

UNIVERSIDAD PRIVADA ANTENOR ORREGO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL DE ENFERMERIA



TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL DE ENFERMERIA CON MENCIÓN EN CENTRO QUIRÚRGICO

Actuar ético y calidad de cuidado que brinda el enfermero(a) al paciente en Sala de Operaciones – Hospital de Alta Complejidad– Trujillo, 2023

Línea de Investigación:

Cuidado de la Salud de la Persona, Familia y Comunidad.

Autoras:

Llontop Montenegro, Felícita Luciana
Zegarra Iparraguirre Maria Katherinne

Jurado Evaluador:

Presidente: Chávez Luna Victoria Vilma Del Milagro

Secretario: Torres De Gonzales Gloria Odilia

Vocal : Silva Gamarra Gladys Wendy

Asesora:

Lau Cabanillas, Rosa Amalia

Código Orcid: <https://orcid.org/0000-0001-7818-555X>

TRUJILLO – PERÚ 2024

FECHA DE SUSTENTACIÓN: 2024/05/06

Actuar ético y calidad de cuidado que brinda el enfermero(a) al paciente en Sala de Operaciones – Hospital de Alta Complejidad– Trujillo, 2023

INFORME DE ORIGINALIDAD

17%

INDICE DE SIMILITUD

18%

FUENTES DE INTERNET

5%

PUBLICACIONES

6%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	hdl.handle.net Fuente de Internet	7%
2	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	5%
3	repositorio.upse.edu.ec Fuente de Internet	1%
4	repositorio.unsm.edu.pe Fuente de Internet	1%
5	search.scielo.org Fuente de Internet	1%
6	repositorio.uwiener.edu.pe Fuente de Internet	1%
7	www.scielo.br Fuente de Internet	1%

Excluir citas Apagado

Excluir bibliografía Apagado

Excluir coincidencias < 1%

Declaración de originalidad

Yo, Lau Cabanillas, Rosa Amalia, docente de la Segunda Especialidad Profesional de Enfermería con mención en Centro Quirúrgico, de la Universidad Privada Antenor Orrego, asesor(a) de la tesis titulada “Actuar ético y calidad de cuidado que brinda el enfermero(a) al paciente en Sala de Operaciones – Hospital de Alta Complejidad– Trujillo,2023”. Autoras Llontop Montenegro Felícita Luciana y Zegarra Iparraguirre María Katherinne, dejo constancia de lo siguiente:

- El mencionado documento tiene un índice de puntuación de similitud de **17%**. Así lo consigna el reporte de similitud emitido por el software Turnitin el 24/04/2024
- He revisado con detalle dicho reporte y la tesis, y no se advierte indicios de plagio.
- Las citas a otros autores y sus respectivas referencias cumplen con las normas establecidas por la Universidad.

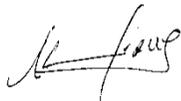
Trujillo, 15 de mayo 2024

Lau Cabanillas, Rosa Amalia

DNI: 18003862

ORCID: 000-0001-7818-555X

FIRMA:



Llontop Montenegro Felícita Luciana

DNI: 46060818

FIRMA



Zegarra Iparraguirre María Katherinne

DNI: 44694851

FIRMA



RESOLUCIÓN DE DECANATO N° 0414-2023-D-F-CCSS-UPAO

Trujillo, 27 de julio de 2023

VISTO: el Oficio electrónico N° 0788-2023-DASE-UPAO cursado por el señor Director Académico de la Segunda Especialidad Profesional, y;

CONSIDERANDO:

Que, mediante Oficio N° 0788-2023-DASE-UPAO, se solicita la aprobación e inscripción del Proyecto de Tesis presentado por las Licenciadas en Enfermería **LIC. FELÍCITA LUCIANA LLONTOP MONTENEGRO** y **LIC. MARIA KATHERINNE ZEGARRA IPARRAGUIRRE**, alumnas de la Segunda Especialidad Profesional de Enfermería con mención en CENTRO QUIRÚRGICO; titulado **Actuar ético y calidad de cuidado que brinda el enfermero(a) al paciente en Sala De Operaciones – Hospital De Alta Complejidad– Trujillo, 2023**, así como el nombramiento de su asesora **Dra. Lau Cabanillas, Rosa Amalia**.

Que, el proyecto de tesis cuenta con la conformidad del Comité Revisor, y con el porcentaje permitido en el software antiplagio TURNITIN.

Que, habiendo cumplido con los procedimientos académico-administrativos reglamentarios establecidos. Debe autorizarse la inscripción del Proyecto de Tesis, el mismo que tiene una vigencia de un (01) año durante el cual la autora tiene derecho exclusivo sobre el tema elegido.

Estando a las consideraciones expuestas y amparados en las facultades conferidas a este Despacho.

SE RESUELVE:

PRIMERO: **AUTORIZAR** la inscripción del Proyecto de Tesis titulado **Actuar ético y calidad de cuidado que brinda el enfermero(a) al paciente en Sala De Operaciones – Hospital De Alta Complejidad– Trujillo, 2023**, en el Libro de Registro de Proyectos de Tesis de la Segunda Especialidad Profesional de Enfermería, con el **N° 015-2023**, de fecha 27 de julio del 2023.

SEGUNDO: **DECLARAR** expedita a las Licenciadas **LIC. FELÍCITA LUCIANA LLONTOP MONTENEGRO** y **LIC. MARIA KATHERINNE ZEGARRA IPARRAGUIRRE**, para el desarrollo del Proyecto de Tesis, dejando claro que la autora tiene derecho exclusivo sobre el tema elegido, por el período de un (01) año.

TERCERO: **DESIGNAR** como asesora del Proyecto de Tesis a la **Dra. Lau Cabanillas, Rosa Amalia**, quien está obligada a presentar a la Dirección Académica de la Segunda Especialidad Profesional, los informes mensuales del avance respectivo.

CUARTO: **DISPONER** que el Director Académico de la Segunda Especialidad Profesional tome las acciones correspondientes, de conformidad con las normas y reglamentos, a fin de que la Licenciada y la asesora, cumplan las acciones que les competen.

REGÍSTRESE, COMUNÍQUESE Y ARCHÍVESE




Dr. Jorge Leyser Reynaldo Vidal Fernández
DECANO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD




Ms. Carlos Augusto Díez Morales
SECRETARIO ACADÉMICO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

C.c.: DASE, Interesada, Asesora, Archivo.

Lucy Haro F.

RESUMEN

El objetivo fue determinar el comportamiento ético y su relación en la calidad de cuidado que brindan los enfermeros en sala de operaciones del Hospital de Alta Complejidad Virgen de la Puerta -en Trujillo, 2023. Metodología de tipo básica, nivel correlacional, diseño correlacional transversal; la muestra estuvo conformada por 30 profesionales de enfermería del servicio de sala de operaciones; se usó la encuesta y como instrumentos dos cuestionarios válidos a juicio de expertos y confiables, en el procesamiento de la data se empleó excel del enfermero(a) al paciente presenta un nivel bueno en un 60%; en tanto que la calidad de cuidado a los pacientes en quirófano presenta un nivel alto de acuerdo con la percepción del 53.3% de los profesionales de enfermería. Se llegó a concluir que existe relación significativa entre el actuar ético y la calidad de cuidado que brinda el enfermero(a) al paciente en sala de operaciones del Hospital de Alta Complejidad - EsSalud Trujillo, 2023; debido al valor del Coeficiente de correlación $Rho = 0.957$ equivalente a una correlación positiva muy alta, con significancia $p = 0.000$ ($p > 0.01$).

Palabras clave: ética, calidad, cuidado, enfermería, cirugía

ABSTRACT

The objective was to determine ethical behavior and its relationship in the quality of care provided by nurses in the operating room of the Hospital of High Complexity Virgen de la Puerta in Trujillo, 2023. Basic methodology, correlational level, cross-sectional correlation design; the sample consisted of 30 nursing professionals from the operating room service; the survey and two valid questionnaires were used as instruments in the opinion of experts and trustworthy, excel and the statistical program SPSS V26 were used in data processing. The results show that the ethical action of the nurse(a) to the patient presents a good level in 60%; while the quality of care to patients in the operating room presents a high level according to the perception of 53.3% of nursing professionals. It was concluded that there is a significant relationship between acting ethically and the quality of care provided by the nurse(a) to the patient in the operating room of the Hospital of High Complexity - Trujillo, 2023; due to the value of the correlation coefficient $Rho= 0.957$ equivalent to a very high positive correlation, with significance $p=0.000$ ($p > 0.01$).

Keywords: ethics, quality, care, nursing, surgery

PRESENTACION

Señores Miembros del Jurado:

De acuerdo con las directrices establecidas en el reglamento de Grados y Títulos de la Escuela Profesional de Enfermería de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Privada Antenor Orrego, presento para evaluación la investigación denominada: “ACTUAR ÉTICO Y CALIDAD DE CUIDADO QUE BRINDA EL ENFERMERO(A) AL PACIENTE EN SALA DE OPERACIONES – HOSPITAL DE ALTA COMPLEJIDAD– TRUJILLO, 2023”, eeste estudio se realiza con el propósito de satisfacer uno de los requisitos necesarios para obtener el título de segunda especialidad en Enfermería con énfasis en Centro Quirúrgico.

Por ende, distinguidos miembros del jurado, presento este estudio investigativo para su minuciosa revisión y valoración, expresando mi sincero agradecimiento por su amable consideración hacia el mismo.

Lic. Llontop Montenegro, Felícita Luciana

Lic. Zegarra Iparraguirre Maria Katherine

INDICE

Resumen	ii
Abstract	v
Presentación	¡Error! Marcador no definido.
Índice.....	¡Error! Marcador no definido.
Índice de tablas	viii
I.INTRODUCCIÓN	10
1.1.Problema de investigación.....	10
1.2.Objetivos.....	14
1.3.Justificación	14
II. MARCO DE REFERENCIA.....	17
2.1.Marco teórico	17
2.2.Antecedentes del estudio.....	24
2.3.Marco conceptual	27
2.4.Sistema de hipótesis.....	29
2.5.Variables e indicadores.....	30
III.METODOLOGÍA	32
3.1.Tipo y nivel de investigación	32
3.2.Población y muestra de estudio.....	32
3.3.Diseño de investigación	33
3.4.Técnicas e instrumentos de recolección de datos	33
3.5.Procesamiento y análisis de datos	35
3.6.Consideraciones éticas.....	36
IV. RESULTADOS.....	38
4.1.Análisis e interpretación de resultados	38
4.2.Docimasia de hipótesis	40
V. DISCUSIÓN	41
CONCLUSIONES.....	45
RECOMENDACIONES	46
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	47
ANEXOS	56

Índice de tablas

Tabla IV- 1. Niveles y dimensiones del actuar ético en el enfermero(a) al paciente en sala de operaciones – Hospital de Alta Complejidad– Trujillo, 2023	38
Tabla IV- 2. Niveles y dimensiones de calidad de cuidado a los pacientes en quirófano del Hospital de Alta Complejidad Virgen de la Puerta - Trujillo, 2023.....	39
Tabla IV- 3. Correlación entre el actuar ético y la calidad de cuidado que brinda el enfermero(a) al paciente en sala de operaciones del Hospital de Alta Complejidad - Trujillo, 2023	40

Índice de figuras

Figura V- 1. Diseño de investigación correlacional.....	32
---	----

I. INTRODUCCIÓN

1.1. PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

a. Descripción de la realidad problemática

El actuar ético y la calidad de cuidado que da el enfermero (a) al paciente en sala de operaciones son fundamentales para lograr resultados positivos en la salud del paciente. La ética es un aspecto crucial de las prácticas de enfermería, porque guía la toma de decisiones y actividades en provecho del paciente (1). Así mismo, diversos estudios han demostrado que la calidad de cuidado está directamente relacionada con la satisfacción del paciente y la prevención de complicaciones postoperatorias (2).

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) (3), se estima que, a nivel mundial, aproximadamente 234 millones de cirugías se realizan cada año. Sin embargo, se ha encontrado que, en muchos casos, los estándares éticos y de calidad no se cumplen de manera consistente. Estudios revelan que hasta el 25% de los pacientes quirúrgicos experimentan algún tipo de complicación evitable relacionada con la atención deficiente. En Europa, un estudio realizado en Uganda por Jones et al. (4) señaló que el 78% de los enfermeros y enfermeras en Salas de Operaciones experimentaron dificultades éticas relacionadas con el respeto a la autonomía del paciente, el manejo del dolor y el consentimiento informado. El entorno de la sala de operaciones presenta situaciones éticamente complejas que requieren decisiones rápidas y precisas por parte de los profesionales de enfermería.

En América Latina, aunque existen numerosos profesionales de enfermería bastante preparados y con mucho compromiso con su labor, también se presentan desafíos significativos que afectan la atención y la seguridad de los usuarios. En primer lugar, los datos estadísticos revelan que hay una escasez de personal de enfermería en Latinoamérica en comparación con las recomendaciones internacionales. Según la Organización Panamericana de Salud (OPS) (5), en muchos países de la región, la proporción de enfermeros por

cada 1,000 habitantes es considerablemente baja. Esta falta de personal adecuado puede llevar a una carga de trabajo excesiva para los enfermeros, lo que a su vez puede afectar negativamente la excelencia de la atención brindada en la sala de operaciones.

En Colombia, por ejemplo, la proporción de enfermeros por cada 1,000 habitantes es de aproximadamente 1.8, mientras que en Ecuador la proporción es aún más baja, con aproximadamente 1.2 enfermeros por cada 1,000 habitantes. Además, la falta de recursos y la infraestructura inadecuada también representan desafíos significativos (6). En un estudio realizado por Rodríguez et al. (7) en Colombia, se encontró que el 45% de los organismos de sanidad carecían de los recursos importantes para garantizar una atención de calidad en la Sala de Operaciones. Estos recursos incluyen desde materiales básicos de curación hasta equipos de monitoreo y ventilación adecuados.

La realidad problemática en Perú con respecto al actuar ético y la excelencia en la atención que otorga los enfermeros a los pacientes en sala de operaciones es un tema de preocupación que requiere una atención urgente. En primer lugar, se ha observado una falta de formación y capacitación adecuada en ética y cuidado de enfermería en sala de operaciones. Un estudio realizado por Smith et al. (8) encontró que solo el 45% de los enfermeros en Perú recibieron una formación específica en ética y cuidado en sala de operaciones durante su educación formal. Esto sugiere que existe una brecha en la preparación ética y la calidad de cuidado que se otorga al usuario en este entorno crítico.

Además, se ha detectado una falta de cumplimiento de los estándares éticos y de calidad establecidos. Según un informe del Ministerio de Salud de Perú (9), se encontraron deficiencias en áreas clave como la comunicación efectiva con el paciente, la privacidad y confidencialidad, y el manejo de emergencias y situaciones críticas. Estas deficiencias ponen en riesgo la seguridad y el bienestar de los pacientes durante los procedimientos quirúrgicos. Adicionalmente, existe una falta de supervisión y monitoreo adecuados para garantizar la calidad de cuidado y el cumplimiento de los estándares éticos. Un

estudio realizado por García et al. (10) reveló que solo el 30% de los hospitales en Perú tienen un sistema de supervisión y control de calidad eficiente para la atención de enfermería en Quirófano. Esta falta de supervisión contribuye a la persistencia de prácticas inadecuadas y la carencia de rendición de cuentas en la atención quirúrgica.

En el departamento de la Libertad, según un informe del Ministerio de Salud (MINSA) (11), publicado en enero de 2020, se llevaron a cabo 27,621 intervenciones quirúrgicas anuales en sus 8 hospitales durante el año 2019. Además, se indica que el 69% de los establecimientos médicos y de salud de la región pertenecen a segundo y tercer nivel, mientras que la capacidad instalada de los establecimientos de salud de primer nivel es insuficiente, puesto que se encuentra por debajo del 54%.

La presente investigación se enfoca en un hospital de alta complejidad ubicado en el distrito de La Esperanza en la ciudad de Trujillo. Este hospital cuenta con 240 camas, 36 consultorios y un centro quirúrgico equipado con cuatro quirófanos. Es importante resaltar que el área de diagnóstico auxiliar es una de las más avanzadas del país, con una amplia variedad de herramientas de alta tecnología, como un equipo estereotáxico, litotriptor, densitómetro, dos mamógrafos, ultrasonido, máquina de rayos X, entre otros (12).

La oficina de la Defensoría del Pueblo en La Libertad llevó a cabo una supervisión en el Hospital de Alta Complejidad. Durante la inspección, se identificaron varias situaciones que impactan negativamente en el derecho a la salud de los pacientes que acuden al hospital a diario, a pesar de su reciente inauguración hace menos de 10 años. A continuación, se detallan las problemáticas encontradas y sus correspondientes repercusiones (13).

Durante un recorrido realizado junto al personal del hospital, incluyendo el área de cirugía y sala de operaciones, se constató que los pasillos estaban sobrecargados, lo que dificultaba el tránsito tanto para los pacientes y sus familiares como para el personal de salud. Además, se observó que las sillas de ruedas utilizadas en el área de emergencia se encontraban en mal estado. Es

importante destacar que todas las deficiencias identificadas fueron comunicadas a la Red Asistencial de EsSalud en La Libertad, con el objetivo de que se tomen medidas correctivas de manera inmediata (13).

En este nosocomio, tampoco se observaron momentos de acercamiento, toques terapéuticos periódicos y preocupación por las familias. Incluso sin darse cuenta, algunos profesionales de enfermería pueden considerar a las personas que cuidan como objetos en su rutina diaria, lo que resulta en una inclinación hacia la administración deficiente en lugar de proporcionar cuidado integral (14).

Por ende, la actuación ética del enfermero se vuelve crucial para asegurar una atención integral y de calidad al paciente en un entorno hospitalario. Es fundamental que los enfermeros reciban una capacitación continua y actualizada en ética profesional, promoviendo así una cultura organizacional arraigada en valores éticos. De esta manera, se garantiza una atención segura y efectiva al paciente. Como personal de enfermería, es imperativo cultivar y fortalecer constantemente nuestras habilidades éticas para ofrecer un cuidado óptimo (15). En un entorno clínico especializado, como un centro de operaciones donde se llevan a cabo procedimientos quirúrgicos y se proporciona cuidado intensivo, el papel ético del enfermero adquiere una relevancia excepcional. Esto se debe a la naturaleza compleja de las situaciones que se presentan y al riesgo potencial que pueden representar para la salud del paciente. Es crucial resaltar que, en este contexto, la actuación ética del enfermero se vuelve fundamental para salvaguardar el bienestar del paciente y garantizar la calidad de los cuidados otorgados (16).

Los enfermeros tienen la responsabilidad de proporcionar cuidados integrales, respetando la dignidad y autonomía del paciente, protegiendo su privacidad y confidencialidad, y promoviendo la justicia y equidad en la atención de la salud (16). La actualización constante de los conocimientos y la colaboración interdisciplinaria son aspectos claves para mejorar la atención en este ámbito (17). Todo lo indicado nos llevó a formular la pregunta siguiente:

b. Formulación del problema

¿Qué relación existe entre el actuar ético y la calidad de cuidado que brinda el enfermero(a) al paciente en sala de operaciones del Hospital de Alta Complejidad – Trujillo, 2023?

1.2. Objetivos

1.2.1. Objetivo general

Determinar el actuar ético y su relación en la calidad de cuidado que brindan los enfermeros de sala de operaciones del Hospital de Alta Complejidad – Trujillo, 2023.

1.2.2. Objetivos específicos

- Identificar los niveles y las dimensiones del actuar ético en el enfermero(a) al paciente en sala de operaciones del Hospital de Alta complejidad – Trujillo, 2023.
- Identificar los niveles y las dimensiones de la calidad de cuidado a los pacientes en sala de operaciones del Hospital de Alta complejidad – Trujillo, 2023.

1.3. Justificación del estudio

Este estudio se justifica porque permite al profesional de enfermería apreciar la ética y la calidad de cuidado en el paciente de la sala de operaciones del Hospital de Alta Complejidad. Es importante tener en cuenta que en la actualidad la comunidad demanda que los trabajadores de salud reconozcan y respete sus facultades y autonomía, así como cumpla con sus obligaciones. En otras palabras, se espera que el personal de salud responda a la confianza depositada al dejar en sus manos la protección de la vida y la sanidad de los pacientes. Por otra parte, el gobierno se preocupa por salvaguardar la sensibilidad de los pacientes mediante legislaciones, normativas y reglas. Es esencial que el personal de enfermería esté familiarizado con estas regulaciones para poder asumir las obligaciones legales y éticas que correspondan.

A nivel teórico, este estudio se justifica porque posee un marco teórico actualizado sobre las variables de investigación, junto a las teorías y estudios previos hallados se convierte en un aporte para otras investigaciones con objetivos similares. También, los productos de esta investigación van a favorecer a los trabajadores de enfermería a fortalecer saberes y conductas positivas a lo largo de la interrelación con los usuarios, para lograr contar con un mejor actuar ético, que beneficiará al paciente como ser receptor de estos cuidados.

La justificación social de la investigación su enfoque en la ética y la excelencia de los cuidados otorgados por el enfermero en sala de operaciones de un hospital de alta complejidad. Al abordar estos aspectos fundamentales de la atención médica, la investigación contribuye a promover una atención más ética y de mayor calidad, lo que beneficia directamente a los pacientes y a la sociedad en general. La investigación en esta área contribuye a mejorar la calidad y los resultados de la atención quirúrgica, lo cual es de suma importancia para la sociedad, ya que afecta directamente la salud y el bienestar de los pacientes.

La justificación práctica radica en la importancia de que los enfermeros fortalezcan valores humanos al enfrentarse a desafíos en el servicio de sala de operaciones y durante la atención a pacientes hospitalizados. Estos valores pueden contribuir a mejorar las relaciones interpersonales y, por ende, la calidad del servicio hospitalario. En el caso particular del hospital de Alta Complejidad, la baja calidad de su sala de estudio, sumada a la alta complejidad del servicio, requiere de un mayor nivel de apoyo tanto para usuarios como para los enfermeros.

Desde el punto de vista metodológico, el presente estudio presenta una herramienta confiable y válida que podría ser de gran utilidad para investigaciones futuras orientadas a mejorar el comportamiento ético de los enfermeros y la calidad de cuidado del paciente en nosocomios de alta complejidad. Los resultados obtenidos proporcionan información esencial sobre la relación entre el comportamiento ético de las enfermeras quirúrgicas y la

calidad de cuidado del paciente en el Hospital de Alta Complejidad - Trujillo en el año 2023.

II. MARCO DE REFERENCIA

2.1. Marco teórico

La ética se encarga de estudiar los actos humanos, sus consecuencias y el valor de mencionados actos, del mismo modo establece que es lo incorrecto y lo correcto. Asimismo, la ética es una ciencia normativa, debido a que se encarga de un ideal, dicho de otra manera, no con lo que el comportamiento humano es, sino con lo que tiene que ser (21). También la ética, es conocida como una ciencia que ha de ser aplicada al comportamiento humano, según la naturaleza de la persona, con respecto a sus finalidades, normas que basan el deber moral, comprendiendo como comportamiento humano, las acciones humanas libres y conscientes, que son las que se comprende como tales, distinguiéndose de otras acciones humanas (22).

En función de lo antes mencionado, la ética gobierna el comportamiento, involucra lo que es malo y lo que es bueno, lo que es un compromiso moral y una obligación; de allí, que para conseguir un buen rendimiento los profesionales de enfermería se comprometen generalmente a tener un perfil ético moral. Tiene que ser conocedor de las bases de la ética y utilizarlos en sus actividades cotidianas para de esta manera cumplir con su liderazgo como profesional y estar de acuerdo con sus colegas de trabajo, debido a que estos dependen de su profesionalismo (23).

Como ya se ha precisado, la ética de enfermería investiga los motivos de las conductas en el ejercicio de la profesión, los principios que regularizan mencionado comportamiento, los valores de la práctica profesional, las motivaciones, las transformaciones y las variaciones a través del tiempo. Dentro de sus obligaciones más importantes con el paciente se encuentra la responsabilidad ética de conservar la vida de los humanos, la reflexión ética se basa en dos pilares fundamentales: el respeto por la vida y la capacidad de autodeterminación del individuo (24).

En cuanto a las dimensiones de la variable actuar ético para este estudio se han obtenido los aspectos éticos y deontología del Colegio de Enfermeros del Perú (21), y las propuestas de igual forma en la investigación de Escudero (25), quien propone cuatro dimensiones; en primer lugar, el secreto profesional es el que conserva escondido de los otros y aparece las obligaciones éticas y morales de los trabajadores de la salud de reconocer la confidencialidad como práctica profesional. Compromiso ético con la enfermería de no vida, salud del paciente y de su parentela. A manera de ejemplo, sea un médico como en una enfermera, el secreto profesional se enfoca en respetar la privacidad del usuario (26).

La segunda dimensión, los derechos de los pacientes cuando se refiere a las facultades del paciente, se diferencian entre los derechos de tipo individuales y sociales. Los derechos de tipo social asociados con el servicio disponible, vienen a ser acceso en el servicio sanitario y no con marginación por motivos económicos, geográficos, sociales y culturales. No obstante, hay varios de las que dependen del grado de crecimiento de mencionada sociedad y repercuten en su crecimiento diferentes causas sociales, económicas, culturales y políticas. Los derechos individuales, manifiestan aspectos que se encuentran con respecto a la integridad del paciente sea en su dignidad, intimidad o principios religiosos (27).

La enfermería tiene responsabilidades morales y comunitarias de atender con igualdad y calidad al paciente o usuario poniendo en práctica sus saberes humanísticos y científicos laborando éticamente tanto en enfermos y sanos, asimismo la parentela y grupos para mantener la sanidad, fomentar la calidad de vida, precaver afecciones y aparte de apoyar al paciente a sobrellevar sus inconvenientes con dignidad. No obstante, existe un compromiso en el cual se le llega a pedir a la enfermera(o) la preparación continúa, la comprensión ética aparte del humanismo y en consecuencia la competencia de raciocinio para conseguir realizar las determinaciones ante las disyuntivas éticas en su actividad profesional (28).

La tercera dimensión, respeto por la autonomía de los pacientes, los profesionales de la salud actúan en función al principio de no maleficencia, en el cual antepone la seguridad de los usuarios-pacientes. Sin embargo, en otras cuestiones donde la integridad físico-mental del individuo corre riesgo, tiene que haber una estabilidad entre la estabilidad del principio de la autonomía y se tiene que evaluar el nivel del usuario y el principio de no maleficencia, garantizando que el origen del procedimiento no sea nocivo para el individuo (29).

En relación a la cuarta dimensión, el consentimiento informado, es el proceso médico formal, un requerimiento ético, y una facultad reconocida por las leyes de todas las naciones, cuya finalidad es emplear el principio de autonomía de los usuarios, dicho de otra manera, el deber de respetar a los usuarios como personas y hacer honor a sus inclinaciones en cuidado médico. En términos más sencillos, es un procedimiento por medio del que se respeta el principio de autonomía del usuario (30).

A partir de la perspectiva ética, clínica y legal, la imagen de los enfermeros tiene los siguientes objetivos: reconocer y respetar la autonomía del paciente, que no es sólo un requisito legal sino, sobre todo, ético; promover la participación de los pacientes en su proceso de tratamiento, es decir, compartir la responsabilidad y el riesgo de responsabilidad, optimizar las relaciones del equipo médico-paciente (31).

Sobre lo anterior, la importancia del actuar ético en la profesión de enfermería, consideran que, el ejercicio de los principios morales y éticos supone para los enfermeros (as) y los otros expertos de las organizaciones de sanidad, es velar porque estos desarrollen una acción técnicamente impecable y someterse a cada disciplina propia de su carrera. De esta manera, la moral y la ética repercuten en el procedimiento generado para administrar, controlar, planear, evaluar, ordenar principios de autoridad y compromiso para entender la independencia de los usuarios que están a su cargo (32).

Un valor ético que tiene mucha importancia en enfermería es el respeto y la consideración como componentes que posibilitan el desempeño de la carrera.

De igual modo, se enfatiza en el ejercicio del profesional en enfermería en el empleo y rendimiento dentro del campo de su carrera, considerando los principios y valores bioéticos y éticos para la prestación de un óptimo servicio a los usuarios de salud (32).

En cuanto a la segunda variable, calidad de cuidado que brinda los enfermeros, el mismo es definido como un procedimiento de planeación, coordinación, desarrollo y control considerando los recursos técnicos, financieros y humanos con la finalidad de otorgar un cuidado integral y seguro, garantizando la continuación de optimizar y conservar cuidados de calidad (34). Por lo tanto, la calidad de la atención proporcionada por los profesionales de enfermería se entiende como el cuidado individualizado, oportuno, continuo, humanizado y eficiente brindado por los especialistas en enfermería, según estándares establecidos para un ejercicio profesional responsable y calificado, con la finalidad de conseguir satisfacer a los usuarios y a los prestadores de servicios (35)

Desde los comienzos de la carrera de enfermería los cuidados han sido tomados en consideración como la esencia y el ser de la carrera. Lo mismo que Watson (36) manifestó: los cuidados son el núcleo de la práctica profesional de enfermería definiendo un vínculo interpersonal y humanístico entre enfermero y usuario. Determinando las dimensiones siguientes tales como vienen a ser la facilitación, accesibilidad, confianza, planeación y seguimiento con la finalidad de otorgar unos cuidados de calidad entre el individuo, parentela y sociedad actuando en la prevención, sanación y recuperación.

En lo concerniente a las dimensiones de calidad del cuidado de enfermería, se han tomado de la Herramienta de Evaluación del Cuidado (CAT), o mayormente conocida por siglas en inglés como el CARE-Q (Caring Assessment Instrument) desarrollada originalmente en 1990 y basada en la Teoría del Cuidado Humano de Watson (1979, 1985), es comúnmente utilizada por investigadores y administradores para evaluar la calidad de las relaciones

paciente-RN (enfermera registrada), la efectividad de modelos de práctica profesional, y dar apoyo al paciente. (37)

Teniendo en cuenta lo mencionado anteriormente, se estableció como primera dimensión la accesibilidad, la cual se refiere a la probabilidad de proporcionar cuidados de manera integral mediante la interacción entre las enfermeras y los usuarios, por ejemplo: darles medidas para aliviar dolores, inspeccionar el tratamiento señalado, dar asistencia y ayuda con la finalidad de actuar y acudir de modo oportuno a complacer los menesteres de sanidad. Es de esta manera que Watson manifiesta que el cuidado humano implica responsabilidad, principios éticos, conocimientos y voluntad para otorgar cuidados de calidad a los usuarios (38).

Otra dimensión viene a ser la facilitación, es aquel cuidado de enfermería con la finalidad de fomentar una enseñanza de modo preciso y claro en el individuo y parentela en cuanto a los cuidados de enfermería que necesita en su procedimiento de afección en confort de perfeccionar y beneficiar los cuidados (39). Del mismo modo que Watson indica que la enfermera (o) tiene la obligación de fomentar la sanidad por medio de actos preventivos, con la finalidad de fortalecer saberes y perfeccionar su estándar de vida.

Además, se ha considerado la dimensión del confort, la cual se refiere a la sensación de bienestar que abarca aspectos psicológicos, sociales y físicos (39). Por ejemplo: escuchar atentamente al usuario, establecer una comunicación empática, llevar a cabo procesos para cubrir sus menesteres psicológicos, sociales y físicos. Watson manifiesta que el cuidado viene a ser un procedimiento conexo de la enfermera y el usuario con el propósito de confort y adaptabilidad aportando un ambiente de protección y ayuda en el área hospitalaria (40).

Otra dimensión contemplada es la planificación es el cuidado que se planea anticipadamente de modo oportuno reconociendo las problemáticas reales y planeando las intervenciones de modo individualizado en favor del usuario y tomando en consideración a la parentela para que intervenga en su cuidado durante el procedimiento enfermedad-salud (41).

La última dimensión, es la confianza es un instrumento relevante para reforzar el integral cuidado conservando una interrelación de escucha activa y empática. Tal es el caso de llamarlo por su apellido y nombre, posibilitar que los pacientes manifiesten sus dudas y sensaciones, escucharlos, crear un vínculo empático. Por lo cual Watson manifiesta que el vínculo interpersonal entre el enfermero y el usuario tiene que tener la capacidad de entender apreciaciones, sensaciones, conductas y actos positivos que aparecen de la interrelación con el usuario como vienen a ser escuchar, entender lo que pueden sentir los demás colocándose en su sitio, creándose un vínculo grato y capacidad para comprender (42).

La enfermería debe estar vinculada al ejercicio de enfermería como ideología de vida en diversos campos de la salud. Los enfermeros simbolizan la actividad de la carrera de enfermería, y la calificación se correlaciona con el nivel de apoyo para la evaluación de las complicaciones de salud de menor a mayor, que se divide en cuatro niveles: Nivel I La ayuda más baja es el individuo autodependiente; el nivel II es asistencial parcial, autosuficiente pero con ciertas limitaciones; El nivel III es un nivel intermedio de atención que requiere evaluación y seguimiento continuos; El nivel IV es cuidados intensivos y el individuo es extremadamente inestable (21).

Esta categorización es relevante para complacer los menesteres de sanidad de los usuarios y perfeccionar su calidad de vida. Por tanto, la enfermería viene a ser una carrera competente basada en saberes tecnológicos y científicos, destinada al individuo sano o enfermo, a las parentelas y a la comunidad, se dirige hacia satisfacer menesteres de sanidad (43). Por esa razón los profesionales de enfermería, tienen una perspectiva holística, en un referencial marco reflexivo crítico para definir una serie de capacidades fundamentales en los cuidados, y tiene el deber de utilizar las capacidades obtenidas a su profesional ejercicio destinadas a las exigencias espirituales, sociales, mentales y biológicas de las personas (44).

La calidad en enfermería, se caracteriza por compartir aprendizajes y conocimientos que permiten el reforzamiento de destrezas en la prestación de la atención a través de proyectos de intervención y mediante el uso de categorías de calidad del cuidado, su seguimiento y evaluación del sistema institucional (45). Es relevante que las enfermeras cumplan de modo autónomo e individualizado el cuidado de enfermería que se les otorgará a los usuarios, para la satisfacción de los menesteres de sanidad y reducir o prevenir alguna complicación originada por la afección (46).

Entre las teorías que sustentan las variables del comportamiento ético, cabe mencionar la teoría de enfermería de Nurdin, que al revisar y evaluar críticamente algunos de los resultados y logros de la teoría de enfermería, plantea la cuestión de que la moralidad no tiene un componente único (18). Ella argumenta que, si el propósito de la teoría de enfermería es orientar y asegurar la calidad en su práctica, entonces el componente moral no debe faltar, y mucho menos conservarse como un elemento oculto. En su artículo denominado el desarrollo de una dimensión ética en la teoría de enfermería, afirma que pretende identificar las partes éticas relevantes de la teoría y establecer criterios para evaluar esta dimensión en la teoría de enfermería (19).

Por su parte la Teoría psicodinámica de Peplau (20), sustenta que, la enfermería psicodinámica es tener la capacidad de comprender el propio comportamiento para apoyar a otros individuos a reconocer cuáles son sus inconvenientes y utilizar los principios con relación a los vínculos humanos a las problemáticas que aparecen en cualquiera de los niveles de experiencia". Peplau detalla 4 etapas en el vínculo enfermera/o paciente: Orientación, la persona tiene una "necesidad insatisfecha" y necesita ayuda profesional. El profesional de enfermería apoya a los pacientes a identificar y comprender su problema y a definir qué clase de apoyo requiere; identificación, los pacientes se identifican con los que pueden apoyarles (relación); explotación, los pacientes procuran conseguir todo lo que le ofrecen por medio del vínculo; resolución, a lo largo de este procedimiento, los pacientes se liberan de su identificación con los enfermeros.

En relación con las teorías que sustentan la variable calidad de cuidado que ofrecen los enfermeros, la Teoría de Enfermería Humanística de Paterson, Zderad (28), destaca el vínculo que se ha desarrollado entre las enfermeras y los individuos atendidos y trata de dar respuesta a las experiencias fenomenológicas de ambas. En este encuentro se hieren de manera mutua, una conexión que va más allá del encuentro técnico de sujeto y objeto. En este enfoque, el cuidado es definido como una vivencia existencial entre el enfermero y el usuario. Dentro del desarrollo lógico de la teoría, se elucidan los elementos fundamentales de las personas, el bienestar y la salud. Asimismo, se destacan los conceptos de comunidades, diálogos e inquietudes fenomenológicas.

Mientras que el modelo de Travelbee (33) de relación persona a persona, se refiere al propio concepto de enfermería, que define la enfermería como un arte y la entiende como el uso consciente de sí mismo por parte del individuo para cuidar, apoyar y acompañar a otros en el proceso de crecimiento psicosocial y recuperación de la enfermedad mental. La finalidad de las enfermeras es entender el estado que vive el individuo, parentela o comunidad y partiendo de ese entendimiento definir un vínculo de apoyo (31).

2.2. Antecedentes del estudio

En el contexto internacional, Marine Pazetto, Guedes; en el año 2023 en Brasil, llevaron a cabo un estudio titulado: Competencia profesional de enfermeros en unidades de urgencias y emergencias: estudio de método mixto. La metodología fue secuencial explicativo de métodos mixtos, realizado con enfermeros de urgencias y emergencias. En los resultados se obtuvo un alto nivel de competencia en la autoevaluación de los enfermeros de urgencias y emergencias en el factor 2 - relaciones en el trabajo y un nivel más bajo en el factor 6 - excelencia profesional ($p=0,036$). Concluyen que, a pesar de los altos niveles de competencia identificados en los enfermeros de urgencias y emergencias, el fortalecimiento de las estrategias educativas favorece el desarrollo y reconocimiento profesional (46).

Coronel, Herrera; en el 2020 realizaron una investigación en Ecuador titulada: Percepción de calidad de servicios que otorga el personal de enfermería en el sector de hospitalización de un hospital. En los resultados la percepción que se pudo evidenciar en cada interpretación ocupó una perspectiva de una realidad vista de buena forma logrando así la satisfacción en cuanto a las necesidades, con respecto a la calidad de atención los informantes concuerdan que enfermería ofreció una atención de calidad que generó confianza y tranquilidad, en relación a las debilidades se pudo evidenciar que la carencia de privacidad de cada paciente generó inseguridad e incomodidad, en cuanto a las fortalezas predominó el vínculo enfermera paciente que se manifestó por medio de la ayuda emocional destacando que hubo una responsabilidad por parte de los enfermeros ya que mostró en cada cuidado un trato humanizado (47).

Cartuche, en el 2018 realizó una investigación en Ecuador titulada: El vínculo entre la ética y la excelencia del servicio de enfermería en la práctica clínica de los educandos de enfermería 2016-2017. La metodología, fue tipo descriptivo, transversal, en la misma intervinieron noventa pacientes del Hospital Isidro Ayora y 143 alumnos, aplicando como técnicas entrevistas y la aplicación encuestas. Se concluyó que en los principios éticos que utilizan, usualmente prevalece la solidaridad con un cuarenta y cinco por ciento y el respeto con el cuarenta y siete por ciento, asimismo posibilitó definir la asociación que hay entre el comportamiento ético de los estudiantes y la calidad de los servicios que brindan desde su punto de vista y la del usuario (48).

Escobar, Cid; en el año 2018, realizaron un estudio en Chile, titulado: Enfermería y ética como resultado del avance tecnológico en el sector salud. El objetivo es analizar los aspectos éticos de la enfermería derivados de los desarrollos tecnológicos en el sector sanitario. El método es de descripción correlacional simple y la técnica empleada es el análisis de literatura. Se concluye que los profesionales de salud pueden tener un impacto negativo en la atención que brindan a la población, mostrando que la atención está más centrada en la enfermedad que en la persona y que es necesario cambiar las acciones ante los

avances tecnológicos, ya que solo están en sentido. Apoya el seguimiento y mantenimiento de las funciones biológicas del paciente (49).

Valdez, Ordóñez, Ortega, Ortiz, Sacro, Santa Cruz, Tombé; en el año 2018, realizaron un estudio en Colombia titulado. Conocimiento y utilización de principios éticos para el estudiantado de enfermería. Tuvo una muestra de 155 estudiantes de enfermería. Se concluyó que la enseñanza de la ética de enfermería debe ser intersectorial, ya que esto crearía una base sólida que permitiría resolver cuestiones éticas relevantes en la vida profesional y brindar un cuidado humano (50).

A nivel nacional, Chávez llevó a cabo en 2023 una investigación en Pasco centrada en la calidad de la atención de enfermería y el nivel de satisfacción del usuario en la sala de operaciones de un hospital local durante 2022. El propósito principal de este estudio fue determinar la relación entre la excelencia en la atención de enfermería y la satisfacción del paciente en dicha sala de operaciones. En los resultados se observa insatisfacción del paciente con la calidad de los servicios en el quirófano, por ello se tiene que tener en cuenta que todo el equipo hospitalario es responsable de la satisfacción y calidad de atención que se realiza al paciente, por lo que es especialmente fundamental que los enfermeros fomenten el buen equipo de salud del hospital que estén más comprometidos y con más contacto con los pacientes (51).

Luna, Legonía, en el año 2018, desarrollaron un estudio en Tarapoto titulado: Grado de conocimiento y aplicabilidad de la deontología y códigos de ética en la práctica profesional de enfermería en el Hospital Tarapoto II-2. El objetivo fue determinar el alcance y la aplicabilidad del conocimiento de los códigos deontológicos y éticos. La muestra estuvo representada por 80 enfermeras. En conclusión, se determinó que hay una correlación entre el grado de comprensión y la implementación de principios morales y éticos en el ejercicio profesional de enfermería. Para evaluar esta relación, se empleó el test estadístico de chi-cuadrado con un nivel de significancia de $p < 0,05$. (52).

Galarza, Matos y Ortega en el 2018, llevaron a cabo una investigación en Huancayo centrada en la implementación de los principios de la bioética entre el personal de enfermería y su influencia en la valoración de los familiares de los pacientes atendidos en la unidad de cuidados intensivos de un hospital en Huancayo. La población fue de 21 enfermeras a quienes se les llenó el cuestionario. Se llegó a la conclusión de que cuando las enfermeras se utilizan adecuadamente, bioética, los familiares aprobarían esta solicitud (57,14%) (53).

A nivel local, Miranda, Peña; en el año 2019, realizaron una investigación en Trujillo, con relación a la calidad de atención en relación al nivel de apoyo en los Servicios de Emergencia en Hospital Belém Trujillo en 2019. La finalidad fue determinar el vínculo entre la calidad de atención y el nivel de apoyo hospitalario a los usuarios que reciben atención de emergencia. El estudio no experimental pertinente incluyó a 131 pacientes del servicio de urgencias. Se utilizaron dos cuestionarios como instrumentos. Se determinó que no existe una correlación significativa entre la excelencia en la atención médica y el grado de respaldo brindado a los pacientes hospitalizados en un hospital de Trujillo (54).

Escudero, en el año 2018 desarrollaron un estudio en Trujillo titulado: Dilemas éticos y toma de decisiones entre enfermeros internados en el Hospital de Belém con el objetivo de establecer un vínculo entre cuestiones éticas y técnicas de toma de decisiones de enfermeros y pacientes internados en servicios médicos y quirúrgicos. Método experimental descriptivo correlacional transversal La población está compuesta por 50 enfermeros. Como conclusión se precisó que no hubo asociación significativa entre los dilemas éticos y las técnicas de toma de determinaciones de enfermería entre los pacientes quirúrgicos y médicos ingresados en el Hospital Trujillo Belén en el año 2018 (25).

2.3. Marco conceptual

Actuar ético: refiere a la aplicación de principios y valores morales en la toma de decisiones y en la conducta profesional. En el ámbito de la enfermería en quirófano, es crucial honrar la autonomía del paciente, salvaguardar la

confidencialidad de los datos, garantizar la equidad en la asignación de recursos y brindar atención a cada individuo con dignidad y cortesía (55).

Enfermería: es una **carrera** calificada basada en saberes tecnológicos y científicos, destinada al individuo sano o enfermo, a las parentelas y a la comunidad, se dirige hacia satisfacer menesteres de sanidad (42).

Enfermero(a) en Sala de Operaciones: Es un experto en enfermería centrado en la atención de pacientes durante procesos quirúrgicos. Su función primordial consiste en proporcionar cuidados perioperatorios, abarcando desde la preparación previa hasta el seguimiento postoperatorio, asegurando la seguridad, el confort y la excelencia en la atención al paciente en la sala de operaciones (55).

Calidad de cuidado: se refiere a la excelencia en la atención brindada al paciente, con el objetivo de alcanzar los mejores resultados posibles en términos de salud y bienestar. En el caso de la enfermería en sala de operaciones, implica la aplicación de estándares y protocolos basados en evidencia científica, el monitoreo constante del paciente durante el procedimiento quirúrgico y la puesta en funcionamiento de medidas de seguridad para prevenir complicaciones (55).

Consentimiento informado: conforma un convenio de voluntades entre doctores y usuarios, en donde los profesionales de salud llevan a cabo una propuesta de plan médico, notifica peligros, beneficios y pide permiso para dar atención a urgencias derivadas de la acción autorizada; seguido de la aceptación o rechazo y firma de los pacientes (o de su representante en situación necesaria), considerando los requerimientos, forma y contenido definido por la ley (56)

Derechos humanos: lo que es frecuente a todas las personas, libremente de su ciudadanía, sede de domicilio, sexo, puertal doméstico o étnico, color de corteza, religión, lenguaje u otros factores, todos tenemos los mismos derechos humanos sin discriminación (57).

Seguridad del paciente: la seguridad de los pacientes se refiere a la prevención de eventualidades adversas y la reducción de riesgos en el entorno de atención médica. En la Sala de Operaciones, implica la puesta en

funcionamiento de medidas de seguridad para prevenir infecciones, la correcta identificación del paciente y el procedimiento, la adecuada verificación de los equipos y la comunicación efectiva entre el equipo quirúrgico (58).

Honestidad: la integridad es una cualidad humana que implica un comportamiento y una expresión auténticos y coherentes de acuerdo con los valores de justicia y verdad. (59).

Responsabilidad: se refiere a la obligación o deber de clase moral que aparece del probable error cometido por una persona en un tema concreto. La responsabilidad es, de igual modo, el deber de arreglar una equivocación y compensar los daños generados si la situación lo merece (60).

Secreto Profesional en Enfermería: protegidos en el ámbito de los derechos de protección de datos personales. Crear una autorización para usar la información para evitar la divulgación ilegal, dañina, dañina o dañina (56).

Valores éticos: son características atribuidas a las enfermeras o enfermeras practicantes, la profesión se ha caracterizado durante mucho tiempo por un conjunto común de valores, y estos mismos valores fomentan un espíritu de armonía en la enfermería (56).

2.4. Sistema de hipótesis

2.4.1. Hipótesis de investigación (Hi):

Existe relación significativa entre el actuar ético y la calidad de cuidado que brinda el enfermero(a) al paciente en sala de operaciones del Hospital de Alta Complejidad - Trujillo, 2023.

2.4.2. Hipótesis nula (Ho):

No existe relación significativa entre el actuar ético y la calidad de cuidado que brinda el enfermero(a) al paciente en sala de operaciones del Hospital de Alta Complejidad - Trujillo, 2023.

2.5. Variables e indicadores

2.5.1. Tipo de variables

2.5.1.1. Variable 1: Actuar ético

Definición Operacional:

Variable operacionalizada por medio de cuatro dimensiones, secreto profesional, derechos por el paciente, respeto y consentimiento informado. Con la finalidad de medir el nivel del actuar ético del enfermero(a) al paciente en sala de operaciones del Hospital de Alta Complejidad Virgen de la Puerta- EsSalud Trujillo, 2023. Para ello se aplicó el cuestionario sugerido por Escudero (25).

- **Escala de medición de la variable:** ordinal.

- **Indicador:**

Secreto profesional

Derechos del paciente

Respeto

- **Categorías de la variable:** Bueno, Regular, Deficiente.

- **Índice:**

Nivel de actuar ético Bueno 20 a 46

Nivel de actuar ético Regular 47 a 73

Nivel de actuar ético Deficiente. 74 a 100

2.5.1.2. Variable 2: Calidad de cuidado que brinda el enfermero

Definición Operacional:

Variable operacionalizada través de 6 dimensiones, secreto profesional, derechos por el paciente, respeto, consentimiento informado, y monitoreo. Con la finalidad de medir los niveles de la calidad de cuidado que brinda el enfermero(a) al paciente en sala de operaciones del Hospital de Alta Complejidad Virgen de la Puerta- Trujillo, 2023. Para ello se aplicó el cuestionario sugerido por o Care Q (Care-Q Assessment Instrument).

Escala de medición de la variable: ordinal

- Indicador:

Accesibilidad

Facilitación

Confort

Planificación previa

Confianza

Monitoreo

- Categorías de la variable: Mala, Regular, buena

- Índice:

Calidad de cuidado Mala 20 a 46

Calidad de cuidado Regular 47 a 73

Calidad de cuidado Buena 74 a 100

III. METODOLOGÍA

3.1. Tipo y nivel de investigación

Tipo de investigación

Indagación básica, de igual modo denominada investigación pura, en esta clase de estudio no se soluciona ninguna problemática inmediata, más bien, sirven de cimiento teórico para otras clases de investigación (61).

Nivel de investigación

El nivel del estudio fue correlacional, la finalidad fundamental de este trabajo fue conocer de qué modo podría comportarse una variable de acuerdo con la otra variable correlacionada (61).

3.2. Población y muestra de estudio

3.2.1. Población

La población la conformaron 30 profesionales de enfermería del servicio de sala de Operaciones del Hospital de Alta Complejidad- Trujillo durante el año 2023.

Criterios de Inclusión

- Enfermeros de ambos sexos (masculino y femenino).
- Profesionales de enfermería con más de seis meses de experiencia en el servicio de sala de operaciones del Hospital de Alta complejidad, Trujillo, durante el año 2023.

Criterios de exclusión

- Profesionales de enfermería que no estuvieron en el servicio en el periodo donde se realizó la recaudación de los datos.
- El profesional de enfermería que se encontraban de vacaciones o de permiso en el momento de la encuesta.

3.2.2. Muestra

El universo muestral estuvo constituido por 30 profesionales de enfermería del servicio de sala de operaciones del Hospital de Alta complejidad, Trujillo durante el periodo 2023.

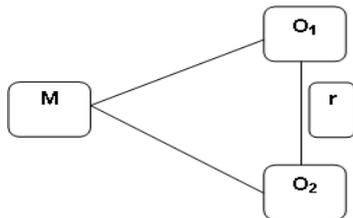
Unidad de análisis

Profesional de enfermería del servicio de sala de operaciones del Hospital de Alta Complejidad -Trujillo durante el periodo 2023.

3.3. Diseño de investigación

El estudio tuvo un diseño correlacional no experimental, a causa de que no se utilizó la determinación aleatoria, el manejo de variables o grupos de comparación. La finalidad primordial de este tipo de estudio es comprender de qué modo una variable o concepto puede comportarse en relación con otras variables vinculadas, también es transeccional dado que se recolectan los datos en un solo momento. Su intención es describir o caracterizar el fenómeno, a través de las variables, en un momento dado (62). A continuación, se muestra el esquema de la misma:

Figura 1. Diseño de investigación correlacional



Donde:

M: Enfermeros(as) del servicio de sala de Operaciones del Hospital de Alta Complejidad- Trujillo durante el periodo 2023.

O1: Actuar ético

O2: Calidad de cuidado que brinda el enfermero

r: Relación de variables

3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.4.1. Técnica

Encuesta; es definida como un cúmulo de técnicas que tienen como finalidad reunir, de sistemática forma, datos acerca de cierto tema o temas vinculados a una determinada población, mediante contactos indirectos o directos con los sujetos o colectivo de sujetos que componen la población materia

de análisis (63).

Instrumento

Cuestionario: en esta investigación fueron aplicados dos cuestionarios de preguntas cerradas.

Para el cuestionario de la variable 1: **Actuar ético**, se aplicó el cuestionario elaborado por Escudero (25), en el cual se enfocó a exponer las particularidades y vivencias individuales del proceder de las enfermeras a lo largo de la atención al paciente internado en el servicio de Medicina y Cirugía respetando a los pacientes en cualquier ámbito y el maniobrar para una rápida determinación. Cuestionario que ha sido modificado según el objetivo de esta investigación.

Para la evaluación de la variable 2, referente a la calidad del cuidado proporcionado por los enfermeros, se empleó el instrumento CARE-Q. Este cuestionario, diseñado para medir la calidad de la atención sanitaria, cuenta con una validez interna que oscila entre 0.88 y 0.97. Ha sido utilizado y adaptado en diversas jurisdicciones internacionales, incluyendo Estados Unidos, Australia, China y Taiwán. En el contexto de este estudio, se ha adaptado a partir de la investigación de Miranda y Peña y se ha modificado de acuerdo con los objetivos específicos de nuestra investigación:

Atribuyendo a cada Ítem: Nunca (1), pocas veces (2), algunas veces (3), casi siempre (4), y siempre (5). Resultados Bueno y Deficiente
Con rangos de valor:

Validez de los instrumentos:

Este estudio se basó en la correspondencia teórica entre los ítems del instrumento y los conceptos del evento. Persigue comprobar el consenso entre el indagador y los expertos en relación a la pertenencia de cada uno de los ítems con las interrogantes del instrumento, es la fase en la cual se evalúa si un instrumento es pertinente y útil para evaluar una o varias variables, considerando la teoría (64). En la presente investigación, la validez de ambos cuestionarios fue de contenido para esto, se usó el criterio de tres jueces especialistas del sector

de Salud, a los mismos se les dio una matriz, después de su aprobación, estos fueron aplicados de forma segura.

Confiabilidad de los instrumentos

Un instrumento es confiable cuando las mediciones no varían significativamente, ni en el tiempo, ni por la aplicación a diferentes personas, que tienen el mismo grado de instrucción (64). El objetivo de esta etapa fue evaluar la consistencia interna del cuestionario, empleando el coeficiente Alfa de Cronbach como indicador estadístico, a través del software SPSS versión 26. En el instrumento para medir el actuar ético se obtuvo un valor de 0.811 que corresponde a un nivel bueno de confiabilidad; en tanto que en el instrumento para medir la calidad del cuidado se consiguió un valor de 0.786 que indica que este presenta un nivel aceptable de confiabilidad. (Anexo 3)

3.5. Procesamiento y análisis de datos

Procesamiento para la recolección de los datos

Se procedió a realizar la selección del universo poblacional de investigación siguiendo criterios de inclusión. Se abordó a cada miembro del personal de enfermería individualmente para aclararles los objetivos de la investigación y solicitar su aprobación informada. De esta manera, se garantizó que el personal de enfermería exprese su participación en el estudio de manera voluntaria.

Una vez aplicados ambos cuestionarios, se llevó a cabo el análisis de los resultados de la investigación mediante el uso de tablas cruzadas y de frecuencia. Estas tablas fueron interpretadas y discutidas utilizando el marco teórico seleccionado inicialmente.

Finalmente, se procedió al análisis e interpretación de los datos obtenidos con el objetivo de encontrar soluciones al problema planteado, así como a los objetivos y la hipótesis de la investigación. Todo esto con el fin de obtener las conclusiones correspondientes a la investigación.

Análisis de datos

Los datos recabados se estructuraron en una hoja de cálculo excel, presentándose en tablas estadísticas que reflejan la información extraída de los cuestionarios de las variables y sus respectivas dimensiones. Seguidamente, se crearon tablas descriptivas para exponer las frecuencias y porcentajes correspondientes.

En el ámbito inferencial, para contrastar las hipótesis tanto generales como específicas, se hizo uso del software especializado SPSS V26. Se utilizó la prueba de Shapiro-Wilk con un nivel de significancia del 5% para verificar la distribución normal de la muestra. Asimismo, se empleó el índice de correlación de Spearman (Rho) para contrastar las hipótesis formuladas en el estudio.

3.6. Consideraciones éticas

Este estudio se fundamentó en los principios éticos delineados por Mons (56), pionero en el campo de la bioética. Mons propone los siguientes principios éticos:

El principio de autonomía implica la capacidad de elección y libertad, y la consideración por la autodeterminación de los individuos. En el presente estudio, se respetaron las decisiones de cada trabajador de enfermería de sala de operaciones, permitiéndoles aprobar o rechazar su participación en el estudio. Esto se hizo para proteger la libertad de los individuos en investigación, quienes decidieron participar voluntariamente y firmaron un formulario de consentimiento informado. En todo momento se mantuvo la privacidad del informante, y se garantizó su capacidad de retirarse del estudio en cualquier momento.

El principio de no maleficencia implica no causar daño. Durante el estudio, no se expuso a los participantes a ninguna experiencia desagradable que pudiera generar perjuicios graves o permanentes en la población investigada. Además, no se observaron efectos adversos en los individuos que decidieron no participar en la investigación (56).

El principio de beneficencia define que se tiene que actuar en beneficio de los demás. En este sentido, la investigación que se presenta beneficiará tanto a los trabajadores de enfermería como a los usuarios, porque al reconocer que aún existen cuestiones por perfeccionar en cuanto a las medidas de bioseguridad, permitirá que los profesionales consideren y determinen estrategias de acción para mitigarlas (56).

El principio de justicia se fundamenta en la obligación ética de otorgar a cada individuo lo que realmente necesita o merece, de acuerdo con lo que se considera apropiado y correcto desde un punto de vista moral. Por lo tanto, todos los trabajadores involucrados en la investigación tienen derecho a conocer los resultados de la misma (56).

IV. RESULTADOS

4.1. Análisis e interpretación de resultados

Tabla 1

Niveles y dimensiones del actuar ético en el enfermero(a) al paciente en sala de operaciones – Hospital de Alta Complejidad– Trujillo, 2023

NIVELES	Actuar ético		El secreto profesional		Los derechos del paciente		Respeto por la autonomía del paciente		Consentimiento informado	
	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%
Malo	2	6.7	2	6.7	1	3.3	1	3.3	3	10
Regular	10	33.3	12	40	11	36.7	12	40	10	33.3
Bueno	18	60	16	53.3	18	60	17	56.7	17	56.7
TOTAL	30	100	30	100	30	100	30	100	30	100

Fuente: Base de datos del actuar ético.

Es apreciable que el sesenta por ciento de los profesionales de enfermería muestran un nivel bueno en su actuar ético, mientras el 33.3% se posiciona en un nivel regular y el 6.7% se encuentra en un nivel malo. Consecuentemente se puede asumir que el actuar ético en el paciente en sala de operaciones del Hospital de Alta Complejidad Trujillo presenta un nivel bueno. Mientras que, en las dimensiones de la variable actuar ético, se obtienen los siguientes porcentajes: el secreto profesional obtiene 53.3% y se ubica en el nivel bueno, los derechos del paciente obtienen un 60% y se ubica en el nivel bueno, respeto por la autonomía del paciente obtiene un 56.7% y se ubica en el nivel bueno y consentimiento informado obtiene un 56.7% y se ubica también en el nivel bueno.

Tabla 2

Niveles y dimensiones de calidad de cuidado a los pacientes en sala de operaciones del Hospital de Alta Complejidad - Trujillo, 2023

NIVELES		Bajo	Medio	Alto	TOTAL
Calidad de cuidado que brinda el enfermero	f	1	13	16	30
	%	3.3	43.3	53.3	100
Accesibilidad	f	1	8	21	30
	%	3.3	26.7	70	100
Facilitación	f	3	11	16	30
	%	10	36.7	53.3	100
Confort	f	1	9	20	30
	%	3.3	30	66.7	100
Planificación previa	f	0	13	17	30
	%	0	43.3	56.7	100
Confianza	f	2	13	15	30
	%	6.7	43.3	50	100
Monitoreo	f	0	11	19	30
	%	0	36.7	63.3	100

Fuente: Base de datos de la calidad del cuidado en el paciente

El 53.3% de los enfermeros consideran que la calidad del cuidado en el paciente en sala de operaciones es alta, mientras el 43.3% considera que se localiza en un nivel medio, y solo el 3.3% se halla en un nivel bajo. Consecuentemente se puede asumir que la calidad del cuidado en el paciente en sala de operaciones del Hospital de Alta Complejidad - Trujillo presenta un nivel alto. Asimismo, en las dimensiones de la variable calidad del cuidado en el paciente en sala de operaciones, se obtienen los siguientes porcentajes: accesibilidad obtiene un 70% y se ubica en el nivel alto, facilitación obtiene un 53.3% y se ubica en el nivel alto, confort obtiene un 66.7% y se ubica en el nivel alto, planificación previa obtiene 56.7% y se ubica en el nivel alto, confianza obtiene un 50% y se sitúa en el nivel alto y monitoreo obtiene el 63.3% ubicándose también en el nivel alto.

4.2. Docimasia de hipótesis

Tabla 3

Correlación entre el actuar ético y la calidad de cuidado que brinda el enfermero(a) al paciente en sala de operaciones del Hospital de Alta Complejidad – Trujillo, 2023

			Actuar ético	Calidad de cuidado que brinda el enfermero
Rho de Spearman	Actuar ético	Coeficiente de correlación	1,000	,957**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	30	30
	Calidad de cuidado que brinda el enfermero	Coeficiente de correlación	,957**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	30	30
** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).				

Fuente: Base de datos del actuar ético y de la calidad del cuidado en el paciente

Según los datos presentados en la tabla 5, se determina que la relación entre variable 1 y variable 2 según el Coeficiente de correlación $Rho = 0.957$ equivalente a una correlación positiva muy alta, con significancia $p = 0.000$ inferior al 1% ($p > 0.01$); de modo que se afirma que entre ambas variables hay un vínculo importante, por tanto el actuar ético tiene vinculación con la calidad de cuidado que otorga el enfermero(a) al paciente en sala de operaciones del Hospital de Alta Complejidad - Trujillo, 2023. Se acepta la hipótesis alterna.

V. DISCUSIÓN

En referencia a los resultados estadísticos derivados del estudio, se pudo hallar que el 60% de los profesionales de enfermería muestran un nivel bueno en su actuar ético, mientras el 33.3% se posiciona en un nivel regular y el 6.7% se encuentra en un nivel malo. Consecuentemente se puede asumir que el actuar ético en el paciente en sala de operaciones del Hospital de Alta complejidad – Trujillo, presenta un nivel bueno. Por su parte, en las dimensiones de la variable actuar ético, se obtienen los siguientes porcentajes: el secreto profesional obtiene 53.3% y se ubica en el nivel bueno, los derechos del paciente obtienen un 60% y se ubica en el nivel bueno, respeto por la autonomía del paciente obtiene un 56.7% y se ubica en el nivel bueno y consentimiento informado obtiene un 56.7% y se ubica también en el nivel bueno.

Es así que concuerda con lo que se encontró en el estudio llevado a cabo por Cartuche (48), puesto que, en el mismo, se concluyó que en los principios éticos que utilizan, usualmente prevalece la solidaridad con un cuarenta y cinco por ciento y el respeto con el cuarenta y siete por ciento, asimismo posibilitó definir la asociación que hay entre el comportamiento ético de los estudiantes y la calidad de los servicios que otorgan desde su punto de vista y la del usuario. Asimismo, para establecer similitud con estos resultados, se ha tomado como referente el estudio efectuado por Valdez, Ordóñez, Ortega, Ortiz, Sacro, Santa Cruz, Tombé (50), en donde se concluyó que la enseñanza de la ética de enfermería debe ser intersectorial, ya que esto crearía una base sólida que permitiría resolver cuestiones éticas relevantes en la vida profesional y brindar un cuidado humano.

Se debe precisar que la ética en las áreas quirúrgicas es tomada en consideración como unidades críticas, siendo un lugar de reflexión moral con relación a la conducta del experto quirúrgico, volviéndose esencial para el cuidado de los pacientes en el sector de cirugía, a causa de que posibilita conseguir la mejor atención probable de los pacientes y en consecuencia óptimos resultados. Por ello, el comportamiento ético de los enfermeros tiene que estar orientado en realizar su práctica con calidad y consciencia profesional, para tal propósito necesita de una

institución y retroalimentación con relación a los principios éticos que tienen que guiar su proceder. Actuar de modo ético es en consecuencia actuar con honradez y honestidad, generar relaciones afectivas con los individuos, objeto de los cuidados (65).

El cuidado quirúrgico que proporciona la enfermera de sala de operaciones adquiere un significado particular dadas las competencias actuales inherentes a la especialidad y a la exigencia del mundo moderno, donde el entorno sanitario cada vez más tecnológico, conlleva al riesgo de desviar el foco del cuidado quirúrgico de enfermería hacia la tecnología y a las prácticas de instrumentación. Partiendo de esta realidad, la atención quirúrgica no se limita a una acción individualizada, sino que se encuentra integrada dentro de contextos sociales e institucionales específicos, así como en marcos de relaciones que le confieren una significación particular. La evidencia científica acerca del cuidado quirúrgico de la enfermera de sala de operaciones es limitada, convirtiéndose casi en un desafío su exploración (66).

Otro de los resultados fue que el 53.3% de los participantes consideran que la calidad de los cuidados en el paciente en sala de operaciones es alta, mientras el 43.3% considera que se localiza en un nivel medio, y solo el 3.3% se halla en un nivel bajo. Consecuentemente se puede asumir que la calidad del cuidado en el paciente en sala de operaciones del Hospital de Alta complejidad - Trujillo muestra un nivel alto. Asimismo, se halló que en las dimensiones de la calidad del cuidado en el paciente en sala de operaciones, se obtienen los siguientes porcentajes: accesibilidad obtiene un 70% y se ubica en el nivel alto, facilitación obtiene un 53.3% y se ubica en el nivel alto, confort obtiene un 66.7% y se ubica en el nivel alto, planificación previa obtiene 56.7% y se ubica en el nivel alto, confianza obtiene un 50% y se sitúa en el nivel alto y monitoreo obtiene el 63.3% ubicándose también en el nivel alto.

Con la finalidad de establecer semejanzas en los resultados, se ha escogido la indagación llevada a cabo por Escobar, Cid (49), debido a que, en esta, se concluyó que los profesionales de salud pueden tener un impacto negativo en la

atención que brindan a la población, mostrando que la atención está más centrada en la enfermedad que en la persona y que es necesario cambiar las acciones ante los avances tecnológicos, ya que solo están en sentido. Apoya el seguimiento y mantenimiento de las funciones biológicas del paciente.

Además, estos resultados son comparables con los encontrados en el estudio que realizaron Coronel, Herrera (47), toda vez que se encontró que la percepción que se pudo evidenciar en cada interpretación ocupó una perspectiva de una realidad vista de buena forma logrando así la satisfacción en cuanto a las necesidades, con respecto a la calidad de atención los informantes concuerdan que enfermería ofreció una atención de calidad que generó confianza y tranquilidad, en relación a las debilidades se pudo evidenciar que la carencia de privacidad de cada paciente generó inseguridad e incomodidad, en cuanto a las fortalezas predominó el vínculo enfermera paciente que se manifestó por medio de la ayuda emocional destacando que existió una responsabilidad por parte de los enfermeros ya que manifestó en cada cuidado un trato humanizado.

También se determinó que hay relación entre el actuar ético y la calidad de cuidado que otorgan los enfermeros, dado el Índice de relación $Rho = 0.957$ ($p > 0.01$); de modo que se pudo afirmar que entre ambas variables hay vínculo significativo, por tanto, el actuar ético tiene vinculación con la calidad de cuidado que otorga el enfermero(a) al paciente en sala de operaciones del Hospital de Alta Complejidad - EsSalud Trujillo, 2023. Aceptándose la hipótesis alterna.

Respecto de los resultados alcanzados en la hipótesis, se encontró similitud con los de la investigación realizada por Escudero (25), en donde, como conclusión se precisó que no hubo asociación significativa entre las disyuntivas éticas y las técnicas de determinación de enfermería entre los pacientes quirúrgicos y médicos ingresados en el Hospital Trujillo Belén en el año 2018. A su vez, concuerdan con los del estudio de Luna, Legonía (52), en el que se concluyó que existe una asociación entre el grado de conocimiento y la utilización de normas morales y éticas en la práctica profesional de enfermería. Se ha utilizado la prueba no paramétrica de chi-cuadrado $p < 0,05$ para establecer la relación entre las dos

variables.

Como complemento de los resultados estadísticos presentados, se tiene a los preceptos que se encuentran esbozados en la teoría de Enfermería Humanística de Paterson, Zderad (28), la misma que destaca el vínculo que se ha desarrollado entre los enfermeros y los individuos cuidados y trata de dar respuesta a las experiencias fenomenológicas de ambas. En este encuentro se hieren de manera mutua, una conexión que va más allá del encuentro técnico de sujeto y objeto. En este enfoque, el cuidado es puntualizado como una vivencia existencial entre el enfermero y el usuario. En la secuencia lógica de la teoría se elucidan los individuos, el bienestar y la salud, así como los conceptos, comunidades, diálogos y preocupaciones fenomenológicas.

Finalmente, se debe señalar que los cuidados de calidad que brinda el enfermero(a) se estiman como requisitos indispensables en el proceso de atención de los pacientes que se someten a procedimientos quirúrgicos, dado el alto impacto que genera en la seguridad del paciente, garantizando seguridad en la cirugía. Los profesionales de enfermería en sala de operaciones tienen el deber de ofrecer atención de calidad, que incorpora la totalidad de esferas emocionales, físicas y espirituales; en otras palabras, ofrecer un cuidado de forma integral; en ese marco el actuar ético de la práctica profesional del enfermero (a) se reconoce como esencial debido a las implicancias que posee en las distintas relaciones que se producen en dicha práctica. El actuar ético en sala de operaciones conlleva colocar el bienestar del paciente encima de todas las cosas y continuamente elegir medidas que promuevan su seguridad.

VI. CONCLUSIONES

1. El actuar ético del enfermero(a) relacionado al paciente presenta un nivel bueno según percepción del 60% de los enfermeros de sala de operaciones del Hospital de Alta Complejidad– Trujillo, 2023. Las dimensiones secreto profesional, derechos del paciente, respeto por la autonomía del paciente y consentimiento informado también se hallan en nivel bueno.
2. La percepción de los enfermeros de sala de operaciones del Hospital de Alta Complejidad- Trujillo, en 2023, indica que la calidad de atención al paciente en quirófano se califica como buena para el 53.3% de ellos. Además, las dimensiones también reflejan niveles elevados.
3. Existe relación significativa entre el actuar ético y la calidad de cuidado que brinda el enfermero(a) al paciente en sala de operaciones del Hospital de Alta Complejidad- Trujillo, 2023; esta relación se respalda con un coeficiente de correlación Rho de 0.957, lo cual indica una asociación positiva fuerte, corroborada con un nivel de significancia estadística de $p=0.000$ ($p < 0.01$).

VII. RECOMENDACIONES

1. Se insta a los profesionales de enfermería de sala de operaciones del Hospital de Alta Complejidad a respaldar su actuar ético mediante la práctica diaria de valores como la empatía, el respeto y la seguridad. Esta conducta les permitirá brindar un cuidado óptimo a los pacientes durante su estancia en la sala de operaciones.
2. Se recomienda que este estudio sirva como apoyo para futuras investigaciones sobre ética y calidad de cuidado involucrando al usuario externo.
3. Es fundamental llevar a cabo capacitaciones regulares sobre ética para los profesionales de enfermería del área, con el objetivo de fortalecer la práctica de valores en su desempeño laboral. Esto les permitirá no solo adquirir conocimientos, sino también adoptar una actitud empática hacia los pacientes, proporcionar la información necesaria y responder adecuadamente a sus preguntas sobre los procedimientos médicos.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Chelagat J. Mukaindo A. Kimani S. y Langat, S. Perceived ethical issues in nursing practice: A qualitative study of nurses at a referral hospital in Kenya. BMC Medical Ethics. 2020; 21(1), 1-9.
2. Al-Amer, R. Ramjan L. Glew, P. y Darwish, M. Nurses' knowledge, attitude, and practice of postoperative pain management: A cross-sectional survey. [Internet]. Journal of PeriAnesthesia Nursing. 2020; 35(6), 759-766.
3. Organización Mundial de la Salud. Cirugía segura: Atención esencial tras el traumatismo. Ginebra, Suiza: Organización Mundial de la Salud; c2020. Disponible en: <https://www.who.int/publications/i/item/9789240011341>
4. Jones A, Smith B, Johnson C. Ethical difficulties experienced by operating room nurses. Nurs Ethics. 2020;27(2):490-502.
5. Organización Panamericana de la Salud [OPS]. Personal de enfermería y partería en la Región de las Américas. Washington, DC: Organización Panamericana de la Salud; 2020 [citado: 06-04-2023]. Disponible de: <https://www.paho.org/es/campanas/2020-ano-internacional-profesionales-enfermeria-parteria>
6. Organización Mundial de la Salud. El Estado de la Enfermería en el Mundo 2020. Ginebra, Suiza: Organización Mundial de la Salud; c2020.
7. Rodríguez C. Análisis de la calidad de la atención de enfermería en una institución de salud de alta complejidad. Rev Cient Fundación Univ Cienc Salud. 2020;5(2):48-56.
8. Smith A. Formación en ética y cuidado en sala de operaciones: una revisión de la educación en enfermería en Perú. Rev Peru Enferm. 2020;10(2):45-51.
9. Ministerio de Salud de Perú. Informe sobre calidad de cuidado en sala de operaciones [Internet]. c2021 [citado: 06-04-2023]. Disponible de: https://leyes.congreso.gob.pe/Documentos/2016_2021/Proyectos_de_Ley_y_de_Resoluciones_Legislativas/PL05166-20200512.pdf
10. García R. Supervisión y control de calidad en la atención de enfermería en sala de operaciones: un estudio exploratorio en hospitales de Perú. Rev Investig Salud. 2020;15(3):112-120.

11. Ministerio de Salud. Diagnóstico de brechas de infraestructura del sector salud [Internet]. c2020. [citado: 06-04-2023]. Disponible de: https://leyes.congreso.gob.pe/Documentos/2016_2021/Proyectos_de_Ley_y_de_Resoluciones_Legislativas/PL05166-20200512.pdf
12. Defensoría del Pueblo (2023). Defensoría del Pueblo solicita a la red asistencial de EsSalud en La Libertad atender con urgencia deficiencias en Hospital de Alta Complejidad de Trujillo. [Internet] c2023 [citado: 06-04-2023]. Disponible de: <https://www.defensoria.gob.pe/defensoria-del-pueblo-solicita-a-la-red-asistencial-de-essalud-en-la-libertad-atender-con-urgencia-deficiencias-en-hospital-de-alta-complejidad-de-trujillo/>
13. Fernández C. Crisis en las áreas de emergencia de tres hospitales [Internet]. Diario Correo; c2018. Disponible de: <https://diariocorreo.pe/edicion/la-libertad/trujillo-crisis-en-las-areas-de-emergenciade-tres-hospitales-video-702074/>
14. Bocanegra Y. Valencia A. Peña L. Palacios M. Actuar ético del enfermero en la atención del paciente en centro de operaciones. Revista Científica de La Universidad de La Salle, 2020; 10(2), 19-26.
15. Leite R. Ética e Cuidado de Enfermagem em Centro Cirúrgico: revisão integrativa. Enfermagem em Foco [Internet]. 2020 [citado: 05-04-2023]; 11(3), 37-43. Disponible de: <https://doi.org/10.21675/2357-707X.2020.v11.n3.3266>
16. Hong, E. Association between nurse staffing, teamwork, and professionalism in the operating room and postoperative patient outcomes. Journal of Clinical Nursing, 2020; 29(11-12), 2004-2015.
17. Vega Mendoza M, Labrada Labrada L, Machado Núñez A. La aplicación de la ética y la bioética del personal de enfermería desde los valores. ROCA. Revista científico-educacional de la provincia Granma. [Internet] 2019 [citado: 05-04-2023]; 15(3). Disponible de: <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/7121639.pdf>.
18. Engelhart H. Fundamentos de la bioética en los cuidados de enfermería. Buenos Aires: Paidós; 2012.

19. Aguayo Acuña F, Mella Moraga R. Significado práctico del concepto gestión del cuidado en las enfermeras/os que se desempeñan en atención primaria en salud. *Ciencia y Enfermería* [Internet]. 2015 [citado: 05-04-2023]; XXI (3):73-85. Disponible de: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=370444955007>
20. Peplau H. *Interpersonal relations in Nursing: A conceptual frame of reference for psychodynamic Nursing*; 1991.
21. Colegio de Enfermeros del Perú. Código de Ética y Deontología. c2008. Disponible de: https://www.cepjunin.org/wp-content/uploads/2019/07/codigo_etica_deontologia.pdf
22. Beauchamp P. *Principios básicos de la bioética*. Barcelona: Edit. Masson; 2010.
23. Sánchez Z, Alvarado J. *Principios bioéticos en atención primaria de salud*. [Tesis de Grado] Universidad Alas Peruanas; 2013.
24. Mora Guillart L. Los principios éticos y bioéticos aplicados a la calidad de la atención en enfermería. *Revista Cubana de Oftalmología* [Internet]; 2015 [citado 24 de junio de 2021]; 28 (2). Disponible de: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21762015000200009
25. Escudero Castillo N. *Dilemas éticos y toma de decisiones del enfermero (a) con pacientes hospitalizados en el Hospital Belén* [Tesis de grado en internet]. Trujillo: Universidad Cesar Vallejo; 2018. 57 p. Disponible de: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/25404/escudero_cj.pdf?sequence=1&isAllowed=y
26. Colque Rojas T. *Calidad del cuidado de enfermería en enfermeras del servicio de cardio pediatría y cirugía cardiovascular del Instituto Nacional Cardiovascular Carlos Alberto Peschera Lima 2017* [Tesis de grado en internet]. Lima: Universidad Cesar Vallejo; 2017. 108 p. Disponible de: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/12839/Colque_RT_S.pdf?sequence=1&isAllowed=y
27. Prieto Parra G. *Humanización del cuidado de Enfermería*. *Enfermería Universitaria* [Internet]. 2007 [citado 24 de junio de 2021]; 4 (2) 19-25. Disponible de: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=358741822007>

28. Paterson J, Zderad L. Enfermería Humanística. New York: Asociación Nacional de Enfermería, 1988 (publicado originalmente en 1976, Wiley).
29. Duffy JR, Brewer BB, Weaver MT. Revision and Psychometric Properties of the Caring Assessment Tool. Clinical Nursing Research [Internet]. 2014 [citado 24 de junio de 2021]; 23(1):80-93. Disponible de: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/20479290/>
30. Ceballos Vásquez P. Desde los ámbitos de enfermería, analizando el cuidado humanizado. Ciencia y Enfermería [Internet]. 2010 [citado 24 de junio de 2021]; XVI (1):31-35. Disponible de: <http://dx.doi.org/10.4067/S0717-95532010000100004>
31. Mazza M, Palacio J, Mogro V, Martínez G. Cuidado humanizado de enfermería a través de la higiene y confort en UCIP. Un desafío para la acción [Internet] 2016 [Citado el 23 de junio de 2021]; 3 (1) 1-26. Disponible de: http://www.medicinainfantil.org.ar/images/stories/volumen/2016/xxiii_3_259.pdf
32. Ramírez Perdomo C, Perdomo Romero A, Galán González E. Evaluación de la calidad del cuidado de enfermería en la unidad de cuidados intensivos [Internet]. 2013 [citado el 24 de junio de 2021]; XXXI (1); 42-51. Disponible de: <http://www.scielo.org.co/pdf/aven/v31n1/v31n1a05.pdf>
33. Travelbee J. The nurse-patient relationship. En: Interpersonal aspects of nursing. Filadelfia: Davis; 1967, p. 121
34. Vele Bacuilima S, Veletanga León D. Aplicación del proceso de atención de enfermería de las enfermeras/os. [Tesis de grado en internet]. Cuenca: Universidad Nacional del Cuenca; 2015. 151 p. Disponible de: <http://dspace.ucuenca.edu.ec/handle/123456789/23234>
35. Ruiz M. Comunicación como herramienta básica de enfermería. España; 2015.
36. Correa Zambrano M. La humanización de la atención en los servicios de salud: un asunto de cuidado. Revista Cuidarte [Internet]. 2016 [Acceso 22 de junio 2021]; 7(1) 1227-1231. Disponible de: <http://dx.doi.org/10.15649/cuidarte.v7i1.300>
37. Lupaca Layme P. Percepción del usuario sobre la calidad de atención en el cuidado de enfermería en el servicio de emergencia del Hospital Nacional Dos de

- Mayo. Lima, 27 Perú; 2015. Revista LIPECS [Internet] 2015 [citado 22 de junio del 2021]; 14(60). Disponible de: <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/lil-750007>
38. Izquierdo Machín E. Enfermería: Teoría de Jean Watson y la inteligencia emocional, una visión humana. Revista Cubana de Enfermería [Internet]. 2015 [citado el 22 de junio de 2021]; 31(3). Disponible de: <http://www.revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/686/131>
 39. Capurro M. Calidad de atención que brinda enfermería a los pacientes internados en la Unidad de Terapia Intensiva [Tesis de grado en internet]. Córdoba: Universidad Nacional de Córdoba; 2010. 68 p. Disponible de: http://www.enfermeria.fcm.unc.edu.ar/biblioteca/tesis/monserrat_capurro.pdf
 40. Alvarado García A. La ética del cuidado. Revista Aquichan – ISSN 1657 – 5997. Universidad de la Sabana – Facultad de Enfermería [Internet]. 2004 [citado el 24 de junio de 2021]; 4 (1) 30-39. Disponible de: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1657-59972004000100005&lng=en
 41. Watson J. Ciencia humana y cuidado humano. Revista de enfermería una teoría de enfermería. New York. National lenguaje; 2016.
 42. Cabarcas, N. Homenaje a las enfermeras: Seminario de la Gestión de Calidad del Cuidado de Enfermería. ESE Hospital Universitario del Caribe; c2008. Disponible de: <https://core.ac.uk/reader/559488550>
 43. Vázquez Guerrero A, Ramírez Barba E, Vázquez Reta J, Cota Gutiérrez F, Gutiérrez Muñoz J. Consentimiento informado. ¿Requisito legal o ético? Cirujano General [Internet]. 2017 [citado el 9 de agosto del 2022]; 39(3):175-82. Disponible de: <https://www.medigraphic.com/pdfs/cirgen/cg-2017/cg173h.pdf>
 44. Jara Peñafiel D, Elizalde Ordoñez H, Salas Contreras F. Secreto profesional en enfermería desde la perspectiva del estudiante de pregrado. ResearchGate [Internet]. 2021 [citado el 9 de agosto del 2022]; 1(1). Disponible de: https://www.researchgate.net/publication/351847209_SECRETOS_PROFESIONALES_EN_ENFERMERIA_DESDE_LA_PERSPECTIVA_DEL_ESTUDIANTE_DE_PREGRADO_PROFESIONAL_SECRET_IN_NURSING_FROM_THE_PERSP

[ACTIVE OF THE UNDERGRADUATE STUDENT/link/60ad06c392851c168e3e08a2/download](https://doi.org/10.1590/1518-8345.6554.3935)

45. Loreto M. La ética del cuidado y su aplicación en la profesión de Enfermería, Chile. 2015.
46. Marine Ferreira K, Pazetto Balsanelli A, Guedes Dos Santos J. Competencia profesional de enfermeros en unidades de urgencias y emergencias: estudio de método mixto. Rev Latino-Am Enfermagem. [Internet]. 2023 [citado el 9 de agosto del 2022]; 31. Disponible de: <https://doi.org/10.1590/1518-8345.6554.3935>
47. Coronel Conforme K, Lino Fjardo L. Percepción de calidad de atención que brindan los enfermeros en el área de Hospitalización del Hospital Básico Dr. Rafael Serrano López, 2019 [Tesis de grado en internet]. Ecuador: Universidad Estatal Península De Santa Elena; 2020. 72 p. Disponible de: <https://repositorio.upse.edu.ec/bitstream/46000/5552/1/UPSE-TEN-2020-0021.pdf>
48. Cartuche Muñoz M. Ética en la práctica clínica de estudiantes de enfermería en relación a la calidad del cuidado enfermero 2016-2017 [Tesis de pregrado en internet]. Loja: Universidad Nacional de Loja; 2018. 107 p. Disponible de: <https://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/18692/1/TESIS%20%20M ARJORIE%20CARTUCHE.pdf>
49. Escobar Castellanos B, Cid Henríquez P. El cuidado de enfermería y la ética derivados del avance tecnológico en salud. Revista Acta bioethica [Internet]. 2018 [citado 24 de junio del 2021]; 24(1). Disponible de: https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-569X2018000100039
50. Valdez Fernández L, Ordóñez Meneses N, Ortega Ordoñez P, Ortiz Díaz J, Sacro Martínez A, Santacruz Ortega L, Tombé Arcos Á. Conocimientos y aplicación de principios éticos en estudiantes de enfermería. Revista Imagen y Desarrollo [Internet]. 2018 [citado el 24 de junio del 2021]; 20 (2). Disponible de: [https://revistas.javeriana.edu.co/files-articulos/IE/20-2%20\(2018-II\)/145256681006/](https://revistas.javeriana.edu.co/files-articulos/IE/20-2%20(2018-II)/145256681006/).

51. Chávez Palacios J. Calidad del cuidado de enfermería y satisfacción del paciente en sala de operaciones de un Hospital de Pasco – 2022. [Tesis de grado en internet]. Lima: Universidad Privada Norbert Wiener; 2023. Disponible en: https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/8584/T061_70867399_S.pdf?sequence=1&isAllowed=y
52. Luna Lazo F, Legonía Shapiama S. Nivel de conocimiento y aplicación del código de ética y deontología en el ejercicio profesional de enfermería del Hospital li-2 Tarapoto. Periodo febrero - julio 2018 [Tesis de grado en internet]. Tarapoto: Universidad Nacional de San Martín; 2018. Disponible de: <https://repositorio.unsm.edu.pe/handle/11458/3084>
53. Galarza Suárez C, Matos Vilchez J, Ortega Patricio F. Aplicación de los principios bioéticos por la enfermera y su influencia en la percepción del familiar del paciente atendido en la unidad de cuidados intensivos del Hospital Regional Docente Clínico Quirúrgico Daniel A. Carrión - Huancayo 2018. [Tesis de pregrado en internet]. Callao: Universidad Nacional del Callao; 2018. Disponible de: https://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/2926/Galarza%20Osuarz%2c%20matos%20vilchez%20y%20ortega%20patricio_2da%20esp%20enfermeria_2018.pdf?sequence=1&isAllowed=y
54. Miranda Palacios A, Peña Gonzales C. Calidad del cuidado de enfermería relacionado al grado de dependencia del paciente hospitalizado en el servicio de emergencia Hospital Belén de Trujillo 2019 [Tesis de grado en internet]. Trujillo: Universidad Cesar Vallejo; 2019. Disponible de: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/36121/Miranda_PAL-Pe%c3%b1a_GAC-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
55. Valenzuela Suazo S, Sanhuesa Alvarado O, Maldonado-Velásquez K, Muñoz Muñoz A. Ética y calidad de cuidado que brinda el enfermero al paciente en sala de operaciones. *Enferm Global*. 2020;19(2):389-400.
56. Mons E. Bioética Personalista: Principios y Orientaciones. I Congreso Internacional de Bioética. Chiclayo: Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo; 2008.

57. Amaro M. Dilemas éticos en salud: Un desafío para la profesión de enfermería. 3era ed. Edit. México Cuba; 2014.
58. World Health Organization. Cirugía segura salva vidas: Segundo desafío mundial. Ginebra: OMS; c2019. Disponible en: <https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/335977/9789240018482-spa.pdf>
59. Arroyo M, Cortina A, Torralba M, Zugasti J. Ética y Legislación en enfermería. [Tesis de grado en internet]. España: Universidad Autónoma de Madrid; 2015. Disponible de: http://depenfermeria.ugr.es/pages/docencia/guias_docentes/grado_enfermeria_granada/guias-curso-2015-2016-granada/etica-gra-1516/%21
60. Reyes P, Rojas D, Salgado F, Vargas T. La ética y la moral en enfermería. Vivir con ética [Internet]. 2007 [citado 24 de junio de 2021]; 3 (7). Disponible de: <http://vivirconetica.blogspot.pe/2007/10/laticaylamoralen-enfermera.html>
61. Ñaupas Paitán H, Valdivia Dueñas M, Palacios Vilela J. y Romero Delgado H. Metodología de la investigación Cuantitativa - Cualitativa y Redacción de la Tesis [Internet] 5to Edición. Bogotá: Ediciones de la U; 2018 [citado 24 de junio de 2021]. Disponible de: <https://corladancash.com/wp-content/uploads/2020/01/Metodologia-de-la-inv-cuanti-y-cuali-Humberto-Naupas-Paitan.pdf>
62. Mousalli Kayat G. Métodos y Diseños de Investigación Cuantitativa. Editorial Mérida [Internet]. 2015 [citado 24 de junio de 2021]. Disponible de: https://www.researchgate.net/publication/303895876_Metodos_y_Disenos_de_Investigacion_Cuantitativa
63. Gilmore C, De Morales H. Manual de Gerencia de la Calidad. Washington: Fundación W.K. Kellog, Organización Panamericana de la Salud, 1996; p. 30–5.
64. CIFE. Metodología de validez de contenido. Diseño y validación de instrumentos de investigación [Internet] 2020 [citado 10 de julio de 2021]. Disponible de: www.cife.edu.mx/ecampus
65. Aduato Illanes E. Conducta ética de la enfermera(o) de Centro Quirúrgico del Hospital Nacional Dos De Mayo. [Tesis de especialidad en internet]. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2017. 95 p. Disponible de:

https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/7221/Adauto_i_e.pdf?sequence=3&isAllowed=y

66. Huamán Martínez M, Vargas De Oliveira M, Santos Falcón G, Gouveia Santos D. Cuidado quirúrgico de enfermería de sala de operaciones: una revisión integrativa. Texto Contexto Enferm [Internet]. 2023 [citado 01 de octubre del 2023]; 32:e20220292. Disponible de: <https://doi.org/10.1590/1980-265X-TCE-2022-0292es>

ANEXOS

ANEXO 1

Cuestionario sobre el actuar ético en sala de operaciones – Hospital De Alta

Complejidad– EsSalud Trujillo, 2023

Autor: Escudero Castillo Janet, (26)

Tomado del cuestionario: Dilemas éticos del enfermero (a) con pacientes hospitalizados.

Modificado por: Llontop (23)

En la siguiente encuesta le planteamos 12 preguntas sobre dilemas éticos del enfermero (a) durante la atención a pacientes en sala de operaciones las que deberá responder marcando las alternativas que usted considera los más adecuados teniendo en cuenta que:

N= nunca PV= pocas veces AV= A veces, S= siempre

El secreto profesional	N	PV	AV	S
1. ¿Durante la atención al usuario usted ha divulgado información sobre la salud del paciente y su familia a otras personas?				
2. ¿La divulgación de información confidencial ha perjudicado al paciente, a su familia y al servicio?				
3. ¿Usted conserva los datos íntimos que revela el paciente y precautela la información que conlleva la Historia Clínica?				
Los derechos del paciente				
4. ¿Usted brinda atención de calidad de acuerdo a las necesidades del paciente?				
5. ¿Durante la atención al paciente usted otorga un trato digno?				
6. ¿Cuándo está en peligro la vida del paciente, usted le brinda atención de urgencia?				
Respeto por la autonomía del paciente				
7. ¿Usted durante la atención ha brindado la información pertinente al paciente y/o familiar sobre su tratamiento?				

8. ¿Usted permite que el familiar tenga vinculación en determinadas situaciones durante sus actividades?				
9. ¿En la atención al usuario usted toma en cuenta las decisiones del paciente?				
Consentimiento informado				
10. ¿El paciente es notificado de forma oral y escrita sobre los procedimientos quirúrgicos a los que será sometido?				
11. ¿Usted toma todas las medidas para asegurarse de que el paciente comprende el propósito, beneficios, riesgos estudio o tratamiento?				
12. ¿Usted verifica que el documento este en la Historia Clínica para que quede demostrado que se elige un mal menor (intervención quirúrgica c/ s riesgos?				

Cuestionario sobre el cuidado que brinda el enfermero al paciente en sala de operaciones – Hospital De Alta Complejidad– EsSalud Trujillo, 2023

Autor: Miranda Palacios Alicia L. Peña Gonzales
Astrid C (27)
Tomado del cuestionario CARE Q(CARE-Q
ASSESSMENT INSTRUMENT
Adaptado por. Llontop (23)

Instrucciones:

A continuación, se presentan afirmaciones referentes a los cuidados que reciben los pacientes. Cada afirmación cuenta con cuatro alternativas de respuesta que reflejan mejor su perspectiva. Por favor, responda a todas las afirmaciones. No existen respuestas correctas o incorrectas.

1. Nunca
2. Pocas veces
3. Algunas veces
4. Casi siempre
5. Siempre

	DIMENSIÓN 1 : ACCESIBILIDAD	1	2	3	4	5
1	Usted se aproxima al paciente para ofrecerle medidas que alivien el dolor o para realizarle procedimientos					
2	Usualmente usted administra los medicamentos y realiza los procedimientos a tiempo					
3	Usted, le pide al paciente o sus familiares que le llamen si él paciente presenta alguna complicación					
	DIMENSIÓN 2 : FACILITACIÓN					
4	Usted se muestra honesta con el paciente en cuanto a su cuidado de enfermería					
5	Usted enseña al paciente a cuidar de sí mismo siempre que sea posible					
6	Le brinda al paciente o su familiar, información clara y precisa sobre los cuidados de enfermería.					
	DIMENSIÓN 3 : CONFORT					
7	Escucha con atención al paciente					
8	Entabla conversación con el paciente cuando brinda el cuidado					
9	Se esfuerza para que el paciente pueda descansar cómodamente					
10	Es amable cuando se comunica con el paciente.					
11	Usted involucra a la familia y a otros allegados en su cuidado					

1 2	Infunde ánimos al paciente identificando elementos positivos relacionados con su estado y tratamiento					
	DIMENSIÓN 4: PLANIFICACIÓN PREVIA					
1 3	Cuando se encuentra con el paciente realizándole algún procedimiento se concentra única y exclusivamente en el					
1 4	Usted considera que es receptivo(a) ante las necesidades de salud del paciente, planifica y actuó sus necesidades.					
1 5	Busca la mejor oportunidad para hablarle sobre su plan de cuidados.					
1 6	Comprueba las percepciones con el mismo antes de iniciar cualquier intervención					
1 7	Cuando el paciente se siente agobiado por su enfermedad acuerda con él o su familiar un nuevo plan de intervención					
1 8	Acuerda con el paciente o su familiar, alternativas razonables para su cuidado.					
	DIMENSIÓN 5: CONFIANZA					
1 9	Trata al paciente como una persona (nombre, apellido)					
2 0	Coloca al paciente en primer lugar, no importa lo que pase					
2 1	Al presentarse al paciente o su familiar, le explica los cuidados que se le brinda.					
2 2	Es amigable con los familiares y los demás allegados					
2 3	Permite que el paciente exprese totalmente sus sentimientos acerca de su cuidado.					
2 4	Anima al paciente a que le formule las preguntas que pueda tener					
	DIMENSIÓN 6: MONITOREO					
2 5	Realiza los procedimientos con seguridad y empatía					
2 6	Se considera muy organizada y espiritual					
2 7	Proporciona buen cuidado físico al paciente					
2 8	Se asegura de que otros sepan cómo cuidar al paciente					
2 9	Se cerciora de que la programación de citas o procedimientos, se acomoden a la real condición del paciente					
3 0	Suele mostrarse empática cuando atiende al paciente.					

Confiabilidad del instrumento para medir el actuar ético

Nº	ÍTEMS	Correlación elemento – total corregida	Alfa de Cronbach si el ítem se borra
El secreto profesional			
1	¿Durante la atención al usuario usted ha divulgado información sobre la salud del paciente y su familia a otras personas?	,609	,844
2	¿La divulgación de información confidencial ha perjudicado al paciente, a su familia y al servicio?	,892	,546
3	¿Usted conserva los datos íntimos que revela el paciente y precautela la información que conlleva la Historia Clínica?	,643	,813
Alfa de Cronbach: $\alpha = 0,831$ La fiabilidad se considera como BUENO			
Los derechos del paciente			
4	¿Usted brinda atención de calidad de acuerdo a las necesidades del paciente?	,830	,816
5	¿Durante la atención al paciente usted otorga un trato digno?	,815	,838
6	¿Cuándo está en peligro la vida del paciente, usted le brinda atención de urgencia?	,752	,897
Alfa de Cronbach: $\alpha = 0,894$ La fiabilidad se considera como BUENO			
Respeto por la autonomía del paciente			
7	¿Usted durante la atención ha brindado la información pertinente al paciente y/o familiar sobre su tratamiento?	,642	,596
8	¿Usted permite que el familiar tenga vinculación en determinadas situaciones durante sus actividades?	,614	,583
9	¿En la atención al usuario usted toma en cuenta las decisiones del paciente?	,549	,722
Alfa de Cronbach: $\alpha = 0,735$ La fiabilidad se considera como MUY ACEPTABLE			
Consentimiento informado			

10	¿Usted brinda al paciente información detallada sobre los procedimientos a realizarse a futuro?	,808	,618
11	¿Usted toma todas las medidas para asegurarse de que el paciente comprende el propósito, beneficios, riesgos estudio o tratamiento?	,661	,678
12	¿Usted verifica que el documento este en la Historia Clínica para que quede demostrado que se elige un mal menor (intervención quirúrgica c/ s riesgos?	,558	,889
Alfa de Cronbach: $\alpha = 0,785$ La fiabilidad se considera como MUY ACEPTABLE			

ANEXO 2

Confiabilidad del instrumento para medir la calidad de cuidado que brinda el enfermero

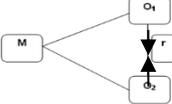
Nº	ÍTEMS	Correlación elemento – total corregida	Alfa de Cronbach si el ítem se borra
Accesibilidad			
1	Usted se aproxima al paciente para ofrecerle medidas que alivien el dolor o para realizarle procedimientos	,698	,681
2	Usualmente usted administra los medicamentos y realiza los procedimientos a tiempo	,806	,552
3	Usted, le pide al paciente o sus familiares que le llamen si él se siente mal	,481	,881
Alfa de Cronbach: $\alpha = 0,801$ La fiabilidad se considera como BUENO			
Facilitación			
4	Usted se muestra honesta con el paciente en cuanto a su cuidado de enfermería	,533	,636
5	Enseña al paciente a cuidar de sí mismo siempre que sea posible	,702	,496
6	Le brinda al paciente o su familiar, información clara y precisa sobre los cuidados de enfermería.	,437	,761
Alfa de Cronbach: $\alpha = 0,716$ La fiabilidad se considera como MUY ACEPTABLE			
Confort			
7	Escucha con atención al paciente	,709	,830
8	Entabla conversación con el paciente cuando brinda el cuidado	,692	,837
9	Se esfuerza para que el paciente pueda descansar cómodamente	,724	,827
10	Es amable cuando se comunica con el paciente.	,706	,830
11	Involucra a la familia y a otros allegados en su cuidado	,687	,841

12	Infunde ánimos al paciente identificando elementos positivos relacionados con su estado y tratamiento	,490	,865
Alfa de Cronbach: $\alpha = 0,862$ La fiabilidad se considera como BUENO			
Planificación previa			
13	Cuando se encuentra con el paciente realizándole algún procedimiento se concentra única y exclusivamente en el	,700	,768
14	Es receptiva ante las necesidades de salud del paciente, planifica y actuó sus necesidades.	,785	,746
15	Busca la mejor oportunidad para hablarle sobre su plan de cuidados.	,634	,787
16	Comprueba las percepciones con el mismo antes de iniciar cualquier intervención	,698	,768
17	Cuando el paciente se siente agobiado por su enfermedad acuerda con él o su familiar un nuevo plan de intervención	,566	,793
18	Acuerda con el paciente o su familiar, alternativas razonables para su cuidado.	,234	,854
Alfa de Cronbach: $\alpha = 0,818$ La fiabilidad se considera como BUENO			
Confianza			
19	Trata al paciente como una persona (nombre, apellido)	,432	,715
20	Coloca al paciente en primer lugar , no importa lo que pase	,671	,640
21	Al presentarse al paciente o su familiar, le explica los cuidados que se le brinda.	,538	,681
22	Es amigable con los familiares y los demás allegados	,442	,712
23	Permite que el paciente exprese totalmente sus sentimientos acerca de su cuidado.	,371	,728
24	Anima al paciente a que le formule las preguntas que pueda tener	,446	,714
Alfa de Cronbach: $\alpha = 0,737$ La fiabilidad se considera como MUY ACEPTABLE			
Monitoreo			

25	Realiza los procedimientos con seguridad y empatía	,834	,839
26	Se considera muy organizada y espiritual	,631	,864
27	Proporciona buen cuidado físico al paciente	,668	,865
28	Se asegura de que otros sepan cómo cuidar al paciente	,739	,845
29	Se cerciora de que la programación de citas o procedimientos, se acomoden a la real condición del paciente	,589	,869
30	Suele mostrarse empática cuando atiende al paciente.	,768	,844
Alfa de Cronbach: $\alpha = 0,875$ La fiabilidad se considera como BUENO			

ANEXO 3

Título: Actuar ético y calidad de cuidado que brinda el enfermero(a) al paciente en sala de operaciones – Hospital de Alta Complejidad– EsSalud Trujillo, 2023

Problema	Objetivos	Variables.	Hipótesis	Marco Metodológico
<p>¿Qué relación existe entre el actuar ético y la calidad de cuidado que brinda el enfermero(a) al paciente en sala de operaciones del Hospital de Alta Complejidad Virgen de la Puerta- EsSalud Trujillo, 2023?</p>	<p>General</p> <ul style="list-style-type: none"> - Determinar la relación que existe entre el actuar ético y la calidad de cuidado que brinda el enfermero(a) al paciente en sala de operaciones del Hospital De Alta Complejidad Virgen de la Puerta- EsSalud Trujillo, 2023. <p>Específicos</p> <ul style="list-style-type: none"> - Identificar los niveles del actuar ético en el paciente en sala de operaciones del Hospital de Alta Complejidad Virgen de la Puerta - EsSalud Trujillo, 2023. 	<p>Variable Independiente: Actuar ético</p> <p>Se centra en analizar los factores que influyen en los comportamientos profesionales, examinando los principios éticos que guían dicha conducta, así como las motivaciones y valores intrínsecos al ejercicio de la profesión. Asimismo, se consideran los cambios y evoluciones que esta conducta ha experimentado a lo largo del tiempo. Uno de los pilares éticos más relevantes en la atención médica es el imperativo moral de salvaguardar la vida humana. Esta reflexión ética se sustenta en el respeto a dos principios esenciales: el derecho a la vida y la autodeterminación de la persona(30)</p>	<p>Hi: Existe relación significativa entre el actuar ético y la calidad de cuidado que brinda el enfermero(a) al paciente en sala de operaciones del Hospital de Alta Complejidad Virgen de la Puerta- EsSalud Trujillo, 2023.</p> <p>Ho: No existe relación significativa entre el actuar ético y la calidad de cuidado que brinda el enfermero(a) al paciente en sala de operaciones del Hospital de Alta Complejidad Virgen de la Puerta- EsSalud Trujillo, 2023</p>	<p>Diseño de contrastación de la hipótesis.</p> <p>El estudio cuenta con un diseño correlacional no experimental, dado que no tienen determinación aleatoria, manipulación de variables o grupos de comparación. El propósito principal de este tipo de estudios es saber cómo se puede comportar un concepto o variable conociendo el comportamiento de otras variables relacionadas (50) También es transeccional dado que se recolectan los datos en un solo momento. Su intención es describir o caracterizar el fenómeno, a través de las variables, en un momento dado (51).</p> <div style="text-align: center;">  </div> <p>Muestra: La muestra estará conformada por 30 enfermeros(as) del servicio de sala de Operaciones del Hospital de Alta Complejidad EsSalud Trujillo, 2023.</p>

	<ul style="list-style-type: none"> - Identificar los niveles de la calidad del cuidado en el paciente en sala de operaciones del Hospital de Alta Complejidad Virgen de la Puerta - EsSalud Trujillo, 2023. - Determinar la relación que existe entre el secreto profesional y la calidad de cuidado que brinda el enfermero(a) al paciente en sala de operaciones del Hospital De Alta Complejidad Virgen de la Puerta- EsSalud Trujillo, 2023. - Establecer la relación que existe entre los derechos del paciente y la calidad de cuidado que brinda el enfermero(a) al paciente en sala de 	<p>Variable Dependiente: Calidad de cuidado que brinda el enfermero</p> <p>Se define como la atención brindada por el enfermero, la cual es oportuna, individualizada, centrada en el paciente, constante y eficaz. Esta atención se ofrece conforme a criterios establecidos para una práctica profesional íntegra y competente, con el objetivo de alcanzar la satisfacción tanto del usuario como del proveedor de servicios (40).</p>		<p>Instrumentos:</p> <p>Para el cuestionario de la variable 1: Actuar ético, se aplicará el cuestionario elaborado por Escudero (26), donde se enfocó a exponer las características y experiencias individuales del accionar de la enfermera durante la atención al paciente Hospitalizado en el servicio de Medicina y Cirugía respetando al paciente en todo aspecto y el accionar para una pronta decisión.</p> <p>Para el cuestionario de la variable 2: La evaluación de la calidad de cuidado proporcionada por el personal de enfermería se llevará a cabo mediante el instrumento CARE-Q (Caring Assessment Instrument). Este cuestionario, con una validez interna que oscila entre 0.88 y 0.97, ha sido adaptado y empleado en diversas naciones, incluyendo Estados Unidos, Australia, China y Taiwán. En el contexto de este estudio, se ha realizado una adaptación específica basada en la investigación previa de Miranda y Peña. (27).</p> <p>Análisis de datos y presentación de resultados:</p> <p>Estadística descriptiva</p>
--	---	---	--	--

	<p>operaciones del Hospital De Alta Complejidad Virgen de la Puerta-EsSalud Trujillo, 2023.</p>			<p>Matriz de base de datos en Excel de las variables independiente y dependiente.</p> <p>Elaboración de tablas de distribución de frecuencias.</p> <p>Estadística inferencial</p> <p>Para contrastar las hipótesis de investigación se utilizará el programa estadístico para ciencias sociales (SPSS V26).</p> <p>Se utilizará la Prueba de Shapiro Wilk con el nivel de significancia al 5% para analizar la normalidad en la distribución de la muestra.</p> <p>Se usará el Coeficiente de correlación de Spearman para contrastar las hipótesis del estudio.</p>
--	---	--	--	---

ANEXO 4

CONSENTIMIENTO INFORMADO

YO, con el documento de identificación N° _____, autorizo mi participación en el estudio titulado “Actuar ético y calidad de cuidado que brinda el enfermero(a) al paciente en sala de operaciones - Hospital de Alta Complejidad - Trujillo, 2023” Confirmando haber recibido información sobre los objetivos de esta investigación y otorgo mi consentimiento para que la investigadora utilice la información recopilada en la encuesta según considere apropiado para los propósitos del estudio.

Firmo la presente para dar fe de mi testimonio.

Trujillo, 2023

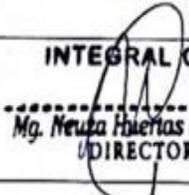
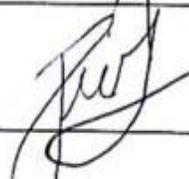
FIRMA



ANEXO 5

JUICIO DE EXPERTOS

Instrumentos: "Cuestionario: El actuar ético en sala de operaciones – Hospital De Alta Complejidad– EsSalud Trujillo, 2021" y "Cuestionario sobre: El cuidado que brinda el enfermero al paciente en sala de operaciones – Hospital De Alta Complejidad– EsSalud Trujillo, 2021"

APELLIDOS Y NOMBRES	PROFESIÓN ESPECIALIDAD	N° COLEGIATURA	INSTITUCIÓN DONDE LABORA	FIRMA
HUERTAS SALVATIERRA NEUZA	MG. EN GESTION DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD DE ENFERMERÍA	054539	HOSP. DE ALTA COMPLEJIDAD	 INTEGRAL CARE ----- Mg. Neuza Huertas Salvatierra DIRECTORA
DÍAZ VISCAINO SILVIA VANESA	MG. EN GESTION DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD DE ENFERMERÍA	66560	HOSP. DE ALTA COMPLEJIDAD	 ----- Mg. Silvia Vanesa Diaz Viscaino Licenciada en Enfermeria C.E.P. 66560
LEON REYNA PATRICIA LILIANA	MG. EN GESTION DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD DE ENFERMERÍA	54994	HOSP. DE ALTA COMPLEJIDAD	

Fecha: Trujillo 01 De Julio del 2021

ANEXO 6



UPAO

Segunda Especialidad de Enfermería

Constancia de Juicio de Expertos

Nombre del experto: MG. SILVIA VANESA DÍAZ VISCAINO

Especialidad: MG. EN GESTION DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD DE ENFERMERÍA DNI: 45125578.

Por la presente hago constar que realice la revisión de los instrumentos (cuestionarios) "El actuar ético en sala de operaciones – Hospital De Alta Complejidad– EsSalud Trujillo, 2021" y cuestionario sobre "El cuidado que brinda el enfermero al paciente en sala de operaciones – Hospital De Alta Complejidad– EsSalud Trujillo, 2021"

Elaborado por la estudiante de la especialidad en Centro Quirúrgico: Lic. FELÍCITA LUCIANA LLONTOP MONTENEGRO Quien están realizando un trabajo de investigación titulada: "ACTUAR ÉTICO Y CALIDAD DE CUIDADO QUE BRINDA EL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA AL PACIENTE EN SALA DE OPERACIONES – HOSPITAL DE ALTA COMPLEJIDAD– ESSALUD- TRUJILLO, 2021."

Una vez realizado las correcciones correspondientes considero que dicho instrumento es válido para su aplicación.

Trujillo, 01 de Julio del 2021

Mg. Silvia Vanesa Diaz Viscaino
Licenciada en Enfermeria
C.E.P. 66560

Nombre: MG. SILVIA VANESA DÍAZ VISCAINO

DNI: 45125578.



UPAO

Segunda Especialidad de Enfermería

Constancia de Juicio de Expertos

Nombre del experto: MG. NEUZA HUERTAS SALVATIERRA.

Especialidad: ESP. CENTRO QUIRURGICO Y MG. EN GESTION DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD DE ENFERMERÍA DNI: 43643811.

Por la presente hago constar que realice la revisión de los instrumentos (cuestionarios) "El actuar ético en sala de operaciones – Hospital De Alta Complejidad– EsSalud Trujillo, 2021" y cuestionario sobre "El cuidado que brinda el enfermero al paciente en sala de operaciones – Hospital De Alta Complejidad– EsSalud Trujillo, 2021"

Elaborado por la estudiante de la especialidad en Centro Quirúrgico: Lic. FELÍCITA LUCIANA LLONTOP MONTENEGRO Quien están realizando un trabajo de investigación titulada: "ACTUAR ÉTICO Y CALIDAD DE CUIDADO QUE BRINDA EL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA AL PACIENTE EN SALA DE OPERACIONES – HOSPITAL DE ALTA COMPLEJIDAD– ESSALUD- TRUJILLO, 2021."

Una vez realizado las correcciones correspondientes considero que dicho instrumento es válido para su aplicación.

Trujillo, 01 de Julio del 2021

INTEGRAL CARE

Mg. Neuza Huertas Salvatierra
DIRECTORA

Nombre: MG. NEUZA HUERTAS SALVATIERRA.

DNI: 43643811.

ANEXO 7



PERU

Ministerio de Trabajo y Promoción del Empleo

Seguro Social de Salud (EsSalud)



"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
"Año de la Unidad, la paz y el desarrollo"

CONSTANCIA

La Jefe de la Oficina de Capacitación, Investigación y Apoyo a la Docencia del Hospital de Alta Complejidad Virgen de la Puerta, que suscribe, hace constar que:

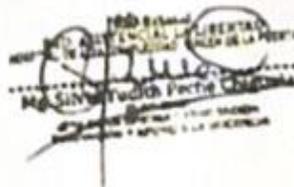
Srta. Llontop Montenegro, Felicita Luciana
Srta. Zegarra Iparraguirre Maria Katherinne

Estudiante de la segunda especialidad profesional de la Facultad de Enfermería de la Universidad Privada Antenor Orrego, ha sido autorizado para realizar el trabajo de Investigación intitulado:

Actuar ético y calidad de cuidado que brinda el enfermero(a) al paciente en Sala de Operaciones – Hospital de Alta Complejidad– Trujillo, 2023

Se expide la presente a solicitud de la parte interesada para los fines pertinentes

Trujillo, 12 de diciembre del 2023.



ANEXO 8



UPAO

Facultad de Ciencias de la Salud

CONFORMIDAD DE ASESORÍA

Trujillo, 06 de Diciembre de 2023

Señor:

MG. HUGO VALENCIA MARIÑAS
Director Académico
Segunda Especialidad Profesional
Trujillo.-

Estimado Señor Director:

Yo, Rosa Amalia Lau Cabanillas
en mi calidad de asesor(a) del Informe de tesis presentado por
Felcita Luciana Llantop Montenegro
Maria Katherine Zegarra Iparaguirre alumno(a)(s) de la
Segunda Especialidad Profesional de Enfermería con mención en
Centro Quirúrgico manifiesto haber revisado el mismo, dando
conformidad, con la finalidad de que los/las estudiantes continúen con los trámites
correspondientes a la sustentación del Informe de Tesis.

En señal de conformidad, consigno mi firma al final del presente documento.

Atentamente


.....
(Firma)