

**UNIVERSIDAD INCA GARCILASO DE LA VEGA
FACULTAD DE ENFERMERÍA**



**PERCEPCIÓN DE LOS PACIENTES SEGÚN LA APLICACIÓN DE
PRINCIPIOS BIOÉTICOS EN EL CUIDADO ENFERMERO,
HOSPITAL HONORIO DELGADO - 2019**

PRESENTADO POR:

BACH. GABRIEL DENIS CRUZ HUACO

**TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE
LICENCIADO EN ENFERMERÍA**

ASESORA: DRA. NANCY GAMBOA KAN

LIMA, PERÚ

2019

DEDICATORIA

Ante todo, a Dios que me ha dado la fortaleza necesaria para continuar en mi camino profesional. A mi familia por el amor y apoyo moral.

AGRADECIMIENTO

A todos aquellos que han contribuido en mi formación profesional como Licenciado de Enfermería.

A las personas que han colaborado en este estudio, a los pacientes del Hospital Honorio Delgado que sin su colaboración no hubiese podido realizar la presente investigación.

ÍNDICE

DEDICATORIA	ii
AGRADECIMIENTO	iii
ÍNDICE	iv
ÍNDICE DE TABLAS	vii
ÍNDICE DE FIGURAS	viii
RESUMEN	ix
ABSTRACT	x
INTRODUCCIÓN	xi
CAPÍTULO I PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	14
1.1. Descripción de la realidad Problemática	14
1.2. Definición del Problema	17
1.2.1 General	17
1.2.2 Específicos	17
1.3. Objetivos de la Investigación	17
1.3.1 General	17
1.3.2 Específicos	17
1.4. Finalidad e importancia	18
CAPÍTULO II FUNDAMENTOS TEÓRICOS DE LA INVESTIGACIÓN	19
2.1. Bases teóricas	19
2.1.1. Definición de ética	19
2.1.2. Definición de bioética	19
2.1.3. Principios bioéticos en el cuidado de Enfermería	20
2.1.4. La ética y bioética en el cuidado de enfermería	27
2.1.5. Aplicación de los principios bioéticos en el cuidado de Enfermería.	27
2.1.6. Principios bioéticos en el cuidado de enfermería consulta externa y hospitalizados en el área de medicina.	28
2.1.7. Definición de percepción	28
2.1.8. Percepción de los pacientes hospitalizados.	29

2.1.9. Percepción del usuario en el servicio de Hospitalización en el área de medicina.	31
2.1.10. Teoría del Cuidado Humano de Jean Watson	32
2.2. Estudios Previos	41
2.2.1 Antecedentes internacionales	41
2.2.2 Antecedentes nacionales	42
2.3. Marco conceptual	43
CAPITULO III VARIABLES E HIPÓTESIS	46
3.1. Formulación de Hipótesis	46
3.1.1. Hipótesis General	46
3.1.2. Hipótesis Específica.	46
3.2. Identificación de Variables	46
3.2.1. Clasificación de Variables	46
Variable independiente	46
Variable dependiente	46
3.2.2. Definición Constitutiva de variables	47
3.2.3. Operacionalización de variables	48
CAPITULO IV METODOLOGÍA	49
4.1. Tipo y nivel de investigación	49
4.2. Descripción y método de diseño	49
4.3. Población, muestra y muestreo	50
4.3.1. Población	50
4.3.2. Muestra	50
4.4. Consideraciones éticas	51
CAPITULO V TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS	52
5.1. Técnicas e Instrumentos	52
5.2. Plan de Recolección, procesamiento y presentación de datos	52
CAPITULO VI RESULTADOS, DISCUSIÓN, CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	53
6.1. Presentación, análisis e interpretación de datos	53

6.1.1. Análisis descriptivo	53
6.1.2. Análisis de normalidad	59
6.1.3. Prueba de hipótesis	60
6.1.3.1 Prueba de hipótesis general	60
6.1.3.2 Prueba de hipótesis específica 1	61
6.1.3.3 Prueba de hipótesis específica 2	62
6.1.3.4 Prueba de hipótesis específica 3	63
6.1.3.5 Prueba de hipótesis específica 4	64
6.2. Discusión.	65
6.3. Conclusiones.	67
6.4. Recomendaciones.	68
BIBLIOGRAFÍA	70
ANEXOS	75
Matriz de consistencia	75
Instrumento de Recolección de Datos	77
Consentimiento informado	¡Error! Marcador no definido.
Base de datos de la variable 1	79
Base de datos de la variable 2	87
Confiabilidad del instrumento	91
Solicitud de Autorización para desarrollo de proyecto de investigación	94
Autorización para desarrollo de proyecto de investigación	94

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1 Principios bioéticos	53
Tabla 2 Autonomía	54
Tabla 3 Justicia	55
Tabla 4 Beneficencia	56
Tabla 5. No maleficencia	57
Tabla 6: Percepción del paciente	58
Tabla 7: Prueba de Normalidad	59
Tabla 8. Prueba de correlación de hipótesis general (Principios bioéticos y Percepción de los pacientes)	61
Tabla 9 Prueba de correlación de hipótesis general (aplicación del principio bioético de autonomía y percepción de los pacientes)	62
Tabla 10. Prueba de correlación de hipótesis general (Justicia y percepción de los pacientes)	63
Tabla 11 Prueba de correlación de hipótesis general (Beneficencia y percepción de los pacientes)	64
Tabla 12. Prueba de correlación de hipótesis general (No maleficencia y percepción de los pacientes)	65
Tabla 13. Confiabilidad	91
Tabla 14. Resumen de procesamiento de casos de la variable independiente	91
Tabla 15. Estadística de fiabilidad de la variable independiente	92
Tabla 16. Resumen de procesamiento de casos de la variable dependiente	92
Tabla 17. Estadística de fiabilidad de la variable dependiente	92
Tabla 18. Resumen de procesamiento de casos de las variables 1 y 2	93
Tabla 19. Estadística de fiabilidad de las variables 1 y 2	93

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1. Principios bioéticos	53
Figura 2. Autonomía	54
Figura 3. Justicia	55
Figura 4. Beneficencia	56
Figura 5. No maleficencia	57
Figura 6: Percepción del paciente	58

RESUMEN

El objetivo fundamental de este trabajo fue determinar la relación entre la aplicación de principios bioéticos durante el cuidado enfermero brindado en el servicio de hospitalización de medicina del Hospital Regional Honorio Delgado, entre los meses de julio-setiembre del 2019. En cuanto a la metodología se consideró el método hipotético deductivo, con un nivel correlacional causal, descriptivo, de tipo aplicada, con diseño transversal no experimental, la población estuvo constituida por 1200 pacientes hospitalizados, la muestra estuvo comprendida por 291 pacientes hospitalizados. Una vez procesados y analizados los datos se logró un coeficiente de 0.914 que pertenece a una correlación positiva muy fuerte, también se puede verificar que el p-valor es 0.000 inferior al 0.05. Es así como se aprueba la hipótesis alterna (H_1), afirmando la hipótesis general del estudio en donde existe relación entre las variables aplicación de los principios bioéticos y la percepción de los pacientes en el cuidado enfermero, Hospital Honorio Delgado – 2019. Así mismo, se determinó las correlaciones de las hipótesis específicas con coeficientes de 0.992, 0.684, 0.738, 0.824 y 0.914 respectivamente, con niveles de significancia de 0.000 menores al 0.05 que fue planteada en la investigación afirmando con ello las hipótesis de estudio como verdaderas.

Palabras Claves: Principios Bioéticos, Cuidado Enfermero, Percepción del Paciente, Hospitalización.

ABSTRACT

The main objective of this work was to analyze the correspondence between the application of bioethical principles during the nursing care provided in the hospitalization service of medicine of the Honorio Delgado Regional Hospital, between the months of July September of 2019. As for the methodology considered the hypothetical deductive method, with a causal, descriptive, applied correlational level, with non-experimental cross-sectional design, the population consisted of 1200 hospitalized patients, the sample was comprised of 291 hospitalized patients. Once the data was processed and analyzed, a coefficient of 0.914 was obtained, which belongs to a very strong positive correlation, it can also be verified that the p-value is 0.000 lower than 0.05. This is how the alternative hypothesis (H1) is approved, stating the general hypothesis of the study where there is a relationship between the variable's application of bioethical principles and the perception of patients in nursing care, Hospital Honorio Delgado - 2019. Likewise, the correlations of the specific hypotheses were determined with coefficients of 0.992, 0.684, 0.738, 0.824 and 0.914 respectively, with levels of significance of 0.000 lower than 0.05 that were raised in the investigation affirming with this the study hypotheses as true.

Keywords: Bioethical Principles, Nursing Care, Patient Perception, Hospitalization.

INTRODUCCIÓN

Considerando los avances científicos en el mundo y los rápidos avances registrados en el terreno de la ciencia y la tecnología biomédica, han revolucionado la medicina y la atención sanitaria en diferentes sociedades, han traído consigo inevitablemente diversos retos éticos como la manipulación de embriones, clonaciones, fecundaciones en vitro, manipulación cerebral desde la neurología, pacientes con enfermedades terminales etc. No cabe duda de que esas innovaciones pueden provocar desastres irreversibles si no se limitan con las medidas regulatorias oportunas y en este sentido la profesión de enfermería se ve influenciada por estos avances científicos, avances que también ponen en dilema ético el cuidado humanístico y la dignidad de la persona. La Bioética puede entenderse como una reflexión crítica sobre la vida y la salud, como una nueva forma de tomar decisiones en los diferentes ámbitos que atañen a la vida y la salud. Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) y la Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura (UNESCO) vienen realizando desde hace más de dos décadas un importante trabajo que se plasma en las Declaraciones sobre el Genoma Humano y los Derechos Humanos (1997), sobre los Datos Genéticos Humanos (2003) y la más reciente Declaración Universal de Bioética y Derechos Humanos (DUBDH) aprobada en 2005.

Es por ello el interés de realizar la presente investigación que tiene por objetivo determinar la relación entre la aplicación de los principios bioéticos y la percepción de los pacientes en el cuidado enfermero, Hospital Honorio Delgado - 2019. Es un estudio que trata de concretizar las ideas, las teorías, los esfuerzos y opiniones de diferentes autores, quienes influenciaron con sus investigaciones previas para ahondar la presente sobre la aplicación de los principios bioéticos y la percepción de los pacientes en el cuidado enfermero.

En el cuerpo del trabajo se verá ciertas descripciones, definiciones u opiniones de autores que hablan del mencionado término en relación a la aplicación de los principios bioéticos. Así tenemos a Thompson (2010) que habla acerca de los principios bioéticos, y nos define en su investigación que los principios bioéticos forman parte del proceso formativo de la vida y exige esfuerzos permanentes respecto a su aplicación en la práctica diaria buscando proteger los derechos de los pacientes a quienes se brinda los cuidados

mediante un trato humanizado, digno y eficiente. Por ello, es necesario y fundamental realizar una evaluación de la eficacia de la práctica del profesional de enfermería en la aplicación de sus conocimientos científicos y técnicos y especialmente en la calidez, el respeto, la compasión y la empatía que pone en su desempeño laboral al relacionarse con el enfermo y su familia.

Este trabajo está organizado en tres capítulos que se describen a continuación:

En el primer capítulo corresponde al planteamiento del problema que a su vez estarán inmersos la descripción de la realidad problemática, definición del problema, los objetivos del estudio y la finalidad del mismo. El segundo capítulo corresponde a los fundamentos teóricos, que incluye la revisión de las bases teóricas, los antecedentes de la investigación o trabajos previos y lo correspondiente al marco conceptual.

El tercer capítulo abarca la descripción de las variables e hipótesis las cuales se desglosan por la formulación de hipótesis y la identificación de variables. El cuarto capítulo comprende la metodología en donde se describe el tipo y nivel de investigación como también el método a utilizar, la determinación de la población y muestra y las consideraciones éticas. El capítulo quinto comprende la identificación de las técnicas e instrumentos y así mismo el plan de recolección y procesamientos de datos. En el capítulo seis comprendidos por la presentación y análisis de los resultados, seguidos por la discusión, conclusión y recomendación.

Por último se identificó las referencias usadas en la investigación y los anexos correspondientes al estudio.

CAPÍTULO I PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1. Descripción de la realidad Problemática

En los últimos años uno de los grandes problemas que se ha presentado como consecuencia de la globalización mundial es la deshumanización en los servicios de salud, según la OMS (Organización Mundial de Salud) la satisfacción de las personas con el sistema de atención de salud y la percepción del usuario se ve influida por la experiencia negativa del paciente en los servicios de salud, los datos utilizados proceden de la información sobre 21 países de la Unión Europea recogida en la Encuesta Mundial de Salud 2003. Información como esta repercute en forma significativa en el bienestar de los pacientes y familiares atendidos en nuestra localidad produciendo una sensación de incomodidad e insatisfacción respecto al trato y cuidados recibidos en las instituciones hospitalarias.

Además, el trato humanizado del cuidado enfermero puede definirse como el manejo del paciente de forma integral, valorando su entorno bio-psicosocial y no solamente su esfera física, en otras palabras, considerar al ser humano de forma holística, basando la atención del mismo en los principios bioéticos que gobiernan el actuar del profesional enfermero y haciendo partícipe de los cuidados a su familia y su entorno (Landman., Canales, Garay, García, López, Pérez., Sáenz y Saldivia: 2014).

En atención a lo anterior, el espacio asistencial del profesional de enfermería encierra esas labores que resguardan la dignidad del individuo, la familia y la comunidad, en donde el cuidado incluye la utilización de los saberes y la sensibilidad aplicados al paciente. El propósito primordial de este ámbito es comprender lo que es trascendental, el cual debe ser encaminado al beneficiario como un ser humano integral y reccpersonalizado (De Arco y Suarez: 2018).

A nivel mundial los grandes avances biotecnológicos en la medicina amplían el horizonte para la resolución de problemas de salud, avances que ponen en dilema situaciones éticas de manipulación de embriones, clonaciones, fecundaciones in vitro, manipulación cerebral desde la neurología, pacientes con enfermedades terminales etc. La profesión de

enfermería se ve influenciada por estos avances científicos, avances que también ponen en dilema ético el cuidado humanístico y la dignidad de la persona.

La Federación Latinoamericana y del Caribe de Instituciones de Bioética precisa que “La Bioética viene precisamente a tratar de afrontar estos nuevos problemas y dilemas éticos unidos a los avances tecnológicos, a los grandes cambios en la investigación científica, biomédica y a la atención de las personas en los sistemas de salud modernos”. Para ello ofrece fundamentalmente un modo de reflexión interdisciplinaria y no basta solamente con la ética del científico, la ética médica etc., si no que es necesario también una mirada integral desde varias profesiones, desde el derecho y la filosofía a problemas nuevos y más complejos que dan lugar a debates sociales cada vez más intensos” (León: 2015: 10).

“Los profesionales de enfermería deben tratar con respeto a todos sus pacientes, sin distinción de sexo, orientación sexual, color de la piel, etnias, religión, nacionalidad, opinión política, condición social o estado de salud. Consecuentemente deben proteger los derechos de las personas, familias y comunidad a su cuidado, impidiendo posibles tratos humillantes que afecten su dignidad personal. Teniendo en cuenta que los profesionales de enfermería son los profesionales de salud que permanecen de forma continua junto a sus pacientes, deben asumir la función de defensores de sus derechos, dentro del propio sistema de salud” Almaro (2005, pág. 47).

En el Perú Lerner: (2009) en una investigación sobre “*Esterilizaciones forzadas durante el gobierno dictatorial de Alberto Fujimori*” realizada en la Universidad Católica del Perú, para optar al grado académico de Licenciado, con su programa de salud reproductiva y planificación familiar da origen a las esterilizaciones forzadas en las regiones más pobres del Perú, al respecto Serafina Illa, esterilizada sin su consentimiento cuando tenía 33 años después de dar a luz, en el hospital Antonio Lorena de Cusco, ella nunca consintió la ligadura de sus trompas, después se enteró que su esposo había aceptado porque lo habían amenazado con no inscribir a su hijo en los registros. Dolores Quispe tenía 32 años y 6 hijos, fue esterilizada sin su consentimiento. “Me buscaron muchas veces para convencerme de operarme, a mi esposo le hicieron firmar un papel no sabía lo que decía el documento”, las mujeres declararon lo vivido en donde se realizaban las intervenciones realizadas por todo el

equipo médico sin el consentimiento, sin el respeto al principio bioético de autonomía y hasta en ocasiones obligadas a realizarse estos procedimientos.

Otra investigación en Lima realizada por Jara: (2015) sobre los principios bioéticos titulada “*Actitud de la frente a los dilemas bioéticos en el Servicio de Cardiología del Hospital Nacional Edgardo Rebagliati Martins-2015*”, realizada en la Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Lima, para optar al grado académico de Especialista, demostró que la actitud de la enfermera frente a los dilemas bioéticos fue de indiferencia en la dimensión de la no maleficencia y la justicia; fue de aceptación en la dimensión de beneficencia; y rechazo en la dimensión de la autonomía”.

Así mismo, en Arequipa Pfoccoalata y Kimberlyn: (2013) realizaron una investigación sobre “*Conocimientos de Ética y Bioética relacionados a la calidad de interrelación -paciente, según Teoría de Peplau. Internas de enfermería del Hospital Goyeneche. Arequipa 2013*”, realizada en la Universidad Nacional de San Agustín, para optar al grado académico de licenciado en enfermería, observándose un nivel de conocimientos sobre Ética y Bioética en las dimensiones: Respeto a la persona, Principio de Beneficencia, No Maleficencia, Secreto Profesional y Autorización, con predominio del rango de conocimiento deficiente. En los Principios de Autonomía, Honestidad, Justicia, error profesional existe predominio de rango no conoce, en general, se infiere que la mayoría de las/os Internas/os de Enfermería se encuentran dentro del rango no conoce”.

Develadas estas aproximaciones investigativas, se aprecia múltiples causas que pueden estar originando este problema, las consecuencias que puede traer tal realidad son diversas, entre las que hemos detectado están las negligencias registradas en el hospital Honorio Delgado sobre un recién nacido muerto y cuando los padres quisieron recoger los restos del menor para enterrarlo, les dijeron que debido a un accidente el cuerpo estaba descuartizado, observándose la falta de interés sobre los valores irrenunciables deontológicos de enfermería y/o desconocimiento y los principios bioéticos aplicados en el cuidado enfermero.

1.2. Definición del Problema

1.2.1 General

¿De qué manera se relaciona la aplicación de los principios bioéticos con la percepción de los pacientes en el cuidado enfermero, Hospital Honorio Delgado – 2019?

1.2.2 Específicos

¿De qué manera la aplicación del principio bioético de autonomía en el cuidado enfermero se relaciona con la percepción de los pacientes, Hospital Honorio Delgado – 2019?

¿De qué manera la aplicación del principio bioético de justicia en el cuidado enfermero se relaciona con la percepción de los pacientes, Hospital Honorio Delgado – 2019?

¿De qué manera la aplicación del principio bioético de beneficencia en el cuidado enfermero se relaciona con la percepción de los pacientes, Hospital Honorio Delgado – 2019?

¿De qué manera la aplicación del principio bioético de no maleficencia en el cuidado enfermero se relaciona con la percepción de los pacientes, Hospital Honorio Delgado – 2019?

1.3. Objetivos de la Investigación

1.3.1 General

Determinar la relación entre la aplicación de los principios bioéticos y la percepción de los pacientes en el cuidado enfermero, Hospital Honorio Delgado – 2019.

1.3.2 Específicos

Identificar la relación de la aplicación del principio bioético de autonomía en el cuidado enfermero con la percepción de los pacientes, Hospital Honorio Delgado – 2019.

Identificar la relación de la aplicación del principio bioético de justicia en el cuidado enfermero con la percepción de los pacientes, Hospital Honorio Delgado – 2019.

Identificar la relación de la aplicación del principio bioético de beneficencia en el cuidado enfermero con la percepción de los pacientes, Hospital Honorio Delgado – 2019.

Identificar la relación de la aplicación del principio bioético de no maleficencia en el cuidado enfermero con la percepción de los pacientes, Hospital Honorio Delgado – 2019.

1.4. Finalidad e importancia

Las instituciones de salud están sujetas a evaluaciones periódicas y permanentes mediante indicadores que determinan la calidad del servicio, con el objetivo de realizar un seguimiento respecto al cuidado que ofrece el profesional de enfermería. El pilar fundamental de enfermería es el cuidado humanizado que genera un mayor beneficio a la salud integral de las personas y que los principios bioéticos como autonomía, justicia, beneficencia y no maleficencia sean la base para orientar en el proceso de atención de enfermería.

Con el presente trabajo de investigación se espera generar un impacto en la población profesional implicada, permitiendo así que se tenga acceso a la información más relevante y que contribuya a la aplicabilidad de los principios bioéticos en el cuidado de enfermero. Finalmente sobre la base de los resultados respecto a la percepción del paciente según la aplicación de los principios bioéticos en el servicio medicina del Hospital Honorio Delgado se presentarán conclusiones y recomendaciones que la institución de salud implicada deberá considerar para asegurar la satisfacción de sus pacientes y por ende evitar denuncias por causa de negligencia en el ejercicio de sus funciones. En otro orden de ideas la investigación permitirá encontrar hallazgos que serán base teórica y metodológica de otros estudios inherentes al tema.

CAPITULO II FUNDAMENTOS TEÓRICOS DE LA INVESTIGACIÓN

2.1. Bases teóricas

2.1.1. Definición de ética

Según Cortina: (2012), el estudio de la ética se refiere al significado de palabras como lo correcto e incorrecto, lo bueno y malo, lo que debería hacerse y el deber; describiendo la base sobre la cual las personas, de manera individual o colectiva, actúan ante determinadas situaciones en su vida cotidiana.

Por su parte Johnstone: (2012), establece que la ética se entiende como un sistema de principios guiados por la acción y un conjunto de reglas, las cuales funcionan especificando los tipos de conductas permitidas, requeridas (obligatorias) y prohibidas (nunca permitidas).

Por su parte Fry: (2011), menciona que la ética tiene dos perspectivas una personal y una pública, y dentro de esta última, específicamente en el contexto laboral, se encontraría la tan importante ética profesional. La ética personal es considerada como el grupo de valores morales que cada persona elige para vivir y guiar su vida e interrelaciones sociales; y la ética profesional, tal como lo refiere Johnstone: (2011): son aquellos estándares y comportamientos esperados de miembros de un grupo profesional, los cuales se prescriben y establecen en el código de ética de la profesión.

Por ello, se puede mencionar que la ética del profesional de Enfermería se basa en preceptos y criterios de carácter moral que, aplicados con honestidad, aseguran la práctica legal y la conducta honorable, solidaria, justa y competente de la enfermera(o); por ello, la Deontología en la profesión de Enfermería regula los deberes del profesional de enfermería(o) en el ámbito del desempeño de sus labores profesionales (Johnstone: 2011).

2.1.2. Definición de bioética

Según Thompson: (2010), el término bioética tiene su origen etimológico en las palabras bios y ethos, traducido como ética de la vida; considerando todos aquellos aspectos que permiten promover la salud integral de las personas. Por su parte, (Potter P. 2017) definió

a la bioética como sabiduría de la ciencia, intuyendo que la dimensión técnico instrumental de este concepto debe estar unida a la dimensión filosófico-sapiencial y que todo científico debía recuperar la dimensión sapiencial como algo intrínseco a su profesión.

Para Malberbe: (2012), define la bioética como el estudio de las normas que deben regir nuestras acciones en el dominio de la intervención técnica de las personas sobre su propia vida; y que conocer las normas morales y los principios derivados de estas, y a su vez aplicarlas a todos los ámbitos del actuar profesional, beneficiará tanto al paciente enfermo a quien son dirigidos los cuidados, como al profesional de Enfermería que es la persona encargada de brindar los cuidados a los pacientes.

En el mismo orden de ideas Perlasa: (2017), define a la bioética como el conjunto de conceptos y normas que valoran y legitiman éticamente los actos humanos que eventualmente tendrán efectos irreversibles sobre fenómenos vitales como la vida y la muerte.

2.1.3. Principios bioéticos en el cuidado de Enfermería

Los principios bioéticos forman parte del proceso formativo de la vida y exige esfuerzos permanentes respecto a su aplicación en la práctica diaria buscando proteger los derechos de los pacientes a quienes se brinda los cuidados mediante un trato humanizado, digno y eficiente. Por ello es necesario y fundamental realizar una evaluación de la eficacia de la práctica del profesional de enfermería en la aplicación de sus conocimientos científicos y técnicos y especialmente en la calidez, el respeto, la compasión y la empatía que pone en su desempeño laboral al relacionarse con el enfermo y su familia (Thompson: 2010).

Ahora bien, Abreu y Rodríguez: (2012), señalaron que los principios bioéticos en los cuidados de enfermería brindados a los enfermos hospitalizados, están orientados a brindar una atención de calidad, permitiendo que la relación paciente – enfermero(a) sea respetuosa y eficaz.

Por ello, Beauchamp y Childress: (2011), definieron cuatro principios bioéticos en el cuidado de los pacientes, los cuales son:

- Principio de beneficencia.
- Principio de no maleficencia.
- Principio de autonomía.
- Principio de justicia.

El Principio bioético de beneficencia según Escribar, Pérez, y Villarroel: (2013), mencionan que el principio de beneficencia tiene su origen en la tradición médica y en el criterio de la búsqueda del bienestar del paciente enfermo.

Gómez: (2015), en su estudio de investigación, menciona que se refiere a la obligación ética de maximizar el beneficio y minimizar el daño; estableciendo que este principio bioético brinda las pautas necesarias para establecer que los riesgos de la intervención en relación con la vida o la salud sean razonables según los beneficios y resultados esperados; estableciendo además que los profesionales de la salud deben ser competentes para proteger el bienestar de las personas. Además, se puede señalar que el principio de beneficencia prohíbe causar daño deliberado a las personas; por lo que este aspecto de la beneficencia a veces se expresa como un principio bioético separado, no maleficencia (no causar daño).

El principio de beneficencia representa la obligación moral que tiene todo ser humano de hacer bien y buscar el bienestar de otras personas; es decir, que ningún ser humano puede hacer daño a otra persona en forma intencional, y en la práctica de la profesión de Enfermería, significa hacer y buscar el bienestar de los pacientes en todas y cada una de las acciones que realiza el profesional de Enfermería (García: 2012).

Al respecto, Castillo: (2013) menciona que la aplicación del principio bioético de beneficencia es fundamental en el quehacer laboral de los profesionales de Enfermería cuyos actos tienen como finalidad principal el promover el bienestar de los pacientes, debido a que la relación que se establece es una “relación de ayuda” que se encuentra orientada a promover el bienestar físico, psicológico y emocional de los pacientes, brindándole una buena atención,

ya que todas las acciones de Enfermería están encaminadas a ello, realizando un conjunto de acciones que promuevan el bienestar y permitan mejorar la salud y calidad de vida en los ambientes hospitalarios; evitando complicaciones en los pacientes, y disminuyendo en lo posible los errores en la práctica profesional.

Por su parte Arrollo, Cortina, Torrealba y Zugasti: (2012), refirieron que las personas son tratadas de una forma ética, no solo cuando se respetan sus decisiones y se les protege del daño, sino también realizando un esfuerzo por asegurar su bienestar. Por ello, se puede establecer que un profesional de Enfermería aplica el principio de beneficencia desde el momento en que se preocupa y dedica sus esfuerzos a conseguir su auto superación profesional para mantener una adecuada competencia y desempeño laboral, que le permita brindar una atención de calidad a los pacientes. Asimismo, este principio también se aplica cuando el profesional de Enfermería se esfuerza por establecer en forma correcta los diagnósticos de enfermería, brindando cuidados de Enfermería eficaces y cuando programa el horario de la administración de medicamentos no a su propia comodidad, sino a las necesidades del paciente hospitalizado.

El Principio bioético de no maleficencia según Castillo: (2013), el principio de no maleficencia, es sinónimo de "No dañar"; y se basa en la aplicación del principio hipocrático "Primum non nocere", es decir, ante todo, se debe buscar no hacer daño al paciente, respetando su integridad física y psicológica; señalando, además, que en la práctica de la profesión de Enfermería se refiere a evitar el daño deliberado durante la realización de las intervenciones y cuidados de Enfermería brindados a los pacientes.

Según Beauchamp y Childress: (2011), el principio de no maleficencia busca proteger a las personas contra los prejuicios provocados por causas ajenas al control de su voluntad; considerando también no provocar un daño mayor que el que se intenta preservar. Por ello, el profesional de Enfermería al incorporarse al Colegio de Enfermeros promete brindar un cuidado humano, cálido, continuo, oportuno y seguro a cada uno de los pacientes que se encuentran a su cargo.

Al respecto, el código deontológico del Colegio de Enfermeros del Perú establece que “es deber del profesional de Enfermería fomentar una cultura de autocuidado de la salud con un enfoque de prevención del daño y propiciar un entorno seguro y libre de riesgos”. En este contexto lo dañino en la labor del profesional de Enfermería no solo es aquello que causa daño, sino también las cosas que se dejan de hacer.

Por su parte Castillo: (2013), indica que el principio de no maleficencia constituye la percepción negativa del principio de beneficencia, señalando además que el cuidado de enfermero requiere no solo de conocimiento científico, sino también de habilidades y destrezas aplicadas por el profesional de Enfermería antes, durante y después de brindar los cuidados; considerando la realización de todas aquellas acciones destinadas a prevenir daños potenciales a los pacientes.

Por ello es importante que los profesionales de Enfermería conozcan que deben ser muy claros respecto a los límites de su obligación en el desempeño de su labor profesional para brindar los máximos beneficios y evitar en la medida de lo posible, los daños en el cuidado de pacientes.

Principio bioético de autonomía según Escríbar y Pérez: (2013), el principio de autonomía exige el respeto a la capacidad de tomar decisiones que tienen todas las personas; implicando también el derecho implícito que se respete su voluntad, en especial, en aquellas situaciones y cuestiones que se refieren a ellas mismas; estableciendo además que el respeto por el derecho a la autonomía de las personas exige que cada una de ellas sea tratada como un ser humano autónomo y que las personas en las que esa autonomía se encuentra disminuida son las que tienen derecho a una protección especial.

Por su parte Castillo: (2013), define el principio de autonomía como el derecho que tiene cada persona de hacer sus propias elecciones; estableciendo además que la autonomía es valiosa no solo por ser una reafirmación de las características y derechos fundamentales de la persona, sino porque este principio busca promover el bienestar del individuo al permitirle decidir la opción que considera que es mejor para él y su bienestar físico, psicológico y social.

Según Beauchamp: (2011), en la aplicación del principio de autonomía, las decisiones que se tomen deben cumplir tres requisitos fundamentales: intencionalidad, conocimiento y ausencia de control externo. De estos tres requisitos, la primera condición no admite categorías; debido a que se actúa intencionalmente o no; la segunda condición, está dada que el conocimiento admite categorías, debido a que se deben determinar las condiciones para considerar que se ha cumplido el requisito para que el acto sea considerado autónomo, y la tercera condición es la ausencia de control externo, considerando en este aspecto las siguientes características: coerción, manipulación y persuasión.

La coerción se manifiesta cuando una persona influye de manera intencionada y efectiva sobre otra persona, mediante amenazas de realizar daños no deseados y evitables, de modo que la persona que es amenazada no puede evitar actuar de manera que su acción no produzca esos daños. Mientras que la manipulación se lleva a cabo sin que la persona se dé cuenta de que está sucediendo, alterando la percepción de sus decisiones; y finalmente, la persuasión es un tipo de influencia realizada de manera intencional para conseguir que otra persona acepte libremente las creencias, actitudes y valores de la persona que desempeña el rol de persuasor.

Antón: (2011), menciona que la autonomía se define como la capacidad para pensar, decidir y actuar basándose en raciocinios y decisiones que se tomen de modo libre y espontaneo, sin que se presenten influencias o impedimentos para hacer todo lo que uno desee.

En el desempeño de la labor del profesional de Enfermería, la práctica de autonomía se centra en los cuidados que se brindan a los pacientes, implicando la realización de una serie de actividades como dar información al paciente con lenguaje comprensible, saber escuchar y entender, adoptando actitud empática e intentando comprender su situación, expectativas y deseos; implicando también proporcionar información veraz y ajustada a las demandas de información de cada paciente.

El profesional de Enfermería aplica el principio de autonomía en cada uno de los pacientes, no solo cuando hace valer los derechos que estos tienen de ser informados, sino

cuando se les brinda la oportunidad de elegir si desean recibir o no un determinado tratamiento, solicitando de ellos, la firma del consentimiento informado, respetando mediante esto, su dignidad como personas enfermas e incentivándolos a participar en forma activa en el proceso de recuperación de su estado de salud: Santes., Preciado., Colunga., Vázquez., Del Ángel E: (2011).

Respecto al consentimiento informado, Castillo señala que es la aceptación libre, voluntaria y consciente de una determinada intervención o acción terapéutica por parte del paciente, después de que éste haya sido informado en forma oportuna de la naturaleza de la intervención, con los riesgos y beneficios que ello conlleva, así como de las posibles alternativas de tratamiento con todos sus riesgos posibles.

Al respecto Vielva: (2012), menciona que el profesional de Enfermería debe preocuparse por el bienestar del paciente también en el plano moral, interesándose de manera activa por sus derechos y ayudándolo a conseguir que cada uno de ellos sea respetado; en particular, defendiendo y potenciando la autonomía del paciente, lo que implica velar por que se cuente con su consentimiento en cada una de las intervenciones realizadas.

El Principio bioético de justicia según Chancay y Escutar: (2015), en su estudio de investigación definieron el principio de justicia como el reparto equitativo de cargas y beneficios en el contexto del bienestar vital, evitando en todo momento la discriminación en el acceso a los recursos sanitarios.

Por su parte Santes: (2010), señaló que este principio impone límites al principio de autonomía, ya que pretende impedir que las decisiones que tome cada individuo no atente contra la vida, libertad y demás derechos básicos de las otras personas; debido a que se refiere a la obligación ética que se debe tener para poder tratar a cada persona de acuerdo con lo que es considerado moralmente apropiado y correcto, brindando a cada quien lo que le corresponde sin ningún tipo de discriminación.

Por ello, según lo establecido en el artículo N° 7 de la Ley del Trabajo de la (o), Ley N° 27669, y dos párrafos del Artículo 4° del Reglamento de la Ley del Trabajo de la (o), aprobado por el Decreto Supremo N° 004-2002-S.A, se establece que es importante que el

profesional de Enfermería se asegure de brindar a los pacientes que se encuentren bajo su cuidado, toda la información adecuada y necesaria que ellos necesiten, en términos comprensibles y de fácil entendimiento, antes que estos brinden su consentimiento, respecto a los tratamientos o procedimientos que se les van a realizar, inclusive cuando sean considerados como participantes de diversos estudios de investigación (Colegio de Enfermeros del Peru).

Al respecto Santes: (2010), manifiesta que el concepto de justicia se relaciona con el término de equidad; definiéndolo como la distribución justa o equitativa de los cuidados que se brindan a los individuos en igual proporción, sugiriendo tres características de la justicia: dar a cada quien de acuerdo a lo que merece, dar a cada quien según lo que necesita y dar a cada quien de acuerdo a sus derechos, sin discriminación de su status social, ideología, raza, edad y sin reparar en los costos derivados del tratamiento o complicaciones.

Según Abarca: (2011), el profesional de Enfermería actúa bajo el principio de justicia cuando entrega o recibe su turno de atención, cuando coloca el cuidado de paciente como prioridad antes que realizar trámites administrativos, cuando suministra tratamiento en forma correcta teniendo en cuenta las necesidades del paciente; cuando se presenta una urgencia y atiende al más necesitado de todos los pacientes posibles a recuperar; cuando valora las necesidades de un paciente, las jerarquiza y prioriza en forma pertinente para la adecuada satisfacción de las mismas.

Sin embargo, el ser deshonesto con el paciente, no decirle la verdad, no permitirle que ejerza su autonomía y que participe en la toma de decisiones con respecto a sus cuidados; es tratarlo de manera injusta, ya que no se le respeta como persona, y por ende no se respeta su derecho a ser tratado de manera justa y equitativa.

Al respecto, Castillo menciona que justicia significa también no derrochar escasos recursos en un paciente, donde se conoce que el uso de esos recursos no variará en nada el curso de la evolución de su patología en fase terminal, dejando a través de ello, desprotegidos a otros pacientes necesitados y que presentan mayores posibilidades de recuperación de su estado de salud.

2.1.4. La ética y bioética en el cuidado de enfermería

La bioética en opinión de Rodríguez, P: (2016: 25), es la rama de la ética dedicada a proveer los principios para la conducta correcta del humano respecto a la vida, tanto de la vida humana como de la vida no humana, así como al ambiente en el que pueden darse condiciones aceptables para la vida. La bioética es la preciada herramienta que nos guiará hacia el curso de lo correcto, lo flexible pero adecuado que permita respetar todo tipo de creencias, ideologías y deseos del paciente, pero siempre valorando el beneficio que las intervenciones de un tratamiento pueden alcanzar para el paciente.

El enfermero(a) debe aplicar en su ejercicio profesional los principios bioéticos: autonomía, justicia, beneficencia y no maleficencia como base para orientar sus acciones, de esa forma, el profesional estará garantizando la calidad del cuidado, donde la participación del paciente sea primordial en las etapas de planeamiento, ejecución y evaluación de las acciones de enfermería. El servicio de consulta externa y hospitalizados en el área de medicina del Hospital Honorio Delgado Espinoza son áreas activas, caracterizada por diferentes tipos de diagnósticos, estando constantemente en relación con el paciente y familiares, respondiendo a todas sus inquietudes, donde exige que el profesional de enfermería tenga el compromiso de una capacitación permanente, de una sensibilidad ética para la adecuada toma de decisiones en su desempeño.

2.1.5. Aplicación de los principios bioéticos en el cuidado de Enfermería.

Según el Código Internacional de Deontología citado por Castillo establece que el profesional de Enfermería tiene la responsabilidad de preservar la vida, aliviar el sufrimiento y fomentar la salud de los pacientes, mediante la aplicación los principios bioéticos en la atención que se brinda en los establecimientos de salud de tipo asistencial. Por ello, uno de los objetivos del código bioético del profesional de Enfermería es que todos los pacientes sean tratados por igual cuidando su intimidad y protegiéndolos de actos no éticos.

Asimismo, el Código Ético y Deontológico, indica que el profesional de Enfermería debe considerar en el ejercicio de su labor profesional la aplicación de los principios bioéticos de autonomía, justicia, beneficencia y no maleficencia; ya que estos constituyen las

directrices generales que gobiernan su quehacer profesional proporcionándole una base para el razonamiento y orientación de sus acciones y cuidados que brindan en el contexto asistencial y sanitario.

2.1.6. Principios bioéticos en el cuidado de enfermería consulta externa y hospitalizados en el área de medicina.

La práctica profesional de la enfermería se encuentra estrechamente ligada a la ética, ya que este personal es uno de los que mayor tiempo permanece cercano al paciente, al mismo tiempo que con frecuencia se enfrenta a múltiples dilemas éticos.

La Enfermera/o tienen responsabilidad legal por las acciones, decisiones y criterios que se aplican en la atención de enfermería directa o de apoyo, considerando que enfermería es una profesión independiente, que contribuye con otras profesiones afines a proporcionar los cuidados de salud necesarios (Mora, G: 2017).

Los profesionales que conforman el equipo multidisciplinario de salud constituyen el centro medular para la preservación de los derechos y la calidad de vida de los pacientes, y evitan que la ciencia se convierta en la aplicación y desarrollo de técnicas y aparatos sin un trasfondo emocional, social y humano (Ilera, U: 2017).

2.1.7. Definición de percepción

Taylor: (2012), define la percepción como la selección y organización de sensaciones, de manera que adquieran significado; señalando además que es un proceso psicológico por el cual el individuo connota de significado al ambiente; es decir, es la manera como cada quien percibe las cosas.

Por su parte Day: (1981), menciona que la percepción puede definirse como el conjunto de procesos y actividades relacionados con la estimulación que alcanzan a los sentidos, mediante los cuales se obtiene la información del medio ambiente y se decide las acciones que se realizarán.

Allport: (1974), señala que la percepción es el proceso cognitivo de la conciencia que consiste en el reconocimiento, interpretación y elaboración de juicios en torno a las sensaciones obtenidas del ambiente físico y social.

Según Ortega (2010), la percepción es un proceso mental mediante el cual se obtienen datos del exterior y se organizan de un modo significativo en nuestro interior, para tomar conciencia del mundo que nos rodea; estableciéndose por ello, que tiene un carácter selectivo, constructivo e interpretativo en la percepción de la realidad observada.

En conclusión, se puede establecer que la percepción es un proceso cíclico de carácter activo, constructivo, relacionado con procesos cognitivos superiores, que depende de la información que el mundo brinda, y de las experiencias de quien las percibe; afectando tanto al acto perceptivo y a otros procesos superiores, como las motivaciones y expectativas.

2.1.8. Percepción de los pacientes hospitalizados.

Según Vicente, entre los profesionales de Enfermería y los pacientes hospitalizados surge una relación de tipo especial, debido a que los pacientes se vuelven parcial o totalmente dependientes de la atención y cuidados que le brindan los profesionales de Enfermería, surgiendo determinados deberes y obligaciones que van más allá de las relaciones sociales comunes.

En este contexto se puede establecer que los profesionales de Enfermería tienen que ser conscientes de que los pacientes hospitalizados depositan su plena confianza en ellas y en sus criterios como profesionales de la salud que les ayudarán en el tratamiento de la enfermedad y en el proceso de recuperación y rehabilitación de la salud; y de igual manera los profesionales de Enfermería deben demostrar su confianza en los pacientes; confiando en que estos les dirán todo lo necesario respecto a los cambios en su estado de salud que permitirán suministrar los cuidados de Enfermería más adecuados de acuerdo a las necesidades particulares que evidencien cada uno de los pacientes hospitalizados.

Al respecto Vargas: (2012), menciona que los pacientes hospitalizados son capaces de distinguir perfectamente las diferencias que existen entre los diferentes profesionales que

se encargan de su cuidado, identificando quien es hábil, quién demuestra preocuparse por ellos y quién trata al paciente como un ser humano y no como un simple caso más; teniendo conocimiento pleno del grado de interés y sinceridad que se le demuestra.

También se establece que en muchas ocasiones el descontento que demuestran los pacientes respecto a la atención en los servicios asistenciales revela que los profesionales de salud no consiguen satisfacer las necesidades humanas y psicológicas de los pacientes aunque las necesidades físicas hayan sido atendidas con habilidad y eficacia; bajo esta premisa, se puede señalar que cuando los pacientes se encuentran satisfechos, generalmente suelen comentar cosas buenas respecto a los cuidados que le brindan los profesionales de Enfermería.

Por ello, en la interacción del cuidado la percepción es esencial, puesto que depende de este aspecto la forma como se interioriza y se clasifican las acciones intencionales de la persona que brinda el cuidado. Estas acciones que conllevan al cuidado físico, emocional o espiritual son percibidas como algo benéfico o positivo para el ser humano que promueve un sentido de protección y seguridad en el otro; puesto que los hospitales al ser lugares donde se concentran el dolor, la angustia y la incertidumbre; no es de extrañar que quienes allí ingresan, agradezcan cualquier mínimo gesto que les devuelva a un mundo más amable y humano, por tal motivo necesitan de una acción amigable como una sonrisa o una caricia en la cual sienten la demostración de que tienen a alguien en quien confiar.

En consecuencia, la actitud de los profesionales de Enfermería en los ambientes hospitalarios debe de estar matizada por la tolerancia, sensibilidad, empatía, respeto frente a ese ser humano; pues no solamente son importantes las habilidades y destrezas manuales, el dominio de las técnicas y procedimientos, sino que se requiere además una adecuada actitud, asertividad, empoderamiento y comunicación permanente con la familia y los otros miembros que forman parte del equipo de salud, para satisfacer las necesidades que evidencian cada uno de los pacientes en tan delicada situación (Arroyo, 2011).

Por ello, el primer paso que tienen que realizar los profesionales de Enfermería para establecer una buena relación de ayuda con los pacientes, es saludar y presentarse en forma

adecuada a cada uno de los pacientes que ingresan al establecimiento hospitalario; donde el recibimiento de la persona enferma debe llevar implícitamente una señal clara de reconocimiento como ser humano individual, único e irrepetible; pues la cortesía sincera y la sonrisa brindan acercamiento, confianza y seguridad para aquella persona que se enfrenta a una situación nueva, ya que la enfermedad representa una condición patológica llena de incertidumbre, estrés, angustia y expectativa (Asociación Peruana de Facultades y Escuelas de Enfermería.).

Por consiguiente, es preciso recordar que los ambientes hospitalarios se debe llamar al paciente por el nombre y no utilizar adjetivos estereotipados de ternura” como abuelita, madrecita, entre otros, debido a que representan terminologías que en algunos casos desorientan y afectan la autoestima del paciente, en cambio, cuando se identifica a alguien por su nombre se le demuestra al paciente que es apreciado como persona, haciéndole sentir confianza y que es valorado como ser humano durante su estancia hospitalaria.

2.1.9. Percepción del usuario en el servicio de Hospitalización en el área de medicina.

La percepción es un proceso mental, cognoscitivo del ser humano que le permite organizar de una forma significativa conceptos, opiniones, impresiones, sentimientos de un individuo, objeto o fenómeno en función a las experiencias pasadas, al contexto social, al conocimiento de la realidad de acuerdo a las necesidades, intereses, aspiraciones y deseos en el interior para poder tener conciencia de lo que le rodea. La percepción solo se puede lograr a través de un largo proceso durante el cual se tiene la experiencia del objeto en forma repetida.

La percepción de una persona que se encuentra en el área de hospitalización en condición de paciente va incluir procesos complejos relacionado con su problema, sus necesidades que varían de acuerdo a las características propias de él mismo, con circunstancias relacionadas y con experiencias anteriores. Así se encontrará diversos juicios emitidos por diferentes pacientes acerca de la calidad de atención de enfermería sobre el cuidado que recibieron en el área de hospitalización medicina.

2.1.10. Teoría del Cuidado Humano de Jean Watson

En el trabajo realizado por Luz Nelly Rivera Álvarez, Álvaro Triana : (2017), sobre “Cuidado Humanizado de Enfermería: Visibilizando la Teoría y la Investigación en la Práctica, en la Clínica del Country” donde se busca profundizar los conceptos de la Teoría de Cuidado Humano de la doctora Jean Watson, señala lo siguiente.

Watson ha estudiado el cuidado de enfermería con enfoques filosóficos (existencial fenomenológico) y con base espiritual, y ve el cuidado como un ideal moral y ético de la enfermería, en otras palabras, el cuidado humano como relación terapéutica básica entre los seres humanos; es relacional, transpersonal e intersubjetivo. Lo anterior le permitió a Watson la articulación de sus premisas teóricas, conjuntamente con las premisas básicas de la ciencia de la enfermería, según la cita Walker:

Premisa 1. “El cuidado (y la enfermería) han existido en todas las sociedades. La actitud de asistencia se ha transmitido a través de la cultura de la profesión como una forma única de hacer frente al entorno. La oportunidad que han tenido enfermeras(os) de obtener una formación superior y de analizar, a un nivel superior, los problemas y los asuntos de su profesión, han permitido a la enfermería combinar su orientación humanística con los aspectos científicos correspondientes.

Premisa 2. “La claridad de la expresión de ayuda y de los sentimientos, es el mejor camino para experimentar la unión y asegurar que algún nivel de comprensión sea logrado entre la enfermera-persona y paciente-persona”. El grado de comprensión es definido por la profundidad de la unión transpersonal lograda, donde la enfermera y el paciente mantienen su calidad de persona conjuntamente con su rol.

Premisa 3. “El grado de genuinidad y sinceridad de la expresión de la enfermera, se relaciona con la grandeza y eficacia del cuidado”. La enfermera que desea ser genuina debe combinar la sinceridad y la honestidad dentro del contexto del acto de cuidado.

Las premisas básicas expuestas son un reflejo de los aspectos interpersonales – transpersonales – espirituales de su obra, reflejando la integración de sus creencias y valores sobre la vida humana y proporcionan el fundamento para el desarrollo ulterior de su teoría:

- Las emociones y la mente de una persona son las ventanas de su alma.
- El cuerpo de una persona está limitado en el tiempo y el espacio, pero la mente y el alma no se limitan al universo físico.
- El acceso al cuerpo, a la mente y al alma de una persona es posible siempre que la persona sea percibida como una totalidad.
- El espíritu, lo más profundo de cada ser, o el alma (geist) de una persona existe en él y para él.
- Las personas necesitan la ayuda y el amor de los demás.
- Para hallar soluciones es necesario encontrar significados.
- La totalidad de la experiencia en un momento dado constituye un campo fenomenológico.

Conceptos de Metaparadigma de Enfermería en la Teoría del Cuidado Humano de Jean Watson.

Persona: Desde la mirada existencialista, Watson considera la persona como “un ser en el mundo”, como una unidad de mente – cuerpo y espíritu, que experimenta y percibe conceptualmente el gestalt, es el locus de la existencia humana y el sujeto de cuidado de enfermería.

Medio ambiente: Es la realidad objetiva y externa además del marco de referencia subjetivo del individuo. El campo fenomenológico, o realidad subjetiva, incluye la percepción de sí mismo, creencias, expectativas e historicidad (pasado, presente y futuro imaginado).

Salud: De acuerdo con Watson, la salud tiene que ver con la “unidad y armonía entre mente, cuerpo y alma (espíritu)”. Está asociada con el grado de coherencia entre el yo percibido y el yo experimentado”

Enfermería: La enfermería está centrada en relaciones de cuidado transpersonales. “Para Watson la enfermería es un arte cuando la enfermera experimenta y comprende los sentimientos del otro, es capaz de detectar y sentir estos sentimientos, y a su vez, es capaz de expresarlos, de forma semejante que la otra persona los experimenta”

Watson define la enfermería como ciencia humana y arte que estudia la experiencia salud – enfermedad mediante una relación profesional, personal, científica, estética y ética. Las metas de la enfermería están asociadas con el crecimiento espiritual de las personas, el cual surge de la interacción, la búsqueda del significado de las experiencias de cada uno, el descubrimiento del poder interno, la trascendencia y la autocuración.

Conceptos de la Teoría del Cuidado Humano de Jean Watson.

Interacción enfermera – paciente: El ideal moral de enfermería es la protección, mejora y preservación de la dignidad humana. El cuidado humano involucra valores, voluntad y un compromiso para cuidar, conocimientos, acciones de cuidado y consecuencias. Al ser considerado el cuidado como intersubjetivo, responde a procesos de salud – enfermedad, interacción persona – medio ambiente, conocimientos de los procesos de cuidado de enfermería, autoconocimiento, conocimiento del poder de sí mismo y limitaciones en la relación de cuidado. Ella conceptualiza el cuidado como un proceso interpersonal, entre dos personas, con dimensión transpersonal (enfermera- paciente).

Campo fenomenológico: El cuidado inicia cuando la enfermera entra en el campo fenomenológico del paciente (marco de referencia de la persona, realidad subjetiva compuesta en su totalidad por la experiencia humana) y responde a la condición del ser del paciente (espíritu, alma) de la misma manera que el paciente expone sus sentimientos subjetivos.

Relación de cuidado transpersonal: El cuidado transpersonal es una unión espiritual entre dos personas que trasciende “persona, tiempo, espacio e historia de vida de cada uno”. Esta trascendencia permite a ambos al paciente y la enfermera entrar en el campo fenomenológico del otro.

Para Watson (1999), la relación de cuidado transpersonal se caracteriza por:

- El compromiso moral de la enfermera de proteger y realzar la dignidad humana así como el más profundo/más alto Yo.
- El conocimiento del cuidado de la enfermera transmitido para conservar y honrar el espíritu incorporado, por lo tanto, no reducir a la persona al estado moral de un objeto.

Esta relación describe cómo la enfermera va más allá de una evaluación objetiva, mostrando preocupación (interés) hacia el significado subjetivo más profundo de la persona en cuanto a su propia situación de salud. Este acercamiento destaca la unicidad tanto de la persona como de la enfermera, y también la mutualidad entre los dos individuos, que es fundamental a la relación. Como tal, la preocupación del que cuida y del cuidado, se conectan en una búsqueda mutua de significado (sentido) e integridad, y quizás para la trascendencia espiritual de sufrimiento.

El término "transpersonal" quiere decir ir más allá del propio ego y del aquí y ahora, pues permite alcanzar conexiones espirituales más profundas en la promoción de la comodidad y la curación del paciente. Finalmente, el objetivo de una relación transpersonal de cuidado corresponde a proteger, realzar y conservar la dignidad de la persona, la humanidad, la integridad y la armonía interior.

La teoría de Watson proyecta una reverencia por las maravillas y misterios de la vida, un reconocimiento de la dimensión de la vida espiritual, y una fundamental creencia en el poder interno de los procesos de cuidado humano para producir crecimiento y cambio. Watson destaca el acto de ayuda de las personas para conseguir más autoconocimiento, autocontrol y disposición para la autocuración independientemente de la condición externa de salud.

Momento de cuidado: Según Watson, una ocasión de cuidado es el momento (el foco en el espacio y el tiempo) en que la enfermera y otra persona viven juntos de tal modo que la ocasión para el cuidado humano es creada. Ambas personas, con sus campos únicos

fenomenológicos, tienen la posibilidad de venir juntos a una transacción humana- a-humano. Para Watson, el campo fenomenal corresponde al marco de la persona o la totalidad de la experiencia humana consistente en sentimientos, sensaciones corporales, pensamientos, creencias espirituales, expectativas, consideraciones ambientales, y sentido/significado de las percepciones de uno mismo, todas las cuales están basadas en la historia pasada, el presente, y el futuro imaginado de uno mismo. No una simple meta para quien es cuidado, Watson insiste en que la enfermera, el dador de cuidado, también necesita estar al tanto de su propio conocimiento y auténtica presencia de estar en el momento de cuidado con su paciente.

La ocasión del cuidado en últimas permite el descubrimiento de sí mismo. Estas influencias y valores son claramente expuestos en sus supuestos:

Tabla 1. Supuestos de Watson Relacionados con los Valores del Cuidado Humano.

1. El cuidado y el amor son lo más universal, lo más misterioso de las fuerzas cósmicas, ellos abarcan la energía psíquica y universal.
2. La asistencia y el amor, con frecuencia subestimados, son las piedras angulares de nuestra humanidad. La cobertura de estas necesidades satisface nuestra humanidad.
3. Desde que enfermería es una profesión que cuida, sus habilidades para mantener el ideal y la ideología del cuidado en la práctica profesional afectará el desarrollo de la civilización y determinará la contribución de la enfermería a la sociedad.
4. En principio nosotros debemos amar y cuidar nuestros propios comportamientos y debemos tratarnos a sí mismos con delicadeza y dignidad antes de brindar cuidado a otros con delicadeza y dignidad. El cuidado a nosotros mismos es un paso previo al cuidado a los demás.

5. Tradicionalmente la enfermería ha mantenido una postura de cuidado humano y atención hacia las personas en los asuntos relacionados con la salud y la enfermedad.
6. El cuidado es el único centro de atención del ejercicio profesional de la enfermería – la esencia de la enfermería.
7. El cuidado humano, tanto individual como grupal, progresivamente ha tenido menos énfasis en el sistema sanitario.
8. Los fundamentos de la asistencia de enfermería han sido sublimados por los avances tecnológicos y por los obstáculos institucionales.
9. Una cuestión trascendental para la enfermería actual y futura es la preservación y evolución del cuidado humano.
10. El cuidado humano puede ser efectivamente demostrado y practicado a través de las relaciones interpersonales. Los procesos humanos intersubjetivos mantienen vivo un sentir común de humanidad, la identificación de sí mismo con los otros.
11. Las contribuciones sociales, morales y científicas de la enfermería a la humanidad y a la sociedad residen en los compromisos con los ideales humanos en la teoría, la práctica y la investigación.

Estas influencias y valores enfatizan en la dimensión espiritual de la vida, una capacidad para el crecimiento y el cambio, un respeto y aprecio por la persona y la vida humana, libertad de decidir, y la importancia de una relación interpersonal e intersubjetiva entre paciente y enfermera. Estas influencias y valores han formado las bases de los diez factores de Cuidado de Watson, utilizados por enfermeras en las intervenciones relatadas en los procesos de cuidado humano.

Cada elemento asistencial describe el proceso de la forma como un paciente alcanza o mantiene la salud o muere en paz, los tres primeros elementos son interdependientes y constituyen el “fundamento filosófico de la ciencia de la asistencia”:

Tabla 2. Elementos del Cuidado de Watson.

<p>1. Formación de un sistema de valores humanístico altruista. Este factor se puede definir como la satisfacción a través de la donación y ampliación del sentido del Yo.</p>
<p>2. Infundir fe esperanza. Este elemento facilita la promoción de una asistencia de enfermería holística, y potencia la salud entre los pacientes, a la vez que describe el papel de la enfermera en el desarrollo de unas interrelaciones eficaces con el paciente y en la promoción del bienestar ayudando al paciente a adoptar conductas de búsqueda de la salud.</p>
<p>3. Cultivo de la sensibilidad hacia uno mismo y hacia los demás. La identificación de los sentimientos conduce a la actualización de uno mismo mediante la autoaceptación de la enfermera y del paciente. Las enfermeras, al reconocer su sensibilidad y sus sentimientos se vuelven más genuinas, auténticas y sensibles hacia los demás.</p>
<p>4. Desarrollo de una relación de ayuda confianza. Una relación de confianza promueve y acepta la expresión de sentimientos positivos y negativos. Implica coherencia, empatía, afecto no posesivo y comunicación eficaz. La coherencia conlleva ser real, honesto, genuino y auténtico.</p>
<p>5. Promoción y aceptación de la expresión de los sentimientos positivos y negativos. La enfermera tiene que estar preparada para los sentimientos positivos y negativos, reconociendo que la comprensión intelectual y la comprensión emocional de una situación son diferentes.</p>

<p>6. Utilización sistemática del método de resolución de problemas para la toma de decisiones. La utilización del proceso de enfermería conlleva un planteamiento científico de la resolución de los problemas de la asistencia de enfermería, disipando la imagen tradicional de las enfermeras como “criadas de los médicos”. El proceso de enfermería es similar al de investigación, en cuanto es sistemático y organizado.</p>
<p>7. Promoción de la enseñanza – aprendizaje interpersonal. Éste es un concepto importante de la enfermería, dado que separa la asistencia de la curación. Permite informar al paciente y derivar hacia éste la responsabilidad sobre su salud y bienestar. La enfermera facilita este proceso con técnicas de enseñanza – aprendizaje, diseñadas para permitir que el paciente consiga el autocuidado, determine sus necesidades personales y adquiera la capacidad de desarrollarse personalmente.</p>
<p>8. Provisión de un entorno de apoyo, de protección y/o corrección mental, física, sociocultural y espiritual. La enfermera debe reconocer la influencia que tienen los factores internos y externos en la salud y la enfermedad de los individuos. El bienestar mental y espiritual y los planteamientos socioculturales son conceptos importantes para el entorno interior del individuo. Además de las epidemiológicas, las variables externas incluyen el confort, la intimidad, la seguridad y los ambientes limpios y estéticos.</p>
<p>9. Asistencia con la satisfacción de las necesidades humanas. La enfermera reconoce las necesidades biofísicas, psicofísicas, psicosociales e interpersonales de ella misma y del paciente. Los pacientes deben satisfacer las necesidades de orden inferior antes de intentar satisfacer las de orden superior. La alimentación, las eliminaciones y la ventilación son ejemplos de necesidades biofísicas de orden superior, mientras que la actividad/inactividad y la sexualidad se consideran necesidades psicofísicas de orden inferior. La realización de la persona y las</p>

relaciones interpersonales son necesidades psicosociales de orden superior. La autorrealización es una necesidad intrapersonal – interpersonal de orden superior.

10. Tolerancia con las fuerzas fenomenológicas. La fenomenología describe los datos de la situación inmediata que ayudan a comprender los fenómenos en cuestión. La psicología existencial es una ciencia de la existencia humana que utiliza el análisis fenomenológico. Watson opinó que este elemento es difícil de entender. Se incluye para proporcionar una experiencia motivadora del pensamiento que conduzca a una mejor comprensión de nosotros mismos y de los demás.

En su primer libro *Nursing: The philosophy and science of Caring*, Watson expone los supuestos principales de la ciencia del cuidado de enfermería:

- El cuidado sólo se puede demostrar y practicar eficazmente de forma interpersonal.
- El cuidado está constituido por elementos asistenciales que satisfacen determinadas necesidades humanas.
- El cuidado efectivo promueve la salud y el desarrollo individual o de la familia.
- Las respuestas del cuidado aceptan a las personas no sólo por lo que son sino por lo que pueden llegar a ser.
- Un entorno de cuidado posibilita el desarrollo de aptitudes a la vez que permite a la persona elegir la mejor opción para sí misma en un momento dado.
- El cuidado genera más salud que curación. El cuidado integra el conocimiento biofísico y el de la conducta humana para producir o promover la salud y para ofrecer ayuda a quienes están enfermos. Por lo tanto, la ciencia del cuidado es complementaria de la ciencia de la curación.
- El cuidado es el eje central de la enfermería.

Con estos aportes desde la teoría de Jean Watson en el cuidado humanizado, invita a las enfermeras(os) a usar enfoques de investigación innovadores como son la fenomenología trascendental, la hermenéutica y la poesía que a su vez facilita y guía un cuidado humanizado de enfermería.

2.2. Estudios Previos.

2.2.1 Antecedentes internacionales.

Supe, Fanny Alexandra, (2015) Ecuador, realizó un estudio descriptivo titulado: “La Bioética en relación a la atención de enfermería al paciente crítico en el servicio de emergencia del hospital provincial general de Latacunga, durante el periodo octubre 2014 – marzo 2015, Ambato - Ecuador”, realizado en la Universidad Técnica de Ambato, en Ambato-Ecuador, para optar al grado académico de Licenciada. Cuyo objetivo fue determinar la relación de la bioética en la atención de enfermería al paciente crítico en el servicio de Emergencia. De enfoque cuali-cuantitativo, de campo, documental y aplicada, con un nivel explicativo, descriptivo y correlacional, con una población constituida por 15 pacientes y 8 Licenciadas en Enfermería, para arribar a una muestra formada por el total de la población mencionada. Los principales resultados encontrados fueron que durante las acciones que realiza las s diariamente no aplican los principios bioéticos como son la autonomía, beneficencia, no maleficencia y justicia en un 100%, en tanto a la percepción del paciente refiere que el 40% considera que la atención brindada de enfermería es regular.

Maura Elizabeth, Guanga López, (2015) Ecuador, realizó un estudio experimental titulado: “Aplicación de los principios bioéticos en la atención de enfermería al usuario que acude al hospital civil Padre Alberto Buffoni de Quinindé diciembre 2013 - mayo 2014”, realizado en la Universidad Nacional de Chimborazo, en Riobamba-Ecuador, para optar al grado académico de Licenciada. Cuyo propósito fue identificar los principios bioéticos y acciones fundamentales del cuidado humanizado aplicados en la profesión. De enfoque cuantitativo, tipo descriptivo, explicativo, diseño bibliográfico de campo, tipo de estudio transversal. Con una población constituida por 20 profesionales y 75 pacientes, se concluyó en los resultados que solo el 50% de profesionales en Enfermería logró identificar los principios bioéticos de beneficencia, no maleficencia, justicia y el de Autonomía un 45%. Aunado solo el 3% pide en consentimiento para el procedimiento quirúrgico, os profesionales de enfermería procedieron en algunos casos con discriminación, y se presenta poca empatía con el paciente.

Nelly, Verónica, Pomaquero, Chimba y Alexandra, Elizabeth, Remache Jerez, (2015) Ecuador, realizaron un estudio descriptivo: “Aplicación de los principios bioéticos de las profesionales de enfermería del servicio de centro obstétrico durante la atención integral a los usuarios del hospital provincial general docente Riobamba en el periodo mayo- agosto 2015”, realizado en la Universidad Central del Ecuador, en Riobamba, para optar al grado académico de Licenciada. Cuyo objetivo fue determinar la aplicación de los principios bioéticos de las profesionales de enfermería. Investigación de carácter descriptivo, de campo, con todos los profesionales de Enfermería como población y la muestra conformada por con 14 profesionales de Enfermería. Los resultados encontrados fueron que el 65% de las desconocen, acerca de los Principios Bioéticos, dentro de la información dada por la en realizar un procedimiento el 50% fue rara vez que lo realiza y el 43% nunca lo realiza, la enfermera se presenta ante el paciente el 71% como rara vez, la Enfermera trata al paciente cordialmente y por su nombre dio como resultado: rara vez el 86%, la sabe sobre los derechos del paciente en un 86% respondieron como rara vez. En la cual concluyeron que los principios bioéticos influyen en la atención directa al paciente.

2.2.2 Antecedentes nacionales.

Karina Magaly, Vicente Vega, (2013) Perú, en su estudio descriptivo, titulado: “Aplicación de principios bioéticos por la y la percepción del paciente atendido en el Hospital Hipólito Unanue Tacna – Perú, 2012”. Siendo el Objetivo: determinar la relación entre la aplicación de los Principios bioéticos y la percepción del paciente atendido. Material y método: investigación no experimental de tipo descriptivo, de corte transversal y diseño correlacional. La muestra poblacional es 30 profesionales de la enfermería y 50 pacientes hospitalizados. Para el análisis de los datos se empleó la estadística descriptiva. Resultados y conclusiones: Los principales resultados y conclusiones fueron que La mayoría de las(os) profesionales de enfermería de los servicios de Medicina, cirugía y ginecología es favorable sobre la aplicación de los principios bioéticos de enfermería, autonomía (50%), justicia (76.7%), beneficencia (63.3%) y no maleficencia (86.7%). La mayoría de los pacientes hospitalizados en los servicios de Medicina, cirugía y ginecología tienen una percepción desfavorable; autonomía (84%), justicia (66%), beneficencia (100%) y no maleficencia

(74%). Existe relación significativa por dimensiones en la aplicación de los principios bioéticos el enfermero y la percepción de los pacientes atendidos; autonomía χ^2 de $p=0.001 < 0.05$, justicia $p=0.000 < 0.05$, beneficencia $p=0.000 < 0.05$ y no maleficencia $p=0.000 < 0.05$.

Paola, Mochon Palacios, Yasmín, Montoya García (2014) Perú, en su estudio descriptivo, titulado: “Nivel de calidad del cuidado enfermero desde la percepción del usuario, servicio de emergencia. Hospital III-Essalud Chiclayo, 2013”. Siendo el Objetivo: determinar el nivel de satisfacción del usuario externo respecto al cuidado de enfermería en el servicio de emergencia en el Hospital de Apoyo Huanta. El tipo de investigación fue descriptivo simple con diseño transversal sobre una población de 250 usuarios externos adultos (19 – 59 años) atendidos en el servicio de emergencia tomando como muestra concurrente a 152 usuarios externos, aplicando el cuestionario de satisfacción del cliente externo. Los resultados obtenidos mostraron que un 64,18% de los usuarios afirman que el nivel de calidad del servicio es bajo, el 30,18% lo califica como nivel de calidad medio y el 5,64% como nivel de calidad alto. Las dimensiones mejores calificadas fueron las de fiabilidad y capacidad de respuesta con una brecha de - 0,92 y la de más baja ponderación fue la dimensión de elementos tangibles con una brecha de -1,08. Se concluyó que el nivel de calidad del Cuidado enfermero en el servicio de emergencia de este hospital es bajo. En todo momento se guardó respeto por los principios de la bioética personalista y los de rigor científico.

2.3. Marco conceptual.

Autonomía: Capacidad para pensar, decidir y actuar basándose en raciocinios y decisiones que se tomen de modo libre y espontaneo.

Beneficencia: Se refiere en hacer bien y buscar el bienestar de otras personas.

Bienestar: Satisfacción y tranquilidad orientadas por el estado físico y psicológico de una persona.

Bioética: Rama de la ética que estudia las conductas apropiadas al ser humano.

Cuidado: Acciones que conllevan al bienestar físico, emocional o espiritual.

Coerción: Se manifiesta cuando una persona influye de manera intencionada y efectiva sobre otra persona, mediante amenazas de realizar daños no deseados y evitables.

Deontología: Parte de la ética que estudia los principios que afectan a una profesión.

Enfermería: Profesional de la salud dedicada al cuidado humano.

Empatía: Comprensión de los sentimientos e inquietudes de otra persona.

Ética: Se entiende como un sistema de principios guiados por la acción y un conjunto de reglas.

Hospitalización: Tiempo en que una persona permanece en un hospital con la finalidad de que sea examinado, diagnosticado y tratado.

Imprudencia: Se entiende por un acto irreflexivo o torpe que implica un cierto riesgo para el que lo comete o para otros.

Justicia: Se relaciona con el término de equidad; definiéndolo como la distribución justa o equitativa.

No maleficencia: Considerando la realización de todas aquellas acciones destinadas a prevenir daños potenciales a los pacientes.

Omisión: Es el acto de dejar de hacer algo que constituye un deber legal.

Paciente: Persona que es atendida por un profesional de salud bien sea para diagnosticar, curar o prevenir una enfermedad.

Percepción: Selección y organización de sensaciones, de manera que adquieran significado; señalando además que es un proceso psicológico por el cual el individuo connota de significado al ambiente.

Respeto: Valor que permite reconocer, apreciar y valorar las virtudes del prójimo y derechos.

Salud: Bienestar físico y psicológico de un individuo.

Valores: Conjunto de principios y cualidades por las que se rige una persona, familia o sociedad.

CAPITULO III VARIABLES E HIPÓTESIS

3.1. Formulación de Hipótesis

3.1.1. Hipótesis General

Existe relación entre la aplicación de los principios bioéticos y la percepción de los pacientes en el cuidado enfermero, Hospital Honorio Delgado – 2019

3.1.2. Hipótesis Específica.

Existe relación entre la aplicación del principio bioético de autonomía en el cuidado enfermo y la percepción de los pacientes, Hospital Honorio Delgado – 2019

Existe relación entre la aplicación del principio bioético de justicia en el cuidado enfermo y la percepción de los pacientes, Hospital Honorio Delgado – 2019

Existe relación entre la aplicación del principio bioético de beneficencia en el cuidado enfermo y la percepción de los pacientes, Hospital Honorio Delgado – 2019

Existe relación entre la aplicación del principio bioético de no maleficencia en el cuidado enfermo y la percepción de los pacientes, Hospital Honorio Delgado – 2019

3.2. Identificación de Variables

3.2.1. Clasificación de Variables

Variable independiente

- Principios bioéticos

Variable dependiente

- Percepción del paciente

3.2.2. Definición Constitutiva de variables

- Principios bioéticos

Los principios de la bioética resultan un buen instrumento para analizar la calidad ética de las decisiones sanitarias. Tales principios son: beneficencia, no-maleficencia, autonomía y justicia. El esfuerzo por respetar los principios de bioética en las actuaciones profesionales y su utilización como referente en la reflexión necesaria para resolver problemas éticos, permite orientar la práctica profesional hacia el cumplimiento del fin es de la medicina. Vázquez, Cortés y Sanz. (2015).

- Percepción del paciente

La percepción del usuario sobre la atención de enfermería es un proceso mental que permite al paciente hacerse una idea significativa y clara en el interior de sí mismo, para poder tener conciencia de lo que lo rodea en la relación -paciente. En la actualidad, la atención de enfermería se centra en el paciente por medio de un cuidado individualizado; de esta forma, deja de ser objeto y pasa a ser un sujeto activo del mismo centrándose en el usuario y en las expectativas reales del mismo. (Romero, De la Cueva, Jover (2013).

3.2.3. Operacionalización de variables

Variable	Dimensiones	Indicadores (ítems)
Variable Independiente • Principios bioéticos	Autonomía	Amabilidad (1) Asertividad (2) Escucha activa (3) Seguridad (4)
	Justicia	Atención oportuna (5,6) Atención sin discriminación (7,8,9)
	Beneficencia	Brinda información (10,11) Negligencia (12)
	No Maleficencia	Atención efectiva (13, 14) Empatía (15) Prioriza el cuidado (16) Atemoriza (17)
Variable Dependiente • Percepción del paciente	Calidad técnica	Sensibilidad (18) Orientación de cuidado personal (19 y 20)

CAPITULO IV METODOLOGÍA

4.1. Tipo y nivel de investigación

Esta investigación es de tipo aplicada, ya que implica que el problema está establecido y es conocido por el investigador, por lo que utiliza la investigación para dar respuesta a preguntas específicas la variable fue estudiada considerando las características de la población y la magnitud del problema estudiado, y realizando una adecuada caracterización del problema en estudio: aplicación de principios bioéticos en el cuidado de Enfermería según la percepción de los pacientes considerados en el estudio.

De acuerdo a la intervención de la investigadora, fue de tipo observacional, pues no hubo intervención alguna, y los resultados obtenidos reflejaron la percepción que los pacientes tenían respecto a la aplicación de los principios bioéticos en el cuidado de Enfermería.

Según la planificación de la recolección de los datos, fue de tipo prospectivo, porque se registró la información tal y cómo se presentó durante la recolección de los datos, permitiendo identificar con coherencia la percepción de los pacientes en estudio respecto a la aplicación de principios bioéticos en el cuidado de Enfermería.

Y, por último, de acuerdo el número de mediciones de la variable; fue de tipo transversal porque se estudió la variable en una sola ocasión en un determinado periodo de tiempo y espacio.

4.2. Descripción y método de diseño

Esta investigación se concibe desde su enfoque en el paradigma positivista y el enfoque cuantitativo (Hernández, Fernández y Baptista, 2014), pues se encuentra basado en la medición del nivel de aplicación de los principios bioéticos según la percepción de los pacientes hospitalizados considerados en el estudio, fundamentándose en la recolección de datos para poner a prueba las hipótesis de investigación, a través de la medición de las

variables y del análisis estadístico, con la finalidad de establecer patrones de comportamiento y confirmar o profundizar las teorías existentes.

Alcance o nivel: Esta investigación pertenece al nivel descriptivo correlacional causal, puesto que su propósito principal fue identificar el nivel de aplicación de principios bioéticos en el cuidado de Enfermería según la percepción de los pacientes hospitalizados; del Hospital Honorio Delgado.

Diseño: Tipo descriptivo simple. Deduciendo que los estudios descriptivos buscan especificar propiedades y características importantes de cualquier fenómeno que se analice, en este caso grupo de personas, estudiantes que son sometidos a un análisis. (Hernández, Fernández y Bautista 2014, p. 92).

4.3. Población, muestra y muestreo

4.3.1. Población

“La población es el conjunto de todos los componentes que forman parte del espacio territorial al que corresponde el problema de investigación y tienen características mucho más precisas que el universo” Hernández, Fernández, y Baptista (2003, p. 303).

La población está constituida por 1200 pacientes hombres y mujeres asistentes a consulta externa y hospitalizados en el área de medicina del Hospital Honorio Delgado Espinoza, entre el trimestre de Julio, agosto y septiembre.

4.3.2. Muestra

“La población es el conjunto de todos los componentes que forman parte del espacio territorial al que corresponde el problema de investigación y tienen características mucho más precisas que el universo” Hernández, Fernández, y Baptista (2003, p. 303).

La muestra es calculada con la fórmula para población finita de un total de 1200 pacientes, con el 95% de confiabilidad y el 0.05 de error.

Fórmula:

$$n = \frac{N \times Z_{\alpha/2}^2 \times p \times q}{d^2 \times (N-1) + Z_{\alpha/2}^2 \times p \times q}$$

Dónde:

N = Tamaño de la población.

$Z_{\alpha/2}$ = Nivel de confianza de estudio es del 90%.

P = Probabilidad de éxito.

q = Probabilidad de fracaso.

d^2 = Precisión (error máximo admisible).

Reemplazando:

$$n = \frac{1200 (1.96)^2 * (0.5) * (0.5)}{(0.05)^2 * (1200 - 1) + (1.96)^2 * (0.5) * (0.5)} = 291 \text{ Pacientes}$$

Se aplicará un muestreo aleatorio simple.

4.4. Consideraciones éticas

Las consideraciones éticas de este proyecto están basadas en el respeto de los cuatro principios bioéticos como son autonomía, beneficencia, no maleficencia y justicia, siendo estos los principios fundamentales de esta investigación. Ya que se aplicó mediante la información previa y autorización consentimiento informado de cada paciente que participara en el estudio. Es un estudio importante con beneficio para el paciente y con alto impacto en el profesional para mejorar la atención de enfermería.

CAPITULO V TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

5.1. Técnicas e Instrumentos

Técnica

Para el progreso del estudio se aprovechó de la técnica tipo encuesta. Con relación a ello, Carrasco (2006) señala que es una técnica por excelencia, por su objetividad, simplicidad, variabilidad y el beneficio de los datos que consiente lograr, y que es usualmente utilizada en estudios sociales.

Instrumentos.

Balestrini (2006) expresa que, el cuestionario es considerado como esa forma de comunicación básica y escrita, entre el encuestado y el encuestador. El mismo admite que los propósitos y las variables del trabajo logren traducirse a través de un conjunto de interrogaciones individuales, preparadas de manera minuciosa previamente, y que vienen a ser susceptibles al estudio con relación a la problemática planteada.

De este modo, el cuestionario se aplicó a los pacientes hombres y mujeres hospitalizados en el área de medicina del Hospital Honorio Delgado Espinoza, entre el trimestre de Julio, agosto y septiembre; y consiguió componerse por 20 interrogantes: 17 conducentes a la variable independiente (Principios bioéticos) y 03 planteamientos para la variable dependiente (Percepción del paciente).

5.2. Plan de Recolección, procesamiento y presentación de datos

La recolección de datos se llevó a cabo a través de la aplicación del cuestionario a los pacientes antes mencionados durante el periodo referido. Para el procesamiento de los resultados se utilizó la aplicación del software estadístico SPSS 25 y la presentación se hizo a través del análisis estadístico e inferencial mostrado en el capítulo seis del presente documento.

CAPITULO VI RESULTADOS, DISCUSIÓN, CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

6.1. Presentación, análisis e interpretación de datos

6.1.1. Análisis descriptivo

Tabla 1
Principios bioéticos

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Muy en desacuerdo	1	.3	.3	.3
En desacuerdo	1	.3	.3	.7
Ni de acuerdo, ni en desacuerdo	13	4.5	4.5	5.2
De acuerdo	73	25.1	25.1	30.2
Muy de acuerdo	203	69.8	69.8	100.0
Total	291	100.0	100.0	

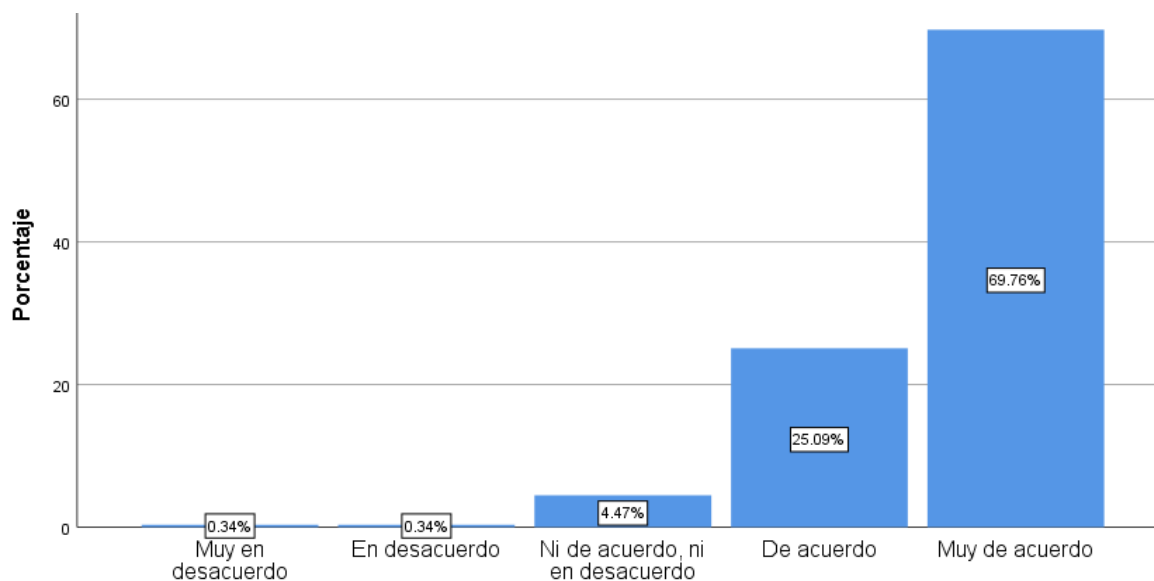


Figura 1. Principios bioéticos

De acuerdo a la encuesta realizada a los 291 pacientes hospitalizados del Hospital Honorio Delgado podemos verificar que más del 95% están de acuerdo a los principios bioéticos aplicados en el Hospital en estudio, un 4.5% está ni de acuerdo ni en desacuerdo, y menos del 1% está en desacuerdo.

Tabla 2
Autonomía

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Muy en desacuerdo	10	3.4	3.4	3.4
En desacuerdo	2	.7	.7	4.1
Ni de acuerdo, ni en desacuerdo	13	4.5	4.5	8.6
De acuerdo	91	31.3	31.3	39.9
Muy de acuerdo	175	60.1	60.1	100.0
Total	291	100.0	100.0	

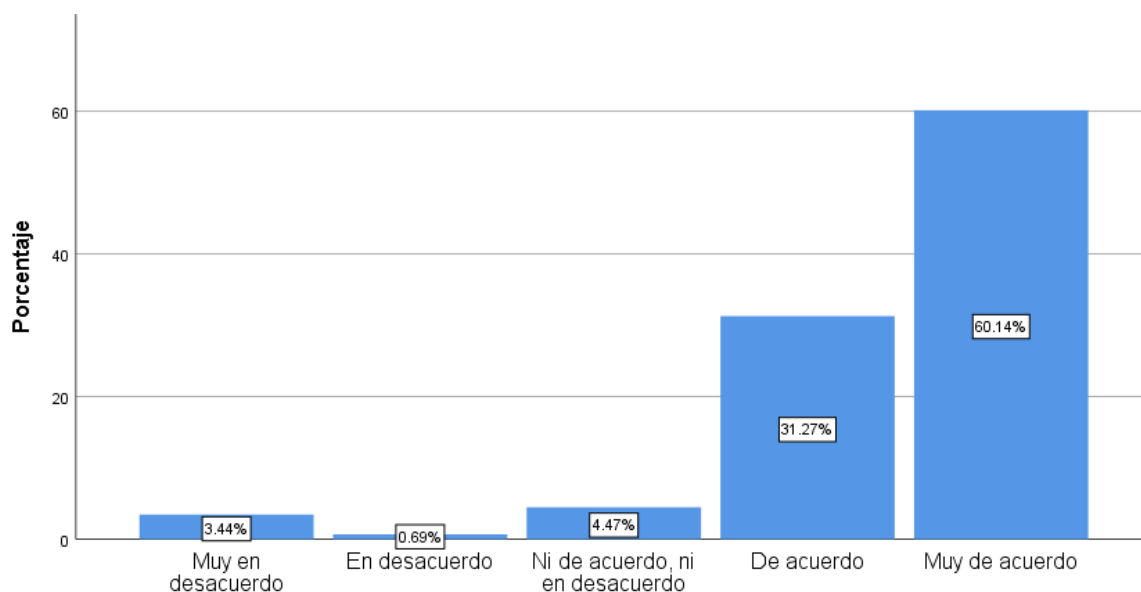


Figura 2. Autonomía

De acuerdo a la encuesta realizada a los 291 pacientes hospitalizados del Hospital Honorio Delgado respecto a la aplicación del principio bioético de autonomía podemos verificar que más del 90% están de acuerdo a la aplicación del principio bioético de autonomía en el Hospital en estudio, un 4.5% está ni de acuerdo ni en desacuerdo, y poco más del 3% en esta en desacuerdo.

Tabla 3
Justicia

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Muy en desacuerdo	1	.3	.3	.3
En desacuerdo	7	2.4	2.4	2.7
Ni de acuerdo, ni en desacuerdo	7	2.4	2.4	5.2
De acuerdo	10	3.4	3.4	8.6
Muy de acuerdo	266	91.4	91.4	100.0
Total	291	100.0	100.0	

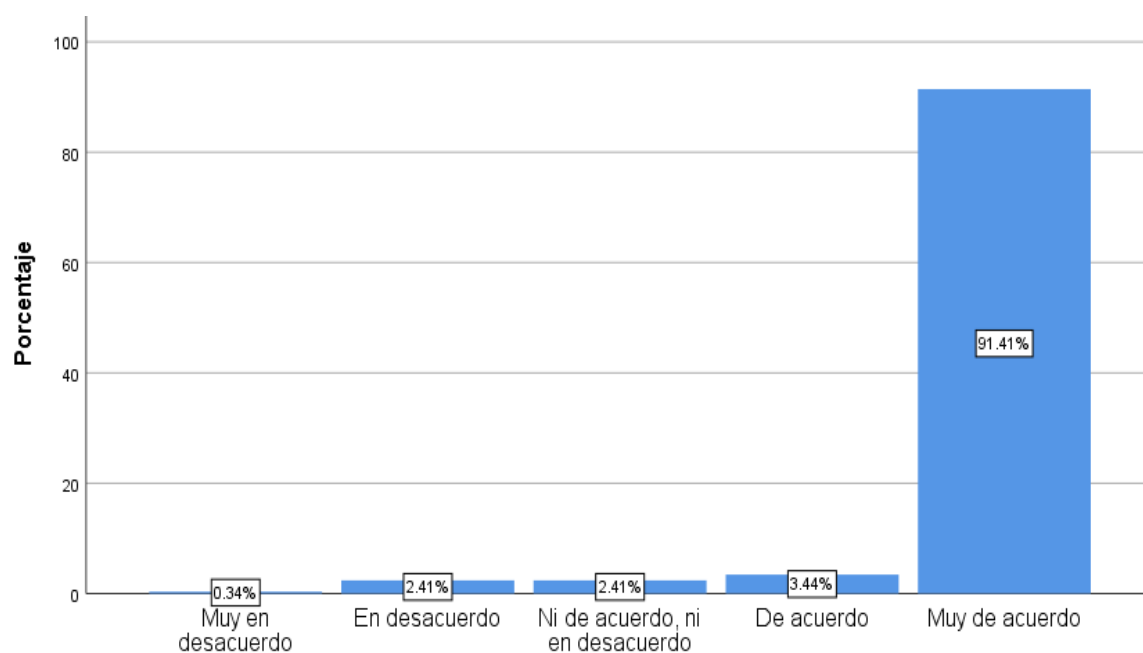


Figura 3. Justicia

De acuerdo a la encuesta realizada a los 291 pacientes hospitalizados del Hospital Honorio Delgado respecto a la aplicación del principio bioético de justicia podemos verificar que más del 92% están de acuerdo a la aplicación del principio bioético de justicia en el Hospital en estudio, un 2.4% está ni de acuerdo ni en desacuerdo, y poco más del 2% en esta en desacuerdo.

Tabla 4
Beneficencia

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Muy en desacuerdo	2	.7	.7	.7
Ni de acuerdo, ni en desacuerdo	13	4.5	4.5	5.2
Válido De acuerdo	168	57.7	57.7	62.9
Muy de acuerdo	108	37.1	37.1	100.0
Total	291	100.0	100.0	

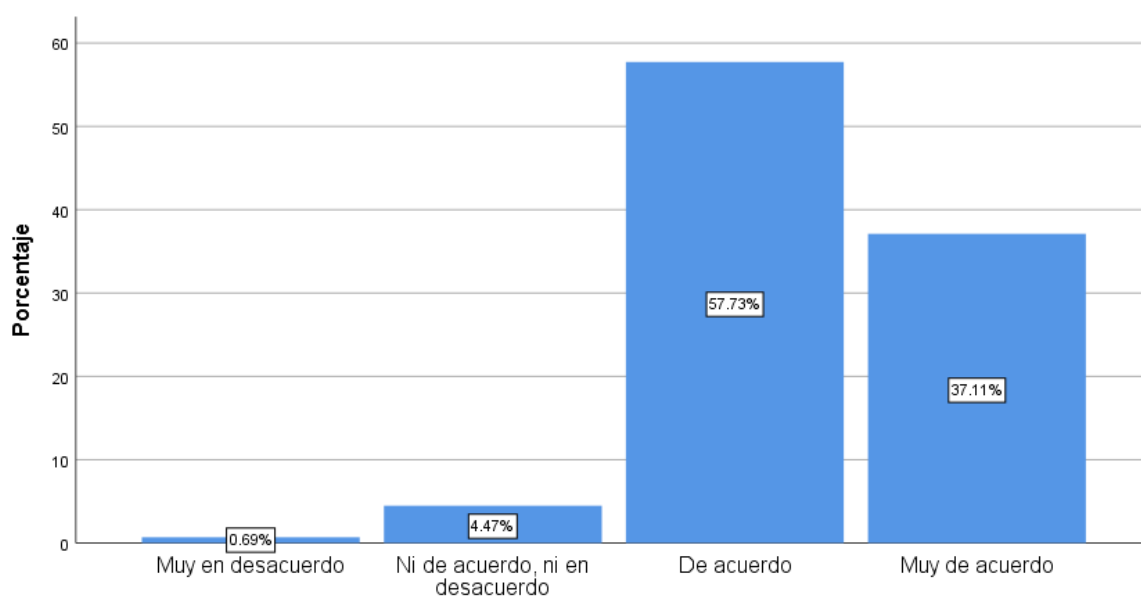


Figura 4. Beneficencia

De acuerdo a la encuesta realizada a los 291 pacientes hospitalizados del Hospital Honorio Delgado respecto a la aplicación del principio bioético de Beneficencia podemos verificar que más del 90% están de acuerdo a la aplicación del principio bioético de Beneficencia en el Hospital en estudio, un 4.5% está ni de acuerdo ni en desacuerdo, y poco menos del 1% en esta en desacuerdo.

Tabla 5.
No maleficencia

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Muy en desacuerdo	2	.7	.7	.7
Ni de acuerdo, ni en desacuerdo	2	.7	.7	1.4
Válido De acuerdo	174	59.8	59.8	61.2
Muy de acuerdo	113	38.8	38.8	100.0
Total	291	100.0	100.0	

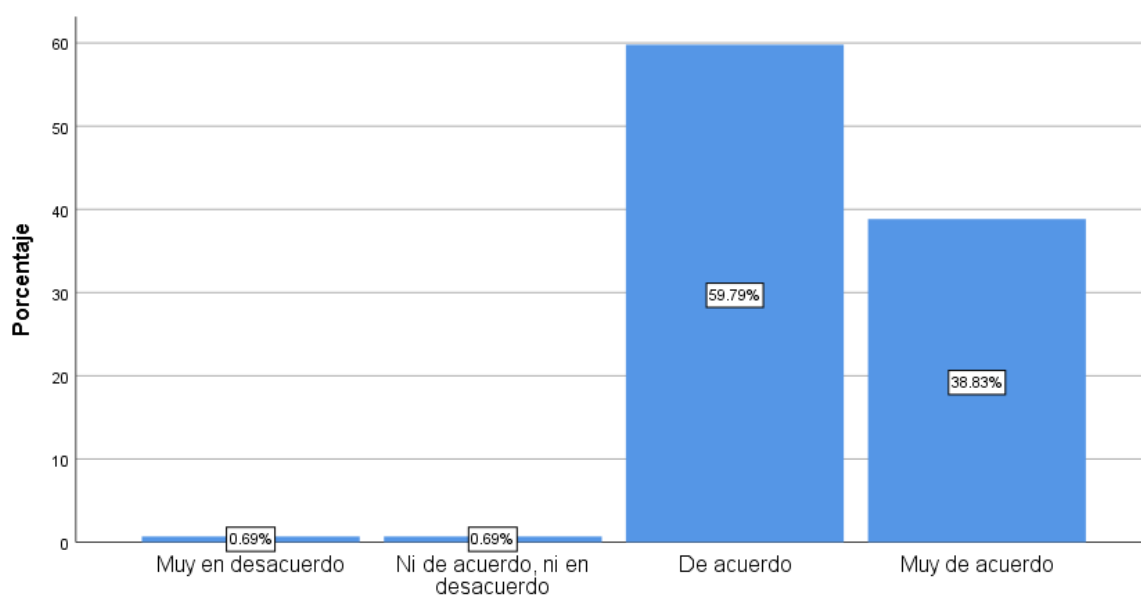


Figura 5. No maleficencia

De acuerdo a la encuesta realizada a los 291 pacientes hospitalizados del Hospital Honorio Delgado respecto a la aplicación del principio bioético de No maleficencia podemos verificar que más del 95% están de acuerdo a la aplicación del principio bioético de No maleficencia en el Hospital en estudio, un 0.7% está ni de acuerdo ni en desacuerdo, y poco menos del 1% en esta en desacuerdo.

Tabla 6:
Percepción del paciente

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Muy en desacuerdo	1	.3	.3	.3
En desacuerdo	7	2.4	2.4	2.7
Ni de acuerdo, ni en desacuerdo	6	2.1	2.1	4.8
De acuerdo	53	18.2	18.2	23.0
Muy de acuerdo	224	77.0	77.0	100.0
Total	291	100.0	100.0	

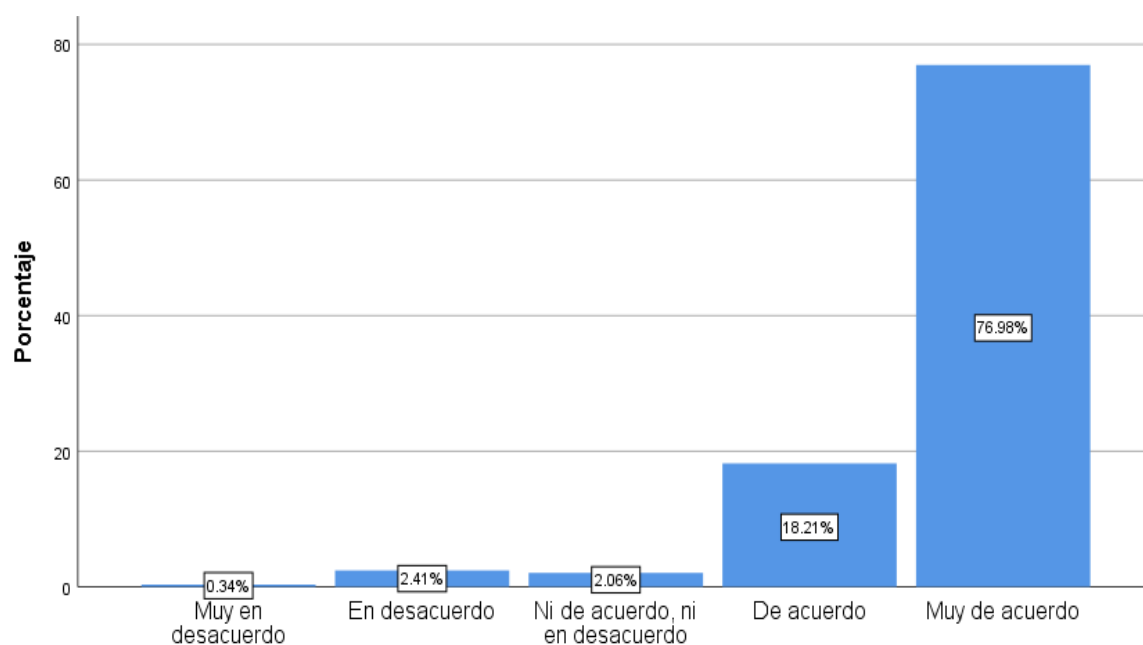


Figura 6: Percepción del paciente

De acuerdo al análisis realizado anteriormente podemos decir que existe un nivel bueno de aceptación de acuerdo a la percepción de los pacientes, teniendo en cuenta según a la encuesta realizada a los 291 pacientes, donde más del 95% de ellos indicaron estar muy de acuerdo o tener buena percepción de ello, el 2.1% no está ni de acuerdo ni en desacuerdo y menos del 2% indicó estar en desacuerdo.

6.1.2. Análisis de normalidad

En este punto se realizará la prueba de normalidad para poder determinar el estadístico a utilizar en las pruebas de hipótesis de investigación redactadas en el acápite 3.1, considerando para esta prueba que se aceptara la hipótesis alterna de normalidad que el p-valor sea menor 0.05 para pruebas no paramétricas y el p-valor mayor al 0.05 para pruebas paramétricas.

Tabla 7:
Prueba de Normalidad

	Shapiro-Wilk		
	Estadístico	gl	Sig.
Principios bioéticos	0,275	291	0,000
Percepción del paciente	0,207	291	0,000

a. Corrección de significación de Lilliefors

Conforme a esta prueba teniendo en consideración el número de la muestra que es superior a 50, nos enfocaremos en el estadístico de Kolmogorov-Smirnov, dando éste valores de .275 y .207 y un nivel de significancia de 0.000 inferior al 0.05. Por lo tanto, se al ser el p-valor menor al 0.05 se indica que las distribuciones de los datos no son normales, por ende, se aplicaría pruebas no paramétricas.

En vista que el objetivo de la investigación es conocer la correlación entre las variables se aplicara la prueba de correlación de Spearman.

6.1.3. Prueba de hipótesis

6.1.3.1 Prueba de hipótesis general

En el estudio se plantearon hipótesis de investigación las cuales se buscará afirmar o negar estas. Así mismo, las interpretaciones de los coeficientes se realizarán en base a la tabla siguiente:

Coeficiente	Tipo de correlación
-1.00	Correlación negativa perfecta.
-0.90	Correlación negativa muy fuerte.
-0.75	Correlación negativa considerable.
-0.50	Correlación negativa media.
-0.25	Correlación negativa débil.
-0.10	Correlación negativa muy débil.
0.00	No existe correlación alguna entre variables.
+0.10	Correlación positiva muy débil.
+0.25	Correlación positiva débil.
+0.50	Correlación positiva media.
+0.75	Correlación positiva considerable.
+0.90	Correlación positiva muy fuerte.
+1.00	Correlación positiva perfecta.

La hipótesis general planteada fue:

H₁: Existe relación entre la aplicación de los principios bioéticos y la percepción de los pacientes en el cuidado enfermero, Hospital Honorio Delgado – 2019.

H₀: NO Existe relación entre la aplicación del principio bioético y la percepción de los pacientes en el cuidado enfermero, Hospital Honorio Delgado – 2019.

Así mismo, para la contrastación de las hipótesis se tendrá en consideración lo siguiente:

Se aceptará la hipótesis alterna (H₁) si el p-valor < 0.05, de lo contrario se rechazará dicha hipótesis y se dará como valido la hipótesis nula (H₀)

Tabla 8.
Prueba de correlación de hipótesis general (Principios bioéticos y Percepción de los pacientes)

			Principios bioéticos (Agrupada)	Percepción de los pacientes (Agrupada)
Rho de Spearman	Principios bioéticos (Agrupada)	Coefficiente de correlación	1,000	0,914**
		Sig. (bilateral)		0,000
		N	291	291
Percepción de los pacientes (Agrupada)		Coefficiente de correlación	0,914**	1,000
		Sig. (bilateral)	0,000	
		N	291	291

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

De acuerdo a la prueba de hipótesis en la tabla de correlación se contempla un coeficiente de 0.914 que pertenece a una correlación positiva muy fuerte, también se puede verificar que el p-valor es 0.000 inferior al 0.05. Es así como se aprueba la hipótesis alterna (H_1), afirmando la hipótesis general del estudio en donde existe relación entre las variables aplicación de los principios bioéticos y la percepción de los pacientes en el cuidado enfermero, Hospital Honorio Delgado – 2019.

6.1.3.2 Prueba de hipótesis específica 1

H_1 : Existe relación entre la aplicación del principio bioético de autonomía en el cuidado enfermo y la percepción de los pacientes, Hospital Honorio Delgado – 2019.

H_0 : NO Existe relación entre la aplicación del principio bioético de autonomía en el cuidado enfermo y la percepción de los pacientes, Hospital Honorio Delgado – 2019.

Así mismo, para la contrastación de las hipótesis se tendrá en consideración lo siguiente:

Se aceptará la hipótesis alterna (H_1) si el p-valor < 0.05 , de lo contrario se rechazará dicha hipótesis y se dará como valido la hipótesis nula (H_0)

Tabla 9
Prueba de correlación de hipótesis general (aplicación del principio bioético de autonomía y percepción de los pacientes)

			Aplicación del principio bioético de autonomía (Agrupada)	Percepción de los pacientes (Agrupada)
Rho de Spearman	Aplicación del principio bioético de autonomía (Agrupada)	Coefficiente de correlación Sig. (bilateral) N	1,000 291	0,992** 291
	Percepción de los pacientes (Agrupada)	Coefficiente de correlación Sig. (bilateral) N	0,992** 291	1,000 291

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

De acuerdo a la prueba de hipótesis en la tabla de correlación se contempla un coeficiente de 0.992 que pertenece a una correlación positiva muy fuerte, también se puede verificar que el p-valor es 0.000 inferior al 0.05. Es así como se aprueba la hipótesis alterna (H1), afirmando la hipótesis específica 1 del estudio en donde existe relación entre la dimensión 1 Aplicación del principio bioético de autonomía y Percepción de los pacientes, Hospital Honorio Delgado – 2019.

6.1.3.3 Prueba de hipótesis específica 2

H₁: Existe relación entre la aplicación del principio bioético de justicia en el cuidado enfermo y la percepción de los pacientes, Hospital Honorio Delgado – 2019.

H₀: NO Existe relación entre la aplicación del principio bioético de justicia en el cuidado enfermo y la percepción de los pacientes, Hospital Honorio Delgado – 2019.

Así mismo, para la contrastación de las hipótesis se tendrá en consideración lo siguiente:

Se aceptará la hipótesis alterna (H_1) si el p-valor < 0.05 , de lo contrario se rechazará dicha hipótesis y se dará como valido la hipótesis nula (H_0)

Tabla 10.

Prueba de correlación de hipótesis general (Justicia y percepción de los pacientes)

			Aplicación del principio bioético de justicia (Agrupada)	Percepción de los pacientes (Agrupada)
Rho de Spearman	Aplicación del principio bioético de justicia (Agrupada)	Coefficiente de correlación Sig. (bilateral)	1,000	0,684**
		N	291	291
	Percepción de los pacientes (Agrupada)	Coefficiente de correlación Sig. (bilateral)	0,684**	1,000
		N	291	291

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

De acuerdo a la prueba de hipótesis en la tabla de correlación se contempla un coeficiente de 0.684 que pertenece a una correlación positiva considerable, también se puede verificar que el p-valor es 0.000 inferior al 0.05. Es así como se aprueba la hipótesis alterna (H_1), afirmando la hipótesis específica 2 del estudio en donde existe relación entre la dimensión 2 Aplicación del principio bioético de justicia y la Percepción de los pacientes, Hospital Honorio Delgado – 2019.

6.1.3.4 Prueba de hipótesis específica 3

H_1 : Existe relación entre la aplicación del principio bioético de beneficencia en el cuidado enfermo y la percepción de los pacientes, Hospital Honorio Delgado – 2019

H_0 : NO Existe relación entre la aplicación del principio bioético de beneficencia en el cuidado enfermo y la percepción de los pacientes, Hospital Honorio Delgado – 2019

Así mismo, para la contrastación de las hipótesis se tendrá en consideración lo siguiente:

Se aceptará la hipótesis alterna (H_1) si el p-valor < 0.05 , de lo contrario se rechazará dicha hipótesis y se dará como valido la hipótesis nula (H_0)

Tabla 11

Prueba de correlación de hipótesis general (Beneficencia y percepción de los pacientes)

		Aplicación del principio bioético de beneficencia (Agrupada)	Percepción de los pacientes (Agrupada)
Rho de Spearman	Aplicación del principio bioético de beneficencia (Agrupada)	Coefficiente de correlación Sig. (bilateral)	1,000
		N	0,738**
	Percepción de los pacientes (Agrupada)	Coefficiente de correlación Sig. (bilateral)	0,000
		N	25

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

De acuerdo a la prueba de hipótesis en la tabla de correlación se contempla un coeficiente de .738 que pertenece a una correlación positiva considerable, también se puede verificar que el p-valor es 0.000 inferior al 0.05. Es así como se aprueba la hipótesis alterna (H_1), afirmando la hipótesis específica 3 del estudio en donde existe relación entre la dimensión 3 Aplicación del principio bioético de beneficencia y la Percepción de los pacientes, Hospital Honorio Delgado – 2019.

6.1.3.5 Prueba de hipótesis específica 4

H_1 : Existe relación entre la aplicación del principio bioético de no maleficencia en el cuidado enfermo y la percepción de los pacientes, Hospital Honorio Delgado – 2019

H_0 : NO Existe relación entre la aplicación del principio bioético de no maleficencia en el cuidado enfermo y la percepción de los pacientes, Hospital Honorio Delgado – 2019

Así mismo, para la contrastación de las hipótesis se tendrá en consideración lo siguiente:

Se aceptará la hipótesis alterna (H_1) si el p-valor < 0.05 , de lo contrario se rechazará dicha hipótesis y se dará como valido la hipótesis nula (H_0)

Tabla 12.

Prueba de correlación de hipótesis general (No maleficencia y percepción de los pacientes)

		Aplicación del principio bioético de no maleficencia (Agrupada)	Percepción de los pacientes (Agrupada)
Rho de Spearman	Aplicación del principio bioético de no maleficencia (Agrupada)	Coeficiente de correlación Sig. (bilateral) N	1,000 0,824** 25
	Percepción de los pacientes (Agrupada)	Coeficiente de correlación Sig. (bilateral) N	0,824** 0,000 25

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

De acuerdo a la prueba de hipótesis en la tabla de correlación se contempla un coeficiente de .824 que pertenece a una correlación positiva considerable, también se puede verificar que el p-valor es 0.000 inferior al 0.05. Es así como se aprueba la hipótesis alterna (H_1), afirmando la hipótesis específica 3 del estudio en donde existe relación entre la dimensión 3 Aplicación del principio bioético de no maleficencia y la Percepción de los pacientes, Hospital Honorio Delgado – 2019.

6.2. Discusión.

En el proceso del estudio, para fortalecer su validez se realizó la validación interna del instrumento en relación a toda la investigación por expertos en el área y estadísticamente por el alfa de conbrach midiendo la consistencia del mismo, siendo este representativo de la muestra a estudiar. Esto, a su vez, por tener un enfoque cuantitativo repercute en su validez externa y los resultados obtenidos podrían reflejar un patrón con la probabilidad de resultado similar en otras investigaciones en contextos afines al de la presente investigación. Los resultados obtenidos en este trabajo, conducen en términos generales a establecer que los

pacientes tienen una buena percepción en relación a los principios bioéticos que proporciona el personal de enfermería brindado en el servicio de hospitalización medicina del Hospital Regional Honorio Delgado entre los meses de Julio a Setiembre del 2019.

Los resultados encontrados se asemejan con los siguientes antecedentes de la investigación.

Maura Elizabeth, Guanga López, (2015) Ecuador, realizó un estudio experimental titulado: “Aplicación de los principios bioéticos en la atención de enfermería al usuario que acude al hospital civil Padre Alberto Buffoni de Quinindé diciembre 2013 - mayo 2014”, realizado en la Universidad Nacional de Chimborazo, en Riobamba-Ecuador, para optar al grado académico de Licenciada. Cuyo propósito fue identificar los principios bioéticos y acciones fundamentales del cuidado humanizado aplicados en la profesión. De enfoque cuantitativo, tipo descriptivo, explicativo, diseño bibliográfico de campo, tipo de estudio transversal. Con una población constituida por 20 profesionales y 75 pacientes, se concluyó en los resultados que solo el 50% de profesionales en Enfermería logró identificar los principios bioéticos de beneficencia, no maleficencia, justicia y el de Autonomía un 45%.

Entonces se contrasta la hipótesis general y el mencionado trabajo ya que se obtuvieron resultados estadísticos similares aplicado al mismo tiempo que el trabajo investigación se concluye que si se aplican los principios bioéticos durante el cuidado de enfermería brindado en el servicio de hospitalización medicina del Hospital Regional Honorio Delgado entre los meses de Julio a Setiembre del 2019 se corresponde con la percepción de esta por parte del paciente.

Por lo anteriormente expuesto radica la importancia para fines de las nuestras ya que mediante la aplicación del instrumento se pudo conocer que existe correspondencia entre los principios bioéticos y el cuidado de enfermería percibido en los pacientes atendidos en el servicio de hospitalización medicina del Hospital Regional Honorio Delgado entre los meses de Julio a Setiembre del 2019, teniendo mayor impactos los principios de no maleficencia, considerando estar de acuerdo con lo siguiente: un 58,76% que el personal de Enfermería brinda un cuidado humano cálido, oportuno y seguro, otro 61,17% se siente satisfecho por

los cuidados que le brinda la personal enfermería, el 56,36% cree que el personal de Enfermería se preocupa por conocer sus inquietudes, preocupaciones y miedos, asimismo un 61,17% opina que el personal de Enfermería le brinda prioridad como paciente. Por otra parte, un 97,59% señaló estar muy en desacuerdo con que la Enfermera(o) inspira temor al momento de hablar con usted.

Por otra parte, unos de los principios que tuvo menor impacto fue la no maleficencia, percibido en los pacientes atendidos en el servicio de hospitalización medicina del Hospital Regional Honorio Delgado entre los meses de Julio a Setiembre del 2019, donde los pacientes estuvieron muy de acuerdo en relación a los principios de autonomía, el cual un 81,79% considerando que el personal de Enfermería saluda al ingresar al ambiente, un 74,57% señala que el personal de enfermería le brinda información clara y precisa con palabras sencillas, asimismo el 60,14% refiere que personal de Enfermería es cordial y lo escucha con atención y opinan que la enfermera(o) establece una relación de confianza con el paciente 48,11%.

En cuanto a las teorías sobre los principios bioéticos que aplica el personal de enfermería que corresponde a nuestra hipótesis general, Castillo (2013) menciona que la aplicación del principio bioético de beneficencia es fundamental en el quehacer laboral de los profesionales de Enfermería cuyos actos tienen como finalidad principal el promover el bienestar de los pacientes, debido a que la relación que se establece es una “relación de ayuda” que se encuentra orientada a promover el bienestar físico, psicológico y emocional de los pacientes, brindándole una buena atención, ya que todas las acciones de Enfermería están encaminadas a ello, realizando un conjunto de acciones que promuevan el bienestar y permitan mejorar la salud y calidad de vida en los ambientes hospitalarios; evitando complicaciones en los pacientes, y disminuyendo en lo posible los errores en la práctica profesional.

6.3. Conclusiones.

Se logró determinar una correlación positiva muy fuerte de 0.914, con un p-valor es 0.000 inferior al 0.05. Dando lugar a la aprobación de la hipótesis alterna (H_1), afirmando la hipótesis general del estudio en donde existe relación entre las variables Aplicación de los

principios bioéticos y la percepción de los pacientes en el cuidado enfermero, Hospital Honorio Delgado – 2019

Así mismo, se logró determinar una correlación positiva muy fuerte de 0.992, con un p-valor es 0.000 inferior al 0.05. Dando lugar a la aprobación de la hipótesis alterna (H_1), afirmando la hipótesis específica 1 del estudio en donde existe relación entre la Aplicación del principio bioético de autonomía y la Percepción de los pacientes, Hospital Honorio Delgado – 2019.

De igual manera, se logró determinar una correlación positiva considerable de 0.684, con un p-valor es 0.000 inferior al 0.05. Dando lugar a la aprobación de la hipótesis alterna (H_1), afirmando la hipótesis específica 2 del estudio en donde existe relación entre la Aplicación del principio bioético de justicia y la Percepción de los pacientes, Hospital Honorio Delgado – 2019.

Del mismo modo, se logró determinar una correlación positiva considerable de 0.738, con un p-valor es 0.000 inferior al 0.05. Dando lugar a la aprobación de la hipótesis alterna (H_1), afirmando la hipótesis específica 3 del estudio en donde existe relación entre la Aplicación del principio bioético de beneficencia y la Percepción de los pacientes, Hospital Honorio Delgado – 2019.

Por último, se logró determinar una correlación positiva considerable de 0.824, con un p-valor es 0.000 inferior al 0.05. Dando lugar a la aprobación de la hipótesis alterna (H_1), afirmando la hipótesis específica 4 del estudio en donde existe relación entre la Aplicación del principio bioético de no maleficencia y la Percepción de los pacientes, Hospital Honorio Delgado – 2019

6.4. Recomendaciones.

El departamento de enfermería debe de coordinar con los directivos del Hospital Honorio Delgado, para que se capacite de forma permanente en lo que a principios bioéticos se refiere, difundiendo los códigos de ética y deontológicos, mediante sesiones educativas,

talleres, seminarios etc., con el fin de reforzar el conocimiento sobre los principios bioéticos y su aplicación en los cuidados que presta enfermería

De igual forma el departamento de enfermería tiene que realizar valoraciones periódicas sobre la satisfacción del usuario en cuanto a su percepción sobre los cuidados que presta enfermería, observando así si se cumplen los principios bioéticos.

Así mismo, la dirección profesional de enfermería del hospital debe mantener la relación enfermero-paciente, siendo más empático, en el ejercicio de una praxis integral y eficiente con acción oportuna, promocionando respeto y valores éticos humanistas.

Por último, es importante considerar las vivencias que suceden en la práctica profesional en la atención del usuario, familia o comunidad con la finalidad de analizar, valorar y construir criterios éticos que nos ayuden a el ejercicio de la profesión.

BIBLIOGRAFÍA

- Abarca A. (2011). *La Ética en la Práctica de Enfermería*. Guía para la toma de Decisiones Éticas. Consejo Internacional de s. 5ta Edición. Suiza: ICN.
- Abreu Y, Rodríguez H. (2012). *Principios bioéticos aplicados por el profesional de Enfermería en la administración de transfusiones sanguíneas y sus componentes en la unidad clínica de emergencia de adultos del Hospital Dr. Domingo Luciani durante el primer semestre del año 2012*. (Tesis de grado). Venezuela: Universidad Central de Venezuela.
- Allport, F. (1974). *El problema de la percepción*. Buenos Aires. Nueva visión, 81 p.
- Almaro Indira. (2005). Giardiasis y Desnutrición. *Revista Boliviana de Pediatría*, La Paz, Bolivia.v.44 n.3.
- Antón A. (2011). *Enfermería, ética y legislación en enfermería*. 6ta Edición. España. Masson.
- Arrollo M, Cortina A, Torrealba J, Zugasti J. (2012). *Ética y Legislación en Enfermería*. 9na Edición. España: Mc Graw Hill Interamericana.
- Arroyo M. *Ética y Legislación en Enfermería*. (2011). 10 ma Edición. España: Interamericana.
- Asociación Peruana de Facultades y Escuelas de Enfermería. (2013). *Enfermería formación ética para la vida*. 9na Edición. Perú: San Marcos.
- Barrenechea L. (2012). Conocimientos, actitudes y prácticas de los principios bioéticos del profesional de enfermería en el cuidado del paciente hospitalizado, del Hospital II De Vitarte-EsSalud, 2011. *Revista Científica de la Salud*; 4(2): 12 – 19.
- Beauchamp, T Childress, J. (2011). *Principios de Ética Biomédica*. 6ta Edición España: Masson; Castillo V. *Principios Éticos*. 7ma Edición: México: Dislimed; 2013.
- Colegio de Enfermeros del Perú. *Estatuto y Reglamento, Ley del Trabajo del Código de Ética y Deontología*. 4ta Edición Perú: CEP; 2012.

- Cortina A. *Ética sin moral*. 7ma Edición. Madrid: Guadecon; 2012. Disponible en: <http://www.enfermeria21.com/revistas/aladefe/articulo/55/>
- Day, R. (1981). *Psicología de la percepción humana*, México, Limusa, 227 p
- De Arco., O y Suarez., Z (2018). Rol de los profesionales de enfermería en el sistema de salud colombiano. *Univ. Salud*. 20(2), (pp. 171-182). Universidad Antonio Nariño. Bogotá, Colombia. Recuperado de <http://www.scielo.org.co/pdf/reus/v20n2/0124-7107-reus-20-02-00171.pdf>
- Escribar A, Pérez M, Villarroel R. (2013). *Bioética Fundamentos y Dimensión práctica*. 4ta Edición. Chile: Editorial Mediterráneo.
- Fry S. (2011). *Ética en la práctica de Enfermería, Una guía para la toma de decisiones éticas*. 6ta. Edición. México: Manual Moderno.
- Gallardo, E. (2017). *Metodología de la investigación*. Huancayo. Universidad Continental.
- García V. (2012). *Aproximaciones a la ética y responsabilidad profesional de enfermería*; Chile.
- Gómez R. (2015). *Conocimiento de las responsabilidades éticas y legales en el ejercicio de la profesión de Enfermería en Internos de una Universidad Nacional, Lima – Perú* 2014. (Tesis de grado). Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos.
- Guanga, M. (2015). *Aplicación de los principios bioéticos en la atención de enfermería al usuario que acude al hospital civil Padre Alberto Buffoni de Quinindé diciembre 2013 - mayo 2014*. (Tesis de grado). Universidad Nacional de Chimborazo. Riobamba-Ecuador. Recuperado de: <http://dspace.unach.edu.ec/bitstream/51000/323/1/UNACH-EC-ENFER-2015-0003.pdf>
- Ilera U. (2007). *Autonomía del paciente frente a su enfermedad*. Colombia: UN. Recuperado de: <http://rcientificas.uninorte.edu.co/index.php/salud/rt/printerFriendly/4045/5733>

- Jara, Y. (2015). *Actitud de frente a los dilemas bioéticos en el Servicio de Cardiología del Hospital Nacional Edgardo Rebagliati Martins-2015*. (Trabajo de especialidad). Universidad Mayor de San Marcos. Recuperado de: http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/cybertesis/5761/Jara_yy.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Johnstone M. (2011). *Enfermería y las injusticias de la ley*. 8va Edición Sídney: Bailliere Tindall.
- Landman., C, Canales., S. Garay, V, García, P. López., C, Pérez., J, Sáenz., C y Saldivia., M. (2014). *Cuidado humanizado desde la perspectiva del enfermero de emergencia en un hospital de quillota, chile*. *Enfermería*, 3 (2). Universidad de Valparaíso, Valparaíso, Chile. Recuperado de <https://revistas.ucu.edu.uy/index.php/enfermeriacuidadoshumanizados/article/view/564/563>
- León, F. (2015). Bioética, deliberación y salud pública. *FELAIIBE*. 1ª Edición en pdf: Santiago de Chile. Recuperado de: http://www.bioeticachile.cl/felaibe/documentos/13_08_18_1.pdf
- Lerner, A. (2009). *Las polémicas mediáticas en las campañas de esterilizaciones masivas en el Perú de Fujimori (1994-1998)*. (Tesis de grado). Universidad Católica del Perú. Recuperado de: http://tesis.pucp.edu.pe/repositorio/bitstream/handle/20.500.12404/449/LERNER_PATRON_LUIS_POLEMICAS_MEDIATICAS.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Malberbe J. (2012). *La Relación Terapéutica -Cliente, desde la Ética*. En: Pastor G, León J Manual de Ética y Legislación en Enfermería. 10ma Edición España: Editorial Mosby.
- Mario Ríos Barrientos (2 de setiembre 2017) *Servicios de salud presentan más de 47 mil reclamos en lo que va de año*. Perú 21. Recuperado de <https://peru21.pe/lima/ministerio-salud-47-000-reclamos-2017-deficiente-servicio-salud-374194-noticia/?ref=p21r>

- Monchon., P y Montoya, Y. (2014). *Nivel de calidad del cuidado enfermero desde la percepción del usuario, servicio de emergencia*. Hospital III-Essalud Chiclayo, 2013. (Tesis de grado). Recuperado de https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/USAT_b0f098ad6c7c1c523679311b1dcadfc8/Description#tabnav
- Mora, G. (2015). Los principios éticos y bioéticos aplicaos a la calidad de la atención en enfermería. *Revista cubana de Oftalmología*, 28(2), 228-233. Recuperado de: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21762015000200009.
- Ortega, M. (2010). *Relación entre la satisfacción con la imagen corporal, autoestima y autoconcepto físico y la composición corporal en el alumnado del primer ciclo de educación secundaria de la ciudad de Jaén*. (Tesis doctoral). Granada. Recuperado de: <http://digibug.ugr.es/bitstream/handle/10481/19727/18947761.pdf?sequence=1>
- Perlasa J. (2013). *Percepción de la Atención de Enfermería de los Pacientes sometidos a hemodiálisis Periódica frente a sus Reacciones Emocionales*. Ecuador. Recuperado de: <http://usuarios.lycos.es/enfermeriapen/invesc/percepatención.htm>.
- PFoccoalata, L., y Kimberlyn, M. (2013). *Conocimientos de Ética y Bioética relacionados a la calidad de interrelación -paciente, según Teoría de Peplau. Internas de enfermería del Hospital Goyeneche. Arequipa 2013*. (Tesis de pregrado). Universidad Nacional de San Agustín. Arequipa. Perú. Recuperado de: <http://repositorio.unsa.edu.pe/bitstream/handle/UNSA/2331/ENpflikm.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Pomaquero., Nelly Verónica y Remache., Alexandra Elizabeth (2015). *Aplicación de los principios bioéticos de las profesionales de enfermería del servicio de centro obstétrico durante la atención integral a los usuarios del hospital provincial general docente Riobamba en el periodo mayo- agosto*. (Tesis de pregrado). Universidad Central del Ecuador. Riobamba. Recuperado de: <http://www.dspace.uce.edu.ec/bitstream/25000/5210/1/T-UCE-0006-027.pdf>

- Potter P. (2012). *Fundamentos de Enfermería teórico y práctica*. 9na Edición. España: Mosby Doyma.
- Rodríguez P. *La bioética*. (2016). Perú. Recuperado de: https://prezi.com/svu88rn5od_i/la-bioetica-es-la-rama-de-la-etica-que-se-dedica-a-proveer/
- Santes M., Preciado M, Colunga C, Vázquez J, Del Ángel E. *Principios bioéticos, clima organizacional y estresores laborales en enfermería*. Desarrollo Cientific Enferm 2010; 18(8): 317 – 321.
- Supé, F. (2015). *La Bioética en relación a la atención de enfermería al paciente crítico en el servicio de emergencia del hospital provincial general de Latacunga, durante el periodo octubre 2014 – marzo 2015, Ambato – Ecuador*. (Tesis de pregrado). Universidad Técnica de Ambato. Ambato. Ecuador. Recuperado de: <http://repo.uta.edu.ec/bitstream/123456789/9479/1/SUPE%20SUPE%20FANNY%20ALEXANDRA.pdf>
- Taylor S y Fisher S. (2012). *Percepción social*. 9na Edición. New York: Mc Graw Hill.
- Thompson J. Thompson H. (2010). *Ética en Enfermería* 9na Edición: México.
- Vargas V. (2012). *Ética para s*. 9na Edición. Arequipa: San Marcos.
- Vielva J. (2012). *Ética Profesional De La Enfermería*. 8va Edición España: Editorial Descleé De Brouwer.
- Luz Nelly Rivera Álvarez, Álvaro Triana (2017) *Cuidado Humanizado de Enfermería: Visibilizando la Teoría y la Investigación en la Práctica, en la Clínica del Country*.

ANEXOS

Matriz de consistencia

TÍTULO	DEFINICIÓN DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	FORMULACIÓN DE HIPÓTESIS	CLASIFICACIÓN DE VARIABLES	METODOLOGÍA	POBLACIÓN, MUESTRA Y MUESTREO	INSTRUMENTO
PERCEPCIÓN DE LOS PACIENTES SEGÚN LA APLICACIÓN DE PRINCIPIOS BIOÉTICOS EN EL CUIDADO ENFERMERO, HOSPITAL HONORIO DELGADO - 2019	<p>Problema General ¿De qué manera se relaciona la aplicación de los principios bioéticos con la percepción de los pacientes en el cuidado enfermero, Hospital Honorio Delgado – 2019?</p> <p>Problemas Específicos</p> <p>a) ¿De qué manera la aplicación del principio bioético de autonomía en el cuidado enfermo se relaciona con la percepción de los pacientes, Hospital Honorio Delgado – 2019?</p> <p>b) ¿De qué manera la aplicación del principio bioético de justicia en el cuidado enfermo se</p>	<p>Objetivo General Determinar la relación entre la aplicación de los principios bioéticos y la percepción de los pacientes en el cuidado enfermero, Hospital Honorio Delgado – 2019.</p> <p>a) Determinar la relación de la aplicación del principio bioético de autonomía en el cuidado enfermo con la percepción de los pacientes, Hospital Honorio Delgado – 2019.</p> <p>b) Determinar la relación de la aplicación del principio bioético de justicia en</p>	<p>Hipótesis General Existe relación entre la aplicación de los principios bioéticos y la percepción de los pacientes en el cuidado enfermero, Hospital Honorio Delgado – 2019.</p> <p>a) Existe relación entre la aplicación del principio bioético de autonomía en el cuidado enfermo y la percepción de los pacientes, Hospital Honorio Delgado – 2019.</p> <p>b) Existe relación entre la aplicación del principio bioético de justicia en el cuidado</p>	<p>Variable Independiente Principios bioéticos</p> <p>Variable Dependiente Percepción del paciente</p>	<p>Método y Diseño Descriptivo Correlacional-Causal</p> <p>Tipo y Nivel de investigación Tipo: Cuantitativo Nivel: Aplicativo</p>	<p>Población N= 1200 pacientes</p> <p>Muestra n= 291 pacientes</p>	<p>Técnica Encuesta</p> <p>Instrumento Cuestionario</p>

<p>relaciona con la percepción de los pacientes, Hospital Honorio Delgado – 2019?</p> <p>c) ¿De qué manera la aplicación del principio bioético de beneficencia en el cuidado enfermo se relaciona con la percepción de los pacientes, Hospital Honorio Delgado – 2019?</p> <p>d) ¿De qué manera la aplicación del principio bioético de no maleficencia en el cuidado enfermo se relaciona con la percepción de los pacientes, Hospital Honorio Delgado – 2019?</p>	<p>el cuidado enfermo con la percepción de los pacientes, Hospital Honorio Delgado – 2019.</p> <p>c) Determinar la relación de la aplicación del principio bioético de beneficencia en el cuidado enfermo con la percepción de los pacientes, Hospital Honorio Delgado – 2019.</p> <p>d) Existe relación entre la aplicación del principio bioético de no maleficencia en el cuidado enfermo y la percepción de los pacientes, Hospital Honorio Delgado – 2019.</p>	<p>enfermo y la percepción de los pacientes, Hospital Honorio Delgado – 2019.</p> <p>c) Existe relación entre la aplicación del principio bioético de beneficencia en el cuidado enfermo y la percepción de los pacientes, Hospital Honorio Delgado – 2019.</p> <p>d) Existe relación entre la aplicación del principio bioético de no maleficencia en el cuidado enfermo y la percepción de los pacientes, Hospital Honorio Delgado – 2019.</p>				
--	---	--	--	--	--	--



Universidad
Inca Garcilaso de la Vega
 Nuevos Tiempos. Nuevas Ideas

Instrumento de Recolección de Datos

Estimado Usuario.

El presente instrumento tiene como objetivo determinar la percepción de los pacientes según la aplicación de principios bioéticos en el cuidado de enfermería.

La encuesta es anónima y la información suministrada confidencial, por ello le agradecemos ser lo más sincero posible. Rellene los espacios en blanco y marque con un aspa la opción que considere más conveniente.

Para las respuestas por favor considere: (1): Muy en desacuerdo. (2) En desacuerdo. (3) Ni de acuerdo ni en desacuerdo. (4) De acuerdo. (5) Muy de acuerdo.

Variable 1: Principios Bioéticos		1	2	3	4	5
Dimensión 1: Autonomía						
1	El personal de Enfermería saluda al ingresar al ambiente.					
2	El personal de enfermería le brinda información clara y precisa con palabras sencillas.					
3	Considera Ud. Que el personal de Enfermería es cordial y lo escucha con atención					
4	Cree usted que la enfermera(o) establece una relación de confianza con el paciente					
Dimensión 2: Justicia						
5	Observa usted si la Enfermera (o) prioriza los cuidados de forma oportuna.					
6	Cuando Ud. Manifiesta dolor intenso la enfermera(o) lo atiende oportunamente.					
7	El personal de Enfermería respeta su raza al momento de brindar cuidado humano.					
8	El personal de Enfermería respeta su condición de status al momento de brindar el cuidado humano.					

9	El personal de Enfermería respeta sus creencias religiosas al momento de brindar el cuidado humano.					
Dimensión 3: Beneficencia						
10	El personal de Enfermería le brinda información oportuna al momento de realizar algún procedimiento.					
11	El personal de Enfermería administra tratamiento previa información.					
12	Ha recibido algún daño de manera intencional por parte del personal de Enfermería y la enfermera (o) no se lo ha mencionado.					
Dimensión 4: No maleficencia						
13	El personal de Enfermería brinda un cuidado humano cálido, oportuno y seguro.					
14	Se siente satisfecho por los cuidados que le brinda el personal de enfermería.					
15	Cree Ud. Que el personal de Enfermería se preocupa por conocer sus inquietudes, preocupaciones y miedos.					
16	Cree Ud. que el personal de Enfermería le brinda prioridad como paciente.					
17	Cree que la Enfermera(o) inspira temor al momento de hablar con usted.					
	Variable 2: Percepción del paciente.	1	2	3	4	5
Dimensión 1: Calidad técnica						
18	El cuidado que la brinda la Enfermera(o) es dedicado, cariñoso y le da estímulos positivos					
19	Cree usted la enfermera(o) estimula el autocuidado para mejorar los hábitos de vida					
20	Cree usted la enfermera(o) estimula la participación de la familia en el cuidado del paciente.					

Base de datos de la variable 1

N° de Pacientes	Variable 1: Principios Bioéticos																
	Dimensión 1: Autonomía				Dimensión 2: Justicia					Dimensión 4: No maleficencia			Variable 2: Percepción del paciente.				
	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17
1	5	5	5	4	5	5	5	5	5	5	5	1	5	5	4	4	1
2	5	5	5	5	4	4	5	5	5	4	4	1	5	5	5	5	1
3	5	5	5	5	4	4	5	5	5	4	4	1	4	4	4	5	1
4	5	5	5	4	4	4	5	5	4	4	4	1	4	4	4	4	1
5	5	5	5	4	5	4	5	5	5	4	4	1	4	5	5	5	1
6	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	4	1	5	4	3	4	1
7	5	5	5	4	5	4	5	5	5	4	4	1	4	5	4	4	1
8	5	5	5	5	4	5	5	5	5	4	5	1	5	5	5	4	1
9	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	5	1	4	5	3	4	1
10	4	4	4	4	4	4	4	5	5	4	4	1	4	4	3	4	1
11	5	4	5	5	4	5	5	5	5	4	5	1	4	4	4	4	1
12	5	5	5	5	5	4	5	5	5	4	5	1	4	4	4	4	1
13	5	5	5	5	4	4	5	5	5	4	5	1	5	4	4	4	1
14	5	3	4	5	5	5	5	4	5	5	5	1	5	5	5	5	1
15	5	5	5	4	4	5	5	5	5	5	5	1	4	4	3	5	1
16	5	5	4	4	4	4	5	5	5	4	4	1	4	4	3	4	1
17	5	5	4	4	4	4	5	5	4	4	5	1	5	5	4	5	1
18	5	5	5	5	4	4	5	5	5	4	5	1	5	5	5	5	1
19	5	5	5	5	4	5	5	5	5	5	5	1	5	5	4	5	1
20	5	4	4	4	4	3	5	4	5	5	5	1	4	4	4	5	1
21	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	1	5	5	5	5	1
22	4	3	3	2	3	3	4	4	4	4	4	1	3	4	3	4	1
23	5	4	4	4	4	4	5	5	5	4	4	1	4	4	3	4	1
24	5	5	4	5	4	4	5	5	5	5	4	1	4	4	4	4	1
25	5	4	4	4	4	4	5	5	5	4	4	1	4	4	4	3	1
26	5	5	4	5	4	4	5	5	5	4	4	1	4	4	4	4	1
27	4	5	4	4	4	4	5	5	5	5	4	1	4	4	4	4	1
28	5	5	5	5	5	4	5	5	5	4	4	1	4	4	4	4	1
29	5	5	4	4	4	4	5	5	5	4	4	1	4	4	4	4	1
30	5	5	5	5	4	4	5	5	5	4	4	1	4	5	4	4	1
31	5	5	4	5	5	5	5	5	5	4	4	1	4	5	4	5	1
32	4	5	5	4	5	4	5	5	4	5	5	1	5	4	5	4	1
33	5	5	5	5	4	4	5	5	5	5	5	1	5	4	4	5	1
34	5	5	3	4	5	4	5	5	5	5	4	1	5	3	4	5	1
35	5	5	4	4	5	4	5	5	4	5	4	1	5	4	4	4	1
36	4	4	5	5	4	5	5	5	5	4	5	1	5	3	4	5	1
37	4	5	5	5	4	4	5	5	5	4	4	1	4	4	3	4	1
38	5	4	5	4	5	4	5	5	5	4	5	1	4	4	3	4	1
39	5	5	5	4	4	4	5	5	5	4	4	1	4	4	3	4	1
40	5	5	5	4	5	4	5	5	5	5	4	1	4	4	4	4	1

41	5	5	5	4	5	5	5	5	5	5	5	1	5	5	4	4	1
42	5	5	5	5	4	4	5	5	5	4	4	1	5	5	5	5	1
43	5	5	5	5	4	4	5	5	5	4	4	1	4	4	4	5	1
44	5	5	5	4	4	4	5	5	4	4	4	1	4	4	4	4	1
45	5	5	5	4	5	4	5	5	5	4	4	1	4	5	5	5	1
46	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	4	1	5	4	3	4	1
47	5	5	5	4	5	4	5	5	5	4	4	1	4	5	4	4	1
48	5	5	5	5	4	5	5	5	5	4	5	1	5	5	5	4	1
49	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	5	1	4	5	3	4	1
50	4	4	4	4	4	4	4	5	5	4	4	1	4	4	3	4	1
51	5	4	5	5	4	5	5	5	5	4	5	1	4	4	4	4	1
52	5	5	5	5	5	4	5	5	5	4	5	1	4	4	4	4	1
53	5	5	5	5	4	4	5	5	5	4	5	1	5	4	4	4	1
54	5	3	4	5	5	5	5	4	5	5	5	1	5	5	5	5	1
55	5	5	5	4	4	5	5	5	5	5	5	1	4	4	3	5	1
56	5	5	4	4	4	4	5	5	5	4	4	1	4	4	3	4	1
57	5	5	4	4	4	4	5	5	4	4	5	1	5	5	4	5	1
58	5	5	5	5	4	4	5	5	5	4	5	1	5	5	5	5	1
59	5	5	5	5	4	5	5	5	5	5	5	1	5	5	4	5	1
60	5	4	4	4	4	3	5	4	5	5	5	1	4	4	4	5	1
61	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	1	5	5	5	5	1
62	4	3	3	2	3	3	4	4	4	4	4	1	3	4	3	4	1
63	5	4	4	4	4	4	5	5	5	4	4	1	4	4	3	4	1
64	5	5	4	5	4	4	5	5	5	5	4	1	4	4	4	4	1
65	5	4	4	4	4	4	5	5	5	4	4	1	4	4	4	3	1
66	5	5	4	5	4	4	5	5	5	4	4	1	4	4	4	4	1
67	4	5	4	4	4	4	5	5	5	5	4	1	4	4	4	4	1
68	5	5	5	5	5	4	5	5	5	4	4	1	4	4	4	4	1
69	5	5	4	4	4	4	5	5	5	4	4	1	4	4	4	4	1
70	5	5	5	5	4	4	5	5	5	4	4	1	4	5	4	4	1
71	5	5	4	5	5	5	5	5	5	4	4	1	4	5	4	5	1
72	4	5	5	4	5	4	5	5	4	5	5	1	5	4	5	4	1
73	5	5	5	5	4	4	5	5	5	5	5	1	5	4	4	5	1
74	5	5	3	4	5	4	5	5	5	5	4	1	5	3	4	5	1
75	5	5	4	4	5	4	5	5	4	5	4	1	5	4	4	4	1
76	4	4	5	5	4	5	5	5	5	4	5	1	5	3	4	5	1
77	4	5	5	5	4	4	5	5	5	4	4	1	4	4	3	4	1
78	5	4	5	4	5	4	5	5	5	4	5	1	4	4	3	4	1
79	5	5	5	4	4	4	5	5	5	4	4	1	4	4	3	4	1
80	5	5	5	4	5	4	5	5	5	5	4	1	4	4	4	4	1

81	5	5	5	4	5	5	5	5	5	5	5	1	5	5	4	4	1
82	5	5	5	5	4	4	5	5	5	4	4	1	5	5	5	5	1
83	5	5	5	5	4	4	5	5	5	4	4	1	4	4	4	5	1
84	5	5	5	4	4	4	5	5	4	4	4	1	4	4	4	4	1
85	5	5	5	4	5	4	5	5	5	4	4	1	4	5	5	5	1
86	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	4	1	5	4	3	4	1
87	5	5	5	4	5	4	5	5	5	4	4	1	4	5	4	4	1
88	5	5	5	5	4	5	5	5	5	4	5	1	5	5	5	4	1
89	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	5	1	4	5	3	4	1
90	4	4	4	4	4	4	4	5	5	4	4	1	4	4	3	4	1
91	5	4	5	5	4	5	5	5	5	4	5	1	4	4	4	4	1
92	5	5	5	5	5	4	5	5	5	4	5	1	4	4	4	4	1
93	5	5	5	5	4	4	5	5	5	4	5	1	5	4	4	4	1
94	5	3	4	5	5	5	5	4	5	5	5	1	5	5	5	5	1
95	5	5	5	4	4	5	5	5	5	5	5	1	4	4	3	5	1
96	5	5	4	4	4	4	5	5	5	4	4	1	4	4	3	4	1
97	5	5	4	4	4	4	5	5	4	4	5	1	5	5	4	5	1
98	5	5	5	5	4	4	5	5	5	4	5	1	5	5	5	5	1
99	5	5	5	5	4	5	5	5	5	5	5	1	5	5	4	5	1
100	5	4	4	4	4	3	5	4	5	5	5	1	4	4	4	5	1
101	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	1	5	5	5	5	1
102	4	3	3	2	3	3	4	4	4	4	4	1	3	4	3	4	1
103	5	4	4	4	4	4	5	5	5	4	4	1	4	4	3	4	1
104	5	5	4	5	4	4	5	5	5	5	4	1	4	4	4	4	1
105	5	4	4	4	4	4	5	5	5	4	4	1	4	4	4	3	1
106	5	5	4	5	4	4	5	5	5	4	4	1	4	4	4	4	1
107	4	5	4	4	4	4	5	5	5	5	4	1	4	4	4	4	1
108	5	5	5	5	5	4	5	5	5	4	4	1	4	4	4	4	1
109	5	5	4	4	4	4	5	5	5	4	4	1	4	4	4	4	1
110	5	5	5	5	4	4	5	5	5	4	4	1	4	5	4	4	1
111	5	5	4	5	5	5	5	5	5	4	4	1	4	5	4	5	1
112	4	5	5	4	5	4	5	5	4	5	5	1	5	4	5	4	1
113	5	5	5	5	4	4	5	5	5	5	5	1	5	4	4	5	1
114	5	5	3	4	5	4	5	5	5	5	4	1	5	3	4	5	1
115	5	5	4	4	5	4	5	5	4	5	4	1	5	4	4	4	1
116	4	4	5	5	4	5	5	5	5	4	5	1	5	3	4	5	1
117	4	5	5	5	4	4	5	5	5	4	4	1	4	4	3	4	1
118	5	4	5	4	5	4	5	5	5	4	5	1	4	4	3	4	1
119	5	5	5	4	4	4	5	5	5	4	4	1	4	4	3	4	1
120	5	5	5	4	5	4	5	5	5	5	4	1	4	4	4	4	1

121	5	5	5	4	5	5	5	5	5	5	5	1	5	5	4	4	1
122	5	5	5	5	4	4	5	5	5	4	4	1	5	5	5	5	1
123	5	5	5	5	4	4	5	5	5	4	4	1	4	4	4	5	1
124	5	5	5	4	4	4	5	5	4	4	4	1	4	4	4	4	1
125	5	5	5	4	5	4	5	5	5	4	4	1	4	5	5	5	1
126	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	4	1	5	4	3	4	1
127	5	5	5	4	5	4	5	5	5	4	4	1	4	5	4	4	1
128	5	5	5	5	4	5	5	5	5	4	5	1	5	5	5	4	1
129	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	5	1	4	5	3	4	1
130	4	4	4	4	4	4	4	5	5	4	4	1	4	4	3	4	1
131	5	4	5	5	4	5	5	5	5	4	5	1	4	4	4	4	1
132	5	5	5	5	5	4	5	5	5	4	5	1	4	4	4	4	1
133	5	5	5	5	4	4	5	5	5	4	5	1	5	4	4	4	1
134	5	3	4	5	5	5	5	4	5	5	5	1	5	5	5	5	1
135	5	5	5	4	4	5	5	5	5	5	5	1	4	4	3	5	1
136	5	5	4	4	4	4	5	5	5	4	4	1	4	4	3	4	1
137	5	5	4	4	4	4	5	5	4	4	5	1	5	5	4	5	1
138	5	5	5	5	4	4	5	5	5	4	5	1	5	5	5	5	1
139	5	5	5	5	4	5	5	5	5	5	5	1	5	5	4	5	1
140	5	4	4	4	4	3	5	4	5	5	5	1	4	4	4	5	1
141	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	1	5	5	5	5	1
142	4	3	3	2	3	3	4	4	4	4	4	1	3	4	3	4	1
143	5	4	4	4	4	4	5	5	5	4	4	1	4	4	3	4	1
144	5	5	4	5	4	4	5	5	5	5	4	1	4	4	4	4	1
145	5	4	4	4	4	4	5	5	5	4	4	1	4	4	4	3	1
146	5	5	4	5	4	4	5	5	5	4	4	1	4	4	4	4	1
147	4	5	4	4	4	4	5	5	5	5	4	1	4	4	4	4	1
148	5	5	5	5	5	4	5	5	5	4	4	1	4	4	4	4	1
149	5	5	4	4	4	4	5	5	5	4	4	1	4	4	4	4	1
150	5	5	5	5	4	4	5	5	5	4	4	1	4	5	4	4	1
151	5	5	4	5	5	5	5	5	5	4	4	1	4	5	4	5	1
152	4	5	5	4	5	4	5	5	4	5	5	1	5	4	5	4	1
153	5	5	5	5	4	4	5	5	5	5	5	1	5	4	4	5	1
154	5	5	3	4	5	4	5	5	5	5	4	1	5	3	4	5	1
155	5	5	4	4	5	4	5	5	4	5	4	1	5	4	4	4	1
156	4	4	5	5	4	5	5	5	5	4	5	1	5	3	4	5	1
157	4	5	5	5	4	4	5	5	5	4	4	1	4	4	3	4	1
158	5	4	5	4	5	4	5	5	5	4	5	1	4	4	3	4	1
159	5	5	5	4	4	4	5	5	5	4	4	1	4	4	3	4	1
160	5	5	5	4	5	4	5	5	5	5	4	1	4	4	4	4	1

161	5	5	5	4	5	5	5	5	5	5	5	1	5	5	4	4	1
162	5	5	5	5	4	4	5	5	5	4	4	1	5	5	5	5	1
163	5	5	5	5	4	4	5	5	5	4	4	1	4	4	4	5	1
164	5	5	5	4	4	4	5	5	4	4	4	1	4	4	4	4	1
165	5	5	5	4	5	4	5	5	5	4	4	1	4	5	5	5	1
166	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	4	1	5	4	3	4	1
167	5	5	5	4	5	4	5	5	5	4	4	1	4	5	4	4	1
168	5	5	5	5	4	5	5	5	5	4	5	1	5	5	5	4	1
169	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	5	1	4	5	3	4	1
170	4	4	4	4	4	4	4	5	5	4	4	1	4	4	3	4	1
171	5	4	5	5	4	5	5	5	5	4	5	1	4	4	4	4	1
172	5	5	5	5	5	4	5	5	5	4	5	1	4	4	4	4	1
173	5	5	5	5	4	4	5	5	5	4	5	1	5	4	4	4	1
174	5	3	4	5	5	5	5	4	5	5	5	1	5	5	5	5	1
175	5	5	5	4	4	5	5	5	5	5	5	1	4	4	3	5	1
176	5	5	4	4	4	4	5	5	5	4	4	1	4	4	3	4	1
177	5	5	4	4	4	4	5	5	4	4	5	1	5	5	4	5	1
178	5	5	5	5	4	4	5	5	5	4	5	1	5	5	5	5	1
179	5	5	5	5	4	5	5	5	5	5	5	1	5	5	4	5	1
180	5	4	4	4	4	3	5	4	5	5	5	1	4	4	4	5	1
181	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	1	5	5	5	5	1
182	4	3	3	2	3	3	4	4	4	4	4	1	3	4	3	4	1
183	5	4	4	4	4	4	5	5	5	4	4	1	4	4	3	4	1
184	5	5	4	5	4	4	5	5	5	5	4	1	4	4	4	4	1
185	5	4	4	4	4	4	5	5	5	4	4	1	4	4	4	3	1
186	5	5	4	5	4	4	5	5	5	4	4	1	4	4	4	4	1
187	4	5	4	4	4	4	5	5	5	5	4	1	4	4	4	4	1
188	5	5	5	5	5	4	5	5	5	4	4	1	4	4	4	4	1
189	5	5	4	4	4	4	5	5	5	4	4	1	4	4	4	4	1
190	5	5	5	5	4	4	5	5	5	4	4	1	4	5	4	4	1
191	5	5	4	5	5	5	5	5	5	4	4	1	4	5	4	5	1
192	4	5	5	4	5	4	5	5	4	5	5	1	5	4	5	4	1
193	5	5	5	5	4	4	5	5	5	5	5	1	5	4	4	5	1
194	5	5	3	4	5	4	5	5	5	5	4	1	5	3	4	5	1
195	5	5	4	4	5	4	5	5	4	5	4	1	5	4	4	4	1
196	4	4	5	5	4	5	5	5	5	4	5	1	5	3	4	5	1
197	4	5	5	5	4	4	5	5	5	4	4	1	4	4	3	4	1
198	5	4	5	4	5	4	5	5	5	4	5	1	4	4	3	4	1
199	5	5	5	4	4	4	5	5	5	4	4	1	4	4	3	4	1
200	5	5	5	4	5	4	5	5	5	5	4	1	4	4	4	4	1

201	5	5	5	4	5	5	5	5	5	5	5	1	5	5	4	4	1
202	5	5	5	5	4	4	5	5	5	4	4	1	5	5	5	5	1
203	5	5	5	5	4	4	5	5	5	4	4	1	4	4	4	5	1
204	5	5	5	4	4	4	5	5	4	4	4	1	4	4	4	4	1
205	5	5	5	4	5	4	5	5	5	4	4	1	4	5	5	5	1
206	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	4	1	5	4	3	4	1
207	5	5	5	4	5	4	5	5	5	4	4	1	4	5	4	4	1
208	5	5	5	5	4	5	5	5	5	4	5	1	5	5	5	4	1
209	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	5	1	4	5	3	4	1
210	4	4	4	4	4	4	4	5	5	4	4	1	4	4	3	4	1
211	5	4	5	5	4	5	5	5	5	4	5	1	4	4	4	4	1
212	5	5	5	5	5	4	5	5	5	4	5	1	4	4	4	4	1
213	5	5	5	5	4	4	5	5	5	4	5	1	5	4	4	4	1
214	5	3	4	5	5	5	5	4	5	5	5	1	5	5	5	5	1
215	5	5	5	4	4	5	5	5	5	5	5	1	4	4	3	5	1
216	5	5	4	4	4	4	5	5	5	4	4	1	4	4	3	4	1
217	5	5	4	4	4	4	5	5	4	4	5	1	5	5	4	5	1
218	5	5	5	5	4	4	5	5	5	4	5	1	5	5	5	5	1
219	5	5	5	5	4	5	5	5	5	5	5	1	5	5	4	5	1
220	5	4	4	4	4	3	5	4	5	5	5	1	4	4	4	5	1
221	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	1	5	5	5	5	1
222	4	3	3	2	3	3	4	4	4	4	4	1	3	4	3	4	1
223	5	4	4	4	4	4	5	5	5	4	4	1	4	4	3	4	1
224	5	5	4	5	4	4	5	5	5	5	4	1	4	4	4	4	1
225	5	4	4	4	4	4	5	5	5	4	4	1	4	4	4	3	1
226	5	5	4	5	4	4	5	5	5	4	4	1	4	4	4	4	1
227	4	5	4	4	4	4	5	5	5	5	4	1	4	4	4	4	1
228	5	5	5	5	5	4	5	5	5	4	4	1	4	4	4	4	1
229	5	5	4	4	4	4	5	5	5	4	4	1	4	4	4	4	1
230	5	5	5	5	4	4	5	5	5	4	4	1	4	5	4	4	1
231	5	5	4	5	5	5	5	5	5	4	4	1	4	5	4	5	1
232	4	5	5	4	5	4	5	5	4	5	5	1	5	4	5	4	1
233	5	5	5	5	4	4	5	5	5	5	5	1	5	4	4	5	1
234	5	5	3	4	5	4	5	5	5	5	4	1	5	3	4	5	1
235	5	5	4	4	5	4	5	5	4	5	4	1	5	4	4	4	1
236	4	4	5	5	4	5	5	5	5	4	5	1	5	3	4	5	1
237	4	5	5	5	4	4	5	5	5	4	4	1	4	4	3	4	1
238	5	4	5	4	5	4	5	5	5	4	5	1	4	4	3	4	1
239	5	5	5	4	4	4	5	5	5	4	4	1	4	4	3	4	1
240	5	5	5	4	5	4	5	5	5	5	4	1	4	4	4	4	1

241	5	5	5	4	5	5	5	5	5	5	5	1	5	5	4	4	1
242	5	5	5	5	4	4	5	5	5	4	4	1	5	5	5	5	1
243	5	5	5	5	4	4	5	5	5	4	4	1	4	4	4	5	1
244	5	5	5	4	4	4	5	5	4	4	4	1	4	4	4	4	1
245	5	5	5	4	5	4	5	5	5	4	4	1	4	5	5	5	1
246	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	4	1	5	4	3	4	1
247	5	5	5	4	5	4	5	5	5	4	4	1	4	5	4	4	1
248	5	5	5	5	4	5	5	5	5	4	5	1	5	5	5	4	1
249	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	5	1	4	5	3	4	1
250	4	4	4	4	4	4	4	5	5	4	4	1	4	4	3	4	1
251	5	4	5	5	4	5	5	5	5	4	5	1	4	4	4	4	1
252	5	5	5	5	5	4	5	5	5	4	5	1	4	4	4	4	1
253	5	5	5	5	4	4	5	5	5	4	5	1	5	4	4	4	1
254	5	3	4	5	5	5	5	4	5	5	5	1	5	5	5	5	1
255	5	5	5	4	4	5	5	5	5	5	5	1	4	4	3	5	1
256	5	5	4	4	4	4	5	5	5	4	4	1	4	4	3	4	1
257	5	5	4	4	4	4	5	5	4	4	5	1	5	5	4	5	1
258	5	5	5	5	4	4	5	5	5	4	5	1	5	5	5	5	1
259	5	5	5	5	4	5	5	5	5	5	5	1	5	5	4	5	1
260	5	4	4	4	4	3	5	4	5	5	5	1	4	4	4	5	1
261	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	1	5	5	5	5	1
262	4	3	3	2	3	3	4	4	4	4	4	1	3	4	3	4	1
263	5	4	4	4	4	4	5	5	5	4	4	1	4	4	3	4	1
264	5	5	4	5	4	4	5	5	5	5	4	1	4	4	4	4	1
265	5	4	4	4	4	4	5	5	5	4	4	1	4	4	4	3	1
266	5	5	4	5	4	4	5	5	5	4	4	1	4	4	4	4	1
267	4	5	4	4	4	4	5	5	5	5	4	1	4	4	4	4	1
268	5	5	5	5	5	4	5	5	5	4	4	1	4	4	4	4	1
269	5	5	4	4	4	4	5	5	5	4	4	1	4	4	4	4	1
270	5	5	5	5	4	4	5	5	5	4	4	1	4	5	4	4	1
271	5	5	4	5	5	5	5	5	5	4	4	1	4	5	4	5	1
272	4	5	5	4	5	4	5	5	4	5	5	1	5	4	5	4	1
273	5	5	5	5	4	4	5	5	5	5	5	1	5	4	4	5	1
274	5	5	3	4	5	4	5	5	5	5	4	1	5	3	4	5	1
275	5	5	4	4	5	4	5	5	4	5	4	1	5	4	4	4	1
276	4	4	5	5	4	5	5	5	5	4	5	1	5	3	4	5	1
277	4	5	5	5	4	4	5	5	5	4	4	1	4	4	3	4	1
278	5	4	5	4	5	4	5	5	5	4	5	1	4	4	3	4	1
279	5	5	5	4	4	4	5	5	5	4	4	1	4	4	3	4	1
280	5	5	5	4	5	4	5	5	5	5	4	1	4	4	4	4	1

Base de datos de la variable 2

Variable 2: Percepción del paciente			
N° de Pacientes	Dimensión 1: Estímulos		
	P18	P19	P20
1	5	4	5
2	5	5	5
3	5	5	5
4	5	5	5
5	5	5	5
6	5	5	4
7	4	5	5
8	4	5	5
9	5	5	4
10	4	4	4
11	4	4	4
12	5	5	5
13	5	4	5
14	4	5	5
15	4	2	2
16	3	5	5
17	3	5	5
18	5	5	5
19	5	5	5
20	4	5	4
21	5	5	5
22	4	4	3
23	4	4	5
24	5	4	4
25	4	4	4
26	5	4	4
27	4	4	5
28	3	4	4
29	4	5	4
30	5	5	5
31	5	5	5
32	5	5	5
33	4	4	4
34	5	5	3
35	5	4	4

36	4	5	5
37	4	4	4
38	5	4	4
39	5	5	4
40	4	4	5
41	5	4	5
42	5	5	5
43	5	5	5
44	5	5	5
45	5	5	5
46	5	5	4
47	4	5	5
48	4	5	5
49	5	5	4
50	4	4	4
51	4	4	4
52	5	5	5
53	5	4	5
54	4	5	5
55	4	2	2
56	3	5	5
57	3	5	5
58	5	5	5
59	5	5	5
60	4	5	4
61	5	5	5
62	4	4	3
63	4	4	5
64	5	4	4
65	4	4	4
66	5	4	4
67	4	4	5
68	3	4	4
69	4	5	4
70	5	5	5
71	5	5	5
72	5	5	5
73	4	4	4
74	5	5	3
75	5	4	4

76	4	5	5
77	4	4	4
78	5	4	4
79	5	5	4
80	4	4	5
81	5	4	5
82	5	5	5
83	5	5	5
84	5	5	5
85	5	5	5
86	5	5	4
87	4	5	5
88	4	5	5
89	5	5	4
90	4	4	4
91	4	4	4
92	5	5	5
93	5	4	5
94	4	5	5
95	4	2	2
96	3	5	5
97	3	5	5
98	5	5	5
99	5	5	5
100	4	5	4
101	5	5	5
102	4	4	3
103	4	4	5
104	5	4	4
105	4	4	4
106	5	4	4
107	4	4	5
108	3	4	4
109	4	5	4
110	5	5	5
111	5	5	5
112	5	5	5
113	4	4	4
114	5	5	3
115	5	4	4

116	4	5	5
117	4	4	4
118	5	4	4
119	5	5	4
120	4	4	5
121	5	4	5
122	5	5	5
123	5	5	5
124	5	5	5
125	5	5	5
126	5	5	4
127	4	5	5
128	4	5	5
129	5	5	4
130	4	4	4
131	4	4	4
132	5	5	5
133	5	4	5
134	4	5	5
135	4	2	2
136	3	5	5
137	3	5	5
138	5	5	5
139	5	5	5
140	4	5	4
141	5	5	5
142	4	4	3
143	4	4	5
144	5	4	4
145	4	4	4
146	5	4	4
147	4	4	5
148	3	4	4
149	4	5	4
150	5	5	5
151	5	5	5
152	5	5	5
153	4	4	4
154	5	5	3
155	5	4	4

156	4	5	5
157	4	4	4
158	5	4	4
159	5	5	4
160	4	4	5
161	5	4	5
162	5	5	5
163	5	5	5
164	5	5	5
165	5	5	5
166	5	5	4
167	4	5	5
168	4	5	5
169	5	5	4
170	4	4	4
171	4	4	4
172	5	5	5
173	5	4	5
174	4	5	5
175	4	2	2
176	3	5	5
177	3	5	5
178	5	5	5
179	5	5	5
180	4	5	4
181	5	5	5
182	4	4	3
183	4	4	5
184	5	4	4
185	4	4	4
186	5	4	4
187	4	4	5
188	3	4	4
189	4	5	4
190	5	5	5
191	5	5	5
192	5	5	5
193	4	4	4
194	5	5	3
195	5	4	4

196	4	5	5
197	4	4	4
198	5	4	4
199	5	5	4
200	4	4	5
201	5	4	5
202	5	5	5
203	5	5	5
204	5	5	5
205	5	5	5
206	5	5	4
207	4	5	5
208	4	5	5
209	5	5	4
210	4	4	4
211	4	4	4
212	5	5	5
213	5	4	5
214	4	5	5
215	4	2	2
216	3	5	5
217	3	5	5
218	5	5	5
219	5	5	5
220	4	5	4
221	5	5	5
222	4	4	3
223	4	4	5
224	5	4	4
225	4	4	4
226	5	4	4
227	4	4	5
228	3	4	4
229	4	5	4
230	5	5	5
231	5	5	5
232	5	5	5
233	4	4	4
234	5	5	3
235	5	4	4

236	4	5	5
237	4	4	4
238	5	4	4
239	5	5	4
240	4	4	5
241	5	4	5
242	5	5	5
243	5	5	5
244	5	5	5
245	5	5	5
246	5	5	4
247	4	5	5
248	4	5	5
249	5	5	4
250	4	4	4
251	4	4	4
252	5	5	5
253	5	4	5
254	4	5	5
255	4	2	2
256	3	5	5
257	3	5	5
258	5	5	5
259	5	5	5
260	4	5	4
261	5	5	5
262	4	4	3
263	4	4	5
264	5	4	4
265	4	4	4
266	5	4	4
267	4	4	5
268	3	4	4
269	4	5	4
270	5	5	5
271	5	5	5
272	5	5	5
273	4	4	4
274	5	5	3
275	5	4	4

276	4	5	5
277	4	4	4
278	5	4	4
279	5	5	4
280	4	4	5
281	4	4	4
282	4	4	4
283	4	4	4
284	2	2	2
285	3	3	3
286	3	3	3
287	3	3	3
288	3	3	3
289	3	3	3
290	3	3	3
291	4	4	4

Confiabilidad del instrumento

Gallardo (2017) refiere que la confiabilidad se relaciona con los procedimientos observacionales que describen detalladamente lo que ocurre en una determinada situación, considerando el contexto, el tiempo y el lugar en el que se estudian, con la finalidad de intercambiar los conocimientos adquiridos con otros investigadores. De este modo, la confiabilidad puede concebirse como la idea de un grado de igualdad de respuestas apreciadas en el contexto entre la persona evaluadora y quien está sometida a evaluación.

Tabla 13.
Confiabilidad

Coefficiente	Relación
0	Nula confiabilidad
0.70	Aceptable confiabilidad
0.90	Elevada confiabilidad
1.00	Máxima confiabilidad

Fuente: Elaboración propia

Luego de establecer la muestra de estudio se aplicó el Alfa de Cronbach para medir la confiabilidad del instrumento haciendo uso de la aplicación SPSS 25.

Confiabilidad de la variable independiente: Principios bioéticos

Tabla 14.
Resumen de procesamiento de casos de la variable independiente

		N	%
Casos	Válido	291	100.0
	Excluido*	0	0.0
	Total	291	100.0

*La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

Tabla 15.
Estadística de fiabilidad de la variable independiente

Alfa de Cronbach	N. ° de elementos
.933	17

Fuente: Elaboración propia SPSS

A partir del SPSS 25 se obtuvo un resultado de 0.933, lo cual puede confirmar una elevada confiabilidad de la variable independiente.

Confiabilidad variable dependiente: Percepción del paciente

Tabla 16.
Resumen de procesamiento de casos de la variable dependiente

		N	%
	Válido	291	100.0
Casos	Excluido*	0	0.0
	Total	291	100.0

*La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

Tabla 17.
Estadística de fiabilidad de la variable dependiente

Alfa de Cronbach	N. ° de elementos
.906	3

Fuente: Elaboración propia SPSS

A partir del SPSS 25 se obtuvo un resultado de 0.906, la cual evidencia una confiabilidad elevada de la variable dependiente.

Confiabilidad de las variables 1 y 2

Tabla 18.

Resumen de procesamiento de casos de las variables 1 y 2

		N	%
Casos	Válido	291	100.0
	Excluido*	0	0.0
	Total	291	100.0

*La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

Tabla 19.

Estadística de fiabilidad de las variables 1 y 2

Alfa de Cronbach	N. ° de elementos
.918	20

Fuente: Elaboración propia SPSS

Los resultados del SPSS 25 indicaron 0.918, lo cual confirma una elevada confiabilidad de las variables independiente y dependiente.

Solicitud de Autorización para Desarrollo de Proyecto de Investigación

SOLICITANDO AUTORIZACION

Solicita: Autorización para realizar
investigación científica.

SEÑOR: . Dr. Octavio Chirinos Apaza
Director General del Hospital Regional Honorio Delgado

Yo, Gabriel Denis Cruz Huaco, identificado con DNI: 42417308 domicilio en Asoc. de Vivi. Las Flores MZ i Lot. 02 Zon. II Cerro Colorado Arequipa, en calidad de responsable del proyecto, ante usted respetuosamente expongo:

Que habiendo culminado mi estudios de enfermería, en la Universidad Inca Garcilaso de la Vega, solicito a Ud. permiso para realizar trabajo de Investigación en su Institución para optar el título de Licenciado en Enfermería.

Por el período comprendido entre el 12 Julio de 2019 hasta el 12 de Noviembre del 2019, para lo cual cumplo con adjuntar toda la documentación exigida para este efecto.

Por lo expuesto, agradeceré a usted acceder a lo solicitado.

Arequipa, 09 de Julio de 2019.



Firma

Gabriel Cruz Huaco
E-mail: gabrield.cruz@hotmail.com
Telf: 965855006



Autorización para Desarrollo de Proyecto de Investigación



Hospital Regional "Honorio Delgado" Arequipa
Dirección General

"AÑO DE LA LUCHA CONTRA LA CORRUPCIÓN Y LA IMPUNIDAD"

Arequipa 16 agosto del 2019

Oficio N° 600 - 2019-GRA/GRS/GR-HRHD/DG-OCDI

Señor

GABRIEL DENIS CRUZ HUACO

Egresado Escuela de Enfermería Universidad Inca Garcilaso de la Vega

DNI: 42417308

Presente.-

ASUNTO : Proyecto de Tesis.

REFERENCIA : Oficio N° 621-2019-GRA/GRS/DS-HRHD/DG-DE

Es grato dirigirme a usted para hacer de su conocimiento que con opinión favorable del Departamento de Enfermería, Comité de Ética y Trabajos de Investigación y la Dirección del Hospital Honorio Delgado se accede a la solicitud para que realice el Proyecto de tesis titulado "PERCEPCIÓN DE LOS PACIENTES SEGÚN LA APLICACIÓN DE PRINCIPIOS BIOÉTICOS EN EL CUIDADO DE ENFERMERÍA DEL HOSPITAL REGIONAL HONORIO DELGADO. AREQUIPA 2019".

Al término de su proyecto deberá entregarse un ejemplar de su informe al Departamento de Enfermería así como a la Oficina de Capacitación, Docencia e Investigación en medio magnético.

Sin otro particular hago propicia la ocasión para expresarle mi consideración más distinguida.

Atentamente,

GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
Hospital Regional Honorio Delgado
[Firma]
Dr. **Chirinos Apaza**
DIRECTOR GENERAL
P. 21700

OCHA/ESG/MDN.

c.c. Archivo

REC.: 0196 S/.50.00

EXP. N° **1915712**

DOC. N° **2395149**

Av. Daniel Alcides Carrión N°505 – Cercado
Teléfonos: 054-233812 Dirección General
054-231818 – 054-219702
WWW.hrhdapq.gob.pe

[Firma]
Gabriel Denis Cruz Huaco
42417308