

UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE FORMACIÓN PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



T E S I S

**Ética en el cuidado enfermero y la calidad de atención
percibida por usuarios con estancia hospitalaria, Hospital
Regional Daniel Alcides Carrión, 2023**

Para optar el título profesional de:

Licenciada en Enfermería

Autoras:

Bach. Susan Jhoana GUZMAN OSCATEGUI

Bach. Heydy Milagros VALENTIN GORA

Asesor:

Mg. Emerson Edwin LEÓN ROJAS

Cerro de Pasco – Perú – 2024

UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE FORMACIÓN PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



T E S I S

**Ética en el cuidado enfermero y la calidad de atención
percibida por usuarios con estancia hospitalaria, Hospital
Regional Daniel Alcides Carrión, 2023**

Sustentada y aprobada ante los miembros del jurado:

Dr. Isaías Fausto MEDINA ESPINOZA
PRESIDENTE

Dr. Johnny Walter CARBAJAL JIMÉNEZ
MIEMBRO

Mg. Samuel Eusebio ROJAS CHIPANA
MIEMBRO



Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión
Facultad de Ciencias de la Salud
Unidad de Investigación

INFORME DE ORIGINALIDAD N° 063-2024

La Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud, de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión ha realizado el análisis con exclusiones en el Software Turnitin Similarity, que a continuación se detalla:

Presentado por:

Susan Jhoana GUZMAN OSCATEGUI
Heydy Milagros VALENTIN GORA

Escuela de Formación Profesional
Enfermería

Tesis

“Ética en el cuidado enfermero y la calidad de atención percibida por usuarios con estancia hospitalaria, Hospital Regional Daniel Alcides Carrión, 2023”

Asesor:

Mg. Emerson Edwin LEÓN ROJAS

Índice de Similitud: 7%

Calificativo
APROBADO

Se adjunta al presente el informe y el reporte de evaluación del software similitud.

Cerro de Pasco, 05 de marzo del 2024.

Dra. Raquel Tumialan Hilario
Directora de la Unidad de Investigación
Facultad de Ciencias de la Salud

DEDICATORIA

La presente investigación es dedicada a mis padres y mis hermanas quienes fueron parte fundamental para realizar esta tesis, ya que fueron ellos quienes me impulsaron en seguir adelante, para poder lograr todas mis metas trazadas. A mis maestros por su gran empeño en que sus estudiantes puedan salvar vidas y ayudar prójimos.

Heydy Milagros VALENTIN GORA

El presente trabajo es dedicado a mis padres y mis hermanas quienes fueron parte fundamental para realizar esta tesis, ya que fueron ellos quienes me impulsaron en seguir adelante, para poder lograr todas mis metas trazadas. A mis maestros por su gran empeño en que sus estudiantes puedan salvar vidas y ayudar prójimos.

Susan Jhoana GUZMAN OSCATEGUI

Autoras

AGRADECIMIENTO

Al eterno y supremo creador y dador de la vida, Nuestro Dios, eterna gratitud por la vida y la salud; sin ÉL, nada hubiera sido posible alcanzar nuestras metas personales y profesionales A nuestra Universidad, por su formación profesional en esta noble profesión de Enfermería

A nuestra Facultad y a nuestra Escuela de Enfermería

A cada establecimiento de salud, fuente del saber y la práctica profesional en los cuales pudimos volcar nuestros conocimientos, desarrollar nuestras capacidades y competencias profesionales.

A cada docente y compañera(o), nuestra familia con quienes convivimos con alegrías, tristezas, logros y satisfacción profesional.

Heydy Milagros

Susan Jhoana

Autoras

RESUMEN

La investigación, Ética en el cuidado enfermero y la calidad de atención percibida por usuarios con estancia hospitalaria, Hospital Regional Daniel Alcides Carrión, 2023, se desarrolló con el **objetivo** general, “Determinar la relación entre la Ética en el cuidado enfermero y la calidad de atención percibida”. **Metodología.** Enfoque de investigación cuantitativa, diseño no experimental y nivel relacional. Se trabajó en una muestra de 60 usuarios con estancia hospitalaria. Se aplicó dos instrumentos: cuestionario de ética en el cuidado enfermero y una escala de calidad de atención percibida por usuarios, mediante técnica de la encuesta.

Resultados. Las Prácticas de la ética en el cuidado enfermero son percibidas como moderadas por el 38,3% de los usuarios con estancia hospitalaria; para el 31,7%, éstas son insuficientes; y, para el 30,0% de los usuarios, las prácticas de la ética en el cuidado enfermero, son adecuadas. Respecto a la calidad de la atención, para un 41,7% la calidad de atención percibida es mediana; para un 31,7% de los usuarios, la atención que recibe, es de baja calidad; y, para el 26,7% de los usuarios, la calidad de la atención, es alta. Respecto a las prácticas de la ética en el cuidado del paciente, son moderadas (38,3%); las prácticas de la ética en la atención a la familia, son adecuadas (36,7%); la práctica de la ética durante el trabajo en equipo, son moderadas (41,7%); las prácticas de la ética institucional, son moderadas (40,0%).

Conclusión. Las Prácticas de la ética en el cuidado enfermero, son percibidas como moderadas por el 38,3% de los usuarios con estancia hospitalaria; y, la calidad de atención, es percibida como de mediana calidad por el 41,7% los usuarios; con un $p\text{-valor} = 0,00$ y $T_b = 0,733$, estas variables se relacionan de manera significativa, directa y con alta intensidad. Evidenciando que, mientras las prácticas de la ética en el cuidado enfermero sean adecuadas, la calidad de atención será percibida como alta. Pero esta relación podría ser influida por otros factores que circundan el contexto.

Palabras clave: Ética en el cuidado enfermero, calidad de la atención percibida.

ABSTRACT

The research, Ethics in nursing care and perceived quality of care by users with hospital stay, Daniel Alcides Carrión Regional Hospital, 2023, was developed with the general objective, "To determine the relationship between Ethics in nursing care and perceived quality of care". Methodology. Quantitative research approach, non-experimental design and relational level. We worked on a sample of 60 users with hospital stay. Two instruments were applied: a questionnaire on ethics in nursing care and a scale of quality of care perceived by users, by means of a survey technique.

Results. Ethical practices in nursing care are perceived as moderate by 38.3% of the users with a hospital stay; for 31.7%, these are insufficient; and for 30.0% of the users, ethical practices in nursing care are adequate. Regarding the quality of care, for 41.7% of the users, the perceived quality of care is medium; for 31.7% of the users, the care received is of low quality; and for 26.7% of the users, the quality of care is high. Regarding ethical practices in patient care, they are moderate (38.3%); ethical practices in family care are adequate (36.7%); ethical practices in teamwork are moderate (41.7%); institutional ethical practices are moderate (40.0%).

Conclusion. Ethical practices in nursing care are perceived as moderate by 38.3% of the users with hospital stay; and the quality of care is perceived as of medium quality by 41.7% of the users; with a p-value = 0.00 and $T_b=0.733$, these variables are significantly, directly and with high intensity related. Evidencing that, as long as the practices of ethics in nursing care are adequate, the quality of care will be perceived as high. But this relationship could be influenced by other factors surrounding the context.

Key words: Ethics in nursing care, perceived quality of care.

INTRODUCCION

La presente investigación tiene como objetivo analizar y evaluar las prácticas de la Ética en el cuidado enfermero y asociarlos con la calidad de atención percibida por usuarios con estancia hospitalaria, Hospital Regional Daniel Alcides Carrión, 2023. Este tema de mucha relevancia ya que aborda un aspecto muy importante dentro del lado humano, la seguridad y el trato digno a los usuarios de los servicios de salud, sobre todo, de los cuidados del profesional de enfermería. Permite la exploración detallada de la calidad de atención brindada por la institución, el servicio y por los profesionales enfermeros, de manera particular.

La ética en el cuidado enfermero y la calidad de atención recibida son aspectos cruciales en el ámbito de la salud, dado que influyen directamente en la experiencia y el bienestar de los pacientes. Esta área de investigación se enfoca en examinar las normas éticas y los principios fundamentales que guían la práctica enfermera, así como en evaluar la calidad de la atención brindada por los profesionales de enfermería.

La ética en el cuidado enfermero se basa en principios como la autonomía del paciente, la beneficencia, la no maleficencia y la justicia. Estos principios éticos proporcionan un marco de referencia para la toma de decisiones y la prestación de cuidados individualizados y centrados en el paciente. Es fundamental que los profesionales de enfermería actúen de acuerdo con estos principios, garantizando el respeto a la dignidad y los derechos de los pacientes.

Es así, la ética en el cuidado enfermero y la calidad de atención recibida desempeñan un papel crucial en el sistema de salud. La ética proporciona un marco ético sólido para la toma de decisiones y la práctica profesional de enfermería, asegurando que se respeten los valores y derechos de los pacientes. Además, la calidad de atención recibida garantiza que los pacientes reciban los servicios de enfermería adecuados y seguros, mejorando así sus resultados de salud y su satisfacción general.

El respeto a la ética en el cuidado enfermero es esencial para establecer una relación terapéutica sólida entre el profesional de enfermería y el paciente. Esto implica brindar una atención respetuosa, empática y culturalmente sensible, reconociendo la autonomía del paciente y respetando su confidencialidad. Al actuar éticamente, los profesionales de enfermería generan confianza y construyen relaciones de colaboración con sus pacientes, lo que a su vez promueve una atención de mayor calidad.

Por otro lado, la calidad de atención recibida se refiere a la medida en que los servicios de enfermería cumplen con los estándares establecidos y satisfacen las necesidades de los pacientes. La calidad de atención puede evaluarse mediante indicadores objetivos, como la seguridad del paciente, la efectividad de los tratamientos, la accesibilidad a los servicios y la satisfacción del paciente. Los profesionales de enfermería desempeñan un papel crucial en la mejora continua de la calidad de atención, implementando prácticas basadas en la evidencia y participando en programas de control de calidad.

A razón de ello, la ética en el cuidado enfermero y la calidad de atención recibida son áreas de investigación fundamentales. Comprender y aplicar principios éticos sólidos y asegurar una atención de calidad son elementos esenciales para promover la excelencia en la práctica enfermera y garantizar el bienestar de los pacientes.

El presente reporte se ciñe a la normativa reglamentada por nuestra universidad en su Reglamento General de Grados Académicos y Títulos Profesionales; por lo cual se presenta los siguientes apartados “Capítulo I: El origen y definición del problema, objetivos, justificación, limitaciones. En el Capítulo II, revisión de la literatura, marco teórico y definición operacional de términos. En el Capítulo III: El método de investigación, tipo método diseño, población y muestra de estudio, instrumentos y técnicas de recolección de datos, técnicas de análisis de datos, validación confiabilidad. Capítulo IV: Resultados y discusión. Culminado con el reporte de conclusiones y recomendaciones; adjuntado de la misma manera documentos e instrumentos que se emplearon en el presente estudio de investigación” (1).

INDICE

DEDICATORIA

AGRADECIMIENTO

RESUMEN

ABSTRACT

INTRODUCCION

INDICE

CAPÍTULO I

PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1. Identificación y determinación del problema.....	1
1.2. Delimitación de la investigación	4
1.3. Formulación del problema.....	4
1.3.1. Problema general.....	4
1.3.2. Problemas específicos	4
1.4. Formulación de objetivos.....	5
1.4.1. Objetivo general	5
1.4.2. Objetivos específicos	5
1.5. Justificación de la investigación	6
1.6. Limitaciones de la investigación	7

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes de estudio.....	8
2.2. Bases teóricas – científicas.....	13
2.3. Definición de términos básicos.....	23
2.4. Formulación de hipótesis.....	24
2.4.1. Hipótesis general	24
2.4.2. Hipótesis específicas.....	24
2.5. Identificación de variables	25
2.6 Definición operacional de variables e indicadores	25

CAPÍTULO III

METODOLOGÍA Y TÉCNICAS DE INVESTIGACIÓN

3.1. Tipo de investigación.....	28
3.2. Nivel de investigación.....	28
3.3. Métodos de investigación.....	29
3.4. Diseño de investigación.....	29
3.5. Población y muestra.....	29
3.6. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	30
3.7. Selección, validación y confiabilidad de los instrumentos de investigación..	32
3.8. Técnicas de procesamiento y análisis de datos.....	33
3.9. Tratamiento estadístico.....	33
3.10. Orientación ética filosófica y epistémica.....	33

CAPÍTULO IV

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1. Descripción del trabajo de campo.....	35
4.2. Presentación, análisis e interpretación de resultados.....	35
4.3. Prueba de hipótesis.....	52
4.4. Discusión de resultados.....	62

CONCLUSIONES

RECOMENDACIONES

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

ANEXOS

ÍNDICE DE CUADROS

Cuadro 1. Operacionalización de la variable ética en el cuidado enfermero.....	25
Cuadro 2. Operacionalización de la variable calidad de atención percibida	27
Cuadro 3. Baremo: Ética en el cuidado enfermero.....	31
Cuadro 4. Baremo calidad de la atención percibida	32
Cuadro 5. Confiabilidad del cuestionario prácticas de la ética en el cuidado enfermero	32
Cuadro 6. Confiabilidad de la calidad de la atención percibida.....	32
Cuadro 7. Interpretación de la correlación	35
Cuadro 8. Relación entre la práctica ética en el cuidado al paciente y la calidad de atención percibida por usuarios con estancia hospitalaria, Hospital Regional Daniel Alcides Carrión Pasco 2023	52
Cuadro 9. Relación entre la práctica ética en la atención a la familia y la calidad de atención percibida por usuarios con estancia hospitalaria, Hospital Regional Daniel Alcides Carrión Pasco 2023	54
Cuadro 10. Relación entre la práctica ética durante el trabajo en equipo y la calidad de atención percibida por usuarios con estancia hospitalaria, Hospital Regional Daniel Alcides Carrión Pasco 2023.	56
Cuadro 11. Relación entre la práctica ética institucional y la calidad de atención percibida por usuarios con estancia hospitalaria, Hospital Regional Daniel Alcides Carrión Pasco 2023	58
Cuadro 12. Relación entre Ética en el cuidado enfermero y la calidad de atención percibida por usuarios con estancia hospitalaria, Hospital Regional Daniel Alcides Carrión, Pasco 2023	60

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Prácticas de la ética en el cuidado enfermero percibidas por usuarios con estancia hospitalaria, Hospital Regional Daniel Alcides Carrión, Pasco 2023	36
Tabla 2. Prácticas de la ética en el cuidado al paciente percibidas por usuarios con estancia hospitalaria, Hospital Regional Daniel Alcides Carrión, Pasco 2023	37
Tabla 3. Prácticas de la ética en la atención a la familia percibidas por usuarios con estancia hospitalaria, Hospital Regional Daniel Alcides Carrión, Pasco 2023	38
Tabla 4. Prácticas de la ética durante el trabajo en equipo percibidas por usuarios con estancia hospitalaria, Hospital Regional Daniel Alcides Carrión, Pasco 2023	39
Tabla 5. Prácticas de la ética institucional percibidas por usuarios con estancia hospitalaria, Hospital Regional Daniel Alcides Carrión, Pasco 2023.....	40
Tabla 6. Calidad de la atención percibida por usuarios con estancia hospitalaria, Hospital Regional Daniel Alcides Carrión Pasco 2023.....	41
Tabla 7. Relación entre la práctica ética en el cuidado al paciente y la calidad de atención percibida por usuarios con estancia hospitalaria, Hospital Regional Daniel Alcides Carrión Pasco 2023	42
Tabla 8. Relación entre la práctica ética en la atención a la familia y la calidad de atención percibida por usuarios con estancia hospitalaria, Hospital Regional Daniel Alcides Carrión Pasco 2023	44
Tabla 9. Relación entre la práctica ética durante el trabajo en equipo y la calidad de atención percibida por usuarios con estancia hospitalaria, Hospital Regional Daniel Alcides Carrión Pasco 2023	46

Tabla 10. Relación entre la práctica ética institucional y la calidad de atención percibida por usuarios con estancia hospitalaria, Hospital Regional Daniel Alcides Carrión Pasco 2023.....	48
Tabla 11. Relación entre la Ética en el cuidado enfermero y la calidad de atención percibida por usuarios con estancia hospitalaria, Hospital Regional Daniel Alcides Carrión Pasco 2023	50

ÍNDICE DE GRÁFICOS

Gráfico 1. Prácticas de la ética en el cuidado enfermero percibidas por usuarios con estancia hospitalaria, Hospital Regional Daniel Alcides Carrión, Pasco 2023	36
Gráfico 2. Prácticas de la ética en el cuidado al paciente percibidas por usuarios con estancia hospitalaria, Hospital Regional Daniel Alcides Carrión, Pasco 2023	37
Gráfico 3. Prácticas de la ética en la atención a la familia percibidas por usuarios con estancia hospitalaria, Hospital Regional Daniel Alcides Carrión, Pasco 2023	38
Gráfico 4. Prácticas de la ética durante el trabajo en equipo percibidas por usuarios con estancia hospitalaria, Hospital Regional Daniel Alcides Carrión, Pasco 2023	39
Gráfico 5. Prácticas de la ética institucional percibidas por usuarios con estancia hospitalaria, Hospital Regional Daniel Alcides Carrión, Pasco 2023.....	40
Gráfico 6. Calidad de la atención percibida por usuarios con estancia hospitalaria, Hospital Regional Daniel Alcides Carrión Pasco 2023.....	41
Gráfico 7. Relación entre la práctica ética en el cuidado al paciente y la calidad de atención percibida por usuarios con estancia hospitalaria, Hospital Regional Daniel Alcides Carrión Pasco 2023	42
Gráfico 8. Relación entre la práctica ética en la atención a la familia y la calidad de atención percibida por usuarios con estancia hospitalaria, Hospital Regional Daniel Alcides Carrión Pasco 2023	44
Gráfico 9. Relación entre la práctica ética durante el trabajo en equipo y la calidad de atención percibida por usuarios con estancia hospitalaria, Hospital Regional Daniel Alcides Carrión Pasco 2023	46

Gráfico 10. Relación entre la práctica ética institucional y la calidad de atención percibida por usuarios con estancia hospitalaria, Hospital Regional Daniel Alcides Carrión Pasco 2023	48
Gráfico 11. Relación entre la Ética en el cuidado enfermero y la calidad de atención percibida por usuarios con estancia hospitalaria, Hospital Regional Daniel Alcides Carrión Pasco 2023	50

CAPÍTULO I

PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1. Identificación y determinación del problema

La problemática a abordar en este tema de investigación radica en la falta de atención ética en el cuidado enfermero y su impacto en la calidad de atención recibida por los pacientes.

La ética en el cuidado enfermero es un aspecto fundamental para garantizar la integridad y el bienestar de los pacientes (American Nurses Association, 2015). Sin embargo, existen situaciones en las que se observa una falta de atención ética por parte de los profesionales de enfermería, lo que puede tener consecuencias negativas en la calidad de atención que reciben los pacientes.

Esta problemática puede manifestarse de diferentes maneras. Por ejemplo, se pueden presentar casos en los que los profesionales de enfermería no respeten la autonomía del paciente y tomen decisiones sin su consentimiento informado (Beauchamp & Childress, 2019). Esto puede generar una sensación de falta de control y participación por parte del paciente en su propio cuidado, lo que afecta negativamente su experiencia y percepción de la calidad de atención recibida.

Además, la falta de atención ética puede manifestarse en situaciones en las que se descuida la dignidad y los derechos del paciente (International Council of Nurses, 2012). Por ejemplo, la falta de respeto a la privacidad y confidencialidad del paciente puede generar sentimientos de vulnerabilidad y desconfianza, impactando directamente en la calidad de atención percibida.

Asimismo, la falta de atención ética puede influir en la toma de decisiones clínicas y la asignación de recursos (World Health Organization, 2010). Si los profesionales de enfermería no actúan de manera ética al considerar los principios de justicia y equidad en la distribución de recursos, se pueden generar situaciones de desigualdad en la atención, lo que afecta la calidad de atención recibida por los pacientes.

Para abordar esta problemática, se requiere realizar investigaciones que analicen las causas y consecuencias de la falta de atención ética en el cuidado enfermero y su impacto en la calidad de atención recibida por los pacientes. Además, se deben desarrollar intervenciones y estrategias que promuevan una práctica ética y mejoren la calidad de atención en el ámbito de la enfermería.

Por otro lado, la falta de atención ética en el cuidado enfermero puede afectar la relación terapéutica entre el profesional de enfermería y el paciente (Epstein & Street, 2011). La confianza y el vínculo establecido entre ambas partes son fundamentales para brindar una atención de calidad. Cuando se produce una falta de ética en la relación, como la falta de empatía o la falta de comunicación efectiva, se puede generar un ambiente de desconfianza y malestar, lo que impacta negativamente en la calidad de atención percibida por el paciente.

Además, la falta de atención ética en el cuidado enfermero puede tener implicaciones legales y éticas para los profesionales de enfermería (Curtis, Vries, & Sheerin, 2011). Los actos de negligencia, abuso o violación de los derechos del paciente pueden dar lugar a consecuencias legales y sanciones

disciplinarias para los profesionales involucrados. Es fundamental que los profesionales de enfermería sean conscientes de su responsabilidad ética y legal en el cuidado de los pacientes y actúen de acuerdo con los estándares éticos establecidos.

Asimismo, la falta de atención ética en el cuidado enfermero puede tener un impacto negativo en el bienestar emocional y psicológico de los pacientes (Truog et al., 2015). Los pacientes que experimentan una falta de respeto, trato deshumanizado o falta de empatía por parte de los profesionales de enfermería pueden experimentar angustia emocional y estrés adicional. Esto puede afectar su proceso de recuperación y su percepción general de la calidad de atención recibida.

Otra implicación importante de la falta de atención ética en el cuidado enfermero es su impacto en la reputación y la confianza en el sistema de atención médica (Shaw et al., 2013). Los casos de mala praxis ética en el cuidado enfermero pueden generar un impacto negativo en la percepción pública sobre la calidad y la seguridad de la atención médica en general. Esto puede llevar a una disminución de la confianza en los profesionales de enfermería y en el sistema de salud en su conjunto.

En resumen, la falta de atención ética en el cuidado enfermero y su impacto en la calidad de atención recibida por los pacientes es una problemática relevante en el campo de la salud. La falta de respeto a la autonomía del paciente, la falta de atención a la dignidad y los derechos, la influencia en la toma de decisiones clínicas y la asignación de recursos, la afectación de la relación terapéutica, las implicaciones legales y éticas, el impacto en el bienestar emocional de los pacientes y la reputación del sistema de atención médica son aspectos clave a considerar en futuras investigaciones e intervenciones en este ámbito

Por lo expuesto, consideramos de importancia, la implementación y la realización de la investigación titulada: “Ética en el cuidado enfermero y la calidad de atención percibida por usuarios con estancia hospitalaria, Hospital Regional Daniel Alcides Carrión, Pasco 2023”.

1.2. Delimitación de la investigación

Delimitación temporal

El estudio se implementó durante el primer trimestre del 2023, durante el desarrollo del internado comunitario en enfermería.

Delimitación social

El estudio toma una muestra representativa de 60 usuarios (pacientes) hospitalizados, junto a ellos, sus familias, quienes formaron parte de esta investigación.

Delimitación espacial

El estudio se desarrolló en el Hospital Regional Daniel Alcides Carrión, de la ciudad de Cerro de Pasco a 4 380 m.s.n.m. en la región central del Perú.

Delimitación conceptual

El estudio evalúa las prácticas de la ética en el cuidado enfermero, así como la calidad de atención percibida por usuarios con estancia hospitalaria.

1.3. Formulación del problema

1.3.1. Problema general

¿Cuál es la relación entre la Ética en el cuidado enfermero y la calidad de atención percibida por usuarios con estancia hospitalaria, Hospital Regional Daniel Alcides Carrión Pasco 2023?

1.3.2. Problemas específicos

- ¿Cuáles son las prácticas de la ética en el cuidado enfermero percibidos por usuarios con estancia hospitalaria, HRDAC – Pasco 2023?

- ¿Cuál es la calidad de atención percibida por usuarios con estancia hospitalaria, Hospital Regional Daniel Alcides Carrión Pasco 2023?
- ¿Cuál es la relación entre la práctica ética en el cuidado al paciente y la calidad de atención percibida por usuarios con estancia hospitalaria, Hospital Regional Daniel Alcides Carrión Pasco 2023?
- ¿Cuál es la relación entre la práctica ética en la atención a la familia y la calidad de atención percibida por usuarios con estancia hospitalaria, Hospital Regional Daniel Alcides Carrión Pasco 2023?
- ¿Cuál es la relación entre la práctica ética durante el trabajo en equipo y la calidad de atención percibida por usuarios con estancia hospitalaria, Hospital Regional Daniel Alcides Carrión Pasco 2023?
- ¿Cuál es la relación entre la práctica ética institucional y la calidad de atención percibida por usuarios con estancia hospitalaria, Hospital Regional Daniel Alcides Carrión Pasco 2023?

1.4. Formulación de objetivos

1.4.1. Objetivo general

Determinar la relación entre la Ética en el cuidado enfermero y la calidad de atención percibida por usuarios con estancia hospitalaria, Hospital Regional Daniel Alcides Carrión, Pasco 2023.

1.4.2. Objetivos específicos

- Identificar las prácticas de la ética en el cuidado enfermero percibidos por usuarios con estancia hospitalaria, Hospital Regional Daniel Alcides Carrión, Pasco 2023
- Identificar la calidad de atención percibida por usuarios con estancia hospitalaria, Hospital Regional Daniel Alcides Carrión, Pasco 2023
- Determinar la relación entre la práctica ética en el cuidado al paciente y la calidad de atención percibida por usuarios con

estancia hospitalaria, Hospital Regional Daniel Alcides Carrión, Pasco 2023

- Determinar la relación entre la práctica ética en la atención a la familia y la calidad de atención percibida por usuarios con estancia hospitalaria, Hospital Regional Daniel Alcides Carrión, Pasco 2023
- Determinar la relación entre la práctica ética durante el trabajo en equipo y la calidad de atención percibida por usuarios con estancia hospitalaria, Hospital Regional Daniel Alcides Carrión, Pasco 2023
- Determinar la relación entre la práctica ética institucional y la calidad de atención percibida por usuarios con estancia hospitalaria, Hospital Regional Daniel Alcides Carrión, Pasco 2023

1.5. Justificación de la investigación

Justificar la importancia de abordar esta problemática desde la perspectiva de la calidad de atención en relación a la práctica ética de los cuidados brindados.

1.5.1. Justificación teórica

Desde una perspectiva teórica, esta investigación se apoya en la ética en el cuidado enfermero, el cual resulta ser fundamental para garantizar la integridad y el bienestar de los pacientes. Los principios éticos, como el respeto a la autonomía, la beneficencia, la no maleficencia y la justicia, son fundamentales en la práctica de enfermería. Del mismo modo, la calidad de atención recibida por los pacientes, es un indicador clave de la efectividad de los servicios de salud. La ética en el cuidado enfermero desempeña un papel crucial en la mejora de la calidad de atención y en la satisfacción de los usuarios.

1.5.2. Justificación práctica

La presente investigación aborda la ética en el cuidado enfermero, promueve la confianza y la relación terapéutica entre el profesional de

enfermería y el paciente. Esto contribuye a una mejor comunicación, colaboración y satisfacción del usuario.

La atención ética en enfermería se centra en el respeto a la dignidad y los derechos del paciente, lo que resulta en una atención más centrada en el paciente y personalizada.

La ética en el cuidado enfermero también aborda cuestiones relacionadas con la toma de decisiones éticas, la gestión de conflictos y la promoción de la equidad en el acceso a la atención de salud.

1.5.3. Justificación metodológica

La presente investigación, se implementó gracias a la buena predisposición de los usuarios (pacientes) hospitalizados, quienes mostraron su buena predisposición a responder los cuestionarios planteados, con el compromiso certero del anonimato, seguridad, beneficencia y no maleficencia. El estudio se implementó confirmando su viabilidad para su planificación, ejecución, análisis y reporte.

Los datos fueron recolectados de fuente primaria, a través de la aplicación de instrumentos validados y confiables, mediante técnicas de entrevista y encuesta.

Los resultados de la presente investigación, promoverá futuras formulaciones de nuevas estrategias de intervención en los temas en particular, abordados.

1.6. Limitaciones de la investigación

Dada la naturaleza cualitativa de las variables, las limitaciones estuvieron dentro del contexto de la comunicación, y la complejidad de la ética, el cual involucra múltiples dimensiones, como la autonomía del paciente, la toma de decisiones éticas en situaciones difíciles y la gestión de conflictos de intereses. De la misma manera, pudiera presentarse sesgo y subjetividad, inherente a la interpretación y evaluación de los aspectos éticos.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes del estudio

2.1.1. Internacionales

Lenis Victoria (2018) en el estudio cuyo Objetivo: Determinar la percepción de la calidad de la atención entre pacientes hospitalizados en una clínica privada de Barranquilla, Colombia. Materiales y métodos: Estudio descriptivo, transversal, cuantitativo. El tamaño de la muestra fue de 147 pacientes dados de alta. Se utilizó la versión española de la Encuesta de Calidad de Atención (CUCACE) tras cumplir los criterios de inclusión. Mantener el rigor científico y metodológico teniendo en cuenta consideraciones éticas y regulatorias. Los datos fueron organizados en Excel y procesados en SPSS. Resultados: Tanto la satisfacción del paciente como la experiencia del tratamiento estuvieron por encima del 70%, mostrando resultados muy positivos según la escala CUCACE. Los resultados de correlación mostraron sólo una relación entre estas variables y el género, pero no se encontraron relaciones significativas con el resto de las variables sociodemográficas. El 58,5% eran mujeres y el 41,5% eran hombres. El 96,6% de los pacientes no requirió cuidados avanzados. Discusión y conclusión: “Los pacientes tienen una

percepción positiva de los servicios de enfermería recibidos en la institución, el puntaje de la dimensión experiencia de enfermería es de 93.22 y el puntaje de la dimensión de satisfacción es de 78.12, lo que demuestra que los pacientes perciben bien la calidad de la atención. en la institución. Los resultados concuerdan con estudios similares a nivel nacional e internacional” (2).

Romero Elizabeth (2016) Objetivo: Determinar la relación entre los ingresos de pacientes y las percepciones de atención humana. Materiales y métodos: Se realizó un análisis transversal de 132 pacientes. Realizó en el Hospital Universitario del Caribe de la ciudad de Cartagena. Se utilizaron encuestas sociodemográficas, encuestas de datos de admisión hospitalaria e instrumentos de percepción conductual para la atención humana. Se realizó estadística descriptiva y análisis multivariado mediante el probit de Kruskal-Wallis. Resultados: el 54,5% de los pacientes fueron mujeres; el 31,8% eran parejas de hecho, de los cuales el 86,4% eran de clases bajas; El 15,2% eran analfabetos. La mediana de estancia hospitalaria fue de 11,5 días, de los cuales el 27,3% fueron de servicios quirúrgicos y el 26,5% de medicina interna, el 72% se encontraban en condición estable y el 51,5% estaban ingresados. Las percepciones globales sobre la atención humana son excelentes, 35%, buenas, 7,9% y 1,7%. La atención humanizada se asocia con el estado de salud del paciente y la hospitalización, $P < 0,05$. Conclusión: Los servicios hospitalarios y el estado de salud del paciente están significativamente relacionados con la percepción de atención humanizada (3).

Lucas Rosario (2021) El objetivo: Evaluación de la percepción de la calidad de los pacientes hospitalizados en las áreas quirúrgicas de dos instituciones públicas y privadas del Perú. método: Estudio transversal de pacientes bajo cuidado de enfermeras en la ciudad de Juara, Perú (2018). variable: Relaciones interpersonales, tecnología y medio ambiente. Estadística descriptiva e inferencial no paramétrica. el resultado: La enfermera atendió a

118 pacientes. La calidad percibida en los hospitales públicos se encuentra en un nivel bajo (59%), mientras que en los hospitales privados se encuentra en un nivel medio (61%). Existe dependencia de factores interpersonales, incluido el número de visitas de atención por día y la dependencia del paciente, así como de factores ambientales, asignaciones presupuestarias de equipos e infraestructura. La tecnología depende en parte de la capacidad y eficacia del personal de enfermería. Finalmente: Los pacientes del sistema privado experimentaron una mayor calidad de atención que los pacientes del sistema público, principalmente debido a mejores relaciones interpersonales (4)

Cortes Escarcega Irma (2018), La percepción de los usuarios es vista como un conjunto de conceptos y actitudes basados en la satisfacción de sus expectativas y necesidades, por lo que la atención digna que reciben los usuarios es un indicador de calidad. Materiales y métodos. Estudio observacional correlacional transversal realizado en un hospital secundario del Estado de México con muestras probabilísticas estratificadas por servicio y turno; Se encuestaron 90 usuarios de ginecología, obstetricia, cirugía general y medicina interna. El instrumento utilizado fue el Formato 1 de Recolección de Datos de Actitudes Dignificadas de la SSA modificado con respuestas tipo Likert y validado mediante un alfa de Cronbach de 0,781. Para las estadísticas de tendencias e inferenciales, se utilizaron la prueba R de Pearson, ANOVA y T de Student en el análisis y recopilación de datos, y se utilizó SPSS versión 17 para el procesamiento de datos. el resultado. La edad promedio fue de 29 años, el 62% eran mujeres y el 38% había completado la secundaria. El 91% sintió que fueron tratados con suficiente dignidad y el 90% dijo que fueron tratados con respeto. Hay diferencias en la percepción de los usuarios entre los diferentes turnos, pero no en el servicio. En comparación con las mujeres, los usuarios masculinos valoraron mejor el trato digno brindado por las enfermeras. Finalmente. La satisfacción de los usuarios con los servicios de enfermería es directamente

proporcional a su percepción del trato digno por parte del personal de enfermería.

(5)

2.1.2. Nacionales

En nuestro país, Rivas Parraguez (2017) La palabra 'calidad' muestra que la persona atendida supera lo que esperaba; en salud, este valor es difícil de cuantificar porque los pacientes asocian más el cuidado con la calidad de la atención y por la persistencia del cuidador, lo que lo convierte en un foco constante de evaluación. Esto inspiró el estudio "Percepción de los pacientes sobre la calidad de la atención y los servicios quirúrgicos en el Hospital Regional de Lambayeque", el cual es un estudio de caso cualitativo; "El objetivo es: describir, analizar y comprender la percepción de los pacientes sobre la calidad de la atención desde la perspectiva del servicio quirúrgico del hospital. Los datos se obtuvieron mediante entrevistas semiestructuradas a una muestra de quince pacientes y se determinaron por saturación. Los discursos fueron estudiados mediante análisis de contenido". "Teóricamente basado en: normas de auditoría técnica de calidad del Ministerio de Salud; Calidad: A. Donabedian y C. Kerguelen, Dennis Kuhn, Explicación de la percepción y J. Watson: una teoría del cuidado humano. Como resultado se conformaron cuatro categorías: evaluación de la calidad de la atención, proceso de atención como aseguramiento de la calidad de la atención y práctica ética en forma de calidad de la atención, expectativas y satisfacción con la atención brindada". "La principal conclusión es que los pacientes valoran la calidad de la atención tanto desde el punto de vista científico como actitudinal, reconocen sus capacidades profesionales científicas y dan importancia al trato que reciben" (6).

Marcia, Daniela (2017) La investigación titula "Comprensión de la atención hospitalaria en el sistema sanitario". Hospital Provincial Docente de Belém, Provincia de Lambayeque; Con fines cualitativos, "utiliza un método de estudio de caso para: describir, analizar y comprender las percepciones de los

residentes de atención de salud hospitalaria sobre los cuidados de enfermería. Soporte teórico J. Watson (Enfermería y Cuidados Humanísticos), Bruce E. (Percepción) y Norma Técnica No. 110-MINSA/dgiem-v-01; esta información fue recolectada a través de entrevistas en profundidad y verificada por expertos”; “Las muestras provinieron del respectivo hospital médico de ocho pacientes del servicio, divididos por saturación”. “La interpretación combinada con el análisis de los puntos de conversación dio como resultado las siguientes categorías: características de la atención percibidas por el paciente, habilidades sociales necesarias para la atención, familia y su participación en la atención, y consideraciones finales Percepciones de las características clave de la atención, como el tiempo en que se toman los medicamentos y procedimientos, solidaridad y responsabilidad, preocupación por la propia condición, información oportuna, emociones, interacción con la familia, buen trato y sus limitaciones asociadas, falta de acceso a la atención, continuidad y uniformidad, y trato no individualizado potenciado por una atención practicada éticamente” (7).

Camacho Tinoco Stefamy Lucia (2020) para “Determinar la percepción que tiene el paciente sobre la relación interpersonal entre la enfermera y el paciente, con base en la teoría de Joyce Travelbee”; como teoría, explica claramente la importancia de las relaciones entre las personas y muestra que las relaciones interpersonales son el eje del tratamiento brindado. “El objetivo de este estudio fue incentivar a los enfermeros a reflexionar sobre el cuidado que brindan a los pacientes en sus actividades diarias”. “El diseño metodológico del artículo es un enfoque transversal descriptivo, cuantitativo, a nivel de aplicación”. “La población de estudio estuvo compuesta por 37 pacientes hospitalizados con edades entre 26 y 59 años que utilizaron una escala Likert modificada de 26 puntos. Entre las conclusiones del estudio establece que, “fue moderadamente favorable porque los resultados no eran consistentes con la

teoría Travelbee de Joyce, ya que sólo una cuarta parte de la población del estudio consideró que la relación era favorable” (8).

Por su parte, en nuestro país, en su estudio de investigación, Fernández Orihuela, Bertha Vanessa (2021) “El objetivo de este estudio es: determinar la correlación entre el nivel de conocimiento de los principios bioéticos y las actitudes éticas entre enfermeras de la unidad de cuidados intensivos del Hospital Carlos Alberto Seguí Escobedo”. “Métodos: Este estudio utilizó un diseño relacional descriptivo utilizando métodos de entrevista y observación directa; Se utilizaron como instrumentos un cuestionario sobre conocimiento de principios bioéticos y una guía de observación de principios bioéticos para 91 enfermeros”. Resultados: “Características sociodemográficas: 64,8% tenían entre 26 y 35 años, 93,4% eran mujeres y 44% eran solteras; El 74,7% estaban empleados en el sistema CAS y el 83,5% habían trabajado en la unidad de cuidados intensivos durante menos de 1 año. Conocimientos bioéticos: el 47,3% tiene conocimientos tradicionales; Actitud moral: el 91,2% de las personas tiene una actitud moral buena y el 8,8% tiene una actitud negativa. Conclusión: existe correlación entre conocimiento y actitud ética del personal de enfermería de la unidad de cuidados intensivos” (9).

2.2. Bases teóricas – científicas

2.2.1. Cuidados de enfermería y ética: Definiciones relacionadas

2.2.1.1. Definición

“La enfermería reconoce a cada individuo como un sistema completo e indivisible, situado dentro de un entorno sociocultural específico que debe ser tomado en cuenta y respetado en el ejercicio profesional. Dadas las influencias de las condiciones de vida de la población en su salud, es imperativo adoptar un enfoque holístico y sistémico, pero fundamentado en la teoría de la profesión. En este sentido, las enfermeras deben estar capacitadas para reconocer y

respetar las normas culturales, espirituales, sociales, demográficas y psicológicas de cada grupo de personas, destacando las diversas formas de vida, las necesidades individuales y las de quienes las rodean, y valorando la multiplicidad de experiencias humanas. Por lo tanto, las enfermeras deben adquirir conocimientos y actitudes que les permitan ofrecer cuidados pertinentes desde una perspectiva sociocultural, sin discriminación alguna y respetando los derechos humanos de todas las personas, sin excepción” (10).

2.2.1.2. Cuidados

El concepto de cuidado dentro del ámbito de la enfermería es fundamental para el debate.

Según Collière, el cuidado hacia los pacientes implica una serie de acciones destinadas a preservar la vida y la salud de los seres humanos para garantizar su reproducción y continuidad.

Por lo tanto, el cuidado se refiere a garantizar la vida al satisfacer una variedad de necesidades tanto para el individuo, la familia y la comunidad, quienes, en constante interacción con su entorno, experimentan distintas situaciones relacionadas con la salud (11).

En enfermería, se concibe el cuidado como el núcleo esencial de la disciplina, que involucra no solo al receptor del cuidado, sino también a las enfermeras, en una relación marcada por la interacción mutua (12).

Cuidar implica acompañar a la persona en su transitar por la vida, reconociendo su dignidad por encima de técnicas y medios terapéuticos.

Se trata de superar la dicotomía entre la técnica y el humanismo, ya que ambos aspectos deben fusionarse de manera integrada (13).

2.2.1.3. Los primeros códigos de ética

Los primeros códigos éticos han servido como la piedra angular de la ética en la práctica médica y han tenido un impacto significativo en otras disciplinas dentro del ámbito de las ciencias de la salud, incluida la enfermería. Aunque se reconoce una ética intrínseca al cuidado humano, el desarrollo de la ética en enfermería surge simultáneamente con el establecimiento de la enfermería como una profesión. Además del compromiso explícito de figuras como Nightingale y su obra, los fundamentos de la ética en enfermería están entrelazados con diversas corrientes éticas que han surgido a lo largo de la historia. Entre las más influyentes se encuentran la ética prescriptiva, la ética de la virtud y la ética del cuidado, las cuales sirven como puntos de referencia fundamentales para la ética en enfermería (14).

En síntesis, alcanzar la excelencia clínica va más allá de simplemente mejorar la calidad técnica de los cuidados mediante recursos y servicios. También implica el desarrollo ético apropiado que caracteriza a la profesión, incluyendo aspectos como brindar al paciente acompañamiento, empatía y confidencialidad, los cuales son fundamentales para establecer una relación terapéutica efectiva. Si se logra proporcionar a los profesionales de enfermería un equilibrio adecuado entre conocimientos técnicos y humanistas, se podrá alcanzar la excelencia en el cuidado profesional, generando satisfacción tanto a nivel personal como colectivo (15).

2.2.1.4. Ética del cuidado

La importancia de la ética del cuidado en la enfermería, basándose en la investigación de Lawrence Kohlberg en 1978. Kohlberg buscaba establecer si el desarrollo moral seguía un patrón similar al del desarrollo cognitivo propuesto por Jean Piaget (16).

Sin embargo, Gilligan desafió esta teoría al incluir a las mujeres

en sus estudios y destacar las diferencias en su desarrollo moral, especialmente en relación con el enfoque hacia el cuidado. Los hallazgos de Gilligan revelaron que las mujeres utilizan estrategias diferentes en la toma de decisiones éticas, comenzando con la preocupación por la supervivencia y terminando en la comprensión reflexiva del cuidado (16).

Esto lleva a entender la ética del cuidado como una responsabilidad social orientada al bienestar de las personas afectadas por las decisiones morales.

También identifica cinco aspectos fundamentales de la ética del cuidado: la relación interpersonal, la sensibilidad al contexto, la distinción entre cuidado y preocupación, la priorización de los sentimientos sobre el razonamiento y la preferencia por los dilemas reales sobre los hipotéticos (17).

No obstante, reconoce algunas limitaciones de la ética del cuidado, especialmente en su aplicación práctica en el ámbito asistencial. Aunque este enfoque humanístico enriquece la práctica profesional, puede ser difícil de implementar al no ser un protocolo definido, sino más bien un conjunto de comportamientos (17).

El objetivo principal del estudio es llevar a cabo una revisión sistemática sobre la conducta ética del profesional de enfermería en el cuidado directo al paciente y su influencia en la recuperación de la salud. Esto incluye objetivos específicos como sistematizar la información sobre la conducta ética, examinar el conocimiento del código deontológico y demostrar cómo la conducta ética afecta la recuperación de los pacientes (17).

2.2.1.5. Práctica de la enfermería como atención profesional

La enfermería como la provisión de atención profesional a individuos y grupos (18). Razón a ello, “brindar una atención con calidad y eficiencia a toda la población es una de las premisas fundamentales que el sistema nacional de salud se ha propuesto en estos tiempos. Para lograrlo se han trazado diversas acciones y medidas” (18).

Esta atención implica un enfoque integral que aborda las necesidades físicas, emocionales y sociales de los pacientes:

- **Intersección entre la enfermería y la ética:** Esto significa que ambas disciplinas están estrechamente relacionadas en su enfoque hacia la atención completa del individuo enfermo (18).
- **Ética pragmática y enfermería comprensiva:** Se resalta la importancia de que la ética en enfermería sea pragmática, es decir, que tenga en cuenta las condiciones reales de la práctica profesional. Por otro lado, se destaca que la enfermería debe ser comprensiva, abordando al individuo en su totalidad y teniendo en cuenta sus circunstancias particulares (18).
- **Coincidencia en el concepto de buen cuidado:** Tanto la ética como la enfermería coinciden en el concepto de proporcionar un buen cuidado. Esto implica que ambas disciplinas consideran importante la calidad de la atención brindada, que debe abarcar tanto dimensiones profesionales como éticas (18).
- **Ética en enfermería:** la ética en enfermería se encarga de definir cómo debe configurarse esta atención adecuada. Esto implica que la ética proporciona los principios y valores que guían la práctica enfermera hacia la atención de calidad y éticamente responsable (18).

2.2.2. Calidad de la atención

2.2.2.1. Enfoques de calidad

- **Enfoque en el Usuario:** Las empresas deben comprender las necesidades actuales y futuras de sus clientes, satisfacer sus requisitos y esforzarse por superar sus expectativas, ya que el éxito de las organizaciones depende en gran medida de sus clientes (19).
- **Enfoque en los Procesos:** Los resultados deseados se logran de manera más eficiente cuando las actividades y los recursos relacionados se gestionan como un proceso integrado y coordinado (19).
- **Enfoque en el Producto:** La calidad está determinada por variables específicas y mensurables, de modo que las disparidades en calidad reflejan diferencias en la cantidad o atributos del producto (19).

2.2.2.2. Atención de calidad en enfermería

la calidad de la atención contribuye a varios componentes, incluyendo la oportunidad, la personalización, la humanización, la continuidad y la eficiencia. Estos aspectos abarcan tanto los aspectos prácticos de la atención, como la puntualidad y la eficacia, como los aspectos humanísticos, como la empatía y la dignidad del paciente. En un enfoque centrado hacia el paciente: Se destaca la importancia de satisfacer las necesidades y expectativas como parte integral de la calidad de la atención (19).

Esto refleja un enfoque centrado en donde la atención se adapta a las necesidades individuales y se orienta hacia el bienestar y la satisfacción del paciente. también se hace hincapié en que la calidad de la atención de enfermería se basa en estándares definidos para una práctica profesional competente y responsable. Esto subraya la

importancia del profesionalismo, la competencia y la responsabilidad en la prestación de cuidados de alta calidad (19).

También se reconoce la satisfacción del personal de enfermería ya que esto sugiere que la calidad de la atención no solo se mide en términos de resultados clínicos, sino también en términos de satisfacción laboral y bienestar del personal de enfermería (19).

En conclusión, existe una comprensión profunda de los elementos que contribuyen a la calidad de la atención de enfermería, destacando tanto los aspectos prácticos como los humanísticos, y subrayando la importancia de un enfoque centrado en el paciente, el profesionalismo y la satisfacción del personal de enfermería (20).

Para el Colegio de Enfermeras del Perú, la calidad de los cuidados de enfermería se considera como un esfuerzo interno, que no se impone ni es suficiente con que solo el liderazgo esté comprometido con ello (SENGE 1999). Es una labor en la que todo el equipo de trabajo participa, y la contribución de cada miembro es crucial para alcanzar resultados óptimos. Esto implica la creación de una cultura de calidad en la atención que ofrecen los servicios de enfermería, utilizando mecanismos de autorregulación que fomenten la crítica constructiva, el automejoramiento y la satisfacción por el trabajo bien realizado (21).

Según Bustamante el concepto de cuidado en enfermería puede ser interpretado desde varias perspectivas, incluyendo como un estado humano, un mandato moral, una expresión de afecto, una relación interpersonal o una intervención profesional. Este cuidado abarca tanto la experiencia subjetiva del paciente como sus respuestas fisiológicas, siendo considerado una característica esencial de la humanidad, vital para la existencia humana y crucial para garantizar la dignidad del paciente. La relación entre enfermera y paciente se fundamenta en el

compromiso de proporcionar atención de calidad, donde el paciente deposita su confianza en la enfermera para satisfacer sus necesidades en momentos de vulnerabilidad. La calidad de la atención influye en la percepción del paciente respecto al cuidado recibido (21).

Según Pedro Laín Extralgo, el sentirse enfermo implica una sensación de amenaza y vivir con el riesgo de morir, lo que intensifica la sensación de soledad y desamparo del paciente. Cada paciente es único y presenta distintas características individuales que deben ser consideradas para brindar una atención específica y apropiada, como la edad, el género, el nivel educativo, el estado civil, la ocupación y el tiempo de hospitalización. (22)

2.2.2.3. Dimensiones de la calidad de atención en enfermería

Según la investigación realizada por Marcelo La calidad de atención abarca varios aspectos que deben ser considerados durante el análisis. Esto incluye la interacción entre los diversos actores en las organizaciones, tanto los profesionales como el personal técnico y los pacientes. Además, se refiere al aspecto técnico de la atención proporcionada por los profesionales. Otro aspecto importante es el contexto en el que se desarrolla la atención (23), encontramos:

Dimensión Técnico-Científica:

- **Seguridad:** Se prioriza la seguridad del paciente y se minimizan los riesgos asociados con la atención médica. Esto incluye la prevención de errores médicos y la creación de un entorno seguro para la atención (23).
- **Eficiencia:** Se busca lograr los objetivos de la atención de manera efectiva, utilizando recursos de manera óptima y minimizando el desperdicio (23).
- **Continuidad:** Se enfoca en proporcionar seguimiento y

persistencia en la atención, garantizando que el paciente reciba la atención necesaria de manera constante (23).

- **Efectividad:** Se mide la respuesta de la atención médica y se busca progresar de resultados negativos a positivos, asegurando que las intervenciones sean beneficiosas para el paciente (23).
- **Integralidad:** Se adopta una visión holística y completa del paciente, considerando todos los aspectos de su salud física, emocional y social (23).
- **Eficacia:** Se busca lograr los objetivos de la atención utilizando diversos procedimientos y tratamientos, asegurando que las intervenciones sean apropiadas y efectivas para cada paciente (23).

Dimensión Humana:

- **Respeto a los derechos de la persona:** Se garantiza la consideración hacia el paciente en todas las etapas del proceso de atención, respetando su autonomía y dignidad (24).
- **Información completa, veraz y oportuna:** Se proporciona al paciente información clara y precisa sobre su situación médica, permitiéndole tomar decisiones informadas sobre su atención (24).
- **Interés genuino en la persona:** Se muestra consideración por las percepciones y preocupaciones del paciente, asegurando que sus necesidades sean atendidas de manera integral (24).
- **Amabilidad y empatía:** Se utiliza la amabilidad y la empatía como herramientas para generar confianza y establecer una relación de apoyo con el paciente (24).

- **Ética:** Se basa la atención en los principios éticos del campo de la salud, asegurando que todas las intervenciones se realicen de manera justa, equitativa y respetuosa (24).

Dimensión del Entorno:

- Se enfoca en las características del lugar donde se brinda la atención médica, asegurando que el entorno sea cómodo, seguro y propicio para la recuperación del paciente (24).
- Se garantiza que las instalaciones del centro de salud estén limpias, ordenadas y equipadas con los recursos necesarios para brindar una atención de calidad (24).
- Se busca que el paciente se sienta cómodo y seguro durante su estancia en el centro de salud, lo que contribuye a su bienestar y satisfacción con la atención recibida (25)

2.2.2.4. Importancia de la calidad de atención

Tanto los profesionales de la salud como los pacientes tienen un interés común en que la atención proporcionada por el personal de enfermería sea efectiva (con un impacto positivo en la salud del paciente), eficiente (logrando resultados a un costo razonable), aceptable (tanto para el paciente como para la profesión en general) y accesible (en términos de distancia, tiempo de espera y costos). Además, la atención debe ser percibida como útil por los usuarios y debe basarse en evidencia empírica en lugar de intuiciones (26).

La enfermera asume la responsabilidad de garantizar la calidad de la atención y debe identificar cualquier deficiencia en el cuidado para tomar las medidas necesarias. Esto incluye reorganizar los servicios de enfermería para mejorar la calidad y asegurar una atención óptima para el usuario (26).

Por lo tanto, tanto para la enfermera como para el paciente, es crucial que la atención sea efectiva, eficiente, aceptable, accesible, valorada y basada en evidencia. La enfermera debe asumir la responsabilidad de la calidad de la atención, identificando y corrigiendo cualquier deficiencia para mejorar la seguridad y calidad del cuidado (26).

2.3. Definición de términos básicos

- a. **Calidad Asistencial:** Nivel de atención y cuidados brindados por el personal de enfermería, que influyen en la calidad y la satisfacción de los usuarios y en los resultados clínicos (20).
- b. **Código de ética:** “Conjunto de principios y normas que guían la conducta ética de los profesionales de enfermería, estableciendo pautas para el cuidado de los pacientes y la relación con otros profesionales de la salud” (26).
- c. **Comunicación Asertiva:** “Interacción efectiva entre las madres y el personal de enfermería para garantizar una comprensión clara y una relación positiva” (26).
- d. **Cuidados de Enfermería:** Atención y asistencia proporcionada por el profesional de enfermería durante el tiempo que permanece el paciente hospitalizado (16).
- e. **Cuidado humanizado.** “Se refiere a brindar atención de enfermería que tenga en cuenta las necesidades físicas, emocionales y sociales de los pacientes, con respeto a su dignidad y bienestar” (27)
- f. **Humanización de la Atención:** Enfoque centrado en el respeto, empatía y comunicación efectiva entre el personal de salud y los usuarios de ellos servicios y cuidados para mejorar la experiencia asistencial (16).
- a. **Integridad:** “Valor ético que implica actuar de manera honesta, transparente y responsable en el cuidado de enfermería, manteniendo la confidencialidad y respetando los derechos de los pacientes” (16).

- b. **Justicia:** “Principio ético que implica tratar a todos los pacientes de manera equitativa, sin discriminación y respetando sus derechos y necesidades individuales” (16).
- c. **Percepción del usuario:** Interpretación y opinión de los usuarios sobre la calidad de los cuidados de enfermería recibidos durante su estancia en el hospital (26).
- d. **Responsabilidad:** “Compromiso ético de los profesionales de enfermería de asumir la responsabilidad de sus acciones y decisiones, garantizando la seguridad y el bienestar de los pacientes” (16).
- e. **Satisfacción de la atención:** Percepción y grado de conformidad de los usuarios con los cuidados de enfermería brindados durante su hospitalización (16).

2.4. Formulación de hipótesis

2.4.1. Hipótesis general

Existe relación significativa entre la Ética en el cuidado enfermero y la calidad de atención percibida por usuarios con estancia hospitalaria, Hospital Regional Daniel Alcides Carrión, 2023

2.4.2. Hipótesis específicas

- El nivel de las prácticas de la ética en el cuidado enfermero percibidos por usuarios con estancia hospitalaria, Hospital Regional Daniel Alcides Carrión Pasco 2023, es regular
- La calidad de atención percibida por usuarios con estancia hospitalaria, Hospital Regional Daniel Alcides Carrión Pasco 2023, es Alta.
- Existe relación significativa entre la práctica ética en el cuidado al paciente y la calidad de atención percibida por usuarios con estancia hospitalaria, Hospital Regional Daniel Alcides Carrión, Pasco 2023.

- Existe relación significativa entre la práctica ética en la atención a la familia y la calidad de atención percibida por usuarios con estancia hospitalaria, Hospital Regional Daniel Alcides Carrión, Pasco 2023
- Existe relación significativa entre la práctica ética durante el trabajo en equipo y la calidad de atención percibida por usuarios con estancia hospitalaria, Hospital Regional Daniel Alcides Carrión, Pasco 2023
- Existe relación significativa entre la práctica ética institucional y la calidad de atención percibida por usuarios con estancia hospitalaria, Hospital Regional Daniel Alcides Carrión, Pasco 2023

2.5. Identificación de variables

- **Variable 1.** Ética en el cuidado enfermero
- **Variable 2.** Calidad de atención

2.6. Definición operacional de variables e indicadores

2.6.1. Variable 1: Ética en el cuidado Enfermero

Cuadro 1. Operacionalización de la variable ética en el cuidado enfermero

Definición conceptual

“Comportamientos en la práctica de la profesión, los principios que regulan dichas conductas, las motivaciones y los valores del ejercicio profesional, así como los cambios y las transformaciones a través del tiempo”

Definición operacional

Variable valorada en sus 4 dimensiones: ética en los cuidados al paciente, ética en la atención a la familia, ética durante el trabajo en equipo, ética institucional, Las alternativas de respuestas son: 1. nunca; 2. a veces, 3 siempre; mediante un cuestionario estructurado; y en escala de medición ordinal en integral, adecuado, parcial.

Variable	Dimensión	Indicadores	Escala/ Medición
Ética en el cuidado enfermero	Usuario (paciente)	• Cuidados	ORDINAL Adecuada Moderada Insuficiente
		• Evaluación	
		• Control	
		• Monitorización	
		• Seguimiento	
	Familiar	• Información	
		• Educación	
		• Asesoramiento	
		• Recomendaciones	
	Equipo de salud	• Coordinación	
		• Bienestar emocional	
		• Estrategias de enfrentamiento	
• Información y apoyo individual			
• Valores			
Institución	• Cultura institucional		
	• Clima organizacional		
	• Derechos		

2.6.2. Variable 2: Calidad de atención percibida

Definición conceptual

“Grado en que los servicios de salud para las personas y las poblaciones aumentan la probabilidad de resultados de salud deseados”

Definición operacional

Variable valorada a través de sus 4 dimensiones: técnico-científica, humana, comunicación, apoyo social; Las alternativas que presenta el instrumento son: 1 Totalmente en desacuerdo; 2 En desacuerdo, 3 No sabe/no opina, 4 Acuerdo y 5 Totalmente de acuerdo.

Siendo sus valores finales en una escala de medición ordinal: alta, mediana, baja.

Cuadro 2. Operacionalización de la variable calidad de atención percibida

Variable	Dimensión	Indicadores	Escala/ Medición
Calidad de atención	Técnico-científica	• Competencia técnica	ORDINAL
		• Seguridad	
		• Respuesta	
		• Explicación	
		• Demostración	
	Humana	• Escucha y comprensión	Alta
		• Empatía	Mediana
		• Respeto y preocupación	Baja
	Comunicación	• Trato	
		• Claridad	
• Comprensión			
• Disponibilidad			
Apoyo social	• Accesibilidad		
	• Bienestar familiar		
	• Equipo de trabajo		
		• Seguimiento y monitoreo	
		• Coordinación	

CAPÍTULO III

METODOLOGÍA Y TÉCNICAS DE INVESTIGACIÓN

3.1. Tipo de investigación

Investigación Básica (28).

Dentro del estudio, se emplea los siguientes tipos, según sus características:

- **Observacional**, no se manipula las variables en estudio (29).
- **Prospectiva**, el estudio fue planificada previa a su ejecución y toma de información de fuente primaria (29).
- **Analítica**, debido al análisis de las dos variables en estudio (29).

Enfoque de la investigación

El enfoque en esta investigación es el cuantitativo; estos enfoques se acondicionan a razón de que se “recolectan la información y se pone a prueba las hipótesis en base a medición y análisis estadístico” (30).

3.2. Nivel de investigación

El nivel de investigación es relacional. Basado en lo considerado por Supo (2020), esta metodología y “nivel, permite establecer relación entre dos o más variables sometidos a estudio” (31).

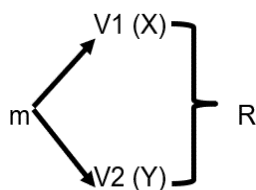
3.3. Métodos de investigación

Fueron empleados en el presente estudio, los métodos “inductivo – deductivo; analítico – sintético” (32) para analizar las particularidades de la investigación y, establecer las conclusiones (33).

3.4. Diseño de investigación

En esta investigación, “no se ejecutan de manera intencional la variable independiente para observar sus efectos en aquella variable dependiente” (29). Por ello, el diseño empleado en este estudio es el no experimental. Hernández et al. nos afirma que, en este diseño no se manipulan las variables de manera deliberada.

El diseño es el siguiente:



Donde:

m muestra

V Variables

O Observación

R Relación entre variables en estudio.

3.5. Población y muestra

3.5.1. Población

La población para el presente estudio lo conforman todos los usuarios con estancia hospitalaria Hospital Regional Daniel Alcides Carrión, Pasco durante el 2023. (34). Población se define como “totalidad de elementos o individuos que poseen similares características, sobre las cuales se desea hacer inferencia” (35);

3.5.2. Muestra

En la investigación, la muestra es representativa de 60 usuarios con estancia hospitalaria durante los meses de enero a mayo del 2023 en el Hospital Regional Daniel Alcides Carrión de Cerro de Pasco. “Es una parte de la población, cuya característica es la representatividad extraída a través de técnicas de selección, cuando no es posible medir cada una de las entidades de población” (32);

El estudio también consideró algunos criterios para la selección y conformación de la muestra, entre ellos tenemos:

Criterios de inclusión

- Usuarios con estancia hospitalaria no menores a una semana en el Hospital Regional Daniel Alcides Carrión.
- Usuarios con estancia hospitalaria sin impedimento para participar en el estudio
- Usuarios con estancia hospitalaria quienes dieron consentimiento informado

Criterios de exclusión

- Usuarios con estancia hospitalaria menores a una semana en el Hospital Regional Daniel Alcides Carrión.
- Usuarios con estancia hospitalaria con algún impedimento para participar en el estudio
- Usuarios con estancia hospitalaria quienes no dieron consentimiento informado.

3.6. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.6.1. Técnicas de recolección de datos.

La encuesta. Se emplea para evaluar ambas variables de estudio. Esta técnica tiene la particularidad de ser “Procedimientos en el cual se aplica un

instrumento de recolección de datos, conteniendo un conjunto de reactivos o cuestiones, cuyo objetivo es recabar información factual en una muestra determinada” (33).

3.6.2. Instrumento de recolección de datos

El cuestionario. Es “una modalidad de la encuesta que se realiza de forma escrita mediante un instrumento, ésta debe ser llenado por el encuestado, sin intervención del encuestador” (36).

En primera instancia se cuenta con el cuestionario para medir la variable, prácticas de la ética en el cuidado enfermero (anexo 01). Este instrumento cuenta con ítems, valorados mediante sus 4 dimensiones: ética en los cuidados al paciente, ética en la atención a la familia, ética durante el trabajo en equipo, ética institucional, Las alternativas de respuestas son: 1. nunca; 2. a veces, 3 siempre; mediante un cuestionario estructurado; y en escala de medición ordinal en integral, adecuado, parcial.

Cuadro 3. Baremo: Ética en el cuidado enfermero

Ítem	Total
Adecuada	71 – 90
Moderada	51 –70
Insuficiente	30 – 50

Por otra parte, se tiene a la escala de tipo Likert para medir la variable calidad de la atención (anexo 02), el cual se utilizó para recabar información respecto a la variable en usuarios con estancia hospitalaria. Este instrumento consigna ítems, a través de sus 4 dimensiones: técnico-científica, humana, comunicación, apoyo social; Las alternativas que presenta el instrumento son: 1 Totalmente en desacuerdo; 2 En desacuerdo, 3 No sabe/no opina, 4 Acuerdo y 5 Totalmente de acuerdo. Siendo sus valores finales en una escala de medición ordinal: alta, mediana, baja.

Cuadro 4. Baremo calidad de la atención percibida

Ítem	Valor
Alta	74 – 100
Mediana	47 – 73
Baja	20 – 46

3.7. Selección, validación y confiabilidad de los instrumentos de investigación

- a. **Validez.** se evaluó mediante juicio de expertos; Obtuvimos, una concordancia significativa entre los evaluadores (relevancia, claridad, suficiencia y coherencia) ($p < 0,05$) (anexo 04). “Grado en que un instrumento de medición aparentemente mide la variable en cuestión, de acuerdo con voces calificadas” (29);
- b. **Confiabilidad.** La confiabilidad de instrumento se apoyó en la prueba piloto y procesado mediante el software, Alfa Cronbach; entendiendo que “confiabilidad de instrumento es el Grado en que un instrumento produce resultados consistentes y coherentes; y, luego de su aplicación repetida al mismo sujeto u objeto produce iguales resultados” (36).

Los resultados son los siguientes:

Cuadro 5. Confiabilidad del cuestionario prácticas de la ética en el cuidado enfermero

Alfa Cronbach	N de elementos
, 845	30

Cuadro 6. Confiabilidad de la calidad de la atención percibida

Alfa Cronbach	N de elementos
---------------	----------------

3.8. Técnicas de procesamiento y análisis de datos

Se procedió con las siguientes acciones:

- Constatación de la integridad del instrumento y su contenido
- Codificación en garantía de confidencialidad y anonimato
- Organización de una base de datos
- Análisis y presentación de resultados en tablas y gráficos estadísticos
- Análisis y presentación tablas de contingencia e interpretación
- Presentación del contraste de hipótesis y toma de decisión respectiva.

3.9. Tratamiento estadístico

La metodología que se empleó en esta investigación, entre ellos, el enfoque, nivel de investigación; teniendo presente, la naturaleza de las variables y su escala de medición el cual es ordinal, como autores, consideramos trabajar con nivel de significancia de 0,05, para procesar y probar las hipótesis planteadas

Para contrastar las hipótesis, nos apoyamos en la X^2 prueba estadística no paramétrica, para evaluar existencia de relación entre las variables de estudio; “por las características de la variable, escala y muestra seleccionada; para valorar la existencia o no de relación entre las variables de estudio. Seguidamente, se empleó la prueba de correlación Tau b de Kendall, para su análisis de la dirección y fuerza de dicha correlación” (31).

3.10. Orientación ética filosófica y epistémica

El estudio, tomó en consideración cada aspecto y cada principio ético de la investigación basados en la normativa del investigador: “anonimato y confidencialidad, beneficencia y no maleficencia, justicia, autonomía” (37).

Los actuados fueron posterior al consentimiento informado de las madres y familiares de niños en estudio.

CAPÍTULO IV

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1. Descripción del trabajo de campo

El presente estudio, se llevó a cabo en la ciudad de Cerro de Pasco, ciudad más alta de mundo con aprox. 4 380 m.s.n.m. en la sierra central del Perú, durante el año 2023. Para ello, se encuestó de manera sistemática durante el internado hospitalario en enfermería, por parte de las autoras del estudio.

4.2. Presentación, análisis e interpretación de resultados

Los resultados se procesaron con la ayuda del software SPSS v.27 y Ms Excel 2019 para base de datos, y reporte a través de tablas y gráficos.

Cuadro 7. Interpretación de la correlación

Coeficiente de correlación	Interpretación
$\pm 1,00$	Correlación perfecta (+) o (-)
De $\pm 0,90$ a $\pm 0,99$	Correlación muy alta (+) o (-)
De $\pm 0,70$ a $\pm 0,89$	Correlación alta (+) o (-)
De $\pm 0,40$ a $\pm 0,69$	Correlación moderada (+) o (-)
De $\pm 0,20$ a $\pm 0,39$	Correlación baja (+) o (-)
De $\pm 0,01$ a $\pm 0,19$	Correlación muy baja (+) o (-)
0	Correlación nula

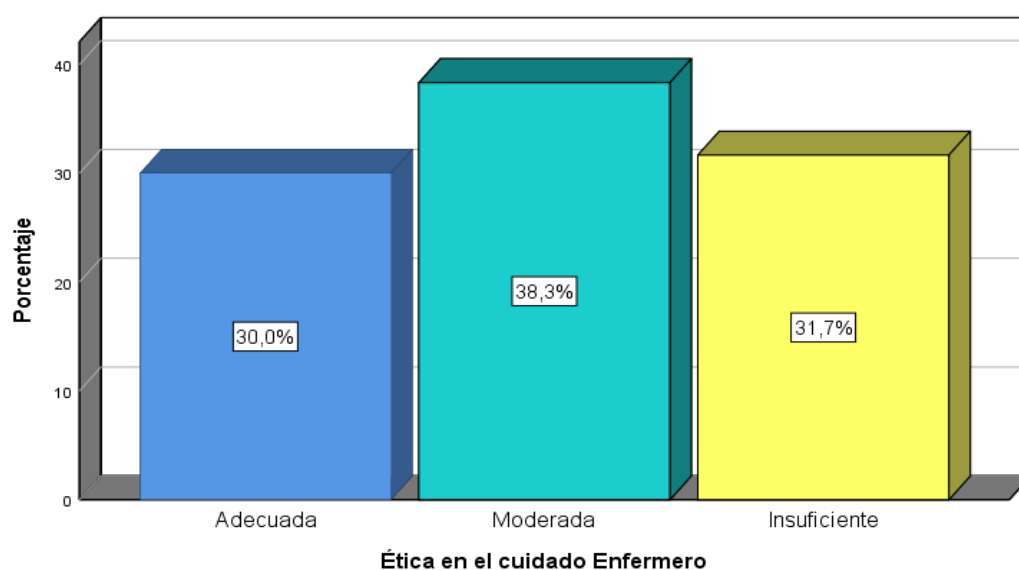
Fuente: Canavos (38)

Tabla 1. Prácticas de la ética en el cuidado enfermero percibidas por usuarios con estancia hospitalaria, Hospital Regional Daniel Alcides Carrión, Pasco 2023

Prácticas de la ética en el cuidado enfermero	Frecuencias	
	Nº	%
Adecuada	18	30,0
Moderada	23	38,3
Insuficiente	19	31,7
Total	60	100.0

Fuente: Cuestionario

Gráfico 1. Prácticas de la ética en el cuidado enfermero percibidas por usuarios con estancia hospitalaria, Hospital Regional Daniel Alcides Carrión, Pasco 2023



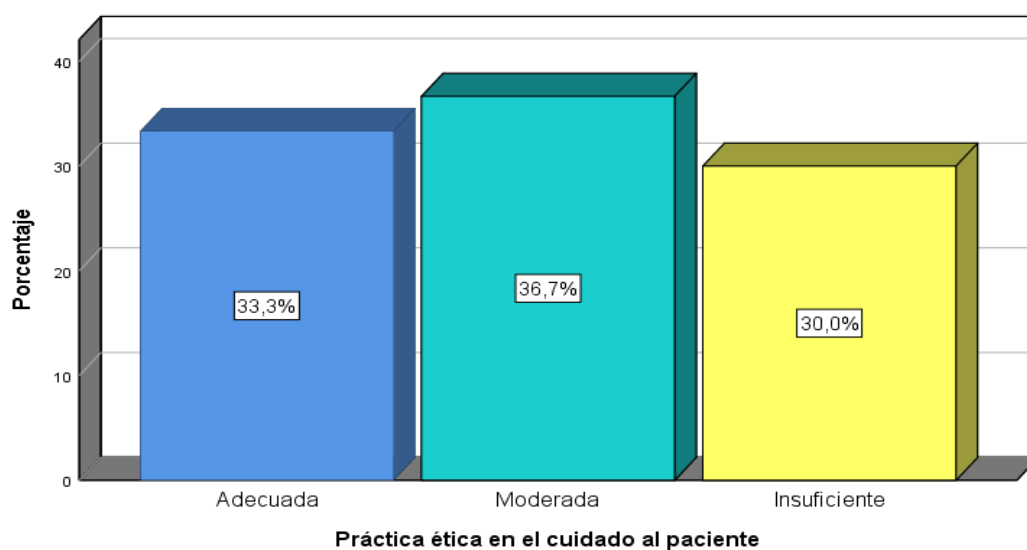
La tabla y gráfico 1, muestra las Prácticas de la ética en el cuidado enfermero percibidas por usuarios con estancia hospitalaria, Hospital Regional Daniel Alcides Carrión, Pasco 2023, allí se muestra que, el 38,3% de los usuarios, refieren que la práctica de la ética en el cuidado enfermero, se perciben de manera moderada; en tanto que, el 31,7% de los usuarios, refieren que éstas, son insuficientes; y, el 30,0% de los usuarios, refieren que las prácticas de la ética en el cuidado enfermero, son adecuadas.

Tabla 2. Prácticas de la ética en el cuidado al paciente percibidas por usuarios con estancia hospitalaria, Hospital Regional Daniel Alcides Carrión, Pasco 2023

Prácticas de la ética en el cuidado al paciente	Frecuencias	
	Nº	%
Adecuada	20	33,3
Moderada	22	36,7
Insuficiente	18	30,0
Total	60	100.0

Fuente: Cuestionario

Gráfico 2. Prácticas de la ética en el cuidado al paciente percibidas por usuarios con estancia hospitalaria, Hospital Regional Daniel Alcides Carrión, Pasco 2023



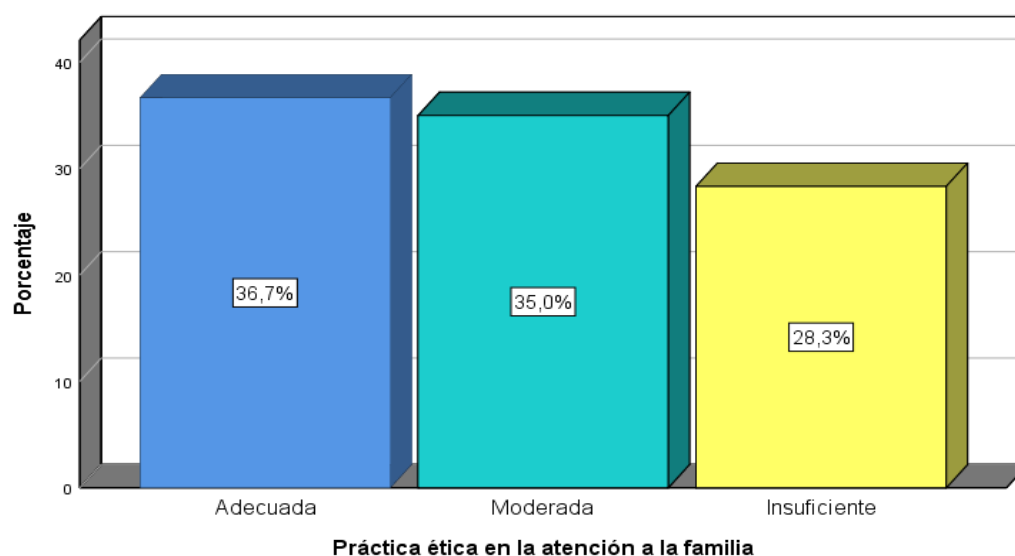
La tabla y gráfico 2, muestra las Prácticas de la ética en el cuidado al paciente percibidas por usuarios con estancia hospitalaria, Hospital Regional Daniel Alcides Carrión, Pasco 2023, allí se muestra que, el 36,7% de los usuarios, refieren que la práctica de la ética en el cuidado al paciente, se perciben de forma moderada; en tanto que, el 33,3% de los usuarios, refieren que éstas, son adecuadas; y, el 30,0% de los usuarios, refieren que las prácticas de la ética en el cuidado al paciente, son insuficientes.

Tabla 3. Prácticas de la ética en la atención a la familia percibidas por usuarios con estancia hospitalaria, Hospital Regional Daniel Alcides Carrión, Pasco 2023

Prácticas de la ética en la atención a la familia	Frecuencias	
	Nº	%
Adecuada	22	36,7
Moderada	21	35,0
Insuficiente	17	28,3
Total	60	100.0

Fuente: Cuestionario

Gráfico 3. Prácticas de la ética en la atención a la familia percibidas por usuarios con estancia hospitalaria, Hospital Regional Daniel Alcides Carrión, Pasco 2023



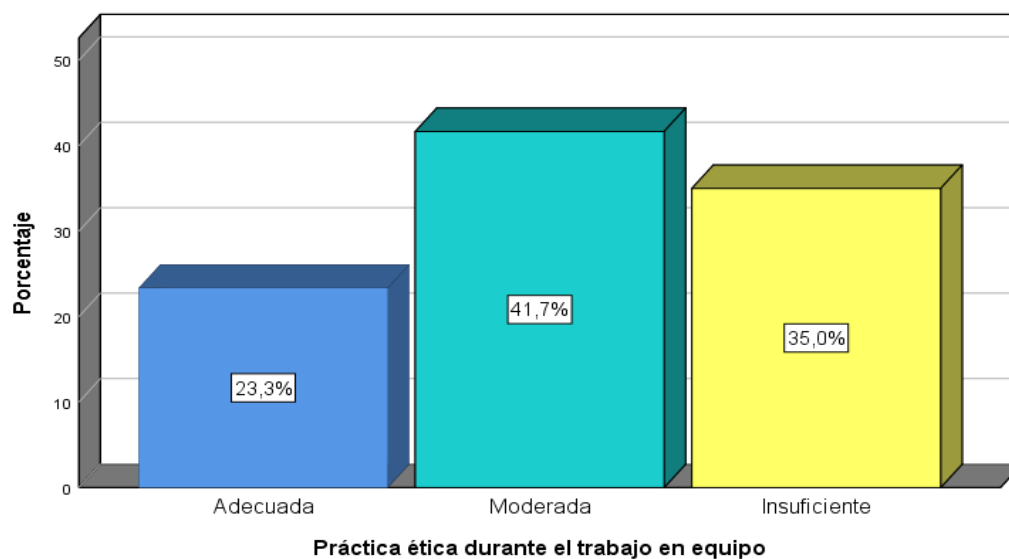
La tabla y gráfico 3, muestra las Prácticas de la ética en la atención a la familia, percibidas por usuarios con estancia hospitalaria, Hospital Regional Daniel Alcides Carrión, Pasco 2023; allí se muestra que, el 36,7% de los usuarios, refieren que la práctica de la ética en la atención a la familia, se perciben de manera adecuada; en tanto que, el 35,0% de los usuarios, refieren que éstas, son moderadas; y, el 28,3% de los usuarios, refieren que las prácticas de la ética en la atención a la familia, son insuficientes.

Tabla 4. Prácticas de la ética durante el trabajo en equipo percibidas por usuarios con estancia hospitalaria, Hospital Regional Daniel Alcides Carrión, Pasco 2023

Prácticas de la ética durante el trabajo en equipo	Frecuencias	
	Nº	%
Adecuada	14	23,3
Moderada	25	41,7
Insuficiente	21	35,0
Total	60	100.0

Fuente: Cuestionario

Gráfico 4. Prácticas de la ética durante el trabajo en equipo percibidas por usuarios con estancia hospitalaria, Hospital Regional Daniel Alcides Carrión, Pasco 2023



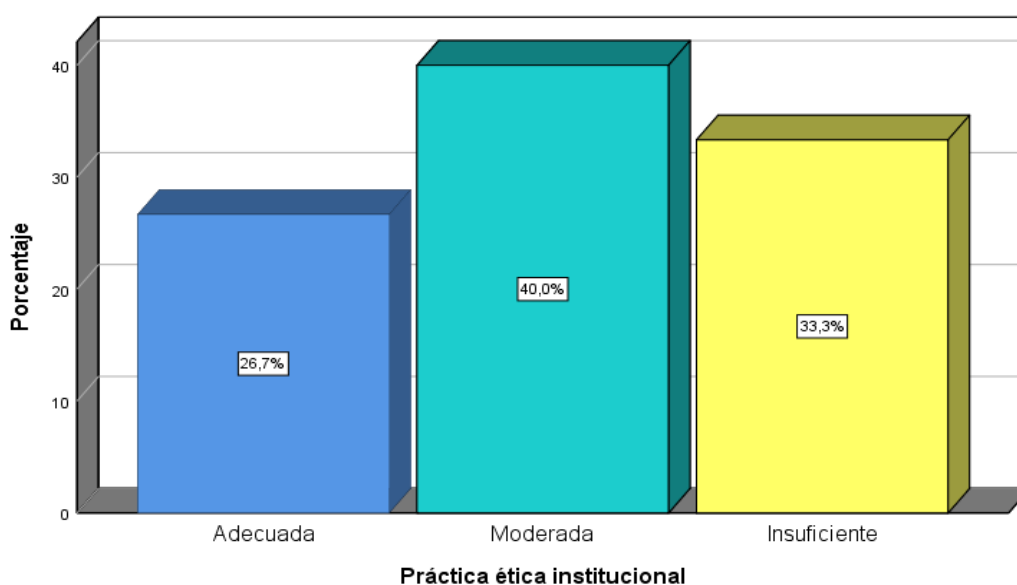
La tabla y gráfico 4, muestra las Prácticas de la ética durante el trabajo en equipo percibidas por usuarios con estancia hospitalaria, Hospital Regional Daniel Alcides Carrión, Pasco 2023; allí se muestra que, el 41,7% de los usuarios, refieren que la práctica de la ética durante el trabajo en equipo, se perciben de manera moderada; en tanto que, el 35,0% de los usuarios, refieren que éstas, son insuficientes; y, el 23,3% de los usuarios, refieren que las prácticas de la ética durante el trabajo en equipo, son adecuadas.

Tabla 5. Prácticas de la ética institucional percibidas por usuarios con estancia hospitalaria, Hospital Regional Daniel Alcides Carrión, Pasco 2023

Prácticas de la ética institucional	Frecuencias	
	Nº	%
Adecuada	16	26,7
Moderada	24	40,0
Insuficiente	20	33,3
Total	60	100.0

Fuente: Cuestionario

Gráfico 5. Prácticas de la ética institucional percibidas por usuarios con estancia hospitalaria, Hospital Regional Daniel Alcides Carrión, Pasco 2023



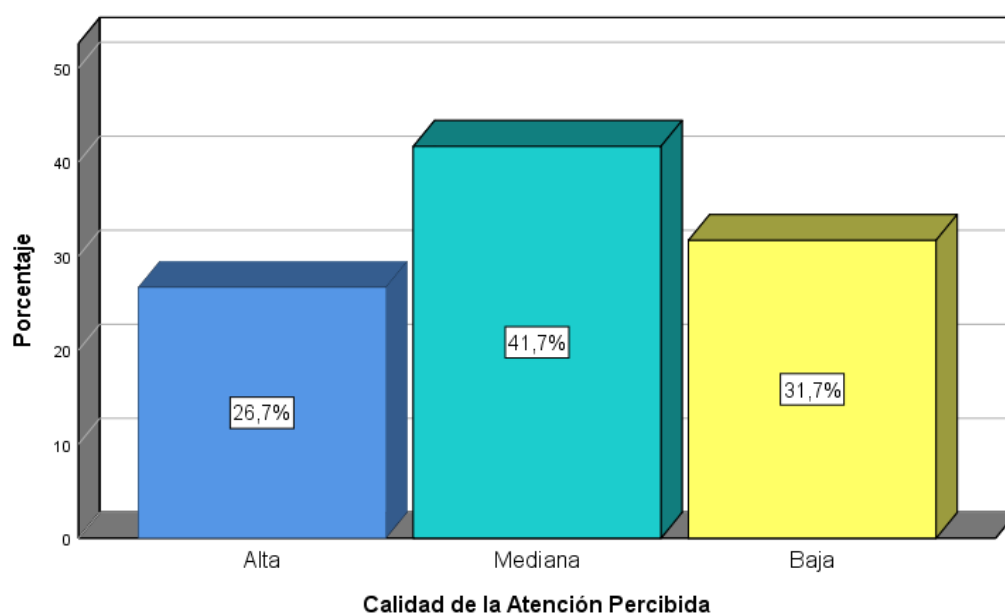
La tabla y gráfico 5, muestra las Prácticas de la ética institucional percibidas por usuarios con estancia hospitalaria, Hospital Regional Daniel Alcides Carrión, Pasco 2023; allí se muestra que, el 40,0% de los usuarios, refieren que la práctica de la ética institucional, se perciben de manera moderada; en tanto que, el 33,3% de los usuarios, refieren que éstas, son insuficientes; y, el 26,7% de los usuarios, refieren que las prácticas de la ética institucional, son adecuadas.

Tabla 6. Calidad de la atención percibida por usuarios con estancia hospitalaria, Hospital Regional Daniel Alcides Carrión Pasco 2023

Calidad de la atención percibida	Frecuencias	
	Nº	%
Alta	16	26,7
Mediana	25	41,7
Baja	19	31,7
Total	60	100.0

Fuente: Escala de Likert

Gráfico 6. Calidad de la atención percibida por usuarios con estancia hospitalaria, Hospital Regional Daniel Alcides Carrión Pasco 2023



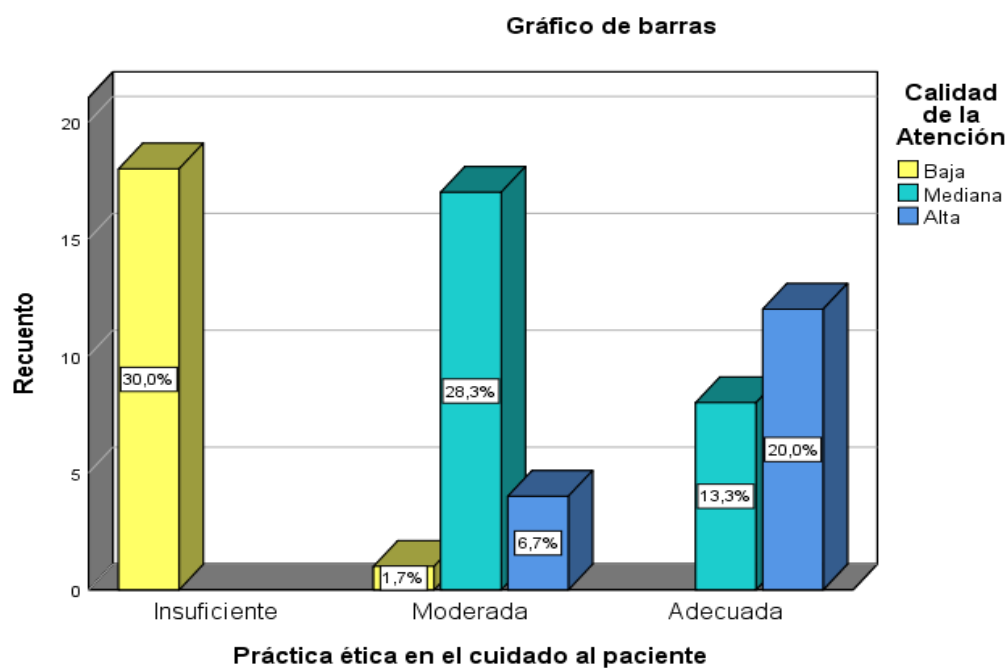
La tabla y gráfico 6, muestra la Calidad de la atención percibida por usuarios con estancia hospitalaria, Hospital Regional Daniel Alcides Carrión Pasco 2023; allí se muestra que, el 41,7% de los usuarios, perciben que la calidad de la atención, es mediana; en tanto que, el 31,7% de los usuarios, refieren que la atención es de baja calidad; y, el 26,7% de los usuarios, refieren que la calidad de la atención es alta.

Tabla 7. Relación entre la práctica ética en el cuidado al paciente y la calidad de atención percibida por usuarios con estancia hospitalaria, Hospital Regional Daniel Alcides Carrión Pasco 2023

Práctica ética en el cuidado al paciente	Calidad de atención percibida						TOTAL	
	Alta		Mediana		Baja		N°	%
	N°	%	N°	%	N°	%		
Adecuada	12	75.0	8	32.0	0	0.0	20	33.3
Moderada	4	25.0	17	68.0	1	5.3	22	36.7
Insuficiente	0	0.0	0	0.0	18	94.7	18	30.0
TOTAL	16	26.7	25	41.7	19	31.7	60	100.0

Fuente: Cuestionario y Escala de Likert

Gráfico 7. Relación entre la práctica ética en el cuidado al paciente y la calidad de atención percibida por usuarios con estancia hospitalaria, Hospital Regional Daniel Alcides Carrión Pasco 2023



La tabla y gráfico 7, muestra la relación entre la práctica ética en el cuidado al paciente y la calidad de atención percibida por usuarios con estancia hospitalaria, Hospital Regional Daniel Alcides Carrión Pasco 2023; allí se muestra que, el 36,7% de los usuarios, refieren que la práctica de la ética en el cuidado al paciente, se perciben de forma moderada; en tanto que, el 33,3% de los usuarios, refieren que éstas, son adecuadas; y, el 30,0% de los usuarios, refiere que las prácticas de la ética en el cuidado al paciente, son insuficientes.

Los resultados hallados, se relacionan a una la calidad de atención percibida por los usuarios, en un 41,7% como de mediana calidad; en tanto que, para el 31,7% de los usuarios, la atención es de baja calidad; y, para el 26,7% de los usuarios, la calidad de la atención es alta.

Podemos observar también entre aquellos usuarios quienes perciben que la calidad de atención es alta, el 75,0% de ellos refiere que la práctica de la ética en el cuidado al paciente, es adecuada; en tanto que, el 25,0%, refiere que las prácticas de la ética en el cuidado al paciente, es moderada.

Por su parte, se observa también entre aquellos usuarios quienes perciben que la calidad de atención es mediana, el 68,0% de ellos refiere que la práctica de la ética en el cuidado al paciente, es moderada; en tanto que, el 32,0%, refiere que las prácticas de la ética en el cuidado al paciente, son adecuadas.

Entre aquellos usuarios quienes perciben que la calidad de atención es baja, el 94,7% de ellos refiere que la práctica de la ética en el cuidado al paciente, es insuficiente; en tanto que, el 5,3%, refiere que las prácticas de la ética en el cuidado al paciente, son moderadas.

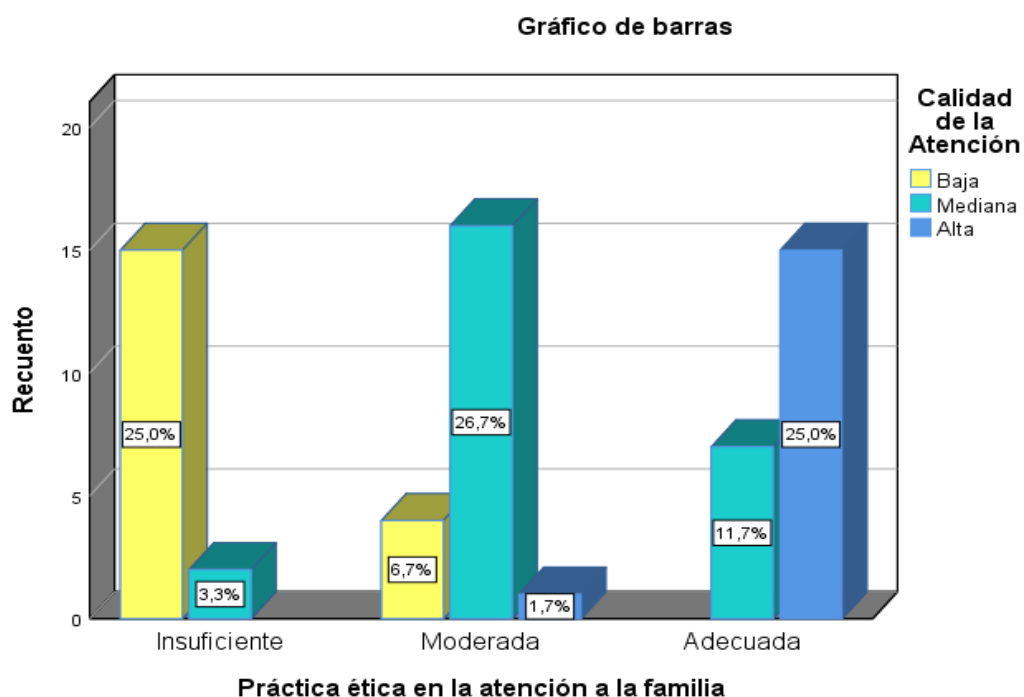
Esto indica que, mientras las prácticas de la ética en el cuidado al paciente se perciban como adecuadas, la calidad de la atención será percibida como alta. Pudiendo presentarse otros factores intervinientes entre esta relación, que podrían también afectarlas.

Tabla 8. Relación entre la práctica ética en la atención a la familia y la calidad de atención percibida por usuarios con estancia hospitalaria, Hospital Regional Daniel Alcides Carrión Pasco 2023

Práctica ética en la atención a la familia	Calidad de atención percibida						TOTAL	
	Alta		Mediana		Baja		N°	%
	N°	%	N°	%	N°	%		
Adecuada	15	93.8	7	28.0	0	0.0	22	36.7
Moderada	1	6.3	16	64.0	4	21.1	21	35.0
Insuficiente	0	0.0	2	8.0	15	78.9	17	28.3
TOTAL	16	26.7	25	41.7	19	31.7	60	100.0

Fuente: Cuestionario y Escala de Likert

Gráfico 8. Relación entre la práctica ética en la atención a la familia y la calidad de atención percibida por usuarios con estancia hospitalaria, Hospital Regional Daniel Alcides Carrión Pasco 2023



La tabla y gráfico 8, muestra la relación entre la práctica ética en la atención a la familia y la calidad de atención percibida por usuarios con estancia hospitalaria, Hospital Regional Daniel Alcides Carrión Pasco 2023; allí se muestra que, el 36,7% de los usuarios, refieren que la práctica de la ética en la atención a la familia, se perciben de forma adecuada; en tanto que, el 35,0% de los usuarios, refieren que éstas, son moderadas; y, el 28,3% de los usuarios, refiere que las prácticas de la ética en la atención a la familia, son insuficientes.

Los resultados hallados, se relacionan a una la calidad de atención percibida por los usuarios, en un 41,7% como de mediana calidad; en tanto que, para el 31,7% de los usuarios, la atención es de baja calidad; y, para el 26,7% de los usuarios, la calidad de la atención es alta.

Podemos observar también entre aquellos usuarios quienes perciben que la calidad de atención es alta, el 93,8% de ellos refiere que la práctica de la ética en la atención a la familia, es adecuada; en tanto que, el 6,3%, refiere que las prácticas de la ética en la atención a la familia, es moderada.

Por su parte, se observa también entre aquellos usuarios quienes perciben que la calidad de atención es mediana, el 64,0% de ellos refiere que la práctica de la ética en la atención a la familia, es moderada; en tanto que, el 28,0%, refiere que las prácticas de la ética en la atención a la familia, son adecuadas; y el 8,0% refiere que son insuficientes.

Entre aquellos usuarios quienes perciben que la calidad de atención es baja, el 78,9% de ellos refiere que la práctica de la ética en la atención a la familia, es insuficiente; en tanto que, el 21,1%, refiere que las prácticas de la ética en la atención a la familia, son moderadas.

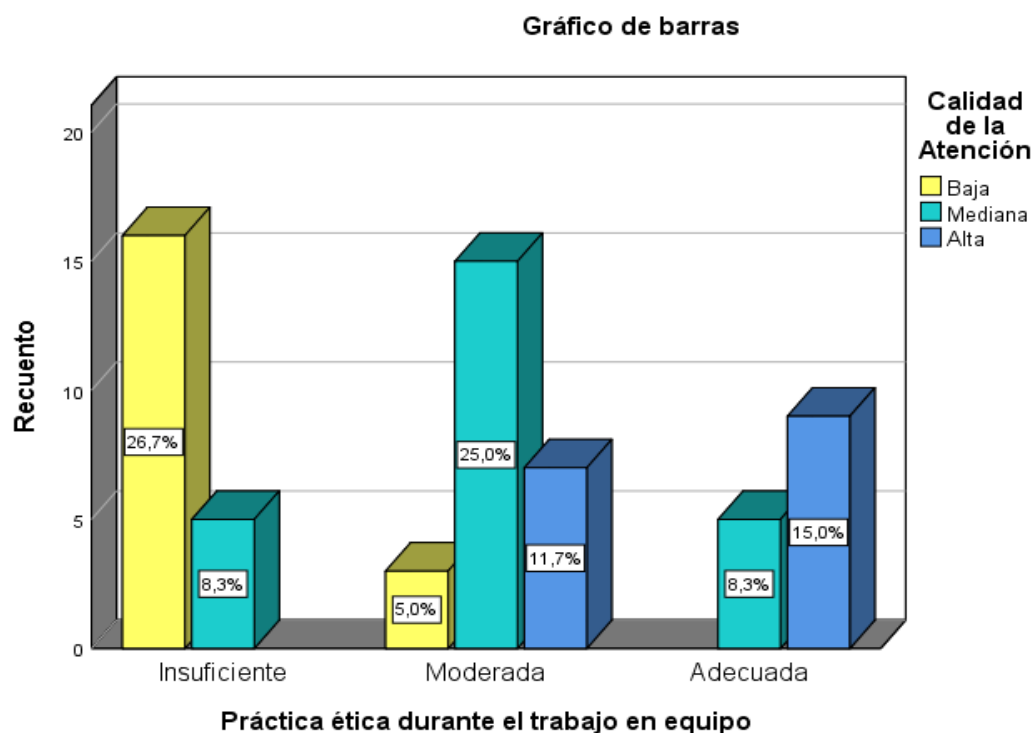
Esto indica que, mientras las prácticas de la ética en la atención a la familia se perciban como adecuadas, la calidad de la atención será percibida como alta. Pudiendo presentarse otros factores intervinientes entre esta relación, que podrían también afectarlas.

Tabla 9. Relación entre la práctica ética durante el trabajo en equipo y la calidad de atención percibida por usuarios con estancia hospitalaria, Hospital Regional Daniel Alcides Carrión Pasco 2023

Práctica ética durante el trabajo en equipo	Calidad de atención percibida						TOTAL	
	Alta		Mediana		Baja		N°	%
	N°	%	N°	%	N°	%		
Adecuada	9	56.3	5	20.0	0	0.0	14	23.3
Moderada	7	43.8	15	60.0	3	15.8	25	41.7
Insuficiente	0	0.0	5	20.0	16	84.2	21	35.0
TOTAL	16	26.7	25	41.7	19	31.7	60	100.0

Fuente: Cuestionario y Escala de Likert

Gráfico 9. Relación entre la práctica ética durante el trabajo en equipo y la calidad de atención percibida por usuarios con estancia hospitalaria, Hospital Regional Daniel Alcides Carrión Pasco 2023



La tabla y gráfico 9, muestra Relación entre la práctica ética durante el trabajo en equipo y la calidad de atención percibida por usuarios con estancia hospitalaria, Hospital Regional Daniel Alcides Carrión Pasco 2023; allí se muestra que, el 41,7% de los usuarios, refieren que la práctica de la ética durante el trabajo en equipo, se perciben de forma moderada; en tanto que, el 35,0% de los usuarios, refieren que éstas, son insuficientes; y, el 23,3% refieren que, dichas prácticas durante el trabajo en equipo, son adecuadas

Los resultados hallados, se relacionan a una la calidad de atención percibida por los usuarios, en un 41,7% como de mediana calidad; en tanto que, para el 31,7% de los usuarios, la atención es de baja calidad; y, para el 26,7% de los usuarios, la calidad de la atención es alta.

Podemos observar también entre aquellos usuarios quienes perciben que la calidad de atención es alta, el 56,3% de ellos refiere que la práctica de la ética durante el trabajo en equipo, es adecuada; en tanto que, el 43,8%, refiere que las prácticas de la ética durante el trabajo en equipo, es moderada.

Por su parte, se observa también entre aquellos usuarios quienes perciben que la calidad de atención es mediana, el 60,0% de ellos refiere que la práctica de la ética durante el trabajo en equipo, es moderada; en tanto que, el 20,0%, refiere que las prácticas de la ética durante el trabajo en equipo, son adecuadas; y, el otro 20,0% refiere que son insuficientes.

Entre aquellos usuarios quienes perciben que la calidad de atención es baja, el 84,2% de ellos refiere que la práctica de la ética durante el trabajo en equipo, es insuficiente; en tanto que, el 15,8%, refiere que las prácticas de la ética durante el trabajo en equipo, son moderadas.

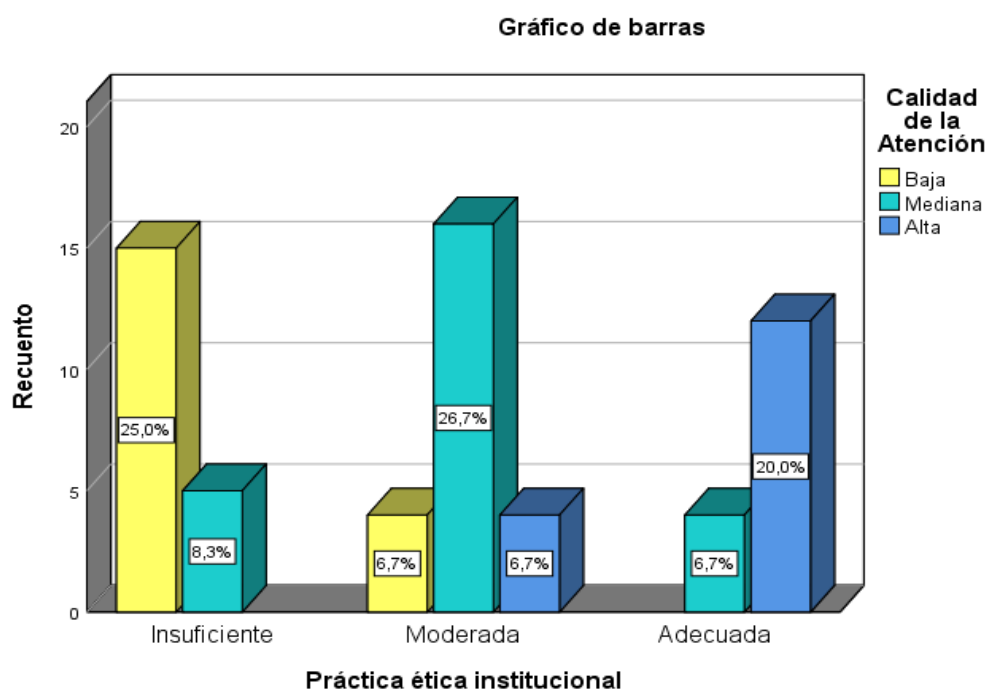
Esto indica que, mientras las prácticas de la ética durante el trabajo en equipo se perciban como adecuadas, la calidad de la atención será percibida como alta. Pudiendo presentarse otros factores intervinientes entre esta relación, que podrían también afectarlas.

Tabla 10. Relación entre la práctica ética institucional y la calidad de atención percibida por usuarios con estancia hospitalaria, Hospital Regional Daniel Alcides Carrión Pasco 2023

Práctica ética institucional	Calidad de atención percibida						TOTAL	
	Alta		Mediana		Baja		N°	%
	N°	%	N°	%	N°	%		
Adecuada	12	75.0	4	16.0	0	0.0	16	26.7
Moderada	4	25.0	16	64.0	4	21.1	24	40.0
Insuficiente	0	0.0	5	20.0	15	78.9	20	33.3
TOTAL	16	26.7	25	41.7	19	31.7	60	100.0

Fuente: Cuestionario y Escala de Likert

Gráfico 10. Relación entre la práctica ética institucional y la calidad de atención percibida por usuarios con estancia hospitalaria, Hospital Regional Daniel Alcides Carrión Pasco 2023



La tabla y gráfico 10, muestra la Relación entre la práctica ética institucional y la calidad de atención percibida por usuarios con estancia hospitalaria, Hospital Regional Daniel Alcides Carrión Pasco 2023; allí se muestra que, el 40,0% de los usuarios, refieren que la práctica de la ética institucional, se perciben de forma moderada; en tanto que, el 33,3% de los usuarios, refieren que éstas, son insuficientes; y, el 26,7% de los usuarios, refieren que las prácticas de la ética institucional, son adecuadas.

Los resultados hallados, se relacionan a una la calidad de atención percibida por los usuarios, en un 41,7% como de mediana calidad; en tanto que, para el 31,7% de los usuarios, la atención es de baja calidad; y, para el 26,7% de los usuarios, la calidad de la atención es alta.

Podemos observar también entre aquellos usuarios quienes perciben que la calidad de atención es alta, el 75,0% de ellos refiere que la práctica de la ética institucional, es adecuada; en tanto que, el 25,0%, refiere que las prácticas de la ética institucional, es moderada.

Por su parte, se observa también entre aquellos usuarios quienes perciben que la calidad de atención es mediana, el 64,0% de ellos refiere que la práctica de la ética institucional, es moderada; en tanto que, el 20,0%, refiere que las prácticas de la ética institucional, son insuficientes; y, el 16,0% refiere que las prácticas de la ética institucional, son adecuadas.

Entre aquellos usuarios quienes perciben que la calidad de atención es baja, el 78,9% de ellos refiere que la práctica de la ética institucional, es insuficiente; en tanto que, el 21,9%, refiere que las prácticas de la ética institucional, son moderadas.

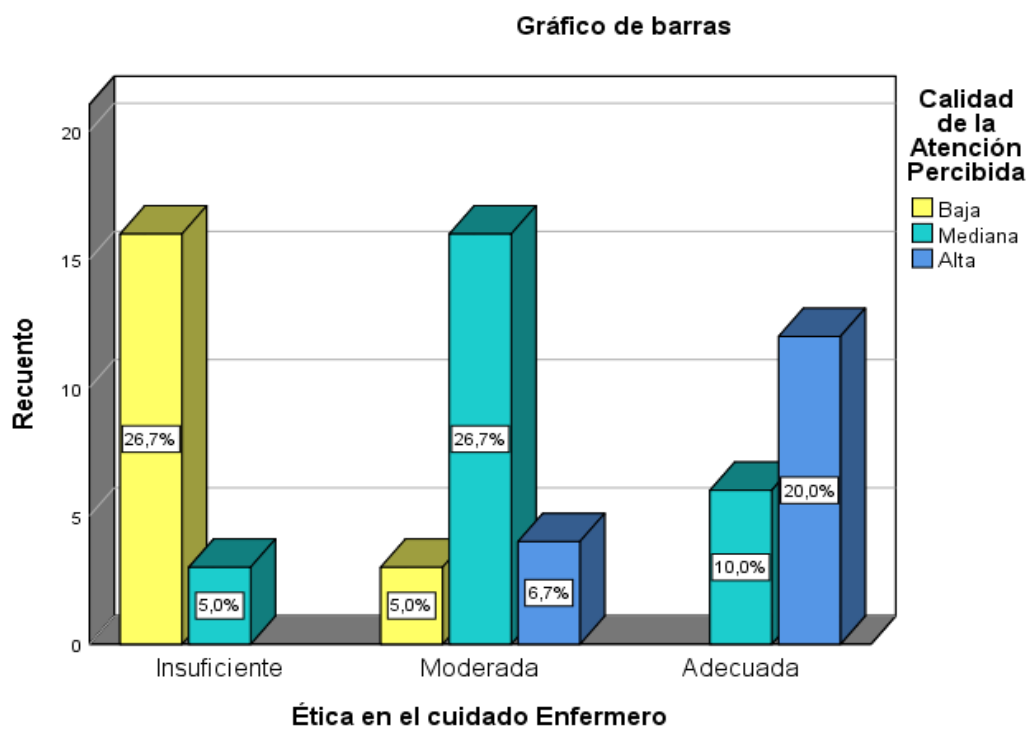
Esto indica que, mientras las prácticas de la ética institucional se perciban como adecuadas, la calidad de la atención será percibida como alta. Pudiendo presentarse otros factores intervinientes entre esta relación, que podrían también afectarlas.

Tabla 11. Relación entre la Ética en el cuidado enfermero y la calidad de atención percibida por usuarios con estancia hospitalaria, Hospital Regional Daniel Alcides Carrión Pasco 2023

Ética en el cuidado enfermero	Calidad de atención percibida						TOTAL	
	Alta		Mediana		Baja		N°	%
	N°	%	N°	%	N°	%		
Adecuada	12	20.0	6	10.0	0	0.0	18	30.0
Moderada	4	6.7	16	26.7	3	5.0	23	38.3
Insuficiente	0	0.0	3	5.0	16	26.7	19	31.7
TOTAL	16	26.7	25	41.7	19	31.7	60	100.0

Fuente: Cuestionario y Escala de Likert

Gráfico 11. Relación entre la Ética en el cuidado enfermero y la calidad de atención percibida por usuarios con estancia hospitalaria, Hospital Regional Daniel Alcides Carrión Pasco 2023



La tabla y gráfico 11, muestra la relación entre la Ética en el cuidado enfermero y la calidad de atención percibida por usuarios con estancia hospitalaria, Hospital Regional Daniel Alcides Carrión Pasco 2023; allí se muestra que, el 38,3% de los usuarios, refieren que la práctica de la ética en el cuidado enfermero, se perciben de forma moderada; en tanto que, el 31,7% de los usuarios, refieren que éstas, son insuficientes; y, el 30,0% de los usuarios, refiere que las prácticas de la ética en el cuidado enfermero, son adecuadas.

Los resultados hallados, se relacionan a una la calidad de atención percibida por los usuarios, en un 41,7% como de mediana calidad; en tanto que, para el 31,7% de los usuarios, la atención es de baja calidad; y, para el 26,7% de los usuarios, la calidad de la atención es alta.

Podemos observar también del total de los usuarios con estancia hospitalaria sometidos a estudio, el 26,7% de ellos, perciben que la calidad de atención es mediana, ésta se asocia a la percepción de la práctica de la ética en el cuidado enfermero de manera moderada.

De la misma manera, se puede percibir también que, del total de usuarios quienes participaron del estudio, un 26,7% de ellos, percibe que la calidad de atención es baja, esta proporción se asocia con la percepción de la práctica de la ética en el cuidado enfermero, de manera insuficiente.

Así también, podemos evidenciar que, del total de usuarios quienes participaron del estudio, un 26,7% de ellos, percibe que la calidad de atención es alta; esta proporción se asocia con la percepción de la práctica de la ética en el cuidado enfermero, de manera adecuada.

Esto indica que, las mayores proporciones encontradas están relacionadas a las prácticas moderadas de la ética en el cuidado enfermero y asociadas a su vez con la percepción de una mediana calidad de la atención del usuario durante su estancia hospitalaria entre los profesionales enfermeros del Hospital Regional Daniel Alcides Carrión de la ciudad de Cerro de Pasco.

4.3. Prueba de hipótesis

Contrastación de hipótesis Específica 1

a. Planteamiento de la Hipótesis Específica 1

Ho: No existe relación significativa entre la práctica ética en el cuidado al paciente y la calidad de atención percibida por usuarios con estancia hospitalaria, Hospital Regional Daniel Alcides Carrión Pasco 2023.

Ha: Existe relación significativa entre la práctica ética en el cuidado al paciente y la calidad de atención percibida por usuarios con estancia hospitalaria, Hospital Regional Daniel Alcides Carrión Pasco 2023.

b. Significancia

$\alpha = 0,05$

c. Estadístico de prueba:

χ^2

Tau b de Kendall

Cuadro 8. Relación entre la práctica ética en el cuidado al paciente y la calidad de atención percibida por usuarios con estancia hospitalaria, Hospital Regional Daniel Alcides Carrión Pasco 2023

Pruebas de chi-cuadrado

	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	65,920 ^a	4	,000
Razón de verosimilitud	74,259	4	,000
Asociación lineal por lineal	40,435	1	,000
N de casos válidos	60		

a. 1 casillas (11,1%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es 4,80.

Resumen de procesamiento de casos

	Válido		Casos Perdido		Total	
	N	Porcentaje	N	Porcentaje	N	Porcentaje
Práctica ética en el cuidado al paciente * Calidad de la Atención	60	100,0%	0	0,0%	60	100,0%

Correlaciones

		Calidad de la Atención		Práctica ética en el cuidado al paciente
Tau_b de Kendall	Calidad de la Atención	Coeficiente de correlación	1,000	,783**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	60	60
Práctica ética en el cuidado al paciente	Práctica ética en el cuidado al paciente	Coeficiente de correlación	,783**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	60	60

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

d. Valor de prueba estadística

p-valor = ,000

Tau b de Kendall = ,783

e. Decisión estadística

Con un p-valor = 0,000; se confirma estadísticamente, la existencia de relación significativa entre práctica ética en el cuidado al paciente y la calidad de atención percibida por usuarios con estancia hospitalaria, Hospital Regional Daniel Alcides Carrión Pasco 2023. El coeficiente Tau b de Kendall = ,783 nos indica una relación, directa y de alta intensidad entre las variables estudiadas. Esto nos indica que, mientras la práctica de la ética en el cuidado al paciente sea adecuada, la calidad de atención percibida por el usuario con estancia hospitalaria, será alta.

f. Conclusión

- No se acepta la Ho
- No se rechaza la Ha.

Contrastación de hipótesis Específica 2

a. Planteamiento de la Hipótesis Específica 2

Ho: No existe relación significativa entre la práctica ética en la atención a la familia y la calidad de atención percibida por usuarios con estancia hospitalaria, Hospital Regional Daniel Alcides Carrión Pasco 2023

Ha: Existe relación significativa entre la práctica ética en la atención a la familia y la calidad de atención percibida por usuarios con estancia hospitalaria, Hospital Regional Daniel Alcides Carrión Pasco 2023.

b. Significancia

$$\alpha = 0,05$$

c. Estadístico de prueba:

$$\chi^2$$

Tau b de Kendall

Cuadro 9. Relación entre la práctica ética en la atención a la familia y la calidad de atención percibida por usuarios con estancia hospitalaria, Hospital Regional Daniel Alcides Carrión Pasco 2023

Pruebas de chi-cuadrado

	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	57,900 ^a	4	,000
Razón de verosimilitud	61,873	4	,000
Asociación lineal por lineal	40,151	1	,000
N de casos válidos	60		

a. 1 casillas (11,1%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es 4,53.

Resumen de procesamiento de casos

	Válido		Casos Perdido		Total	
	N	Porcentaje	N	Porcentaje	N	Porcentaje
Práctica ética en la atención a la familia * Calidad de la Atención	60	100,0%	0	0,0%	60	100,0%

Correlaciones

			Calidad de la Atención	Práctica ética en la atención a la familia
Tau_b de Kendall	Calidad de la Atención	Coeficiente de correlación	1,000	,784**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	60	60
Práctica ética en la atención a la familia	Práctica ética en la atención a la familia	Coeficiente de correlación	,784**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	60	60

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

d. Valor de prueba estadística

p-valor = ,000

Tau b de Kendall = ,784

e. Decisión estadística

Con un p-valor = 0,000; se confirma estadísticamente, la existencia de relación significativa entre práctica ética en la atención a la familia y la calidad de atención percibida por usuarios con estancia hospitalaria, Hospital Regional Daniel Alcides Carrión Pasco 2023. El coeficiente Tau b de Kendall = ,784 nos indica una relación, directa y de alta intensidad entre las variables estudiadas. Esto nos indica que, mientras la práctica ética en la atención a la familia sea adecuada, la calidad de atención percibida por el usuario con estancia hospitalaria, será alta

f. Conclusión

- No se acepta la Ho
- No se rechaza la Ha.

Contrastación de hipótesis Específica 3

a. Planteamiento de la Hipótesis Específica 3

Ho: No existe relación significativa entre la práctica ética durante el trabajo en equipo y la calidad de atención percibida por usuarios con estancia hospitalaria, Hospital Regional Daniel Alcides Carrión Pasco 2023.

Ha: Existe relación significativa entre la práctica ética durante el trabajo en equipo y la calidad de atención percibida por usuarios con estancia hospitalaria, Hospital Regional Daniel Alcides Carrión Pasco 2023.

b. Significancia

$$\alpha = 0,05$$

c. Estadístico de prueba:

$$\chi^2$$

Tau b de Kendall

Cuadro 10. Relación entre la práctica ética durante el trabajo en equipo y la calidad de atención percibida por usuarios con estancia hospitalaria, Hospital Regional Daniel Alcides Carrión Pasco 2023.

Pruebas de chi-cuadrado

	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	37,422 ^a	4	,000
Razón de verosimilitud	42,596	4	,000
Asociación lineal por lineal	30,093	1	,000
N de casos válidos	60		

a. 1 casillas (11,1%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es 3,73.

Resumen de procesamiento de casos

	Válido		Casos Perdido		Total	
	N	Porcentaje	N	Porcentaje	N	Porcentaje
Práctica ética durante el trabajo en equipo * Calidad de la Atención	60	100,0%	0	0,0%	60	100,0%

Correlaciones

		Calidad de la Atención	Práctica ética durante el trabajo en equipo
Tau_b de Kendall	Calidad de la Atención	Coefficiente de correlación	,667**
		Sig. (bilateral)	,000
		N	60
Práctica ética durante el trabajo en equipo	Práctica ética durante el trabajo en equipo	Coefficiente de correlación	,667**
		Sig. (bilateral)	,000
		N	60

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

d. Valor de prueba estadística

p-valor = ,000

Tau b de Kendall = ,667

e. Decisión estadística

Con un p-valor = 0,000; se confirma estadísticamente, la existencia de relación significativa entre práctica ética durante el trabajo en equipo y la calidad de atención percibida por usuarios con estancia hospitalaria, Hospital Regional Daniel Alcides Carrión Pasco 2023. El coeficiente Tau b de Kendall = ,667 nos indica una relación, directa y de moderada intensidad entre las variables estudiadas. Esto nos indica que, mientras la práctica ética durante el trabajo en equipo sea adecuada, la calidad de atención percibida por el usuario con estancia hospitalaria, será alta

f. Conclusión

- No se acepta la Ho
- No se rechaza la Ha.

Contrastación de hipótesis específica 4

a. Planteamiento de la Hipótesis específica 4

Ho: No existe relación significativa entre la práctica ética institucional y la calidad de atención percibida por usuarios con estancia hospitalaria, Hospital Regional Daniel Alcides Carrión Pasco 2023

Ha: Existe relación significativa entre la práctica ética institucional y la calidad de atención percibida por usuarios con estancia hospitalaria, Hospital Regional Daniel Alcides Carrión Pasco 2023

b. Significancia

$\alpha = 0,05$

c. Estadístico y valor de prueba.

χ^2

Tau b de Kendall

Cuadro 11. Relación entre la práctica ética institucional y la calidad de atención percibida por usuarios con estancia hospitalaria, Hospital Regional Daniel Alcides Carrión Pasco 2023

Pruebas de chi-cuadrado

	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	44,882 ^a	4	,000
Razón de verosimilitud	47,635	4	,000
Asociación lineal por lineal	34,029	1	,000
N de casos válidos	60		

a. 1 casillas (11,1%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es 4,27.

Resumen de procesamiento de casos

	Válido		Casos Perdido		Total	
	N	Porcentaje	N	Porcentaje	N	Porcentaje
Práctica ética institucional * Calidad de la Atención	60	100,0%	0	0,0%	60	100,0%

Correlaciones

			Calidad de la Atención	Práctica ética institucional
Tau_b de Kendall	Calidad de la Atención	Coeficiente de correlación	1,000	,711**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	60	60
Práctica ética institucional	Práctica ética institucional	Coeficiente de correlación	,711**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	60	60

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

d. Valor de prueba estadística

p-valor = ,000

Tau b de Kendall = ,711

e. Decisión estadística

Con un p-valor = 0,000; se confirma estadísticamente, la existencia de relación significativa entre práctica ética institucional y la calidad de atención percibida por usuarios con estancia hospitalaria, Hospital Regional Daniel Alcides Carrión Pasco 2023. El coeficiente Tau b de Kendall = ,711 nos indica una relación, directa y de alta intensidad entre las variables estudiadas. Esto nos indica que, mientras la práctica ética institucional sea adecuada, la calidad de atención percibida por el usuario con estancia hospitalaria, será alta.

f. Conclusión

- No se acepta la Ho
- No se rechaza la Ha.

Contrastación de hipótesis General

a. Planteamiento de la Hipótesis General

Ho: No existe relación significativa entre Ética en el cuidado enfermero y la calidad de atención percibida por usuarios con estancia hospitalaria, Hospital Regional Daniel Alcides Carrión, Pasco 2023

Ha: Existe relación significativa entre Ética en el cuidado enfermero y la calidad de atención percibida por usuarios con estancia hospitalaria, Hospital Regional Daniel Alcides Carrión, Pasco 2023

b. Significancia

$\alpha = 0,05$

c. Estadístico y valor de prueba.

χ^2

Tau b de Kendall

Cuadro 12. Relación entre Ética en el cuidado enfermero y la calidad de atención percibida por usuarios con estancia hospitalaria, Hospital Regional Daniel Alcides Carrión, Pasco 2023

Pruebas de chi-cuadrado

	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	49,043 ^a	4	,000
Razón de verosimilitud	52,449	4	,000
Asociación lineal por lineal	35,761	1	,000
N de casos válidos	60		

a. 1 casillas (11,1%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es 4,80.

Resumen de procesamiento de casos

	Válido		Casos Perdido		Total	
	N	Porcentaje	N	Porcentaje	N	Porcentaje
Ética en el cuidado Enfermero * Calidad de la Atención Percibida	60	100,0%	0	0,0%	60	100,0%

Correlaciones

			Calidad de la Atención Percibida	Ética en el cuidado Enfermero
Tau_b de Kendall	Calidad de la Atención Percibida	Coefficiente de correlación	1,000	,733**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	60	60
	Ética en el cuidado Enfermero	Coefficiente de correlación	,733**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	60	60

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

d. Valor de prueba estadística

p-valor = ,000

Tau b de Kendall = ,733

e. Decisión estadística

Con un p-valor = 0,000; se confirma estadísticamente, la existencia de relación significativa entre práctica ética en el cuidado enfermero y la calidad de atención percibida por usuarios con estancia hospitalaria, Hospital Regional Daniel Alcides Carrión Pasco 2023. El coeficiente Tau b de Kendall = ,733 nos indica una relación, directa y de alta intensidad entre las variables estudiadas. Esto nos indica que, mientras la práctica ética en el cuidado enfermero sea adecuada, la calidad de atención percibida por el usuario con estancia hospitalaria, será alta.

f. Conclusión

- No se acepta la Ho
- No se rechaza la Ha.

4.4. Discusión de resultados

Nuestro estudio, toma como problema de investigación, ¿Cuál es la relación entre los Ética en el cuidado enfermero y la calidad de atención percibida por usuarios con estancia hospitalaria, Hospital Regional Daniel Alcides Carrión 2023?, para ello se formula como objetivo general, Determinar la relación entre la Ética en el cuidado enfermero y la calidad de atención percibida por usuarios con estancia hospitalaria, Hospital Regional Daniel Alcides Carrión, 2023.

La ética en enfermería es importante porque guía el comportamiento y las decisiones de los profesionales de enfermería, promueve la humanización del cuidado, establece principios éticos a seguir y contribuye a la confianza y la relación terapéutica con los pacientes.

Como parte de esta investigación, aseveramos que, la falta de ética puede tener consecuencias perjudiciales, como la pérdida de credibilidad, la corrupción, los conflictos de interés, la falta de dedicación, el daño a otras personas y el impacto negativo en la sociedad. Es importante promover y fomentar la ética en todos los ámbitos de la vida para evitar estas consecuencias negativas.

En nuestra investigación a través de la tabla 1, se muestra los resultados de nuestra primera variable, Las prácticas de la ética en el cuidado enfermero son percibidas por el 38,3% de los usuarios con estancia hospitalaria, como moderadas; para el 31,7% de los usuarios, éstas son insuficientes; y, para el 30,0% de los usuarios, las prácticas de la ética en el cuidado enfermero, son adecuadas.

La falta de ética puede tener diversas consecuencias negativas en diferentes ámbitos. Entre ellos, podemos mencionar a la Pérdida de credibilidad, cuando una persona o una organización actúa de manera poco ética, pierde la

confianza y credibilidad de los demás. Esto puede afectar su reputación y su capacidad para establecer relaciones sólidas y duraderas.

De la misma manera, podemos mencionar a la corrupción, la falta de ética puede conducir a prácticas corruptas, como el soborno, el fraude y el abuso de poder. Estas acciones no solo son ilegales, sino que también socavan la integridad de las instituciones y generan desconfianza en la sociedad.

De la misma manera, podemos referirnos también a la Falta de dedicación y negligencia; la falta de ética puede llevar a una falta de compromiso y dedicación en el trabajo. Esto puede resultar en una atención deficiente, errores y negligencia en la prestación de servicios, lo que pone en riesgo la seguridad y el bienestar de las personas.

Es así, en nuestro estudio en la tabla 2, se muestra los resultados de nuestra segunda variable, calidad de la atención, en un 41,7% es percibida como de mediana calidad por los usuarios con estancia hospitalaria; para un 31,7% de los usuarios, la atención que reciben, es de baja calidad; y, para el 26,7% de los usuarios, la calidad de la atención, es alta.

Estudios realizados como el de Cortes (2018) respecto a “La percepción de los usuarios relacionados con un conjunto de conceptos y actitudes basados en la satisfacción de sus expectativas y necesidades, por lo que la atención digna que reciben los usuarios es un indicador de calidad. Entre sus resultados nos evidencia que, “el 91% sintió que fueron tratados con suficiente dignidad y el 90% dijo que fueron tratados con respeto. Hay diferencias en la percepción de los usuarios entre los diferentes turnos, pero no en el servicio. En comparación con las mujeres, los usuarios masculinos valoraron mejor el trato digno brindado por las enfermeras. Finalmente. La satisfacción de los usuarios con los servicios de enfermería es directamente proporcional a su percepción del trato digno por parte del personal de enfermería (5).

Por su parte, Rivas Parraguez (2017) en el estudio “Percepción de los pacientes sobre la calidad de la atención y los servicios quirúrgicos en el Hospital Regional de Lambayeque”, en un estudio “teóricamente basado en: normas de auditoría técnica de calidad del Ministerio de Salud; Calidad: A. Donabedian y C. Kerguelen, Dennis Kuhn, Explicación de la percepción y J. Watson: una teoría del cuidado humano. Como resultado se conformaron cuatro categorías: evaluación de la calidad de la atención, proceso de atención como aseguramiento de la calidad de la atención y práctica ética en forma de calidad de la atención, expectativas y satisfacción con la atención brindada”. Concluye prioritariamente que, “los pacientes valoran la calidad de la atención tanto desde el punto de vista científico como actitudinal, reconocen sus capacidades profesionales científicas y, dan importancia al trato que reciben” (6).

En nuestro estudio, la correlación entre las Prácticas de la ética en el cuidado al paciente, son percibidas como moderadas por el 38,3% de los usuarios con estancia hospitalaria; y, la calidad de atención, es percibida como de mediana calidad por el 41,7% los usuarios; con un p-valor = 0,00 y $T_b=0,783$, estas variables se relacionan de manera significativa, directa y con alta intensidad. Por lo tanto, se puede inferir que, a mayores prácticas de la ética en el cuidado del paciente, habrá mayor calidad de atención percibida por los usuarios.

Por lo mismo, en nuestro estudio, la correlación entre las Prácticas de la ética en la atención a la familia, son percibidas como adecuadas por el 36,7% de los usuarios con estancia hospitalaria; y, la calidad de atención, es percibida como de mediana calidad por el 41,7% los usuarios; con un p-valor = 0,00 y $T_b=0,784$, estas variables se relacionan de manera significativa, directa y con alta intensidad. Estos resultados muestran que, a mayores prácticas de la ética en la atención a la familia, habrá mayor calidad de atención percibida por los usuarios.

A razón de ello, Marcia (2017) La investigación "Comprensión de la atención hospitalaria en el sistema sanitario". Hospital Provincial Docente de Belém, Provincia de Lambayeque; evalúa las características de la atención percibidas por el paciente, habilidades sociales necesarias para la atención, familia y su participación en la atención, y consideraciones finales, concluye refiriendo que, las "percepciones de las características clave de la atención, como el tiempo de la medicación y procedimientos, solidaridad y responsabilidad, preocupación por la propia condición, información oportuna, emociones, interacción con la familia, buen trato y sus limitaciones asociadas, falta de acceso a la atención, continuidad y uniformidad, y trato no individualizado, son potenciados por una intervención practicada con ética profesional" (7).

En nuestro estudio, la correlación entre las Prácticas de la ética durante el trabajo en equipo, son percibidas como moderadas por el 41,7% de los usuarios con estancia hospitalaria; y, la calidad de atención, es percibida como de mediana calidad por el 41,7% los usuarios; con un p-valor = 0,00 y $T_b=0,667$, estas variables se relacionan de manera significativa, directa y con moderada intensidad. Esto nos indica que, a mayores prácticas de la ética durante el trabajo en equipo, habrá mayor calidad de atención percibida por los usuarios.

De la misma manera, de la relación entre las Prácticas de la ética institucional, son percibidas como moderadas por el 40,0% de los usuarios con estancia hospitalaria; y, la calidad de atención, es percibida como de mediana calidad por el 41,7% los usuarios; con un p-valor = 0,00 y $T_b=0,711$, estas variables se relacionan de manera significativa, directa y alta intensidad; evidenciando también que, a mayores prácticas de la ética institucional, habrá mayor calidad de atención percibida por los usuarios.

Es así que, Camacho (2020) en su estudio para “Determinar la percepción que tiene el paciente sobre la relación interpersonal entre la enfermera y el paciente, con base en la teoría de Joyce Travelbee”; nos reporta entre sus conclusiones del estudio que, “fue moderadamente favorable, debido a que los resultados no eran consistentes con la teoría Travelbee de Joyce, ya que sólo una cuarta parte de la población del estudio, consideró que la relación era favorable” (8).

La ética en enfermería es de suma importancia debido a varios factores. En primer lugar, la ética guía el comportamiento y las decisiones de los profesionales de enfermería en su práctica diaria. Les proporciona un marco ético para asegurar que brinden un cuidado de calidad y respeten la dignidad y los derechos de los pacientes.

Por su parte, Fernández (2021) en su estudio para “determinar la correlación entre el nivel de conocimiento de los principios bioéticos y las actitudes éticas entre enfermeras de la unidad de cuidados intensivos del Hospital Carlos Alberto Seguí Escobedo”, nos reporta entre sus resultados que, “en los Conocimientos bioéticos: el 47,3% tiene conocimientos tradicionales; Actitud moral: el 91,2% de las personas tiene una actitud moral buena y el 8,8% tiene una actitud negativa. Conclusión: existe correlación entre conocimiento y actitud ética del personal de enfermería de la unidad de cuidados intensivos” (9).

Con ello, podemos evidenciar que, la ética en enfermería promueve la humanización del cuidado. Los profesionales de enfermería deben tratar a los pacientes con respeto, empatía y compasión, teniendo en cuenta sus necesidades físicas, emocionales y sociales.

El código de ética de enfermería también desempeña un papel fundamental en la profesión. Este código establece los principios y valores éticos que los profesionales de enfermería deben seguir en su práctica. Proporciona

orientación sobre cómo tomar decisiones éticas y cómo abordar situaciones éticas complejas.

Habiéndonos planteado la hipótesis, H_a : Existe relación significativa entre Ética en el cuidado enfermero y la calidad de atención percibida por usuarios con estancia hospitalaria, Hospital Regional Daniel Alcides Carrión, Pasco 2023. Es así que, Al finalizar nuestra investigación, se halló que, las Prácticas de la ética en el cuidado enfermero, son percibidas como moderadas por el 38,3% de los usuarios con estancia hospitalaria; y, la calidad de atención, es percibida como de mediana calidad por el 41,7% los usuarios; con un p-valor = 0,00 y $T_b=0,733$, estas variables se relacionan de manera significativa, directa y con alta intensidad.

Por lo tanto, se percibe de esta manera que, mientras la práctica ética en el cuidado enfermero sea adecuada, la calidad de atención percibida por el usuario con estancia hospitalaria, será alta, pero esta relación podría ser influida por otros factores que circundan el contexto.

Concluimos el estudio con la certeza estadística de no aceptar la hipótesis nula y no rechazarla hipótesis alterna.

CONCLUSIONES

Primera

Las Prácticas de la ética en el cuidado enfermero son percibidas por el 38,3% de los usuarios con estancia hospitalaria, como moderadas; para el 31,7% de los usuarios, éstas son insuficientes; y, para el 30,0% de los usuarios, las prácticas de la ética en el cuidado enfermero, son adecuadas.

Segunda

La calidad de la atención, en un 41,7% es percibida como de mediana calidad por los usuarios con estancia hospitalaria; para un 31,7% de los usuarios, la atención que reciben, es de baja calidad; y, para el 26,7% de los usuarios, la calidad de la atención, es alta.

Tercera

Las Prácticas de la ética en el cuidado al paciente, son percibidas como moderadas por el 38,3% de los usuarios con estancia hospitalaria; y, la calidad de atención, es percibida como de mediana calidad por el 41,7% los usuarios; con un p-valor = 0,00 y $T_b=0,783$, estas variables se relacionan de manera significativa, directa y con alta intensidad.

Cuarta

Las Prácticas de la ética en la atención a la familia, son percibidas como adecuadas por el 36,7% de los usuarios con estancia hospitalaria; y, la calidad de atención, es percibida como de mediana calidad por el 41,7% los usuarios; con un p-valor = 0,00 y $T_b=0,784$, estas variables se relacionan de manera significativa, directa y con alta intensidad.

Quinta

Las Prácticas de la ética durante el trabajo en equipo, son percibidas como moderadas por el 41,7% de los usuarios con estancia hospitalaria; y, la calidad de atención, es percibida como de mediana calidad por el 41,7% los usuarios; con un p-

valor = 0,00 y $T_b=0,667$, estas variables se relacionan de manera significativa, directa y con moderada intensidad.

Sexta

Las Prácticas de la ética institucional, son percibidas como moderadas por el 40,0% de los usuarios con estancia hospitalaria; y, la calidad de atención, es percibida como de mediana calidad por el 41,7% los usuarios; con un p-valor = 0,00 y $T_b=0,711$, estas variables se relacionan de manera significativa, directa y alta intensidad.

Séptima

Las Prácticas de la ética en el cuidado enfermero, son percibidas como moderadas por el 38,3% de los usuarios con estancia hospitalaria; y, la calidad de atención, es percibida como de mediana calidad por el 41,7% los usuarios; con un p-valor = 0,00 y $T_b=0,733$, estas variables se relacionan de manera significativa, directa y con alta intensidad.

RECOMENDACIONES

Primera

A todas las autoridades del sector brindar sensibilización al personal de enfermería la importancia de las prácticas permanentes de la ética profesional durante la intervención y cuidados a los usuarios.

Segunda

A los establecimientos de Salud, empoderar de manera permanente las prácticas de la ética profesional al paciente y todas las personas a su alrededor, familia, amistades, comunidad, sociedad y mejorar la calidad de los cuidados y favorecer su satisfacción.

Tercera

A los establecimientos de salud, evaluar las prácticas seguras e integrales durante la atención y cuidados profesionales a los usuarios, a través de ellos, contribuir en la mejora institucional continua.

Cuarta

A los profesionales de la salud, mejorar cada día el trabajo en equipo, ya que ello, evidencia la atención integral al paciente, usuario de los servicios de salud, como profesionales, institución y sector salud.

Quinta

Al Colegio de Enfermeros del Perú, cumplir y hacer cumplir las normas establecidas dentro del Código de Ética Profesional de sus agremiados como institución que vela no solo por los suyos, sino, también por los usuarios finales de sus cuidados y servicios en cada uno de los establecimientos de salud donde brindan sus servicios.

Sexta

A las instituciones de salud e instituciones académicas continuar con las investigaciones dentro esta línea de investigación, ética profesional y calidad de los cuidados brindados.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión. Reglamento general de grados académicos y títulos profesionales Pasco - Perú; 2022.
2. Lenis Victoria, CA. Calidad del cuidado de enfermería percibida por pacientes hospitalizados. Aquichán. 2018; 15(3): p. 413-425.
3. Elizabeth Romero Massa. Relación Entre Cuidado Humanizado Por Enfermería Con La Hospitalización De Pacientes Serrano AM, editor. CARTAGENA; 2016.
4. Lucas Rosario, LM; Calidad percibida por pacientes hospitalizados en áreas de cirugía de dos instituciones pública y privada de Perú. Index Enferm. 2021; 30(1-2).
5. Cortes-Escarcega I, García-Gutiérrez C. Percepción del usuario del trato digno por enfermería en un hospital del Estado de México. Dialnet. 2012; 17(1): p. 18-23.
6. Rivas Parraguez, M; Percepción de los pacientes sobre la calidad del cuidado enfermero en el servicio de cirugía Lambayeque: Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo. Tesis de Grado; 2017.
7. Marcia. Cuidado enfermero desde la percepción del paciente hospitalizado en el servicio de medicina. Hospital Provincial Docente Belén -Lambayeque, 2017 Lambayeque-Perú: Universidad César Vallejo. Tesis de Grado; 2017.
8. Camacho Tinoco, E;. Percepción del paciente sobre las relaciones interpersonales enfermera - paciente en el Servicio de Medicina "San Pedro" del Hospital Nacional Dos de Mayo Lima-Perú: Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Tesis de Grado; 2018.
9. Fernandez Orihuela, B;. Nivel de conocimientos sobre principios bioéticos y actitudes éticas de los profesionales de enfermería de la unidad de cuidados intensivos del Hospital Nacional Carlos Alberto Seguín Escobedo Arequipa-Perú: Universidad Católica de Santa María. Tesis de Grado; 2021.
10. Vitón de Antonio M. Contextos socioculturales del cuidar y ejercicio ético. Reflexividad y compromisos pedagógicos para la democratización de la vida

compartida. [Online], Madrid; 2020. Acceso 12 de 12de 2022. Disponible en:
<https://repositorio.uam.es/handle/10486/694700>.

11. Vargas CO. El cuidado de enfermería. Revista Mexicana de Enfermería Cardiológica. : p. 88-89.
12. Francisco Javier Báez-Hernández , Vianet Nava-Navarro , Leticia Ramos-Cedeño , Ofelia M. Medina-López. Redalyc. [Online]; 2009. Acceso 12 de 12de 2022. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=74112142002>.
13. Surribas MB. Dialnet. [Online]; 2004. Acceso 12 de 12de 2022. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6981520>.
14. Verónica García , Pamela Paredes , Edith Rivas. Revista Iberoamericana de Educación e Investigación en Enfermería. [Online]; 2012. Acceso 12 de 12de 2022. Disponible en: <https://www.enfermeria21.com/revistas/aladefe/articulo/55/aproximaciones-a-la-etica-y-responsabilidad-profesional-de-enfermeria>.
15. Moyano LG. Scielo. [Online].; 2015. Acceso 12 de 12 de 2022. Disponible en: https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-569X2015000200017.
16. Consejo Internacional de Enfermería. Código de ética del CIE para las Enfermeras Ginebra-Suiza: CIE; 2021.
17. García AA. Scielo. [Online].; 2004. Acceso 12 de 12 de 2022. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1657-59972004000100005.
18. Mora-Guillart L. Los principios éticos y bioéticos aplicados a la calidad de la atención en enfermería. Rev Cubana Oftalmol. 2016; 28(2).
19. Suñol AR. Revista de organo de la sociedad española de la calidad asistencial. [Online]: Rosa Suñol, Julio Frenk; 2001. Acceso 12 de 12de 2022. Disponible en: <https://www.fadq.org/wp-content/uploads/2016/02/Monografico-Avedis-1parte.pdf>.

20. Comisión Interinstitucional de Enfermería. Universidad Veracruzana. [Online].; 2020. Acceso 12 de 12 de 2022.
21. Romero Ameri, Liliam Claudia. cybertesis. [Online].; 2008. Acceso 12 de 12 de 2022. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12672/482>.
22. Ocharán Aliaga AR. universidad cesar vallejo repositorio institucional. [Online].; 2019. Acceso 12 de 12 de 2022. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12692/49514>.
23. Marcelo Mallqui DD. universidad norbert wiener repositorio intitucional. [Online].; 2019. Acceso 12 de 12 de 2012. Disponible en: <https://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/20.500.13053/3977>.
24. Escobar-Castellano B. El cuidado de enfermería y la ética derivados del avance tecnológico en salud. Acta bioeth. 2018; 24(1).
25. Sánchez M, Torres J. Repositorio institucional Universidad Autónoma de Ica. [Online].; 2021. Acceso 12 de 12 de 2022. Disponible en: <http://repositorio.autonomadeica.edu.pe/handle/autonomadeica/1168>.
26. García-ortiz H. ¿Cuál es el código de ética de enfermería? [Online]; 2023. Acceso 15 de setiembre de 2023. Disponible en: <https://blogs.unitec.mx/salud/etica-profesional-en-la-enfermeria/>.
27. Ubillus S, Mayordomo S, Páez D. Actitudes: Definición y Meición. Componentes de la actitud. Modelo de la acción razonada y acción planificada. En Fernandez I, Ubilluz S, Zubieta E, D P. Psicología Social, Cultural y Educación. España: Pearson Educación; 2014. p. 2-37.
28. Ander-Egg E. Aprender a investigar: Nociones básicas para una investigación Argentina: Brujas; 2011.
29. Hernández-Sampieri R, Mendoza Torres. Metodología de la investigación: las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. 1st ed. México: McGraw Hil.; 2018.
30. Hernández Sampieri R., Fernández-Collado C, Baptista Lucio P. Metodología de la Investigación. 5th ed. México: McGraw Hill-Interamericana editores S.A.; 2014.

31. Supo Condori JA, Zacarías Ventura HR. Metodología de la Investigación Científica. Tercera Edición ed. Arequipa - Perú: Bioestadístico EEDU EIRL; 2020.
32. Tamayo y Tamayo, Mario. El Proceso de Investigación Científica México; 2004.
33. Sánchez Carlessi H, Reyes Romero C, Mejía Sáenz K. Manual de términos en investigación científica, tecnológica y humanística: Mycological Research; 2018.
34. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Censo Nacional INEI. [Online]; 2017. Acceso 13 de junio de 2022. Disponible en: <https://www.gob.pe/535-consultar-resultados-del-censo-nacional-2017>.
35. Bernal C. Metodología de la investigación. tercera ed. Colombia: Pearson Educación; 2010.
36. Arias F. Mitos y errores en la elaboración de Tesis y Proyectos de investigación. Tercera ed ed. Caracas-Venezuela: Editorial Episteme; 2006.
37. UNDAC. Reglamento del investigador Pasco-Perú: Instituto Central de Investigación; 2022.
38. Canavos G. Probabilidad y Estadística aplicaciones y metodos México: Mc Graw-Hill/Interamericana; 1998.

ANEXOS



ANEXO 01

CUESTIONARIO

ÉTICA EN EL CUIDADO ENFERMERO

INSTRUCCIONES: Estimada Sra (Sr.):

El presente cuestionario forma parte de un estudio orientado a identificar la práctica de la Ética en el cuidado enfermero percibida por usuarios con estancia hospitalaria, Hospital Regional Daniel Alcides Carrión, 2023, por lo que, a continuación, se le presenta un conjunto de enunciados para que usted primeramente lo lea detenidamente y luego marque con un aspa (x) dentro de los casilleros según crea conveniente; por favor sírvase considerar la siguiente valoración en el marcado de los casilleros.

CÓDIGO:

I. ASPECTOS GENERALES

1. Edad:

- a. 18 – 25 años ()
- b. 26 - 35 años ()
- c. Mayores de 35 años ()

2. Estado civil:

- a. Soltero (a) ()
- b. Conviviente ()
- c. Casado (a) ()

3. Instrucción:

- a. Primaria ()
- b. Secundaria ()
- c. Superior técnica ()
- d. Superior universitaria ()

4. Religión:

- a. Católica ()
- b. Evangélica ()
- c. Otra ()

5. Ocupación:

- a) Casa ()
- b) Empleado (a) estable ()
- c) Independiente ()

6. Procedencia:

- a. Urbana ()
- b. Rural ()
- c. Otro()

N	AV	S
Nunca	A Veces	Siempre
1	2	3

Nº	ITEM	N	AV	S
1	El profesional de enfermería Proporcionar información clara sobre la anemia y su manejo.			
2	Educa a los padres sobre la importancia de la dieta y los suplementos			
3	El profesional de enfermería Brinda asesoramiento sobre el seguimiento y control de la anemia.			
4	El profesional de enfermería Proporciona recursos visuales y escritos para reforzar la información verbal.			
5	El profesional de enfermería evalúa la comprensión de los padres mediante preguntas abiertas durante las sesiones educativas.			
6	El profesional de enfermería Brinda recomendaciones específicas sobre alimentos ricos en hierro y vitamina C			
7	El profesional de enfermería Realiza seguimiento regular de los niveles de hemoglobina.			
8	El profesional de enfermería Evalúa el crecimiento y desarrollo del niño afectado por la anemia.			
9	El profesional de enfermería Monitoriza los efectos del tratamiento y ajustar según sea necesario.			
10	El profesional de enfermería apoya en las pruebas de laboratorio periódicas para evaluar la respuesta al tratamiento.			
11	El profesional de enfermería Registra el peso y la talla del niño en cada visita para detectar posibles signos de desnutrición.			
12	El profesional de enfermería Evalúa el estado de ánimo y la energía del niño como indicadores indirectos de mejora.			
13	El profesional de enfermería Brinda apoyo emocional a los padres frente al diagnóstico de anemia.			
14	El profesional de enfermería Ofrece orientación sobre cómo manejar el estrés relacionado con la enfermedad.			
15	El profesional de enfermería Facilita recursos para apoyar el bienestar emocional de la familia.			
16	El profesional de enfermería Ofrece sesiones de apoyo individual o grupal para padres con niños anémicos.			
17	El profesional de enfermería Facilita información sobre grupos de apoyo locales o recursos comunitarios.			
18	El profesional de enfermería Evalúa regularmente el impacto emocional de la enfermedad en la familia y proporcionar estrategias de afrontamiento.			
19	El profesional de enfermería Colabora con otros profesionales de la salud en el manejo integral del niño.			
20	El profesional de enfermería Coordina con nutricionistas para planificar una dieta adecuada.			

21	El profesional de enfermería Trabaja en equipo para garantizar una atención integral y efectiva.			
22	El profesional de enfermería Establece reuniones regulares con el equipo médico para revisar el plan de cuidados.			
23	El profesional de enfermería Se comunica eficazmente con otros profesionales de la salud para garantizar una integral.			
24	El profesional de enfermería Coordina citas y seguimientos con especialistas según las necesidades individuales del niño			
25	El profesional de enfermería Fomenta hábitos alimenticios ricos en hierro y nutrientes esenciales.			
	El profesional de enfermería Educa sobre la importancia del descanso y la actividad física para combatir la anemia.			
27	El profesional de enfermería Promueve estrategias preventivas para reducir el riesgo de recaídas.			
28	El profesional de enfermería Involucra a los padres en la planificación de comidas equilibradas y atractivas para el niño.			
29	El profesional de enfermería Fomenta la actividad física adecuada para mejorar la circulación sanguínea y el bienestar general.			
30	El profesional de enfermería Proporciona recursos educativos sobre estrategias para prevenir la anemia, como evitar el consumo excesivo de leche			

Gracias por su participación



ANEXO 02

CALIDAD DE ATENCIÓN PERCIBIDA

INSTRUCCIONES: Estimado (a) Sr.; Sra.

El presente cuestionario forma parte de un estudio orientado a identificar la calidad de atención percibida por usuarios con estancia hospitalaria, Hospital Regional Daniel Alcides Carrión, 2023, por lo que, a continuación, se le presenta un conjunto de enunciados para que usted primeramente lo lea detenidamente y luego marque con un aspa (x) dentro de los casilleros según crea conveniente; por favor sírvase considerar la siguiente valoración en el marcado de los casilleros.

Código:

Totalmente en desacuerdo	Desacuerdo	No sabe/ No opina	De Acuerdo	Totalmente de acuerdo
1	2	3		

Nº	ITEM	TD	D	NS	A	TA
1	La información proporcionada por el personal de enfermería fue clara y comprensible					
2	Me sentí bien informado sobre el tratamiento y cuidados necesarios para mi hijo					
3	Considere que el material educativo proporcionado fue útil para comprender la anemia de mi hijo					
4	Por favor, evalúe su experiencia con el personal de enfermería: 4. El personal mostró comprensión y empatía hacia mi situación					
5	Sentí que el personal mostró interés genuino en el bienestar de mi hijo					
6	Se respetaron mis preocupaciones y necesidades durante la atención					
7	Confío en las habilidades técnicas del personal de enfermería que atiende a mi hijo					
8	Siento seguridad en las decisiones clínicas tomadas por el personal durante el tratamiento					
9	Las respuestas del personal a mis preguntas fueron satisfactorias y claras					
10	La comunicación fue clara y efectiva durante la atención a mi hijo					
11	Sentí que podía contactar al personal fácilmente en caso de necesidad					
12	Recibí retroalimentación oportuna sobre el progreso del tratamiento					

13	Me incluyeron activamente en la planificación del cuidado para mi hijo					
14	Tuve oportunidades para expresar mis preferencias y preocupaciones sobre el tratamiento					
15	Sentí que colaboraré activamente en las decisiones relacionadas con el cuidado domiciliario					
16	Los materiales educativos me ayudarán a comprender mejor la anemia de mi hijo					
17	La información proporcionada sobre el tratamiento fue fácil de entender y aplicar					
18	Sentí que el personal mostró sensibilidad ante mis emociones y preocupaciones					
19	La atención recibida incluyó apoyo emocional durante momentos difíciles					
20	Se respetó mi privacidad y dignidad durante la atención					

Gracias por su participación



**UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRION
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**



ANEXO 03

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo:, identificado con DNI:, y domicilio en:, en pleno uso de mis facultades, doy consentimiento para participar en la ejecución de la investigación y responder instrumento de recolección de datos, con el único fin de apoyar el desarrollo y ejecución del proyecto de investigación titulado: “Ética en el cuidado enfermero y la calidad de atención percibida por usuarios con estancia hospitalaria, Hospital Regional Daniel Alcides Carrión, 2023”, sabiendo que la investigación tiene fines académicos y que no pondrá en riesgo mi integridad ni la de mi familia

Cerro de Pasco, ... de de 2023

Firma del encuestado / participante

Firma del Investigador



UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRION
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



ANEXO 04

VALIDACIÓN – ÉTICA EN EL CUIDADO ENFERMERO

I. DATOS INFORMATIVOS:

Apellidos y nombres del Informante	Grado Académico/Título	Cargo o Institución donde labora	Instrumento de Evaluación	Autor (a) del Instrumento
			Ética en el cuidado enfermero	Heydy Milagros Valentin Gora Susan Jhoana Guzman Oscategui
Título de la tesis: “Ética en el cuidado enfermero y la calidad de atención percibida por usuarios con estancia hospitalaria, Hospital Regional Daniel Alcides Carrión, 2023”				

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN:

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 0- 20%	Regular 21 - 40%	Buena 41 - 60%	Muy Buena 61 - 80%	Excelente 81 - 100%
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.					
2. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.					
3. ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y tecnología.					
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.					
5. SUFICIENCIA	Comprende a los aspectos de cantidad y calidad.					
6. INTENCIONALIDAD	Está adecuado para valorar aspectos del sistema de evaluación y el desarrollo de capacidades cognitivas.					
7. CONSISTENCIA	Basado en aspectos teórico científicos de la tecnología educativa.					
8. COHERENCIA	Entre los índices, indicadores y las dimensiones.					
9. METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito de la investigación.					
10. OPORTUNIDAD	El instrumento ha sido aplicado en el momento oportuno y más adecuado					

III. OPINIÓN DE APLICACIÓN:

Instrumento adecuado para ser aplicado en la investigación por los puntajes alcanzados al ser evaluado en estricta relación con las variables y sus respectivas dimensiones.

IV. PROMEDIO DE VALIDACIÓN: %

C. de P. de 2023			
Lugar y Fecha	Nº DNI	Firma del experto	Nº Celular



**UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRION
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**



ANEXO 05

VALIDACIÓN – CALIDAD DE LA ATENCIÓN

V. DATOS INFORMATIVOS:

Apellidos y nombres del Informante	Grado Académico/Título	Cargo o Institución donde labora	Instrumento de Evaluación	Autor (a) del Instrumento
			Calidad de la atención	Heydy Milagros Valentin Gora Susan Jhoana Guzman Oscategui
Título de la tesis: “Ética en el cuidado enfermero y la calidad de atención percibida por usuarios con estancia hospitalaria, Hospital Regional Daniel Alcides Carrión, 2023”				

VI. ASPECTOS DE VALIDACIÓN:

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 0- 20%	Regular 21 - 40%	Buena 41 - 60%	Muy Buena 61 - 80%	Excelente 81 - 100%
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.					
2. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.					
3. ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y tecnología.					
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.					
5. SUFICIENCIA	Comprende a los aspectos de cantidad y calidad.					
6. INTENCIONALIDAD	Está adecuado para valorar aspectos del sistema de evaluación y el desarrollo de capacidades cognitivas.					
7. CONSISTENCIA	Basado en aspectos teórico científicos de la tecnología educativa.					
8. COHERENCIA	Entre los índices, indicadores y las dimensiones.					
9. METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito de la investigación.					
10. OPORTUNIDAD	El instrumento ha sido aplicado en el momento oportuno y más adecuado					

VII. OPINIÓN DE APLICACIÓN:

Instrumento adecuado para ser aplicado en la investigación por los puntajes alcanzados al ser evaluado en estricta relación con las variables y sus respectivas dimensiones.

VIII. PROMEDIO DE VALIDACIÓN: %

C. de P. de 2023			
Lugar y Fecha	Nº DNI	Firma del experto	Nº Celular



ANEXO 05

MATRIZ DE CONSISTENCIA



Ética en el cuidado enfermero y la calidad de atención percibida por usuarios con estancia hospitalaria, Hospital Regional Daniel Alcides Carrión, 2023

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	DIMENSIONES	MÉTODOS
<p>Problema general</p> <p>¿Cuál es la relación entre la Ética en el cuidado enfermero y la calidad de atención percibida por usuarios con estancia hospitalaria, Hospital Regional Daniel Alcides Carrión 2023?</p>	<p>Objetivo General</p> <p>Determinar la relación entre la Ética en el cuidado enfermero y la calidad de atención percibida por usuarios con estancia hospitalaria, Hospital Regional Daniel Alcides Carrión 2023</p>	<p>Hipótesis General</p> <p>Existe relación significativa entre Ética en el cuidado enfermero y la calidad de atención percibida por usuarios con estancia hospitalaria, Hospital Regional Daniel Alcides Carrión, 2023</p>	<p>V1:</p> <p>Ética en el cuidado enfermero</p>	<p>A. Paciente</p> <ul style="list-style-type: none"> Evaluación Seguimiento Monitorización Control <p>B. Familia</p> <ul style="list-style-type: none"> Información Orientación Educación Asesoramiento Recomendaciones <p>C. Equipo de salud</p> <ul style="list-style-type: none"> Coordinación Bienestar emocional Estrategias de afrontamiento Información y apoyo individual <p>D. Institución</p> <ul style="list-style-type: none"> Valores Cultura institucional Clima organizacional Derechos 	<p>ENFOQUE: Cuantitativo</p> <p>TIPO: Básica</p> <p>MÉTODO: Correlacional-prospectivo</p> <p>DISEÑO: No experimental de corte transversal</p> <p>Población</p> <p>La población para el presente estudio lo conforman todos los usuarios con estancia hospitalaria Hospital Regional Daniel Alcides Carrión, Pasco durante el 2023.</p> <p>Muestra:</p> <p>En la investigación, se toma una muestra representativa de 60 usuarios con estancia hospitalaria durante los meses de enero a abril del 2023 en el</p>
<p>Problemas Específicos</p> <ul style="list-style-type: none"> ¿Cuáles son las prácticas de la ética en el cuidado enfermero percibidos por usuarios con estancia hospitalaria, HRDAC – Pasco 2023? ¿Cuál es la calidad de atención percibida por usuarios con estancia hospitalaria, Hospital Regional Daniel Alcides Carrión 2023? ¿Cuál es la relación entre la práctica ética en el cuidado al paciente y la calidad de atención percibida por usuarios con estancia hospitalaria, Hospital 	<p>Objetivos Específicos</p> <ul style="list-style-type: none"> Identificar las prácticas de la ética en el cuidado enfermero percibidos por usuarios con estancia hospitalaria, HRDAC – Pasco 2023 Identificar la calidad de atención percibida por usuarios con estancia hospitalaria, Hospital Regional Daniel Alcides Carrión 2023 Determinar la relación entre la práctica ética en el cuidado al paciente y la calidad de atención percibida por usuarios con estancia hospitalaria, Hospital 	<p>Hipótesis Específicas</p> <ul style="list-style-type: none"> El nivel de las prácticas de la ética en el cuidado enfermero percibidos por usuarios con estancia hospitalaria, HRDAC – Pasco 2023, es regular La calidad de atención percibida por usuarios con estancia hospitalaria, Hospital Regional Daniel Alcides Carrión 2023, es Alta. Existe relación significativa entre la práctica ética en el cuidado al paciente y la calidad de atención percibida por usuarios con estancia hospitalaria, 			

<p>Regional Daniel Alcides Carrión 2023?</p> <ul style="list-style-type: none"> • ¿Cuál es la relación entre la práctica ética en la atención a la familia y la calidad de atención percibida por usuarios con estancia hospitalaria, Hospital Regional Daniel Alcides Carrión 2023? • ¿Cuál es la relación entre la práctica ética durante el trabajo en equipo y la calidad de atención percibida por usuarios con estancia hospitalaria, Hospital Regional Daniel Alcides Carrión 2023? • ¿Cuál es la relación entre la práctica ética institucional y la calidad de atención percibida por usuarios con estancia hospitalaria, Hospital Regional Daniel Alcides Carrión 2023? 	<p>Regional Daniel Alcides Carrión 2023</p> <ul style="list-style-type: none"> • Determinar la relación entre la práctica ética en la atención a la familia y la calidad de atención percibida por usuarios con estancia hospitalaria, Hospital Regional Daniel Alcides Carrión 2023 • Determinar la relación entre la práctica ética durante el trabajo en equipo y la calidad de atención percibida por usuarios con estancia hospitalaria, Hospital Regional Daniel Alcides Carrión 2023 • Determinar la relación entre la práctica ética institucional y la calidad de atención percibida por usuarios con estancia hospitalaria, Hospital Regional Daniel Alcides Carrión 2023 	<p>Hospital Regional Daniel Alcides Carrión 2023.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Existe relación significativa entre la práctica ética en la atención a la familia y la calidad de atención percibida por usuarios con estancia hospitalaria, Hospital Regional Daniel Alcides Carrión 2023 • Existe relación significativa entre la práctica ética durante el trabajo en equipo y la calidad de atención percibida por usuarios con estancia hospitalaria, Hospital Regional Daniel Alcides Carrión 2023 • Existe relación significativa entre la práctica ética institucional y la calidad de atención percibida por usuarios con estancia hospitalaria, Hospital Regional Daniel Alcides Carrión 2023 	<p>V2:</p> <p>Calidad de atención</p>	<p>A. Técnico-científica</p> <ul style="list-style-type: none"> • Conocimiento • Habilidades • Seguridad • Respuesta • Explicación • Demostración <p>B. Humana</p> <ul style="list-style-type: none"> • Escucha y comprensión • Empatía • Respeto • Preocupación • Sensibilidad <p>C. Comunicación</p> <ul style="list-style-type: none"> • Claridad • Comprensión • Disponibilidad • Accesibilidad <p>D. Apoyo social</p> <ul style="list-style-type: none"> • Bienestar familiar • Equipo de trabajo • Seguimiento y monitoreo • Coordinación 	<p>Hospital Regional Daniel Alcides Carrión de Cerro de Pasco.</p> <p>CRITERIOS DE SELECCIÓN</p> <ul style="list-style-type: none"> • Usuarios con estancia hospitalaria no menores a una semana en el Hospital Regional Daniel Alcides Carrión. • Usuarios con estancia hospitalaria sin impedimento para participar en el estudio • Usuarios con estancia hospitalaria quienes dieron consentimiento informado. <p>Técnicas:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Encuesta <p>Instrumentos:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Cuestionario • Escala de Likert <p>Tratamiento y Análisis de datos: Estadística descriptiva y Estadística inferencial para probar la hipótesis de estudio a través de X^2, Tau b de Kendall</p>
--	--	---	---------------------------------------	--	--



UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRION
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



ANEXO 06

CONSTANCIA DE INTERNADO HOSPITALARIO



"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"

CONSTANCIA DE INTERNADO

El que suscribe, la Dirección General Del Hospital Daniel Alcides Carrión Pasco:

HACE CONSTAR:

Que, la estudiante **VALENTIN GORA, Heydy Milagros**, identificada con D.N.I. N° **72374522**, de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión del Departamento de Pasco, ha realizado su **INTERNADO HOSPITALARIO** en el **HOSPITAL REGIONAL "DANIEL ALCIDES CARRIÓN"-PASCO** desde el 01 de noviembre del 2022 al 30 de marzo del 2023, haciendo un total de 05 meses (750 hrs.) de prácticas. Rotando en los servicios de: **TARGA, PEDIATRÍA, EPIDEMIOLOGIA, NEONATOLOGÍA, EMERGENCIA Y MEDICINA.**

Durante su permanencia el mencionado interno ha demostrado eficiencia, puntualidad, honradez y buen desempeño en las funciones asignadas.

Se expide la presente constancia a solicitud de la interesada para los fines que estime conveniente, no teniendo validez para tomar acciones en contra del estado.

Cerro de Pasco, 07 de Junio de 2023.

Atentamente

GOBIERNO REGIONAL PASCO
DIRECCIÓN GENERAL DEL HOSPITAL REGIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN PASCO
Dr. CRISTHIAN F. JUI CARDOSO RODRIGUEZ
DIRECTOR GENERAL
CMP: 58114 - RNE: 41151



C.C.
Arch.



PERÚ
Ministerio
de Salud

GOBIERNO
REGIONAL PASCO



"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"

CONSTANCIA DE INTERNADO

El que suscribe, la Dirección General Del Hospital Daniel Alcides Carrión Pasco:

HACE CONSTAR:

Que, la estudiante **GUZMAN OSCATEGUI, Susan Jhoana**, identificada con D.N.I. N° 72498190, de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión del Departamento de Pasco, ha realizado su **INTERNADO HOSPITALARIO** en el **HOSPITAL REGIONAL "DANIEL ALCIDES CARRIÓN"-PASCO** desde el 01 de noviembre del 2022 al 30 de marzo del 2023, haciendo un total de 05 meses (750 hrs.) de prácticas. Rotando en los servicios de: **NEONATOLOGÍA, EMERGENCIA, MEDICINA, SALA DE OPERACIONES, PEDIATRÍA Y CIRUGÍA.**

Durante su permanencia el mencionado interno ha demostrado eficiencia, puntualidad, honradez y buen desempeño en las funciones asignadas.

Se expide la presente constancia a solicitud de la interesado(a) para los fines que estime conveniente, no teniendo validez para tomar acciones en contra del estado.

Cerro de Pasco, 07 de Junio de 2023.

Atentamente

GOBIERNO REGIONAL PASCO
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
DANIEL ALCIDES CARRIÓN PASCO
Dr. Cristhien Yujá RODRÍGUEZ
DIRECTOR GENERAL
CMP 56814 - RNE 41181



C.c.
Arch.