUSIÓN.....	33
CONSIDERACIONES FINALES.....	52
RECOMENDACIONES	54
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	56
ANEXOS.....	62
Anexo N°1. Guía de entrevista dirigida al profesional de enfermería.....	62

Anexo N° 2. Guía de entrevista a las madres de los lactantes.....	63
Anexo N° 3. Guía de observación participante	64
Anexo N 4. Matriz de consistencia metodológica.....	65
Anexo 5. Formato de validación de contenido	66
Anexo 6. Solicitud de permiso.....	67
Anexo 7. Consentimiento informado de la enfermera.....	68
Anexo 8. Consentimiento informado de la madre	69

RESUMEN

Objetivo: caracterizar la aplicación de los principios bioéticos en el cuidado enfermero durante el control de crecimiento y desarrollo del lactante en un centro de salud Chiclayo, 2022.

Método: investigación cualitativa con trayectoria metodológica estudio de caso. Población conformada por cuatro enfermeras y 200 madres; la muestra por cuatro enfermeras y diez madres, seleccionados por conveniencia. Recolección de datos mediante la entrevista semiestructurada y observación, usándose la guía de entrevista dirigida a las enfermeras y madres, guía de observación participante a las enfermeras, validados por juicio de expertos.

Resultados: develaron cuatro categorías: principio de beneficencia integrado en el acto de cuidar al lactante; priorizan necesidades de alimentación, higiene y vestimenta; pero, presentan debilidades respecto a la evaluación del desarrollo; principio de no maleficencia integrado en el uso de mecanismos de barrera; enfatiza el uso equipos de protección personal y desinfección de manos; pero, solo algunos profesionales desinfectan los instrumentos; principio de autonomía integrado en el acto de cuidar al lactante; solicitan permiso a la madre, poca iniciativa por conocer aspectos transculturales de esta; principio de justicia integrado en el respeto y equidad de los cuidados. **Conclusión:** Las enfermeras tienen limitaciones para integrar los principios bioéticos durante el control del lactante, corriendo el riesgo de brindar un cuidado poco humanizado y seguro.

Palabras clave: Cuidado, enfermera, lactante, crecimiento y desarrollo, bioética (DeCS).

ABSTRACT

Objective: to characterize the application of bioethical principles in nursing care during infant growth and development control in a health center in Chiclayo, 2022. **Method:** qualitative research with case study methodological trajectory. The population consisted of four nurses and 200 mothers; the sample consisted of four nurses and ten mothers, selected by convenience. Data collection through semi-structured interview and observation, using the interview guide directed to nurses and mothers, participant observation guide to nurses, validated by expert judgment. **Results:** four categories were revealed: principle of beneficence integrated in the act of caring for the infant; they prioritize feeding, hygiene and clothing needs; but, they present weaknesses regarding development; principle of non-maleficence integrated in the use of barrier mechanisms; they emphasize the use of personal protective equipment and hand disinfection; but, only some professionals disinfect the instruments; principle of autonomy integrated in the act of caring for the infant; they request permission from the mother, little initiative to know transcultural aspects of this; principle of justice integrated in the respect and equity of care. **Conclusion:** Nurses have limitations in integrating bioethical principles during infant care, running the risk of providing care that is not very humanized and safe.

Key words: Care, nursing, infant, growth and development, bioethics (DeCS).

INTRODUCCIÓN

El cuidado humano es la base moral sobre la cual se desarrollan deberes profesionales, éticos, científicos, filosóficos y morales; con la finalidad de salvaguardar la dignidad de la persona y preservar su vida (1). Sin embargo, en los últimos años se ha identificado que la deshumanización en los cuidados que brinda el profesional de enfermería sigue presente y que la relación entre este profesional y la persona cuidada muchas veces es asimétrica (2), lo cual repercute significativamente en el bienestar de la persona y familiares y en el grado de satisfacción respecto al trato y cuidado recibido.

Ante ello, Jean Watson citada por Carrizo S, et al (1); sostienen que, ante esta deshumanización de los cuidados en salud, es necesario el rescate del aspecto humano, espiritual y transpersonal por parte de los profesionales de enfermería; de tal forma, que estos profesionales brinden cuidados de calidad centrados en la persona; es decir, un cuidado donde esté presente la aplicación de principios bioéticos los cuales son considerados como un aspecto elemental del cuidado humano y tienen por finalidad promover el bien que se sustenta en el respeto y la dignidad de la persona que es el fundamento de la vida moral (3), este actuar debe ir de la mano con los avances científicos y tecnológicos para lograr la excelencia de los cuidados (4) en los diversos escenarios en los que se desempeña este profesional.

Dentro de estos escenarios está el Consultorio de Control de Crecimiento y Desarrollo (CRED), en el cual el profesional de enfermería guiado por su juicio profesional y la “Norma Técnica N° 537-2017/MINSA” (5), desarrolla una serie de actividades con el objetivo de “contribuir al desarrollo integral y mejorar la salud de los niños (as) que acuden a su control, aplicando un conjunto de procedimientos para la evaluación periódica y así detectar de manera oportuna riesgos o factores determinantes e implementar acciones de prevención y promoción de prácticas adecuadas en el cuidado de los mismos”. Para ello, el profesional de enfermería debe realizar el monitoreo de manera individual, integral, oportuna, periódica y secuencial aplicando los principios bioéticos.

Ante lo descrito, Espinoza I, et al (6) en su estudio develaron que la importancia de la aplicación de los principios bioéticos en el cuidado enfermero permite modificar ideas, hábitos y conductas éticas relacionadas con el ejercicio profesional. Por ello, la capacitación en torno a

la bioética debe contener información relevante acerca de los principios, códigos deontológicos y dilemas bioéticos, con el fin de mantener a los profesionales de enfermería actualizados, fomentando así la aplicación y cumplimiento de la normativa bioética.

Pese a ello; en la investigación de Cruz J, et al (7), revelaron que la aplicación de los principios bioéticos en el cuidado enfermero aún son desfavorables; ya que este profesional no pide permiso al paciente y familiar antes de realizar cualquier procedimiento e incluso refieren que no es necesario hacerlo; asimismo, la mayoría de profesionales rara vez respetan la opinión y costumbres de los pacientes y familiares. Además, evidenciaron, que solo la mitad de profesionales de enfermería brindan una atención y distribución de recursos equitativa sin importar la condición sociocultural de cada persona.

En el Perú, Banderas J, et al (8), refieren que los principios éticos y bioéticos con base humanista, fortalecen a la enfermería como profesión; donde este conocimiento aplicado a las situaciones inciertas y dilemas del ciclo de vida, generan escenarios de solidaridad, empatía y compromiso con la persona.

Sin embargo, se observan conductas del profesional de enfermería que muestran que no se aplican a cabalidad los principios bioéticos durante el cuidado brindado, como lo evidencia la investigación de Corilloclla R, et al (9), en la cual encontraron que los participantes percibieron que la aplicación de los principios bioéticos brindados por el profesional de enfermería son desfavorables, esto debido a que este profesional mantiene una posición autoritaria sobre la persona, estableciendo una relación asimétrica entre el profesional y la persona cuidada; además, enfatizan la falta de información brindada durante el cuidado, originando una deshumanización de este.

Al respecto, Chauca Ríos M (10) revela, que el profesional de enfermería solo a veces explica las intervenciones de modo claro y sencillo a la madre del lactante, pero otras veces respondían didácticamente a temas que esta desconocía, rara vez se acercaban, saludaban y llamaban por su nombre a esta, además; sólo algunos profesionales tienen el conocimiento sobre los procedimientos a realizar.

Lo descrito, no está tan alejado de la realidad, pues las investigadoras, durante sus prácticas preprofesionales, pudieron observar que en algunas oportunidades los profesionales

de enfermería al momento de realizar el control de CRED a los lactantes ponen mayor énfasis en el registro de formatos, en algunos casos omitían la desinfección de manos y la de los instrumentos a utilizar tales como el tallímetro, balanza y centímetro; incumpliendo con la aplicación del principio de no maleficencia pues los estaría exponiendo a riesgos de infección; además, algunos de estos profesionales brindaban limitada información respecto a lactancia materna exclusiva, alimentación complementaria e higiene y vestimenta y a explicar el procedimiento a realizar ; en lo referido al desarrollo psicomotriz se evidenció que se realizaba de manera incompleta, lo que evidencia que se incumplía con el principio de beneficencia.

Además, las autoras también han podido escuchar algunas expresiones de las madres en relación a la interrelación de las mismas con el profesional de enfermería de este consultorio tales como: *“la vez pasada llegó un madre con su niño y lo atendieron primero y no respetaron el orden que estaba establecido”*, incumpliendo con el principio de justicia; *“al momento de examinar la enfermera a mi niño ni siquiera me pidió permiso para revisarle sus partes íntimas”*, *“la prueba de hemoglobina de mi niño arrojó valores bajos para lo cual la enfermera me indicó darle sangrecita en sus alimentos, pero yo le comenté que por motivos de mi religión no se podía, ante esto ella me respondió que sí o sí tenía que darle”*, infringiendo el principio de autonomía.

Lo expuesto, dio lugar al planteamiento del siguiente problema: ¿Cómo es la aplicación de principios bioéticos en el cuidado enfermero durante el control de crecimiento y desarrollo del lactante en un centro de salud Chiclayo, 2022?; el cual tuvo como objetivo, caracterizar la aplicación de los principios bioéticos en el cuidado enfermero durante el control de crecimiento y desarrollo del lactante en un centro de salud Chiclayo, 2022.

El objeto de estudio: “Aplicación de principios bioéticos en el cuidado enfermero durante el control de crecimiento y desarrollo del lactante” es definido por las autoras como: la integración durante el cuidado brindado al lactante de los principios bioéticos de beneficencia, no maleficencia, autonomía y justicia que oriente el quehacer enfermero a una conducta ética, brindando así cuidados acorde con los valores morales enfocados a preservar la dignidad humana y los derechos del lactante.

La relevancia social de la investigación radicó que al conocer cómo aplica el profesional de enfermería los principios bioéticos y teniendo en cuenta que la esencia del cuidado tributa en la comprensión, el respeto a la vida y dignidad de los lactantes se identificó áreas de mejora que dará lugar a sugerir la implementación de estrategias para asegurar un cuidado humanizado, logrando así la satisfacción de las madres asegurando la adherencia de estas con sus niños al control de CRED y fortaleciendo el vínculo madre e hijo (a); logrando así fortalecer el óptimo crecimiento y desarrollo del niño; además, la imagen del profesional de enfermería sería revalorada en forma positiva.

Estructuración del informe: introducción, capítulo I, abarca antecedentes y diseño teórico. En el capítulo II, se describe el diseño metodológico. El capítulo III, resaltan los resultados. Capítulo IV, se realiza la discusión; finalmente se presentan consideraciones finales, recomendaciones del estudio, referencias bibliográficas y anexos.

CAPÍTULO I: DISEÑO TEÓRICO

1.1. Antecedentes de la investigación

Antecedentes internacionales:

Cruz J, et al (7), en el año 2018, en Ecuador, realizaron una investigación titulada “Aplicación de los principios bioéticos de las enfermeras profesionales del centro de salud nº 3 Chambo-Riobamba durante la atención integral al usuario en el periodo mayo - agosto 2018”; cuyos resultados revelaron que “la aplicación de los principios bioéticos en el cuidado enfermero es desfavorable”; ya que este profesional “omite pedir permiso al paciente y familiar antes de realizar cualquier procedimiento e incluso refieren que no es necesario hacerlo”; la mayoría de profesionales “rara vez respeta la opinión y costumbres de los pacientes y familiares respecto a su autocuidado”. Además, evidenciaron, que solo “la mitad de profesionales de enfermería brindan una atención y distribución de recursos equitativa sin importar la condición sociocultural de cada persona”.

Antecedentes nacionales

Nina-Miranda M, et al (11), en el año 2021, realizaron una investigación titulada

“Percepción del paciente sobre aplicación de principios bioéticos en el cuidado de enfermería, de un Centro de Salud, Arequipa, 2021”; donde se obtuvo como resultado: en cuanto al principio de beneficencia “la mayoría de los pacientes perciben un ambiente limpio y ordenado durante su atención, mientras que otros perciben que este cuidado no es el adecuado ya que al momento de acudir al llamado del paciente en su atención no lo hacen”. Principio no maleficencia solo algunos profesionales de enfermería utilizan equipos de protección personal, mantienen una comunicación directa y fluida con los niños (as) y la madre. Principio de justicia, “solo algunos profesionales de enfermería tratan con respeto y amabilidad a la persona cuidada”. Principio de autonomía, según la percepción del cuidador refieren que “solo algunos profesionales de enfermería solicitan el consentimiento informado”.

Chauca Ríos M (10), en el año 2018, en Lima, realizaron una investigación titulada “Principios bioéticos que aplica la enfermera en el control de niños de 0 a 6 meses de edad en los centros de salud pertenecientes a DISA II Lima Sur. S.J.M – V.M.T – 2018”; donde se obtuvo como resultado que “la aplicación de los principios bioéticos es regular”. En autonomía: los “profesionales de enfermería a veces explican de forma sencilla y clara la intervención a la madre del niño, solo algunos de estos responden didácticamente a temas que la madre desconoce”. En justicia: “algunos de estos profesionales se acercan, saludan y llaman por su nombre a la madre del niño”. En Beneficencia: algunos profesionales tienen el conocimiento sobre los procedimientos que tiene que realizar al niño.

Estrada N (12), en el año 2017, en Lima, realizó una investigación titulada “Percepción y expectativa sobre la calidad de atención de enfermería de las madres de niños menores de un año que acuden al control de CRED” cuyos resultados revelaron que “los profesionales de enfermería brindan información y educan a las madres sobre los cuidados que brindarán a sus hijos en su hogar”.

Avellaneda M, et al (13) en el año 2017, en Cutervo, realizaron una investigación titulada “Cuidado de la enfermera en el control de crecimiento y desarrollo del lactante menor Cutervo – Chiple”, cuyos resultados revelaron que “el profesional de enfermería si brinda consejería y educación de forma detallada a la madre”, respecto a: lactancia materna exclusiva y alimentación complementaria, además evalúa el desarrollo del niño(a) a través del test peruano.

Antecedentes locales:

Damián M, et al (14), en el año 2020, en Chiclayo, realizaron una investigación titulada: “Cuidado Enfermero en el Control de Crecimiento y Desarrollo del Lactante en un Centro de Salud – Chiclayo 2019”, quienes en su investigación revelaron que “el profesional de enfermería rara vez pregunta a las madres sobre sus factores culturales, lo que deja en ellas algunas dudas sin resolver sobre el cuidado que le pueden brindar a sus hijos”.

Llonto A, et al (15), en el año 2019, en Lambayeque, realizaron una investigación titulada “Cuidado enfermero al lactante menor durante el control de crecimiento y desarrollo en los centros de salud – Microred Lambayeque 2019”, cuyos resultados revelaron que “las intervenciones que brinda el profesional de enfermería en el consultorio de CRED priorizan la educación nutricional” del lactante de acuerdo a su edad.

1.2.Bases teóricas

Teniendo como objeto de estudio la aplicación de principios bioéticos “beneficencia, no maleficencia, autonomía y justicia” en el cuidado enfermero del lactante; se iniciará clarificando aspectos teniendo en cuenta los aportes de Diego Gracia sobre bioética y la teórica de enfermería Jean Watson.

Los profesionales de enfermería inmersos en los sistemas de salud “son responsables directos de otorgar un cuidado humano para lo cual surge la bioética” e inicia el debate sobre los principios bioéticos (4), donde parecen los aportes de Beaucham T y Childress J, quienes reformulan estos principios aplicados a la ética asistencial como son beneficencia, no maleficencia, autonomía y justicia. Sin embargo, Diego Gracia hace algunas modificaciones a esta propuesta, tomando la forma de un principialismo jerarquizado, teniendo en cuenta estos principios para salvaguardar los valores y resolver los conflictos o dilemas que se plantean en la realidad; “aportando argumentos basados en competencias profesionales y evidencias científicas fundamentales para la toma de decisiones en el ámbito de la vida, la salud y el cuidado” (16).

Es así, que el profesional de enfermería en cada una de sus acciones, interpretaciones y observaciones debe de poner en práctica los principios detallados a continuación:

“Principio de beneficencia”: se refiere a la obligación ética de maximizar los beneficios y minimizar los daños, proporcionado guías para determinar si los riesgos de una intervención que involucra la vida o la salud son razonables a la luz de los beneficios esperados; la enfermera aplica este principio al momento en que se preocupa y dedica de su auto superación para adquirir competencias que le permitan un desempeño profesional que vaya acorde con las necesidades de los lactantes (16). En este sentido, “los profesionales de enfermería al incorporarse al Colegio de Enfermeros juran brindar un cuidado humano, cálido, continuo, oportuno y seguro” (17).

“Principio de no maleficencia”: se basa en el respeto a la integridad física y psicológica de la persona, hace referencia a evitar hacer daño intencional durante los cuidados brindados (16). Es así, que el “Código de Ética y Deontología, del Colegio de Enfermeros del Perú” (CEP), en el artículo N° 13 sostiene que el profesional tiene la responsabilidad de promover una cultura de autocuidado saludable, con énfasis en la promoción y prevención del riesgo (17).

“Principio de autonomía”: hace referencia al respeto de la dignidad de la persona, quien tiene la capacidad de pensar y tomar decisiones en relación a su salud de manera libre e independiente; para ello, es necesario establecer una óptima relación con los padres del lactante, donde prevalezca la escucha activa y la actitud empática. Por ello, a la madre que acude al consultorio de CRED se le debe brindar una información veraz con un lenguaje claro y sencillo acorde a la cultura, donde el objetivo sea que la persona obtenga más argumentos para tomar decisiones antes de dar su consentimiento informado a los procedimientos a realizar. En el caso de que la persona que recibe el cuidado no esté mentalmente capacitada para tomar este tipo de decisiones, la autonomía la ejercerá el familiar o su representante legal (16). Según el “Código de Ética y Deontología, en el artículo N° 2 sostiene que las enfermeras deben respetar los valores, costumbres, usos, hábitos, y creencias de la persona, familia y comunidad, siempre no pongan en riesgo su salud” (17).

“Principio de justicia”: Es la obligación ética de ser equitativos en las prestaciones asistenciales, la cual exige un trato igualitario, sin discriminación por motivo de raza, etnia, edad, situación económica o nivel educativo; así como también no derrochar los recursos escasos que son útiles para la atención de otros que por derecho les corresponde, es así que

todas las personas gocen de las mismas oportunidades tratando de conseguir el mejor resultado sin importar los costos económicos y sociales (16)

Desde la perspectiva de los derechos humanos los elementos prioritarios en la ética de la enfermería son tres: “cuidar a la persona y respetar su dignidad; evitar causar daño y comprometerse con el principio de igualdad y la no discriminación” (18). Es así, que en el “Código de Ética y Deontología” del CEP, sostiene que “el derecho a la salud se fundamenta en los principios de igualdad, solidaridad, atención universal e integral”, además en el capítulo I que abarca a la enfermera y la persona, menciona que el profesional de enfermería debe “brindar cuidados respetando la dignidad humana y la particularidad de la persona, sin distinción de índole personal, política, cultural, económica o social” (artículo N° 1); asimismo, la enfermera al incorporarse al CEP se compromete a “respetar los derechos de la persona sin distinción de raza, credo, nacionalidad, ni condición social” (17).

Por todo lo mencionado, los principios bioéticos de: justicia, no maleficencia, beneficencia y autonomía que guían el cuidado enfermero, contribuyen a que este sea humanizado, responsable, digno y solidario (16). Además, son un instrumento de análisis que ayudan en la deliberación sobre cualquier dilema derivado de la asistencia y cuidado de las personas. Es así, que la importancia de inculcar el cumplimiento y aplicación de estos principios será fundamental para lograr la excelencia en la calidad del cuidado, donde el profesional de enfermería juega un papel muy importante debido a que estos establecen una relación estrecha con las personas y a su vez, son capaces de combinar la dimensión científica y humana. (19).

Al respecto, el Código de Ética y Deontología indica que dentro de las prácticas profesionales deben estar presentes los cuatro principios de la bioética ya que son las reglas generales que guían sus acciones, brindándoles la base para el razonamiento y disposición de su actuar, donde la enfermera tiene el deber de conservar la vida, minimizar el sufrimiento y promover la salud en los diversos escenarios en los que se desempeña (17).

Otro aspecto importante que se tuvo en cuenta en la investigación fue, el relacionado con los aspectos básicos de la “Norma técnica de salud para el control del crecimiento y desarrollo de la niña y el niño menor de cinco años, MINSA – 2017” (5), cuyo objetivo es “contribuir a mejorar la salud, nutrición y el desarrollo temprano de los niños (as) menores de cinco años”.

El control de CRED, es un conjunto de actividades secuenciales que realiza la enfermera (o) para monitorear de manera integral, oportuna e individual el CRED del niño (a), con el objetivo de detectar a tiempo “riesgos, alteraciones, trastornos y enfermedades; facilitando su diagnóstico, intervención oportuna e incrementando las oportunidades y los factores protectores” (5). Cabe indicar, que el presente estudio se centra en el CRED del lactante que incluye a los niños comprendidos de cero a dos años.

El control de CRED incluye en su proceso valoración, diagnóstico, intervención y seguimiento. *En la valoración* el profesional de enfermería realiza la evaluación de factores de riesgo biopsicosociales que pueden influir o afectar el óptimo crecimiento y desarrollo infantil, los cuales son: niño (a) sin controles, con enfermedad crónica, alteración del desarrollo psicomotor, malnutrición por déficit, alteración de la salud mental, entre otros.

En la evaluación física y neurológica de los lactantes de cero a dos años el profesional de enfermería debe explicar las acciones a realizar, haciendo uso de un lenguaje claro, sencillo y directo donde se privilegiará el respeto en el trato, al pudor y la participación del lactante y cuidador en el proceso; evidenciándose la aplicación del principio de beneficencia. Este profesional al momento de realizar el examen físico, se debe asegurar las medidas de bioseguridad como el lavado de manos, desinfección de los instrumentos y equipos a utilizar, evidenciándose la aplicación del principio de no maleficencia; además, brindar privacidad y un entorno adecuado. En esta fase también se evalúa la función visual y auditiva, descarte de enfermedades prevalentes, esquema de suplementación de hierro, evaluación del desarrollo, crecimiento y estado nutricional (5).

En la *fase de diagnóstico* se tendrá en cuenta la interpretación de la velocidad y tendencia de la curva de crecimiento del lactante, lo cual le indica si hay un adecuado o inadecuado crecimiento; asimismo, se guiará en los indicadores antropométricos para realizar la clasificación nutricional del lactante. En esta fase también se evaluará el desarrollo del niño (a) a través de: “Escala de Evaluación del Desarrollo Psicomotor (EEDP) para el niño (a) de 0 a 24 meses”, “Test Peruano de Evaluación del Desarrollo del Niño (TPED) de 0 a 30 meses”. Por ello, un diagnóstico adecuado basado en un análisis crítico de los datos encontrados o valorados permite aplicar el principio de beneficencia y no maleficencia.

En la *fase de intervención* el personal de enfermería brindará consejería a las madres o cuidadores de los lactantes que tienen un óptimo crecimiento o que presentan problemas en su crecimiento o desarrollo. Durante esta consejería se debe crear un ambiente de confianza, escucha activa y de apoyo que fomente la expresión de las inquietudes o dudas; teniendo en cuenta y respetando a la vez su cultura, creencias y costumbres; evidenciándose la aplicación de los principios de beneficencia, autonomía (5).

En la *fase de seguimiento* el profesional tendrá la responsabilidad de desarrollar estrategias que aseguren el seguimiento de los lactantes como lo son las visitas domiciliarias, haciendo uso de un sistema de citas programadas, las mismas que serán establecidas en cada control respetando el orden establecido, teniendo en cuenta la disponibilidad de la madre y la edad del niño; aplicándose así el principio de justicia (5).

En relación a las teorías de enfermería que sustentan el objeto de estudio de la investigación, se encuentran la “teoría del cuidado humano de Jean Watson”, y “la teoría de la diversidad y universalidad de los cuidados culturales de Madeleine Leininger”.

Watson citada por Raile M (20), sostiene que el propósito del cuidado es fomentar la salud y el crecimiento humano, involucrando en su totalidad principios, valores, voluntad, compromiso, conocimiento y acciones intersubjetivas que busquen proteger, mejorar y preservar la salud adquiriendo autocontrol y autocuración. Asimismo, sostiene que es necesario el rescate del aspecto humano, espiritual y transpersonal en la práctica clínica; es así, que su teoría presenta un enfoque filosófico (existencial – fenomenológico) y espiritual, guiado hacia un compromiso profesional el cual está orientado por principios bioéticos, donde este compromiso sea el factor motivacional en el proceso del cuidado.

En este sentido, se orienta al profesional de enfermería a brindar un cuidado humanizado, para el cual ha propuesto diez Procesos Caritas que constituyen la base para desarrollar la ciencia enfermera, teniendo en cuenta el objeto de estudio de la investigación se tomarán los siguientes procesos caritas:

“Formación humana-altruista en un sistema de valores” (21). Este proceso facilita la promoción de un cuidado enfermero holístico, donde la enfermera debe desarrollar

interrelaciones eficaces tanto con el lactante y su madre, que promuevan el bienestar y evite el daño de estos, haciendo referencia a los principios de beneficencia y no maleficencia.

“Inculcación de la fe y la esperanza” (21). El profesional de enfermería tiene que ser auténtico y preservar el enfoque de creencias profundas y subjetivas de las madres de los lactantes; de este modo se estaría practicando el principio de autonomía lo cual contribuye a la sanación por ende mantener la salud.

“Desarrollar una auténtica relación de cuidado fundada en una relación de ayuda – confianza” (21). Este vínculo de confianza que establece el profesional de enfermería con la madre de los lactantes debe ir unida con la “promoción y aceptación de sentimientos positivos y negativos”. Para esto, “es necesario la sensibilidad, apertura y el humanismo; pero también la congruencia, que está relacionada con la honestidad, percepción de realidad y con el apego a la verdad respetando su libertad y autonomía” que en este caso es ejercida por la madre del lactante.

“Promoción y aceptación de la expresión de sentimientos positivos y negativos” (21). El profesional de enfermería lo pone en práctica cuando permite que las madres de los lactantes que acuden al control de CRED, expresen todo aquello que le parece positivo respecto al cuidado que se le brinda a su hijo y también las debilidades observadas. Este proceso establece un acto de solidaridad ya que le permite a la madre expresarse respetando en todo momento su autonomía.

“Participar de una verdadera enseñanza - aprendizaje que atienda a la unidad del ser y de su sentido y que trate de mantenerse en el marco referencial del otro” (21). Se cumple con este proceso cuando el profesional de enfermería hace partícipe a la madre en el proceso de cuidado de su lactante; por ejemplo, al explicar a detalle el tipo de alimentación de acuerdo a los meses que tiene como: la lactancia materna exclusiva, alimentación complementaria; metas a alcanzar para su edad respecto a su desarrollo psicomotriz, como estimularlo en casa, la higiene que debe tener el lactante y el tipo de vestimenta para evitar alergias, priorizando en todo momento la puesta en práctica del principio de beneficencia.

“Crear un entorno de curación en todos los niveles: físico, no físico, belleza, comodidad, dignidad y paz” (21). El profesional de enfermería cumple con este proceso,

cuando mantiene el consultorio de CRED en un lugar seguro, libre de riesgos, confortable y limpio para la atención de sus lactantes y madres que acuden a dicho consultorio, poniendo en práctica con ello el principio de no maleficencia. Asimismo, cuando transmite un ambiente de relajación y paz al lactante y madre durante el control de CRED, como una comunicación adecuada, estableciendo un ambiente armónico más allá del físico; evidenciando la puesta en práctica del principio de beneficencia.

“Ayudar con las necesidades básicas con conciencia de cuidado y potenciar la alineación mente-cuerpo-espíritu, permitiendo que emerja la espiritualidad” (21). Se cumple con este proceso al momento que el profesional de enfermería valora al lactante no solo en su aspecto físico, sino también integral es decir donde se atienden diversas dimensiones como cuerpo-mente-espíritu y se busca la conexión perfecta entre estas, evidenciándose el cumplimiento del principio de beneficencia.

En relación a la “Teoría de la diversidad y universalidad de los cuidados culturales de Madeleine Leininger”, se puede afirmar que, “el objetivo de su teoría es brindar cuidados responsables y coherentes culturalmente que se ajusten a las necesidades, valores, creencias y modos de vida de las personas”. Es por ello, que una de las fases del proceso de cuidado de enfermería se basa en la valoración del lactante como un ser único e integral, con necesidades biológicas, psicológicas, espirituales y sociales (20).

Por lo tanto, el ser conscientes y aceptar las diferentes culturales y valores de las personas requiere de un compromiso, con el fin de establecer una relación efectiva y personalizar los cuidados; además, es importante que la enfermera (o) desarrolle habilidades de relación y comunicación tales como: el respeto, la confianza y la sensibilidad. Para que esto se logre es necesario la aplicación de los principios bioéticos como: autonomía, donde la enfermera tenga la capacidad de aceptar las decisiones y punto de vistas de la persona en relación a su salud y acorde a su cultura, en el caso de tratarse de un ser dependiente la decisión será tomada por la madre del lactante; justicia, es decir, brindar los cuidados al lactante sin distinción de raza, sexo, edad, cultura, religión y educación (20).

1.3.Marco contextual

La investigación se realizó en un centro de salud I-3 del Ministerio de Salud (MINSA) - Chiclayo. El cual tiene como misión brindar una atención integral a la población, a través de prestaciones de servicio de promoción, prevención y rehabilitación, todo ello realizado con equidad, solidaridad, calidad y calidez; primando el empleo racional de los recursos humanos, económicos, materiales y tecnológicos con la participación activa de la comunidad, siendo el compromiso principal el bienestar de la misma. Este centro de salud es considerado una unidad prestadora de salud, perteneciente a la Micro red la Victoria, cuenta con los servicios de: medicina general, geriatría, pediatría, odontología, obstetricia, farmacia, laboratorio clínico, terapia física, inmunizaciones y el consultorio de crecimiento y desarrollo (22).

El centro de salud fue categorizado mediante resolución ejecutiva N°1050 - 2009 a nivel I-3, categoría con la que actualmente está funcionando. Cuenta con un total de población urbana de 86 024 habitantes y un total de población rural de 4 888 habitantes. Respecto a sus características socio-económicas, acude una población en condiciones de pobreza y extrema pobreza; asimismo, la mayoría de la población cuenta con secundaria incompleta y en menor magnitud con educación en nivel superior (23).

Actualmente el centro de salud cuenta con una infraestructura de tres pisos, ubicándose en el segundo piso el consultorio de crecimiento y desarrollo, la cual contaba con un consultorio de atención; pero debido al nuevo contexto por la pandemia COVID-19 se ha implementado un consultorio extra en sala de espera, respetando protocolos de ventilación que indica el Ministerio de Salud (MINSA); tal servicio se tomó en cuenta para la investigación.

Dicho consultorio brinda doce horas de atención, donde cada turno consta de seis horas, turno mañana la atención es de 7:30 am a 1:30 pm y turno tarde de 1:30 pm a 7:30 pm; en los cuales atienden dos enfermeras por cada turno, haciendo un total de cuatro enfermeras, cuya especialidad son enfermera general y enfermera especialista en CRED; sus edades se ubican en el grupo etario de adulto joven, con experiencia laboral de dos a cuatro años.

Respecto a la programación para la atención, las citas se dan de manera presencial con una anticipación de una a dos semanas, teniendo como prioridad las citas turno mañana para los

niños de uno a dos años y las de turno tarde para niños de tres a cinco años; donde se realiza el control de: peso, talla, tamizaje de hemoglobina, evaluación de su desarrollo y educación a la madre sobre: alimentación complementaria, higiene y vestimenta de su niño (a), empleándose 20 minutos de atención para cada niño (a).

A este control acuden 12 niños (as) menores de cinco años acompañados de sus madres, cuyo grado de instrucción es de secundaria completa, incompleta y superior; sus edades varían en un rango de 19 a 32 años; cuyo estado civil es soltera, conviviente y casada y con ocupación de amas de casa.

En cuanto a la aplicación de los principio bioéticos en la actuación de enfermería en este servicio, se pudo evidenciar que solo algunos profesionales de enfermería inician el control saludando y presentándose con la madre y el lactante, mientras que otros omiten lo descrito e incluso no llaman al lactante y a la madre por su nombre y mantienen el mínimo contacto visual durante la entrevista; de la misma manera algunos de estos profesionales no explican el procedimiento a realizar ni piden permiso a la madre para iniciar con el control y muchas veces se dejaba de lado las costumbres, creencias y religión de las madres; también se observó que realizaba la desinfección de manos con alcohol mas no llevaban a cabo el lavado de manos. Además, se pone mayor énfasis en los indicadores antropométricos y en el registro de estos. En cuanto a la información que se les brinda a las madres sobre la alimentación, higiene y vestimenta de su lactante es limitada; junto a ello se presenció que se atendió a lactantes que no estaban en orden de cita programada. Lo descrito denota la limitada aplicación de los principios bioéticos beneficencia, no maleficencia, autonomía y justicia.

CAPÍTULO II: DISEÑO METODOLÓGICO

2.1. Trayectoria metodológica

La investigación fue de tipo cualitativa y el enfoque metodológico elegido fue el estudio de caso, para Hernández R, et al (24), son los acontecimientos que permiten estudiar un fenómeno; siendo en este caso la aplicación de los principios bioéticos en el cuidado enfermero, en un marco geográfico específico como lo es un centro de salud, Chiclayo y en un determinado tiempo siendo este de julio a octubre del 2022. Permitiendo la recopilación de datos de los

integrantes del estudio en este caso los profesionales de enfermería que laboran en la institución y consultorio de estudio y de las madres de los lactantes.

Se tuvieron en cuenta las 3 fases del estudio de caso descritas por Nisbet y Watt citados por Tapia C (25).

“Fase abierta o exploratoria”, se inició con la situación problemática la cual se basa en experiencias de las investigadoras durante las prácticas de pregrado, donde surgió el interés por saber, cómo es la aplicación de los principios bioéticos en el cuidado enfermero en el CRED de un centro de salud, Chiclayo. Asimismo, se realizaron consultas bibliográficas, que permitió establecer los contactos iniciales y valorar la viabilidad y factibilidad del estudio.

“Fase de delimitación del estudio”, se procedió a recolectar la información sobre el objeto de estudio; esto se realizó haciendo uso de instrumentos como la guía de entrevista y la de observación participante, dirigidas a los profesionales de enfermería, y para triangular información se aplicó la guía de entrevista a las madres de los lactantes, previa firma de consentimiento informado. En seguida se procedió a la verificación de la información recolectada.

“Fase del análisis sistemático y la elaboración del informe”, el análisis de los discursos permitieron la identificación de las unidades de significado teniendo en cuenta los objetivos de la investigación, surgiendo las categorías y subcategorías, las que fueron discutidas y analizadas en base a la literatura; finalmente se realizó la redacción del informe.

En el estudio se tuvo en cuenta los siguientes principios de estudio de caso, según el modelo de Menga L, André M, citados por Tapia C (25).

“Los estudios de caso se dirigen al descubrimiento”, en la investigación se descubrieron nuevos aspectos relacionados al objeto de estudio, lo cual permitió que el conocimiento se vaya construyendo y a la vez ampliando a medida que se avanzaba con el estudio.

“Los estudios de caso enfatizan la interpretación en el contexto”, en el estudio se tomó en cuenta el contexto de las madres de los lactantes que acuden al consultorio de CRED, como su nivel educativo, socioeconómico, edad y de dónde procede; y para el profesional de enfermería, se tuvo en cuenta su especialidad, edad, tiempo que labora. Además, se consideró

el tiempo de duración de cada control.

“Los estudios de caso buscan retratar la realidad en forma compleja y profunda”, las investigadoras revelaron la multiplicidad de dimensiones del problema en estudio, como un todo y a la vez se tuvo en cuenta la interrelación de sus componentes.

“Los estudios de caso usan una variedad de fuentes de información”, los informantes fueron los profesionales de enfermería que labora en el consultorio de CRED y las madres de los lactantes que acuden a dicho consultorio.; además la investigadoras a través de la guía de observación participante dirigida a dicho profesional.

“Los estudios de caso revelan experiencias secundarias o vicarias que permiten generalizaciones naturales”, las autoras plasmaron sus experiencias obtenidas durante las prácticas realizadas en el consultorio de CRED, lo que les permitió hacer una descripción del proceso de comprensión del objeto de estudio, teniendo en cuenta el contexto que lo rodea y los datos que se recolectaron a través de las técnicas empleadas como la entrevista realizada al profesional de enfermería y a las madres de los lactantes; y la observación participante aplicada a este profesional al momento que realiza el control de CRED.

“Los estudios de caso procuran representar los diferentes y a veces conflictivos puntos de vista presentes en una situación social”, las autoras tomaron en cuenta todos los discursos de los participantes del estudio, así como también lo evidenciado por ellas a través de la observación participante, permitiendo plantear consideraciones finales y dar campo abierto a nuevas investigaciones.

“Los relatos del estudio de caso utilizan un lenguaje y una forma más accesible en relación a otros relatos de investigación”, en el estudio los datos recolectados fueron presentados en forma narrativa y formal con una transcripción directa, concisa, clara y con un estilo que se aproxime a la experiencia personal del sujeto de estudio.

2.2.Población y muestra

Dado al objeto de estudio, la población estuvo conformada los profesionales de enfermería que laboran en el consultorio de CRED de un centro de salud de Chiclayo y por 200

madres de los lactantes que acuden a dicho consultorio de julio a octubre del 2022.

Los criterios de inclusión para las madres de familia y profesionales de enfermería respectivamente fueron:

- Enfermeras que laboraron con un tiempo mayor de tres meses en el consultorio de crecimiento y desarrollo de un centro de salud de Chiclayo y que estuvieron dispuestas a participar voluntariamente en el estudio evidenciándolo a través de la firma del consentimiento informado.
- Madres de familia mayores de 18 años que llevaron a sus lactantes al consultorio de crecimiento y desarrollo de un centro de salud de Chiclayo en estudio, y que aceptaron participar.

Los criterios de exclusión para las madres de familia y profesionales de enfermería respectivamente fueron:

- Madres de familia que acudieron con sus lactantes al consultorio crecimiento y desarrollo de un centro de salud de Chiclayo cuyo idioma fue diferente al castellano.
- Enfermeras que laboraron en el consultorio de crecimiento y desarrollo de un centro de salud de Chiclayo pero que se encontraron de vacaciones o de licencia.

En el caso del profesional de enfermería se trabajó con todas las unidades de análisis, siendo estas cuatro, según el informe obtenido por la jefa de enfermeras en el centro de salud en estudio; mientras que la muestra para las madres quedó delimitada por saturación, quedando 10 madres que cumplieron los criterios de inclusión (24).

En cuanto a la técnica de muestreo, para los profesionales de enfermería no se utilizó debido a que se trabajó con todas las unidades de análisis; sin embargo, para las madres de los lactantes el tipo de muestreo fue el no probabilístico por conveniencia (24).

A continuación, se presentan algunas características de los informantes:

Tabla 1. Características de las enfermeras

Seudónimo	Edad	Especialidad	Experiencia
-----------	------	--------------	-------------

laboral			
Rubí	27 años	Enf. General	2 años
Diamante	26 años	Lic. CRED	2 años
Zafiro	34 años	Enf. General	4 años
Esmeralda	30 años	Enf. General	3 años

Tabla 2. Características de las madres de los lactantes

Seudónimo	Edad	Grado de instrucción	Estado civil	Ocupación	Religión
Hortensia	32 años	Secundaria incompleta	Conviviente	Ama de casa	Católica
Girasol	28 años	Superior completa	Conviviente	Ama de casa	Católica
Azucena	29 años	Superior completa	Casada	Administración	Católica
Orquídea	22 años	Secundaria incompleta	Conviviente	Ama de casa	Católica
Lirio	29 años	Secundaria completa	Soltera	Ama de casa	Católica
Rosa	20 años	Secundaria completa	Soltera	Ama de casa	Evangélica
Violeta	20 años	Secundaria completa	Soltera	Ama de casa	Ninguna
Margarita	19 años	Suprior incompleto	Conviviente	Ama de casa	Católica
Jazmín	24 años	secundaria completa	Soltera	Ama de casa	Católica
Dahlia	19 años	Secundaria incompleta	Conviviente	Ama de casa	Ninguna

2.3. Técnica e instrumentos de recolección de datos

Se utilizó la técnica de la entrevista semiestructurada y la observación participante (24) y como instrumentos la guía de entrevista dirigida al profesional de enfermería (Anexo 1), la cual estuvo constituida por aspectos contextuales, una pregunta norteadora y cuatro preguntas complementarias; la guía de entrevista dirigida a las madres de los lactantes (Anexo 2), conformada por aspectos contextuales y cinco preguntas dirigidas a obtener información sobre el objeto de estudio; además, se aplicó la guía de observación participante (Anexo 3) al profesional de enfermería; estos dos instrumentos aseguraron la triangulación de fuentes donde se evidenció y registró cómo este profesional aplicó el principio de beneficencia, no maleficencia, autonomía y justicia durante la atención que brindó a cada lactante en el consultorio de CRED.

Los instrumentos fueron aplicados en un periodo de siete días entre julio a octubre del 2022 de acuerdo al cronograma establecido en el proyecto de investigación y considerando el turno programado de las enfermeras participantes. Además, se hizo uso de la matriz de consistencia (Anexo 4). Cabe precisar, que los instrumentos utilizados fueron validados a través de juicio de expertos (Anexo 5) conformado por un profesional de enfermería y dos expertas en investigación cualitativa. Dichos instrumentos fueron aplicados de manera presencial e individual teniendo en cuenta todos los protocolos de bioseguridad establecidos por el MINSA, con la finalidad de salvaguardar la seguridad de las personas. Asimismo, el tiempo que duró la entrevista fue de 20 minutos entre cada participante; teniendo en cuenta el lenguaje verbal y no verbal durante los relatos; los discursos fueron grabados previo consentimiento para su posterior transcripción.

Para la recolección de los datos se pidió el permiso respectivo al director del centro de salud de Chiclayo (Anexo 6); en seguida se procedió a brindar información sobre el estudio que se estaba realizando tanto a los profesionales de enfermería como a las madres de los lactantes quienes dieron su consentimiento informado respectivamente (Anexo 7, 8).

2.4. Método de procesamiento de datos

El análisis se realizó a través de la categorización, el cual “se refiere a elementos o aspectos con características comunes o que se relacionan entre sí”. Las categorías son empleadas para

establecer clasificaciones, en este sentido, trabajar con ellas “implica agrupar elementos, ideas o expresiones en torno a un concepto capaz de abarcar todo ello” (26).

Se tuvo en cuenta las fases del análisis temático que describe Escudero C (26):

“Familiarización con los datos – información”. Se realizó la transcripción de todos los discursos obtenidos por los profesionales de enfermería y las madres de los lactantes, en seguida se realizó la lectura y relectura de cada uno de ellos, dando lugar a la segunda fase.

“Generación de códigos iniciales”. Se les asignó seudónimos para los profesionales de enfermería nombres de piedras preciosas y para las madres de los lactantes nombres de flores; asimismo, la información que se obtuvo en los discursos y en la observación se organizó a través de grupos de un mismo significado, para luego agruparlos en temas y subtemas.

Búsqueda de temas. Haciendo uso de una matriz se plasmaron los discursos que dieron lugar a que se identificaran las unidades de significado, a partir de estas se realizó la revisión de temas que dio lugar a la recodificación, llevándonos a la cuarta fase.

Revisión de temas. Se identificaron las unidades de análisis, lo que llevó al agrupamiento y reagrupamiento de estas.

Definición y denominación de temas. Se realizó un nuevo análisis detallado para la identificación y definición de cada tema, donde se generaron nombres claros y apropiados para cada subtema y tema.

Redacción del informe final. Se hizo una redacción concisa, coherente y lógica que derivó de la comprensión e interpretación de la información recogida, apoyados en la base teórica pertinente.

2.5.Principios éticos

Se tuvo en cuenta el “Decreto Supremo N° 011-2011-JUS, que aprobó lineamientos para garantizar las prácticas bioéticas desde el punto de vista del reconocimiento de los Derechos Humanos” (27).

“Principio de respeto de la dignidad humana”

Se brindó un trato holístico tanto a los profesionales de enfermería como a las madres de los lactantes, tratándoles en todo momento como sujetos más no como objetos; salvaguardando así su seguridad, intimidad e identidad; por ello, la entrevista realizada fue de manera individual y haciendo uso de seudónimos.

“Principio de autonomía y responsabilidad personal”

Se tuvo en cuenta la decisión voluntaria de participar o no en el estudio previa información brindada tanto a los profesionales de enfermería y a las madres de los lactantes, dando su aprobación a través de su consentimiento informado respectivamente (Anexo 8, 9) donde se les explicó que pueden abstenerse a participar en cualquier etapa del proceso de investigación.

“Principio de beneficencia y ausencia de daño”

Se consideró en todo momento el bienestar tanto de las madres de los lactantes como del profesional de enfermería; asimismo, la entrevista y el consentimiento informado fueron de manera anónima; además, se les explicó que los resultados obtenidos se mantuvieron confidenciales y se utilizaron solo con fines de investigación.

“Principio de igualdad, justicia y equidad”

Durante el proceso de recolección de datos los profesionales de enfermería y las madres de los lactantes, recibieron un trato igualitario, justo y equitativo, sin distinción de raza, religión, condición económica y social.

CAPÍTULO III. RESULTADOS

Luego de realizar el análisis temático de los instrumentos utilizados tanto para el profesional de enfermería y las madres de los lactantes que acudieron al control de CRED, se elaboraron cuatro categorías con sus respectivas subcategorías que a continuación se detallan:

Categoría I. Principio de beneficencia integrado en el acto de cuidar al lactante

- 1.1. Principio de beneficencia evidenciado en la consejería individualizada a la madre
- 1.2. Debilidades en la integración del principio de beneficencia respecto al desarrollo del lactante.

Categoría II: Principio de no maleficencia integrado en el uso de mecanismos de barrera.

Categoría III: Principio de autonomía integrado en el acto de cuidar al lactante

- 3.1. Principio de autonomía integrado en la interacción interpersonal enfermera-madre e hijo(a).
- 3.2. Principio de autonomía encaminado al respeto de la cultura de la madre.

Categoría IV: Principio de justicia integrado en el respeto y equidad de los cuidados.

CAPÍTULO IV: DISCUSIÓN

El objeto de investigación fue definido por las autoras cómo: la integración durante el cuidado brindado al lactante de los principios bioéticos de beneficencia, no maleficencia, autonomía y justicia que oriente el quehacer enfermero a una conducta ética, brindando así cuidados acorde con los valores morales enfocados a preservar la dignidad humana y los derechos del lactante. Es en base a ello que se discute y analiza los resultados obtenidos:

Categoría I. Principio de beneficencia integrado en el acto de cuidar al lactante

El principio de beneficencia hace referencia a la “obligación ética de maximizar el beneficio y minimizar el daño, dando lugar a pautas que establecen que los riesgos de la intervención en relación con la vida o la salud sean razonables a la luz de los beneficios esperados”; los profesionales de enfermería integran este principio durante el cuidado enfermero a partir del momento en que se preocupan y dedican tiempo por su autosuperación para fortalecer competencias que le permitan un desempeño profesional que vaya acorde con las necesidades de los lactantes que acuden al control de CRED (2). Tras el análisis temático de los discursos y lo observado por las investigadoras se determinó que este principio es tomado en cuenta, como se evidencia en las siguientes subcategorías:

1.1.Principio de beneficencia evidenciado en la consejería individualizada a la madre

El profesional de enfermería pone en práctica el principio de beneficencia mediante las acciones que realiza durante el control de CRED, al momento de proteger y defender los derechos del lactante, prevenir que le suceda algún daño y suprimir condiciones que puedan producir perjuicios (3). Además, brindando un cuidado humano, cálido, continuo, oportuno y seguro donde se busca garantizar el óptimo crecimiento y desarrollo del lactante a través de una adecuada consejería respecto a lactancia materna, alimentación complementaria y suplemento de hierro.

Así lo asumen los profesionales de enfermería y se evidencia en los siguientes discursos:

“...tratando siempre de buscar el bien en la madre y sobre todo en el lactante, para ello, se brinda consejería en lactancia materna exclusiva, alimentación complementaria; por ejemplo, de los seis hasta los nueve meses debe ser especita y batida” (Rubí).

“... les explicamos las gotitas de sulfato ferroso que le den a su hijo (a), y que las comiditas se den aplastadas”. (Diamante)

“...le indico a la madre la frecuencia y tipo de alimentos que debe recibir el lactante de acuerdo a su edad; además, se le realizó la interconsulta con nutrición con el cual trabajamos en conjunto (Esmeralda).

Los discursos mencionados son corroborados por las madres de los lactantes:

“...me aconsejan en cuanto a su alimentación, como mi niño tiene un año la enfermera me comentó que debo darle alimentos como: verduras, pescado, pollo, carne, menestras, frutas y siempre darle sus vitaminas...” (Jazmín).

“...me educan respecto a alimentación, como mi bebé tiene ocho meses la enfermera me dijo que le de alimentos como el bazo, el hígado, el pescado, frutas y la menestra coladita, los demás alimentos me han indicado que sean picados...” (Orquídea).

“La enfermera me da un papelito donde me dice que tengo que darle alimentos como verdura, frutas, carnes, menestras, ellas me dicen que lo alimente bien para que mi niño no sufra de

anemia...” (Rosa).

Asimismo, las investigadoras mediante la guía de observación, evidenciaron que dicho profesional orientó a las madres a cumplir con la lactancia materna exclusiva, administración de sulfato ferroso si fuese necesario; respecto a la educación sobre alimentación complementaria, lo realiza de manera personalizada haciendo uso de una tarjeta que contiene información sobre alimentos, cantidad y texturas de acuerdo a la edad del niño (a) y al nivel socioeconómico, educación y cultural de la madre (investigadora 1 y 2).

Los discursos descritos se asemejan a la investigación de Estrada N (12), quien señala que “las enfermeras brindan información y educan a las madres sobre los cuidados que brindarán a sus hijos en su hogar”. Asimismo, en otra investigación, se evidenció que este profesional brinda consejería y educación de forma detallada a la madre, respecto a: lactancia materna exclusiva y alimentación complementaria (26). Para Llonto A, et al (15), “las intervenciones que se brindan en el consultorio de CRED priorizan la educación nutricional del lactante de acuerdo a su edad”.

El Profesional de enfermería hace el bien al momento de brindar educación respecto a: lactancia materna exclusiva durante los primeros seis meses de vida aporta “factores bioactivos que fortalecen el sistema inmunológico inmaduro del lactante brindándole protección contra infecciones y favoreciendo la digestión y absorción de los nutrientes” (28), beneficiando el crecimiento del niño (a), por otro lado, refuerzan el vínculo afectivo (madre-hijo) que favorece el desarrollo.

Además, se estima que lograr la cobertura universal de la lactancia materna exclusiva podría prevenir el 13% de las muertes de menores de cinco años en todo el mundo, mientras que las prácticas adecuadas de alimentación complementaria podrían reducir la mortalidad en 6% adicional (déficit nutricional, incrementa el riesgo de padecer enfermedades infecciosas como neumonía, diarrea que son las más frecuentes y tienen mayor gravedad); todo ello a largo plazo conlleva a un bajo rendimiento intelectual y a una capacidad reducida para el trabajo físico (29).

Asimismo, hace el bien al lactante al brindar consejería respecto a la alimentación complementaria, como sabemos esta inicia a los seis meses ya que las necesidades de energía

y nutrientes del lactante comienzan a exceder lo aportado por la leche materna; entonces, la alimentación complementaria aporta beneficios para asegurar que los niños (as) alcancen su potencial en relación a su crecimiento y desarrollo, reduciendo el riesgo de desnutrición y anemia temprana; además, de protegerlos de una variedad de problemas agudos y crónicos.

Del análisis realizado se evidencia que las enfermeras partícipes del estudio cumplen con el rol educador respecto a la consejería de lactancia materna exclusiva y alimentación complementaria; respetando el contexto de las madres, garantizando así un adecuado crecimiento y desarrollo del lactante.

A las intervenciones descritas las autoras consideran que el profesional de enfermería debe adicionar en la consejería las técnicas de la lactancia materna para los lactantes de cero a seis meses de edad; con la finalidad de que este tenga un buen agarre del pecho y así asegurar una adecuada provisión, un buen flujo de leche y una succión efectiva lo que favorece un óptimo crecimiento y desarrollo.

Otra intervención que beneficia al lactante es la consejería referida a la higiene y vestimenta, ya que cumple una ya que esto cumple una función importante en mantener la salud y prevenir el desarrollo de enfermedades; para ello, es importante promover la incorporación de hábitos de higiene como el baño diario, limpieza de orejas, corte de uñas, limpieza de cabello, lavado de manos, cambio de pañal y de vestimenta (30); lo que se evidencia en los siguientes discursos:

“...se les explica que el baño debe ser diario, en un ambiente cerrado, evitando las corrientes de aire, con agua tibia; además, por el mismo contexto de pandemia en el que nos encontramos se les refuerza el lavado de manos” (Esmeralda).

“...les doy orientación sobre el uso de ropa de algodón, que sea liviana y fresca sobre todo por el mismo clima en el que nos encontramos, junto a ello también les doy recomendaciones del lavado de las prendas del bebé ya que debe ser de manera individual y con jaboncito y a la vez plancharla por ambos lados” (Rubí).

Los discursos mencionados son corroborados por algunas manifestaciones de las madres

“...respecto a higiene me educan que debo bañarla todos los días por el mismo calor, recortarle las uñitas, limpiar sus oídos. En cuanto a su vestimenta me ha recomendado que sea ropa de algodón floja y liviana por el calor”. (Hortensia)

“...me dicen que tengo que bañarlo todos los días, que limpie sus orejitas, que recorte sus uñas, después de bañarlo y secarlo; también me indicó que le haga masajes por todo su cuerpo con una crema de avena. Sobre su vestimenta por el clima no debo abrigo mucho y debo vestirlo con ropa de algodón de preferencia; también me dijo que la ropita se la debo lavar aparte con jabón y antes de colocarle su ropa debo de plancharla por ambos lados”. (Azucena)

Asimismo, las investigadoras pudieron evidenciar, que el profesional de enfermería orientó a las madres sobre los cuidados de su lactante a tener en cuenta en su hogar; por ejemplo, que se le realice el baño diario, limpieza de oídos, cepillado de dientes, corte de uñas, cambio de pañal y que antes de amamantar a su bebé realice limpieza de pezón con pañitos húmedos y cambio de brasier cada vez que sea necesario para evitar propagación de microorganismos. Respecto a vestimenta, se enfatizó el uso de ropa ligera, de algodón, que evite sobre abrigo y no colocar zapatos hasta que el niño(a) empiece a caminar. Además, teniendo en cuenta la edad del niño indicó, que el lavado de ropa debe ser individual, con jabón neutro y plancharla por ambos lados. (Investigadora 1 y 2)

De los relatos descritos tanto por las enfermeras como el de las madres y lo observado por las investigadoras se refleja en que este profesional educa a las madres sobre la importancia de la higiene y vestimenta ya que estas al realizarlas de manera adecuada reducen la aparición y desarrollo de enfermedades y aumenta el bienestar de los lactantes preservando su salud.

Los resultados descritos anteriormente se asemejan a la investigación de Llonto A, et al (15), quienes señalan que las intervenciones de enfermería priorizan la educación a la madre sobre los cuidados en el hogar respecto a higiene y la prevención de enfermedades, ayudando a reforzar la aplicación de prácticas idóneas y a la vez hacer correcciones en cuanto a los riesgos en el CRED del niño(a).

Por ende, una adecuada higiene previene la aparición y desarrollo de enfermedades, aumentar su vitalidad y estado saludable; contribuyendo a la formación de una imagen positiva

de sí mismo, mayor desarrollo de sus habilidades motoras finas por ejemplo, cuando aprende a sostener un cepillo de dientes; le ayuda a entender el concepto de las secuencias, como lavarse las manos antes de comer o cepillarse los dientes después de cenar, confianza en sí mismos y la consolidación de los hábitos de higiene (13).

Respecto a la vestimenta ya que ayuda a mantener su termorregulación cuando no están en contacto piel con piel, en cambio para lactantes mayores de 28 días a más, se recomienda hacer uso de vestimenta de algodón suave, holgada, de fácil colocación y de tejidos no irritantes ya que va a permitir que la piel respire adecuadamente, evitando así la aparición de sarpullido por el calor (alergias) y sudor. Respecto al lavado de ropa hasta los 6 meses debe ser con jabón neutro ya que la piel de los bebés es muy sensible a los productos químicos; además, es importante el cambio frecuente de pañal para evitar irritaciones en la piel (30).

Del análisis de los discursos se develo que las enfermeras partícipes del estudio realizan la educación a la madre respecto a la importancia de la higiene y vestimenta; ya que estas mantienen la salud del lactante y previenen la aparición o desarrollo de enfermedades.

Ante esto, las investigadoras consideran necesario fortalecer el trabajo en equipo enfermera – madre, ya que este profesional es el encargado de brindar la educación, pero es la madre quien en su hogar lo pone en práctica; por ende, es de vital importancia que la enfermera brinde una información clara, detallada, teniendo en cuenta el grado de instrucción de la madre, contexto sociocultural y económico; favoreciendo así un adecuado crecimiento y desarrollo del lactante.

La siguiente subcategoría teniendo en cuenta el principio de beneficencia está referido a la consejería de la madre sobre estimulación temprana del lactante que acude al control de CRED.

1.2. Debilidades en la integración del principio de beneficencia respecto al desarrollo del lactante.

Teniendo en cuenta a Jean Watson, una de las teóricas que sustenta el estudio, quien orienta al profesional de enfermería a brindar un cuidado holístico; es decir, que respondan a todas las necesidades bio-psico-sociales de la persona; dentro de estas necesidades están las de desarrollo del lactante (20).

El desarrollo es un proceso activo por el cual las personas logran progresivamente hacer efectiva la capacidad funcional de sus sistemas a través de fenómenos de maduración, diferenciación e integración de sus funciones, en aspectos como el biológico, psicológico, cognitivo, social y emocional (5) los cuales se desarrollan al máximo mediante la estimulación temprana.

La estimulación temprana es una intervención integral brindada por el profesional de enfermería a las niñas (os) de cero a cinco años, con la finalidad de dotarlos de habilidades y destrezas que permitan alcanzar su máximo desarrollo motor, cognitivo, social y emocional; por lo tanto, es importante que este profesional dote a la madre de conocimientos, medios, técnicas y actividades que debe utilizar de forma sistemática y secuencial durante los cuidados brindados en el hogar. Además, esto ayudaría a fortalecer el vínculo afectivo con sus cuidadores (5); el desarrollo de estas habilidades le permite a futuro pensar, resolver problemas, comunicarse, expresar emociones, socializar, ser autónomo, fortalecer su autoestima, iniciativa y aprendizaje. En tal sentido, es importante que este profesional valore detalladamente las áreas de desarrollo del lactante teniendo en cuenta la “Norma Técnica de Salud para el Control del Crecimiento y Desarrollo de la Niña y el Niño Menores de Cinco Años” MINSA – 2017”

Dicha norma técnica, plantea el uso de instrumentos como guías para la valoración según la edad del niño (a); el primero está referido a la “Escala de Evaluación del Desarrollo Psicomotor (EEDP) para niños(as) de 0 a 24 meses”, dicho instrumento mide el desarrollo y funciones psicológicas evaluando cuatro áreas lenguaje, social, coordinación y motora; y el segundo al “Test Peruano de Evaluación del Desarrollo del Niño (a) (TPED) de 0 a 30 meses” (5).

Tal como lo refieren algunos profesionales de enfermería partícipes del estudio:

“... en el caso de los niños de dos a cuatro meses, nosotros aplicamos el test peruano y le hacemos la consejería a la mamá”. (Diamante)

“..., respecto al desarrollo del niño, lo hacemos más en niños menores de un año, mientras evaluamos vamos dando pautas a la mamá de acuerdo a la edad del niño, por ejemplo, pregunto a la madre cuántas palabras dice su niño, y qué palabras; asimismo, si este identifica objetos y

le explicó que para que este desarrolle su motricidad fina intente poner frijoles en un pomo”.
(Zafiro)

“...En cuando al desarrollo del niño, por el contexto de la pandemia no se está realizando de manera completa, explico a la madre que favorezca el gateo sin uso de zapatos sino solo en medias, dar juguetes, le hable con palabritas como: mamá, papá, teta y agua” (Rubi).

Asimismo, algunas madres de los lactantes participantes en el estudio manifestaron lo siguiente:

“...mientras la enfermera evalúa a mi niño me hace preguntas como por ejemplo si me niño ya dice palabras y qué palabras dice” (Violeta).

“...antes le daban algunos objetos para que mi niño lo agarre y juegue con ellos, ahora la enfermera solo me pregunta algunas cosas y me explica que realice algunas actividades en mi casa como, por ejemplo, que le dé cubos para que intente hacer una torre” (Jazmín).

Las investigadoras mediante la guía de observación, evidenciaron que algunos profesionales de enfermería utilizaban el test peruano, pero no lo aplicaban de manera sistemática y secuencial; mientras que otros se limitaban a brindaban consejería a la madre dando pautas respecto a las áreas de motricidad y lenguaje, dejando de lado la parte cognitivo, social y emocional del niño (investigadora 1 y 2).

Estos resultados coinciden con los de Avellaneda M, et al (13) quienes refieren que “el profesional de enfermería sí evalúa el desarrollo del niño(a) a través del test peruano y brinda pautas de estimulación temprana para fortalecer el desarrollo del niño”.

Los resultados obtenidos respecto a que los instrumentos de evaluación del desarrollo no lo aplicaban de manera sistemática y secuencia, se podría estar generando a la alta demanda de niños (as) que acuden al control de CRED, a la falta de concientización sobre la importancia que implica la evaluación del desarrollo, al contexto de las enfermeras como la edad, especialidad y tiempo que laboran en dicho consultorio; asimismo, a los rezagos de la pandemia por COVID -19, por el tema de tener objetos o juegos que pasan de mano en mano y después los niños lo llevan a la boca, hace que este profesional evite la evaluación con los materiales requeridos con la finalidad de salvaguardar la salud del niño (a) y a la vez respetando los

protocolos de bioseguridad, evitando así la propagación del COVID -19; situación genera preocupación ya que se está poniendo en riesgo el desarrollo óptimo del lactante.

Del análisis realizado se evidencia que las enfermeras presentan algunos inconvenientes relacionados al cuidado del desarrollo del lactante; por lo que genera preocupación ya que puede comprometer el desarrollo óptimo este. Por lo tanto, el profesional de enfermería, debe realizar esta evaluación de manera sistemática, detallada y secuencial; requiriendo un cuidadoso seguimiento en cada control según la edad del niño (a); de manera que los riesgos de retrasos en el desarrollo puedan ser detectados temprana y oportunamente.

Ante lo descrito, las investigadoras consideran necesario que el profesional de enfermería dentro del control de CRED programe sesiones de tele taller, el cual se basa en entrenar, informar, educar y comunicar a las madres o cuidadores sobre las actividades que potencialicen el desarrollo de habilidades y destrezas, referidas a la motricidad, lenguaje, cognitivo, social y emocional de su niño (a).

Categoría II: Principio de no maleficencia integrado en las actividades del uso de mecanismos de barrera.

El principio de no maleficencia hace referencia a la obligación ética de prevenir el daño y promover el bien; este principio se pone en práctica cuando los profesionales se mantienen actualizados en el desarrollo de sus competencias, dotándoles de conocimientos científicos, habilidades técnicas y comunicacionales con la finalidad de evitar causar daño; por ejemplo, a través de un adecuado lavado de manos antes de iniciar el contacto con los lactantes, realizar la desinfección de los insumos que ha utilizado durante el control, el correcto uso de equipos de protección y respetando los protocolos de bioseguridad frente a la pandemia; asimismo, evitando caer en negligencia e imprudencia mediante las intervenciones que realiza, respetando la integridad física, mental, social y psicológico (3) del niño(a) y madre que acuden al control de CRED.

Los profesionales de enfermería participantes en el estudio develan poner en práctica lo descrito a través de los siguientes discursos:

“..., trato de no tener objetos que propaguen el contagio de COVID, respetar el protocolo, no tener muchos niños hacinados, respetando el distanciamiento social”. (Rubi)

“Me desinfecto las manos con alcohol y hago cambio de calzado de guantes”. (Diamante)

Los relatos mencionados fueron corroborados por las madres de los niños (as) que acuden al control de CRED.

“... antes de atender a mi hija la enfermera se desinfecta las manos con alcohol gel, y he visto que cuando la va a revisar se coloca guantes”. (Hortensia)

“..., se frota las manos con alcohol en gel, usa su mascarilla, guantes y mandil”. (Girasol)

Asimismo, las investigadoras, observaron que el profesional hace uso de mandilón, guantes, mascarilla y gorro; pero, no realiza frecuentemente el lavado de manos, pero si la desinfección de estas con alcohol líquido antes de iniciar el contacto con los niños (as), se observó que desinfectó la riñonera antes de colocar los insumos para el tamizaje de hemoglobina; sin embargo, se pudo notar que algunos profesionales en ciertas oportunidades no desinfectan el tallímetro, centímetro y balanza (investigadora 1 y 2).

Las enfermeras partícipes de esta investigación priorizan la desinfección de manos, usos de equipos de protección personal, con la intención de evitar daños al niño (a) que acude al control de CRED, primándose en todo momento su salud e integridad; lo cual, es oportuno como gestores de cuidados de calidad adherirse a buenas prácticas en el actuar profesional. Por lo tanto, el realizar adecuadamente esta desinfección evita la transmisión de gérmenes patógenos (31). Este procedimiento cumple con dos propósitos fundamentales: proteger al niño (a) y a la enfermera (32).

Los resultados descritos anteriormente se asemejan a la investigación de Ruiz A (33), quien señala que “los enfermeros(as) conocen la importancia de la desinfección de manos, que les permite brindar un óptimo cuidado a la persona, además al llevarlo a la práctica protegen a esta de ciertas infecciones”, asimismo en otra investigación (34), se encontró que este profesional “aplica medidas de bioseguridad de barreras químicas, físicas y biológicas ante el cuidado” que brinda a los niños (as) que acuden al control de CRED.

Como se sabe, el entorno sanitario se encuentra contaminado por microorganismos potencialmente patógenos, donde las superficies sucias, húmedas, secas o no desinfectadas favorecen la proliferación de gérmenes, constituyendo posibles reservorios y fuentes de infección; todo ello, genera una preocupación, ya que, al no desinfectar los instrumentos a utilizar, se expone al niño (a) a múltiples gérmenes, poniendo en riesgo su integridad (35).

Del análisis realizado respecto a la aplicación del principio de no maleficencia integrado en el uso de mecanismos de barrera para evitar la contaminación cruzada, los profesionales de enfermería se centraron en la desinfección de manos y el uso de equipos de protección personal (EPP), con la finalidad de evitar causar daño al lactante; sin embargo, se evidenció que algunos de estos profesionales no realizaron la desinfección de insumos e instrumentos a utilizar.

Frente a lo descrito las investigadoras consideran necesario fortalecer y concientizar al profesional de enfermería sobre la importancia de la desinfección de insumos y materiales que se utilizan en cada control con la finalidad de evitar exponer al niño (a) a riesgos de contaminación patógenas; brindando así un cuidado de calidad.

Otro de los principios bioéticos que debe integrarse durante el cuidado enfermero y tenerlo presente en todo momento es la autonomía, que luego de leer los discursos de los profesionales de enfermería y madres de familia participantes más la observación realizada por las investigadoras se devela la siguiente categoría.

Categoría III: Principio de autonomía reflejado en el acto de cuidar al lactante

El principio de autonomía hace referencia al respeto de la dignidad de la persona, quien tiene la capacidad de pensar y tomar decisiones en relación a su salud de manera libre e independiente. Basándose en el respeto, donde es necesario establecer una relación interpersonal (enfermera-persona cuidada) donde prevalezca la escucha activa y la actitud empática, con la intención de comprender la situación, expectativas y deseos de la persona (3).

3.1. Principio de autonomía integrado en la interacción interpersonal enfermera-madre e hijo(a).

El profesional de enfermería pone en práctica este principio al momento de respetar la dignidad e intimidad del niño y las costumbres, religión, creencias de sus cuidadores; al brindarles una información veraz con un lenguaje claro, donde el objetivo de esta es dotar de argumentos para la toma de decisiones antes de dar el consentimiento informado a los procedimientos a realizar. En el caso de la persona que recibe el cuidado no esté mentalmente capacitada para tomar este tipo de decisiones, la autonomía la ejercerá el familiar o su representante legal, como pasa en el consultorio de CRED (3).

Este principio está integrado en el cuidado enfermero como lo manifiestan las enfermeras en los siguientes relatos:

“... trabajo tratando de respetar la dignidad, privacidad del niño y la autonomía. Hay algunas madres que no aceptan el CRED porque no quieren que su niño esté en contacto con la superficie de nuestro establecimiento, entonces se les da la consejería tratando de llegar a un acuerdo o negociar, y si a pesar de ello no acceden se registra en la historia clínica que se le brindó consejería y que a pesar de ello la mamá no autoriza, respetando así su decisión...” (Rubí).

Este discurso referido por el profesional de enfermería es corroborado por lo manifestado por las madres de los lactantes, lo que se refleja a continuación:

“...la enfermera sí me pide permiso antes de iniciar con la evaluación de mi bebé e incluso para desvestirlo” (Rosa).

“... la enfermera sí me pide permiso para pesar, tallar o para que evalúen a mi niño” (Hortensia).

Asimismo, las investigadoras mediante la guía de observación, evidenciaron que el profesional de enfermería durante el control de CRED respetan la dignidad y privacidad del lactante; asimismo, piden permiso a la madre antes de realizar cualquier procedimiento al lactante como por ejemplo al desvestir al niño, realizar el dosaje de hemoglobina (investigadora 1 y 2).

Esta situación repercute positivamente generando satisfacción en las madres respecto al

cuidado brindado a su lactante en el control de CRED, lo cual conlleva a la adherencia de mismas con sus lactantes a dichos controles, contribuyendo así al buen crecimiento y desarrollo del niño (a).

Los resultados conseguidos en esta investigación tienen similitud con los obtenidos por Nina M, et al (11), quienes refieren que “el profesional de enfermería brinda cuidados con respeto y amabilidad”. Asimismo, Mucha K (36), en su estudio destaca que “los profesionales de enfermería brindan cuidados basándose en el buen trato humano expresado a través del respeto a su dignidad y privacidad de la persona cuidada”.

Lo referido es de gran importancia que se desarrolle en los cuidados, tal como está estipulado en la “Norma Técnica de Salud para el Control de Crecimiento y Desarrollo de la niña y el niño menor de cinco años; 2017”, donde orienta al profesional de enfermería a brindar cuidados basados en el buen trato, reconocimiento, respeto y valoración de la dignidad del lactante y cuidador como ser individual y social, con sus características y condiciones particulares, por el solo hecho de ser persona; para ello, es necesario desarrollar virtudes humanísticas y de apoyo social que integre el cuidado, tales como la empatía, amabilidad para entender y dar sentido a las necesidades del lactante y de una comunicación efectiva usando un lenguaje claro, sencillo y directo, también estipula que se debe privilegiar el respeto al pudor (5).

Del análisis realizado se enfatiza que este profesional pone énfasis en el respeto a la dignidad y privacidad del niño, lo que le permite establecer un buen trato con la madre permitiéndole expresarse abiertamente y con confianza, de este modo logrando brindar un cuidado personalizado al lactante y la satisfacción de la madre en cuanto a los cuidados, por ende, la adherencia a los controles de CRED.

3.2. Principio de autonomía encaminado al respeto de la cultura de la madre.

Madeleine Leininger citada por Raile M (20), orienta al profesional de enfermería a brindar cuidados coherentes, que se ajusten culturalmente de modo razonable a las necesidades, valores, creencias y modos de vida de las personas” en este caso de las madres de los lactantes; ya que dentro de las actividades desarrolladas durante el control de CRED se encuentra la

consejería a la madre; la cual, se debe brindar acorde a su nivel sociocultural, utilizando un lenguaje claro, sencillo y directo con la finalidad de obtener resultados positivos en el crecimiento y desarrollo del lactante.

Al respecto algunos profesionales de enfermería participantes en el estudio manifestaron lo siguiente:

“..., el principio de autonomía lo respeto bastante, por ejemplo, hay madres que tienen una religión distinta a la católica y quizá no les permite el consumo de sangrecita que nosotros mayormente recomendamos, entonces se le ofrecen otras opciones a la madre ya que trato de aplicar siempre la interculturalidad, somos un país multiverso y sobre todo en esta zona que contamos con diferentes sectores, siempre se busca explicar de acuerdo al grado de instrucción del apoderado del niño (a)” (Esmeralda).

“... trabajo tratando de respetar la autonomía de la madre en base a sus creencias y costumbres...” (Rubi).

Estos discursos no coinciden con los relatos de las madres como se evidencia a continuación:

“...en cuanto a mis creencias y costumbres no me ha preguntado nada la enfermera” (Azucena)

“..., en cuanto a las creencias que tenemos sobre el mal de ojo entre otros no lo he conversado con la enfermera, tampoco ella me ha preguntado sobre mis costumbres o creencias...” (Orquídea)

Asimismo, las investigadoras, observaron que el profesional de enfermería durante el control de CRED al lactante tenían poco iniciativa por preguntar sobre el aspecto sociocultural de la madre, e incluso muchas veces ni se hablaba sobre el tema (investigadora 1 y 2).

Los resultados obtenidos en el estudio coinciden a los planteados por Damián M (14), et al; quienes en su investigación revelaron que “el profesional de enfermería rara vez pregunta a las madres sobre sus factores culturales, lo que deja en ellas algunas dudas sin resolver sobre el

cuidado que le pueden brindar a sus hijos”. Asimismo, Cruz V, et al (17) en su investigación evidenció que la mayoría de profesionales rara vez respeta las costumbres de las personas.

Lo referido se podría estar generando por el contexto de pandemia COVID 19, que se está atravesando, debido a que se trata de que la persona permanezca el menor tiempo en el consultorio de CRED, con el propósito de salvaguardar su salud; asimismo a alta demanda de niños (as) que acuden a este consultorio y al tiempo reducido que hay entre cada control, lo que conlleva a que el profesional de enfermería proceda puntualmente a evaluar al niño (a).

Situación que se corroboró en el siguiente discurso:

“... lo que tratamos es ir puntuales a lo que hay que evaluar por lo que el paciente permanezca el menor tiempo posible aquí, así evitar la propagación del virus” (Zafiro).

Situación que genera preocupación ya que teniendo en cuenta a Leininger M citada por Raile M, et al (20); refieren que para ofrecer un cuidado holístico “es imprescindible tener presente las creencias, valores, forma de vida y prácticas de la persona cuidada”; en este caso de las madres, ya que estos reflejan los modos de vida sistematizados y los valores que influyen en sus decisiones y acciones, “permitiendo que este profesional informe, guíe y brinde educación coherente con su cultura con el fin de ofrecer cuidados eficaces y satisfactorios”; de manera que apoyen el bienestar, la salud y las formas de vida satisfactorias en las personas.

Además, según el “Código de Ética y Deontología”, en el artículo nº 2, menciona que la enfermera debe respetar los valores, usos, hábitos, costumbres y creencias de la persona, familia y comunidad, siempre y cuando estos no pongan en riesgo su salud” (17).

Sin embargo, la falta de reconocimiento de los aspectos culturales del cuidado reflejados en las necesidades humanas en la práctica de enfermería conducirá a una práctica de enfermería menos beneficiosa y eficaz y puede incluso mostrar insatisfacción con los servicios de enfermería, lo que afectará indirectamente el cumplimiento de las madres con el control del niño y, por lo tanto, su salud y bienestar (20).

Del análisis realizado respecto a la aplicación del principio de autonomía en el control de CRED del lactante se refleja que las enfermeras partícipes del estudio respetan la dignidad,

privacidad del lactante y su autonomía ejercida por la madre; sin embargo, había poca iniciativa por conocer el aspecto sociocultural y religión de las madres.

Ante esto, las investigadoras consideran incluir en las capacitaciones anuales de las enfermeras el saber transcultural, puesto que, la cultura y el cuidado son los medios más amplios y holísticos para conceptualizar y entender a las personas y así obtener resultados más eficaces.

Es importante también que el profesional de enfermería integre en el cuidado brindado acciones basadas en competencias profesionales y evidencias científicas, direccionadas en todo momento a la distribución equitativa, organizada y eficiente de las prestaciones asistenciales, de esta reflexión deriva la siguiente categoría.

Categoría IV: Principio de justicia integrado en el respeto y equidad de los cuidados.

El principio bioético de justicia, se refiere a la obligación ética de ser equitativos en las prestaciones asistenciales, la cual exige un trato igualitario, sin discriminación por motivo de raza, etnia, edad, situación económica o nivel educativo; además, hace referencia a dar la debida prioridad a las acciones a realizar, donde todas las personas gocen de las mismas oportunidades tratando de conseguir el mejor resultado sin importar los costos económicos, humanos y sociales (3).

El profesional de enfermería actúa bajo el principio de justicia cuando valora las necesidades del lactante con equidad, brindándole lo que requiere respecto a la jerarquización de sus necesidades, sin hacer discriminación de raza, sexo, nivel sociocultural y religión; así como también no derrochando recursos escasos que son útiles para el cuidado de otros que por derecho les corresponde (3) y atendiéndolos según su orden de cita programada y en el tiempo establecido según la norma técnica de CRED; al respecto los profesionales partícipes del estudio refieren:

“Aquí atendemos a niños del SIS, ESALUD y niños que no tienen ningún seguro; se trata de atender a todos por igual, así vengan los papás y digan pagamos la consulta o los de ESALUD, igual se le atiende por igual...” (Rubí).

“Respetamos el horario de la cita programada y no damos preferencia salvo que la requiera, eso sí conversamos con las madres que deben estar 10 minutos antes de su cita y no pasarse del horario que ya está establecido” (Diamante).

“...si hay un paciente que se le citó para las 10 am y no llegó a esa hora, y lo hace cuando es turno de atender a otro niño, entonces tiene que esperar, pero igual se le atiende” (Zafiro).

Situación que se corroboró con los relatos de las madres:

“...cada vez que he venido siempre me han atendido a la hora que estaba mi cita programada, no he visto hasta el momento lo contrario” (Azucena).

“... sí respetan el orden de acuerdo a cómo vamos llegando, a mí me toca justo hoy a las 10:00 am y me dijeron que llegue 10 minutos antes” (Orquídea).

Asimismo, las investigadoras observaron que las enfermeras sí respetaban el orden establecido de cada cita, sin hacer discriminación de raza, sexo, nivel sociocultural o religión de la madre; sin embargo, respeto al tiempo de atención para el control de CRED de cada lactante se empleaba entre 15 a 20 minutos, incumpliendo lo establecido por la norma técnica (investigadora 1 y 2).

Las enfermeras participantes del estudio enfatizan el respeto a la atención de cada lactante sin discriminación de cualquier índole con la finalidad de tener madres satisfechas de los cuidados brindados a su lactante, lo cual asegura la adherencia de estas con sus lactantes a los controles repercutiendo positivamente en su salud y bienestar.

Para lograr la igualdad y equidad de los cuidados, la justicia social es una forma de imparcialidad que permite una distribución equitativa de los bienes y beneficios. Es así, que la declaración de los principios del “código de ética y deontología del CEP”, sostiene que el derecho a la salud se fundamenta en los principios de igualdad, solidaridad, atención universal e integral; además, en el capítulo I referido a la enfermera y la persona, menciona que este profesional debe brindar cuidados “respetando la dignidad humana y la particularidad de la persona: independientemente de su naturaleza personal, política, cultural, económica o

social”; asimismo, la enfermera al incorporarse al CEP se compromete a respetar los derechos de la persona sin distinción de raza, credo, nacionalidad, ni condición social (17).

Sin embargo, si los profesionales de enfermería no aplicaran este principio, conllevaría a la insatisfacción de las madres de los lactantes, lo que a su vez repercutiría en la poca adherencia de estas a los controles de sus lactantes y por ende en su salud y bienestar.

Respecto al que no se emplea el tiempo establecido según normativa para cada control siendo este de 40 - 45 minutos; se podría estar generando por la alta demanda de atención y por el contexto de pandemia de COVID-19, debido a que el profesional trata de que el lactante y cuidador permanezca el menor tiempo en el consultorio de CRED.

Es por ello, que también se tiene en cuenta el aforo y cumplimiento estricto del distanciamiento físico; brindándose recomendaciones para asistir a la atención presencial como: portar DNI, carné CRED, medidas sanitarias entre ellas el uso de mascarillas, protector facial y hora de cita exacta; con la finalidad de evitar el hacinamiento, salvaguardando así la salud e integridad del lactante y cuidador (37). Lo mencionado dificulta la evaluación minuciosa del lactante por parte del profesional de enfermería, lo que posiblemente repercutirá en el crecimiento y desarrollo del lactante.

Con respecto a la aplicación del principio de justicia en el control de CRED del lactante se reveló que los profesionales de enfermería lo encaminaban al respeto y equidad en los cuidados, ya que se atendía respetando del orden de cita programada y sin distinción de cualquier índole. Sin embargo, no se cumplía el tiempo de atención entre cada cita según normativa técnica establecida.

Ante ello, las investigadoras consideran importante que se realice la implementación de otro consultorio de CRED; asimismo, la gestión o reclutamiento de talento humano, en base a los requerimientos existentes en dicha área; con el propósito de brindar cuidados holísticos.

CONSIDERACIONES FINALES

En relación a la integración de los principios bioéticos durante el cuidado enfermero en el control de crecimiento y desarrollo del lactante de un centro de salud de Chiclayo, se develo lo siguiente:

El principio de beneficencia fue evidenciado en la consejería a la madre; priorizando las necesidades de alimentación, higiene y de vestimenta; presentándose algunos inconvenientes respecto a la evaluación del desarrollo del lactante, por problemas atribuibles a la alta demanda de atención.

Con respecto a la aplicación del principio de no maleficencia se centró en el uso de mecanismos de barrera para evitar la contaminación cruzada, pues la enfermeras priorizan la desinfección de manos y el uso de equipos de protección personal; sin embargo, solo algunos de estos profesionales no realizaron la desinfección de insumos e instrumentos a utilizar.

El principio de autonomía estuvo direccionado a fortalecer la interacción interpersonal enfermera-madre e hijo(a), revelando que este profesional respeta la dignidad, privacidad del lactante y su autonomía ejercida por la madre; sin embargo, había poca iniciativa por preguntar acerca de sus costumbres, creencias, valores de las madres.

Con respecto al principio de justicia se reveló que estuvo encaminado al respeto y equidad en los cuidados, pues atendían a todos los niños respetando del orden de cita programada, sin distinción de ninguna índole; Sin embargo, no se cumplía el tiempo de atención entre cada cita según normativa.

RECOMENDACIONES

Al profesional de enfermería

Para que se aplique el principio de beneficencia en cuanto a las acciones de cuidado para promover el desarrollo del lactante en las áreas de coordinación, lenguaje, social, motricidad; las investigadoras consideran necesario que el profesional de enfermería dentro del control de CRED programe sesiones de tele taller, con la finalidad de entrenar, informar y educar a las madres sobre las actividades que potencialicen el desarrollo de habilidades y destrezas de sus lactantes, logrando así su óptimo crecimiento y desarrollo.

Al jefe de enfermería del establecimiento de salud

Para el principio de no maleficencia integrado en el uso de mecanismos de barrera, las investigadoras consideran necesario capacitar y concientizar al profesional de enfermería sobre la importancia de la desinfección de insumos y materiales que se utilizan en cada control con la finalidad de evitar exponer al niño (a) a riesgos de contaminación cruzada; brindando así un cuidado de calidad.

Para el principio de autonomía encaminado al respeto de la cultura de la madre; las investigadoras consideran necesario que dentro de las capacitaciones programadas anualmente se aborde el saber transcultural en el cuidado enfermero, logrando así brindar cuidados acorde al grado de instrucción, contexto sociocultural y económico de la madre; puesto que, la cultura y el cuidado son los medios más amplios y holísticos para conceptualizar y entender a las personas; fomentando de esta manera la adherencia de las madres con sus hijos al control de CRED y con ello lograr un óptimo crecimiento y desarrollo.

Considerar dentro de la evaluación de desempeño del profesional de enfermería cómo los profesionales aplican los principios bioéticos y así monitorear el cumplimiento de los mismos en las diferentes estrategias o programas, dentro de ellos el consultorio de crecimiento y desarrollo.

Al establecimiento de salud

Para el principio de justicia integrado en el respeto y equidad de los cuidados; las investigadoras consideran importante que se realice la implementación de otro consultorio de CRED; asimismo, la gestión o reclutamiento de talento humano, en base a los requerimientos existentes en dicha área; con la finalidad de que se brinde un cuidado holístico y de calidad.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Carrizo-SS, García- MA. Estrategias de cuidado humanizado: Estudio cuantitativo, descriptivo y transversal a realizar con enfermeras/os del Hospital Privado Universitario de Córdoba en el 2021[Tesis de licenciatura] Argentina: Universidad Nacional de Córdoba; 2021. [Consultado 2022 en 24]. Disponible en: <https://rdu.unc.edu.ar/handle/11086/23772>
2. Cruz-Riveros C. La naturaleza del cuidado humanizado. Enfermería [Internet] 2020 [Consultado 2022 feb 1]; 9(1): p. 21-32. Disponible en: http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?pid=S2393-66062020000100021&script=sci_arttext
3. Trapaga-Soto MA. La bioética y sus principios al alcance del médico en su práctica diaria. Rev. Arch Inv Mat Inf [Internet] 2018 [Consultado 2022 feb 1]; 9(2): p. 53-59. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/imi/imi-2018/imi182c.pdf>
4. Escobar-Castellanos C, Cid-Henríquez P. El cuidado de enfermería y la ética derivados del avance tecnológico en salud. Acta bioeth [Internet] 2018 [Consultado 2022 feb 1]; 24(1): 39-46. Disponible en: https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-569X2018000100039
5. Ministerio de Salud. Norma Técnica de Salud para el Control de Crecimiento y Desarrollo de la niña y el niño menor de cinco años. Perú: MINSA; 2017 [Consultado 2022 feb 2]. Disponible en: <https://www.saludarequipa.gob.pe/archivos/cred/NORMATIVA%20CRED.pdf>
6. Espinoza-Mejía IJ, Salazar-Aroca JA. La bioética en el cuidado de enfermería en el área de emergencia del hospital Sagrado Corazón de Jesús de la ciudad de Quevedo provincia de Los Ríos, período abril septiembre del 2019. [Tesis de licenciatura]. Ecuador: Universidad Estatal de Bolívar; 2020. [Consultado 2022 feb 1]. Disponible en: https://rraae.cedia.edu.ec/Record/UEB_234715d479c8b1887fb02c2a2abf53fd
7. Cruz-Mendoza V, Cunuhuay-Taco B. Aplicación de los principios bioéticos de las enfermeras profesionales del centro de salud n° 3 Chambo-Riobamba durante la atención integral al usuario en el periodo Mayo - agosto 2018. [Tesis de Licenciatura]. Ecuador:

- Universidad Central del Ecuador; 2018. [Consultado 2022 dic 30]. Disponible en: <http://www.dspace.uce.edu.ec/bitstream/25000/5134/1/T-UCE-0006-014.pdf>
8. Banderas-Tarabay JA, Vázquez-Mauricio L, Hernández-Ramírez M. La ética del cuidado y la bioética en la calidad de atención por enfermería. Rev Peruana de Obstetricia y Enfermería. [Internet] 2018 [Consultado 2022 feb 1];12 (2): p.1-9. Disponible en: <https://www.aulavirtualusmp.pe/ojs/index.php/rpoe/article/view/955>
 9. Corilloclla-Guillermo RK. Pérez-Riquelme LGP. Percepción del paciente sobre la aplicación de los principios bioéticos en el cuidado de enfermería brindado en el servicio de emergencia. [Tesis de especialidad] Perú: Universidad Peruana Cayetano Heredia; 2017. [Consultado 2022 feb 2]. Disponible en: https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/923/Percepcion_corillo_cllaguillermo_Rosa.pdf?Sequence=1&isallowed=y
 10. Chauca-Rios M. Principios bioéticos que aplica la enfermera en el control de niños de 0 a 6 meses de edad en los centros de salud pertenecientes a DISA II Lima Sur. S.J.M – V.M.T - 2018. [Tesis de Licenciatura]. Perú: Universidad Alas Peruanas; 2018. [Consultado 2022 dic 28]. Disponible en: https://repositorio.uap.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12990/9148/Tesis_Principios_Enfermera_Control.pdf?sequence=1&isAllowed=y
 11. Nina - Miranda M, Tapia - Vilca A. Percepción del paciente sobre aplicación de principios bioéticos en el cuidado de enfermería, de un Centro de Salud, Arequipa, 2021. [Tesis de licenciatura] Perú: Universidad Cesar Vallejo; 2021. [Consultado 2022 feb 22] Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/70141>
 12. Estrada N. Percepción y expectativa sobre la calidad de atención de enfermería de las madres de niños menores de un año que acuden al control de CRED [Internet]. Perú, 2017. [Citado 13 en 2022]. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/7353/CONTR_OL_DE_CRED_EXPECTATIVAS ESTRADA_YAMUNAUQUE_NATALI_A%20.pdf?sequence=4
 13. Avellaneda M, García M, León R. Cuidado de la enfermera en el control de crecimiento y desarrollo del lactante menor Cutervo – Chiple. [Internet]. Perú, 2017. [Citado 2022 en 19]. Disponible en:

<https://repositorio.unprg.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12893/966/BC-TES-5743.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

14. Damián M, Sánchez M. Cuidado Enfermero en el Control de Crecimiento y Desarrollo del Lactante en un Centro de Salud – Chiclayo 2019. [Tesis de licenciatura] Perú; Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo; 2020. [Citado 2022 feb 1]. Disponible en: <https://repositorio.unprg.edu.pe/handle/20.500.12893/8437>
15. Llonto-Figueroa AR, Palacios-Córdova SY. Cuidado enfermero al lactante menor durante el control de crecimiento y desarrollo en los centros de salud – Microred Lambayeque 2019. [Tesis de licenciatura] Perú: Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo; 2021. [Consultado 2022 feb 22] Disponible en: https://repositorio.unprg.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12893/9749/Llonto_Figueroa_Alejandra_%26_Palacios_Cordova_Suli.pdf?sequence=1&isAllowed=y
16. Feito - Grande L. Fundamentos de Bioética de Diego Gracia. [Internet]. España; 2011[Consultado 2022 feb 25]; 17 (64): 2-11. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/6080124.pdf>
17. Colegio de Enfermeros del Perú. Código de Ética y Deontología. Perú: CEP; 2009. [Consultado 2021 mar 22]. Disponible en: https://www.cejunin.org/wp-content/uploads/2019/07/codigo_etica_deontologia.pdf
18. Consejo Internacional de Enfermeras. Código de ética del CIE para las enfermeras. Suiza: CIE; 2021. [Consultado 2022 feb 15]. Disponible en: https://www.icn.ch/system/files/2021-10/ICN_Code-of-Ethics_SP_WEB.pdf
19. Orozco-Pérez A, Salinas de la Torre E, Carrizo-Guzmán S, Jiménez-Piña R, Reina-Ángel A, Cerón-Sánchez A, Olaiz-Barragán G. Enfermería y bioética. Rev Gaceta. [Internet]. 2018 [Consultado 2021 mar 22]; (23): 1-3. Disponible en: <https://es.scribd.com/document/391908833/Gaceta-22-Enfermeria-pdf>
20. Raile-Alligood M. Modelos y teorías en enfermería. [Internet]. España; 2018. [Consultado 2022 feb 1]. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/libro?codigo=560252>
21. Guerrero-Castañeda RF. Proceso caritas en una narrativa de enfermería: cuidando al adulto mayor. Rev. Cultura del Cuidado. [Internet]. México; 2018[Consultado 2022 may

- 7]; 12 (2): 79-89. Disponible en: <https://revistas.unilibre.edu.co/index.php/cultura/article/view/3839/3220>
22. Peláez-Angulo G. Plan operativo institucional del Centro de Salud El Bosque. [Internet]. Perú; 2018 [Consultado 2021 mar 24]. Disponible en: <https://www.docsity.com/es/foda-del-c-s-el-bosque/5619837/>
23. Ministerio de Salud. Establecimiento de Salud- Gobierno Regional –en el distrito de La Victoria. Perú: MINSA; 2022. [Consultado 2021 mar 24]. Disponible en: <https://www.deperu.com/salud-nacional/establecimientos-de-salud-gbno-regional-minsa/lambayeque/chiclayo/la-victoria>
24. Hernández-Sampieri R, Mendoza-Torres CP. Metodología de la investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. [Internet]. México: Editorial Mc Graw Hill Education; 2018 [Consultado 2022 feb 7]. Disponible en: http://www.biblioteca.cij.gob.mx/Archivos/Materiales_de_consulta/Drogas_de_Abuso/Articulos/SampieriLasRutas.pdf
25. Tapia-Díaz C. El estudio de caso. [Internet]. 2018 [Consultado 2022 feb 7]; (1):1-5. Disponible en: <https://es.scribd.com/document/408875334/El-Estudio-Del-Caso-1>
26. Escudero C. El análisis temático como herramienta de investigación. [Internet]. Brasil; 2019. [Consultado 2022 feb 7]. Disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/3239/323964237005/>
27. Comité de ética. Lineamientos para garantizar el ejercicio de la Bioética desde el reconocimiento de los Derechos Humano. [Internet]; 2011. [Consultado 2021 mar 28]. Disponible en: <http://blog.pucp.edu.pe/blog/eticapsico/2011/09/05/lineamientos-para-garantizar-el-ejercicio-de-la-bioetica-desde-el-reconocimiento-de-los-derechos-humanos/>
28. Organización Mundial de la Salud (OMS). La alimentación del lactante y del niño pequeño. [Internet]. Perú; 2021 [Consultado 2022 en 18]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/infant-and-young-child-feeding>
29. Ministerio de salud (MINSA). Guía técnica para la consejería en lactancia materna. [Internet]. Perú; 2019 [Consultado 2022 en 18]. Disponible en:

<https://www.gob.pe/institucion/minsa/informes-publicaciones/393877-guia-tecnica-para-la-consejeria-en-lactancia-materna>

30. Carrasco M. Guía de cuidados del recién nacido en internación conjunta. [Internet]. Argentina; 2019 [Consultado 2022 en 18]. Disponible en: https://www.saludneuquen.gob.ar/wp-content/uploads/2020/09/Ministerio-Salud-Neuqu%C3%A9n_Neonatolog%C3%ADa-Guia-cuidados-del-RN-en-IC-202.pdf
31. Organización Panamericana de la Salud (OPS). Higiene de las manos salva vidas [Internet]. 2021 [Citado 2022 feb 1]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/noticias/17-11-2021-higiene-manos-salva-vidas>
32. Valenzuela W, Barrios A, Meléndez S, Huerta S. Lavado de manos en profesionales de enfermería: un estudio observacional. [Internet]. México; 2021 [Citado 2022 feb 1]. Disponible en: <https://www.revista-portalesmedicos.com/revista-medica/lavado-de-manos-en-profesionales-de-enfermeria-un-estudio-observacional/>
33. Ruiz A. Cumplimiento del protocolo de lavado de manos por los profesionales de enfermería del Hospital San Vicente de paúl - 2017. [Online]; 2017 [Citado 2022 en 29] <http://repositorio.utn.edu.ec/handle/123456789/6741>
34. Arévalo G, Idrugo N. Nivel de conocimiento y medidas de bioseguridad que aplica el profesional de enfermería en el servicio de emergencia del Hospital Regional Docente de Cajamarca, 2020. [Internet]. Perú; 2020. [Citado 2022 en 29]. Disponible en : <http://repositorio.upagu.edu.pe/bitstream/handle/UPAGU/1479/NIVEL%20DE%20CONOCIMIENTO%20Y%20MEDIDAS%20DE%20BIOSEGURIDAD%20QUE%20APLICA%20EL%20PROFESIONAL%20DE%20ENFERMERIA%CC%81A%20EN%20EL%20SERVICIO%20DE%20EMERGENCIA%20DEL%20HOSPITAL%20REGIONAL%20DOCENTE%20DE%20CAJAMARCA%2C%202020..pdf?sequence=1&isAllowed=y>
35. Acosta S. Manual de control de infecciones y epidemiología hospitalaria [Internet]. 2019 [Citado 2022 feb 1]. Disponible en: https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/51545/ControlInfecHospitalarias_spa.pdf?sequence=1
36. Mucha Atao, K. Calidad del cuidado del enfermero y la satisfacción al control de CRED de las madres de niños menores de 5 años en un centro de salud del MINSA-2020. [Tesis

de maestría] Perú: Universidad Cesar Vallejo ;2020. [Consultado 2023 may 30].
Disponible en:
https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/63032/Mucha_AKJ-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y

37. Seguro Social de Salud. Atención del Crecimiento y Desarrollo de la niña, niño y adolescente en el contexto de la COVID-19, en el Seguro Social de Salud-EsSalud. [Internet]. Perú; 2021 [Consultado 2022 en 22]. Disponible en: [http://www.essalud.gob.pe/downloads/doc tecnico orientador CRED 17 8 VF.pdf](http://www.essalud.gob.pe/downloads/doc_tecnico_orientador_CRED_17_8_VF.pdf)



ANEXO 1

UNIVERSIDAD NACIONAL PEDRO RUIZ GALLO FACULTAD DE ENFERMERÍA



GUÍA DE ENTREVISTA DIRIGIDA AL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

PRESENTACIÓN: Buenos días, somos estudiantes del octavo ciclo de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo, estamos realizando un estudio, cuyo objetivo es caracterizar la aplicación de los principios bioéticos en el cuidado enfermero durante el control de crecimiento y desarrollo del lactante en un centro de salud Chiclayo, 2022. Esta entrevista es anónima por lo que se le solicita responder con la verdad todas las preguntas o requerimientos, agradecemos anticipadamente su colaboración.

DATOS GENERALES

Seudónimo: _____

Edad: _____

PREGUNTA O REQUERIMIENTO:

1. ¿Cómo aplica los principios bioéticos durante el cuidado que brinda a los lactantes que acuden al control de crecimiento y desarrollo?
2. ¿Qué acciones tiene en cuenta para aplicar el principio de beneficencia durante el cuidado brindado a los lactantes que acuden al control de crecimiento y desarrollo?
3. ¿Qué acciones tiene en cuenta para aplicar el principio de no maleficencia durante el cuidado que brinda a los lactantes que acuden al control de crecimiento y desarrollo?
4. Durante el cuidado que brinda a los lactantes, que acuden al control de crecimiento y desarrollo, ¿Qué acciones realiza para poner en práctica el principio de autonomía?
5. ¿Qué acciones toma en cuenta para aplicar el principio de justicia en el cuidado de los lactantes que acuden al control de crecimiento y desarrollo?



ANEXO 2

UNIVERSIDAD NACIONAL PEDRO RUIZ GALLO FACULTAD DE ENFERMERÍA



GUÍA DE ENTREVISTA DIRIGIDA A LAS MADRES DE LOS LACTANTES

PRESENTACIÓN: Buenos días, somos estudiantes del octavo ciclo de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo, estamos realizando un estudio, cuyo objetivo es caracterizar la aplicación de los principios bioéticos en el cuidado enfermero durante el control de crecimiento y desarrollo del lactante en un centro de salud Chiclayo, 2022. Esta entrevista es anónima por lo que se le solicita responder con la verdad todas las preguntas o requerimientos, agradecemos anticipadamente su colaboración.

DATOS GENERALES

Seudónimo: _____

Estado civil: _____

Edad: _____

Procedencia: _____

Edad de su niño: _____

Ocupación: _____

Grado de instrucción: _____

PREGUNTA O REQUERIMIENTO:

1. ¿Qué educación o enseñanza le brinda el profesional de enfermería respecto a alimentación, higiene y vestimenta del lactante durante el control de crecimiento y desarrollo?
2. ¿Me podría detallar que acciones realiza el profesional de enfermería para evitar exponer a su lactante a contaminaciones o a enfermedades infecciosas al momento de realizar el control de crecimiento y desarrollo?
3. ¿Me podría detallar como el profesional de enfermería respeta sus costumbres, creencias, valores y religión durante el cuidado que brinda a su lactante?
4. ¿El profesional de enfermería antes de realizar cualquier procedimiento a su lactante, le pide permiso?, si la respuesta es sí ¿De qué manera?
5. ¿Me podría detallar si el profesional de enfermería hace preferencias al atender a niños (as) que no están en el orden de cita programada?



ANEXO 3



UNIVERSIDAD NACIONAL PEDRO RUIZ GALLO FACULTAD DE ENFERMERÍA GUÍA DE OBSERVACIÓN PARTICIPANTE

Objetivo del instrumento: Caracterizar la aplicación de los principios bioéticos en el cuidado enfermero durante el control de crecimiento y desarrollo del lactante en un centro de salud Chiclayo, 2022

DATOS GENERALES

Seudónimo: _____

Grado de instrucción: _____

Edad: _____

DATOS ESPECÍFICOS

Especialidad: _____

CRITERIOS DE OBSERVACIÓN

Observación de la aplicación del principio bioético de beneficencia por el profesional de enfermería cuando realiza el control de CRED al lactante

.....
.....

Observación de la aplicación del principio bioético de no maleficencia por el profesional de enfermería cuando realiza el control de CRED al lactante

.....
.....

Observación de la aplicación del principio bioético de autonomía de la persona (madre) por el profesional de enfermería cuando realiza el control de CRED al lactante

.....
.....

Observación de la aplicación del principio bioético de justicia por el profesional de enfermería cuando realiza el control de CRED al lactante

.....
.....



ANEXO 4

UNIVERSIDAD NACIONAL PEDRO RUIZ GALLO

FACULTAD DE ENFERMERÍA



MATRIZ DE COHERENCIA METODOLÓGICA

Objetivo del instrumento: Caracterizar la aplicación de los principios bioéticos en el cuidado enfermero durante el control de crecimiento y desarrollo del lactante en un centro de salud Chiclayo, 2022.

Problema de investigación	¿Cómo es la aplicación de principios bioéticos en el cuidado enfermero durante el control de crecimiento y desarrollo del lactante en un centro de salud Chiclayo, 2022?
Objetivo general	Caracterizar la aplicación de los principios bioéticos en el cuidado enfermero durante el control de crecimiento y desarrollo del lactante en un centro de salud Chiclayo, 2022.
Técnica de recolección de datos	Entrevista semiestructurada y observación participante
Instrumentos de recolección de datos	<ol style="list-style-type: none">1. Guía de entrevista dirigida al profesional de enfermería2. Guía de entrevista dirigida a las madres de los lactantes3. Guía de observación participante
Objeto de estudio	“Aplicación de principios bioéticos en el cuidado enfermero durante el control de crecimiento y desarrollo del lactante” es definido por las autoras como: la integración durante el cuidado brindado al lactante de los principios bioéticos de beneficencia, no maleficencia, autonomía y justicia que oriente el quehacer enfermero a una conducta ética, brindando así cuidados acorde con los valores morales enfocados a preservar la dignidad humana y los derechos del lactante.

<p>Preguntas</p>	<p>Preguntas dirigidas a los profesionales de enfermería que laboran en la</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.¿Cómo aplica los principios bioéticos durante el cuidado que brinda a los lactantes que acuden al control de crecimiento y desarrollo? 2.¿Qué acciones tiene en cuenta para aplicar el principio de beneficencia durante el cuidado brindado a los lactantes que acuden al control de crecimiento y desarrollo? 3.¿Qué acciones tiene en cuenta para aplicar el principio de no maleficencia durante el cuidado que brinda a los lactantes que acuden al control de crecimiento y desarrollo? 4.Durante el cuidado que brinda a los lactantes, que acuden al control de crecimiento y desarrollo, ¿Qué acciones realiza para poner en práctica el principio de autonomía? 5.¿Qué acciones toma en cuenta para aplicar el principio de justicia en el cuidado de los lactantes que acuden al control de crecimiento y desarrollo? <p>Preguntas dirigidas a las madres que lleven a sus niños (as) menores de cinco años a dicha estrategia</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. ¿Qué educación o enseñanza le brinda el profesional de enfermería respecto a alimentación, higiene y vestimenta del lactante durante el control de crecimiento y desarrollo? 2. ¿Me podría detallar que acciones realiza el profesional de enfermería para evitar exponer a su lactante a contaminaciones o a enfermedades infecciosas al momento de realizar el control de crecimiento y desarrollo? 3. ¿Me podría detallar como el profesional de enfermería respeta sus costumbres, creencias, valores y religión durante el cuidado que brinda a su lactante?
-------------------------	---

	<p>4. ¿El profesional de enfermería antes de realizar cualquier procedimiento a su lactante, le pide permiso?, si la respuesta es sí ¿De qué manera?</p> <p>5. ¿Me podría detallar si el profesional de enfermería hace preferencias al atender a niños (as) que no están en el orden de cita programada</p> <p>Criterios de observación:</p> <p>1. Observación de la aplicación del principio bioético de beneficencia por el profesional de enfermería cuando realiza el control de CRED al lactante</p> <p>2. Observación de la aplicación del principio bioético de no maleficencia por el profesional de enfermería cuando realiza el control de CRED al lactante</p> <p>3. Observación de la aplicación del principio bioético de autonomía de la persona (madre) por el profesional de enfermería cuando realiza el control de CRED al lactante</p> <p>4. Observación de la aplicación del principio bioético de justicia por el profesional de enfermería cuando realiza el control de CRED al lactante</p>
Validez del instrumento	Juicio de expertos



ANEXO 5



FORMATO DE VALIDACIÓN DEL CONTENIDO

Presentación: estamos realizando una investigación referida a la aplicación de los principios bioéticos en el cuidado enfermero durante el control de crecimiento y desarrollo del lactante en un centro de salud Chiclayo, 2022, para ello hemos elaborado una guía de entrevista, el cual se lo presentamos a usted como experto, a fin de evaluar la validez de contenido, agradeciendo de antemano su colaboración.

Introducción: a continuación, le presentamos el problema, objetivo, objeto de estudio, los componentes esenciales del objeto de estudio y los aspectos a analizar que proponemos como investigadoras para concretarlo.

Le solicitamos que evalúe su pertinencia (SI/NO), claridad (SI/NO) y plantee las sugerencias que considere conveniente.

Problema de investigación	Objetivo
¿Cómo es la aplicación de principios bioéticos en el cuidado enfermero durante el control de crecimiento y desarrollo del lactante en un centro de salud Chiclayo, 2022?	Caracterizar la aplicación de los principios bioéticos en el cuidado enfermero durante el control de crecimiento y desarrollo del lactante en un centro de salud Chiclayo, 2022.



“AÑO DEL FORTALECIMIENTO DE LA SOBERANÍA NACIONAL”



Chiclayo, 2022

Oficio N°001-2021

Experto:

Asunto: VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO POR JUICIO DE EXPERTO

Tenemos el honor de dirigirnos a usted; expresándole nuestro cordial saludo y a la vez hacer de su conocimiento lo siguiente:

Que conocedoras de su alto conocimiento en la temática abordada acerca de nuestro objeto de investigación; estamos solicitando la validación del contenido del instrumento de recolección de datos para obtener el Título Profesional de Licenciada en Enfermería; cuyo Proyecto de Tesis lleva por Título “APLICACIÓN DE PRINCIPIOS BIOÉTICOS EN EL CUIDADO ENFERMERO DURANTE EL CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO DEL LACTANTE. CENTRO DE SALUD CHICLAYO, 2022”; ya que es uno de los requisitos la validación del instrumento por un experto, para proceder a su aplicación.

Agradecemos de antemano su participación en la validación del referido instrumento y sus apreciaciones que realice al mismo, lo que contribuirá a alcanzar los objetivos de la investigación.

Atentamente:

García Puicón Gabriela Selene
Est. Enfermería

Núñez Alberca Berliza Edelmira
Est. Enfermería

Firma del Asesor

Adjunto: Instrumento de recolección de datos para validación

Dirigido al profesional de enfermería

Objeto de estudio	Componente esencial del objeto de estudio	Aspectos a analizar	Pertinencia (SI/NO)	Claridad (SI/NO)	Observaciones
“Aplicación de principios bioéticos en el cuidado enfermero durante el control de crecimiento y desarrollo del lactante”, integración durante el cuidado brindado al lactante de los principios bioéticos de beneficencia, no maleficencia, autonomía y justicia que oriente el quehacer enfermero a una conducta ética, brindando así cuidados acorde con los valores morales enfocados a preservar la dignidad humana y los derechos del lactante.	- Beneficencia - No maleficencia - Autonomía - Justicia	¿Cómo aplica los principios bioéticos durante el cuidado que brinda a los lactantes que acuden al control de crecimiento y desarrollo?			
	Beneficencia	¿Qué acciones tiene en cuenta para aplicar el principio de beneficencia durante el cuidado brindado a los lactantes que acuden al control de crecimiento y desarrollo?			
	No maleficencia	¿Qué acciones tiene en cuenta para aplicar el principio de no maleficencia durante el cuidado que brinda a los lactantes que acuden al control de crecimiento y desarrollo?			

	Autonomía	Durante el cuidado que brinda a los lactantes, que acuden al control de crecimiento y desarrollo, ¿Qué acciones realiza para poner en práctica el principio de autonomía?			
	Justicia	¿Qué acciones toma en cuenta para aplicar el principio de justicia en el cuidado de los lactantes que acuden al control de crecimiento y desarrollo?			

Dirigido a las madres de los lactantes

Objeto de estudio	Componente esencial del objeto de estudio	Aspectos a analizar	Pertinencia (SI/NO)	Claridad (SI/NO)	Observaciones
“Aplicación de principios bioéticos en el cuidado enfermero durante el control de crecimiento y desarrollo del lactante”, integración durante el cuidado brindado al lactante de los principios bioéticos de beneficencia, no maleficencia, autonomía y justicia que oriente el quehacer enfermero a una conducta ética, brindando así cuidados acorde con los valores morales enfocados a preservar la dignidad humana y los derechos del lactante.	Beneficencia	¿Qué educación o enseñanza le brinda el profesional de enfermería respecto a: alimentación, higiene y vestimenta del lactante durante el control de crecimiento y desarrollo?			
	No maleficencia	¿Me podría detallar que acciones realiza el profesional de enfermería para evitar exponer a su lactante a contaminaciones o a enfermedades infecciosas al momento de realizar el control de crecimiento y desarrollo?			
	Autonomía	¿Me podría detallar como el profesional de enfermería respeta sus costumbres, creencias, valores y religión durante el cuidado que brinda a su lactante?			

		¿El profesional de enfermería antes de realizar cualquier procedimiento a su lactante, le pide permiso?, si la respuesta es sí ¿De qué manera?			
	Justicia	¿Me podría detallar si el profesional de enfermería hace preferencias al atender a niños (as) que no están en el orden de cita programada?			



ANEXO 6



“AÑO DEL FORTALECIMIENTO DE LA SOBERANÍA

NACIONAL”

SOLICITUD DE PERMISO

Director: Peláez Angulo German.

Solicitamos: permiso para realizar proyecto de investigación.

Las investigadoras, García Puicón Gabriela Selene identificada con DNI N° 73328406 y Núñez Alberca Berliza Edelmira con DNI N° 73536603, por medio de la presente solicitud nos dirigimos a usted muy respetuosamente y exponemos.

Que, al estar cursando el octavo ciclo de la carrera profesional de Enfermería de la Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo, solicitamos a usted permiso para realizar el proyecto de investigación en el Centro de Salud I-3, Chiclayo sobre la “**Aplicación de principios bioéticos en el cuidado enfermero durante el control de crecimiento y desarrollo del lactante. Centro de Salud Chiclayo, 2022**”, para obtener el grado de Licenciatura en Enfermería.

Por lo expuesto:

Pedimos a usted acceder a nuestra solicitud.

Est. García Puicón Gabriela Selene

Est. Núñez Alberca Berliza Edelmira

Dr. Peláez Angulo German

Lambayeque, 2022



ANEXO 7

UNIVERSIDAD NACIONAL PEDRO RUIZ GALLO FACULTAD DE ENFERMERÍA



CONSENTIMIENTO INFORMADO

Acepto participar voluntariamente, en el presente trabajo de investigación titulado: “Aplicación de principios bioéticos en el cuidado enfermero durante el control de crecimiento y desarrollo del lactante. Centro de Salud Chiclayo, 2022”, realizada por las estudiantes de Enfermería.

He sido informado (a) con claridad del objetivo de la investigación, así como también de la importancia de mi participación. He decidido libre y voluntariamente formar parte de dicho estudio y responder de manera sincera y veraz la entrevista, asimismo tengo la libertad de continuar o retirarse en cualquier momento de participar en dicha investigación.

Estoy convencido (a), que mis datos serán totalmente confidenciales y con fines de investigación.

Firma de la enfermera (o)

García Puicón Gabriela Selene
Est. Enfermería

Núñez Alberca Berliza Edelmira
Est. Enfermería



ANEXO 8

UNIVERSIDAD NACIONAL PEDRO RUIZ GALLO FACULTAD DE ENFERMERÍA



CONSENTIMIENTO INFORMADO

Acepto participar voluntariamente, en el presente trabajo de investigación titulado: “Aplicación de principios bioéticos en el cuidado enfermero durante el control de crecimiento y desarrollo del lactante. Centro de Salud Chiclayo, 2022”, realizada por las estudiantes de Enfermería.

He sido informado (a) con claridad del objetivo de la investigación, así como también de la importancia de mi participación. He decidido libre y voluntariamente formar parte de dicho estudio y responder de manera sincera y veraz la entrevista, asimismo tengo la libertad de continuar o retirarse en cualquier momento de participar en dicha investigación.

Estoy convencido (a), que mis datos serán totalmente confidenciales y con fines de investigación.

Firma de la madre

García Puicón Gabriela Selene
Est. Enfermería

Núñez Alberca Berliza Edelmira
Est. Enfermería


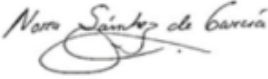


Recibo digital

Este recibo confirma que su trabajo ha sido recibido por **Turnitin**. A continuación podrá ver la información del recibo con respecto a su entrega.

La primera página de tus entregas se muestra abajo.

Autor de la entrega: Gabriela Selene García Puicon
Título del ejercicio: Aplicación de principios bioéticos en el cuidado enfermero ...
Título de la entrega: Aplicación de principios bioéticos en el cuidado enfermero ...
Nombre del archivo: TESIS_BERLIZA_NU_EZ_Y_GABRIELA_GARCIA_-TURNITIN_20_D...
Tamaño del archivo: 923.92K
Total páginas: 74
Total de palabras: 18,737
Total de caracteres: 106,004
Fecha de entrega: 20-jul.-2023 11:56p. m. (UTC-0500)
Identificador de la entrega... 2134405060

<p>UNIVERSIDAD NACIONAL PEDRO RUIZ GALLO FACULTAD DE ENFERMERÍA</p>  <p>TESIS</p> <p>Aplicación de principios bioéticos en el cuidado enfermero durante el control de crecimiento y desarrollo del lactante. Centro de Salud Chiclayo, 2022</p> <p>Para obtener el título de Licenciada en Enfermería</p> <p>INVESTIGADORAS:</p> <p>Bach. Enf. García Puicón Gabriela Selene Bach. Enf. Núñez Alberca Berliza Edelmira</p> <p>ASESORA:</p> <p>Mg. Sánchez de García Nora Elisa</p> <p>LAMBAYEQUE - PERÚ 2023</p>	<p></p> <p>Mg. Sánchez de García Nora Elisa Asesora</p> <p>Código ORCID: 0000-0001-7508-557X DNI: 16480863</p>
---	---

Aplicación de principios bioéticos en el cuidado enfermero durante el control de crecimiento y desarrollo del lactante.

Centro de Salud Chiclayo, 2022

INFORME DE ORIGINALIDAD

15%

INDICE DE SIMILITUD

15%

FUENTES DE INTERNET

1%

PUBLICACIONES

5%

TRABAJOS DEL
ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1

hdl.handle.net

Fuente de Internet

5%

2

Submitted to Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo

Trabajo del estudiante

2%

3

repositorio.unprg.edu.pe

Fuente de Internet

1%

4

repositorio.unp.edu.pe

Fuente de Internet

1%

5

idoc.pub

Fuente de Internet

1%

6

1library.co

Fuente de Internet

1%

7

revistas2.unprg.edu.pe

Fuente de Internet

<1%

8

Submitted to Universidad Católica de Santa María

<1%

Nora Sánchez de García

Mg. Sánchez de García Nora Elisa
Asesora

Código ORCID: 0000-0001-7508-557X
DNI: 16480863

9	www.slideshare.net Fuente de Internet	<1 %
10	repositorio.unasam.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
11	repositorio.uma.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
12	repositorio.usanpedro.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
13	repositorio.unjbg.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
14	cybertesis.unmsm.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
15	repositorio.uladech.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
16	repositorio.unac.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
17	rdu.unc.edu.ar Fuente de Internet	<1 %
18	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
19	repositorio.uap.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
20	repositorio.uss.edu.pe	

Mg. Sánchez de García Nora Elisa
Asesora

Código ORCID: 0000-0001-7508-557X

DNI: 16480863

Fuente de Internet

<1 %

21

www.researchgate.net

Fuente de Internet

<1 %

22

www.clubensayos.com

Fuente de Internet

<1 %

23

repositorio.unfv.edu.pe

Fuente de Internet

<1 %

24

Submitted to Universidad Catolica Los Angeles de Chimbote

Trabajo del estudiante

<1 %

25

es.scribd.com

Fuente de Internet

<1 %

26

notional-impact-95704.appspot.com

Fuente de Internet

<1 %

27

repositorio.uns.edu.pe

Fuente de Internet

<1 %

28

sid.usal.es

Fuente de Internet

<1 %

29

issuu.com

Fuente de Internet

<1 %

30

repositorio.unap.edu.pe

Fuente de Internet

<1 %

31

repositorio.unc.edu.pe

Fuente de Internet

Nora Sánchez de García

Mg. Sánchez de García Nora Elisa
Asesora

Código ORCID: 0000-0001-7508-557X
DNI: 16480863

<1 %

32

repositorio.upagu.edu.pe

Fuente de Internet

<1 %

33

repositorio.udh.edu.pe

Fuente de Internet

<1 %

34

tesis.ucsm.edu.pe

Fuente de Internet

<1 %

35

masd.unbosque.edu.co

Fuente de Internet

<1 %

36

revistavive.org

Fuente de Internet

Mg. Sánchez de García Nora Elisa
Asesora

<1 %

37

roderic.uv.es

Fuente de Internet

Código ORCID: 0000-0001-7508-557X
DNI: 16480863

<1 %

38

wuhsingchuan.com.ar

Fuente de Internet

<1 %

Excluir citas

Activo

Excluir coincidencias < 15 words

Excluir bibliografía

Activo

CONSTANCIA DE APROBACIÓN DE ORIGINALIDAD DE TESIS

Yo **Nora Elisa Sánchez de García**, asesora de la tesis para optar el título profesional de Licenciada en Enfermería de las estudiantes.

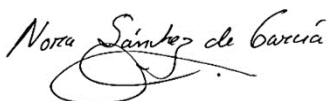
GARCIA PUICON GABRIELA SELENE Y NUÑEZ ALBERCA BERLIZA EDELMIRA.

Titulada:

“Aplicación de principios bioéticos en el cuidado enfermero durante el control de crecimiento y desarrollo del lactante. Centro de Salud Chiclayo, 2022”, luego de la revisión exhaustiva del documento constato que la misma tiene un índice de similitud de 16 % verificable en el reporte de similitud del programa Turnitin.

El suscrito analizó dicho reporte y concluyó que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio. A mi leal saber y entender la tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo.

Lambayeque, julio del 2023



Mg. Sánchez de García Nora Elisa
Asesora

DNI: 16480863

Código ORCID: 0000-0001-7508-557X