



**TESIS**

**“APLICACIÓN DE PRINCIPIOS BIOÉTICOS POR LA  
ENFERMERA SEGÚN LA PERCEPCION DEL PACIENTE  
ATENDIDO EN EL HOSPITAL REGIONAL DE HUACHO 2015”**

**PARA OPTAR EL TITULO PROFESIONAL DE LICENCIADA  
EN ENFERMERÍA**

**PRESENTADO POR:**

**GLADYS JOSSELYN LIZETH MALPARTIDA FALCON**

**ASESOR**

**DRA. ELIZABETH TERESA DIESTRA CUEVA**

**HUACHO - PERÚ, 2018**

**“APLICACIÓN DE PRINCIPIOS BIOETICOS POR LA  
ENFERMERA SEGÚN LA PERCEPCION DEL PACIENTE  
ATENDIDO EN EL HOSPITAL REGIONAL DE HUACHO 2015”**

## **DEDICATORIA**

Este proyecto se lo dedico a Dios por direccionarme por un buen camino con perseverancia en esta vida; así mismo a mi padre Fernando y mi madre Ana María por su apoyo incondicional y acompañamiento en todo tiempo.

## **AGRADECIMIENTO**

A la Universidad Alas Peruanas por haberme acogido en su claustro universitario. A mis asesores que compartieron sus experiencias pedagógicas y por su alto grado de profesionalismo pude concluir mi trabajo de investigación.

## RESUMEN

El objetivo del estudio fue reconocer la aplicación de los principios bioéticos de la enfermera según la percepción del paciente atendido en el hospital regional de Huacho 2015. Fue un estudio de tipo cuantitativo, nivel descriptivo y corte transversal, con una muestra de 60 pacientes. Entre sus conclusiones tenemos. La aplicación de los principios bioéticos de la dimensión autonomía según la percepción de los pacientes es de nivel medio en el 62%(37) en el 22%(13) es de nivel alto y un 16%(10) tiene una percepción bajo de autonomía de la enfermera. La percepción de los pacientes sobre el principio bioético de no maleficencia de la enfermera es de nivel medio en el 55%(33 pacientes) en el 27%(16) es de nivel alto y un 18%(11) tiene baja percepción de la aplicabilidad del principio bioético. Según la percepción de los pacientes el principio bioético de beneficencia de la enfermera es de aplicación alto en el 80%(46 pacientes) en el 11%(9) es de aplicabilidad medio y es bajo en un 9%(6 pacientes) Según la percepción de los pacientes el principio bioético de justicia de la enfermera es de nivel medio en el 58%(35 pacientes) en el 35%(15) es de nivel alto y un 17%(10) tiene baja percepción de la aplicabilidad del principio bioético.

**Palabras Claves.** Principios bioéticos y percepción

## **ABSTRACT**

The objective of the study was to recognize the application of the bioethics principles of the nurse according to the perception of the patient attended at the regional hospital of Huacho 2015. It was a quantitative type, descriptive level and cross-sectional study, with a sample of 60 patients. The bioethics principles of the autonomy dimension according to the patients' perception are of average level in 62% (37) in 22% (13) it is high level and 16% (10) has a low perception of autonomy of the nurse. Patients' perception of the bioethical principle of non-maleficence is 55% (33 patients) in 27% (16) of high level and 18% (11) have low perception of applicability of the bioethical principle. According to the patients' perception, the bioethical principle of beneficence of the nurse is high in 80% (46 patients) in 11% (9) is of medium applicability and is low in 9% (6 patients). According to the perception of patients the bioethical principle of the nurse's justice is medium level in 58% (35 patients) in 35% (15) is high level and 17% (10) has low perception of the applicability of the principle bioethical.

**Key Words.** Bioethical principles and perception

## INDICE

	Pág.
<b>DEDICATORIA</b>	i
<b>AGRADECIMIENTO</b>	ii
<b>RESUMEN</b>	iii
<b>ABSTRAC</b>	iv
<b>ÍNDICE</b>	v
<b>INTRODUCCIÓN</b>	vi
<b>CAPITULO I: EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN</b>	
1.1. Planteamiento del problema	1
1.2. Formulación del problema	4
1.2.1. Problema General	4
1.2.2. Problemas Específicos	4
1.3. Objetivos de la investigación	4
1.3.1. Objetivo general	4
1.3.2. Objetivos específicos	4
1.4. Justificación del estudio	5
1.5. Limitaciones de la investigación	6
<b>CAPITULO II: MARCO TEÓRICO</b>	
2.1. Antecedentes del estudio	7
2.2. Base teórica	11
2.3. Definición de términos	24
2.4. Hipótesis	25
2.5. Variables	26
2.5.1. Definición conceptual de la variable	26
2.5.2. Definición operacional de la variable	26
2.5.3. Operacionalización de la variable	27

<b>CAPITULO III: METODOLOGIA</b>	
3.1. Tipo y nivel de investigación	32
3.2. Descripción del ámbito de la investigación	39
3.3. Población y muestra	41
3.4. Técnicas e instrumentos para la recolección de datos	42
3.5. Validez y confiabilidad del instrumento	43
	34
<b>CAPÍTULO IV: RESULTADOS</b>	32
<b>CAPÍTULO V: DISCUSION</b>	39
<b>CONCLUSIONES</b>	41
<b>RECOMENDACIONES</b>	42
<b>REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS</b>	43
<b>ANEXOS</b>	
Matriz	
Instrumento	

## INTRODUCCIÓN

Los principios bioéticos son y debería ser parte de la formación integral de las personas y las enfermeras las consideran en su accionar profesional porque son incorporados a la práctica diaria, con el fin de respetar los derechos de los usuarios a quienes se debe tratar con humanización y respeto, por lo cual se requiere una estimación de la eficiencia y eficacia de la práctica profesional de enfermería en el cuidado y aplicación de los conocimientos científicos y técnicos y, esencialmente, en la calidez, el acatamiento, la caridad y la empatía que se pone en el servicio al relacionarse con el enfermo y su familia.

La ética de la enfermera(o) se basa en preceptos de carácter moral que aplicados con honestidad, aseguran la práctica legal la conducta honorable, justa, solidaria y competente de la enfermera(o). La deontología de la profesión de Enfermería regula los deberes de la enfermera(o) en el ámbito de sus labores profesionales. Los principios bioéticos son parte del proceso formativo de la vida y exige esfuerzos permanentes de estudio y la aplicación en la práctica diaria con el fin de proteger los derechos de paciente a quienes se cuida con un trato humanizado, digno y eficiente. Por ello, se exige una evaluación de la eficacia de la práctica del profesional de enfermería en la aplicación de conocimientos científicos y técnicos y especialmente en la calidez, el respeto, la compasión y la empatía que pone en su servicio al relacionarse con el enfermo o su familia.

Las personas a través de la percepción ejercen un rol fundamental en el reconocimiento del profesional de Enfermería, por ser ellas quienes pueden presionar para solicitar cuidados adecuados. Esta percepción de las personas, muchas veces es ignorada restándole importancia pues, las(os) enfermeras(os) se han preocupado de entregar una imagen como profesional, y no se han percatado que la persona reciba los cuidados como debiera.

La presente investigación titulada “aplicación de principios bioéticos por la enfermera y la percepción del paciente atendido en el hospital regional de Huacho 2015” tiene como objetivo establecer la aplicación de principios bioéticos por la enfermera y su relación con la percepción del paciente

atendido. Investigación no experimental, correlacional de tipo descriptivo y de corte transversal.

La investigación está organizado por capítulos de la siguiente manera: Capítulo I: El problema de investigación, Capítulo II: Marco teórico, Capítulo III: Metodología y capítulo IV: Resultados. Anexos

## **CAPÍTULO I: EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN**

### **1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA**

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 el enfermero 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. <sup>(4)</sup>

La relación que existe entre la enfermera, el paciente, familia y comunidad debe ser humana, por ello la confianza y respeto hacia el paciente es el resultado del conocimiento que tiene del cuidado que brinda, que debe ser un cuidado integral y holístico, basado en una relación de confianza entre paciente, familia y enfermera. Sin embargo, en los últimos años algunos estudios de investigación demuestran que la enfermera tiene una posición autoritaria sobre el paciente y este es un receptor pasivo de sus cuidados, que tiene limitado su autonomía. Teniendo en cuenta lo que muchas veces suelen expresar los usuarios y que son reflejados en

algunos estudios de investigación mostrando que el accionar del profesional de salud no es muy ético y que existe una deshumanización en el cuidado de enfermería, el paciente califica la relación paciente-enfermera como asimétrica, quiere

decir que no existe una reciprocidad en lo que el paciente recibe con lo que la enfermera brinda, debido a falta de información, a debilidades en la relación paciente enfermera.<sup>(5)</sup> En Ecuador, un estudio realizado en el hospital de Ampato menciona que el 100% de enfermeras(os) que laboran en el área de emergencia no aplican los principios bioéticos, y en relación a la percepción del paciente el 40% considera que la atención brindada de enfermería es regular <sup>(5)</sup>. En Perú, un estudio realizado en un hospital de Tacna, concluye que la mayoría de los pacientes hospitalizados en el área de medicina, cirugía y ginecología tienen una percepción desfavorable de la aplicación de los principios bioéticos brindados por la enfermera <sup>(6)</sup>.

Las enfermeras son las que tienen el primer contacto con los pacientes y la relación que se establece en ese momento puede ser decisiva para la satisfacción del paciente con la institución de salud y, por ende, con la calidad del cuidado <sup>(2)</sup>. Por tanto las personas a través de la percepción ejercen un rol fundamental en el reconocimiento del profesional de Enfermería, por ser ellas quienes pueden presionar para solicitar cuidados adecuados.

El ser humano lleva a cabo un sin fin de elecciones que le permite ser de una manera determinada. Cada día, el acontecer hace referencia a elecciones sobre lo que es bueno o malo, aconsejable o no, correcto o incorrecto. En ese sentido, los enfermeros(as), tienen el gran compromiso con la sociedad de ejercer la profesión con calidad humana, científica y ética. Por ello, no basta que el enfermero conozca los principios bioéticos en los cuales debe sustentar el ejercicio de su profesión, sino que resulta imprescindibles que dedique su mejor esfuerzo en aplicarlos y cumpla con su cometido social.

En estudios recientes, se han identificado que la deshumanización en la atención de enfermería sigue siendo latente y la relación paciente – enfermera muchas veces es asimétrica, donde la falta de conocimientos 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 poco cumplimiento del Código de ética y las deficientes relaciones paciente enfermera son los principales problemas éticos que atraviesa la enfermera(o) peruana. Esto implica que las enfermeras deben estar preparadas para adoptar un enfoque más integrado respecto a la atención que otorgan, el que debe estar sustentado en bases éticas, tener amplias habilidades de comunicación y mostrar en sus intervenciones un balance entre inteligencia, confianza, comprensión y compasión. Más aún, si en estas últimas décadas se ha caracterizado por grandes cambios tecnológicos y sociales, por ello, la enfermera debe tener un profundo conocimiento de la ética para llevarla a la práctica y enfatizar la necesidad de reconocer al paciente como un sujeto autónomo, que tiene derecho a saber, opinar y decidir sobre la conducta que pretenden asumir los profesionales de la salud, en la intención de evitar y tratar enfermedades.<sup>7</sup> La atención y cuidado que proporciona el profesional de enfermería va más allá de otorgar confort físico; desde la perspectiva integrativa de Enfermería, se enfoca a partir de una visión global del hombre, considerando los aspectos fisiológicos, psicológicos, sociales y espirituales y éticos; en otras palabras, desde una concepción holística del ser humano.

En los servicios de las áreas hospitalarias, se ha observado que muchos de los profesionales de enfermería no aplican los principio bioéticos como son beneficencia, no mal eficiencia, justicia y autonomía. Siendo las percepciones de los pacientes no muy favorables e incluso manifiestan su de molestia e incomodidad, siendo estos indicadores de insatisfacción. Los usuarios refieren: “la enfermera no tiene paciencia, es renegona, no me contesta y demora en atenderme, solamente me coloca las medicinas y no me dice que es lo que me ponen“. En tal sentido frente esta problemática existente en la aplicación de los principios bioéticos se pretende reconocer la aplicación de los principios bioéticos y sobre todo la percepción de esta aplicabilidad por parte del usuario.

Teniendo en cuenta las situaciones planteadas se formulan las siguientes interrogantes:

## **1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA**

### **1.2.1. Problema General:**

¿Cuál será el nivel de aplicación de los principios bioéticos de la enfermera según la percepción del paciente atendido en el hospital regional de Huacho 2015?

### **1.2.2. Problemas Específicos:**

- ¿Cuál será la aplicación de los principios bioéticos de la enfermera en la dimensión autonomía, según la percepción del paciente atendido en el hospital regional de Huacho 2015?
- ¿Cuál será la aplicación de los principios bioéticos de la enfermera, en la dimensión no maleficencia según la percepción del paciente atendido en el hospital regional de Huacho 2015?
- ¿Cuál será la aplicación de los principios bioéticos de la enfermera, en la dimensión beneficencia según la percepción del paciente atendido en el hospital regional de Huacho 2015?
- ¿Cuál será la aplicación de los principios bioéticos la enfermera, en la dimensión justicia según la percepción del paciente atendido en el hospital regional de Huacho 2015?

## **1.3. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN**

### **1.3.1. Objetivo General**

Reconocer la aplicación de los principios bioéticos de la enfermera según la percepción del paciente atendido en el hospital regional de Huacho 2015

### **1.3.2. Objetivos Específicos:**

- Identificar la aplicación de los principios bioéticos de la enfermera, en la dimensión autonomía según la percepción del paciente atendido en el hospital regional de Huacho 2015
- Identificar la aplicación de los principios de los principios bioéticos la enfermera, en la dimensión no maleficencia según la percepción del paciente atendido en el hospital regional de huacho 2015
- Identificar los principios bioéticos la enfermera, en la dimensión beneficencia según la percepción del paciente atendido en el hospital regional de huacho 2015
- Identificar los principios bioéticos la enfermera, en la dimensión justicia según la percepción del paciente atendido en el hospital regional de huacho 2015

#### **1.4. JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN:**

El estudio de investigación es importante porque hay que reconocer que un indicador de la calidad de atención que se brinda en toda institución es mediante la percepción y/o opinión de los usuarios. Por lo tanto realizar trabajos que pretendan determinar la calidad del servicio que brindan, debe considerar la opinión del servicio recibido y este indicador de calidad permitirá realizar un seguimiento del cuidado de enfermería que se está ofreciendo al cliente así como las desviaciones que puedan producir en el servicio, siendo el pilar importante para enfermería el cuidado humanizado a los pacientes y que los principios bioéticos como autonomía, justicia, beneficencia y no maleficencia sean la base para orientar sus acciones, en la etapas de valoración, planeamiento ejecución y evaluación. Asimismo es importante porque nos dará la oportunidad de retomar y darnos un margen de datos que nos refleje la necesidad de cambiar el trato a nuestros usuarios y evaluar lo que piensan sobre la atención de enfermería. Se espera generar un impacto en la población profesional implicada, permitiendo así que la persona tenga acceso a la información

más relevante y que contribuya a detectar la falta de aplicación de los principios bioéticos en el cuidado de enfermería.

El término bioética tiene un origen etimológico bios-ethos, traducido como ética de la vida. Esto conlleva a reconocer que en lugar de un problema teórico uno se enfrenta con el paradigma de distinguir la percepción como parte de un ineludible compromiso profesional, se debe tomar decisiones para lograr la excelencia y mejoramiento de los cuidados que se brinda a las personas cuidadas. En donde 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 esta forma, el profesional garantizara la calidad del cuidado, donde la participación del paciente será primordial en las etapas de valoración, planeamiento, ejecución y evaluación de las acciones de enfermería.

Así se logrará que los pacientes piensen que nuestra profesión es científica y no mecanicista y así ellos no tendrán motivo para realizar alguna demanda judicial que pueda afectar su labor profesional. Por lo que el presente trabajo de investigación va permitir a la enfermera conocer la relación que existe entre la aplicación de principios bioéticos y la percepción del paciente atendido. Tomará decisiones en base a información, conocimientos y reflexiones frente a situaciones de la atención en salud de la persona para dar alternativas de solución en el nivel de prevención, promoción y rehabilitación.

### **1.5. LIMITACIONES**

- Falta de la disponibilidad de los pacientes, debido al desinterés y/o pensar que no es necesario escribir lo piensan y perciben
- Falta de tiempo para la aplicación del instrumento a los pacientes
- Los datos obtenidos servirán solamente a la población de estudio.

## **CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO**

### **2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN**

#### **2.1.1. Antecedentes internacionales:**

Guanga, Morales. 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. Cuyo propósito fue identificar los principios bioéticos y acciones fundamentales del cuidado humanizado aplicados en la profesión. 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%. En lo concerniente a la aplicación de los principios bioéticos se evidenció que solo el 25% de ellas informaron al usuario acerca de la técnica y la autorización previa a un procedimiento quirúrgico (AUTONOMÍA). Un 30% de enfermeras procedieron sin discriminación alguna y actuaron jerarquizando necesidades (JUSTICIA). Apenas el 25% de profesionales se sensibilizaron con el usuario cuando se encontró afligido y llorando (BENEFICENCIA); y el 75% de profesionales intentaron canalizar una vía periférica por más de dos ocasiones lo que generó malestar e incomodidad en el usuario (NO MALEFICENCIA) <sup>(8)</sup>

**Santés, Meléndez y Salazar** México, en el 2014. “Aplicación de principios bioéticos y clima 12 organizacional en el personal de Enfermería”, con el objetivo de determinar la relación entre la aplicación de los principios bioéticos y el clima organizacional en el personal de enfermería de un hospital de segundo nivel de atención. El estudio fue de tipo observacional, descriptivo correlacional, la muestra estuvo conformada por 61 personales de Enfermería, utilizando un cuestionario de aplicación de principios bioéticos en la recolección de los datos. Los resultados que encontraron fueron que una relación significativa entre la aplicación de los principios bioéticos de autonomía con la dimensión del clima organizacional de autonomía, el principio de justicia tuvo relación con las dimensiones del clima organizacional de cohesión ( $r = .455$   $p=0.009$ ), confianza ( $r=0.437$   $p=0.012$ ) e innovación ( $r=0.510$   $p=0.003$ ); concluyendo que se halló relación significativa entre la aplicación de los principios bioéticos y el clima organizacional en el personal de enfermería.<sup>9</sup>

**Pomaquero, Remache.** 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 en Riobamba-Brasil en el periodo mayo- agosto 2015. Cuyo objetivo fue determinar la aplicación de los principios bioéticos de las profesionales de 7 enfermeras. Los resultados encontrados fueron que el 65% de las enfermeras desconocen, acerca de los Principios Bioéticos, dentro de la información dada por la enfermera 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 enfermera 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 <sup>(10)</sup>

**Baltazar, I; Garcia, R. 2009 (Mexico)“Nivel de conocimientos bioéticos en el personal de enfermería de un hospital del sureste de Veracruz”**

En cuanto al conocimiento de los principios bioéticos, el resultado mejor identificado fue el de autonomía, el menos conocido fue el de fidelidad; en la sección de ética médica, la pregunta que cuestiona el principio “no 25 dañaras” obtuvo la mayor cantidad de respuestas correctas y la que menos se distinguió fue la relativa al concepto de Deontología. El nivel de conocimiento de los principios bioéticos que posee el personal de enfermería de la institución de salud en la que se realizó el estudio, fue regular, ya que cayó en el rango de cinco a siete puntos.<sup>11</sup>

**2.1.2.- Antecedentes Nacionales**

**Vicente K.** En su estudio descriptivo, titulado: aplicación de principios bioéticos por la enfermera 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 por la enfermera y la percepción del paciente atendido. Material y método: investigación no experimental de tipo descriptivo, de corte transversal y diseño correlacional. 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 hospitalizadas en los servicios de Medicina, cirugía y ginecología tienen una percepción desfavorable; autonomía (84%), justicia (66%), beneficencia (100%) y no maleficencia (74%)<sup>(12)</sup>

**Mochon, Montoya.** 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 8 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 <sup>(13)</sup>

**Orosco** “Principios bioéticos aplicados por el profesional de Enfermería en el cuidado del paciente del servicio de cirugía del Hospital María Auxiliadora”, con el objetivo de determinar los principios bioéticos aplicados por el profesional de Enfermería en el cuidado del paciente. El estudio fue de tipo descriptivo simple, la muestra estuvo conformada por 46 profesionales de Enfermería, utilizando como técnica la observación y como instrumento una lista de cotejo en la recolección de los datos. Los resultados que encontraron fueron que el 76% de profesionales de Enfermería tuvieron un nivel regular de aplicación de principios bioéticos; el principio de beneficencia fue aplicado en forma regular por el 56% de profesionales de Enfermería, el principio de

no maleficencia fue aplicado en forma regular por el 84% de profesionales de Enfermería, el principio de autonomía fue aplicado en forma regular por el 76% de profesionales de Enfermería y por último, el principio de justicia fue aplicada en forma regular por el 67% de los profesionales de Enfermería. Este antecedente permitió la delimitación de las dimensiones de los principios bioéticos en el cuidado de Enfermería.<sup>14</sup>

## **2.2. BASES TEÓRICAS**

### **2.2.1 PRINCIPIOS BIOÉTICOS:**

#### **Definición de Ética:**

De manera fundamental, el estudio de la ética se refiere al significado de palabras como lo correcto, lo incorrecto, lo bueno, lo malo, lo que debería hacerse y el deber. Describe la base sobre la cual las personas, de manera individual o colectiva, deciden que ciertas acciones son correctas o incorrectas, y si es deber de una persona hacer algo, o si tiene el derecho de hacerlo. Sin embargo, esto constituye una simplificación excesiva, pues teniendo en cuenta esta definición básica, sería legítimo sustituir la palabra ética por moral, valores, o costumbres sociales. El problema consiste en determinar que ofrece el estudio de la ética para diferenciarla como disciplina académica. La ética es un tema de reflexión o de tipo teórico. En primer lugar tiene el objetivo de comprender más que decidir se aparta de los temas de tipo práctico, intentando descubrir algún patrón u orden subyacente en la inmensa variedad de decisiones morales y prácticas, tanto de tipo individual como social.(Baelz,1977) .

La ética de la enfermera(o) se basa en preceptos de carácter moral que aplicados con honestidad, aseguran la práctica legal la conducta honorable, justa, solidaria y competente de la enfermera(o). La deontología de la profesión de Enfermería regula los deberes de la enfermera(o) en el ámbito de sus labores profesionales.

**Definición De Bioética:**

El término bioética tiene un origen etimológico bios-ethos, traducido como ética de la vida. Potter llamó a la bioética "Sabiduría de la Ciencia", intuyendo que la dimensión técnico instrumental debía ir unida a la filosófico-sapiencial y que todo científico debía recuperar la dimensión sapiencial como algo intrínseco a su profesión. Otros lo definen como "conjunto de conceptos, argumentos y normas que valoran y legitiman éticamente los actos humanos que eventualmente tendrán efectos irreversibles sobre fenómenos vitales".

**Definición de Principios Bioéticos:**

Los principios bioéticos son parte del proceso formativo de la vida y exige esfuerzos permanentes de estudio y la aplicación en la práctica diaria con el fin de proteger los derechos de paciente a quienes se cuida con un trato humanizado, digno y eficiente. Por ello, se exige una evaluación de la eficacia de la práctica del profesional de enfermería en la aplicación de conocimientos científicos y técnicos y especialmente en la calidez, el respeto, la compasión y la empatía que pone en su servicio al relacionarse con el enfermo o su familia.

El Consentimiento Informado forma parte del proceso de la atención a la salud y está enmarcado en principios éticos. Estos derechos tienen su fundamento en el principio bioético de respeto por las personas y se vincula también con los de autonomía, beneficencia, no maleficencia y justicia.

**Autonomía:**

El principio de autonomía está basado no tanto en el ser autónomo como en la capacidad de las personas para hacer elecciones y tomar decisiones autónomas. Se puede ser un ser autónomo y no tomar decisiones autónomas y a la inversa. Según Beauchamp. Las elecciones autónomas deben cumplir tres requisitos: Intencionalidad, Conocimiento, Ausencia de control

externo. De estos tres requisitos característicos del acto autónomo, el primero. La intencionalidad, no admite grados; o se actúa intencionalmente o no. Dado que el conocimiento admite grados, se deben determinar las condiciones para que este conocimiento sea válido, de manera que se pueda considerar que se ha cumplido el requisito para que el acto sea considerado autónomo. Las condiciones son: que el individuo sea capaz de conocer cuál es la naturaleza de la acción y prever las consecuencias. La tercera condición es la ausencia de control externo, considerando este como: Coerción, Manipulación, Persuasión. La coerción se da cuando una persona influye intencionada y efectivamente sobre otra bajo amenazas de daños no deseados y evitables, de forma que la persona amenazada no puede evitar actuar de manera que su acción no produzca esos daños. La manipulación se lleva a cabo sin que la persona se entere que está ocurriendo, alterando las elecciones reales al alcance de otra persona o la percepción de las elecciones. Finalmente, la persuasión es una influencia intencionada que consigue que la otra persona acepte libremente las creencias, actitudes y valores del persuasor. Por ello la autonomía se define como "capacidad para pensar, decidir y actuar basándose en razonamientos y decisiones que se tomen de manera libre e independiente, sin influencias o impedimentos" (Guillon, 1986). La autonomía no significa libertad para hacer todo lo que uno desee o para actuar según sus caprichos.

Otra definición de autonomía es aquella que se basa en pensamientos racionales y se lleva voluntariamente y no bajo un elemento de engaño o coacción y para ello debe poseer una información adecuada y comprensible de acuerdo con el nivel cultural del paciente. Una mejor práctica del principio de autonomía será cuando los cuidados de enfermería se centren en el paciente. Ello implica dar información con lenguaje comprensible, saber escuchar, adoptar actitud empática intentando comprender su situación, expectativas y deseos.

Implica también proporcionarle información veraz y ajustada a las demandas de información del propio paciente.

### **La Beneficencia**

El principio de beneficencia tiene su origen en la tradición médica y en el criterio del bien del enfermo, y discute el concepto del llamado paternalismo médico. Gerald Dworkin definió el paternalismo como la interferencia en la libertad de acción de una persona, justificada por razones referidas exclusivamente al bienestar, al bien, a la felicidad, a las necesidades, a los intereses o a los valores de la persona a la que se fuerza, es decir en base a la beneficencia, pero a una beneficencia coercitiva. Se refiere a la obligación ética de maximizar el beneficio y minimizar el daño. Este principio da lugar a pautas que establecen que los riesgos de la intervención en relación con la vida o la salud sean razonables a la luz de los beneficios esperados, y que los profesionales de la salud sean competentes para proteger el bienestar de las personas. Además, la beneficencia prohíbe causar daño deliberado a las personas; este aspecto de la beneficencia a veces se expresa como un principio separado, no maleficencia (no causar daño). El principio de beneficencia es la obligación moral que tiene todo ser humano de hacer bien a los otros. Es decir que ningún ser humano puede hacer daño a otro intencionalmente, en la práctica de la enfermería, significa hacer el bien en todas y cada una de las acciones que realiza la enfermera. Es por ello que uno de los criterios para que enfermería sea una profesión es que los profesionales estén comprometidos con su trabajo y motivados a hacer el bien. Pues dañar no puede estar presente de manera consciente, ni en la idea, de un profesional de la salud. La idea de no hacer daño se aplica a no perjudicar intencionalmente al paciente, ni exponerlo a riesgos innecesarios. Una enfermera aplica el principio de beneficencia a partir del momento en que se preocupa y dedica a la atención preferente de su auto superación para mantener una

competencia y desempeño profesional, que le permita brindar una atención de calidad. Así mismo, cuando se esfuerza por establecer correctos diagnósticos de enfermería, al brindar cuidados de enfermería eficaces y cuando ajusta el horario de la administración de medicamentos no a su comodidad, sino a las necesidades del paciente.

### **La justicia**

Se refiere a la obligación ética de tratar a cada persona de acuerdo con lo que se considera moralmente correcto y apropiado, dar a cada uno lo debido y no realizar ningún tipo de discriminación. Por todo esto es importante que la enfermera(o) se asegure de brindar al paciente a su cuidado la información adecuada y en términos comprensibles antes de que este dé su consentimiento al tratamiento o a los procedimientos que se requiere realizar, inclusive cuando como profesional participe en una investigación; de acuerdo con lo establecido por el inciso a del Artículo 7°, de la Ley del Trabajo de la Enfermera(o), Ley N° 27669 , y dos párrafos del Artículo 4° del Reglamento de la Ley del Trabajo de la Enfermera(o), aprobado por el Decreto Supremo N° 004-2002-S.A. Un concepto importante que se relaciona con justicia es el de equidad. En ocasiones se describe como la distribución justa, es decir, distribuir de manera justa (o equitativa) un bien a todos los individuos, en porciones iguales. Seedhouse (1998) sugiere tres versiones de justicia como equidad: “a cada quien según sus derechos, a cada quien lo que merece, y a cada quien lo que necesita”. A medida que la Enfermería evoluciona, el marco ético en el que esta se desarrolla también adquiere complejidad. Desde la perspectiva de los derechos humanos, los elementos prioritarios en la ética de la Enfermería son tres: cuidar al paciente y respetar su dignidad; evitar causar daño; y comprometerse con el principio de igualdad y la no discriminación. El Consejo Internacional de Enfermeras (CIE) y muchos organismos nacionales consagran estos principios en sus códigos

deontológicos y declaraciones de políticas. El principio de la justicia, en el marco de la atención de salud, se refiere generalmente a lo que los filósofos denominan "justicia distributiva", es decir, dar a cada quien lo necesario, en el momento preciso, con independencia de su status social, ideología, raza, edad y sin reparar en los costos. Todos los seres humanos tienen los mismos derechos, independientemente de su desarrollo e integridad física o psíquica; de sus condiciones raciales, sociales, políticas, económicas o religiosas. Es decir, tiene los mismos derechos humanos el niño que está por nacer que el adulto y el anciano; el oligofrénico que el genio; el de raza amarilla que el de raza blanca; el pobre que el rico; el que vive en un país del norte que el del sur. La enfermera actúa bajo el principio de justicia cuando entrega y/o recibe su turno, coloca al paciente como prioridad antes que realizar trámites administrativos, cuando la enfermera suministra tratamiento de manera correcta teniendo en cuenta las necesidades del paciente o ante una urgencia, atiende al más necesitado de los posibles a recuperar; cuando valora las necesidades de un paciente y los jerarquiza para la satisfacción de las mismas. Sin embargo el ser deshonesto con el paciente, no decirle la verdad, no permitirle que ejerza su autonomía, no hacer 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. Justicia significa también no derrochar escasos recursos en un paciente, a sabiendas que esos recursos no variarán un ápice el curso de la evolución de su estadio terminal, dejando por ello desprotegidos a otros pacientes necesitados y con posibilidades de recuperación.

### **No maleficencia**

El principio de no maleficencia, sinónimo del "No dañar", otro elemento del par dialéctico beneficencia y no maleficencia. En cualquier caso, se reconoce la obligatoriedad de hacer el bien y no hacer el mal. La No maleficencia se basa en el principio

hipocrático "Primum non nocere", es decir ante todo, no hacer daño al paciente. Se trata de respetar la integridad física y psicológica del paciente en la práctica de enfermería se refiere a evitar el daño deliberado durante la realización de las intervenciones de enfermería. Según Beauchamp, denomina el principio de no maleficencia a un tipo de paternalismo débil, obligando mediante este principio a proteger a las personas contra los prejuicios provocados por causas ajenas al control de su voluntad y a considerar el no provocar un daño mayor que el que se intenta preservar. Es así que la enfermera al incorporarse al Colegio de Enfermeros jura brindar un cuidado humano, cálido, continuo, oportuno y seguro. En el artículo del código deontológico indica "es deber de la enfermera fomentar una cultura de auto cuidado de la salud con un enfoque de prevención del daño y propiciar un entorno seguro y libre de riesgos" Dentro de este contexto lo dañino no es solo aquello que causa daño, sino las cosas que se dejan de hacer.

### **2.2.2 La ética y bioética en el cuidado de enfermería**

La bioética 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 <sup>(12)</sup>.

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.

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.

### **2.2.3. Aplicación de los principios bioéticos**

El código deontológico internacional indica que la enfermera tiene la responsabilidad de conservar la vida, aliviar el sufrimiento y fomentar la salud, para lo cual debe aplicar los principios bioéticos en la atención que brinda a sus pacientes. Uno de los objetivos del código bioético del enfermero es que todos los pacientes sean tratados por igual cuidando su intimidad y protegiéndolos de actos no éticos. Por ello, "La ética no es algo que se añade al desarrollo profesional, sino que lo fundamenta y le da sentido". La ética en enfermería se plantea desde el cuidado cotidiano de los aspectos que ayudan a las personas a mantener su salud, desde sus costumbres y creencias.

Al ser la persona el punto focal de la atención de enfermería, el profesional debe estar consciente de que en la práctica todas las decisiones caen dentro de la dimensión ética. La Organización Mundial de la Salud señala "los hombres tienen el derecho y el deber de participar individual y colectivamente en la planificación y realización de las medidas de protección sanitarias" por ello, el cuidado de enfermería ha de ser un recurso que ayude a los usuarios a encontrar sus propios elementos de respuesta en la satisfacción de sus necesidades. Los cuatro principios extraídos de los postulados de Beauchamp y Childress son "autonomy, non maleficence, beneficence y justice" se consideran válidos y constituyen principios Bioéticos universales. Por ello, el Código Ético y Deontológico, indica que la enfermera debe aplicar en su ejercicio profesional los principios bioéticos autonomía, justicia, beneficencia y no maleficencia ya que constituyen las directrices generales que gobiernan su conducta proporcionándole una base para el razonamiento y orientación de sus acciones. Estos

principios bioéticos están presentes en toda relación Enfermera paciente, y no deben considerárseles como imposiciones para el profesional, sino como ayuda para dirigir nuestros cuidados de enfermería aportando los conceptos básicos en la relación enfermerapaciente evitando posturas paternalistas para así fomentar y mantener el auto cuidado.

### **Código De Ética Y Deontológico Del Colegio De Enfermeros Del Perú:**

El código de ética y deontología está constituido por un conjunto de principios, normas, directivas y deberes que orientan y encauzan el ejercicio profesional de la enfermera(o) peruana, sin obviar lo que disponga la legislación civil, penal y administrativa del Perú.

La enfermera(o) peruana está en la obligación d tener una visión integral de la salud, enmarcada en principios éticos y valores morales aplicados en defensa de la vida y la salud de las personas. Toda enfermera(o) peruana deberá tener presente que la vida es un derecho universal y fundamental del individuo, y reconocerá y respetara los derechos humanos por ser base ética y moral de nuestra sociedad. Le corresponde a la enfermera(o) establecer y aplicar las normas y estándares en la práctica clínica, gestión, investigación y docencia, dentro de un marco ético.

### **Ley Del Trabajo De La Enfermera(O):**

En el artículo once de la ley del trabajo de la enfermera (o) que refiere a Obligaciones nos dice que la enfermera(o) está obligada a: Cumplir los preceptos establecidos en el Código de Ética y Deontología del Colegio de Enfermeros del Perú.

#### **2.2.4. Percepción del paciente:**

Las personas a través de la percepción ejercen un rol fundamental en el reconocimiento del profesional de Enfermería, por ser ellas quienes pueden presionar para solicitar cuidados adecuados. Esta percepción de las personas, muchas veces es ignorada restándole importancia pues, las(os) enfermeras(os) se han preocupado de entregar una imagen como profesional, y no se han percatado que la persona reciba los cuidados como debiera. Entre la enfermera y el paciente surge una relación tipo especial. “las relaciones especiales son aquellas en las cuales surgen determinados deberes y obligaciones, los cuales van más allá del alcance de las relaciones sociales comunes” (Fromer, 1981). La enfermera necesita saber que el paciente confía en ella, que confía en sus criterios profesionales como enfermera y en sus conocimientos y destrezas de enfermería. Al mismo tiempo, la enfermera debe confiar en el paciente, confiar en que él le dirá todo lo necesario para suministrarle los cuidados de enfermería más adecuados.

#### **Definición de percepción:**

La definición o estudios acerca de la percepción no son nuevos sino tienen orígenes filosóficos muy antiguos. Por ejemplo, Aristóteles (siglo IV a.C.) afirma que “no hay nada en la mente que no haya pasado antes por nuestros sentidos”. Percepción según Matlin y Foley (1996) incluye la interpretación de sensaciones, dándoles significado y organización. Feldman (1999) nos dice que percepción es la organización, interpretación. Taylor (1997) define la percepción como la selección y organización de sensaciones, de manera que adquieran significado; adopta la posición de que las percepciones son aprendidas y de que lo que se aprende de las experiencias durante la socialización. La percepción 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. La psicología clásica de Neisser nos dice que “es un proceso activo constructivo en el que el receptor, antes de procesar la nueva información y con los datos archivados en su conciencia construye un esquema informativo anticipatorio, que le permite contrastar el estímulo y aceptarlo o rechazarlo según se adecue o no a lo propuesto por el esquema. Se apoya en la existencia del aprendizaje”. Para la psicología moderna, la interacción con el entorno no sería posible en ausencia de un flujo informativo constante, al que se denomina percepción. La percepción puede definirse como “el conjunto de procesos y actividades relacionados con la estimulación que alcanzan a los sentidos, mediante los cuales obtenemos información respecto a nuestro hábitat, las acciones que efectuemos con él y nuestros propios estados internos”. Allport (1974) dice que la percepción es como el proceso cognitivo de la conciencia que consiste en el reconocimiento, interpretación y significación para la elaboración de juicios en torno a las sensaciones obtenidas del ambiente físico y social.

Este proceso se dará con la constante interacción entre el receptor y emisor, las reglas innatas en el sistema nervioso para interpretarlo y los contenidos en la memoria que permiten relacionar, reconocer, hacer sentido y generar una cognición del objeto y sus circunstancias. Es decir se genera el modelo más probable, con todas sus implicaciones para el receptor. Gestalt (siglo XX) dice que la percepción es un proceso de extracción y selección de información relevante encargado de generar un estado de claridad y lucidez consiente que permita el desempeño dentro del mayor grado de racionalidad y coherencia posibles con el mundo circundante. La percepción es un proceso mental mediante el cual obtenemos datos del exterior y los organizamos de un modo significativo en nuestro interior, para tomar conciencia del mundo que nos rodea. Se puede decir que tiene un carácter selectivo, constructivo e interpretativo. Parasuraman nos dice que para medir la percepción, existen preguntas enfocadas a siete

dimensiones:

• **Aspectos tangibles:**

Se relacionan con la infraestructura y equipamiento hospitalario. Se observó el grado de satisfacción de las personas con la comodidad, limpieza y privacidad del consultorio, y para con los equipos (camilla, escritorio, muebles) que poseen los hospitales evaluados.

• **Tiempo:**

Se relacionan con los tiempos tanto de espera como de dedicación por parte del prestador del servicio. Se consideró satisfecho a la persona que respondió que el tiempo que había invertido en dicho servicio fue Adecuado, Corto o Muy corto, según su perspectiva y sentido común, ya que estas tres posibilidades se encuentran dentro de lo ideal para esta dimensión.

• **Trato:**

Se observa el grado de satisfacción en relación al trato brindado por el personal de salud y si él mantiene confidencialidad en la información brindada. Este tema pasa por la consideración adecuada del médico a las opiniones que tenga la persona, que lo tomen en serio y que contesten sus preguntas.

• **Descripción del cuidado recibido:**

La atención realizada por el personal de salud, si es que ésta es considerada como 'buena' (eficiente, adecuada, apropiada), y si volvería a atenderse o recomendaría el hospital.

• **Relación enfermera(o)-persona:**

Relacionadas con la imagen que el personal transmite a la persona.

- **Acceso a información:**

Relacionan el acceso a la información de la historia clínica y de los exámenes de laboratorio.

- **Del tratamiento en sí:**

Relacionadas con la satisfacción al tratamiento que le han brindado, y los aspectos que rodean a éste (información, efectos adversos, seguimiento, entre otros). La percepción es considerada un proceso cíclico de carácter activo, constructivo, relacionado con procesos cognitivos superiores y que transcurre en el tiempo. La percepción es un proceso complejo que depende de la información que el mundo da, como de la fisiología y las experiencias de quien percibe; estas afectan tanto al acto perceptivo mismo, por la alteración de los sistemas perceptivos, como a otros procesos superiores, como son las motivaciones y las expectativas.

## **2.2.5.- TERORICAS QUE DAN SUSTENTO A LA INVESTIGACIÓN**

**Teoría del cuidado humano de Jean Watson.** Sostuvo en su teoría que el cuidar es el propósito de la primordial de la profesión de Enfermería, brindando el cuidado en el mantenimiento o rehabilitación de la salud, así como el apoyo psicológico y espiritual en el proceso de la vida y permitiendo a las personas el acceso a una muerte digna basada en el respeto a su condición humana teoría del cuidado humano guía hacia un compromiso profesional orientado por el cumplimiento de normas éticas, que constituyen un factor motivador esencial en el proceso del cuidado brindado a los pacientes. Por ello, la calidad de las intervenciones del profesional de Enfermería se fundamenta en la participación de la enfermera – persona en el conocimiento amplio del comportamiento humano, sus respuestas, necesidades, esfuerzos y límites, y en su saber reconfortar, tener compasión y empatía <sup>20</sup>.

**Nightingale**, centró su teoría en la influencia que tiene el entorno y ambiente físico en la salud de las personas, considerando todas las influencias externas que afectan a la vida y desarrollo del organismo, las cuales pueden prevenir, detener o favorecer la enfermedad, o la muerte; describiendo cómo los conceptos de ventilación, temperatura, iluminación, dieta, higiene y ruido, entre otros elementos del entorno físico influyen en la salud de las personas. Nightingale consideraba que toda mujer ejercía la Enfermería de algún modo, al hacerse responsable del cuidado de la salud de las personas, por ello es reconocida como la madre de la Enfermería Moderna, pues consideraba que la enfermera era la encargada de manipular el ambiente para beneficiar la salud de los pacientes

**Teoría de la obligación** Frankena, en el contexto de esta teoría, considera como básicos dos principios, el de beneficencia y el de justicia; señalando que el principio de beneficencia nos invita no a querer lo bueno, sino a hacer cosas buenas y evitar las cosas malas. Según Frankena, el principio de beneficencia tiene cuatro deberes fundamentales: no infligir daño; prevenir el daño; evitar la maleficencia; y promover el bienestar de las personas. También se establece que el principio de justicia representa la igualdad de tratamiento para todas las personas, donde los criterios sugeridos para poder ejecutar la justicia distributiva son: considerar a las personas según sus méritos distribuir equitativamente el bien y el mal y considerar a los pacientes de acuerdo con sus necesidades físicas, psicológicas y sociales. Esta teoría permitió identificar diversos enfoques que permitieron la conceptualización de los principios bioéticos en el cuidado del paciente <sup>20</sup>

### 2.3. DEFINICIÓN CONCEPTUAL DE TÉRMINOS

- **Los principios bioéticos:** Son parte del proceso formativo de la vida y exige esfuerzos permanentes de estudio y la aplicación en la práctica

diaria con el fin de proteger los derechos de paciente a quienes se cuida con un trato humanizado, digno y eficiente

- **Percepción:** Proceso cognitivo de la conciencia que consiste en el reconocimiento, interpretación y significación para la elaboración de juicios en torno a las sensaciones obtenidas del ambiente físico y social, en el que intervienen otros procesos psíquicos entre los que se encuentran el aprendizaje, la memoria y la simbolización.

- **La percepción de cuidado de enfermería que recibe la persona:** Percepción es un proceso de extracción y selección de información relevante encargado de generar un estado de claridad y lucidez consiente que permita el desempeño dentro del mayor grado de racionalidad y coherencia posibles con el mundo circundante.

- **Persona-paciente:** una persona es un individuo con una estructura de carácter único e irrepetible que tiene derecho a elegir libremente sus objetivos vitales y actuar libremente para conseguirlos. Los objetivos vitales están relacionados con la supervivencia y con la calidad de vida. Una persona asume el papel de paciente cuando a perdido en todo o en parte su iniciativa para actuar en la consecución de objetivos que libremente se ha dado. Esta pérdida hace que el paciente no sea capaz de emprender las acciones necesarias para asegurar su supervivencia o su felicidad.

- **Enfermera:** la enfermera actúa como agente del paciente, haciendo en todo momento a favor del paciente lo que este haría por sí mismo si pudiese. La responsabilidad ética de la enfermera consiste en favorecer y reforzar las virtudes y habilidades del paciente que favorecen la salud, el bienestar y la vida a través de su interacción con él

## 2.4.- HIPÓTESIS

Ha.- La aplicación de los principios bioéticos de la enfermera según la percepción del paciente atendido en el hospital regional de huacho 2015, es medio

H° La aplicación de los principios bioéticos de la enfermera según la percepción del paciente atendido en el hospital regional de huacho 2015, es bajo

## **2.5. VARIABLES**

### **Variable principal**

Aplicación de principios bioéticos según Percepción del Paciente.

#### **2.5.2.- Conceptualización de variables**

Aplicación de principios bioéticos según Percepción del Paciente.

Se refiere a la percepción (que piensa, cree, considera) el paciente durante el ejercicio y/o atención que brinda el profesional de enfermería

#### **2.5.3.- Definición operacional de variable**

La medición se realizó de la siguiente manera: nivel de aplicación

Nivel de aplicación alto = 30 puntos

Nivel de aplicación regular o medio = 19 a 29 puntos

Nivel de aplicación bajo = 8 a 18 puntos.

### 2.5.3. Operacionalización de variables

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES
<p><b>APLICACIÓN DE PRICIPIOS BIOETICOS PERCEPCION DEL PACIENTE</b></p>	<p>Los principios bioéticos son parte del proceso formativo de la vida y exige esfuerzos permanentes de estudio y la aplicación en la práctica diaria con el fin de proteger los derechos de paciente a quienes se cuida con un trato</p>	<p>Consiste en la acción del profesional de enfermería de realizar y ejecutar de manera correcta los cuidados al paciente aplicando los principios éticos.</p> <p>Las personas a través de la percepción ejercen un rol fundamental en el</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>•Autonomía :</li> <li>•Beneficencia:</li> <li>•No maleficencia:</li> <li>•Justicia:</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Dar información con lenguaje comprensible.</li> <li>• No realiza daño intencionalmente</li> <li>• Evita el daño durante la realización de</li> </ul>

	<p>humanizado, digno y eficiente.</p> <p>La percepción 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.</p>	<p>reconocimiento del profesional de Enfermería, por ser ellas quienes pueden presionar para solicitar cuidados adecuados. Esta percepción de las personas, muchas veces es ignorada restándole importancia pues, las(os) enfermeras(os) se han preocupado de entregar una imagen como profesional, y no se han percatado que la persona reciba los cuidados como debiera.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Aspectos tangibles.</li> <li>• Tiempo.</li> <li>• Trato</li> <li>• Descripción del cuidado recibido.</li> <li>• Relación enfermera(o)- persona:</li> </ul>	<p>intervenciones de enfermería.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• valora las necesidades de un paciente y los jerarquiza de la misma.</li> <li>• Recibe información con lenguaje comprensible.</li> <li>• Se interesan por la mejoría física y psíquica.</li> <li>• Siente que le brinda un cuidado humano, cálido, continuo, oportuno y seguro.</li> <li>• Le respetan su condición cuando valora sus necesidades.</li> </ul>
--	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

## **CAPÍTULO III: METODOLOGÍA**

### **3.1. TIPO Y NIVEL DE INVESTIGACION**

#### **Es de tipo cuantitativo:**

Se refiere a cantidades, es decir los resultados serán expresados numéricamente.

#### **Es de nivel descriptivo:**

Porque va describir una situación y/o un hecho del pre-escolar.

#### **Es de corte Transversal:**

Porque se realizó en un determinado periodo de tiempo, haciendo un corte en el tiempo.

**Sincrónica:** se recolectara la información al mismo tiempo.

### **3.2. DESCRIPCIÓN DEL ÁMBITO DE LA INVESTIGACIÓN**

El estudio de investigación se realizó en el hospital regional de Huacho 2015. Es una institución dedicada al cuidado de los usuarios de la jurisdicción y de quien lo necesite.

### **3.3. POBLACIÓN Y MUESTRA DE LA INVESTIGACIÓN**

#### **Población**

La población de estudio estuvo conformada por pacientes hospitalizados que reciben cuidados de Enfermería en los servicios de medicina cirugía y ginecología siendo un promedio de 75 pacientes atendidos en el mes de agosto

#### **Muestra**

Fue de muestreo no probabilístico aleatorio simple, siendo la población de estudio pacientes de hospitalización que desean y están en condiciones de participar quedando constituido por 60 pacientes.

#### **Los Criterios de inclusión:**

- Pacientes que desean participar de la Investigación
- Pacientes atendidos en el hospital regional de Huacho 2015
- Pacientes que hayan recibido atención diversas áreas o servicios por medio de hospitalización

#### **Los Criterios de exclusión:**

- Pacientes que no desean participar de la Investigación
- Pacientes que no sean atendidos en el hospital regional de Huacho 2015
- Pacientes no hayan recibido atención en diversas áreas o servicios por medio de hospitalización

### **3.5. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS**

#### **Técnicas**

La técnica utilizada para la recolección de información fue a través de la entrevista a fin de recopilar datos que describan el contexto específico, que posteriormente ser representada en cuadros para mayor visualización de los resultados sustentados en las bases.

### **Instrumentos.**

El instrumento a utilizar es:

El cuestionario.

La ficha de observación.

## **3.6. VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO**

### **3.6.1 Validez del instrumento**

Está representada por el grado en que una prueba representa el universo de estudio. Por tal motivo, deberán seleccionarse los indicadores e ítems de tal manera que estos respondan a las características peculiares del objeto de estudio. Estadísticamente se comprueba mediante el juicio de expertos, cuyo valor tiene que ser mayor 0.60.

### **3.6.2 Confiabilidad del instrumento**

La confiabilidad se refiere al nivel de exactitud y consistencia de los resultados obtenidos al aplicar el instrumento por segunda vez en condiciones tan parecida como sea posible. Estadísticamente se mide mediante el  $\alpha$  de Crombach, de 3ª a más valores o el kuder de Richard

## CAPÍTULO IV: RESULTADOS

TABLA: 1

### APLICACIÓN DE PRINCIPIOS BIOÉTICOS DE LA ENFERMERA, EN LA DIMENSIÓN AUTONOMIA SEGÚN LA PERCEPCIÓN DEL PACIENTE

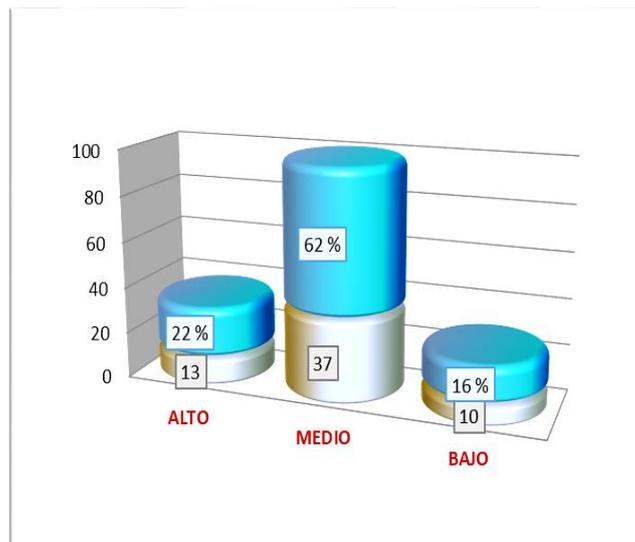
<b>Aplicación</b>	<b>N° de pacientes</b>	<b>Porcentaje</b>
Alto	13	22
Medio	37	62
Bajo	10	16
<b>TOTAL</b>	<b>60</b>	<b>100</b>

Fuente: Elaboración propia

**Interpretación:** Se observa que la aplicación de los principios bioéticos de la dimensión autonomía según la percepción de los pacientes es de nivel medio en el 62%(37) en el 22%(13) es de nivel alto y un 16%(10) tiene una percepción bajo de autonomía de la enfermera.

## GRAFICO: 2

### APLICACIÓN DE PRINCIPIOS BIOÉTICOS DE LA ENFERMERA, EN LA DIMENSIÓN AUTONOMÍA SEGÚN LA PERCEPCIÓN DEL PACIENTE



**TABLA: 2**

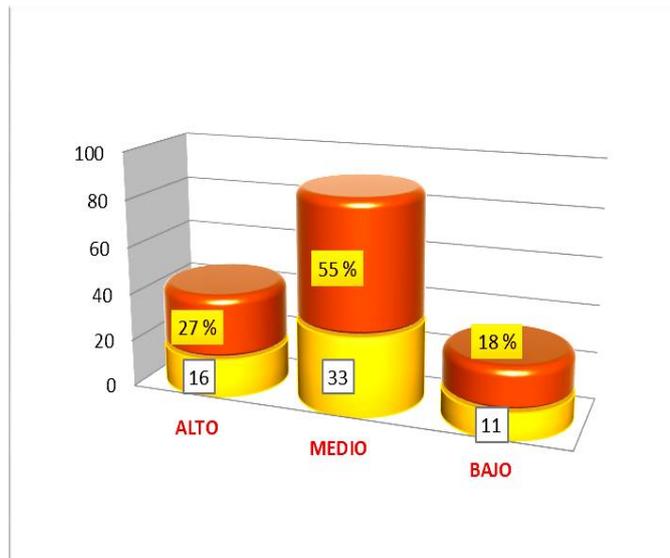
**APLICACIÓN DE PRINCIPIOS BIOÉTICOS DE LA ENFERMERA,  
EN LA DIMENSIÓN NO MALEFICENCIA SEGÚN LA  
PERCEPCIÓN DEL PACIENTE**

<b>Aplicación</b>	<b>N° de pacientes</b>	<b>Porcentaje</b>
Alto	16	27
Medio	33	55
Bajo	11	18
<b>TOTAL</b>	<b>60</b>	<b>100</b>

**Interpretación:** Se encuentra que según la percepción de los pacientes el principio bioético de no maleficencia de la enfermera es de nivel medio en el 55%(33 pacientes) en el 27%(16) es de nivel alto y un 18%(11) tiene baja percepción de la aplicabilidad del principio bioético.

## GRAFICO: 2

### APLICACIÓN DE PRINCIPIOS BIOÉTICOS DE LA ENFERMERA, EN LA DIMENSIÓN NO MALEFICENCIA SEGÚN LA PERCEPCIÓN DEL PACIENTE



**TABLA: 3**

**APLICACIÓN DE PRINCIPIOS BIOÉTICOS DE LA ENFERMERA,  
EN LA DIMENSIÓN BENEFICENCIA SEGÚN LA  
PERCEPCIÓN DEL PACIENTE**

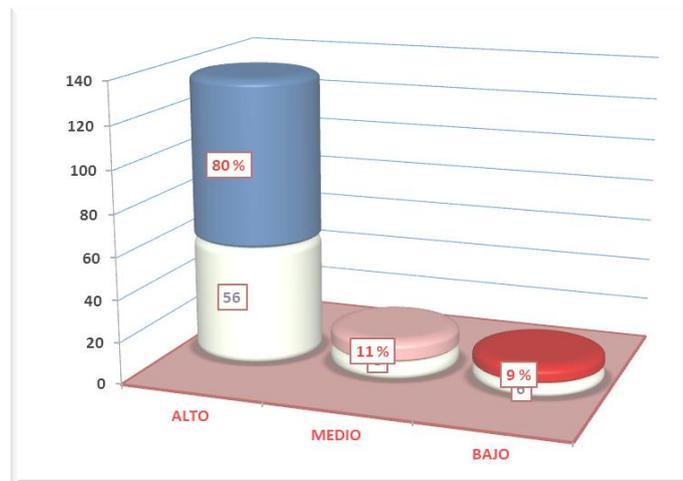
<b>Aplicación</b>	<b>f<sub>i</sub></b>	<b>h<sub>i</sub></b>
Alto	46	80
Medio	9	11
Bajo	6	9
Total	60	100

Fuente: Elaboración propia

**Interpretación:** Se encuentra que según la percepción de los pacientes el principio bioético de beneficencia de la enfermera es de aplicación alto en el 80%(46 pacientes) en el 11%(9) es de aplicabilidad medio y es bajo en un 9%(6 pacientes).

### GRAFICO: 3

#### APLICACIÓN DE PRINCIPIOS BIOÉTICOS DE LA ENFERMERA, EN LA DIMENSIÓN BENEFICENCIA SEGÚN LA PERCEPCIÓN DEL PACIENTE



**TABLA: 4**

**APLICACIÓN DE PRINCIPIOS BIOÉTICOS DE LA ENFERMERA,  
EN LA DIMENSIÓN JUSTICIA SEGÚN LA  
PERCEPCIÓN DEL PACIENTE**

<b>Aplicación</b>	<b>N° de pacientes</b>	<b>Porcentaje</b>
Alto	15	35
Medio	35	58
Bajo	10	17
<b>TOTAL</b>	<b>60</b>	<b>100</b>

**Interpretación:** Se encuentra que según la percepción de los pacientes el principio bioético de justicia de la enfermera es de nivel medio en el 58%(35 pacientes) en el 35%(15) es de nivel alto y un 17%(10) tiene baja percepción de la aplicabilidad del principio bioético.

## DISCUSIÓN DE RESULTADOS

El profesional de enfermería es aquella que tiene enmarcada como una profesión con adecuación necesaria dentro de los principios éticos que rigen en la sociedad y en el ámbito de los profesionales de la salud, vinculándolos a las características particulares de la profesión. Desde el surgimiento de la enfermería como profesión gracias a Florencia Nightingale, en la segunda mitad del siglo XIX, esta profesión incorporó dos principios éticos a su actuar: la fidelidad al paciente, entendida como el cumplimiento de las obligaciones y compromisos contraídos con el paciente sujeto a su cuidado, entre los cuales se encuentra guardar el secreto profesional acerca de las confidencias hechas por su paciente; y la veracidad, principio de obligatorio cumplimiento aún cuando pueda poner en situación difícil al propio profesional, como es el caso de admitir errores por acción u omisión.<sup>10</sup> Todas las profesiones tienen explícitamente establecidas sus responsabilidades. Esa responsabilidad profesional reconocida no es más que la obligación de sufrir las consecuencias de ciertos errores cometidos en el ejercicio de la profesión, cuyas consecuencias estén jurídicamente previstas por la ley. La responsabilidad culposa comprende la omisión (negligencia, olvido, abandono e incuria o descuido) y la acción dañina (impericia, osadía e imprudencia que, cuando es extrema puede ser considerada como temeridad) 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.

Analizando los resultados se puede ver que nivel de aplicación de los principios bioéticos de la dimensión autonomía, no maleficencia, beneficencia y justicia según la percepción de los pacientes es de nivel medio en un gran porcentaje del 62%(37) e incluso en los pacientes el principio bioético de beneficencia de la enfermera es de aplicación alto en el 80%(46 pacientes) y existe un mínimo porcentaje del 16%(10) tiene una percepción bajo de los principios éticos de la enfermera. Teniendo en cuenta estos resultados se confirma que las enfermeras y enfermeros tienen que estar conscientes de que la responsabilidad ética surge de sus propios sistemas de valores personales y

profesionales que les hace elegir una conducta y no otra cuando deben asumir una decisión frente a sus pacientes, en el ejercicio profesional, ante el sistema de salud y ante la sociedad, o cuando tienen que responder por lo que han hecho o no han hecho en relación con los cuidados de enfermería.

## CONCLUSIONES

- La aplicación de los principios bioéticos de la dimensión autonomía según la percepción de los pacientes es de nivel medio en el 62%(37) en el 22%(13) es de nivel alto y un 16%(10) tiene una percepción bajo de autonomía de la enfermera.
- La percepción de los pacientes sobre el principio bioético de no maleficencia de la enfermera es de nivel medio en el 55%(33 pacientes) en el 27%(16) es de nivel alto y un 18%(11) tiene baja percepción de la aplicabilidad del principio bioético.
- Según la percepción de los pacientes el principio bioético de beneficencia de la enfermera es de aplicación alto en el 80%(46 pacientes) en el 11%(9) es de aplicabilidad medio y es bajo en un 9%(6 pacientes)
- Según la percepción de los pacientes el principio bioético de justicia de la enfermera es de nivel medio en el 58%(35 pacientes) en el 35%(15) es de nivel alto y un 17%(10) tiene baja percepción de la aplicabilidad del principio bioético.

## RECOMENDACIONES

Es importante que el profesional de enfermería ponga en práctica los principios bioéticos y que este sea el indicador que demuestre el trabajo que se viene realizando con los pacientes y se recomienda que se continúe con el trabajo realizado y mejorar más en lo verbal a través de aptitudes que reflejen el interés por el otro en este caso nuestros pacientes.

Se recomienda mantener una mirada global a todo el grupo de pacientes, sin preferencias y no solo en el aspecto físico también al paciente que requiera del apoyo a través de la mirada y gestos la cual deben denotar interés, no debe dejarse a los pacientes ya que existe un mínimo grupo pero importante de considerar que refiere que no ponen en práctica la justicia es decir no es la misma atención para todos y esto podría originar insatisfacción y mala imagen del profesional de enfermería.

Facilitar un ambiente sea agradable y seguro para realizar con ello el cuidado humanizado, y escuchar a los pacientes que puedan manifestar sus malas experiencias durante el cuidado de enfermería y con ello poder modificar la falta y/o cumplimiento de nuestro deber como son los de principios bioéticos

## REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

- 1.- Escobar M. Aplicación de principios bioéticos y de cuidado por la enfermera y la percepción del paciente [Internet] COLOMBIA: UMARIANA, 2014 [4 junio del 2017]. Disponible en:  
  
<http://www.umariana.edu.co/ojseditorial/index.php/libroseditorialunimar/article/view/10>
- 2.-Miranda C. Percepción del cuidado de enfermería en el paciente adulto. [Internet] México: EL SEIVER, 2015 [4 junio del 2017]. Disponible en: <http://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1665706315000020>
3. Gómez P. Principios básicos de bioética. [Internet] Perú: UNMSM, 2015 [4 junio del 2017].
- 4.- Mora Guillart. Los principios éticos y bioéticos aplicados a la calidad de la atención en enfermería. [Internet] CUBA: SCIELO, 2015. [4 junio del 2017]. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-21762015000200009](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21762015000200009)
- 5.-Rumbold G. Ética en Enfermería. 6ma Edición. México; Mc Graw Hill; 2012.
6. Fray S, Johnstone M; Ética en la práctica de Enfermería. México Edit. Manual Moderno; 2010.
- 7.-Supe F. La bioética en relación a la atención de enfermería al paciente crítico en el servicio de emergencia del hospital provincial general de Latacunga, [Internet] Ecuador: UTA,2015 [4 junio del 2017]. Disponible en:
8. Guana M. Aplicación de los principios bioéticos en la atención de enfermería al usuario que acude al Hospital Civil Padre Alberto Buffoni de Quininde,
9. Pomaquero N. Remache A. aplicación de los principios bioéticos de los profesionales de enfermería del servicio del centro obstétrico durante la atención integral a los usuarios del hospital provincial general docente Riobamba [Internet] Ecuador: UCE, 2015 [4 junio del 2017]. Disponible en: <http://www.dspace.uce.edu.ec/bitstream/25000/5210/1/T-UCE0006-027.pdf>

10.- Vicente K. Aplicación de los principios bioéticos por la enfermera y la percepción del paciente atendido en el Hospital Hipólito Unanue [Internet] Perú: UNJBG, 2012. [4 junio del 2017]. Disponible en:

[http://200.37.105.196:8080/bitstream/handle/unjbg/178/64\\_2013\\_Vicente\\_Vega\\_KM\\_FA](http://200.37.105.196:8080/bitstream/handle/unjbg/178/64_2013_Vicente_Vega_KM_FA)

# **ANEXOS**

## MATRIZ DE CONSISTENCIA

**TITULO:** “APLICACIÓN DE PRINCIPIOS BIOETICOS POR LA ENFERMERA SEGÚN LA PERCEPCION DEL PACIENTE ATENDIDO EN EL HOSPITAL REGIONAL DE HUACHO 2015”

PROBLEMA GENERAL	OBJETIVO GENERAL	HIPÓTESIS GENERAL	VARIABLES E INDICADORES	Metodología
¿Aplicarán los principios bioéticos la enfermera según la percepción del paciente atendido en el hospital regional de huacho 2015?	<p>Reconocer la aplicación de los principios bioéticos de la enfermera según la percepción del paciente atendido en el hospital regional de huacho 2015</p> <p>□ Identificar los principios bioéticos la enfermera, en la dimensión autonomía según la percepción del paciente atendido en el hospital regional de huacho 2015</p> <p>-Identificar los principios bioéticos la enfermera, en la dimensión no maleficencia según la percepción del paciente atendido en el hospital regional de huacho 2015</p>	<p>Ha.- Existe aplicación de los principios bioéticos de la enfermera según la percepción del paciente atendido en el hospital regional de huacho 2015</p> <p>H° No existe aplicación de los principios bioéticos de la enfermera según la percepción del paciente atendido en el hospital regional de Huacho 2015</p>	<p style="text-align: center;"><b>Variable General</b></p> <p style="text-align: center;"><b>APLICACIÓN DE PRINCIPIOS BIOETICOS POR LA ENFERMERA</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>•Autonomía :</li> <li>•Beneficencia:</li> <li>•No maleficencia:</li> <li>•Justicia:</li> </ul>	<p><b>Tipo y nivel de estudio</b></p> <p>Cuantitativo Descriptivo Transversal</p> <p><b>INSTRUMENTOS DE MEDICIÓN</b></p> <p>Cuestionario Ficha de observación</p> <p><b>POBLACIÓN Y MUESTRA</b></p> <p>Población: 75 Muestra: 59</p>

	<ul style="list-style-type: none"><li><input type="checkbox"/></li><li><input type="checkbox"/> Identificar los principios bioéticos la enfermera, en la dimensión beneficencia según la percepción del paciente atendido en el hospital regional de huacho 2015</li><li><input type="checkbox"/> Identificar los principios bioéticos la enfermera, en la dimensión justicia según la percepción del paciente atendido en el hospital regional de huacho 2015</li></ul>			
--	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--	--



UNIVERSIDAD ALAS PERUANAS  
FACULTAD DE MEDICINA HUMANA-CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA

**ESCALA: PERCEPCIÓN DE LA APLICACIÓN DE LOS PRINCIPIOS BIOÉTICOS POR**

**EL PACIENTE. OBJETIVO:** Reconocer la percepción del paciente sobre la aplicación de los principios de bioética por el profesional de enfermería en el Hospital Regional de Huacho del 2015.

**INDICACIONES:** A continuación se expondrán una serie de enunciados; conteste marcando con una (X) una sola alternativa.

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

**DATOS GENERALES: ¿CUÁNTOS AÑOS TIENE?**

- De los 14 a los 24 años. ( )
- De los 25 a los 35 años. ( )
- De los 36 a 46 años. ( )
- De 47 a 57 años. ( )
- De 58 a más. ( )

**GRADO DE INSTRUCCIÓN**

- Nivel Primario. ( )
- Nivel Primario Incompleto. ( )
- Nivel Secundario. ( )
- Nivel Secundario Incompleto. ( )
- Nivel Técnico. ( )
- Nivel Superior. ( )

**SEXO:** Masculino ( ) Femenino ( )

N°	ENUNCIADOS	CRITERIOS				
		N	RV	AV	AM	S
<b>AUTONOMIA</b>						
1	Cuándo Ud. realiza una pregunta, le contestan con términos sencillos para que pueda entender					
2	La enfermera(o) le proporciona información veraz, clara y precisa en palabras sencillas					
3	La enfermera(o) lo escucha con atención					
4	La enfermera(o) comprende su estado de enfermedad y se pone en su lugar.					
5	La enfermera(o) le informa y solicita su colaboración en el momento que se le va a realizar un procedimiento					
6	La enfermera(o) permite que Ud, exprese sus preocupaciones, temores e inquietudes					
7	La enfermera(o) permite que Ud. Participe activamente en decisiones referidas al cuidado de su salud.					
<b>JUSTICIA</b>						
8	Observa Ud. Si la enfermera(o) entrega y recibe el turno.					
9	Observa si la enfermera se organiza y prioriza las intervenciones o cuidados.					
10	Cuándo Ud. manifiesta dolor intenso y pide que lo atiendan, la enfermera(o) lo realiza de manera inmediata					
11	La enfermera(o) se identifica con su nombre al ingresar servicio y antes de atenderlo.					
12	La enfermera(o) lo llama por su nombre.					
13	La enfermera(o) le realiza procedimientos oportunos previa información.					
14	La Enfermera(o) le suministra el tratamiento previa información.					
15	La enfermera(o) respeta su condición de raza al momento de brindar su atención.					
16	La enfermera(o) respeta su ideología al momento de brindar su atención.					
17	La enfermera(o) respeta su status social al momento de brindar su atención.					

		<b>N</b>	<b>RV</b>	<b>AV</b>	<b>AM</b>	<b>S</b>
<b>BENEFICENCIA</b>						
<b>18</b>	Ha recibido daño intencionalmente por parte de la enfermera(o)					
<b>19</b>	Ha recibido daño por error y la enfermera(o) no se lo menciona					
<b>20</b>	La enfermera(o) realiza sus intervenciones priorizando sus necesidades de enfermedad.					
<b>21</b>	La enfermera(o) le realiza una vigilancia continua para observar mejoras en su estado de salud.					
<b>22</b>	La enfermera(o) le brinda información y educación sobre su enfermedad a Ud. Y a su familia.					
<b>23</b>	Durante la estancia en el hospital se siente satisfecho por el cuidado que le brinda la enfermera(o)					
<b>NO MALEFICENCIA</b>						
<b>24</b>	La enfermera(o) se preocupa por cuidar su privacidad					
<b>25</b>	La enfermera(o) se preocupa por conocer sus sentimientos, estado de animo					
<b>26</b>	Cuándo la Enfermera(o) se dirige a UD., lo mira directamente y realizo gestos amables					
<b>27</b>	La enfermera(o) lo saluda al ingresar al ambiente					
<b>28</b>	La enfermera(o) evita el daño durante la realización de intervenciones de enfermería					
<b>29</b>	La enfermera(o) le brinda un cuidado humano, cálido, oportuno y seguro					
<b>30</b>	Se siente conforme por los cuidados recibidos durante el tiempo de su hospitalización					