



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERIA**

**NIVEL DE SATISFACCIÓN DEL ADULTO MAYOR HOSPITALIZADO Y SU
RELACIÓN CON LA PRÁCTICA DE LOS PRINCIPIOS BIOÉTICOS DE LA
ENFERMERA EN EL HOSPITAL REGIONAL DOCENTE DE TRUJILLO-2018**

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

AUTORA

Bazán Cobeñas Zaira Karely

ASESORA

Mg .Vilma Flores Castillo

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN

POLITICAS Y GESTION EN SALUD

TRUJILLO – PERÚ

2018

TESIS: NIVEL DE SATISFACCIÓN DEL ADULTO MAYOR HOSPITALIZADO Y SU RELACIÓN CON LA PRÁCTICA DE LOS PRINCIPIOS BIOÉTICOS DE LA ENFERMERA EN EL HOSPITAL REGIONAL DOCENTE-DE TRUJILLO-2018

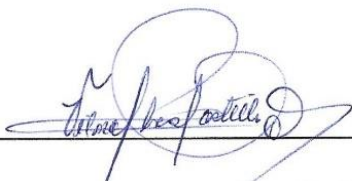
AUTORA: Zaira Karely Bazán Cobeñas

JURADO EVALUADOR



Dra. Guevara Sánchez Cecilia

PRESIDENTE



Mg. Flores Castillo Vilma

SECRETARIA



Mg. Rivera Tejada Helen

VOCAL

Trujillo, 12 de Diciembre del 2018

DEDICATORIA

A Dios, por protegerme durante todo mi camino, por permitirme llegar a este momento tan especial en mi vida, por su infinita bondad y amor. Por darme la oportunidad de vivir y por estar conmigo en cada paso que doy, por fortalecer mi corazón e iluminar mi mente, por los triunfos y los momentos difíciles que me han enseñado a valorarlo cada día mas

A mi Padre Jorge, mi mayor ejemplo de vida, superación, perseverancia y constancia. Por ser el pilar más importante en mi vida, por demostrarme siempre su amor y apoyo incondicional en cada paso

A mi Madre Gloria, que ha sabido formarme con buenos sentimientos, hábitos y valores. Por la motivación constante que me ha permitido ser una persona de bien y que con su demostración de una madre ejemplar me ha enseñado a no desfallecer ni rendirme ante nada y siempre perseverar.

A mi Hermana Neli, mi cómplice, mi mejor amiga, mi incentivo para seguir adelante uno de los seres más importantes en mi vida, que sin duda estará a mi lado en cada momento hoy, mañana y siempre

AGRADECIMIENTO

A Dios por acompañarme en todo momento

Y permitirme llegar a esta meta

A mis padres por sus consejos, su confianza y su apoyo incondicional.

A mi asesora Ms. Vilma Flores Castillo, por sus conocimientos brindados en el transcurso del desarrollo de mi tesis, su comprensión y apoyo incondicional.

A mi docente Dra. Cecilia Guevara Sánchez, una buena maestra y persona y sobre todo profesional; ya que gracias a su dedicación y enseñanza pude culminar con mi tesis

DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD

Yo, Zaira Karely Bazán Cobeñas, identificada N° DNI 71327886, con la Tesis Titulada: NIVEL DE SATISFACCIÓN DEL ADULTO MAYOR HOSPITALIZADO Y SU RELACIÓN CON LA PRÁCTICA DE LOS PRINCIPIOS BIOÉTICOS DE LA ENFERMERA EN EL HOSPITAL REGIONAL DOCENTE DE TRUJILLO-2018

Declaro bajo juramento que, los resultados que se obtuvieron en la investigación y que presento como informe final, previo a la obtención del título profesional de Licenciada en Enfermería son absolutamente originales, auténticos y personales.

Así mismo los datos presentados en resultados son reales, no han sido alterados, y por tanto los resultados que se presentan en la tesis contribuirán en aportes a la realidad investigada.

De identificarse alguna falta de fraude o plagio, asumo las consecuencias y sanciones que de mi acción se deriven, sometiéndome a la normatividad vigente de la Universidad César Vallejo.

Trujillo, Diciembre de 2018

Zaira Karely Bazán Cobeñas

PRESENTACIÓN

Señores miembros del jurado:

Dando por cumplimiento las normas de elaboración y sustentación del Proyecto de Tesis, pongo a vuestra consideración el presente informe de tesis titulado: “NIVEL DE SATISFACCIÓN DEL ADULTO MAYOR HOSPITALIZADO Y SU RELACIÓN CON LA PRÁCTICA DE LOS PRINCIPIOS BIOÉTICOS DE LA ENFERMERA EN EL HOSPITAL REGIONAL DOCENTE DE TRUJILLO-2018”.

Esta tesis ha sido elaborada con el fin de determinar la relación que existe entre Nivel de Satisfacción del adulto mayor hospitalizado y su relación con la práctica de los principios bioéticos de la enfermera en el Hospital Regional Docente De Trujillo-2018, en cumplimiento de reglamento de Grados y Títulos de la Universidad César Vallejo, para obtener el título profesional de Licenciada en Enfermería, esperando cumplir los requisitos de aprobación confió en que sabrán reconocer en forma justa el mérito de este presente trabajo, agradeciéndoles por anticipado.

Zaira Karely Bazán Cobeñas

ÍNDICE

	Pág.
PÁGINAS PRELIMINARES	
Página del jurado	ii
Dedicatoria	iii
Agradecimiento	iv
Declaratoria de autenticidad	v
Presentación	vi
Índice	vii
RESUMEN	viii
ABSTRACT	ix
I INTRODUCCIÓN	1
1.1. Realidad Problemática	1
1.2. Trabajos Previos	6
1.3. Teorías relacionadas al tema	10
1.4. Formulación del problema	17
1.5. Justificación del estudio	17
1.6. Hipótesis	19
1.7. Objetivos	19
II MÉTODO	20
2.1. Diseño de investigación	20
2.2. Variables, operacionalización	21
2.3. Población y muestra	27
2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad	28
2.5. Métodos de análisis de datos	30
2.6. Aspectos éticos	31
III RESULTADOS	33
IV DISCUSIÓN	39
V CONCLUSIONES	42
VI RECOMENDACIONES	43
VIII REFERENCIAS	44
ANEXOS	47

RESUMEN

Investigación de tipo cuantitativo correlacional causal prospectivo, de corte transversal se desarrolló en los Servicios de Cirugía y Medicina de Hospital Regional Docente de Trujillo – La Libertad Perú 2018. Su Propósito fue determinar el nivel de satisfacción del adulto mayor hospitalizado y su relación con la práctica de los principios bioéticos de la enfermera (o) en los Servicios de Cirugía y Medicina los datos se recolectaron durante los meses de septiembre, octubre y noviembre. Se aplicó el muestreo probabilístico aleatorio simple. La muestra estuvo conformada de 66 adultos mayores hospitalizados. Los resultados más importantes señalan que el 43.9 % de los adultos mayores hospitalizados se encuentran medianamente satisfechos con el servicios prestados por las enfermeras seguido por un 30.3% que evidencian satisfacción y el 25.8 % se siente insatisfecho con el servicio que brinda la enfermera (o). En cuanto a la práctica de la aplicación de los principios en adultos mayores hospitalizados: El 43.9% percibe una práctica regular de los principios bioéticos; el 30.3% una buena práctica de los principios bioéticos y finalmente solo el 25.8% una deficiente practica de aplicación de los principios bioéticos. Se encontró una relación altamente significativa entre el nivel de satisfacción y la práctica de los principios bioéticos de la enfermera percibidos por el paciente con un nivel de significancia de ($p=0.000<0.05$) Chi cuadrado 66.00 y con 2 gl.

Palabras clave: Adulto Mayor, Nivel de Satisfacción, Principios Bioéticos

ABSTRACT

The present Project of Investigation of quantitative type correlational causal prospective, of cross section was developed in the Services of Surgery and Medicine of the Teaching Regional Hospital of Trujillo of freedom Perú 2018 With the purpose of determining the level of satisfaction of the hospitalized older adult and its relationship with the practice of the bioethics principles of the nurse (or) in the Surgery and Medicine Services the data was collected during the months of September, October an 43.9% of hospitalized older adults are fairly satisfied with the services provided by nurses followed by 30.3% what they show satisfaction and 25.8% feel dissatisfied with the service provided by the nurse. Regarding the practice of applying the principles in adult's elderly hospitalized: 43.9% perceive a regular practice of bioethical principles; 30.3% a good practice of bioethical principles and finally only the 25.8% a deficient practice of application of bioethical principles. A highly significant relationship was found between the level of satisfaction and the practice of bioethics principles of the nurse perceived by the patient with a level of significance of ($p = 0.000 < 0.05$) Chi square 66.00 and with 2 gl.

Keywords: Older Adult, Level of Satisfaction, Bioethical Principles.

I. INTRODUCCIÓN

1.1. Realidad Problemática

Según la organización mundial de la salud (OMS) la enfermería ocupa a la atención independiente y en colaboración a personas de diferente grupo etario, familias, grupos y comunidades, con patologías o no, y en cualquier eventualidades.¹

Enfermería encargada del cuidado humano en todos los aspectos de la vida y la promoción de la salud. De naturaleza social, con normas y principios es por ello que el sujeto de atención es la persona, la familia y comunidad, teniendo en cuenta sus características biopsicosocioculturales, así como también sus derechos, todo ello influye en la salud, en el bienestar de ser humano en general. El personal de enfermería debe ser empático y sensible ante las necesidades que presente el usuario para mantener una actitud crítica reflexiva frente a la realidad del ser humano y sus derechos, donde la práctica diaria sea un medio apropiado para la investigación, donde la aplicación de modelos teóricos, en cuidado con calidad, calidez humana así como también y sensibilidad, favoreciendo un crecimiento en cuanto al profesional, generando un ímpetu revolucionario para sí misma y para los demás .

La OMS, corrobora que el ser humano tiene derecho a disfrutar lo más posible de salud en toda su plenitud, permitiendo vivir dignamente así como también, la calidad de cuidado que es brindado por el personal de enfermería que está basada en principios bioéticos.²

Para comprender Enfermería y su esencia, así como para entender sus diferentes dimensiones y características, es necesario definirla, pues ello permitirá delimitar con precisión el marco en el que se dan las acciones de la enfermera, así como las relaciones teóricas entre los elementos implicados en ella. Para entender mejor enfermería y su esencia, es preciso describirla, pues permitirá acercar con precisión el marco en el que se prestan el accionar de la enfermera, así como las relaciones entre los elementos implicados en ella.³

La carrera de enfermería ha ido cambiando con el pasar de los tiempos de manera acelerada en los últimos tiempos al igual que la medicina. Los adelantos

en la actualidad, biotecnológicos en la atención sanitaria requieren estudios con calidad humana, científica, técnica y ética, para que de esa manera podamos entender las necesidades y respuestas humanas de cada persona tanto sana y/o enfermo, familia y comunidad pero sin embargo. En la actualidad los profesionales de enfermería que laboran en Hospitales, Centro de Salud desconocen o no tienen una suficiente información para llevar a cabo los principios bioéticos que deben primar en la carrera de enfermería y hasta donde llega su actuar.³

El cuidado ha estado y esta inherente en el campo de la enfermería desde épocas antigua: Florencia Nigthingale lo menciona, utilizándolo para poder dar la ayuda a las personas para vivir o sobrevivir en sus diversos ambientes tanto físicos o naturales relacionados con la limpieza, el aire no contaminado, el reposo, la buena alimentación y el ejercicio físico, ella menciona algunas interrogantes de tipo medioambientales a tener en cuenta por la enfermera en el cuidado del enfermo.³

El profesional de enfermería es quien tiene más contacto con el usuario, brindando su tiempo, preocupación y responsabilidad así como también sus conocimientos para cuidar, de manera eficiente. Debido a que la relación es íntima, de contacto físico y emocional. La actitud que muestra la enfermera es de preocupación por aportar bienestar al paciente; las circunstancias en la que es vital una correcta toma de decisiones, manteniendo siempre el respeto a sus principios éticos y llevando a cabo el correcto cumplimiento de los principios bioéticos.⁴

Otra experiencia como paciente, permitió el acercamiento a esta problemática, evidenciando el trato inoportuno y la falta de información respecto del cuidado y tratamiento. Es por estos motivos que considero importante indagar sobre el nivel de satisfacción del adulto mayor hospitalizado en relación a la aplicación de los principios bioéticos por parte de la enfermera(o) en el Hospital Regional Docente de Trujillo, por lo cual es punto de partida para motivar en las enfermeras (os) la búsqueda de estrategias que permitan mejorar la calidad del cuidado del adulto mayor hospitalizado aplicando correctamente los principios bioéticos. ⁴

Virginia Henderson refiere que la función de la enfermería es asistir al individuo, sano o enfermo, en la realización de actividades que contribuyen a su salud o a su recuperación (o a una muerte placentera) y que él llevaría a cabo si tuviera la fuerza, la voluntad o el conocimiento necesarios. Y hacer esto de tal manera que le ayude a adquirir independencia lo más rápidamente posible, y muy satisfecho en el cuidado que se le dio.⁵

Según Peplau, las intervenciones de las enfermeras son procesos interpersonales terapéuticos y significativos para la persona. Los cuidados han de ser individualizados haciendo especial hincapié en la relación humana entre enfermera y la persona necesitada de ayuda. La mayoría de los artículos revisados para este estudio, manifiestan que hay una falta de técnica en la relación.⁶

Jean Watson se considera a la persona como "un ser en el mundo". Se considera 3 esferas: el alma, el cuerpo, y el espíritu. La persona se esfuerza en actualizar la relación entre estas tres esferas para conseguir la armonía y son dimensiones que la enfermera ha de tener en cuenta en todo sentido del ser humano cuando está brindando su cuidado y conocimiento. Watson se basa en el existencialismo, sostiene que el amor incondicional y los cuidados son esenciales para la supervivencia, se centra en las relaciones transpersonales de la persona, refiere que el cuidado es una interacción personal, basada en las experiencias mutuas de reciprocidad interactiva que permite a la enfermera crecer como persona y encontrar significados tanto en su propia existencia como en las experiencias de cuidar, las relaciones dejan de ser interpersonales para trascender a lo transpersonal.⁶

El cuidado de Enfermería permite la satisfacción de las necesidades humanas. Ello implica que el profesional de esta área tenga en cuenta la naturaleza de su profesión que es el cuidado, una base científica que respalde el proceso de atención al paciente, la autonomía de sus funciones, ética profesional, liderazgo y vocación de servicio, estas características permiten que "Enfermería sea considerada una profesión que se encuentra íntimamente relacionada a la misma existencia de la humanidad."⁷

Sin embargo en el Perú la situación por la cual atraviesa actualmente la profesión en el campo hospitalario exige reflexión y análisis del rol que cumple

el enfermero en el servicio y la actitud que adopta al brindar la atención al paciente, aspecto al que se hace mención anteriormente, ya que al realizar el cuidado se ha podido apreciar que la enfermera ofrece la mayor parte de su tiempo en cada turno a la administración de tratamiento farmacológico, notas de enfermería, realización de procedimientos invasivos, no invasivos y actualización del Kardex entre otros, obviando los problemas psico-emocionales que traen consigo los pacientes enfermeros; así mismo al realizarse la entrega de turno a través del reporte de enfermería hace mención a lo siguiente tampoco consideran en la interacción, el estado afectivo por la que atraviesa el paciente, y se ha visto que la enfermera en el campo del cuidado no tiene en cuenta sus principios bioéticos, no recuerdan que el profesional de Enfermería tiene la obligación moral de adquirir una visión integral de la Salud, que se basa en principios éticos y en valores de la interacción humana.⁸

En la actualidad, en la práctica de la atención primaria de salud del adulto mayor y trabajo hospitalario, la enfermera asume nuevos roles y responsabilidades en los que se presentan problemas ético-morales y dilemas bioéticos que demandan de la profesional de enfermería valores, principios, códigos e, incluso, conocimientos de legislación que guíen el análisis de cada caso y la toma de decisiones.⁸

Márquez P. El desconocimiento y la no aplicación en forma adecuada de los principios básicos de la Bioética, el consentimiento informado, los derechos y deberes del paciente, el código de ética de enfermería, y la no existencia de una correcta información al paciente y familiares, ha conllevado a la falta de aplicación de la Bioética y se convierte en un riesgo para la vida del paciente, su pronta recuperación, el incremento de gastos médicos y secuelas por la demora en su atención.⁹

La mayoría de los cuidados de enfermería requieren de los conocimientos y aplicación de los principios bioéticos en la atención de los adultos mayores hospitalizado, sumado al corto tiempo que se dispone para su atención; debido a la alta demanda.⁹

Garza R. Muchas veces el paciente maduro que se encuentra hospitalizados se ven vulnerados emocionalmente a veces por las actitudes de las enfermeras en su diario actuar ya sea por su rutina o de forma involuntaria e inconsciente no

ponga en práctica sus principios bioéticos, ni consideran la dignidad del usuario.¹⁰

En los últimos años el incremento de demandas judiciales hacia las enfermeras refleja que el compromiso de enfermería no está siendo asumido en forma íntegra. Casos como los de negligencia cometidos en instituciones de salud, surgida por la mala praxis de procedimientos, la tendencia a la deshumanización en el trabajo. Así mismo, la deficiente aplicación de los principios bioéticos en el cuidado del paciente puede conllevar al incremento de las demandas contra las enfermeras.¹¹

Se ha identificado según Calo E. que la deshumanización en la atención de enfermería sigue siendo latente y la relación paciente – enfermera muchas veces es asimétrica, donde la poca información del paciente se encuentra con la seguridad y la ciencia del profesional, que guiado por sus conocimientos, decide el tratamiento a realizar con el confiado beneplácito del paciente. Si a ello agregamos "el deficiente cumplimiento del Código de ética y las deficientes relaciones paciente-enfermera" son los principales problemas éticos que atraviesa la enfermera peruana.¹²

Fabián D. Por otro lado, las enfermeras se encuentran preparadas para brindar una atención óptima, puesto que en su mayoría reciben cursos de actualización en diversas áreas entre ellos los relacionados a principios éticos y bioéticos. Sin embargo el número de pacientes que se encuentran a su cargo y complejidad de casos (patologías diversas, diferentes grados de dependencia y edades de los pacientes) a los que tiene que atender en muchas ocasiones hacen que la atención que brinda este orientado a resolver primordialmente el problema de salud con el que vino el paciente, dejando postergado la atención en otras áreas como es el psico espiritual. Ello estaría corroborado por la opinión de algunos pacientes que señalan que la atención de la enfermera ayudó a recuperar su salud. Sin embargo era corto el tiempo que les dedicaba para conversar con ellos.¹³

1.2 Trabajos Previos

1.2.1 Antecedentes Internacionales:

Porra, J. En su tesis titulada “Conocimientos y Aplicación de los Principios Éticos y Bioéticos en el Proceso de Atención de Enfermería en el Hospital Pediátrico William Soler en Cuba”, pudo comprobar que los principios más puestos en práctica por las enfermeras fueron respeto por las persona, secreto profesional y justicia mientras que los de beneficencia y autonomía son los menos practicados. Los datos obtenidos en las encuestas realizadas a las 120 enfermeras nos permiten mostrar el dominio que sobre algunos principios éticos y bioéticos, donde observamos que el 77.5% de las licenciadas ponía en práctica el principio del autonomía, seguido 37.5% ponían en práctica el principio beneficencia y por último 15.0% justicia este principio es conocido. Concluyendo que el personal de enfermería conoce los principios bioético pero poco son practicados.¹⁴

Caligiore, J; y Díaz, A. Realizaron un estudio descriptivo longitudinal “Satisfacción del Usuario adulto del Área de Hospitalización de los Hospitales de Tercer Nivel Mérida Venezuela” Los objetivos fueron: Determinar la opción del usuario de los servicios de Hospitalización de adultos con relación a la atención de salud recibida en un hospital de tercer nivel de atención de Mérida, y destacar la poción del usuario sobre la calidad de atención de enfermería.

La muestra estuvo conformada por 210 usuarios; a través del muestreo aleatorio simple. Las conclusiones que la atención recibida es buena ya que la misma ha cubierto sus expectativas. El 58% de los usuarios opinan que el personal (médicos y enfermeras) que lo atendieron fueron corteses y colaboradores. De igual manera consideran que el personal de enfermería los trato de forma amable y amigable. Destacan que la mitad de ellos manifiestan atención oportuna al llegar a la emergencia y luego derivación a los servicios de hospitalización¹⁵

Morales , C Realizaron un estudio descriptivo transversal con el objetivo de determinar el nivel de satisfacción de los pacientes que asisten al servicio de urgencias, frente a la atención de enfermería en una institución de primer nivel de atención en salud en Mistrató Risaralda en febrero del año 2012 Colombia, la muestra estuvo constituida por 20 pacientes que llegaron al servicio de urgencias obteniendo las siguientes conclusiones que el 60% de los pacientes

manifiesta un nivel de satisfacción medio con relación a la atención de enfermería, seguido con un 25% quienes tienen un nivel de satisfacción alto y el 15% restante considera que es bajo¹⁶

Luna, L y Col realizó un estudio descriptivo, retrospectivo y transversal en el área de cirugía del Hospital Clínico - Quirúrgico "Dr. Ambrosio Grillo Portuando" Provincia Santiago de Cuba, con el objetivo de analizar el cumplimiento de los principios fundamentales de la Bioética en la práctica diaria. El trabajo se realizó en primer semestre del año 2013 y el universo lo conformaron 110 enfermeras y 3 enfermeros. Los principios éticos de autonomía, beneficencia y justicia entre otros, fueron cumplidos en un 100% y se respetaron los derechos del paciente, sus decisiones, preferencias y se evitaron daños. Las necesidades o problemas identificados en la ficha de registro individual fueron mínimas, no constituyeron violaciones de normas ni incumplimientos de enfermería por lo que no se afectó la calidad de la atención brindada.¹⁷

En estudios recientes, realizado por Ariza, C. en su estudio realizado sobre; Satisfacción Del Usuario y Calidad Del Cuidado De Enfermería En El Servicio De Cirugía Hospital Regional Docente De Trujillo 2012 aplicó un cuestionario acerca de la satisfacción de los pacientes teniendo como resultado El mayor porcentaje (51 %) de los usuarios hospitalarios presentan nivel poco satisfactorio de la calidad del cuidado de enfermería, el 27.8 % tienen un nivel satisfactorio del cuidado, solo el 5.2 % tienen un nivel muy satisfactorio y un significativo 16% presenta insatisfacción del cuidado de enfermería. La mayoría de los usuarios hospitalizados (72.2%) refieren haber recibido regular calidad de cuidado de enfermería, el 17.0% buena calidad y el 10.8% mala calidad de cuidado.¹⁸

1.2.1 Antecedentes Nacionales

Delgado y Álvarez en su estudio la calidad de atención de enfermería desde la percepción de los usuarios en el servicio de emergencia del Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen. En relación a las características positivas de percepción de la calidad de atención de enfermería, más del 50% de pacientes mostraron porcentajes de aprobación (categorías siempre y casi siempre). De las características negativas de percepción de la calidad, se aprecia que el 58.4% de pacientes refiere ser tratado como un número de cama o un diagnóstico y la

mayoría refiere un ambiente incómodo (81.5%) y presencia de ruidos durante su atención (90.0%), llegaron a la conclusión que calidad de la atención de enfermería desde la percepción de los usuarios en el servicio de emergencia se caracteriza por una buena aceptación pero una clara insatisfacción con el ambiente físico de emergencia.¹⁹

Gutiérrez, E. realizó el trabajo de investigación “Satisfacción del usuario Interno y calidad de atención en Salud en el control pre vacacional Hospital 40 Rebagliati – 2014”. Concluye que el nivel de satisfacción del usuario interno atendido en el control pre vacacional es de 18%, mientras que la insatisfacción está dada por el 82%; la calidad de Atención de salud es regular con 52% y mala con 48%. La calidad de atención y satisfacción del usuario tienen una relación altamente significativa.²⁰

1.2.2 Antecedentes Locales

García, N. y Guevara, M. En su tesis titulada “calidad del cuidado del enfermero y grado de satisfacción percibido por el adulto mayor hospitalizado en el servicio de medicina del Hospital Belén de Trujillo- 2016, concluye que la calidad de cuidado del enfermero fue bajo en un 16%, medio en un 53% y alto en un 31% alto; respecto al grado de satisfacción se encontró que el 72.5% están satisfechos mientras que solo el 27.5% insatisfechos. En conclusión, la calidad del cuidado del enfermero y grado de satisfacción percibido por el adulto mayor hospitalizado se relacionan significativamente.²¹

Campos, G. y García, M. En su estudio titulado: “Nivel de satisfacción percibida por los pacientes adultos con quemaduras y la calidad del autocuidado de enfermería realizada en Hospital Regional de Trujillo” cuyo objetivo fue investigar la relación entre el nivel de satisfacción percibida por los pacientes adultos con quemaduras y la calidad del cuidado de enfermería basada en sus principios Bioéticos. Para lo cual se realizó dos encuestas en el cual fue aplicada a 30 personas adultos con quemaduras en el mes de Febrero del 2015. El resultado fue que el 56.7% de los pacientes están satisfechos y el 43.3% están insatisfechos. El 66.7% de los pacientes reciben una calidad del cuidado de enfermería regular los cuales manifiestan que las enfermeras son solidarias, el 16.7% una calidad del cuidado de enfermería inadecuado ya que dicen muchas

de las enfermeras que laboran no les dan buen trato y el mismo porcentaje adecuado. Del 100% de los pacientes con quemaduras que reciben calidad del cuidado de enfermería regular, el 60% están insatisfechos y el 40% perciben estar satisfechos.²²

Florián, M. una investigación de tipo descriptivo correlacional de corte transversal sobre el nivel de satisfacción del usuarios con cáncer en relación a los principios Bioéticos de la enfermería servicio de medicina , cirugía y ginecología del Hospital Regional de Trujillo , la muestra fue de 70 usuarios hospitalizados donde concluye el 51.4% de los usuarios con cáncer se encuentre medidamente satisfecho; 45.7% se encuentran satisfechos y el 2.9% no está satisfecho con los cuidados de la enfermera y por otra parte 50% de los usuarios con cáncer están medianamente satisfecho con la aplicación de los principios Bioéticos , el 48% se encuentran satisfechos y 1,4 % no satisfecho.²³

1.3 TEORÍAS RELACIONADAS AL TEMA:

Según Watson, el cuidado es la esencia de Enfermería, no es un procedimiento o una acción, el cuidar es un proceso interconectado, de sensaciones compartidas entre la enfermera y el paciente. El cuidado humano debe basarse en la reciprocidad y debe tener una calidad única y auténtica. Desde este punto de vista, el cuidado no solo requiere que la enfermera sea científica, académica y clínica, sino también, un agente humanitario y moral, como copartícipe en las transacciones de cuidados humanos.

El profesional de enfermería competente debe poseer actitud de empatía, amabilidad, respeto por la persona humana, atención de sus necesidades afectivas, paciencia y buena comunicación de acuerdo a la capacidad de comprensión del paciente hospitalizado, quien tiene muchas necesidades psicológicas.²⁴

Los códigos éticos establecen las reglas y principios que definen el sentido de la profesión y por tanto, definen el marco normativo, el criterio de orientación para lo que es correcto o no lo es, para lo que los miembros de esa sociedad permiten o aceptan como correcto. El cuidado de enfermería es una acción humana que comporta en sí una dimensión ética que se revela en la intención del cuidado. De entre las diferentes opciones de acción, la enfermera escogerá aquella que contribuirá al cuidado del enfermo sin producirle daño. La elección del cuidado es el resultado de un proceso decisorio consciente y deliberado que presupone el reconocimiento de lo que se pretende hacer, de lo que se es capaz de hacer y de lo que se puede llegar a hacer.²⁴

Chancay M., Escuntar A. La Bioética añade nuevos principios: la autonomía (del paciente) partiendo desde el punto de vista moral, en el ámbito del enfermo competente (un tratamiento no debe administrarse sin el consentimiento informado y voluntario del éste) y la justicia que debe ejercer la sociedad a través de sus instituciones de salud. En el terreno de lo público, las especies principales de la justicia son de índole distributiva y social. No se puede exigir al sistema público que provea o que financie un tratamiento no indicado y caro o escaso, ni siquiera cuando esté exigido por el paciente. Los esfuerzos

terapéuticos también podrán ser limitados si se deben racionar recursos escasos, aunque el paciente los solicite y no estén contraindicados. El principio de la beneficencia significa hacer el bien en todas y cada una de las acciones que se realizan, pues dañar no puede estar presente, de manera consciente, ni en la idea, de un profesional de la salud. La sociedad actual se caracteriza por un énfasis, a veces exagerado, en la tecnología y ello lleva imperceptiblemente a la deshumanización. De tal forma que, se hace más necesaria que nunca la formación humanista de los profesionales de la salud. La atención de Enfermería debe fundamentarse, de manera especial, en la formación integral de ese profesional. Una enfermera practica la beneficencia a partir del momento en que se preocupa y dedica atención preferente a su auto superación para mantener la competencia y desempeño profesional, que le permitirá brindar una atención de calidad. También cumplirá con el principio de beneficencia en las acciones cotidianas cuando se esfuerce por establecer diagnósticos correctos de Enfermería, pues de la identificación clara y precisa de las respuestas humanas del paciente a su problema de salud/enfermedad dependerá la eficacia de las acciones independientes de la enfermera. La sanitaria aplica además la beneficencia cuando, al ejecutar acciones dependientes de las órdenes médicas, ajusta el horario de la administración de los medicamentos no a su comodidad, sino a las necesidades del paciente. El principio de no maleficencia, sinónimo de "no dañar", es considerado por algunos eticistas como el otro elemento del par dialéctico beneficencia no maleficencia. En cualquier caso, se reconoce la obligatoriedad de hacer el bien y no hacer el mal.²⁵

La teoría de Watson J, la Teoría del Cuidado Humano se basa en la armonía entre mente, cuerpo y alma, a través de una relación de ayuda y confianza entre la persona cuidada y el cuidador. El cuidado humanizado basado en valores, enfocado al mundo sanitario, se refiere al profesional de enfermería en todo lo que realiza para promover y proteger la salud, curar la enfermedad y garantizar el ambiente que favorezca una vida sana y armoniosa en los ámbitos físicos, emotivo, social y espiritual. Algunos de los elementos que permiten humanizar los cuidados se enfocan hacia el desarrollo de un proceso de cuidado familiar, continuo, generador de vida, seguro para el paciente, culturalmente aceptable,

con aplicación de tecnología, con toque humano y fundamentalmente centrado en la persona. El cuidado humano implica valores, deseo y compromiso de cuidar, conocimiento, acciones de cuidar y consecuencias. Se debe saber quién es el otro, sus necesidades, limitaciones y fortalezas, que conducen a su crecimiento.²⁶

La empatía de la enfermera al paciente mediante un conjunto de características, acciones y la relación empática, para el logro o restauración de la salud del paciente o usuario, considerando su integralidad biopsicosocial, ofreciendo un servicio de acuerdo a sus necesidades más allá de lo que el espera, incluyendo la oportunidad y el costo del servicio, cumpliendo requisitos de calidad que le otorga el carácter de calificado. La enfermería es una profesión calificada fundamentada en conocimientos científicos y tecnológicos, dirigida a la persona sana o enferma, a las familias y a la sociedad, se orienta hacia la satisfacción de necesidades previa identificación de aquellas que está en capacidad de satisfacer y de las formas de hacerlo, bajo la perspectiva del desarrollo humano, como una contribución a la compleja problemática de la transdisciplinariedad, cumpliendo los requisitos de calidad relacionados con la definición de los procesos y procedimientos, la infraestructura logística, tecnología física y el equipo humano requerido.²⁶

La visión humanista del cuidado de Watson, es importante por cuanto cambia la visión de los cuidados de Enfermería en los sistemas hospitalarios, el cuidado debe adquirir una dimensión profunda que va más allá de una simple técnica, de planificar una atención, de recibir un turno o la de una educación rutinaria día a día; es estar ahí con el otro, es compartir sus sentimientos y sus emociones.²⁶

Juárez, C.; Sate N La Teoría de cuidado humano, reconoce a la persona cuidada como un ser integral, con capacidad y poder para participar en la planeación y ejecución de su cuidado, donde el aspecto sociocultural es preponderante para el cuidado del paciente. El cuidado de enfermería abarca desde el nacimiento hasta la muerte, incluyendo los periodos de la enfermedad y la salud, esta actividad se basa en un compromiso moral entre la persona cuidada y quienes profesan el cuidado, para ello la enfermera(o) debe ser competente en el dominio del conocimiento científico, la aplicación de técnicas

y/o conflictos biomédicos, caracterizándose por una actitud con alto valor moral para lograr el bienestar integral de las personas que cuida. Para la satisfacción de sus necesidades, los pacientes en estado crítico requieren de un cuidado de enfermería riguroso, permanente, ético y empático, brindado por enfermeras(os) comprensivos, tolerantes y bien entrenados en el uso de sus conocimientos. Un paciente en estado crítico es aquel que exige un cuidado de enfermería continuo, monitoreo y valoración permanentes, y el uso de mayor tecnología. Además del conocimiento empírico, las(os) enfermeras(os) deben demostrar habilidades. El profesional de enfermería competente debe poseer actitud de empatía, amabilidad, respeto por la persona humana (atención de sus necesidades afectivos), paciencia y buena comunicación de acuerdo a la capacidad de comprensión del paciente hospitalizado, quien tiene muchas necesidades psicológicas (siente disminuir sus fuerzas y sus facultades), experimentando sentimientos de inferioridad y necesidades emocionales, se siente solo e inseguro. Estos problemas son exacerbados a menudo por quienes lo rodean. La experiencia clínica demuestra que la enfermera(o) puede disminuir muchos de estas necesidades.²⁷

Según Watson nos habla de uno de los principios de Beneficencia. En este sentido, la beneficencia está relacionada con el principio de no maleficencia ya que si la primera exigencia ética de quienes cuidan por la salud de los otros es no causar daño, una medida primaria es procurar que no se someta a nadie a procedimientos fútiles o temerarios que puedan entrañar riesgos.

El principio de justicia se encuentra presente en los principales códigos deontológicos de psicología y atiende de forma particular al respeto por los derechos diferenciales de las distintas poblaciones que interactúan con los profesionales. Lo justo se refiere a respetar 7 los derechos de las partes involucradas y tratarlas con el mismo respeto y consideración. En este sentido la justicia demanda que las personas sean tratadas de manera equitativa y no pueden verse ni tratarse con un menor valor.

Juárez, C. El principio de autonomía obliga a los profesionales a informar de forma adecuada, procurar y asegurarse de la comprensión de la información técnica que ofrecen y defender la voluntariedad de las personas, grupos o comunidades en la toma de decisiones.²⁷

Jean Watson invita a las enfermeras(os) a usar enfoques de investigación innovadores, categorizando al cuidado humanizado en las siguientes dimensiones: Interacción paciente - enfermera(o): hace referencia a todas aquellas actitudes y acciones positivas que surgen en la interacción de cuidado tales como escuchar, comprender lo que el otro siente y ponerse en su lugar (transpersonalizar), estableciéndose una relación cálida, agradable y cercana. La enfermera(o) genera la facilidad y disponibilidad para acercarse al otro, tener tiempo para escucharlo, comunicarse amablemente y establecer una relación empática. Para Watson la empatía es la capacidad de experimentar, y por lo tanto, de comprender las percepciones y sentimientos de otra persona, así como la capacidad para comunicar esta comprensión. El afecto no posesivo se demuestra hablando en un tono de voz moderado y adoptando. Una postura abierta y relajada, y unas expresiones faciales coherentes con otras comunicaciones. Apoyo emocional: apoyo percibido por el paciente en la interacción de cuidado con el personal de enfermería a través de un trato cordial y amistoso, con calor humano, que da comodidad y confianza, que deriva en sentimientos de bienestar para el paciente. Este apoyo emocional corresponde al elemento asistencial de Watson “Desarrollo de una relación de ayuda – confianza”²⁸

Apoyo físico: componente que el paciente percibe del personal de enfermería cuando entra en contacto con ellos, en actividades sencillas y significativas, como son mirarlo a los ojos, tomarlo de la mano, realizar los procedimientos y cubrir sus necesidades físicas, incluida la atención oportuna para aliviar el dolor. De acuerdo con Watson dos elementos asistenciales importantes son la “Asistencia con la satisfacción de las necesidades humanas” y la “Provisión de un entorno de apoyo, de protección o corrección mental, física, socio-cultural y espiritual”.²⁸

Priorización en el cuidado, hace referencia al cuidado de enfermería que está orientado a priorizar la persona, donde hay una preocupación por ella y respeto por sus decisiones e intimidad, donde su calidad de paciente y persona se conserva a partir de la identificación por el nombre. Los comportamientos de esta categoría involucran al personal de enfermería en una relación de cuidado

“transpersonal”, ya que para Watson: “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”²⁸

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.

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.²⁸

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.²⁹

En nuestro medio la enfermera conoce los principios bioéticos pero en la práctica diaria no son aplicados correctamente por lo cual en el transcurso de mi practica pre profesionales como estudiante de enfermería en el contexto hospitalario y a través de las vivencias de profesionales que actualmente ejercen el rol de la enfermera (o) asistencial se observan situaciones que causan impacto uno de ellos fueron los diversos pensamiento que se generan a estos pacientes hospitalizados.³⁰

Como la enfermera (o) es el profesional del equipo de salud que más contacto tiene con el usuario se manifiestan como un instrumento más para el tratamiento de la enfermedad faltan el respeto la autonomía del usuario de sus costumbres y sus valores se niega al usuario un cordial saludo, una sonrisa, un cariño, se ha olvidado la ayuda espiritual según el credo religioso y la ayuda psicológica y más aún las acciones prioritarias de enfermería, se ha encaminado al conocimiento y manejo de lagunas técnicas, a los exámenes clínicos, a la administración de medicamentos es decir hay preocupación por las rutinas de servicio lo que generalmente son normas que tienen más en cuenta el funcionamiento del servicio que las propias necesidades del usuario. Según Watson Es por estos motivos que considero importante indagar sobre el nivel de satisfacción del adulto mayor hospitalizado en relación a la aplicación de los principios bioéticos por parte de la enfermera(o) en el Hospital Regional Docente de Trujillo, por lo cual es punto de partida para motivar en las enfermeras (os) la búsqueda de estrategias que permitan mejorar la calidad del cuidado del adulto mayor hospitalizado aplicando correctamente los principios bioéticos.³⁰

La satisfacción del paciente es considerado como un indicador confiable y válido de la calidad del cuidado a través de la percepción del paciente; lo que refleja la opinión en relación con la atención recibida en un establecimiento de salud. En tal sentido, la calidad de la atención ha adquirido importancia en las últimas décadas en relación con el debate sobre los derechos de los pacientes y del derecho a la salud. El cual se considera como uno de los pilares fundamentales de la prestación de los servicios de salud, de ello se deduce que la calidad de la atención es un requisito esencial, encauzado a otorgar

seguridad a los usuarios satisfaciendo sus expectativas en la atención de salud y minimizando los riesgos en la prestación de servicios.³¹

1.4 FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

¿Existe relación entre el nivel de satisfacción del adulto mayor hospitalizado y la práctica de los principios bioéticos de la Enfermera en el Hospital Regional Docente de Trujillo-2018?

1.5 JUSTIFICACIÓN DEL ESTUDIO

La bioética es la rama de la ética que se dedica a proveer los principios para la correcta conducta humana respecto a la vida, tanto de la vida humana. La profesión de enfermería se ha venido construyendo a lo largo de los siglos y más aceleradamente en las últimas décadas al igual que la medicina. Los actuales adelantos biotecnológicos en la asistencia sanitaria demandan una formación con calidad humana, científica, técnica y ética, para atender todas las respuestas humanas del individuo sano o/y enfermo, familia y comunidad; que se han modificado por la tecnología de punta en la atención de salud, los nuevos estilos de vida, los cambios socioeconómicos, las diferentes estructuras de la familia debido a la migración, el medio ambiente contaminado por el mismo hombre, al apareamiento de otras culturas minimizando lo tradicional, especialmente en los aspectos sanitarios.³²

La Bioética a aquella rama de la Ética que se ocupa de promulgar los principios que deberá observar la conducta de un individuo en el campo médico. Aunque, la bioética, no solamente se reduce o limita a entender en lo que respecta al campo médico, sino que además suele entender, también, en aquellos problemas morales que se suscitan en el transcurrir de la vida cotidiana, extendiéndose entonces su objeto de estudio y atención hacia otras cuestiones como ser el correcto y debido trato a los animales y al medio ambiente.³³

Actualmente, en la práctica de la atención primaria de salud y trabajo hospitalario, la enfermera asume nuevos roles y responsabilidades en los que se presentan problemas ético-morales y dilemas éticos que demandan de la profesional de enfermería valores, principios, códigos e, incluso, conocimientos de legislación que guíen el análisis de cada caso y la toma de decisiones.

El personal de enfermería en el trabajo cotidiano en el cuidado del adulto, y que esto permitió brindar una atención con eficacia, eficiencia, calidad y calidez, unidos a los principios de autonomía, beneficencia, no maleficencia y justicia. Los cuidados de enfermería requieren de los conocimientos y aplicación de los principios bioéticos en la atención de los pacientes adultos, sumado al corto tiempo que se dispone para su atención; debido a la alta demanda. A pesar de haber adquirido conocimientos durante la formación de pregrado y las Enfermeras no aplican la Bioética en el ámbito profesional, debido a que en la práctica la atención de salud en nuestro país, no permite tener un contacto holístico con aquellas personas que requieren de una atención emergente e inmediata. A medida que las enfermeras incorporan conocimientos de ética en sus enfoques de cuidado al paciente contribuyen al crecimiento de la Bioética como disciplina y funcionan con más efectividad como agentes morales en el sistema de salud, por lo que se consideró importante realizar la presente investigación que pretende ser un aporte teórico-práctico.³⁴

Aporte Teórico: Watson define el cuidar como una actividad humana; una relación y un proceso cuyo objetivo va más allá de la enfermedad. En enfermería, el cuidado se considera como la esencia de la disciplina que implica no solamente al paciente como receptor, sino también a la enfermera como transmisora de él. Jean Watson pionera de la integración de las humanidades, las artes y las ciencias; además, autora de la Teoría del Cuidado Humano define y explica que el cuidado se manifiesta en la práctica interpersonal, que tiene como finalidad promover la salud y el crecimiento de la persona.

Aporte Práctico: Al realizar esta investigación viene a representar una oportunidad importante para el hospital para educar donde el objeto de estudio vienen a ser los adultos mayores y permitirá abordar con mayor precisión y evaluar; la influencia que tiene el cuidado de la enfermera de tal modo que al identificar la satisfacción del paciente, permitirá tomar acciones de brindar un buen cuidado

Aporte Metodológico: Para realizar la investigación se contó con distintas actividades y una serie de herramientas con el cual obtendremos los datos necesarios para poder llegar al objetivo. Nivel de Satisfacción del Adulto mayor Hospitalizado y su Relación con la Práctica de los Principios Bioéticos de la

Enfermera. Ante la presencia o el riesgo de deshumanización en el cuidado del paciente, se hace necesario el rescate del aspecto humano y transpersonal, en la práctica asistencial de los profesionales de enfermería. Es por ello la importancia de realizar un estudio de investigación de la percepción del paciente adulto mayor sobre los cuidados que recibe de la enfermera(o), pues es un indicador importante para evaluar el trabajo de enfermería y con ello mejorar la atención de salud a este grupo etario, que cada vez es mayor en nuestro País.

1.6. Hipótesis:

H O: No existe relación entre Nivel de Satisfacción del Adulto Mayor Hospitalizado y la práctica de los Principios Bioéticos de la Enfermera en el Hospital Regional Docente de Trujillo-2018.

H1: Existe relación significativa entre Nivel de Satisfacción del Adulto Mayor Hospitalizado y la práctica de los Principios Bioéticos de la Enfermera en el Hospital Regional Docente de Trujillo-2018.

1.7. OBJETIVOS:

Objetivos generales:

- ✓ Determinar el Nivel de Satisfacción del Adulto Mayor Hospitalizado y su relación con la práctica de los Principios Bioéticos de la Enfermera en el Hospital Regional Docente de Trujillo-2018.

Objetivos específicos:

- ✓ Identificar Nivel de Satisfacción del Adulto Mayor Hospitalizado en el Hospital Regional Docente de Trujillo-2018.
- ✓ Determinar la práctica de la Enfermera basada en los Principios Bioéticos en el Hospital Regional Docente de Trujillo-2018.

II. MARCO METODOLÓGICO

2.1. Diseño de la investigación

2.1.1 Metodología

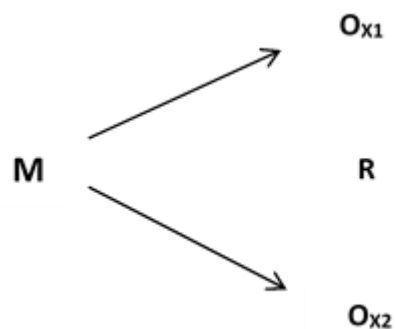
El presente estudio de investigación fue Cuantitativa Descriptiva porque trabajó sobre realidades de hecho y se intenta presentar una interpretación correcta entre la relación existente entre las variables.

El diseño de investigación es de tipo No Experimental porque se basó en la observación de los acontecimientos sin necesidad de intervenir, es decir no puede manipular las variables.

2.1.2 Tipo de estudio

Es de tipo Correlacional, cuantitativa, descriptiva ya que se orientó a determinar la relación entre Nivel de satisfacción del adulto mayor hospitalizado y la práctica de los principios Bioéticos de la Enfermera en el Hospital Regional Docente de Trujillo-2018.

Diseño gráfico de investigación:



Dónde:

M : Muestra

O : Observación de cada variable

OX1 : Nivel de satisfacción del adulto mayor hospitalizado

OX2 : práctica de los principios bioéticos de la enfermera

R : Relación de las variables.

2.2 Variables y operacionalización de variables

2.2.1 Variables:

Variable Independiente: Práctica de los Principios Bioéticos de la Enfermera en el Hospital Regional Docente de Trujillo-2018.

Variable dependiente: Nivel de Satisfacción del Adulto Mayor Hospitalizado en el Hospital Regional Docente de Trujillo-2018.

2.2 VARIABLES Y APERACIONALIZACIÓN

VARIABLES	DEFINICION CONCEPTUAL	DIMENSIONES	DEFINICION OPERACIONAL	INDICADORES	ESCALA DE MEDICION
VARIABLE DEPENDIENTE Nivel de Satisfacción del Adulto Mayor	Es el nivel del estado de ánimo de una persona que resulta de comparar el rendimiento percibido de los servicios, con sus expectativas. Normalmente un cliente está satisfecho cuando un servicio alcanza o excede sus expectativas. ³¹	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Normas y principios Bioéticos ✓ Cuidado Humanizado ✓ Basado en Principios Bioéticos. 	Para medir esta variable se realizó una lista de cotejo. Se establecieron las siguientes categorías: Satisfecho: es aceptación total de cada una de las dimensiones que integran la formación de la satisfacción del paciente. Satisfecho Insatisfecho	En el nivel de satisfacción se evaluó los siguientes ITEM. 49-72 puntos 24-48 puntos	Cualitativa Ordinal

			Insatisfecho: es de rechazo total de todas las dimensiones que integran la formación de la satisfacción del paciente.		
--	--	--	--	--	--

VARIABLES	DEFINICION CONCEPTUAL	DIMENSIONES	DEFINICION OPERACIONAL	INDICADORES	ESCALA DE MEDICION
<p>VARIABLE INDEPENDIENTE</p> <p>Práctica de los Principios Bioéticos de la Enfermera</p>	<p>La Bioética a aquella rama de la Ética que se ocupa de promulgar los principios que deberá observar la conducta de un individuo en el campo de la salud. ³³</p>	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Autonomía ✓ Beneficencia ✓ No maleficencia ✓ Justicia 	<p>Para medir esta variable se utilizó una lista de cotejo</p> <p>Se establecieron las siguientes categorías:</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Buena ✓ Regular ✓ Deficiente 	<p>Dentro de los indicadores de la práctica de los principios bioéticos de la enfermera</p> <p>16-20 puntos</p> <p>11-15 puntos</p> <p>0-10 puntos</p>	<p>Cualitativa</p> <p>Ordinal</p>

2.3. Población y Muestra

Población:

La población estuvo conformada por 90 pacientes adultos de los servicio de Cirugía y Medicina del Hospital Regional Docente de Trujillo-2018.

Muestra:

La muestra estuvo conformada por 66 pacientes adultos de los servicio de Cirugía y Medicina internados en el del Hospital Regional Docente de Trujillo-2018.

Muestreo:

Para la selección de la muestra se consideró el muestreo aleatorio simple en las en los pacientes adultos mayores hospitalizados internado de los servicio de Cirugía y Medicina del Hospital Regional Docente de Trujillo -2018 (Ver anexo n° 56)

Unidad de análisis:

La unidad de análisis estuvo constituida por cada adulto mayor hospitalizado en el Hospital Regional Docente de Trujillo que cumplieron con los criterios de inclusión.

Criterios de inclusión:

- ✓ Adultos mayores hospitalizados de los servicio de Cirugía y Medicina del Hospital Regional Docente de Trujillo.
- ✓ Adulto mayor orientado en tiempo, espacio y persona.
- ✓ Adulto mayor que acepte participar explícitamente en la investigación.

Criterios de exclusión

- ✓ Adultos mayores que están en los servicio de Cirugía y Medicina del Hospital del Hospital Regional Docente de Trujillo
- ✓ Adultos menores al rango de edad.
- ✓ Adultos mayores en todas sus facultades mentales
- ✓ Adultos mayores que no acepten el consentimiento informado.

2.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad:

En el presente estudio de investigación, se utilizó dos instrumentos guía de observación y encuesta para la recolección de datos, que se detallan a continuación.

Instrumento N° 1: encuesta para medir la satisfacción de los adultos mayores hospitalizados en el Hospital Regional Docente de Trujillo 2018.

Técnica:

Registro de Observación:

Permitió registrar los datos percibidos mediante la técnica de observación sobre los adultos mayores atendidos en el Hospital Regional Docente de Trujillo

Guía de Entrevista:

Se utilizó para desarrollar la técnica de entrevista, mediante la elaboración previa de cuestionario y lista de cotejos para conocer las opciones de la población de las variables de estudio planteadas, lo que permitió obtener una valiosa información para el análisis de los resultados

Instrumentos 1:

Encuesta de satisfacción percibida por el adulto mayor hospitalizado

Instrucciones: estuvo constituido consta de 10 ítems, a cada ítems le corresponde un valor numérico de 1 hasta 3 según sea el caso, siendo el puntaje mínimo de 10 y el máximo de 54 puntos

Alternativa	Puntaje
Nunca	1
Casi siempre	2
Siempre	3

Instrumento N°2: guía de observación para medir la práctica de Los Principios Bioéticos de la Enfermera en el Hospital Regional Docente de Trujillo-2018
Lista de cotejos de la práctica de los principios bioéticos de la enfermera en el cuidado del adulto mayor hospitalizado

Instrucciones: Sin modificaciones establecido por 24 ítems siendo el puntaje mínimo 24 y el máximo 78 puntos subdivididos en:

Autonomía..... 4 ítems
Beneficencia..... 7 ítems
No maleficencia..... 8 ítems

Cada ítem será calificado con los siguientes valores

Alternativa	Puntaje
Nunca	1
A veces	2
Siempre	3

Justicia..... 5 ítems en la cual la pregunta 1 y 4 la calificación se invierte

Alternativa	Puntaje
Nunca	3
A veces	2
Siempre	1

Control de calidad del instrumento:

✓ Validez:

Los instrumentos fueron validados por juicio de expertos para determinar la validez del contenido

✓ Confiabilidad:

La confiabilidad de un instrumento se refiere a la consistencia interna de sus preguntas, a la mayor o menor ausencia de errores de medida. Un instrumento

confiable significa que si lo aplicamos por más de una vez a un mismo elemento entonces obtendríamos resultados iguales.

Para calcular el valor de confiabilidad se ordenó una tabla de datos en Microsoft Excel, luego se calcularon las varianzas por ítems y la varianza total de la distribución, con la finalidad de obtener el nivel de confianza de los instrumentos: Alfa de Crombach para aplicarlos en el estudio definitivo.

Para verificar la referida confiabilidad del instrumento se utilizó el Coeficiente Alfa de Cronbach que evaluó la seguridad de la herramienta a utilizar para medir la variable en estudio. Y para instrumento guía de observación se obtuvo un valor de Alfa de Cronbach de 0.74 lo cual indica que el instrumento es confiable.

2.4.1 Prueba Piloto:

El presente estudio se realizó una prueba piloto con 15 adultos Mayores Hospitalizados en el Hospital Regional Docente de Trujillo.

Para lo cual se aplicó una muestra piloto de 15 adultos hospitalizados obteniendo un Alfa de Cronbach de 0.8 lo cual indica que el instrumento es muy confiable.

2.4.2 Procedimiento de recolección de datos:

- ✓ Las variables de la investigación
- ✓ Las definiciones operacionales de las variables
- ✓ La muestra
- ✓ Los recursos disponibles

2.5 Método de análisis de los datos:

Para la obtención de datos se realizó mediante los instrumentos elaborados y validados, los mismos que se aplicó a la muestra considerada para el estudio de investigación, después se aplicó el proceso de digitación de datos: ingreso de datos a una base de datos, utilizando programas ya establecidos como Microsoft Excel, se realizó la tabulación de datos obtenidos mediante el instrumento de Lista de Cotejo y Escala de Likert, los datos numéricos se

agruparán en intervalos y se tabularán. Luego se construirán con ellos cuadros de frecuencia y porcentajes de los cuales se representarán en tablas.

En el análisis de datos se procedió con la transformación, organización, resumen, con el objetivo de obtener indicadores básicos de la información recolectada y en base a dichos indicadores se logró llegar a conclusiones y recomendaciones, mediante estadística descriptiva relacionando cada una de las variables de acuerdo con los objetivos del estudio.

Para verificar la contrastación del instrumento encuesta y guía de observación se utilizó el Coeficiente Alfa de Cronbach que evaluó la seguridad de la herramienta a utilizar para medir la variable en estudio, para lo cual se aplicó una muestra piloto de 15 adultos hospitalizados obteniendo un Alfa de Cronbach de 0.8 lo cual indica que el instrumento es confiable.

Y para instrumento encuesta y guía de observación se obtuvo un valor de Alfa de Cronbach de 0.74 lo cual indica que el instrumento es confiable.

2.6 Aspectos éticos

En la investigación, proteger la vida, la salud, la dignidad, la integridad, el derecho a la autodeterminación, la intimidad y la confidencialidad de la información personal de las pacientes que participan en investigación. Para el desarrollo del presente estudio de investigación se consideraron los siguientes aspectos éticos:

- ✓ Privacidad y confidencialidad: El paciente tiene derechos que deben ser respetados toda información que se obtuvo es confidencial es decir la información obtenida de la persona que participa en la investigación se tomó las precauciones para proteger la intimidad.

- ✓ Autonomía: se tuvo en cuenta la decisión del paciente, se respetó su opinión una vez informado, teniendo en cuenta el derecho a la participación voluntaria en participar en el presente estudio de investigación.

- ✓ Beneficencia: los cuidados aplicados tiene la finalidad de provocar efectos positivos en el paciente que tuvo a bien no ocasionará daños.
- ✓ No maleficencia: además de buscar el bien, se debe evitar causar daño alguno. Se aplicó los instrumentos lista de cotejos y encuesta, por el cual guardaremos total confidencialidad.
- ✓ Justicia: se trató a los participantes con la misma consideración a todos sin hacer discriminación alguna de raza, ideología, sexo, condiciones socioculturales, etc. La aplicación de este principio brindará igualdad de oportunidades para todos los participantes del presente estudio.³⁴

III. RESULTADOS

Tabla 1

Distribución del “NIVEL DE SATISFACCIÓN DEL ADULTO MAYOR DEL HOSPITAL REGIONAL DOCENTE DE TRUJILLO-2018

Niveles	N° de Adultos Mayores	Porcentajes
Satisfecho	45	68.2%
Insatisfecho	21	31.8%
Total	66	100,0%

Fuente: Encuesta Nivel de Satisfacción del Adulto Mayor del Hospital Regional Docente de Trujillo-2018

Tabla 2

Distribución del “PRÁCTICA DE LOS PRINCIPIOS BIOÉTICOS DE LA ENFERMERA EN EL HOSPITAL REGIONAL DOCENTE DE TRUJILLO-2018”

Practica de los Principios Bioéticos	Nº de adultos mayores	Porcentajes
Deficiente	17	25,8%
Regular	27	43,9%
Bueno	20	30,3%
Total	66	100,0%

Fuente: Encuesta Práctica de los Principios Bioéticos de la Enfermera en el Hospital Regional Docente de Trujillo-2018”

Tabla 3

“NIVEL DE SATISFACCIÓN DEL ADULTO MAYOR HOSPITALIZADO Y SU RELACIÓN CON LA PRÁCTICA DE LOS PRINCIPIOS BIOÉTICOS DE LA ENFERMERA EN EL HOSPITAL REGIONAL DOCENTE DE TRUJILLO-2018”.

“Tabla cruzada entre el nivel satisfacción y su relación con la práctica de principios bioéticos”

Contingencia		Práctica de Principios Bioéticos			TOTAL	
		Deficiente	Regular	Bueno		
Nivel de satisfacción	Insatisfecho	Recuento	17	29	0	46
		% del total	25.8%	43.9%	0.0%	69.7%
	Satisfecho	Recuento	0	0	20	20
		% del total	0.0%	0.0%	30.3%	30.3%
Total	Recuento		17	29	20	66
	% del total		25.8%	43.9%	30.3%	100%

Fuente: Cuestionario del Nivel de Satisfacción del Adulto Mayor Hospitalizado y lista de cotejos sobre Práctica de los Principios Bioéticos de la Enfermera

CONTRASTACIÓN DE HIPÓTESIS

Planteamiento de Hipótesis estadística:

H 0: No existe relación entre Nivel de Satisfacción del Adulto Mayor Hospitalizado y su Relación con la Práctica de los Principios Bioéticos de la Enfermera en el Hospital Regional Docente de Trujillo-2018

H 1: existe relación significativa entre Nivel de Satisfacción del Adulto Mayor Hospitalizado y su Relación con la Práctica de los Principios Bioéticos de la Enfermera en el Hospital Regional Docente de Trujillo-2018

Nivel de significancia:

$$\alpha = 0.05$$

Función de prueba:

$$X^2 = \sum_{i=1}^r \sum_{j=1}^k \frac{(o_{ij} - e_{ij})^2}{e_{ij}}$$

Valor crítico de Chi cuadrado:

$$(F - 1)(C - 1) = (2-1) * (3-1) \rightarrow 2 \text{ grados de libertad.}$$

$$X_{v,\alpha}^2 = (2) (0,05) = 5.99$$

Estadísticos de contraste:
Pruebas de Chi-cuadrado

	Valor	gl.	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	66,00	2	0,000
N de casos válidos	66		

Región crítica:

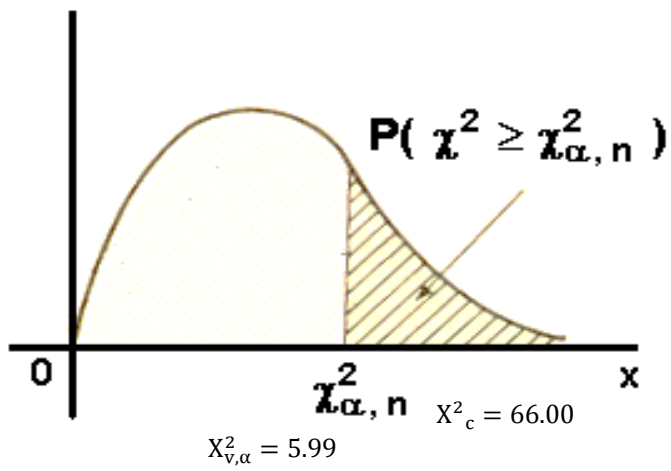


Tabla 4:

Correlación de Pearson entre “Nivel de satisfacción del adulto mayor hospitalizado y su relación con la práctica de los principios bioéticos de la enfermera en el Hospital Regional Docente de Trujillo-2018”.

Correlaciones			
		Nivel de Satisfacción del adulto hospitalizado	Práctica de los Principios Bioéticos
<u>Nivel de Satisfacción</u>	Correlación de Pearson	1	,853**
	Sig. (bilateral)		,000
	N	66	66
<u>Práctica de los Principios Bioéticos</u>	Correlación de Pearson	,853**	1
	Sig. (bilateral)	,000	
	N	66	66

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

Según los resultados de “Correlación de Pearson”, la contingencia “Nivel de satisfacción del adulto mayor hospitalizado y su relación con la práctica de los principios bioéticos de la enfermera en el Hospital Regional Docente de Trujillo-2018”. , encontramos que el valor de $r = 0.853$ la cual indica que es una correlación positiva de nivel alta, y más aun respaldando con el nivel de significancia de 0.000 siendo así menor al nivel de significancia estándar de 0.05 ($p < 0.05$).

III. DISCUSIÓN:

Tabla 1: en el presente trabajo de investigación se observó la distribución porcentual de los 66 paciente hospitalizados, según el nivel de satisfacción del adulto mayor hospitalizado en los servicios de cirugía y medicina del Hospital Regional Docente de Trujillo; encontrándose que el mayor porcentaje 68.2%; de los usuarios hospitalarios presentan un nivel de satisfacción significativo, es decir están satisfechos, mientras que el 31.8% presenta insatisfacción en el cuidado de enfermería.

- ✓ Resultados similares se encontró en el trabajo de investigación que realizó Caligiore, J; y Díaz, A. Realizaron un estudio descriptivo longitudinal “Satisfacción del Usuario adulto del Área de Hospitalización de los Hospitales de Tercer Nivel Mérida Venezuela” encontraron que El 58% de los usuarios opinan que el personal (médicos y enfermeras) que lo atendieron fueron corteses y colaboradores, las conclusiones determinan que la atención recibida es buena ya que la misma ha cubierto sus expectativas.
- ✓ Así mismo se encontraron estudios realizados por Morales, C (2012), en su estudio descriptivo transversal con el objetivo de determinar el nivel de satisfacción de los pacientes que asisten al servicio de urgencias, frente a la atención de enfermería en una institución de primer nivel de atención en salud en Mistrató Risaralda Colombia, encontrándose que un 25% de los pacientes manifiestan nivel de satisfacción alto, un 60% de los pacientes manifiestan un nivel de satisfacción medio y en un 15% considera que es bajo respecto a la atención de enfermería.

Tabla 2: se observa la distribución porcentual de los 66 pacientes hospitalizados, según la práctica de los principios bioéticos de la enfermera en el Hospital Regional Docente de Trujillo 2018”; encontrándose que en un 30,3% presentan buenas prácticas de los principios bioéticos; mientras que en un 43,9% presentan regular prácticas de los principios bioéticos y el 25.8% deficiente prácticas de los principios bioéticos.

- ✓ Similares hallazgos se encontraron en estudios realizados por Porra, J. En su tesis titulada “Conocimientos y Aplicación de los Principios Éticos y Bioéticos en el Proceso de Atención de Enfermería en el Hospital Pediátrico William Soler en Cuba”, encontraron que el 77.5% de las licenciadas ponía en práctica el principio del autonomía, seguido 37.5% ponían en práctica el principio beneficencia y por último 15.0% justicia. Concluyendo que el personal de enfermería conoce los principios bioético pero poco son practicados.
- ✓ Florián, M. en su estudio de tipo descriptivo correlacional de corte transversal sobre el nivel de satisfacción del usuarios con cáncer en relación a los principios Bioéticos de la enfermería servicio de medicina , cirugía y ginecología del Hospital Regional de Trujillo, encontraron que el 51.4% de los usuarios con cáncer se encuentre medidamente satisfecho; 45.7% se encuentran satisfechos y el 2.9% no está satisfecho con los cuidados de la enfermera y por otra parte 50% de los usuarios con cáncer están medianamente satisfecho con la aplicación de los principios Bioéticos , el 48% se encuentran satisfechos y 1,4 % no satisfecho.

Tabla 3: se observó que de los 66 (100%), usuarios Hospitalizados, según el nivel de satisfacción y su relación con la práctica de los principios bioéticos en el servicio de cirugía y medicina del Hospital Regional Docente de Trujillo el mayor porcentaje 43.9% de pacientes opinaron que se encuentra insatisfechos y a su vez una regular practica de los principios bioéticos; por otro lado los que obtuvieron 30.3%. Nivel de satisfacción insatisfecho y a su vez prácticas de principios bioéticos deficientes.

- ✓ Al someter estos resultados de “Correlación de Pearson” encontramos que el valor de $r = 0.853$ la cual indica que es una correlación positiva de nivel alta, y más aun respaldando con el nivel de significancia de 0.000 siendo así menor al nivel de significancia estándar de 0.05 ($p < 0.05$). estos resultados pueden contrastarse con los encontrados por:

- ✓ García, N. y Guevara, M. En su tesis titulada “calidad del cuidado del enfermero y grado de satisfacción percibido por el adulto mayor hospitalizado en el servicio de medicina del Hospital Belén de Trujillo- 2016, concluye que en cuanto a la calidad de cuidado del enfermero y respecto al grado de satisfacción se encontró que percibido por el adulto mayor hospitalizado se relacionan significativamente.²¹

V. CONCLUSIONES:

- ✓ El 68.2% de los adultos mayores hospitalizados en el Hospital Regional Docente de Trujillo presentan un nivel de satisfacción significativo, es decir están satisfechos, mientras que el 31.8% presenta insatisfacción en el cuidado de enfermería.
- ✓ El 30,3 % de los adultos mayores hospitalizados en el Hospital Regional Docente de Trujillo presentan buenas prácticas de los principios bioéticos, mientras que en un 43,9% presentan regular prácticas de los principios bioéticos y el 25.8% deficiente prácticas de los principios bioéticos de los profesionales de enfermería.
- ✓ Según los resultados de “Correlación de Pearson mostraron que existe correlación positiva de nivel alta, encontramos que el valor de $r = 0.853$ la y más aun respaldando con el nivel de significancia de 0.000 siendo así menor al nivel de significancia estándar de 0.05 ($p < 0.05$). el resultado fue significativo, por lo que existe dependencia y se acepta la hipótesis alternativa, porque existe dependencia entre el nivel de satisfacción del adulto mayor y las prácticas de los principios bioéticos de las enfermeras (os).
- ✓ Esto indica que hay suficiente evidencia para demostrar que existe relación entre “Nivel de satisfacción del adulto mayor hospitalizado y su relación con la práctica de los principios bioéticos de la enfermera en el Hospital Regional Docente de Trujillo-2018”.

VI. RECOMENDACIONES:

- ✓ Coordinar con la jefatura de enfermería, para reforzar los conocimientos sobre principios bioéticos en el personal de la enfermería, a través de talleres o diplomados y así brindar la calidad de atención del usuario.
- ✓ Evaluar la satisfacción de los pacientes en cuanto a los cuidados recibidos y la educación continua del personal se convierte en estrategias válidas para asegurar el cumplimiento de objetivos de calidad
- ✓ Fomentar la capacitación al profesional de enfermería sobre el cuidado humanizado al paciente adulto mayor, con el fin de mejorar la calidad en el cuidado para incrementar el nivel de satisfacción en el Adulto Mayor.
- ✓ Se recomienda a las profesionales de Enfermería, mantener una actitud de tolerancia, respeto y amor hacia el paciente, pues ellos necesitan ser atendidos de manera oportuna en un ambiente seguro, libre de amenazas, aplicando en forma permanente las acciones fundamentales del cuidado humanizado.
- ✓ Se sugiere a los profesionales de enfermería, mantener la relación enfermera-paciente (empatía) en su práctica diaria tomando en cuenta valores, creencias, sentimientos, considerándolos como seres únicos indivisibles que viven y responden ante la enfermedad según sus conocimientos y modo de vida.
- ✓ Promover la, supervisión y evaluación del personal de salud a través de la dirección del grado de satisfacción de los usuarios internos y externos de la calidad del cuidado que reciben los pacientes.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Panamericana De La Salud/Organización Mundial De La Salud (OPS/OMS). Guía clínica para atención primaria a las personas adultas mayores. Segunda edición .disponible en <http://www.sld.cu/galerias/pdf/sitios-/gericuba/introduccion.pdf>.
2. Amaro M. Problemas Éticos y Bioéticos de Enfermería, Editorial ciencias médicas, disponible en: http://www.sld.cu/galerias/pdf/sitios/prevemi/problemas_eticos_y_bioeticos_en_enfermeria.pdf, Consultado el: 26/01/2018.
3. Consejo de Enfermería de la Comunidad Valenciana. Código de Ética y Deontología de la Enfermería de la Comunidad Valenciana. Valencia: Consejo Referencias 303 de Enfermería de la Comunidad Valenciana; 2010. <http://portalcecova.es/files/codigo-deontologico-definitivo.pdf> (último acceso 9 de agosto de 2015).
4. Amaro, C. Principios Básicos de la Bioética. Revista cubana de Enfermería. Acceso en: http://w.w.w.informed.sid.cu/revistas/enf/vol12_1_96/enfsu196.htm. 05 de octubre del 2009.
5. Teorías de enfermería Virginia Henderson. Disponible en:<https://teoriasdeenfermeriauns.blogspot.pe/2012/06/virginia-henderson.html>.
6. Marriner, Tomey y Anm. (2011) Modelos y Teorías de Enfermería. 7ma ed.España: Harcourt Brace, pp. 60-66.
7. Arroyo M. Responsabilidad legal y deontológica de los profesionales de la Enfermería. Consultado 26/01/18 Disponible en:<http://files.biblioteca-uaca.webnode.es/200000228-c7eabc8e72/deonto.pdf>.
8. Bowlby J. "satisfacción del paciente". 5ta Edición, Edit. Morata. Madrid-España; 2006. Pág. 153- 161

9. Márquez P. Prácticas de valores Bioéticos, y su relación con el proceso de simbolización. Montevideo; UdelaR-FP; 2016. 33 p
10. Garza R "Bioética", 3ra Edición, Editorial Trilla S.A. Perú. 2016
11. Campos, G. y García, M. En su tesis titulada "Calidad del cuidado del enfermero y grado de satisfacción percibido por el adulto mayor hospitalizado en el servicio de medicina del Hospital Belen de Trujillo-2016".
12. Calo E. "Bioética nuevos derechos y autonomía de la voluntad", Ediciones la Rocca, Perú- Lima
13. Fabián D. Nivel De Satisfacción Percibida y Calidad Del cuidado Enfermero En La Persona Hospitalizada. Hospital Jerusalén – La Esperanza, 2015 [Tesis Para Optar El Grado Académico De Magister En Ciencias De Enfermería] Trujillo-Perú 2015.
14. Porra, J. Conocimientos y aplicación de los Principios Éticos y Bioéticos en el proceso de atención de enfermería Rev.Cubana Enfermería 2001.17(2):13-15 disponible en : http://www.bvs.sid.ou/revistas/enf/vol17_2_01/enf11201.htm
15. Caligiore, J y Díaz, A. Satisfacción del Usuario del área de hospitalización de un hospital de tercer nivel, Mérida, Venezuela. Revista electrónica semestral de enfermería 2003;(2); 24 disponible en https://revistas.um.es/eglobal/articulo/vol_6590_.
16. Morales, Cristhian Nivel de satisfacción de los pacientes que asisten al servicio de urgencias, frente a la atención de enfermería en una institución de primer nivel de atención en salud, en Mistrató Risaralda, febrero a abril de 2012 Disponible en: http://www.Haveriana.edu.co/biblios_revista/enfermería/2009/definitiva/tesis12.pdf

17. Luna, L y col. Cumplimiento de los principios fundamentales de la Bioética por el personal de enfermería Rev. Cubana Enfermería 2012 . disponible en:
https://www.bve.sid.Cu/revistas/enf/vol20_2_04/enf00204.htm
18. Ariza, C. en su estudio realizado sobre; Satisfacción del Usuario y Calidad del Cuidado de Enfermería en el servicio de cirugía hospital regional docente de Trujillo 2013.
19. Delgado y Alvarez “Calidad de Atención de Enfermería desde la percepción del usuario que acude al Servicio de Emergencia del Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen”. Especialidad de Administración y Gestión en Enfermería de la Universidad Peruana Unión. Lima – Perú. 2016
20. Gutiérrez, E. Satisfacción del usuario interno y calidad de Enfermería de Atención de Salud en el Control Pre-Vacacional del Hospital Rebagiate, Lima. 2014
21. García N. y Guevara, M. Calidad del cuidado del Enfermero y grado de satisfacción percibido por el adulto mayor Hospitalizado en el servicio de Medicina. Hospital Belén de Trujillo- 2016.
22. Campos, G. y García, M. En su tesis titulada “Calidad del cuidado del enfermero y grado de satisfacción percibido por el adulto mayor hospitalizado en el servicio de medicina del Hospital Belén de Trujillo- 2016”.
23. Florián, M Nivel de satisfacción de los usuarios con cáncer en relación a los Principios Bioéticos de la enfermería servicio de Medicina, cirugía y ginecología del Hospital Regional de Trujillo 2013 [tesis para obtener el título profesional de Licenciada de Enfermería] Trujillo-Perú 2014.

24. Rosa, G ; Monica M. Cuidado humanizado de enfermería según Watson, servicio de medicina del Hospital Daniel Alcides Carrión. Lima- Callao, 2015.
25. Chancay M; y Escuntar A. conocimientos de las enfermeras sobre bioética y su aplicación en el cuidado a pacientes de emergencia del Hospital general Enrique Garcés, enero-junio 2015. [Tesis para obtener el posgrado de enfermería en trauma y emergencias] quito- 2015.
26. Poblete M, Valenzuela S, Merino J. Validación de dos escalas utilizadas en la medición del cuidado humano transpersonal basadas en la Teoría de Jean Watson. Aquichán. 2012; 12(1): 8-21.
27. JUAREZ, C.; SATE N, “Cuidados humanizados que brindan las enfermeras a los pacientes en el Servicio de Unidad de Terapia Intensiva. [Tesis para obtener título profesional de licenciada] Del Hospital Infantil Municipal de la ciudad de Córdoba. Junio – Agosto de (2016)http://www.enfermeria.fcm.unc.edu.ar/biblioteca/tesis/juarez_claudia_noemi.pdf
28. Claudia J, Mario V. Cuidados humanizados que brindan las enfermeras a los pacientes en el servicio de terapia intensiva. Estudio realizado en el Hospital de Córdoba. Junio agosto del 2012.
29. García M. Algunos aspectos esenciales del pensamiento de Jean Watson y su teoría de cuidados transpersonales. Rev Ciencia y enfermería. 2016.
30. Watson J. Nursing Human science and Human Care: A Theory of Nursing New York: National League of Nursing, 1988. 158 p.
31. Márquez D. Estudio transversal del nivel de satisfacción de las madres a cerca de la calidad de atención brindada en el servicio de cred – esni del Centro de Salud José Carlos Mariátegui. (Tesis para optar Título de

Licenciatura). Perú: Sistemas de Bibliotecas, Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2010.

32. Mora L. Principios Éticos y Bioéticos aplicados a la calidad de la atención en enfermería. Rev Cubana Oftalmol vol.28. Ciudad de la Habana abril-junio.2015 [acceso 17 de febrero del 2018"]; Disponible en: http://scielo.sld.cu/sciel.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21762015000200009.
33. Artículo Escuela de Enfermería, Licenciatura en Enfermería Ética; (Junio de 2006) "Bioética"; San José; fecha de acceso 16 de julio de 2014.
34. Velásquez S. "Aplicación De los Principios Bioéticos por el profesional de Enfermería del servicio de emergencia del Hospital Víctor Ramos Guardia de Huaraz en el 2015" " [para optar el título de segunda especialidad de: emergencias y desastres] Chincha-Ica-Perú, 2015.
35. Helsinki, D. Principios éticos para las investigaciones médicas en seres humanos Brasil: Asamblea general. *Fortaleza, octubre, 2013* Recuperado de [http://www.wma.net/es/3Qpublications/10policies/b3/\[Links\]](http://www.wma.net/es/3Qpublications/10policies/b3/[Links]).

ANEXOS

ANEXO 1

ENCUESTA PARA MEDIR EL GRADO DE SATISFACCIÓN PERCIBIDA POR EL
ADULTO MAYOR HOSPITALIZADO
EN EL HOSPITAL REGIONAL DOCENTE DE TRUJILLO-2018.

AUTORA DEL INSTRUMENTO: LIC. SANCHEZ SIGUEÑAS, MARIA DEL PILAR

Introducción: Le pedimos que sus respuestas sean lo más sinceros posible, es de carácter anónimo. Agradeciendo de antemano su colaboración y participación.

Instrucciones: Las preguntas elaboradas, tienen tres posibles respuestas de las cuales Ud. responderá lo que crea correcto sobre la base de las siguientes alternativas:

SIEMPRE=3; CASI SIEMPRE =2 ; NUNCA =1

Enunciados		1	2	3
1.-	La Enfermera le Saluda cordialmente llamándolo por su nombre o apellido			
2.-	La enfermera le brinda educación para los cuidados en el hogar, respetando su cultura, costumbres y creencias			
3.-	Cuándo la enfermera se dirige a usted le brinda un abrazo o una palmada en la espalda			
4.-	Se siente apoyado y respaldado cuando le brinda cuidado de la enfermera durante sus cuidados.			
5.-	La enfermera le apoya en la realización de sus actividades diarias de manera amable			
6.-	La enfermera se acerca con gestos amables (sonrisas suaves)			
7.-	Durante su estancia hospitalaria, la enfermera le explica el porqué de cada procedimiento antes de su realización			
8.-	La enfermera le apoya en la realización de sus actividades diarias de manera amable			
9.-	Se siente apoyado y respaldado cuando le brinda cuidado de la enfermera durante sus cuidados			
10.-	Cuándo Ud. solicita de la enfermera, ella acude oportunamente al llamado.			

ANEXO 2

GUIA DE OBSERVACION PARA MEDIR LA PRÁCTICA DE VALORES BIOÉTICOS EN LAS ENFERMERAS

AUTORA DEL INSTRUMENTO: LIC. Sánchez Sigueñas, María Del Pilar.

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

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

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

I: AUTONOMIA		S	AV	N
1	La enfermera le da la oportunidad para que participe en su propio autocuidado			
2	La enfermera respeta su decisión antes de empezar cualquier procedimiento o tratamiento			
3	La enfermera respeta su intimidad al realizar un procedimiento			
4	La enfermera le pide el consentimiento antes de iniciar un procedimiento o tratamiento			
II BENEFICIENCIA		S	AV	N
1	La enfermera le brinda el cuidado en coordinación con el resto de personal.			
2	La enfermera le brinda información sobre Su estado de salud cuando Ud. lo solicita			
3	La enfermera se interesa por ayudarlo en su recuperación			
4	La enfermera se preocupa que el ambiente y veladores Limpios y ordenados			
5	La enfermera acude a su llamado cuando necesita ayuda			
6	La enfermera le explica el beneficio del procedimientos antes de realizarlo			
7	La enfermera le administran el tratamiento a la hora indicada			
III: NO MALEFICIENCIA		S	AV	N
1	La enfermera le realiza la valoración antes de iniciar el turno			
2	La enfermeras se preocupan por que Ud. Se encuentre en un buen estado de higiene			
3	Cuando la enfermera le brinda el cuidado de enfermería toma en cuenta su malestar			
4	La enfermera le controla sus funciones vitales			
5	La enfermera observa frecuentemente la permeabilidad de su vía periférica			
6	La enfermera realiza el lavado de manos antes y después de cualquier procedimiento			

7	La enfermera utiliza guantes, mandilón mascarillas (medidas de bioseguridad) en los procedimientos que realiza			
8	la enfermera revisa sus medicamentos si son correctos para su tratamientos			
IV : JUSTICIA		S	AV	N
1	La enfermera tiene preferencia a ciertos pacientes al brindar el cuidado de enfermería			
2	Ud. Siente que la enfermera se preocupa por realizarlo algún tipo de trámite para ayudarlo.			
3	La enfermera lo trata con respeto y amabilidad			
4	Ud. Siente que es rechazado por la enfermera por su condición de raza, religión, sexo, nivel socioeconómico o tipo de enfermedad.			
5	La enfermera prioriza su atención al paciente que más lo necesita			

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

N=	10
∑Vi=	2.45555556
Vk=	7.314285714

X=	1.11111111
X=	0.738088349
X=	0.738088349

0.664279514

FORMULA DE ALFA DE CRONBACH	DONDE:
$\alpha = \frac{K}{K - 1} \left[1 - \frac{\sum Vi}{Vt} \right]$	K
	Vi
	Vt

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

DIMENSIONES: VARIABLE NIVEL DE SATISFACCION								
N°	P1	P2	P3	P4	P5	P6	SUMATORIA	NIVEL DE SATISFACCION
1	3	2	3	3	3	3	17	buena
2	2	1	2	2	2	1	10	regular
3	2	2	1	2	2	3	12	regular
4	1	2	1	2	2	1	9	deficiente
5	1	2	2	2	1	1	9	buena
6	3	3	3	3	3	3	18	deficiente
7	3	2	2	2	2	3	14	regular
8	2	2	2	2	1	1	10	buena
9	3	2	2	2	2	2	13	deficiente
10	2	2	2	3	2	3	14	regular
11	1	2	2	1	2	2	10	deficiente
12	1	1	2	1	2	2	9	regular
13	2	3	2	3	2	3	15	buena
14	2	2	2	2	2	2	12	regular
15	3	2	2	1	1	2	11	buena
var	0.638095238	0.28571429	0.28571429	0.4952381	0.352380952	0.695238095		

FORMULA DE ALFA DE CRONBACH

$$\alpha = \frac{K}{K - 1} \left[1 - \frac{\sum Vi}{Vt} \right]$$

N=	6
$\sum Vi$ =	2.752380952
Vk=	8.457142857

$$\alpha = \frac{N}{N-1} \left(1 - \frac{\sum Vi}{Vk} \right)$$

donde:

N = número de ítems

Vi = varianza del ítem i

Vk = varianza de los puntajes brutos de los sujetos

DONDE:					
K	Número de Ítems				
Vi	Varianza de Item i				
Vt	Varianza de los puntajes totales de los sujetos				
	N=	6			
	$\sum Vi$ =	2.752380952			
	Vk=	8.457142857			

Entonces con la formula anterior, resolvemos/reemplazamos

Resolvemos:	α =	1.2	0.67454955
	α =	0.809459459	
CONFIABILIDAD:	α =	0.80946	

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

CALCULO DEL TAMAÑO DE LA MUESTRA

$$n_0 = \frac{(N)(Z)^2(p)(q)}{(N - 1)(D)^2 + (Z)^2(p)(q)}$$

DONDE:

- N: Tamaño de la población 90
- Z: nivel de confianza (95% = 1.96)
- p: Proporción de éxito (3 p = 3/15 = 0.2)
- q: Proporción de fracaso (12 q = 12/15 = 0.8)
- D: Error (0.05)
- Seguridad: 90%
- Precisión: 10 %

$$n_0 = \frac{(N)(Z)^2(p)(q)}{(N - 1)(D)^2 + (Z)^2(p)(q)}$$

$$n_0 = \frac{(90)(1.96)^2(0.2)(0.8)}{(90 - 1)(0.05)^2 + (1.96)^2(0.2)(0.8)}$$

$$n = 66.08 = 66$$