



UNIVERSIDAD PRIVADA NORBERT WIENER

Escuela de Posgrado

Tesis

“CALIDAD DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA EN RELACIÓN A LA
APLICACIÓN DE PRINCIPIOS BIOETICOS EN LOS PACIENTES DEL
SERVICIO DE HOSPITALIZACIÓN DE UN HOSPITAL NACIONAL,
LIMA - PERÚ, 2022”

Para optar el grado académico de:
MAESTRO EN GESTIÓN EN SALUD

Autor: GUZMÁN ALVAREZ, EVA.

Código Orcid:

LIMA – PERÚ

2022

Tesis

“Calidad del cuidado de enfermería en relación a la aplicación de principios bioéticos en los pacientes del servicio de hospitalización de un hospital nacional, Lima - Perú, 2022”

Línea de investigación

Economía, Empresa y Salud

Asesor(a)

Mg. Roció Hermosa Moquillaza

Código Orcid: 0000-0001-7690-9227

Dedicatoria

A dios por estar siempre a mi lado.

A mi amigo y colega **Carlos Joaquin Pumaille Llamocca** desde el cielo siempre estarás conmigo.

A mi familia y a Anthony por creer en mí y a estar siempre a mi lado.

A todas esas personas que me alentaron a continuar con mis estudios y me dieron su respaldo desde que era una practicante de técnica en enfermería.

A mi mentora **Yvonne Miranda** por ser un gran modelo a seguir como persona, profesional y como jefa. Gracias por creer en mí.

Agradecimiento

Agradecer primero a Dios, quien me dio la fortaleza para culminar esta etapa.

Un agradecimiento especial a todo el personal asistencial por su abnegada labor y por darme todas las facilidades para realizar esta investigación. Un agradecimiento especial a los pacientes que colaboraron desinteresadamente en el estudio.

A mis profesores que partieron de este mundo producto de esta pandemia, gracias por sus enseñanzas.

ÍNDICE GENERAL

Dedicatoria.....	3
Agradecimiento	4
Resumen (español)	9
Abstract (inglés)	10
Introducción.....	11
CAPITULO I: EL PROBLEMA	12
1.1 Planteamiento del problema	12
1.2 Formulación del problema.....	14
1.2.1 Problema general	14
1.2.2 Problemas específicos.....	14
1.3 Objetivos de la investigación	14
1.3.1 Objetivo general.....	14
1.3.2 Objetivos específicos	15
1.4 Justificación de la investigación	15
1.4.1 Teórica.....	15
1.4.2 Metodológica.....	16
1.4.3 Práctica	16
1.5 Limitaciones de la investigación	16
CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO.....	17
2.1 Antecedentes de la investigación.....	17
2.2 Bases teóricas	23
2.3 Formulación de hipótesis	30
2.3.1 Hipótesis general.....	30
2.3.2 Hipótesis específicas.....	30

CAPÍTULO III: METODOLOGÍA.....	32
3.1. Método de investigación	32
3.2. Enfoque investigativo	32
3.3. Tipo de investigación.....	32
3.4. Diseño de la investigación.....	32
3.5. Población, muestra y muestreo.....	32
3.6. Variables y operacionalización	33
3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	41
3.7.1. Técnica	41
3.7.2. Descripción	41
3.7.3. Validación	43
3.7.4. Confiabilidad	43
3.8. Procesamiento y análisis de datos.....	43
3.9. Aspectos éticos	43
CAPÍTULO IV: PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS.....	45
4.1 Resultados.....	45
4.1.1. Análisis descriptivo de resultados.....	45
Tabla 1.....	45
Tabla 2.....	46
Calidad de Cuidado de enfermería	46
Tabla 3.....	46
Aplicación de principios bioéticos	46
Tabla 4.....	47
Dimensiones de la Calidad de Cuidado de enfermería.....	47
4.1.2. Prueba de hipótesis.....	48
Tabla 5.....	48
Correlación de variables de estudio: Calidad de Cuidado de enfermería y aplicación de los principios bioéticos.....	48
Tabla 6.....	49

Correlación de variables de estudio: dimensión humana de la calidad de cuidado de enfermería y la aplicación de principios bioéticos.....	49
Tabla 7.....	50
Correlación de variables de estudio: dimensión técnica de la calidad de cuidado de enfermería y la aplicación de principios bioéticos.....	50
Tabla 8.....	51
Correlación de variables de estudio: dimensión entorno de la calidad de cuidado de enfermería y la aplicación de principios bioéticos.....	51
4.1.3. Discusión de resultados.....	52
CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	54
5.1 Conclusiones.....	54
5.2 Recomendaciones.....	55
REFERENCIAS	56
ANEXOS	60
Anexo 1: Matriz de consistencia.....	60
Anexo 2: Instrumentos	64
Anexo 3: Validez del instrumento.....	71
ÍNDICE DE KAPPA	71
Anexo 4: Confiabilidad del instrumento.....	72
Anexo 5: Formato de consentimiento informado	74
Anexo 6: Carta de aprobación de la institución para la RECOLECCIÓN DE DATOS, PUBLICACIÓN DE LOS RESULTADOS, USO DEL NOMBRE.....	76
Anexo 7: Informe del asesor de Turnitin	77

INDICE DE TABLAS Y GRÁFICOS	¡Error! Marcador no definido.
Tabla n. 1	¡Error! Marcador no definido.
Tabla n. 2	¡Error! Marcador no definido.
Gráfico n. 1	¡Error! Marcador no definido.
Tabla n. 3	¡Error! Marcador no definido.
Gráfico n. 2.....	¡Error! Marcador no definido.

Resumen (español)

El presente estudio “Calidad del cuidado de enfermería en relación a la aplicación de principios bioéticos en los pacientes del servicio de hospitalización de un hospital nacional, Lima - Perú, 2022”, se planteó como objetivo: “Determinar la relación que existe entre la calidad del cuidado de enfermería y la aplicación de principios bioéticos en pacientes del servicio de hospitalización de un Hospital Nacional, Lima – Perú 2022”. La muestra estuvo conformada por 108 pacientes hospitalizados en el servicio de medicina. La investigación fue de tipo cuantitativo, descriptivo, de alcance correlacional y de diseño no experimental. El instrumento utilizado fueron dos encuestas tipo Likert, un cuestionario para medir la calidad de cuidado que consto de 35 ítems, asimismo otro cuestionario para medir la aplicación de principios bioéticos que consto con 24 ítems. Los resultados obtenidos en relación a la variable de calidad de cuidado el 97.2% de encuestados lo consideraron como buena y el 2.8% lo califica como moderada. En relación a sus dimensiones se obtuvo: dimensión humana el 92.6%, dimensión técnica científica con un 95.4% y la dimensión entorno obtuvo un 96.3% siendo considerada como buena. En la variable de aplicación de principios bioéticos los encuestados manifestaron un nivel bueno con un 97.2%, moderado con 1.9% y por mejorar con un 0.9%. Se concluye que existen correlaciones positivas significativas entre las dimensiones de calidad de cuidado y la aplicación de principios bioéticos. A medida que calidad de cuidado aumenta, los Principios bioéticos también aumentan.

Palabras clave: Calidad de cuidado de enfermería, aplicación de principios éticos, calidad de atención de salud y usuario.

Abstract (inglés)

The present study "Quality of nursing care in relation to the application of bioethical principles in patients of the hospitalization service of a national hospital, Lima - Peru, 2022", had as its objective: To determine the relationship that exists between the quality of nursing care and the application of bioethical principles in patients of the hospitalization service of a National Hospital, Lima - Peru 2022. The sample consisted of 108 patients hospitalized in the medicine service. The research was quantitative, descriptive, correlational in scope and non-experimental in design. The instrument used was two Likert-type surveys, a questionnaire to measure the quality of care that consisted of 35 items, as well as another questionnaire to measure the application of bioethical principles that consisted of 24 items. The results obtained in relation to the quality of care variable, 97.2% of respondents considered it as good and 2.8% rated it as moderate. In relation to its dimensions, it was obtained: human dimension 92.6%, scientific technical dimension with 95.4% and the environment dimension obtained 96.3% being considered as good. In the variable of application of bioethical principles, the respondents expressed a good level with 97.2%, moderate with 1.9% and for improvement with 0.9%. It is concluded that there are significant positive correlations between the dimensions of quality of care and the application of bioethical principles. As quality of care increases, the Bioethical Principles also increase.

Key words: Quality of nursing care, application of ethical principles, quality of health care and user.

Introducción

La calidad de atención es un tema importante que en la actualidad está tomando fuerza, todo parte desde la perspectiva del paciente al recibir el cuidado de enfermería durante su estancia hospitalaria y hacer respetar sus derechos.

El máximo rector es la “Organización Mundial de la Salud” (OMS), que regula a todas las políticas y lineamientos en salud, vela para que personas sean atendidas con dignidad, sin ningún tipo de discriminación, pero sobre todo que la salud sea universal. (1)

La calidad en salud es un problema que aún no ha podido ser resuelta, constituye una brecha importante, por ello se necesita de personal capacitado y con empatía para que pueda realizar cuidados humanizados.

El presente estudio busca ser una herramienta que proporcione datos importantes en la valoración de la calidad de cuidado de enfermería y la aplicación de principios bioéticos, es fundamental respetar la dignidad de la persona, pero sobre todo respetar sus derechos.

CAPITULO I: EL PROBLEMA

1.1 Planteamiento del problema

La “Organización Mundial de la Salud (OMS)”, considera que la calidad de atención es la máxima representación de un adecuado sistema de salud, que se preocupa en otorgar adecuados servicios de salud para toda su población, sin discriminación por la clase social y que busca acortar la brecha que en la actualidad existe en los diferentes países. Como máxima entidad rectora en salud, busca supervisar, regular y ser un activo participante en la elaboración de nuevas estrategias sanitarias y lineamientos para que la Salud esté al alcance de todos. (1)

Para la OMS, “la calidad en atención abarca la promoción, la prevención, el tratamiento, la rehabilitación y la paliación”. (1)

La “Organización Panamericana de la Salud” (OPS) busca establecer igualdad en salud, disminuir los diferentes tipos enfermedades, mejorar la calidad, aumentar la expectativa de vida de todas las comunidades de las Américas. (1)

Las cifras que maneja la OMS, revelan que entre de 5,7 y 8,4 millones de defunciones debido a una deficiente prestación de salud en los más pobres, que cuentan con escasos recursos económicos. (1)

Según el “Ministerio de Salud (MINSA)”, la calidad en salud tiene como fin y razón preservar la vida de todos los ciudadanos. Una calidad de vida adecuada, accesibilidad a una atención oportuna, el diagnóstico precoz y la equidad serán el mejor indicador que como país debemos de alcanzar. Se busca la universalización en salud, una meta importante es disminuir la brecha debido a la ausencia para acceder a una atención oportuna, en la actualidad existen varias

poblaciones, que se encuentran aislados debido a la geografía accidentada que tenemos en nuestro país, por ello no pueden acceder a una atención de calidad y oportuna, a diferencia de la zona urbana; por ello el gobierno debe crear políticas y estrategias sanitarias por el bienestar de la población. (2)

En el Perú la calidad de atención que se brinda en los diferentes nosocomios del MINSA, es considerada muy deficiente. A esto se suma la falta de recurso humano para brindar una atención oportuna, la falta de insumos, falta de fármacos, deficiente infraestructura, déficit equipamiento, largas colas para acceder a una cita y políticas sanitarias deficientes; ocasiona que la población no pueda acceder a una atención de calidad. Es necesario resaltar que la atención de calidad debe de abordar todos los recursos necesarios (materiales, profesionales, materiales, equipamiento, etc.) y el poder de resolución oportuno frente a los problemas que se sitúan en cada ámbito. (3)

El Profesional en enfermería juega un desempeño crucial en la calidad de atención, su cuidado y profesionalismo abarca los diferentes niveles de atención y tienen contacto directo con la población. “El cuidar es el núcleo de la profesión de enfermería”, Jean Watson. (4)

El profesional de enfermería ejerce su labor con base en las disposiciones y lineamientos que estipula “El Código de ética y deontología del Colegio de Enfermeros del Perú”, por ello velan por la seguridad del usuario y respetan todos sus derechos, en especial el respeto a la vida. Así mismo contempla su labor tomando en cuenta los principios de bioética. (5)

En tiempos difíciles como los que actualmente estamos viviendo, muchos señalan que ha perdido la calidad en la atención y la empatía producto de la demanda de pacientes y el colapso

de nuestro sistema en salud. Ser empáticos y velar por “el cuidado es la esencia de enfermería”, por ello es importante asegurar la interacción con el paciente y velar en por sus necesidades, respetando sus creencias, dudas y miedos.

1.2 Formulación del problema

1.2.1 Problema general

¿Cuál es la relación que existe entre la calidad del cuidado de enfermería y la aplicación de principios bioéticos en pacientes del servicio de hospitalización de un Hospital Nacional, Lima – Perú 2022?

1.2.2 Problemas específicos

- ¿Cuál es la relación que existe entre la dimensión humana y la aplicación de principios bioéticos en pacientes del servicio de hospitalización de un Hospital Nacional, Lima – Perú 2022?
- ¿Cuál es la relación que existe entre la dimensión técnica y la aplicación principios bioéticos en pacientes del servicio de hospitalización de un Hospital Nacional, Lima – Perú 2022?
- ¿Cuál es la relación que existe entre la dimensión entorno y la aplicación de principios bioéticos en pacientes del servicio de hospitalización de un Hospital Nacional, Lima – Perú 2022?

1.3 Objetivos de la investigación

1.3.1 Objetivo general

Determinar la relación que existe entre la calidad del cuidado de enfermería y la aplicación de principios bioéticos en pacientes del servicio de hospitalización de un Hospital Nacional, Lima – Perú 2022.

1.3.2 Objetivos específicos

- Determinar la relación que existe entre la dimensión humana y la aplicación de principios bioéticos en pacientes del servicio de hospitalización de un Hospital Nacional, Lima – Perú 2022.
- Determinar la relación que existe entre la dimensión técnico y la aplicación principios bioéticos en pacientes del servicio de hospitalización de un Hospital Nacional, Lima – Perú 2022.
- Determinar la relación que existe entre la dimensión entorno y la aplicación principios bioéticos en pacientes del servicio de hospitalización de un Hospital Nacional, Lima – Perú 2022.

1.4 Justificación de la investigación

1.4.1 Teórica

La calidad en salud es una tarea pendiente para todos como sociedad, causante de varios conflictos sociales que aún no ha podido ser resuelta, constituye una brecha importante, por ello se necesita de personal capacitado y con empatía para que pueda realizar cuidados humanizados. Con “Resolución Ministerial 519-2006/MINSA fue aprobado el documento técnico Sistema de Gestión de Calidad en Salud”, donde sé el gobierno señala la importancia de realizar un

monitoreo constante sobre la calidad en las prestaciones de salud, debido a que la calidad es el eje esencial de las políticas en salud. (2)

1.4.2 Metodológica

El presente estudio consta de diversas actividades para la elaboración del instrumento a emplearse, así mismo también se empleará diversas herramientas para procesar la información obtenida con el único fin de poder cumplir con los objetivos establecidos en esta investigación. Los cuidados de enfermería deben de ser de calidad y se respeten los principios bioéticos de los usuarios. Es importante verificar el rol del personal del profesional en enfermería y evitar los riesgos o la deshumanización que podría presentarse; así mismo es importante velar por una atención de calidad y oportuna.

1.4.3 Práctica

El presente estudio representa la oportunidad para evaluar el tipo de cuidado que realiza la enfermera o enfermero y el empleo de los principios de bioéticos en los pacientes hospitalizados de esta institución. Los hallazgos favorecerán a realizar cambios y nuevos protocolos para mejorar el cuidado por parte del personal de enfermería. La meta será proporcionar un adecuado cuidado de calidad y que se respeten los principios éticos, así mismo la institución tendrá la oportunidad de mejorar algunas deficiencias que se encuentren en los cuidados de enfermería mediante capacitaciones y nuevas estrategias.

1.5 Limitaciones de la investigación

Se ejecutó el estudio durante el mes de junio del 2022, al recolectar información de los usuarios que se encuentran en el servicio de hospitalización de un Hospital Nacional.

CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes de la investigación

Internacionales

Morales, et al (2021) su estudio tuvo por objetivo “analizar la conducta ética del profesional de enfermería en el cuidado directo al paciente hospitalizado”. La metodología fue el empleo de diversos buscadores para la selección de información, así mismo se usó los criterios de inclusión y exclusión. Se realizó una revisión sistemática de 26 publicaciones conformadas por estudios de tipo descriptivo, revisiones literarias y artículos, entre los años 2015 a 2021. Como resultado se obtuvieron: Conducta ética de la enfermera 42%, cuidado sobre el usuario y la ética 35%, código deontológico 23% y conducta ética de enfermería sobre el estado de salud del usuario 19%. En conclusión, se evidencia a través de este estudio que, si el personal de enfermería brinda un cuidado humanizado y aplica todos sus principios éticos, esto repercute en el proceso de recuperación del paciente de manera favorable. (6)

Briones (2020), su investigación tuvo por objetivo “Determinar la percepción que tienen los pacientes del Hospital Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social de la ciudad de Portoviejo sobre la aplicación de principios bioéticos y cuidados por parte de los estudiantes de enfermería de la Universidad Técnica de Manabí”. Esta investigación fue descriptiva, no experimental, perspectiva cuali-cuantitativa. La población de estudio estuvo conformada por 36 pacientes, se utilizó una encuesta durante octubre del 2016 y abril del 2017. Se obtuvo: autonomía (70%), justicia (50%), beneficencia (75%) y no maleficencia (70%), siendo todos los resultados positivos según la opinión de los usuarios. Se concluye que los estudiantes de la carrera de enfermería emplean los principios bioéticos durante el cuidado que brindan. (7)

Burnet, (2020), su investigación tuvo por objetivo “describir la percepción que tiene el personal de Enfermería de Clínica y Maternidad Rincón con respecto a los cuidados de calidad que brinda a los usuarios y determinar el grado de satisfacción que perciben los usuarios con respecto a la calidad de los cuidados prestada por el personal de Enfermería”. La investigación fue de tipo cuantitativa, descriptivo y transversal. La población en estudio fue de 50 pacientes y 34 personales de salud. Se utilizó 2 encuestas dirigidas a los pacientes y al personal de salud. Como resultados se obtuvieron: según la percepción de la enfermera sobre sus cuidados un 29% y los usuarios un 8% a veces. Según la calidad de cuidado que se brinda al paciente se encontró 92% de satisfacción. En conclusión, de acuerdo a las dimensiones de enfermería de manera general es satisfactorio, en relación a los cuidados es regular y en cuanto a la satisfacción de los pacientes lo consideran como bueno. (8)

Ruiz, et al (2020) su estudio tuvo por objetivo “Identificar la percepción de la calidad del cuidado de enfermería desde la perspectiva de personas hospitalizadas en una institución pública.”. La investigación fue de tipo descriptivo, transversal y muestreo por conveniencia, se contó con una población de 90 usuarios. El instrumento que se utilizó SERQHOS-E. Como resultado la mayoría de usuarios se encuentran satisfechos con la atención de enfermería en un 67.8% y muy satisfechos 18.9%. En conclusión, se evidencia que la calidad del cuidado de enfermería manifestada por los usuarios lo califican como de buena calidad. (9)

Pachon K, et al (2018) su estudio tuvo por objetivo “determinar la aplicabilidad de los principios bioéticos del personal de enfermería en una unidad de emergencia del área privada”. Realizo una investigación de tipo cuantitativo, descriptivo y corte transversal. La población en estudio fue de 20 enfermeras y se utilizó una encuesta con un cuestionario de 24 preguntas cerradas. Se obtuvo en relación a la dimensión de conocimientos el 100% de las enfermeras conoce los

principios bioéticos, en relación con la aplicación de los principios solo el 83.3% lo aplican y el 16.7% no lo aplica. En conclusión, el personal de enfermería si aplica los principios bioéticos, así mismo un grupo desconoce de las sanciones de tipo legal por violar los principios. (10)

Nacionales

Marcelo, (2020) su estudio tuvo por objetivo “Determinar la relación entre la calidad del cuidado de enfermería y la satisfacción del paciente”. Realizó un estudio aplicativo, de alcance correlacional, no experimental y transversal. La población del estudio estuvo constituida por 120 pacientes y se empleó una escala tipo Likert. El 82.5% de los pacientes se refieren estar conformes con el cuidado brindado y un 59% consideran el cuidado de enfermería como moderado. Se concluyó según la evidencia una correlación positiva entre ambas variables. (11)

Echenique, (2020) su estudio tuvo por objetivo “determinar la relación entre la calidad del cuidado de enfermería y la satisfacción del paciente hospitalizado en el Centro de Salud FAP Las Palmas, Surco 2019”. Se realizó una investigación de tipo cuantitativo, método tipo hipotético deductivo. La muestra fue de 65 pacientes hospitalizados, se empleó una encuesta y un cuestionario. El 46.15% de los pacientes califican el cuidado de enfermería como regular, 21.54% nivel deficiente y un 32.31% nivel eficiente. Con relación a la satisfacción se obtuvo: 47.69% satisfacción intermedia, 15.38% insatisfacción y un 36.92% satisfacción. Se concluyó que si existe una relación directa entre cuidado de enfermería y satisfacción del paciente. (12)

Aguirre, et al (2019) tuvo por objetivo “determinar la relación entre la Satisfacción del paciente hospitalizado y la aplicación de los principios bioéticos del cuidado de enfermería en el servicio de Cirugía del Hospital Belén de Trujillo, 2019”. Realizó un estudio cuantitativo, no experimental, empleando una encuesta, se utilizó una encuesta a 40 usuarios. Se empleó dos

encuestas, SERVQUAL para identificar la satisfacción de la persona y el otro describe el uso de los cuatro principios. Como resultado se obtuvo que la insatisfacción de los pacientes evidenciados con un 90% y solo el 10% afirmaron estar satisfechos; con respecto a las dimensiones los resultados fueron 97,5% en tangibilidad, 95% de fiabilidad, 85% de Capacidad de acción, 85% en Seguridad y 92,5% Empatía. El 62.5% de las personas encuestadas consideran que el personal de enfermería no aplica los principios y solo el 37.5% refieren que si lo ejecutan. Se concluyó la existencia de una relación significativa entre ambas variables según la prueba de correlación de Pearson. (13)

Méndez, (2019) su estudio tuvo objetivo “Analizar la percepción del paciente sobre la aplicación de los principios de bioética en el cuidado de enfermería – Hospital Hipólito Unanue”. La investigación fue cuantitativa, es descriptivo, de corte transversal y no experimental. La muestra fue de 70 pacientes hospitalizados en diferentes servicios. El instrumento usado fue una encuesta. El 72.8% de los pacientes lo consideraron como regular y solo el 27.2% lo considero como buena. Se evidencia que la percepción de los usuarios con respecto a la aplicación de los principios de bioética en el cuidado de enfermería es regular. (14)

Becerra (2019), su estudio considero por objetivo “Determinar el nivel de la calidad del cuidado de enfermería en los pacientes hospitalizados en el Servicio de Cirugía, del Hospital Nacional Sergio Bernales – 2019”. El estudio fue cuantitativo, descriptivo, no experimental y transversal. El instrumento empleó una encuesta y la muestra fue de 60 pacientes hospitalizados. Con respecto al nivel de calidad se encontró que el 66,7% lo considera como un nivel medio y el 20% lo percibe como un nivel bajo. Según las dimensiones: el 78,3% (Componente Interpersonal) lo perciben como nivel medio, el 43,3% (Componente Técnico) lo perciben con

un nivel alto y el 56,7% (Componente Entorno) como nivel medio. Se concluye que la calidad del Cuidado de Enfermería, según la opinión de los usuarios fue de nivel medio. (15)

Véliz, (2019) su investigación tuvo por objetivo “determinar la calidad del cuidado de Enfermería, en pacientes del servicio de Cirugía del Hospital de Huaycán, Lima – Perú, 2018”. Se realizó una investigación de tipo descriptivo, no experimental, corte transversal y cuantitativo. La población en estudio fue de 60 pacientes hospitalizados, se utilizó como instrumento un cuestionario. Como resultado final, los usuarios calificaron la calidad del cuidado de enfermería como regular con un 75%, en relación a las dimensiones: Dimensión Cualidad del Hacer de Enfermería es regular con un 45%, dimensión apertura de comunicación es regular con un 73.3% y la dimensión disposición para la atención es regular con un 56.7%. En conclusión, la calidad del cuidado de enfermería manifestada por los usuarios es regular, así como en las otras dimensiones descritas. (16)

Bazán, (2018), su investigación tuvo por objetivo “Determinar el nivel de satisfacción del adulto mayor hospitalizado y su relación con la práctica de los principios bioéticos de la enfermera (o) en los Servicios de Cirugía y Medicina”. El estudio fue cuantitativo correlacional causal prospectiva, corte transversal, se empleó un muestreo probabilístico aleatorio simple. El instrumento se ejecutó en 66 usuarios. Para aplicar el estudio fue necesario emplear una encuesta y una guía de observación. Los pacientes se hallan medianamente satisfechos con un 43,9%, el 30.3% refieren satisfacción y el 25.8 % se muestra insatisfecho. El 43.9% considera como regular la práctica de los principios bioéticos, el 30.3% lo considera como bueno y el 25.8% como deficiente. Como conclusión se evidenció un adecuado nivel de satisfacción y empleo de principios por parte de las enfermeras del servicio. (17)

Vera (2018), su estudio tuvo por objetivo “Determinar la aplicación de los principios bioéticos en el desempeño de los profesionales de enfermería en Centro Quirúrgico Hospital II Sullana 2017”. Este estudio fue de tipo cuantitativo, descriptivo y transversal. Se utilizó una encuesta y la muestra estuvo conformada por 20 personas, todas de sexo femenino y sus edades oscilan entre 30 a 40 años. Se obtuvo según la dimensión: el 85% (autonomía), el 85% (justicia), el 75% (beneficencia) y el 85% (no maleficencia). Se pudo demostrar sobre una relación entre el sexo y los principios. Se concluye que enfermería si emplea los principios bioéticos en sus cuidados. (18)

Guevara (2018), su estudio tuvo por objetivo “Identificar la calidad del cuidado que brindan los profesionales de Enfermería en el departamento de Cirugía del Hospital de la Policía Luis N. Sáenz, 2019”. La investigación fue de tipo cuantitativo, descriptivo, no experimental y corte transversal. El instrumento fue usado en 55 pacientes postoperados del servicio de cirugía general. La técnica empleada fue de una encuesta y se analizó usando el SPSS versión 24. Se obtuvo que el 61.8% refiere haber recibido una buena calidad del cuidado, el 29.1% consideró como regular y el 9.1% lo considero como mala. Según las dimensiones se obtuvo: 70.9%, 14.5% y 14.5% (dimensión técnica) como buena, regular y mala respectivamente; el 58.2%, 32.7% y 9.1% (dimensión humana), como buena, regular y mala respectivamente; 52.7%, 29.1%, 18.2% (dimensión entorno) como buena, regular y mala respectivamente. En conclusión, en el estudio aplicado se determina que los cuidados de enfermería son de calidad y lo consideran como buena. (19)

Galarza, et al (2018), su estudio tuvo por objetivo “Determinar la percepción que tiene el familiar del paciente crítico sobre la aplicación de los principios bioéticos en la atención que brinda la enfermera en la Unidad de Cuidados críticos del Hospital Clínico Quirúrgico Daniel

A. Carrión”. Esta investigación contó con una población de 21 familiares de pacientes atendidos en esta unidad y 21 enfermeras. El estudio que se aplicó fue de corte transversal, de tipo descriptivo correlacional. Se empleó el programa SPSS23 para la base estadística y se empleó también el χ^2 . El instrumento que se usó fue un cuestionario y una ficha de registro. La familia de los pacientes hospitalizados en la UCI percibe que la atención en el cuidado es favorable con un 85.71% y el 14.29% como desfavorable. Se obtuvo por dimensiones: autonomía (57.14%), justicia (85.71%), beneficencia (61.90%) y la dimensión de no maleficencia (80.95%) la percepción de los familiares es favorable. En conclusión, según el estudio la percepción de la familia de los pacientes hospitalizados en la UCI es favorable. (20)

2.2 Bases teóricas

Calidad de atención

La calidad en atención “abarca la promoción, la prevención, el tratamiento, la rehabilitación y la paliación” OMS. Calidad de atención enmarca el máximo grado de bienestar que logra la persona al poder acceder a un servicio de salud adecuado y oportuno. Para ello es fundamental contar con profesionales calificados, que empleen sus conocimientos científicos a favor de la comunidad y la preservación de la salud. (1)

La OMS y la OPS buscan promover una adecuada calidad de atención en los diferentes servicios de salud con el único fin de lograr satisfacer las necesidades de la población, familia y comunidad. Es importante contemplar la ética y el razonamiento científico para poder lograr la equidad en todos los países, se busca que todas las personas en situación de vulnerabilidad puedan acceder a un adecuado sistema de salud. Con nuevas Políticas en Salud se busca “niveles

óptimos de seguridad, efectividad, oportunidad, eficiencia y acceso equitativo como atributos esenciales”. (21)

Lograr alcanzar una calidad de la atención implica transformaciones y fortalecimiento de un adecuado sistema de salud. (21)

Avedis Donabedian (1980) conocido como el padre de la calidad, definió que la calidad de la atención busca otorgar al paciente o usuario “el máximo y más completo bienestar”. Asevera también que sin salud no se puede gozar de una adecuada calidad de vida. Se necesita políticas sanitarias y reformas en salud que defiendan este derecho a una atención de calidad para todos.

(2)

Donabedian clasifico la calidad de atenciones en 3 dimensiones:

Dimensión Técnico Científica

Esta dimensión representa las capacidades y competencias que posee el profesional de enfermería al realizar sus cuidados y procedimientos, con base científica, destreza y empleando los recursos a su disposición. Sus características son: efectividad, eficacia, eficiencia, continuidad y seguridad. (2)

Dimensión Humana

Esta dimensión involucra la relación enfermera – paciente (relaciones interpersonales), su interacción se da dentro del entorno del paciente, a través de los cuidados que brinda el personal de enfermería. A su vez está regido por un trato digno, empatía, ética y manejo de información confidencial. (2)

Dimensión Entorno

Esta dimensión está relacionada al espacio que ocupa el paciente, las instalaciones donde se realiza la prestación de salud. Este lugar o espacio que ocupa el individuo debe cumplir ciertos requisitos, por ejemplo, la iluminación, el tamaño del área, exposición a peligros, barandas, humedad, etc. (2)

Enfermería

Todos los profesionales de enfermería cumplen un rol fundamental al brindar un servicio o cuidado en salud, ellos se encuentran en la primera línea de acción y todas sus acciones se encuentra enfocadas a cuidar y preservar la salud de las personas. (22)

El rol que desempeña el personal de enfermería dentro del sector de salud es fundamental, son líderes innatos y pieza importante en los equipos que dirigen. Enfermería abarca diversos programas, estrategias y diversos servicios, además actúan en los diferentes niveles de atención.

En la actualidad en la Región de las Américas, existe una deficiencia de personal de enfermería para la magnitud de la población con la que se cuenta, una las causas principales de este déficit de profesionales de enfermería es la migración a otras regiones, buscando un mejor reconocimiento económico a su labor, el desempleo en los países de origen, las políticas sanitarias y gubernamentales, la precariedad en el entorno o servicio de trabajo donde se desenvuelven y el déficit de estabilidad laboral. (22)

Existen muchas teoristas de enfermería y cada una de ellas ha aportado a que esta profesión humana sea valorada y cuente con una base científica, entre ellas destaca Florence Nightingale que es la “Pionera de la Enfermería”, ella fundó la primera escuela de enfermería y lucho por la dignificación y la profesionalización de enfermería. (23)

Así mismo Jean Watson es una de la teorista que en la actualidad está vigente con su “Teoría del Cuidado”, para ella “el cuidar es el núcleo de la profesión de enfermería”. Ella considera que “la Enfermería es una ciencia humana y un arte”; menciona que el amor y el cuidado son importantes para lograr el desarrollo y supervivencia de la humanidad. (4)

Cuidado de enfermería

Jean Watson señala que el cuidado humano debe ser empático, orientado en lograr la recuperación y educación de la persona. Así mismo menciona la importancia de enseñar a los pacientes a valerse por sí mismos dentro de sus posibilidades, dándoles confianza, promoviendo su crecimiento y potencializando sus habilidades. El personal de enfermería juega un rol importante en la calidad de atención, su cuidado y profesionalismo abarca los diferentes niveles de atención y tienen contacto directo con la población. (4)

Para Jean Watson la esencia de la profesión de enfermería es el “Cuidar”, el cuidado se debe de emplear en el mantener la salud de las personas o lograr su recuperación hasta que se pueda insertarse a la sociedad, además menciona la importancia del acompañamiento de la enfermera(o) en los diferentes momentos de la persona, esto enmarca desde la fecundación hasta el deceso del individuo. (24)

La “Teoría del Cuidado Humano” elaborado por Jean Watson, señala y orienta el camino que debe de cumplir el profesional de enfermería desde un compromiso humano en su acto de cuidar a otros, describe también las normas éticas a la cual deben de basarse estos cuidados y así mismo busca que el profesional logre obtener intervenciones de enfermería de calidad donde el único beneficiado sea el paciente. Cuidar de otros implica preparación, adquisición de conocimientos y mantenernos actualizados. (25)

Para lograr el cuidado máximo se necesita de respetar las necesidades de nuestros pacientes, valorar sus esfuerzos y limitaciones, aprender a acoger, brindar soporte, ser compasivos y ser empáticos. (23)

Código de ética y Deontología de la enfermería

“El Colegio de enfermeros del Perú” (CEP), cuenta con su código de ética y deontología, donde está establecido las normas y la base legal de la profesión. Ellos mencionan que “la ética de la enfermera(o) se basa en preceptos de carácter moral que, aplicados con honestidad, aseguran la práctica legal, la conducta honorable, justa, solidaria y competente de la enfermera(o)”. Por su lado la deontología se encarga de establecer y supervisar los deberes del personal de enfermería dentro del campo donde ejecuta sus cuidados y acciones. (26)

Se estima que el profesional en enfermería debe de aplicar los cuatro principios bioéticos en el ejercicio de su carrera. Así mismo debe de mantener una conducta intachable, sus actos deben probar sus valores y debe de brindar una adecuada atención. (27)

Según el “Colegio de Enfermeros del Perú”, todas las enfermeras(os) deben de respetar la vida como un derecho universal de todas las personas, desde allí nace nuestra ética y la moral. (5)

El rol de la Enfermería es lograr alcanzar el máximo bienestar de todas las personas que necesitan de nuestros cuidados, aplicando los principios éticos. Así mismo se necesita que la enfermera(o) se encuentre continuamente actualizado, empoderado y de esta manera pueda contar con un adecuado poder de resolución para tomar adecuadas decisiones frente a los diversos conflictos o dilemas éticos que pueden presentarse en la ejecución de nuestro trabajo. (25)

Los principios bioéticos

Estos son una guía que nos fomenta a debatir y razonar éticamente sobre todos los dilemas o problemas que trae consigo la ejecución de nuestra labor, así mismo es indispensable de un adecuado juicio para su empleo. (20)

Son cuatro principios: la autonomía, beneficencia, maleficencia y justicia.

Principio de autonomía

Este principio marca “la relación que existe entre la enfermera-paciente”, se determina en la toma de decisiones de la persona con libertad de decidir sobre sí mismos y asumir a la vez los posibles riesgos que involucren su decisión, no se contempla que el profesional manipule o persuada a la persona. Por ello es importante que frente a algún procedimiento se emplee un consentimiento informado. (21)

Principio de Beneficencia

En este principio busca que la enfermera(o) “debe evitar el sufrimiento o daño del paciente”. (27)

Para ello se necesita que el profesional de enfermería cumpla diversas competencias y capacidades en el proceso de intervención. Se debe de emplear procedimientos seguros y una adecuada práctica para mejorar la confianza del paciente. (27)

Para lograr una atención adecuada y oportuna se necesita que el profesional cuente con los siguientes elementos: ser competente, eficiente, diligente y responsable. (27)

Principio de No Maleficencia

“Primum non nocere” Evitar acciones que puedan perjudicar o dañar a otras personas.

Se necesita que la enfermera o enfermero no realice algún tipo de daño o un acto de negligencia al paciente producto de su falta de conocimientos y actualización en nuevos procedimientos. (24)

El usuario no debe de ser considerado como un objeto de práctica, merece respeto y se necesita defender sus derechos. (26)

Se necesita que todos los procedimientos que se empleen el riesgo sea el mínimo y respetemos las leyes frente a una sanción producto de un mal manejo en el cuidado. (25)

El enfermero(a) debe de contar con:

- Adecuada formación profesional y mantenerse actualizado.
- Debe de indagar y capacitarse en procedimientos nuevos para minimizar los riesgos y dolor durante el plan de cuidados.
- Proteger su intimidad.
- Mantener una actitud adecuada y tener empatía.
- Realizar estudios en el manejo del dolor. (27)

Principio de justicia

Está relacionada a la igualdad de todas las personas, donde se busca que todos puedan acceder a los beneficios de una atención oportuna y de calidad, sin importar la situación económica, el sexo, raza, etnia, creencias, etc. (22)

Se necesita la inclusión de toda la población, brindándole todas las herramientas para preservar y apoyar a la recuperación de salud. Se necesita que el personal sea imparcial en los cuidados y pueda usar la lógica y la razón al priorizar los cuidados y la atención en casos de emergencia.

(22)

Debemos de tener en cuenta también que no debemos malgastar los escasos recursos de un paciente, teniendo en cuenta que nuestro actuar no mejoraría la evolución de un paciente terminal, de esta manera se evitaría el inadecuado uso de recursos que podrían ser empleados por otro paciente. Se necesita tomar medidas que protejan a la persona y se respete sus derechos.

(27)

2.3 Formulación de hipótesis

2.3.1 Hipótesis general

Existe relación estadísticamente significativa entre la calidad del cuidado de enfermería y la aplicación de principios bioéticos en pacientes del servicio de hospitalización de un Hospital Nacional 2022.

2.3.2 Hipótesis específicas

- Existe una relación positiva estadísticamente significativa entre la dimensión humana y la aplicación de principios bioéticos en pacientes del servicio de hospitalización de un Hospital Nacional 2022.
- Existe una relación positiva estadísticamente significativa entre la dimensión técnico y la aplicación de principios bioéticos en pacientes del servicio de hospitalización de un Hospital Nacional 2022.

- Existe una relación positiva estadísticamente significativa entre la dimensión entorno y la aplicación de principios bioéticos en pacientes del servicio de hospitalización de un Hospital Nacional 2022.

CAPÍTULO III: METODOLOGÍA

3.1. Método de investigación

Es de tipo hipotético – deductivo.

3.2. Enfoque investigativo

Es enfoque es cuantitativo.

3.3. Tipo de investigación

Aplicada

Alcance: Es correlacional.

3.4. Diseño de la investigación

No experimental transversal.

3.5. Población, muestra y muestreo

Población: La población del estudio son aproximadamente 150 pacientes hospitalizados en un Hospital Nacional y que fueron atendidos por el personal de enfermería.

Muestreo: no probabilístico por conveniencia

Cálculo del tamaño de muestra (si es pertinente):

Total de la población (N)	150
Nivel de confianza o seguridad (1- α)	95%
Precisión (d)	5%
Proporción (valor aproximado del parámetro que queremos medir)	50%
(Si no tenemos dicha información $p=0.5$ que maximiza el tamaño muestral)	
TAMAÑO MUESTRAL (n)	108

Número de muestra final (n):

Total 108 pacientes, que cumplen con los criterios de selección.

Criterios de inclusión y exclusión

Inclusión:

- Pacientes que cuenten con más de 12 horas hospitalizados en un Hospital Nacional.
- Pacientes mayores de edad.
- Personas despiertas, lúcidas, orientadas en tiempo, espacio y persona.
- Personas que deseen participar en el estudio, con previa firma del consentimiento informado.

Exclusión:

- Personas que cuenten con algún problema de salud que limite poder comunicarse.
- Familiares o cuidadores de los pacientes.

3.6. Variables y operacionalización

Variable 1: calidad de cuidado

Definición Operacional: “La calidad de la atención es el grado en que los servicios de salud para las personas y los grupos de población incrementan la probabilidad de alcanzar resultados sanitarios deseados y se ajustan a conocimientos profesionales basados en datos probatorios”. (22)

Matriz operacional de la variable 1:

<i>Dimensión</i>	<i>Indicadores</i>	<i>Ítem</i>	<i>Escala de medición</i>	<i>Niveles y rangos (valor final)</i>
Dimensión Humana	<ul style="list-style-type: none"> • Información • Interés evidenciado a la persona • Amabilidad • Ética • Respeto 	<ol style="list-style-type: none"> 1. “Durante la hospitalización la enfermera lo llamó por su nombre”. 2. “La enfermera le da información clara y precisa”. 3. “La enfermera lo visita en su habitación con frecuencia para verificar su estado de salud”. 4. “La enfermera le pide que la llame si usted se siente mal”. 5. “La enfermera le enseña cómo cuidarse a usted mismo”. 6. “La enfermera le sugiere preguntas que usted puede formularle a su doctor cuando lo necesite”. 7. “La enfermera lo motiva a identificar los elementos positivos de su tratamiento”. 8. “La enfermera se sienta con usted para entablar una conversación”. 	Cualitativa Ordinal	<p>CALIDAD DEL CUIDADO:</p> <p>Bueno 137 – 175</p> <p>Moderado 109 – 136</p> <p>Por mejorar 35 - 108</p> <p>N = NUNCA (1)</p> <p>RV = RARA VEZ (2)</p> <p>AV = A VECES (3)</p> <p>AM= A MENUDO (4)</p> <p>S = SIEMPRE (5)</p>

		<p>9. “La enfermera lo escucha con atención”.</p> <p>10. “La enfermera habla con usted amablemente”.</p> <p>11. “La enfermera respeta sus creencias y costumbres”.</p> <p>12. “La enfermera se identifica y se presenta ante usted”.</p> <p>13. “La enfermera es amistosa y agradable con sus familiares y allegados”.</p> <p>14. “La enfermera concilia con usted antes de iniciar un procedimiento o intervención”.</p> <p>15. “La enfermera establece contacto físico cuando usted necesita consuelo”.</p>		<p><u>Valor final:</u></p> <p>Buena 62 – 75</p> <p>Moderada 48 – 61</p> <p>Por mejorar 15 - 47</p>
<p>Dimensión técnica científica</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Efectividad • Eficacia • Eficiencia • Continuidad • Seguridad • Integralidad 	<p>1. “La enfermera identifica cuándo es necesario llamar al médico”.</p> <p>2. “La enfermera es organizada en la realización de su trabajo”.</p> <p>3. “La enfermera le permite expresar totalmente sus sentimientos sobre su enfermedad y tratamiento”.</p> <p>4. “La enfermera lo pone a usted en primer lugar, sin importar qué pase a su alrededor”.</p> <p>5. “El uniforme y carné que porta la enfermera la caracteriza como tal”.</p> <p>6. “La enfermera realiza los procedimientos con seguridad”.</p>	<p>Cualitativa Ordinal</p>	<p>N = NUNCA (1)</p> <p>RV = RARA VEZ (2)</p> <p>AV = A VECES (3)</p> <p>AM= A MENUDO (4)</p> <p>S = SIEMPRE (5)</p> <p><u>Valor final:</u></p> <p>Buena: 59 - 75</p> <p>Moderada: 46 - 58</p> <p>Por mejorar: 15 - 45</p>

		<p>7. “La enfermera se asegura que sus familiares y allegados sepan cómo cuidarlo a usted”.</p> <p>8. “La enfermera le da los medicamentos y realiza los procedimientos a tiempo”.</p> <p>9. “La enfermera responde rápidamente al llamado”.</p> <p>10. “La enfermera se esfuerza para que usted pueda descansar cómodamente”.</p> <p>11. “La enfermera involucra a su familia en su cuidado”.</p> <p>12. “Cuando la enfermera está con usted realizándole algún procedimiento se concentra única y exclusivamente en usted”.</p> <p>13. “La enfermera le ayuda a aclarar sus dudas en relación a su situación”.</p> <p>14. “La enfermera acepta que es usted quien mejor se conoce, y lo incluye siempre que es posible en la planificación y manejo de su cuidado”.</p> <p>15. “La enfermera mantiene un acercamiento respetuoso con usted”.</p>		
Dimensión del Entorno	<ul style="list-style-type: none"> • Comodidad • Ambientación • Limpieza • Orden • Privacidad 	<p>1. “Las habitaciones se encontraban limpias y ordenadas durante el día”.</p> <p>2. “Las enfermeras mantenían la limpieza al realizar sus procedimientos”.</p> <p>3. “Las enfermeras no comentaban con otras personas sobre su condición de salud”.</p>	Cualitativa Ordinal	<p>N = NUNCA (1)</p> <p>RV = RARA VEZ (2)</p> <p>AV = A VECES (3)</p> <p>AM= A MENUDO (4)</p> <p>S = SIEMPRE (5)</p>

		<p>4. “Los muebles y camas eran cómodas y apoyaban su recuperación”.</p> <p>5. “Considera la ambientación de los cuartos la adecuada para su estancia”.</p>		<p><u>Valor final:</u></p> <p>Buena: 21 -25</p> <p>Moderada: 14 -20</p> <p>Por mejorar: 5 - 13</p>
--	--	---	--	---

Variable 2: Aplicación de los principios bioéticos del cuidado de enfermería.

Definición Operacional: “La deontología de la profesión de Enfermería regula los deberes de la enfermera(o) en el ámbito de sus labores profesionales.” Estaba basado en la aplicación de normas, leyes y principios guiados respetar los derechos de los pacientes. (21)

Matriz operacional de la variable 2:

<i>Dimensión</i>	<i>Indicadores</i>	<i>Ítem</i>	<i>Escala de medición</i>	<i>Niveles y rangos (valor final)</i>
Autonomía	<ul style="list-style-type: none"> • Brindar información con manera sencilla y adecuada. • Saber escuchar • Actitud empática • Brindar una información oportuna. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. “La enfermera le da la oportunidad para que participe en su propio autocuidado”. 2. “La enfermera respeta su decisión antes de empezar cualquier procedimiento o tratamiento”. 3. “La enfermera respeta su intimidad al realizar un procedimiento”. 	Cualitativa Ordinal	<p>N = NUNCA (1) AV= A VECES (2) S = SIEMPRE (3)</p> <p><u>Resultado final:</u></p> <p>Por mejorar: 24 - 58</p> <p>Regular: 59 - 66</p> <p>Bueno: 67 - 72</p>

		4. “La enfermera le pide el consentimiento antes de iniciar un procedimiento o tratamiento”.		
Beneficencia	<ul style="list-style-type: none"> • Recibir y entregar el turno. • Coloca al usuario como prioridad antes de realizar sus trámites administrativos. • Valora las necesidades de un paciente. • Administra el tratamiento de manera adecuada. • Respeta su condición de la persona, sin discriminación. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. “La enfermera le brinda el cuidado en coordinación con el resto de personal”. 2. “La enfermera le brinda información sobre Su estado de salud cuando Ud. lo solicita”. 3. “La enfermera se interesa por ayudarlo en su recuperación”. 4. “La enfermera se preocupa que el ambiente y veladores Limpios y ordenados”. 5. “La enfermera acude a su llamado cuando necesita ayuda”. 6. “La enfermera le explica el beneficio del procedimiento antes de realizarlo”. 7. “La enfermera le administran el tratamiento a la hora indicada”. 	Cualitativa Ordinal	N = NUNCA (1) AV= A VECES (2) S = SIEMPRE (3)
No Maleficencia	<ul style="list-style-type: none"> • Respeta la integridad total del paciente. 		Cualitativa Ordinal	N = NUNCA (1)

	<ul style="list-style-type: none"> • Evita el daño durante los procedimientos de enfermería. • Brinda un cuidado humano, cálido, continuo, oportuno y seguro. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. “La enfermera le realiza la valoración antes de iniciar el turno”. 2. “Las enfermeras se preocupan por qué Ud. Se encuentre en un buen estado de higiene”. 3. “Cuando la enfermera le brinda el cuidado de enfermería toma en cuenta su malestar”. 4. “La enfermera le controla sus funciones vitales”. 5. “La enfermera observa frecuentemente la permeabilidad de su vía periférica”. 6. “La enfermera realiza el lavado de manos antes y después de cualquier procedimiento”. 7. “La enfermera utiliza guantes, mandilón mascarillas (medidas de bioseguridad) en los procedimientos que realiza”. 8. “La enfermera revisa sus medicamentos si son correctos para su tratamiento”. 		AV= A VECES (2) S = SIEMPRE (3)
Justicia	<ul style="list-style-type: none"> • Respeto la integridad total del paciente y sabe escuchar. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. “La enfermera tiene preferencia a ciertos pacientes al brindar el cuidado de enfermería”. 	Cualitativa Ordinal	N = NUNCA (1) AV= A VECES (2) S = SIEMPRE (3) <u>EN LOS ÍTEMS 1 Y 4:</u>

	<ul style="list-style-type: none"> • Brinda empatía y evita juicios innecesarios. • Mantiene en reserva los secretos confiados. 	<ol style="list-style-type: none"> 2. “Ud. Siente que la enfermera se preocupa por realizarlo algún tipo de trámite para ayudarlo”. 3. “La enfermera lo trata con respeto y amabilidad”. 4. “Ud. Siente que es rechazado por la enfermera por su condición de raza, religión, sexo, nivel socioeconómico o tipo de enfermedad”. 5. “La enfermera prioriza su atención al paciente que más lo necesita”. 		<p>N = NUNCA (3) AV= A VECES (2) S = SIEMPRE (1)</p>
--	---	---	--	---

3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.7.1. Técnica

La recolección de datos para el estudio se empleará dos encuestas de tipo Likert, uno para medir la calidad de cuidado de enfermería y el segundo estará dirigido a evaluar la aplicación de los principios bioéticos.

3.7.2. Descripción

Se describe a continuación las fichas técnicas de los instrumentos utilizados en este estudio.

La ficha técnica del instrumento 1 “**Calidad de Cuidado**” (12)

Población: 120 pacientes hospitalizados.

Tiempo: 2019.

Momento: Durante la hospitalización.

Lugar: Clínica Ricardo Palma.

Validez: por juicios de expertos.

Fiabilidad: alfa de Cronbach de 0.89.

Tiempo de llenado: no refiere.

Número de ítems: el instrumento consta de 35 ítems.

Dimensiones: “Dimensión humana” (1,2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,12,13,14,15), “dimensión técnico científico” (16,17,18,19,20,21,22,23,24,25,26,27,28,29,30) y “dimensión entorno” (31,32,33,34,35).

Alternativas de respuesta: el instrumento cuenta con las siguientes alternativas de respuesta para los diferentes ítems: nunca (N), rara vez (RV), a veces (AV), a menudo (AM) y siempre (S).

Baremos (niveles, grados) de la variable: bueno, moderado y por mejorar.

La ficha técnica del instrumento 2 “**Aplicación de los principios bioéticos del cuidado de enfermería**”. (17)

Población: aproximadamente 66 pacientes hospitalizados.

Tiempo: setiembre, octubre y noviembre 2018.

Momento: Durante su hospitalización.

Lugar: Hospital Regional Docente de Trujillo

Validez: por juicios de expertos.

Fiabilidad: alfa de Cronbach de 0.74.

Tiempo de llenado: no refiere.

Número de ítems: el instrumento consta de 24 ítems.

Dimensiones: “Autonomía” (1,2,3,4), “Beneficencia” (5,6,7,8,9,10,11), “No maleficencia” (12,13,14,15,16,17,18,19) y “Justicia” (20, 21,22,23,24).

Alternativas de respuesta: el instrumento cuenta con las siguientes alternativas de respuesta para los diferentes ítems: siempre (S), a veces (AV) y nunca (N).

Baremos (niveles, grados) de la variable: Deficiente, regular y Bueno.

3.7.3. Validación

El presente estudio utilizó los instrumentos “Calidad de cuidado” (Marcelo MD.) (12) y “Aplicación de principios bioéticos” (Bazán CZ.) (17). Ambos instrumentos se encuentran validados y están explicados en el punto 3.7.2.

3.7.4. Confiabilidad

En la confiabilidad de los instrumentos se aplicó el alfa de Cronbach. El primer instrumento “Calidad de Cuidado de Enfermería” fue realizada por Marcelo (12) y tiene confiabilidad por alfa de Cronbach de 0.89.

El segundo instrumento sobre “Aplicación de principios Bioéticos” fue realizada por Bazán (17) y tiene confiabilidad por alfa de Cronbach de 0.74.

3.8. Procesamiento y análisis de datos

Una vez concluido la recolección de datos del estudio, se utilizó el programa de Word para realizar el estudio y otros documentos. Asimismo, se utilizó el programa de Excel para realizar las tablas, crear una base de datos y gráficos con los resultados obtenidos.

Para la parte estadística se utilizó el programa estadístico SPSS 22. Se utilizará un valor alfa de 0,05.

3.9. Aspectos éticos

En la presente investigación se tendrá en cuenta los aspectos éticos, asimismo respetará las normas internacionales y nacionales, que permitió proceder adecuadamente en el proceso de la elaboración del estudio. Se optará en todo momento por el bienestar de la persona que intervino en el estudio. Además, se obtuvo el consentimiento informado de los pacientes para la aplicación del instrumento, respetando la identidad, asimismo la decisión de aquellos que se negaron a

participar en el estudio, manteniendo la confidencialidad absoluta de los datos obtenidos, evitando cualquier daño físico, mental y moral al personal entrevistado.

CAPÍTULO IV: PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS

4.1 Resultados

4.1.1. Análisis descriptivo de resultados

Tabla 1.

Datos sociodemográficos de los pacientes encuestados en el servicio de hospitalización de un Hospital Nacional – Perú 2022.

		frecuencia	porcentaje
SEXO	Masculino	49	45.40%
	Femenino	59	54.60%
	Total	108	100%
EDAD DEL PACIENTE	18 a 30	3	2.8%
	31 a 40	20	18.5%
	41 a 50	33	30.6%
	51 a 60	52	48.1%
	Total	108	100%
DIAS DE HOSPITALIZACION	1 a 2 días	12	11.1%
	3 a 4 días	32	29.6%
	5 a 6 días	38	35.2%
	>=7 días	26	24.1%
	Total	108	100%

Fuente: Elaboración propia

En la tabla 1 se aprecia los datos sociodemográficos podemos apreciar un total de 108 personas encuestadas. En relación con el sexo se evidencia un grupo mayoritario del sexo femenino 54.6% y masculino con un 45.4%, con relación al rango de edad se evidencia que la mayor población es la comprendida entre los 51 a 60 años conformado por el 48.1% de usuarios y el rango menor está conformado por las edades entre 18 a 30 años con un 2.8%. En relación con

el tiempo de hospitalización, se evidenció que la mayoría de los pacientes tienen un rango entre 5 a 6 días, conformando el 35.2% y en menor rango de 1 a 2 días con un 11.1%.

Tabla 2.

Calidad de Cuidado de enfermería en el servicio de hospitalización de un Hospital Nacional – Perú 2022.

Niveles	Frecuencia	porcentaje
Malo	0	0%
Moderado	3	2.8%
Bueno	105	97.2%
Total	108	100%

Fuente: Elaboración propia

En la tabla 2 se aprecia que el 97.2% (105) de los encuestados indicaron que la calidad de cuidado recibido por parte de enfermería es buena, luego el 2.8% (3) mencionaron que es moderada y ninguno indico que el nivel fue malo.

Tabla 3.

Aplicación de principios bioéticos en el servicio de hospitalización de un Hospital Nacional – Perú 2022.

Niveles	Frecuencia	porcentaje
Por mejorar	1	0.9%
Regular	2	1.9%
Bueno	105	97.2%
Total	108	100%

Fuente: Elaboración propia

En la tabla 3 se aprecia que el 97.2% (105) de los usuarios indicaron que la aplicación de principios bioéticos es buena, luego el 1.9% (2) mencionaron que es regular y solo el 0.9% (1) lo consideraron como de nivel malo.

Tabla 4.

Dimensiones de la Calidad de Cuidado de enfermería en el servicio de hospitalización de un Hospital Nacional – Perú 2022.

	Dimensión humana		Dimensión técnico científico		Dimensión entorno	
	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
Por mejorar	0	0%	0	0%	1	0.9%
Moderada	8	7.4%	5	4.6%	3	2.8%
Buena	100	92.6%	103	95.4%	104	96.3%
TOTAL	108	100%	108	100%	108	100%

Fuente: Elaboración propia

En la tabla 4 se aprecia las dimensiones de la variable Calidad de Cuidado de enfermería, donde los usuarios manifestaron en relación con la dimensión humana, dimensión técnico científico y entorno, la mayoría de los encuestados lo consideraron como bueno la calidad del cuidado de enfermería con un 92.6%, 95.4% y 96.3% respectivamente. A su vez, el 7.4%, 4.6% y 2.8% del total de pacientes encuestados lo consideran como moderada, respectivamente.

4.1.2. Prueba de hipótesis

-Prueba de hipótesis General

Hipótesis Nula: No existe relación estadísticamente significativa entre la calidad del cuidado de enfermería y la aplicación de principios bioéticos en pacientes del servicio de hospitalización de un Hospital Nacional 2022

Hipótesis Alternativa: Existe relación estadísticamente significativa entre la calidad del cuidado de enfermería y la aplicación de principios bioéticos en pacientes del servicio de hospitalización de un Hospital Nacional 2022.

Tabla 5.

Correlación entre la calidad de Cuidado de enfermería y aplicación de los principios bioéticos.

Correlations		Puntaje de Principios bioéticos	Puntaje de Calidad de cuidado
Puntaje de principios bioéticos	Pearson Correlation	1	.639**
	Sig. (2-tailed)		0.000
	N	108	108
Puntaje de calidad de cuidado	Pearson Correlation	.639**	1
	Sig. (2-tailed)	0.000	
	N	108	108

Fuente: Elaboración propia.

En la tabla 5 se evidencia una correlación positiva en el análisis de calidad de cuidado y aplicación de principios bioéticos en los pacientes del servicio de hospitalización de un Hospital Nacional, considerada moderada (0.639**) así mismo, la significancia tiene el valor de p el cual es menor que 0.05 ($p = 0.000$), por lo que se niega la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna.

-Prueba de hipótesis específica 1:

Hipótesis Nula: No existe una relación positiva estadísticamente significativa entre la dimensión humana y la aplicación de principios bioéticos en pacientes del servicio de hospitalización de un Hospital Nacional 2022.

Hipótesis Alterna: Existe una relación positiva estadísticamente significativa entre la dimensión humana y la aplicación de principios bioéticos en pacientes del servicio de hospitalización de un Hospital Nacional 2022.

Tabla 6.

Correlación de la dimensión humana de la calidad de cuidado de enfermería y la aplicación de principios bioéticos.

	Correlations	Dimensión Humana	Puntaje de principios bioéticos
Dimensión humana	Pearson Correlation	1	.513**
	Sig. (2-tailed)		0.000
	N	108	108
Puntaje de principios bioéticos	Pearson Correlation	.513**	1
	Sig. (2-tailed)	0.000	
	N	108	108

Fuente: Elaboración propia.

En la tabla 6 se evidencia una correlación positiva en el análisis de la dimensión humana de la calidad de cuidado y la aplicación de principios bioéticos en los pacientes del servicio de hospitalización de un Hospital Nacional, considerada moderada (0.513**), asimismo, la significancia tiene el valor de p el cual es menor que 0.05 ($p = 0.000$), por lo que se niega la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna.

-Prueba de hipótesis específica 2:

Hipótesis Nula: No existe una relación positiva estadísticamente significativa entre dimensión técnico y la aplicación de principios bioéticos en pacientes del servicio de hospitalización de un Hospital Nacional 2022.

Hipótesis Alternativa: Existe una relación positiva estadísticamente significativa entre dimensión técnico y la aplicación de principios bioéticos en pacientes del servicio de hospitalización de un Hospital Nacional 2022.

Tabla 7.

Correlación de la dimensión técnica de la calidad de cuidado de enfermería y la aplicación de principios bioéticos.

Correlations		Puntaje de principios bioéticos	Dimensión técnica
Puntaje de principios bioéticos	Pearson Correlation	1	.538**
	Sig. (2-tailed)		0.000
	N	108	108
Dimensión técnica	Pearson Correlation	.538**	1
	Sig. (2-tailed)	0.000	
	N	108	108

Fuente: Elaboración propia.

En la tabla 7 se evidencia una correlación positiva en el análisis de la dimensión técnica científica de la calidad de cuidado y la aplicación de principios bioéticos en los pacientes del servicio de hospitalización de un Hospital Nacional, considerada moderada (0.538**), asimismo, la significancia tiene el valor de p el cual es menor que 0.05 ($p = 0.000$), por lo que se niega la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alternativa.

-Prueba de hipótesis específica 3:

Hipótesis Nula: No existe una relación positiva estadísticamente significativa entre la dimensión entorno y la aplicación de principios bioéticos en pacientes del servicio de hospitalización de un Hospital Nacional 2022.

Hipótesis Alternativa: Existe una relación positiva estadísticamente significativa entre la dimensión entorno y la aplicación de principios bioéticos en pacientes del servicio de hospitalización de un Hospital Nacional 2022.

Tabla 8.

Correlación de la dimensión entorno de la calidad de cuidado de enfermería y la aplicación de principios bioéticos.

Correlations		Puntaje de principios bioéticos	Dimensión entorno
Puntaje de principios bioéticos	Pearson Correlation	1	.607**
	Sig. (2-tailed)		0.000
	N	108	108
Dimensión entorno	Pearson Correlation	.607**	1
	Sig. (2-tailed)	0.000	
	N	108	108

Fuente: Elaboración propia.

En la tabla 8 se evidencia una correlación positiva alta en el análisis de la dimensión entorno de la calidad de cuidado y la aplicación de principios bioéticos en los pacientes del servicio de hospitalización de un Hospital Nacional, considerada moderada (0.607**), asimismo, la significancia tiene el valor de p el cual es menor que 0.05 ($p = 0.000$), por lo que se niega la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alternativa.

4.1.3. Discusión de resultados

El presente estudio contó con una muestra de 108 pacientes hospitalizados en el servicio de medicina de un hospital Nacional, las variables del estudio fueron la calidad de cuidado de enfermería y la aplicación de principios bioéticos.

El cuidado es la esencia de la profesión de enfermería, por ello es fundamental que los pacientes perciban un alto nivel de calidad de cuidado y se aplique los principios bioéticos. El personal de enfermería en la actualidad juega un rol importante y es reconocido por la OMS.

Los resultados obtenidos en este estudio en relación con la calidad de cuidado de enfermería, se obtuvo que el 97.2% de pacientes encuestados lo consideran como buena y solo el 2.8% lo considera como moderada. Resultados similares obtuvo el estudio de Guevara (19) a 55 pacientes en el Hospital de la Policía “Luis N. Sáenz”, la mayoría de los pacientes califico la calidad de cuidado de enfermería como de nivel bueno con un 61.8%, regular con un 29.1% y mala con un 9.1%. Ambos estudios demuestran que poseen un buen nivel de Calidad de Cuidado, por lo que se puede concluir que la mayoría de las personas sienten que poseen el máximo grado de bienestar al poder acceder a un servicio de salud adecuado y oportuno. El estudio realizado por Echenique (12) difiere a los resultados obtenidos. Echenique los pacientes que formaron parte de su estudio calificaron la calidad de cuidado de enfermería como regular con un 46.15%, el 21.54% nivel deficiente y solo el 32.31% lo califica con un nivel eficiente.

Asimismo, este estudio obtuvo un nivel bueno con un 97.2% de aplicación de principios bioéticos, a comparación de otros estudios que difieren con los resultados obtenidos por este estudio, como el de Bazán (17) donde obtuvo un nivel regular con un 43.9% y Méndez (14)

obtuvo un 72.8% de nivel regular. No se encontró ningún estudio donde se halla alcanzado el más alto nivel, a comparación de este estudio, por lo que se puede concluir que la mayoría de los pacientes perciben que los cuidados y procedimientos realizados por el personal de enfermería respetan y salvaguardan su integridad como persona.

Al evaluar la hipótesis general en el presente estudio, demostró evidencias estadísticas significativas (0.513**) para afirmar que existe correlación entre la calidad del cuidado de enfermería y la aplicación de principios los bioéticos, siendo positiva ($p = 0.000$). Así mismo, no se logró evidenciar otro estudio, donde se halla estudiado ambas variables. Este estudio demostró que a medida que calidad de cuidado aumenta, los Principios bioéticos también aumentan. Aprobando la hipótesis general.

En cuanto a las hipótesis específicas, con respecto a la significancia del valor de P en las siguientes dimensiones: dimensión humana, dimensión técnico científica y entorno; y su análisis en relación con la variable de aplicación de principios bioéticos arrojo que es positiva, teniendo un valor de significancia entre las variables ($p= 0.000$). No se evidencio otros estudios donde hayan usado ambas variables. La dimensión humana el 92.6% de los encuestados manifestaron un nivel bueno, esto refleja la existencia de un trato digno, la empatía que existe entre el personal de enfermería y su paciente, la ética profesional y manejo de información confidencial. El 95.4% de los pacientes presenta un nivel bueno para la dimensión técnica, lo cual representa las buenas capacidades y competencias que presenta el personal de enfermería al realizar sus cuidados y procedimientos. El 96.3% de los pacientes perciben un nivel bueno para la dimensión entorno, es decir que el paciente siente que las instalaciones donde se realiza la prestación de salud son

adecuadas, como por ejemplo con una buena iluminación, el tamaño del área adecuado, con mínima exposición a peligros, buenas barandas, poca humedad, etc.

CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1 Conclusiones

1. Se concluye que existe una relación estadísticamente significativa moderada ($r=0.513$) entre la calidad del cuidado de enfermería y la aplicación de principios bioéticos en pacientes del servicio de hospitalización de un Hospital Nacional. A un nivel de significancia 0.05 existe una relación estadísticamente significativa ($p<0.000$).
2. Se concluye que existe una relación estadísticamente significativa moderada ($r=0.513$) entre la dimensión humana y la aplicación de principios bioéticos en pacientes del servicio de hospitalización de un Hospital Nacional. A un nivel de significancia 0.05 existe una relación estadísticamente significativa entre estas dos características ($p<0.000$).
3. Se concluye la existencia de una relación estadísticamente significativa moderada ($r=0.538$) entre la dimensión técnico y la aplicación principios bioéticos en pacientes del servicio de hospitalización de un Hospital Nacional. A un nivel de significancia 0.05 existe una relación estadísticamente significativa entre estas dos características ($p<0.000$).
4. Se concluye la existencia de una relación estadísticamente significativa moderada ($r=0.607$) entre la dimensión entorno y la aplicación principios bioéticos en pacientes del servicio de hospitalización de un Hospital Nacional. A un nivel de significancia 0.05

existe una relación estadísticamente significativa entre estas dos características ($p < 0.000$).

5.2 Recomendaciones

1. Es recomendable continuar con este tipo de estudios para continuar con la promoción de la calidad de cuidado y la aplicación de los principios bioéticos en los pacientes, es un tema que no ha sido tomado en cuenta por otros investigadores, actualmente no existe un estudio de este tipo.
2. Se recomienda mantener la calidad de atención que se brinda en el servicio de hospitalización, para ello es necesario la capacitación continua del personal asistencial y un clima laboral adecuado. Se sugiere que el personal de enfermería mantenga un trato humano, que valore a la persona como un ser biopsicosocial.
3. Es necesario realizar procesos de supervisión, monitoreo y evaluación de la calidad de cuidado y la aplicación de principios bioéticos por parte de la jefatura del servicio.
4. Se recomienda incentivar al profesional responsable de la atención a propiciar un ambiente cálido y con óptimas condiciones para velar la privacidad de cada paciente, así mismo se fomente el autocuidado.

REFERENCIAS

1. Who.int (internet). OMS: who.int; c2020-2021 (citado 11 de agosto del 2020). Servicios sanitarios de calidad; (aprox. 3 pantallas). Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/quality-health-services>
2. Minsa. Sistema de Gestión de la Calidad en salud. Lima: Documento Técnico: RM 519-2006/MINSA; 2007.
3. Soto A. Barreras para una atención eficaz en los hospitales de referencia del Ministerio de Salud del Perú: atendiendo pacientes en el siglo XXI con recursos del siglo XX. Rev. Peruana de Medicina experimental y Salud Publica. 2019; 36 (2): 1-6.
4. Gutiérrez BZ, Gallard MI. El Cuidado Humano y el aporte de las Teorías de Enfermería a la Práctica de enfermería. Rev. Conecta Libertad. 2020; 4(2): 127 – 135.
5. Colegio de enfermeros del Perú. Código de ética y deontología. (Internet). (Citado el 15 de mayo). Disponible en: https://www.cep.org.pe/download/codigo_etica_deontologia.pdf
6. Morales M, Mesa I, Ramírez A, Pesantez M. Conducta ética del profesional de enfermería en el cuidado directo al paciente hospitalizado: Revisión sistemática. Revista AVRT (Internet) 2021; 40 (3). Disponible en: https://www.revistaavft.com/images/revistas/2021/avft_3_2021/7_conducta_etica_profesional.pdf
7. Briones A. Percepción del paciente sobre la aplicación de principios bioéticos en los cuidados de los estudiantes de enfermería. Revista Colombiana de Enfermería

(Internet) 2020; 19(3): 1-10. Disponible en:
<https://revistas.unbosque.edu.co/index.php/RCE/article/view/3341>

8. Felisa BJ. Calidad de atención que brinda el personal de enfermería y el grado de satisfacción percibida por el usuario. (tesis). Lima: Universidad Nacional del Comahue; 2020.
9. Ruiz J, Tamariz M, Méndez L, Hernández L, Duran T. Percepción de la calidad del cuidado de Enfermería desde la perspectiva de personas hospitalizadas en una institución pública. Revista SANUS (Internet) 2020; (14): 1-9. Disponible en:
<https://sanus.unison.mx/index.php/Sanus/article/view/174>
10. Pachón K, Piña L, Pineda D, Pineda I, Giménez M. Principios Bioéticos aplicados por la enfermera en una unidad de emergencia del área privada. Revista SAC (Internet) 2018; 11(2): 107-112. Disponible en:
<https://revistas.uclave.org/index.php/sac/article/view/2218/1247>
11. Margot EH. Calidad del cuidado de enfermería y satisfacción del paciente hospitalizado en el Centro de Salud FAP Las Palmas, Surco 2019. (tesis). Lima: Universidad Cesar Vallejo; 2020.
12. Marcelo MD. Calidad del cuidado de enfermería y satisfacción del paciente en los servicios de hospitalización de la clínica Ricardo Palma, Lima – Perú, 2019. (tesis). Lima: Universidad Privada Norbert Wiener; 2020.
13. Aguirre NB. y Villanueva E, D. Satisfacción del paciente hospitalizado y aplicación de los principios bioéticos en el cuidado de enfermería, del servicio de cirugía del hospital Belén de Trujillo, 2019. (tesis). Trujillo: Universidad Cesar Vallejo; 2019.

14. Méndez LL. Percepción del paciente sobre la aplicación de los principios de bioética en el cuidado de enfermería – Hospital Hipólito Unanue, Tacna 2018. (tesis). Tacna: Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann; 2019.
15. Becerra L. Calidad del Cuidado de Enfermería a pacientes hospitalizados en el Servicio de Cirugía del Hospital Nacional Sergio E. Bernales – 2019. (Tesis). Lima: Universidad Cesar Vallejo; 2019.
16. Carol VT. Calidad del cuidado de enfermería, en pacientes del servicio de Cirugía del Hospital de Huaycán (tesis). Lima: Universidad Ricardo Palma; 2019.
17. Bazán CZ. Nivel de satisfacción del adulto mayor hospitalizado y su relación con la práctica de los principios bioéticos de la enfermera en el Hospital Regional Docente de Trujillo-2018. (tesis). Trujillo: Universidad Cesar Vallejo; 2018.
18. Vera OJ. Aplicación de los principios bioéticos por profesionales de Enfermería del centro quirúrgico Hospital II Sullana 2017. (tesis). Piura: Universidad San Pedro; 2018.
19. Guevara CH. Calidad del cuidado de Enfermería percibido por pacientes postquirúrgicos hospitalizados. Departamento de Cirugía Hospital de Policía, Lima 2019. (tesis). Lima: Universidad Cesar Vallejo; 2019.
20. Galarza SC., et al. Aplicación de los principios bioéticos por la enfermera y su influencia en la percepción del familiar del paciente atendido en la unidad de cuidados intensivos del Hospital Regional Docente clínico quirúrgico Daniel A. Carrión - Huancayo 2018. (tesis). Lima: Universidad Nacional del Callao; 2018.
21. OMS-OPS. Estrategia y Plan de acción para mejorar la calidad de la atención en la prestación de servicios de salud 2020-2025. Consejo directivo. 2019(71): 1-34

22. Pahoo.org (internet). OPS: pahoo.org; c2021 (citado 1 enero del 2021). Temas; (aprox. 1 pantalla). Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/enfermeria>
23. Gutiérrez BZ, Gallard MI. El Cuidado Humano y el aporte de las Teorías de Enfermería a la Practica de enfermería. Rev. Conecta Libertad. 2020; 4(2): 127 – 135.
24. Wei H. et al. Healthcare interprofessional team members' perspectives on human caring: A directed content analysis study. Rev. International Journal of Nursing Sciences. 2019; 6(1), 17–23.
25. Turkel CM. et al. Caring Science or Science of Caring. Rev. Nursing Science Quarterly. 2017; 31(1), 66–71.
26. Reyna ME. Deontología de la enfermería. Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2019.
27. Chantales.Unan (internet). Unicam: chantales.unan;c2018-2021(citado 5 Febrero del 2018). Facultad Regional Multidisciplinaria de Chontales; (aprox. 3 pantallas). Disponible en: <https://chontales.unan.edu.ni/index.php/etica-y-principios-bioeticos-que-rigen-a-la-enfermeria/>
28. Echegaray RQ. Calidad del cuidado de Enfermería a pacientes hospitalizados en el servicio de Cirugia del Hospital Nacional Sergio Bernales E. Bernales - 2019. (tesis). Lima: Universidad Cesar Vallejo; 2019.

ANEXOS

Anexo1: Matriz de consistencia

Formulación del Problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Diseño metodológico
<p>Problema General ¿Cuál es la relación que existe entre la calidad del cuidado de enfermería y la aplicación de principios bioéticos en pacientes del servicio de hospitalización de un Hospital Nacional, Lima – Perú 2022?</p> <p>Problemas Específicos</p> <ul style="list-style-type: none"> • ¿Cuál es la relación que existe entre la Dimensión humana y la aplicación de 	<p>Objetivo General Determinar la relación que existe entre la calidad del cuidado de enfermería y la aplicación de principios bioéticos en pacientes del servicio de hospitalización de un Hospital Nacional, Lima – Perú 2022.</p> <p>Objetivos Específicos</p> <ul style="list-style-type: none"> • Determinar la relación que existe entre la dimensión humana y la aplicación de 	<p>Hipótesis General Existe relación estadísticamente significativa entre la calidad del cuidado de enfermería y la aplicación de principios bioéticos en pacientes del servicio de hospitalización de un Hospital Nacional 2022.</p> <p>Hipótesis Específicos</p> <ul style="list-style-type: none"> • Existe una relación positiva estadísticamente significativa entre la dimensión humana y la aplicación de principios 	<p>Variable 1 Calidad del cuidado de enfermería</p> <p>Dimensiones:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Dimensión humana • Dimensión técnico científico • Dimensión entorno. <p>Variable 2 Aplicación de los principios bioéticos</p>	<p>Tipo de Investigación Descriptivo correlacional</p> <p>Método y diseño de la Investigación Hipotético – deductivo</p> <p>Diseño: no experimental. Transversal</p> <p>Población: Pacientes hospitalizados en el servicio de hospitalización.</p>

<p>principios bioéticos en pacientes del servicio de hospitalización de un Hospital Nacional, Lima -Perú 2022?</p> <ul style="list-style-type: none"> • ¿Cuál es la relación que existe entre la Dimensión técnica y la aplicación de principios bioéticos en pacientes del servicio de hospitalización del Hospital Nacional, Lima – Perú 2022? • ¿Cuál es la relación que existe entre la dimensión entorno y la aplicación de los principios bioéticos 	<p>principios bioéticos en pacientes del servicio de hospitalización de un Hospital Nacional, Lima – Perú 2022.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Determinar la relación que existe entre la dimensión técnico y la aplicación de principios bioéticos en pacientes del servicio de hospitalización de un Hospital Nacional, Lima – Perú 2022. • Determinar la relación que existe entre la dimensión entorno y la aplicación de principios bioéticos en pacientes del servicio de hospitalización de 	<p>bioéticos en pacientes del servicio de hospitalización de un Hospital Nacional 2022.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Existe una relación positiva estadísticamente significativa entre la dimensión técnico y la aplicación de principios bioéticos en pacientes del servicio de hospitalización de un Hospital Nacional 2022. • Existe una relación positiva estadísticamente significativa entre la dimensión entorno y la aplicación de principios bioéticos en pacientes del servicio de 	<p>Dimensiones:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Autonomía • Beneficencia • No Maleficencia • Justicia 	<p>Muestra: 108 pacientes en el servicio de hospitalización durante el periodo 2022, que cumplan con los criterios de selección.</p> <p>Muestreo: no probabilístico por conveniencia.</p> <p>Técnica: Encuesta.</p>
---	--	--	---	--

<p>en pacientes del servicio de hospitalización de un Hospital Nacional, Lima – Perú 2022?</p>	<p>un Hospital Nacional, Lima – Perú 2022.</p>	<p>hospitalización de un Hospital Nacional 2022.</p>		
--	--	--	--	--

Anexo 2: Instrumentos

INSTRUMENTO PROPIAMENTE DICHO 1

CUESTIONARIO DE CALIDAD DE CUIDADO DE ENFERMERÍA

A. INTRODUCCIÓN

Buenos días, el presente cuestionario tiene como objetivo obtener información sobre la calidad de cuidado que brinda la enfermera en los servicios de Hospitalización de la Clínica Vesalio, para lo cual se solicita su colaboración respondiendo verazmente y con sinceridad a las preguntas planteadas, recordándoles que la participación en el presente cuestionario es de forma individual, anónima y voluntaria, por lo cual le agradecemos de antemano su colaboración.

B. INSTRUCCIONES

A continuación, encontrarás una lista de enunciados sobre la calidad de atención que brinda la enfermera, señala tu respuesta marcando con una X uno de los casilleros que se ubica en la columna derecha, utilizando los siguientes criterios

N = NUNCA, RV = RARA VEZ, AV = A VECES, AM= A MENUDO, S = SIEMPRE

Recuerda que: tu sinceridad es muy importante, no hay respuestas buenas ni malas, asegúrate de contestar todas.

C. DATOS GENERALES

Edad:

18 - 30 () (1)

31 - 40 () (2)

41 - 50 () (3)

51 - 60 () (4)

Días de hospitalización:

1 – 2 días () (1)

3 - 4 días () (2)

5 - 6 días () (3)

> 7 días () (4)

Sexo: Masculino () (2)

Femenino () (1)

D. CONTENIDO

		N	RV	AV	AM	S
		ENUNCIADOS				
DIMENSIÓN HUMANA	1	Durante la hospitalización la enfermera lo llamó por su nombre.				
	2	La enfermera le da información clara y precisa.				
	3	La enfermera lo visita en su habitación con frecuencia para verificar su estado de salud.				
	4	La enfermera le pide que la llame si usted se siente mal.				
	5	La enfermera le enseña cómo cuidarse a usted mismo.				
	6	La enfermera le sugiere preguntas que usted puede formularle a su doctor cuando lo necesite.				
	7	La enfermera lo motiva a identificar los elementos positivos de su tratamiento.				
	8	La enfermera se sienta con usted para entablar una conversación.				
	9	La enfermera lo escucha con atención.				
	10	La enfermera habla con usted amablemente.				
	11	La enfermera respeta sus creencias y costumbres				

	12	La enfermera se identifica y se presenta ante usted.					
	13	La enfermera es amistosa y agradable con sus familiares y allegados.					
	14	La enfermera concilia con usted antes de iniciar un procedimiento o intervención.					
	15	La enfermera establece contacto físico cuando usted necesita consuelo					
DIMENSIÓN TÉCNICO CIENTÍFICO	16	La enfermera identifica cuándo es necesario llamar al médico.					
	17	La enfermera es organizada en la realización de su trabajo.					
	18	La enfermera le permite expresar totalmente sus sentimientos sobre su enfermedad y tratamiento.					
	19	La enfermera lo pone a usted en primer lugar, sin importar qué pase a su alrededor.					
	20	El uniforme y carné que porta la enfermera la caracteriza como tal.					
	21	La enfermera realiza los procedimientos con seguridad.					
	22	La enfermera se asegura que sus familiares y allegados sepan cómo cuidarlo a usted.					

	23	La enfermera le da los medicamentos y realiza los procedimientos a tiempo.					
	24	La enfermera responde rápidamente al llamado.					
	25	La enfermera se esfuerza para que usted pueda descansar cómodamente.					
	26	La enfermera involucra a su familia en su cuidado.					
	27	Cuando la enfermera está con usted realizándole algún procedimiento se concentra única y exclusivamente en usted.					
	28	La enfermera le ayuda a aclarar sus dudas en relación a su situación.					
	29	La enfermera acepta que es usted quien mejor se conoce, y lo incluye siempre que es posible en la planificación y manejo de su cuidado.					
	30	La enfermera mantiene un acercamiento respetuoso con usted.					
DIMENSIÓN ENTORNO	31	Las habitaciones se encontraban limpias y ordenadas durante el día.					
	32	Las enfermeras mantenían la limpieza al realizar sus procedimientos.					
	33	Las enfermeras no comentaban con otras personas sobre su condición de salud.					

	34	Los muebles y camas eran cómodas y apoyaban su recuperación.					
	35	Considera la ambientación de los cuartos la adecuada para su estancia.					

INSTRUMENTO PROPIAMENTE DICHO 2

CUESTIONARIO DE LA APLICACIÓN DE PRINCIPIOS BIOÉTICOS DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA

INTRODUCCIÓN: En la siguiente encuesta, para determinar la práctica de los “Principios Bioéticos” durante la atención al adulto mayor hospitalizado. Se les agradece su sinceridad y voluntad de participar en este estudio

INSTRUCCIONES: Marca con una “X” dentro del recuadro de acuerdo a las siguientes preguntas elaboradas

Siempre (S) =Cuando ocurre todas las veces; A veces (AV) =Cuando ocurre de vez en cuando; Nunca (N) =Cuando no ocurre.

I. AUTONOMIA		S	AV	N
1	La enfermera le da la oportunidad para que participe en su propio autocuidado.			
2	La enfermera respeta su decisión antes de empezar cualquier procedimiento o tratamiento.			
3	La enfermera respeta su intimidad al realizar un procedimiento.			
4	La enfermera le pide el consentimiento antes de iniciar un procedimiento o tratamiento.			

II. BENEFICENCIA				
5	La enfermera le brinda el cuidado en coordinación con el resto de personal.			
6	La enfermera le brinda información sobre Su estado de salud cuando Ud. lo solicita			
7	La enfermera se interesa por ayudarlo en su recuperación.			
8	La enfermera se preocupa que el ambiente y veladores Limpios y ordenados.			
9	La enfermera acude a su llamado cuando necesita ayuda.			
10	La enfermera le explica el beneficio del procedimiento antes de realizarlo.			
11	La enfermera le administran el tratamiento a la hora indicada.			
III. NO MALEFICENCIA				
12	La enfermera le realiza la valoración antes de iniciar el turno			
13	La enfermera se preocupa por qué Ud. Se encuentre en un buen estado de higiene			
14	Cuando la enfermera le brinda el cuidado de enfermería toma en cuenta su malestar			
15	La enfermera le controla sus funciones vitales			

16	La enfermera observa frecuentemente la permeabilidad de su vía periférica			
17	La enfermera realiza el lavado de manos antes y después de cualquier procedimiento			
18	La enfermera utiliza guantes, mandilón mascarillas (medidas de bioseguridad) en los procedimientos que realiza.			
19	la enfermera revisa sus medicamentos si son correctos para su tratamiento			
IV. JUSTICIA				
20	La enfermera tiene preferencia a ciertos pacientes al brindar el cuidado de enfermería.			
21	Ud. Siente que la enfermera se preocupa por realizarlo algún tipo de trámite para ayudarlo.			
22	La enfermera lo trata con respeto y amabilidad			
23	Ud. Siente que es rechazado por la enfermera por su condición de raza, religión, sexo, nivel socioeconómico o tipo de enfermedad.			
24	La enfermera prioriza su atención al paciente que más lo necesita.			

Anexo 3: Validez del instrumento

DETERMINACIÓN DE LA VALIDEZ DEL INSTRUMENTO DE CALIDAD DE CUIDADO DE ENFERMERÍA

ÍNDICE DE KAPPA

Para determinar la validez de contenido del instrumento se procedió a

utilizar la medida de concordancia: el índice de Kappa

$$K = \frac{P_0 - P_e}{1 - P_e}$$

$$0 < K < 1$$

Donde:

J: Número de observadores

N: Número de ítems

	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13
Experto 1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1
Experto 2	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1
Experto 3	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1
Experto 4	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1

CATEGORIAS	VALOR
DE ACUERDO	1
EN DESACUERDO	0

Remplazando los valores en la fórmula:

N=13 J=4 P0=0.96 Pe=0.82

Entonces: $K = \frac{P_0 - P_e}{1 - P_e} = 77,96\%$

Fuerza de concordancia: Concordancia Buena

Anexo 4: Confiabilidad del instrumento

DETERMINACION DE LA CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO DE CALIDAD DE CUIDADO DE ENFERMERÍA α DE CRONBACH

Para determinar la confiabilidad del instrumento se procedió a utilizar la formula α de Cronbach.

$$\alpha = \frac{K}{K-1} \left[1 - \frac{Si^2}{St^2} \right]$$

$$0 < \alpha < 1$$

Donde K: Numero de ítems

Si²: Suma de la Varianza de cada ítem

St²: Varianza total

Reemplazando

$$\alpha = 35/34 (1 - 43.35/346.66)$$

$$\alpha = 1.02 (1 - 0.12)$$

$$\alpha = 1.02 (0.88)$$

$\alpha = 0.89$ Siendo $\alpha = 0.89$ la confiabilidad del instrumento

DETERMINACION DE LA CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO DE APLICACIÓN DE PRINCIPIOS BIOETICOS

α DE CRONBACH

ITEMS DE LISTA DE COTEJO												SUMATORIA	GRADO
	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10			
1	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	19	satisfecho	
2	1	1	1	1	1	2	2	2	1	1	13	insatisfecho	
3	2	1	1	2	2	2	2	1	2	1	16	satisfecho	
4	2	1	2	2	2	2	2	1	2	1	17	insatisfecho	
5	2	1	1	1	1	1	2	2	2	2	15	satisfecho	
6	2	2	1	2	2	2	2	2	2	1	18	insatisfecho	
7	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	11	satisfecho	
8	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	insatisfecho	
9	1	2	1	2	1	2	1	2	2	1	15	satisfecho	
10	2	1	2	1	2	2	1	1	2	1	15	insatisfecho	
11	1	1	2	2	1	1	2	1	2	1	14	satisfecho	
12	2	1	2	1	2	1	1	1	2	1	14	satisfecho	
13	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	19	insatisfecho	
14	1	1	2	1	1	1	2	1	1	1	12	satisfecho	
15	1	2	1	2	1	2	1	2	1	1	14	insatisfecho	
var	0.26666667	0.26666667	0.17777778	0.27777778	0.27777778	0.23333333	0.26666667	0.27777778	0.23333333	0.17777778			

N=	10
∑Vi=	2.45555556
Vk=	7.314285714

X=	1.111111111
X=	0.738088349
X=	0.738088349

0.664279514

FORMULA DE ALFA DE CRONBACH	DONDE:						
$\alpha = \frac{K}{K - 1} \left[1 - \frac{\sum Vi}{Vt} \right]$	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>K</td><td>Número de Items</td></tr> <tr><td>Vi</td><td>Varianza de Item i</td></tr> <tr><td>Vt</td><td>Varianza de los puntajes brutos de los sujetos</td></tr> </table>	K	Número de Items	Vi	Varianza de Item i	Vt	Varianza de los puntajes brutos de los sujetos
K	Número de Items						
Vi	Varianza de Item i						
Vt	Varianza de los puntajes brutos de los sujetos						

COMO EL VALOR DEL ALFA DE CRONBACH ES MAYOR A 0.70 PODEMOS CONCLUIR EN QUE LA ENCUESTA ES CONFIABLE Y EXELENT

Anexo 5: Formato de consentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

Este documento de consentimiento informado tiene información que lo ayudara a decidir si desea participar en este estudio de investigación en salud para la maestría de: “Gestión en salud”. Antes de decidir si participa o no, debe conocer y comprender cada uno de los siguientes apartados, tómese el tiempo necesario y lea con detenimiento la información proporcionada líneas abajo, si a pesar de ello persisten sus dudas, comuníquese con el(la) investigador(a) al teléfono celular o correo electrónico que figuran en el documento. No debe dar su consentimiento hasta que entienda la información y todas sus dudas hubiesen sido resueltas.

Título del proyecto: “Calidad del cuidado de enfermería en relación a la aplicación de principios bioéticos en los pacientes del servicio de hospitalización de un hospital nacional, Lima - Perú, 2022”

Nombre del investigador principal: Eva Guzmán Alvarez

Propósito del estudio: Determinar la relación que existe entre la calidad del cuidado de enfermería y la aplicación de principios bioéticos en pacientes del servicio de hospitalización de un Hospital Nacional, Lima – Perú 2022.

Participantes: Pacientes hospitalizados en el servicio de medicina de un Hospital Público.

Participación: Si usted opta por querer participar en este proyecto de investigación, es libremente de emitir su opinión, así mismo se le entregara de dos cuestionarios que sirvan para obtener información sobre las variables.

Participación voluntaria: Usted tendrá la libertad de decidir si desea participar voluntariamente.

Beneficios por participar: Con esta investigación se pretende mejorar la calidad de cuidado que brinda la enfermera y la aplicación de los principios bioéticos.

Inconvenientes y riesgos: Si usted decide participar voluntariamente en el desarrollo de este proyecto, no se expondrá a ningún riesgo que perjudique su integridad.

Costo por participar: El participar en esta investigación no le demandará ningún gasto económico, pues no deberá realizar ningún gasto.

Remuneración por participar: El participar en esta investigación no le demandará ningún ingreso económico, pues no se realizará ningún pago.

Confidencialidad: Se asegura la confidencialidad de los datos recogidos.

Renuncia: Puede renunciar a la participación en cualquier momento.

Consultas posteriores: Al correo evakathy9987@gmail.com y teléfono 978126417.

DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO

Declaro que he leído y comprendido la información proporcionada, se me ofreció la oportunidad de hacer preguntas y responderlas satisfactoriamente, no he percibido coacción ni he sido influido indebidamente a participar o continuar participando en el estudio y que finalmente el hecho de responder la encuesta expresa mi aceptación a participar voluntariamente en el estudio. En merito a ello proporciono la información siguiente:

Documento Nacional de Identidad:

Apellido y nombres:

Edad:

Correo electrónico personalo institucional:

Teléfono de referencia del participante:

Firma del participante del proyecto

Firma del investigador(a)

**Anexo 6: Carta de aprobación de la institución para la RECOLECCIÓN DE DATOS,
PUBLICACIÓN DE LOS RESULTADOS, USO DEL NOMBRE**

Lima, 06 de junio del 2022

Sr(ta) Eva Guzmán Alvarez
Egresado (a)
Maestría en Gestión en salud -UNW

Presente. -

De mi mayor consideración:

Yo, Bibiana Paola Asurza Huamani he leído el documento "Solicito ingreso a la institución para realizar estudio de tesis de postgrado" de fecha 01/06/2022, para recolectar datos como parte de su proyecto de tesis para obtener el grado de Maestro en Gestión en Salud "CALIDAD DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA EN RELACIÓN A LA APLICACIÓN DE PRINCIPIOS BIOÉTICOS EN LOS PACIENTES DEL SERVICIO DE HOSPITALIZACIÓN DE UN HOSPITAL NACIONAL, LIMA - PERÚ, 2022".

Por lo mismo, acepto:

- (si) Recolección de datos en el servicio de hospitalización de medicina/ Hospital Nacional.
- (si) Publicación de los resultados en publicaciones académicas y científicas (tesis, artículo científico, etcétera).
- (no) Uso del nombre de la institución hospitalaria en publicaciones académicas y científicas.

Estoy al tanto que, en todas las situaciones, se asegurará del anonimato de los participantes del estudio, así salvaguardará los Datos Personales según lo referido a la Ley N° 29733 ("Ley de Protección de Datos Personales"). Asimismo, estoy al tanto de la entrega de un consentimiento informado a los participantes del estudio para que dejen sustento de la situación voluntaria de participación.

Atentamente,



**BIBIANA PAOLA ASURZA HUAMANI
SUPERVISORA DE ENFERMERIA DE
HOSPITALIZACIÓN DE MEDICINA – SALUD MENTAL**

Anexo 7: Informe del asesor de Turnitin