



UNIVERSIDAD PERUANA  
**CAYETANO HEREDIA**  
FACULTAD DE ENFERMERÍA

**TRABAJO ACADÉMICO PARA OPTAR EL TÍTULO DE ESPECIALISTA EN  
ENFERMERÍA EN EMERGENCIAS Y DESASTRES**

**PERCEPCIÓN DEL PACIENTE SOBRE LA APLICACIÓN DE LOS  
PRINCIPIOS BIOÉTICOS EN EL CUIDADO DE ENFERMERÍA  
BRINDADO EN EL SERVICIO DE EMERGENCIA**

AUTORES

LIC. ENF. ROSA KARINA CORILLOCLA GUILLERMO

LIC. ENF. LUIS GERARDO PAUL PÉREZ RIQUELME

LIMA – PERÚ

2017

**LIC. EVA CHANAME AMPUERO**

**ASESORA**

## INDICE

RESUMEN	
INTRODUCCION .....	1
<b>CAPITULO I</b> .....	3
1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA:.....	3
1.2. JUSTIFICACIÓN .....	4
1.3. VIABILIDAD Y FACTIBILIDAD .....	4
<b>CAPITULO II</b> .....	5
2.1. PROPÓSITO .....	5
2.2. FORMULACION DE OBJETIVOS:.....	5
<b>CAPITULO III: MARCO TEÓRICO</b> .....	6
1. ANTECEDENTES TEÓRICOS .....	6
2. BASE TEÓRICA .....	8
<b>CAPITULO IV: OPERACIONALIZACION DE LA VARIABLE</b> .....	15
<b>CAPITULO V: MATERIALES Y METODOS</b> .....	177
1. TIPO, NIVEL Y METODO DE ESTUDIO.....	177
2. DESCRIPCION DEL AREA DE ESTUDIO.....	177
3. POBLACION Y MUESTRA .....	177
4. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS .....	188
5. PLAN PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS .....	199
6. PLAN DE ANÁLISIS E INTERPRETACION DE DATOS.....	199
<b>CAPITULO VI: CONSIDERACIONES ETICAS Y ADMINISTRATIVAS</b> .....	20
A. CONSIDERACIONES ÉTICAS.....	20
B. CONSIDERACIONES ADMINISTRATIVAS.....	20
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS .....	25
ANEXO .....	26
INSTRUMENTO N° 1 .....	26

## **RESUMEN**

El presente proyecto tiene como objetivo determinar la percepción del paciente en la aplicación de los principios bioéticos en el cuidado de enfermería del servicio de emergencia del Hospital Nacional Arzobispo Loayza (HNAL). Es una investigación con enfoque cuantitativo, diseño no experimental, de corte transversal, tipo descriptivo. La muestra estará constituida por 40 pacientes de las áreas de observación Medicina, Cirugía, de unidades de cuidados especializados de emergencia (UCE), Tópicos de cirugía y medicina, del servicio de emergencia del HNAL, según criterios de inclusión y exclusión. Para la recolección de datos se aplicará un instrumento tipo escala Likert que consta de 30 ítems de las cuales 1 al 7 pertenecen al principio de Autonomía, 8 al 18 al principio de Justicia, de 18 al 23 al principio de beneficencia y del 24 al 30 al principio de no maleficencia. Dicho instrumento se validado mediante la técnica juez de expertos y se medirá la confiabilidad mediante procedimiento estadístico (Prueba piloto).

**Palabras clave:** Principio bioéticos, percepción, cuidado, enfermería

## INTRODUCCION

La ética de la enfermería se basa en la percepción de la moralidad, la práctica de la honestidad, la justicia, la solidaridad, las buenas prácticas y competencias. La ciencia de la enfermería regula los deberes de la profesión en el ámbito de sus tareas diarias. Los principios bioéticos son parte de la formación integral de las personas, que deben ser 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. Aplicando los principios bioéticos para obtener el desenlace deseado por el usuario. (1)

El cuidado de enfermería a través de la percepción de los pacientes es un proceso complejo que depende de la información que el mundo entrega, como de las experiencias de quien percibe; enfocado a la percepción del cuidado de enfermería, se puede afirmar que, este juzga según lo que el paciente percibe y no a como lo ve directamente el profesional de la salud. (2)

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.

Una emergencia es la alteración de la integridad física, funcional y/o psíquica por cualquier causa con diversos grados de severidad, que comprometen la vida o funcionalidad en el ser humano y que requiere atención inmediata de servicios de salud, a fin de conservar la vida y prevenir consecuencias críticas presentes o futuras. En los servicios de emergencia, por lo general, 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 (3). 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. 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 “Percepción del paciente sobre la aplicación de los principios bioéticos en el cuidado de enfermería brindado en el servicio de emergencia”, tiene como objetivo determinar la percepción del paciente en la aplicación de los principios bioéticos aplicados en el cuidado de enfermería, es una investigación cuantitativa, de estudio prospectivo de corte transversal, de tipo descriptivo. **El trabajo de investigación consta de seis capítulos, el capítulo I presenta el planteamiento del estudio dado por los fundamentos y formulación del problema, planteamiento del problema la justificación, la factibilidad del estudio. El capítulo II está conformado por el propósito, objetivo general y objetivos específicos. El capítulo III consta de antecedentes y base teórica. El capítulo IV está conformado por la Operacionalización de variable. El capítulo v consta del diseño metodológico que está conformado por el diseño del estudio, población, muestra, definición operacional de variables, procedimiento y técnicas de recolección de datos. El capítulo VI está conformado por las consideraciones éticas, administrativos, referencias bibliográficas y los anexos donde se encuentra el cuestionario de la investigación**

## CAPITULO I

### 1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA:

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. Otros estudios refieren 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. (4) 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 (5). 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 (6).

En tal sentido, podemos señalar que la percepción de los pacientes sobre los cuidados que brinda la enfermera, viene a ser una unidad de medida de la calidad del cuidado. Por ende, 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. Si no se logrará ello, los pacientes seguirán pensando que nuestra profesión es sólo mecanicista y no con base científica.

En los servicios de emergencias, se ha observado que muchos de los profesionales de enfermería no aplican los 04 principio bioéticos como son beneficencia, no mal eficiencia, justicia y autonomía. Siendo las percepciones de los pacientes de molestia, incomodidad, insatisfacción frente la actitud de la enfermera, por lo que refieren: “la enfermera no tiene paciencia, demora en atenderme, no me explica lo que está realizando y de lo que me están poniendo” “la otra vez me han hincado 4 veces y no me pusieron el suero hasta el siguiente turno” “la enfermera me hizo

firmar un papelito y no me explico para que era”. En tal sentido frente esta problemática existente en la aplicación de los principios bioéticos en el cuidado de enfermería y las observaciones en la percepción del paciente frente al cuidado enfermero, ha motivado el presente proyecto de investigación, el mismo que trata de dar respuesta a la siguiente interrogante:

## **FORMULACION DEL PROBLEMA:**

¿Cuál es la percepción del paciente sobre la aplicación de los principios bioéticos en el cuidado de enfermería brindado en el servicio de emergencia del Hospital Nacional Arzobispo Loayza, Julio 2017?

### **1.2. JUSTIFICACIÓN**

Las instituciones de salud están sujetas a evaluaciones constantes y periódicas mediante indicadores que determinan la calidad del servicio que brindan, este tipo de indicador de calidad permite 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.

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.

### **1.3. VIABILIDAD Y FACTIBILIDAD**

#### **1.3.1. VIABILIDAD**

Para la realización del proyecto de investigación se dispone de una población de pacientes del área de emergencia. Previa autorización de las autoridades respectivas para el permiso de ingreso al hospital Nacional Arzobispo Loayza.

#### **1.3.2. FACTIBILIDAD**

La disponibilidad de los recursos necesarios para llevar a cabo este estudio de investigación, constará de tres aspectos básicos: Factibilidad operativa: Esto será realizado por el recurso humano. Factibilidad técnica: Se contará con la asesoría prevista por la facultad de enfermería de la Universidad Peruana Cayetano Heredia. Factibilidad Económica: Los recursos económicos y financieros, los cuales serán necesarios para llevar a cabo el estudio de investigación, serán solventados por los investigadores del presente estudio de investigación.

## **CAPITULO II**

### **2.1. PROPÓSITO**

Esta investigación tiene el propósito de proporcionar información válida y confiable al personal directivo, al departamento de enfermería, a la Jefatura y el personal de enfermería del servicio de emergencia del Hospital Nacional Arzobispo Loayza respecto a la percepción del paciente en la aplicación de los principios bioéticos aplicados en el cuidado de enfermería en el área de emergencia de dicho hospital. De la misma forma el presente trabajo espera generar reflexiones y alternativas de solución frente a la calidad de atención que brinda el profesional de enfermería, con el fin de establecer mejoramiento y fortalecimiento de la aplicación de estos principios que son la base fundamental del cuidado brindado por enfermería y como consecuencia se obtendrá una atención de calidad, calidez y eficiente a los pacientes y una percepción de los pacientes de satisfacción.

### **2.2. FORMULACION DE OBJETIVOS:**

#### **2.2.1. Objetivo general:**

- Determinar la percepción del paciente en la aplicación de los principios bioéticos aplicados en el cuidado de enfermería del servicio de emergencia del Hospital Nacional Arzobispo Loayza, julio 2017.

#### **2.2.2. Objetivos específicos:**

- Identificar la percepción del paciente frente a la aplicación del principio Autonomía
- Identificar la percepción del paciente frente a la aplicación del principio Justicia
- Identificar la percepción del paciente frente a la aplicación del principio Beneficencia
- Identificar la percepción del paciente frente a la aplicación del principio No Maleficencia

## CAPITULO III: MARCO TEÓRICO

### 1. ANTECEDENTES TEÓRICOS

#### A. ANTECEDENTES INTERNACIONALES

Supe, realizó un estudio descriptivo titulado: La Bioética en relación a la atención de enfermería al paciente crítico en el servicio de emergencia del hospital provincial general de Latacunga, durante el periodo octubre 2014 – marzo 2015, Ambato - Ecuador. Cuyo objetivo fue Determinar la relación de la bioética en la atención de enfermería al paciente crítico en el servicio de Emergencia los principales resultados encontrados fueron que durante las acciones que realiza las enfermeras diariamente no aplican los principios bioéticos como son la autonomía, beneficencia, no mal eficiencia y justicia en un 100%, en tanto a la percepción del paciente refiere que el 40% considera que la atención brindada de enfermería es regular (7).

Guanga, Morales. realizaron un estudio experimental: 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) (8).

Pomaquero, Remache. Realizaron un estudio descriptivo: aplicación de los principios bioéticos de las profesionales de enfermería del servicio de centro obstetrico durante la atención integral a los usuarios del hospital provincial general docente Riobamba en el periodo mayo- agosto 2015. Cuyo objetivo fue determinar la aplicación de los principios bioéticos de las profesionales de

enfermería. 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>(9)</sup>.

#### **A. ANTECEDENTES NACIONALES**

Vicente. 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 hospitalizados en los servicios de Medicina, cirugía y ginecología tienen una percepción desfavorable; autonomía (84%), justicia (66%), beneficencia (100%) y no maleficencia (74%) <sup>(10)</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

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>(11)</sup>.

## **2. BASE TEÓRICA**

### **1. LA ETICA Y BIOETICA EN EL CUIDADO DE ENFERMERIA EN EL SERVICIO DE EMERGENCIA**

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.<sup>(13)</sup> El Servicio de emergencia es un área activa, crítica y es la puerta de ingreso del paciente a cada institución hospitalaria donde exige que el profesional de enfermería tenga el compromiso de una capacitación permanente, de una sensibilidad ética para la adecuada toma de decisiones en su desempeño.

### **2. PRINCIPIOS BIOETICOS EN EL CUIDADO DE ENFERMERIA EN EL AREA DE EMERGENCIA.**

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>(14)</sup>

Los profesionales que conforman el equipo multidisciplinario de salud constituyen el centro medular para la preservación de los derechos y la calidad de vida de los pacientes, y evitan que la ciencia se convierta en la aplicación y desarrollo de técnicas y aparatos sin un trasfondo emocional, social y humano.<sup>(15)</sup>

El profesional de enfermería, mediante sus observaciones, interpretaciones, y acciones de forma organizada y eficiente, siempre debe poner en práctica los principios de la bioética:

- ✓ Principio de Beneficencia: Este principio tiene como base el no dañar, hacer el bien, pero fundamentalmente los valores éticos están dados en el comprender, significa buscar el bien del paciente en términos terapéuticos.
- ✓ Principio de la No - Maleficencia: En la praxis significa evitar hacer daño, evitar la imperancia, la imprudencia, la negligencia. Este se refiere a la inocuidad de la medicina y procede de la ética médica hipocrática.
- ✓ Principio de la Justicia: Este significa atender primero al más necesitado de los posibles a atender, exige tratar a todas las personas por igual, sin discriminación de raza, etnia, edad, nivel económico o escolaridad, jerarquizar adecuadamente las acciones a realizar, hacer uso racional de los recursos materiales para evitar que falte cuando más se necesite.
- ✓ Principio de Autonomía: Refleja que la prioridad en la toma de decisiones relacionado con la enfermedad es del paciente, el cual decide lo que es conveniente para él durante el proceso de salud enfermedad. La toma de decisiones es un derecho que requiere de información adecuada, conocida esta práctica como el consentimiento informado. El consentimiento informado es la elección voluntaria hecha por el individuo, libre de coerción del médico, de otros profesionales de la salud, de los familiares, amigos o de la propia sociedad. El consentimiento informado como un proceso gradual y verbal en el seno de la relación enfermero – paciente garantiza que la información ha sido ofrecida por el personal de enfermería

y recibida por el paciente. Es fácil caer en la desinformación cuando esta es contradictoria y el intercambio de información es irregular. Asegurar la validez, integridad y seguridad de la misma es necesario no sólo para el equipo de trabajo, sino también para los usuarios del servicio, bien sea el paciente y/o su acompañante.

La aplicación y conocimiento de los enfoques éticos y bioéticos son indispensables para modificar ideas, hábitos, conductas éticas relacionadas con el ejercicio profesional y nos permiten a su vez elevar el nivel de la calidad en la atención al individuo.

### **3. CARACTERÍSTICAS FUNDAMENTALES DEL COMPORTAMIENTO BIOÉTICO DE LA ENFERMERA EN EL SERVICIO DE EMERGENCIA**

Las características fundamentales del comportamiento ético de la enfermera en los servicios de emergencia son la identificación con su profesión, una vocación de servicio, habilidades para la interrelación humana, ya que el servicio de emergencia es un área donde hay alta demanda de usuarios y es cambiante rápidamente; tener conocimientos actualizados, habilidades y destreza en la ejecución de procedimientos, conciencia ética para la toma de decisiones, espíritu innovador y creativo, y sobre todo una enfermera en emergencia debe tener liderazgo.

El comportamiento ético de la enfermería debe estar en relación al respeto por la vida, la dignidad y los derechos del ser humano que van a ser las condiciones esenciales de enfermería enmarcadas en su código deontológico de ejercicio profesional.

### **4. IMPORTANCIA DE LA BIOÉTICA EN EL CUIDADO DE ENFERMERÍA EN EL ÁREA DE EMERGENCIA**

La enfermera en el área de emergencias es un profesional que brinda cuidados a personas que se encuentran en situación de emergencia y debe ser ejercida únicamente para hacer el bien y con el objetivo de favorecer el restablecimiento de la salud del paciente. Por tanto, es importante la formación ética que consiste en el aprendizaje, reflexión y toma de decisiones eficaz y oportuna

que se internaliza desde la formación para la carrera y que debe ser reforzada durante el ejercicio profesional con el fin de contribuir al trabajo adecuado con el equipo interdisciplinario. <sup>(16)</sup>

## **5. APLICACIÓN DE LOS PRINCIPIOS BIOÉTICOS DE ENFERMERIA EN EL SERVICIO DE EMERGENCIA**

Los principios bioéticos son autonomía, beneficencia, justicia y no maleficencia estos se consideran válidos y universales. Por ello, el Código Ético y Deontológico, indica que la enfermera debe aplicar en su ejercicio profesional los cuatro principios bioéticos ya que constituyen las directrices generales que gobiernan su conducta proporcionándole una base para el razonamiento y orientación de sus acciones. <sup>(17)</sup> Estos principios bioéticos están presentes en toda relación Enfermera-paciente, y no deben considerarse como imposiciones para el profesional, sino como ayuda para dirigir nuestros cuidados de enfermería aportando los conceptos básicos en la relación enfermera-paciente evitando posturas paternalistas para así fomentar y mantener el auto cuidado. <sup>(18)</sup>

### **a. AUTONOMÍA**

Principio de la autonomía: se le define como la obligación de respetar los valores y opciones personales de cada individuo en aquellas decisiones básicas que le atañen. Presupone incluso el derecho a equivocarse al hacer una elección. Este principio constituye el fundamento para la regla del consentimiento libre e informado en el que se asume al paciente como una persona libre de decidir sobre su propio bien y que este no le puede ser impuesto en contra de su voluntad por medio de la fuerza o aprovechándose de su ignorancia. <sup>(19)</sup>

Una enfermera en el servicio de emergencia practica el principio de autonomía cuando responde las preguntas del paciente con términos sencillos que pueda entender; cuando informa al paciente sobre sus procedimientos, de forma veraz, clara, precisa en palabras sencillas; cuando escucha con atención al paciente; cuando comprende de enfermedad y se pone en su lugar; cuando informa y solicita su colaboración al momento que se le va realizar un procedimiento; cuando permite que el paciente exprese sus preocupaciones, temores e inquietudes; cuando permite que el paciente participe activamente de decisiones referidas al cuidado de salud.

## **b. JUSTICIA**

Principio de justicia: consiste en el reparto equitativo de cargas y beneficios en el ámbito del bienestar vital, evitando la discriminación en el acceso a los recursos de salud. En este principio se entra en el campo de la filosofía social y política; se trata de regular la distribución o la asignación de los recursos limitados, insuficientes para la satisfacción de todas las necesidades y solicitudes. (20)

La enfermera aplica el principio de la justicia, cuando, ante una urgencia, atiende al más necesitado de los posibles a recuperar; cuando en una sala de cuidados especiales atiende al más grave; cuando valora las necesidades de un paciente y jerarquiza debidamente la satisfacción de las mismas. (21)

Por tanto una enfermera en el servicio de emergencia aplica el principio de justicia cuando entrega y recibe el turno en cada unidad de paciente a la hora establecida; cuando se organiza y prioriza los cuidados de enfermería; cuando de manera inmediata acude al llamado del paciente por ejemplo ante la presencia de dolor, administra analgesia prescrita inmediatamente notifica el paciente la molestia; cuando la enfermera se presenta al ingreso del servicio y antes de atender a cada paciente. Cuando llama a cada paciente por su nombre; cuando realiza procedimientos oportunos previa información al paciente; cuando administra tratamiento previa información al paciente; cuando respeta la condición de raza, status social al momento de brindar su atención. Cuando la enfermera respeta religión, ideología del paciente.

## **c. BENEFICENCIA**

Principio de beneficencia: es la obligación de hacer el bien. No se puede buscar hacer un bien a costa de hacer un daño; por ejemplo, el experimentar en humanos por el bien de la humanidad; no se puede hacer sin contar con el consentimiento de los sujetos, y menos sometiéndolos a riesgos o causando daño.

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

esfuerzo 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. (22)

Por tanto una enfermera en el servicio de emergencia aplica el principio de beneficencia cuando no produce daño intencional al paciente; cuando asume su responsabilidad ante un error que puede cometer; cuando realiza diagnósticos de enfermería y prioriza sus intervenciones; cuando realiza vigilancia continua; cuando brinda información y educación sobre la enfermedad al paciente y la familia con el fin de fomentar una cultura de autocuidado de la salud.

#### **d. NO MALEFICENCIA**

Principio de no maleficencia: consiste en el respeto de la integridad del ser humano y se hace cada vez más relevante ante los avances técnico-científicos. Relacionado con la buena práctica médica que le exige al enfermero darle al paciente los mejores cuidados prescritos. 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. (23)

La enfermera en el servicio de emergencia aplica el principio de no maleficencia cuando respeta la integridad física y mental del paciente; cuando guarda confidencialidad sobre la información de su paciente; cuando se preocupa por la comodidad del paciente; cuando ofrece privacidad al paciente al realizarle algún procedimiento; cuando conoce los estados de ánimo; cuando aplica empatía, cuando saluda cordialmente al ingresar a unidad, cuando trata al paciente humana, calidad, oportuna y segura.

### **6. PERCEPCION DEL USUARIO EN EL SERVICIO DE EMERGENCIA**

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

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





## CAPITULO V

### MATERIALES Y METODOS

#### 1. TIPO, NIVEL Y METODO DE ESTUDIO

Es una investigación con enfoque cuantitativo, diseño no experimental y de corte transversal y según el análisis y el alcance de los resultados será de tipo descriptivo ya que se describirá los principios Bioéticos sobre la percepción del paciente sobre el cuidado de enfermería brindado en el servicio de emergencia.

#### 2. DESCRIPCION DEL AREA DE ESTUDIO

El presente estudio se realizará en Hospital Nacional Arzobispo Loayza, ubicado en la Avenida Alfonso Ugarte 848, Distrito de Lima 15082. El hospital atiende a la población directa perteneciente a los distritos de: San Martín de Porres, Los Olivos, Rímac, Independencia, y otros distritos del resto del país. El Servicio de Emergencia está organizado con las siguientes áreas: Shock Trauma, Tópico de Medicina, Tópico de cirugía, observación de medicina, observación de cirugía, triaje, Tópico de atención rápida de emergencia, ginecología y traumatología.

#### 3. POBLACION Y MUESTRA

La población total de pacientes es de 110 pacientes ingresados al servicio de emergencia en 24 horas de atención. Para los fines de la investigación se trabajará con 86 pacientes ingresados al servicio de hospitalización de emergencia de las distintas áreas que se entrevistará para identificar la percepción del paciente en la aplicación de los principios bioéticos aplicados en el cuidado de enfermería del servicio de emergencia. Para el cálculo de la muestra utilizará la fórmula estadística siguiente:

$$n = \frac{Z^2 pqN}{E^2(N-1) + Z^2 pq}$$

Considerando  $Z= 1.96$ ,  $p=0.5$ ,  $q=1-p=0.5$ ,  $E= 5\%$  error  $0.05$ ,  $N=110$

$$n = \frac{(1.96)^2 (0.5)(0.5)(110)}{(0.05)^2 (110 - 1) + (1.96)^2 (0.5)(0.5)}$$

$$n = \frac{105.8}{0.2725 + 0.96}$$

$$n = \frac{105.6}{1.2325}$$

$$n = 86$$

Por tanto, la muestra de 86 pacientes, responderá a los siguientes criterios:

**a. Criterios de inclusión:**

- Pacientes hospitalizadas mayores de 15 años de ambos sexos.
- Pacientes hospitalizadas más de 24 horas.
- Pacientes hospitalizadas que se expresen por si solos y se encuentren orientados

**b. Criterios de exclusión:**

- Pacientes hospitalizadas menos de 24 horas.
- Pacientes hospitalizadas que no se encuentran orientados.
- Pacientes que se encuentren el área de shock trauma y Unidad de Cuidados críticos de Emergencia (UCE).

#### **4. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS**

La técnica a utilizar será la aplicación de un instrumento tipo encuesta, escala de Likert modificada (“VER ANEXO A”), que tiene como referencia el instrumento utilizado en un trabajo de investigación realizado en la ciudad de Tacna en el año 2012 titulado Aplicación de principios bioéticos por la enfermera y la percepción del paciente atendido en el Hospital Hipólito Unanue Tacna-2012, el instrumento consta de tres preguntas generales. Para la medición de la percepción del paciente en la aplicación de los principios bioéticos aplicados en el cuidado de enfermería en el servicio de emergencia el cuestionario consta de 30 ítems: 7 ítems que evalúan la dimensión de Autonomía, de la pregunta 1 a la 7; 10 ítems que valoran la dimensión de Justicia, que van de la pregunta 8 a la 17, 6 ítems que valoran la dimensión beneficencia, que van de la 18 a la 23, 5 ítems que dan cuenta de la dimensión de No maleficencia, desde la pregunta 24 hasta la 30. El instrumento será validado mediante la técnica juez experto y su confiabilidad mediante procedimiento estadístico.

La información que los pacientes expresen en la entrevista para completar el cuestionario será con su consentimiento, estrictamente confidencial y de exclusivo manejo por parte de los investigadores.

## **5. PLAN PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS**

Para la recolección de datos se realizarán coordinaciones previas con la dirección y jefe de servicio de emergencia del Hospital Nacional Arzobispo Loayza. Luego de esto se procederá a informar a las licenciadas (os) y pacientes, sobre características y propósitos del estudio, el consentimiento informado y aceptación de participar en el proyecto de cada paciente, la aplicación del cuestionario será mediante la entrevista que será realizado por los autores del proyecto, tomara un tiempo aproximado de 10 a 15 minutos, y se realizara tanto en un turno diurno y nocturno, se espera realizar el recojo de datos en una sola fecha. La entrevista se aplicará teniendo en cuenta las consideraciones éticas de la beneficencia, no maleficencia, su privacidad, confidencialidad autonomía y justicia.

## **6. PLAN DE ANALISIS E INTERPRETACION DE DATOS**

El proceso de análisis se realizará mediante el vaciado de datos a una hoja de cálculo de Excel, se realizará una codificación de instrumento, el procesamiento de datos se realizará mediante el programa Excel. Para el análisis de datos del cuestionario se trabajará en sentido ordinal iniciando con los datos generales de edad y sexo, grado de instrucción, y área de emergencia a la que pertenece. En cuanto a los ítems referidos a la percepción del paciente relacionados a la aplicación de los principios bioéticos se encuentra dimensionadas en maleficencia, no maleficencia, justicia y autonomía, todas las dimensiones tienen cantidad de ITEMS diferentes. La percepción del paciente utilizara la siguiente escala de frecuencia: muy frecuente, frecuente, ocasionalmente, rara vez, nunca.

Los resultados se presentan en tablas y/o gráficos estadísticos para su análisis e interpretación considerando el marco teórico.

## **CAPITULO VII**

### **CONSIDERACIONES ETICAS Y ADMINISTRATIVAS**

#### **A. CONSIDERACIONES ÉTICAS.**

Las consideraciones éticas de este proyecto están basadas en el respeto de los cuatro principios bioéticos como son autonomía, beneficencia, no maleficencia y justicia, siendo estos los principios fundamentales de esta investigación. Ya que se aplican mediante la información previa y autorización consentimiento informado de cada paciente que participara en el estudio. Es un estudio importante con beneficio para el paciente y con alto impacto en el profesional para mejorar la atención de enfermería en un servicio de emergencia. Se solicitarán las autorizaciones respectivas de dirección, jefatura de emergencia de le Hospital Nacional Arzobispo Loayza para realizar el estudio. Por tanto se respetara a la persona, se velara su dignidad, se mantendrá la confidencialidad presentado en el consentimiento informado, dichos actos responderán a la aplicación de los principios éticos de la investigación.

#### **B. CONSIDERACIONES ADMINISTRATIVAS**

##### **a. Recursos**

##### **1. Recursos humanos**

- Los investigadores, quienes realizaran la entrevista y aplicación del instrumento.

##### **2. Recursos materiales**

- Materiales de escritorio: USB, Archivador, Hojas Bond, Lapiceros, fichas, calculadora.
- Equipos: Computadora

**b. Presupuesto**

**c.1. bienes**

<b>N°</b>	<b>Articulo</b>	<b>Cantidad</b>	<b>Costo Unitario</b>	<b>Costo Total</b>
1	Lapiceros	70	S/. 0.50	S/. 35.00
2	Hojas bond	500	S/. 0.10	S/. 50.00
3	Archivador	5	S/. 20.00	S/. 100.00
4	Separadores	30	S/. 0.50	S/. 15.00
<b>SUB – TOTAL</b>				<b>S/. 200.00</b>

**c.2. Servicios**

<b>N°</b>	<b>Especificación</b>	<b>Cantidad</b>	<b>Costo unitario</b>	<b>Costo total</b>
1	Impresión de proyecto de investigación	20	S/. 15.00	S/. 300.00
2	Fotocopias de Instrumento	65	S/. 0.60	S/. 39.00
3	Anillado	20	S/. 3.50	S/. 70.00
4	Impresión de TESIS	4	S/. 50.00	S/. 200.00
5	Encuadernado de TESIS	4	S/. 50.00	S/. 200.00
<b>SUBTOTAL</b>				<b>S/. 809.00</b>

$S/. 200.00 + S/. 809.00 = S/. 1009.00$
---

c. Cronograma de actividades

Actividades	2016					2017			
	Nov.	Dic.	Ene.	Feb.	Mar.	Abr.	May.	Jun.	Jul.
<b>1. El problema</b>									
Conocer los antecedentes del tema	→								
Planteamiento y formulación del problema	→								
Objetivos de la investigación	→								
Justificación de la investigación	→								
Limitaciones del estudio	→								
<b>2. Marco teórico</b>									
Antecedentes del problema	→	→							
Base teórica	→	→	→						
Definición de la variables	→	→	→						
<b>3. Hipótesis y variables</b>									
Variables – operalización de variables	→	→	→	→					
<b>2. Metodología</b>									
Diseño de estudio	→	→	→	→					
Área de estudio. Población y muestra	→	→	→	→	→				
Técnicas e instrumentos de recolección de datos	→	→	→	→	→				
Procesamiento y análisis de datos	→	→	→	→	→	→			
<b>3. Administración del proyecto</b>									
Cronograma	→	→	→	→	→	→	→	→	
<b>4. Recursos humanos, institucionales y materiales</b>									
	→	→	→	→	→	→	→	→	
<b>5. Presentación del proyecto</b>									
	→	→	→	→	→	→	→	→	→

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

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/1018>
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]. Disponible en: [http://sisbib.unmsm.edu.pe/bvrevistas/ginecologia/vol55\\_n4/pdf/A03V55N4.pdf](http://sisbib.unmsm.edu.pe/bvrevistas/ginecologia/vol55_n4/pdf/A03V55N4.pdf)
4. Tipula M. Principios bioéticos y su aplicación en la atención según opinión del paciente adulto hospitalizado. [Internet] Perú: UNAS 2011 [4 junio del 2017]. Disponible en: <http://www.monografias.com/trabajos85/principios-bioeticos-atencion-enfermeria/principios-bioeticos-atencion-enfermeria2.shtml>
5. Chancay M. Escuntar A. Conocimientos de las enfermeras sobre bioética y su aplicación en el cuidado a pacientes de emergencia del hospital general Enrique Garcés, [Internet] Ecuador: UCE 2015 [4 junio del 2017]. Disponible en: <http://www.dspace.uce.edu.ec/bitstream/25000/4749/1/T-UCE-0006-96.pdf>
6. 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\\_CS\\_Enfermeria\\_2013\\_resumen.pdf?sequence=2](http://200.37.105.196:8080/bitstream/handle/unjbg/178/64_2013_Vicente_Vega_KM_FA_CS_Enfermeria_2013_resumen.pdf?sequence=2)
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: <http://redi.uta.edu.ec/bitstream/123456789/9479/1/SUPE%20SUPE%20FANNY%20ALEXANDRA.pdf>
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, [Internet] Ecuador: UNC, 2015 [4 junio del 2017]. Disponible en: <http://dspace.unach.edu.ec/bitstream/51000/323/1/UNACH-EC-ENFER-2015-0003.pdf>
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-UCE-0006-027.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\\_CS\\_Enfermeria\\_2013\\_resumen.pdf?sequence=2](http://200.37.105.196:8080/bitstream/handle/unjbg/178/64_2013_Vicente_Vega_KM_FA_CS_Enfermeria_2013_resumen.pdf?sequence=2)
11. Monchon P.; Montoya Y. nivel de calidad del cuidado enfermero desde la percepción del usurario, servicio de emergencia. Hospital III – Essalud [Internet] Perú: UCSTM, 2014. [4 junio del 2017]. Disponible en: <http://tesis.usat.edu.pe/handle/usat/441>
12. Rodríguez P. la bioética. [Internet] Perú: PREZI, 2016. [4 junio del 2017]. Disponible en: [https://prezi.com/svu88rn5od\\_i/la-bioetica-es-la-rama-de-la-etica-que-se-dedica-a-proveer-l/](https://prezi.com/svu88rn5od_i/la-bioetica-es-la-rama-de-la-etica-que-se-dedica-a-proveer-l/)
13. Tipula M. Principios bioéticos y su aplicación en la atención según opinión del paciente adulto hospitalizado. [Internet] Perú: UNAS, 2011. [4 junio del 2017]. Disponible en: <http://www.monografias.com/trabajos85/principios-bioeticos-atencion-enfermeria/principios-bioeticos-atencion-enfermeria2.shtml>
14. Mora Guillart. Los principios éticos y bioéticos aplicaos 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)
15. Ilera U. Autonomía del paciente frente a su enfermedad. [Internet] Colombia: UN, 2007. [4 junio del 2017]. Disponible en: <http://rcientificas.uninorte.edu.co/index.php/salud/rt/printerFriendly/4045/5733>
16. Gonzales K. Satisfacción de los pacientes sobre el cuidado humanizado de la enfermera en sala de observación del servicio de emergencia del hospital general maría auxiliadora. [Internet] Perú: UNMSM, 2014 [4 junio del 2017]. Disponible en: [http://ateneo.unmsm.edu.pe/ateneo/bitstream/123456789/4802/1/Gonzales\\_Baldarrago\\_Karla\\_Giuliana\\_2014.pdf](http://ateneo.unmsm.edu.pe/ateneo/bitstream/123456789/4802/1/Gonzales_Baldarrago_Karla_Giuliana_2014.pdf)
17. Porras J. Aplicación de los principios bioéticos en la calidad de la atención de enfermería [Internet]Cuba: SLD, 2010 [4 junio del 2017]. Disponible en: [http://www.sld.cu/galerias/pdf/sitios/williamsoler/etica\\_en\\_enfermeria.pdf](http://www.sld.cu/galerias/pdf/sitios/williamsoler/etica_en_enfermeria.pdf)
18. 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\\_CS\\_Enfermeria\\_2013\\_resumen.pdf?sequence=2](http://200.37.105.196:8080/bitstream/handle/unjbg/178/64_2013_Vicente_Vega_KM_FA_CS_Enfermeria_2013_resumen.pdf?sequence=2)
19. Gómez P. Principios básicos de bioética. [Internet] Perú: UNMSM, 2015 [4 junio del 2017]. Disponible en: [http://sisbib.unmsm.edu.pe/bvrevistas/ginecologia/vol55\\_n4/pdf/A03V55N4.pdf](http://sisbib.unmsm.edu.pe/bvrevistas/ginecologia/vol55_n4/pdf/A03V55N4.pdf)
20. Bobadilla F. Durand A. Conocimiento sobre los derechos del paciente en los usuarios del servicio de cirugía del hospital Suarez Angamos III Essalud. [Internet] Perú: URP 2014

[4 junio del 2017]. Disponible en:  
[http://cybertesis.urp.edu.pe/bitstream/urp/315/1/Bobadilla\\_-Durand.pdf](http://cybertesis.urp.edu.pe/bitstream/urp/315/1/Bobadilla_-Durand.pdf)

21. Amaro M. Marrero A. Valencia M. Casas S. Moynelo H. Principios básico de la bioética [Internet] Cuba: BVS, 1996 [4 junio del 2017]. Disponible en:  
[http://www.bvs.sld.cu/revistas/enf/vol12\\_1\\_96/enf06196.htm](http://www.bvs.sld.cu/revistas/enf/vol12_1_96/enf06196.htm)
22. Vicuña S. aplicación de los principios bioéticos por el profesional de enfermería del servicio de emergencia del hospital Víctor ramos guardia de Huaraz. [Internet] Perú: UA, 2015[4 junio del 2017]. Disponible en:  
<http://repositorio.autonomaedica.edu.pe/bitstream/autonomaedica/16/3/SARMELLY%20%20ROSSMERY%20%20VICUNA%20%20RIOS%20-%20%20APLICACION%20DE%20LOS%20PRINCIPIOS%20BIOETICOS.pdf>
23. Gómez P. Objeción de conciencia, principios básicos de bioética y el compromiso de conciencia. [Internet] Guatemala FECASOG, 2016 [4 junio del 2017]. Disponible en:  
[https://www.researchgate.net/profile/Pio\\_Gomez-Sanchez/publication/305468399\\_OBJECION\\_DE\\_CONCIENCIA\\_PRINCIPIOS\\_BASICOS\\_DE\\_BIOETICA\\_Y\\_EL\\_COMPROMISO\\_DE\\_CONCIENCIA/links/579936f908aed51475e8909e/OBJECION-DE-CONCIENCIA-PRINCIPIOS-BASICOS-DE-BIOETICA-Y-EL-COMPROMISO-DE-CONCIENCIA.pdf](https://www.researchgate.net/profile/Pio_Gomez-Sanchez/publication/305468399_OBJECION_DE_CONCIENCIA_PRINCIPIOS_BASICOS_DE_BIOETICA_Y_EL_COMPROMISO_DE_CONCIENCIA/links/579936f908aed51475e8909e/OBJECION-DE-CONCIENCIA-PRINCIPIOS-BASICOS-DE-BIOETICA-Y-EL-COMPROMISO-DE-CONCIENCIA.pdf)

## ANEXO A

### INSTRUMENTO N° 1

#### PERCEPCION DEL PACIENTE SOBRE LA APLICACIÓN DE LOS PRINCIPIOS BIOETICOS EN EL CUIDADO DE ENFERMERIA EN EL SERVICIO DE EMERGENCIA

##### I. INTRODUCCIÓN

Tenga Ud. Buen día, somos estudiantes de la segunda especialidad en emergencias y desastres, las cuales tienen como objetivo recopilar datos acerca de la percepción del paciente en la aplicación de los principios bioéticos en el cuidado de enfermería, lo cual será exclusivamente para fines de investigación, es de carácter anónimo y confidencial. Agradeciendo anticipadamente su gentil participación y valiosa información.

##### II. DATOS GENERALES:

**Edad:** \_\_\_ años

**Sexo:** Masculino ( ) Femenino ( )

**Grado instrucción:** Primaria ( ) Secundaria ( ) Superior ( ) NA ( )

##### AREA DE EMERGENCIA:

Observación ( ); Medicina ( ); cirugía ( ); tóxico ( )

##### III. INSTRUCCIONES

A continuación, le presento una serie de preguntas Lea detenidamente y con atención, tómese el tiempo que considere necesario y luego marque con un aspa(x) la respuesta que estime verdadera.

N°	ENUNCIADOS	MUY FRECUENTE	FRECUENTE	OCASIONAL	RARA VEZ	NUNCA
1	Cuando 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 su preocupaciones, temores e inquietudes.					
7	La enfermera(o) permite que Ud. participe activamente en decisiones referidas al cuidado de su salud.					
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	Cuando 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.					
18	Ha recibido daño intencionalmente por parte de la enfermera(o)					
19	Ha recibido daño por error y la enfermera(o) no se lo menciona					
20	La enfermera(o) realiza sus intervenciones priorizando sus necesidades de enfermedad.					
21	La enfermera(o) le realiza una vigilancia continua para observar mejoras en su estado de salud.					
22	La enfermera(o) le brinda información y educación sobre su enfermedad a Ud. y a su familia,					
23	Durante la estancia en el hospital se siente satisfecho por el cuidado que le brinda la enfermera(o)					
24	La enfermera(o) se preocupa por cuidar su privacidad					
25	La enfermera(o) se preocupa por conocer sus sentimientos, estado de ánimo.					
26	Cuando la Enfermera(o) se dirige a UD., lo mira directamente y realiza gestos amables					
27	La enfermera(o) lo saluda al ingresar al ambiente					
28	La enfermera(o) evita el daño durante la realización de intervenciones de enfermería					
29	La enfermera(o) le brinda un cuidado humano, cálido, oportuno y seguro					
30	Se siente conforme por los cuidados recibidos durante el tiempo de su hospitalización					

¡AGRADECEMOS SU PARTICIPACION!!