

Flumen (2): 5-68 (2014)
Revista de la Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo
Chiclayo - Perú

Principios Bioéticos en el cuidado del Adulto Mayor.

Bioethical in elderly care principles.

Nélida Otiniano G¹
María del Pilar, Sánchez S²
Helen Rivera T.²

Resumen

Investigación cuantitativa correlacional causal prospectivo, de corte transversal, desarrollado en el Servicio de Medicina "B" del Hospital Regional Docente de Trujillo - La Libertad Perú. Su propósito fue determinar el nivel de satisfacción del adulto mayor hospitalizado y su relación con la práctica de los principios bioéticos de la enfermera(o) en el Servicio de Medicina "B". Se tomó en cuenta los fundamentos de Orlando. Los datos se recolectaron durante los meses de abril y mayo del 2012. La muestra estuvo conformada por 80 adultos mayores hospitalizados, seleccionados por muestreo probabilístico aleatorio simple. Resulta que el 62.50% de los adultos mayores hospitalizados se encuentran medianamente satisfechos con el servicio prestado por la enfermera, seguido por un 36.25% que evidencian satisfacción y el 1.25% se siente insatisfecho. En cuanto a la práctica de los principios bioéticos en adultos mayores hospitalizados, el 73% percibe una práctica regular de los principios bioéticos; seguido del 26% que perciben una buena práctica y finalmente solo el 1% consideran deficiente la práctica de los principios bioéticos. Se encontró una relación altamente significativa entre el nivel de satisfacción y la práctica de los principios bioéticos de la enfermera desde la percepción de los adultos mayores hospitalizados, con un nivel de significancia (p) de 0.000, menor de 0.05.

Palabras clave: Principios bioéticos, cuidado, adulto mayor

Abstract

Prospective correlational causal quantitative research, cross-sectional, developed in the Medicine "B" Regional Hospital of Trujillo - La Libertad Peru. Its purpose was to determine the level of satisfaction of the elderly hospitalized and their relationship with the practice of bioethical principles Nurse (o) in the Medicine "B". It took into account the fundamentals of Orlando. Data were collected during the months of April and May 2012. The sample consisted of 80 elderly hospitalized, selected by random probability sampling simple. It turns out that 62.50% of hospitalized seniors are fairly satisfied with the service provided by the nurse, followed by a 36.25% evidencing satisfaction and 1.25% were dissatisfied. As for the practice of bioethical principles in older adults hospitalized, 73% earn a regular practice of bioethical principles; followed by 26% who perceive good practice and finally only 1% considered poor practice of bioethical principles. A highly significant relationship between the level of satisfaction and practice of bioethical principles nurse from the perception of older adults hospitalized with a level of significance (p) of 0.000, less than 0.05 was found.

Keywords: Bioethical principles, care, older adults.

1 Doctora en Ciencias Biológicas, MsC. mención Biotecnología y Bioingeniería. Docente de la Universidad César Vallejo. trujillo.notiniano@ucv.edu.pe

2 Licenciada en Enfermería. Universidad César Vallejo. Trujillo. Centro de Salud Mavila Montenegro Mori - Bagua Grande- Utcubamba- Amazonas. Ministerio de Salud. flordelcafe1975@hotmail.com

3 Magister en Enfermería con mención en Enfermería Médico Quirúrgica. Docente de la Universidad César Vallejo. Trujillo. hrivera@ucv.edu.pe

Introducción

La enfermera(o) juega un rol importante al brindar un ambiente de confianza a la persona adulta mayor, buscando su bienestar y pronta recuperación mediante el trato humano; aplicando los principios bioéticos en el cuidado de enfermería. Es a través del cuidado que establecen relaciones de afecto, confianza y seguridad, permitiendo al ser cuidado percibir positivamente una relación de ayuda; con la cual facilita el afrontamiento de las crisis situacionales; por lo que se tomó en cuenta los fundamentos de Orlando, citado por Marriner¹ quien en su teoría de Proceso enfermero, sustenta que enfermería proporciona la ayuda necesaria a la persona, para la satisfacción de las necesidades, asegurando el bienestar físico y mental al máximo, dentro de lo posible.

Las personas adultas mayores constituyen un grupo vulnerable a muchos problemas de salud, debido a los procesos degenerativos de su organismo que conducen a cambios fisiológicos los cuales pueden dificultar el mantenimiento y repercutir en la homeostasis alterando la satisfacción de sus necesidades vitales, cambiando la imagen que el adulto mayor tiene de sí mismo y ocasionando con mucha frecuencia hospitalizaciones².

Según la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES) 2012, el 8,4% de la población peruana tiene 65 a más años de edad, presentando un incremento de 0.8% con respecto a la población de adultos mayores del año 2009. Esta población constituye el 9.4% en el área rural y 7.8% en el área urbana.³ Los departamentos donde existe mayor número de adultos mayores son: Lima y Callao con 709 150, Piura 127 994, Puno 127 757, La Libertad 126 497, Cajamarca 118 095, Ancash 104 101, Cusco 98 481, Junín 97 875 y Arequipa 93 717⁴.

Como respuesta activa a los cambios demográficos y epidemiológicos de la población de nuestro país y debido al incremento de la población adulta mayor; el Ministerio de Salud, en los lineamientos siete y ocho de la Política de Salud del adulto mayor impulsan las investigaciones sobre nuevos enfoques y soluciones

innovadoras a sus necesidades; como base para conocer la situación actual, identificar las necesidades y tomar acciones con el propósito de lograr la mejora continua de las intervenciones en la atención integral de salud de las personas adultas mayores⁵. Además de proteger y promover la salud de las personas adultas mayores con intervenciones de promoción, prevención, recuperación y rehabilitación; por lo cual se hace necesario optimizar las competencias de los recursos humanos.

Al respecto de la formación en enfermería, Kérohuac⁶, plantea que las competencias de las enfermeras están diversificadas y se las encuentra en todas las esferas relacionadas con la salud: Las enfermeras cuidan, educan, aconsejan, dirigen y también investigan. Lo cual exige competencias técnicas de alto nivel manteniendo el calor humano y la simplicidad en el contacto.

En el Paradigma de la categorización se concibe al cuidado como ciencia y arte por lo que reconoce que para ello se requiere una formación formal. Posteriormente, según el paradigma de la integración, la atención se orienta hacia la persona, y el cuidado va dirigido a mantener la salud de las personas en todas sus dimensiones: salud física, mental y social. La enfermera evalúa las necesidades de ayuda de la persona teniendo en cuenta sus percepciones y globalidad. Las concepciones del cuidado han evolucionado hacia el paradigma de la transformación que representa un cambio de mentalidad y una base de apertura de la enfermera hacia el mundo.

El cuidado va dirigido hacia el bienestar. La enfermera y la persona atendida son compañeros en un cuidado individualizado. La persona es un todo indisociable mayor que la suma de sus partes y diferente de esta. La persona reconoce la influencia del entorno sobre ella y evoluciona en la búsqueda de una calidad de vida que se define según su potencial y prioridades.

En este contexto es relevante que el profesional de enfermería establezca relaciones de afecto, confianza y seguridad

para garantizar su bienestar físico y mental a través del cuidado, por ejemplo mientras se administra un tratamiento o pasa algún examen, es responsabilidad de la enfermera comprobar que se satisfacen las necesidades de ayuda, ya sea directamente gracias a su acción o indirectamente solicitando la ayuda de los demás; todo lo cual hace posible afrontar las crisis del momento^{6,7}. Este cuidado es percibido por la persona adulta mayor y sus familiares y se ve reflejado en la satisfacción que manifiestan.

La satisfacción de las necesidades de salud de las personas adultas mayores difiere en otras etapas de la vida, por ser un grupo poblacional donde convergen, por un lado aspectos relacionados con el proceso de envejecimiento y alta prevalencia de enfermedades crónico-degenerativas, las cuales pueden alterar su funcionalidad, acelerando la dependencia física y vulnerabilidad; y por otra parte, las dificultades económicas, así como el débil apoyo familiar y social, lo colocan en situación de desprotección, contribuyendo al deterioro de su salud⁸.

Con frecuencia se observa que en el campo hospitalario la (el) enfermera(o) prioriza la administración del tratamiento, el monitoreo de las funciones vitales y los procedimientos invasivos pasando a un segundo plano la interacción recíproca entre el adulto mayor hospitalizado y la enfermera, aspecto relevante en el cuidado, recuperación y bienestar del adulto mayor, lo que motivó investigar el nivel de satisfacción de los adultos mayores hospitalizados en relación con la práctica de los principios bioéticos del profesional de enfermería.

Para enfermería la bioética influye en el cuidado de calidad e integral; y está dirigido a la persona, familia y/o comunidad; teniendo en cuenta los derechos universales, propiciando permanentemente la reflexión ontológica sobre el respeto a la dignidad humana y a la vida, por cuanto constituyen un imperativo moral: Todos somos dignos por la humanidad que hay en cada persona, por tal razón todos merecemos cuidado de enfermería⁹⁻¹¹.

Los códigos éticos de enfermería abarcan cuestiones relativas a los pacientes: respeto de la vida y dignidad; mantenimiento de la

confidencialidad; no discriminación de personas por motivos de nacionalidad, credo, raza, condición socio-económica, sexo u opiniones políticas; así como la seguridad del paciente, es decir, salvaguardarlo de posibles daños⁹.

Los principios bioéticos guían la actuación diaria para el abordaje de situaciones de conflicto de valores donde se acepta incondicionalmente a la persona, se le brinda compañía y se le ayuda a dilucidar mediante una serena reflexión, a través de su práctica⁹.

El cuidado de enfermería es un derecho; tiene las características individuales propias de la persona que recibe el cuidado, es respetuoso de los derechos del ser humano, del valor de su vida, su dignidad y sus valores. Comprende también el respeto a la autonomía, la privacidad, la confidencialidad, confiabilidad y la fidelidad. Un elemento fundamental en el cuidado es la relación enfermera-paciente, que se construye sobre la ética del respeto al otro como interlocutor válido, y la intersubjetividad y la comunicación efectiva teniendo en cuenta y respetando los aspectos culturales, los valores y las creencias. El cuidado del ser humano es indispensable desde la concepción hasta la muerte; en las etapas de crecimiento y desarrollo normal, en los estados de salud, como los de enfermedad, en las discapacidades, así como en las etapas de duelo por pérdidas diferentes, exigen comprensión, respeto y cuidado bondadoso¹²⁻¹⁴.

En cada uno de los momentos del proceso de cuidado de enfermería, se deben tener en cuenta los aspectos éticos más relevantes; así en la valoración, en la cual recolectan los datos, se consideran los principios fundamentales de veracidad y fidelidad. En la identificación de necesidades se deberá incluir aquellas que tienen que ver con lo afectivo y lo espiritual, respetando la autonomía del adulto mayor. Para la priorización de necesidades se aplica la justicia, beneficencia y autonomía. En la intervención y evaluación se aplica, además de los tres anteriores, el principio de veracidad. Cabe resaltar que en el plan de cuidados se aplican los principios bioéticos de no maleficencia o no dañar, y de beneficencia^{9,10}.

La autonomía es la capacidad de toda persona para decidir sobre sí mismo. Ello

requiere a menudo el poder disponer de la información necesaria acerca de las consecuencias de las posibles acciones a realizar. La autonomía supone el respeto a las personas, esto implica como mínimo que las personas deben ser tratadas como agentes autónomos y que las personas que tienen disminuida su autonomía, tienen el derecho a la protección. Respetar la autonomía asigna valor a las consideraciones y a las opciones personales; como enfermeras, cuidar desde la perspectiva del enfermo requiere tomar en cuenta: creencias, expectativas, forma de vida, costumbres.

El límite de la autonomía personal se establece cuando el comportamiento es claramente nocivo, dañino o perjudicial para los demás, o cuando la capacidad de razonar, de poder valorar las consecuencias de los actos no es posible. El mantenimiento de la autonomía del adulto mayor supone considerarlo capaz de tomar decisiones, para ello es necesario establecer una relación interpersonal sin coacción, ni persuasión, donde la información, las dudas, la consideración de los aspectos de su vida cotidiana sean prevalentes¹⁰.

El derecho de toda persona de vivir de acuerdo con su propia concepción de la vida, se expresa en el principio de beneficencia, el cual toma en cuenta sus ideales de perfección y felicidad, estando íntimamente relacionado con el principio de autonomía, determinando además el deber de cada uno de buscar el bien de los otros, no de acuerdo a su propia manera de entenderlo, sino en función del bien que ese otro busca para sí; todos los actos enfermeros deben buscar el bien y determinar el correspondiente deber de no hacer daño, aun cuando el interesado lo solicitara expresamente; previniendo el daño tanto físico, como mental, social y/o psicológico¹⁵⁻¹⁷.

El principio de justicia, señala el deber correspondiente a respetar la diversidad y colaborar con una distribución equitativa de los recursos asistenciales, incluyendo la medicina preventiva, los tratamientos, disminuyendo los riesgos y maximizando los beneficios, con objeto de asegurar que las personas tanto individual como colectivamente reciban un trato equitativo¹⁵⁻¹⁷.

El aporte teórico del estudio se refleja positivamente en el cuidado del adulto mayor, como grupo vulnerable a los problemas de salud, expuesto a una alta frecuencia de hospitalizaciones, teniendo la necesidad de plantear la Ética como fundamento del cuidado enfermero.

Siendo que las necesidades de salud de los adultos mayores, se satisfacen de manera diferente a otras etapas de vida, en el aporte práctico, ofrece un marco de referencia para la valoración del adulto mayor hospitalizado y el fortalecimiento del cuidado reflexivo de la enfermera, planteando la importancia del trato humano con aplicación de los principios bioéticos. Además, se constituye en un aporte metodológico como antecedente de futuras investigaciones en el campo de la enfermería y salud; señalando la utilidad de instrumentos en los cuales se verificó su validez y confiabilidad.

Teniendo en cuenta lo expuesto, se plantó el siguiente problema investigativo y los objetivos correspondientes:

Problema: ¿Cuál es el nivel de satisfacción del adulto mayor hospitalizado y su relación con la práctica de los principios bioéticos de la enfermera(o) en el Servicio de Medicina “B” Hospital Regional Docente de Trujillo La Libertad Perú 2012?

Objetivo General: Determinar el nivel de satisfacción del adulto mayor hospitalizado y su relación con la práctica de los principios bioéticos de la enfermera(o) en el Servicio de Medicina “B” Hospital Regional Docente de Trujillo - 2012

Objetivos específicos:

- Identificar el nivel de satisfacción del adulto mayor hospitalizado en el Servicio de Medicina B del Hospital Regional Docente de Trujillo – 2012
- Valorar la práctica de los principios bioéticos de la enfermera(o) desde la percepción de los adultos mayores hospitalizados en el Servicio de Medicina “B” del Hospital Regional Docente de Trujillo– 2012.

Metodología

Estudio cuantitativo descriptivo, diseño correlacional causal, prospectivo, de corte transversal¹⁸. La muestra estuvo conformada por 80 adultos mayores hospitalizados, seleccionados por muestreo probabilístico aleatorio simple, teniendo en cuenta los criterios de inclusión y exclusión.

Unidad de Análisis: Cada adulto mayor hospitalizado que integra la muestra.

Los datos se recolectaron durante los meses de abril y mayo del 2012. Para la medición de las variables se tomó en cuenta los siguientes aspectos:

- Satisfacción del adulto mayor hospitalizado.
- Atención oportuna empática.
- Identificación del paciente.
- Información-educación, interés, seguridad y confianza.
- Práctica de principios éticos: Autonomía, beneficencia, no maleficencia y justicia.

Variables:

- Nivel de satisfacción del paciente adulto mayor hospitalizado.
- Práctica de principios bioéticos de la enfermera.

Operacionalización de variables

Variables	Definición conceptual	Definición operacional	Indicadores	Escala de medición
Nivel de satisfacción del paciente adulto mayor hospitalizado	Nivel de conformidad del paciente adulto mayor hospitalizado con los aspectos técnicos e interpersonales de los cuidados profesionales que le presta la enfermera (o) ¹⁹ .	Se calificó de acuerdo al puntaje que se obtenga del instrumento aplicado, se evaluaron los siguientes aspectos: Atención oportuna empática, identificación del paciente, información- educación, interés, seguridad y confianza, relaciones interpersonales ²⁰ .	Puntaje Satisfecho: 43-54 Medianamente satisfecho: 31-42 Insatisfecho: 18-30	Cualitativo ordinal
Práctica de principios bioéticos de la enfermera	Se refiere a la práctica de los principios bioéticos al brindar el cuidado de enfermería a los pacientes adultos mayores hospitalizados mediante la práctica de los principios bioéticos: Autonomía, beneficencia, no maleficencia y justicia ¹⁴ .	Se utilizó un cuestionario para evaluar el cumplimiento de los principios bioéticos por la enfermera. Estableciendo las categorías de acuerdo a los puntajes alcanzados ²⁰ .	Práctica de Principios bioéticos Puntaje Buena: 62-78 Regular: 44- 61 Deficiente: 26- 43	Cualitativa ordinal

Técnicas instrumentos de recolección de datos:

1. Cuestionario de satisfacción percibida por el adulto mayor hospitalizado²⁰. Consta de 18 ítems. Siendo los criterios de evaluación cualitativos y cuantitativos: nunca (1), a veces (2) siempre (3). El puntaje mínimo fue 18 y el máximo 54 puntos. Categorizando el nivel de Satisfacción como:

Satisfecho:	43- 54 puntos
Medianamente Satisfecho:	31- 42 puntos
Insatisfecho:	18- 30 puntos

2. Cuestionario de la práctica de los principios bioéticos de la enfermera en el cuidado del adulto mayor hospitalizado²⁰. Constituido por 26 ítems, que evalúan los siguientes principios bioéticos: autonomía, beneficencia, no maleficencia, y justicia siendo el puntaje mínimo 26 y el máximo 78 puntos. La práctica de principios bioéticos se categorizó como:

Buena	62-78 puntos
Regular	44-61 puntos
Deficiente	26-43 puntos

Control de Calidad del Instrumento:

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

Prueba piloto. Para evaluar la confiabilidad y estimar el tiempo promedio de la encuesta, los instrumentos de la investigación fueron aplicados a 15 pacientes hospitalizados en el Servicio de Medicina "B" del Hospital Regional Docente de Trujillo (HRDT), que reunieron características semejantes a la muestra y no fueron incluidos en el grupo de estudio.

Confiabilidad. Se evaluó a través del coeficiente alfa de Cronbach. Para el cuestionario de nivel de satisfacción del adulto

mayor hospitalizado se obtuvo un puntaje de 0.87; y para la práctica de los principios bioéticos de la enfermera se obtuvo 0.90; lo que indica que los instrumentos son: consistentes y altamente confiable respectivamente.

Análisis de datos:

Para el análisis de los datos se utilizó el programa SPSS versión 17. Se realizó análisis descriptivo (Elaboración de tablas de frecuencias) y análisis relacional (Elaboración de tablas de contingencia). Se utilizó la prueba de Chi² o de independencia de criterios; para verificar la significancia estadística en la relación de variables entre el nivel de satisfacción del adulto mayor hospitalizado y prácticas de principios bioéticos de la enfermera. El nivel de significancia establecido fue de 0.05; con un 95 % de confianza y un 5 % de error relativo.

Consideraciones éticas

Para la realización de la investigación se tuvo en cuenta los siguientes principios éticos:

Autonomía: los adultos mayores hospitalizados luego de ser informados sobre los objetivos de la investigación, firmaron el formato de consentimiento informado manifestando su libre decisión de participar en el estudio, previamente a la aplicación de la encuesta.

Anonimato: se tuvo en cuenta éste criterio desde el inicio de la investigación protegiendo la identidad de los adultos mayores participantes.

Confidencialidad: Los datos obtenidos fueron utilizados solo para efectos de la investigación, se dio a conocer a los pacientes que la información proporcionada es de carácter confidencial.

Resultados

Tabla N° 01. Nivel de satisfacción del adulto mayor hospitalizado en el servicio de Medicina "B" del Hospital Regional Docente de Trujillo, 2012.

NIVEL DE SATISFACCIÓN	N°	%
Satisfecho	29	36.25
Medianamente Satisfecho	50	62.50
Insatisfecho	1	1.25
TOTAL	80	100

Fuente: Cuestionario aplicado al adulto mayor hospitalizado, Trujillo -2012.

Tabla N° 02. Práctica de los Principios Bioéticos de la enfermera en el servicio de Medicina "B" del Hospital Regional Docente de Trujillo, 2012.

PRÁCTICA DE LOS PRINCIPIOS BIOÉTICOS DE LA ENFERMERA.	N°	%
Buena	21	26.00
Regular	58	73.00
Deficiente	1	1.00
TOTAL	80	100

Fuente: Cuestionario aplicado al adulto mayor hospitalizado, Trujillo -2012.

Tabla N° 03. Nivel de satisfacción del adulto mayor hospitalizado y su relación con la práctica de los Principios Bioéticos de la enfermera en el servicio de Medicina "B" del Hospital Regional Docente de Trujillo, 2012.

Nivel de Satisfacción del Adulto Mayor Hospitalizado	Práctica de los Principios Bioéticos de la Enfermera (o)							
	Buena		Regular		Deficiente		TOTAL	
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Satisfecho	7	33	22	38	0	0	29	36
Medianamente Satisfecho	14	67	36	62	0	0	50	63
Insatisfecho	0	0	0	0	1	100	1	1
TOTAL	21	100	58	100	1	100	80	100

Fuente: Cuestionario aplicado al adulto mayor hospitalizado, Trujillo -2012.

$$X^2 = 80.14 \quad g.l = 3 \quad p = 0.000 < 0.05$$

Discusión

En la Tabla N° 01 se presenta el nivel de satisfacción de los adultos mayores en el Servicio de Medicina “B” del Hospital Regional Docente de Trujillo donde se evidencia que 62.50% se encuentran medianamente satisfechos, el 36.25% satisfechos y el 1.25% se siente insatisfecho con el servicio prestado por la enfermera(o).

Esta investigación se asemeja a la realizada por Morales²¹, quien al evaluar el nivel de satisfacción de los pacientes que asisten al Servicio de Urgencias, frente a la atención de enfermería. En Mistrato Risaralda, 2009, observó que el 60% de los pacientes manifiesta un nivel de satisfacción medio con relación a la atención de enfermería, seguido con un 25% quienes tienen un nivel de satisfacción alto y el 15% restante considera que es bajo. También se asemeja a los hallazgos de Remuzgo²², sobre nivel de satisfacción del paciente adulto mayor respecto a los cuidados que recibe de las(los) enfermeras(os) en el Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen Lima, Perú, y encontró que el 53% tienen un nivel de satisfacción medio con respecto a los cuidados de enfermería.

Estos resultados son semejantes a los reportados en la investigación de Florián et al²⁰ en su estudio sobre el nivel de satisfacción del usuario con cáncer en relación a los principios bioéticos de la enfermera (o) en el Hospital Belén de Trujillo, donde concluye que el 51.4% de los usuarios con cáncer se encuentra medianamente satisfechos; 45.7% se encuentra satisfecho y el 2.9% no está satisfecho con el servicio prestado por la enfermera.

La satisfacción percibida por el adulto proporciona una información valiosa sobre la prestación de servicios, la calidad de atención, la interacción enfermera paciente, el grado de confianza en el profesional que lo atiende y la imagen institucional, es difícil de obtener de otras fuentes y es útil para mejorar aquellos aspectos de los mismos que deben ser modificados para adaptarse mejor a las necesidades del usuario⁸. Las relaciones enfermera-paciente, han sido

entendidas como elementos fundamentales para valorar uno de los resultados finales de la atención médica. El arte de la atención, como tradicionalmente ha sido denominada esta faceta del trabajo de las enfermeras, fue un elemento importante en el trato del paciente para el logro de un resultado positivo. En este sentido, se ha afirmado repetidas veces que no sólo son relevantes los aspectos de estricto trasfondo fisiopatológico, sino también las circunstancias del cuidado, el trato y la comunicación entre el equipo de salud y los pacientes, aunados a las relaciones con sus familiares son factores significativos en la tarea que cumple todo trabajador de la salud. La repercusión de la satisfacción del paciente el más difundido y aceptado es propuesto por Avedis Donabedian entendiéndose “como una medida de eficacia e incluso de control objetivo de la calidad de los servicios de salud”²³.

En la Tabla N° 02 se muestra la práctica de los Principios Bioéticos de la enfermera(o) del Servicio de Medicina “B” del Hospital Regional Docente de Trujillo, donde se puede apreciar que el 73% de los adultos mayores perciben la práctica de principios éticos por la enfermera en un nivel regular, seguido del 26% con nivel bueno.

Estos resultados son diferentes a los de Luna⁷, quien en su estudio denominado cumplimiento de los principios fundamentales de la Bioética en la práctica diaria en el Hospital Ambrosio Grillo Portuondo de Cuba, determinaron que los principios bioéticos de autonomía, beneficencia y justicia fueron cumplidos en un 100 % y se respetaron los derechos del paciente, sus decisiones, preferencias y se evitaron daños.

Los resultados del presente estudio, son semejantes a los obtenidos por Florián et al²⁰, sobre el nivel de satisfacción del usuario con cáncer en relación a los principios bioéticos de la enfermera(o) en el Hospital Belén de Trujillo, 2010, quien concluye que el 50% de los usuarios con cáncer están medianamente satisfechos con la aplicación de los principios bioéticos, el 48% se

encuentran satisfechos y el 1.4% no satisfecho. La bioética ha mostrado especial énfasis en el principio de autonomía y en los derechos individuales. Esto se manifiesta principalmente en la excesiva preponderancia otorgada al consentimiento informado, lo que en la práctica es, en muchos casos, un mero requisito para evitar problemas legales.

Los principios de no maleficencia y beneficencia tienen también una base individual, ya sea para aprobar tratamientos médicos, evaluar protocolos de investigación o definir situaciones en las cuales las personas son incapaces de otorgar su consentimiento. Por su parte, el principio de justicia se refiere también a individuos concretos y establece que cada uno de ellos debe ser tratado en forma justa²³. En la Tabla N° 03, se presentan los resultados de la evaluación de la relación entre el nivel de satisfacción del adulto mayor hospitalizado y la práctica de los principios bioéticos de la enfermera(o), en donde se puede observar que entre los pacientes que perciben una práctica de principios bioéticos buena, el 67% está medianamente satisfecho, seguido del 33% que se encuentra satisfecho.

Entre los pacientes que perciben la práctica de principios bioéticos en un nivel regular, el 62% se encuentra medianamente satisfecho y el 38% se encuentra satisfecho. Al analizar los datos mediante la prueba de Chi² se obtuvo un valor X^2 de 80.14, con una probabilidad de $0.000 < 0.05$, lo que indica que la relación es altamente significativa.

El personal de enfermería tiene ante sí la oportunidad de fortalecer su actitud humanística a través de la práctica de los principios bioéticos de la profesión, lo cual conlleva al respeto del primer valor de nuestra sociedad, del recurso más importante: el ser humano, y hacer del personal de enfermería un profesional de salud de excelencia, en el que la formación de valores éticos humanistas constituye una premisa para el desarrollo de su personalidad con el objetivo de lograr el máximo de calidad en la prestación de los servicios.

Cada ciudadano tiene el derecho de recibir los servicios de enfermería de más alto nivel posible de calidad y la buena calidad de estos servicios deben ser un principio dentro de la ética y la moral de nuestros profesionales, pues cuando las personas acuden a recibir estos servicios lo hacen precedido de un sentido de confianza y con determinadas expectativas.

Brindarles esos servicios con la mejor calidad posible, es una justa respuesta a esa confianza y para la satisfacción de sus expectativas. El profesional de enfermería ocupa un lugar destacado en la prestación de servicios sanitarios como facilitador, asesor, promotor y evaluador de la salud de la colectividad, ya que en sus diferentes modos de actuación profesional, permanecen más tiempo al lado del paciente que el resto de los profesionales que conforman el equipo básico de trabajo²³.

Conclusiones

El 62.50% de los adultos mayores hospitalizados se encuentran medianamente satisfechos con el servicio prestado por la enfermera seguido por un 36.25% que evidencian satisfacción.

En cuanto a la práctica de los principios bioéticos se evidencia que el 73% de los adultos mayores percibe la práctica de

principios bioéticos por la enfermera en nivel regular, y el 26% en nivel bueno.

Se encontró una relación altamente significativa entre el nivel de satisfacción del adulto mayor hospitalizado con la práctica de los principios bioéticos de la enfermera ($p=0.000$).

Recomendaciones

- Al Departamento de Enfermería del Hospital Regional Docente de Trujillo - La Libertad, considerar los resultados del presente estudio para establecer planes de mejora y sensibilización la aplicación de los principios éticos en el cuidado de la enfermera; lo cual tendría repercusión en el bienestar tanto del adulto mayor como del profesional de enfermería.
- Realizar nuevas investigaciones sobre los principios bioéticos aplicados en los diferentes servicios de hospitalización con diferentes metodologías.
- Se sugiere difundir los resultados del estudio enfatizando los aspectos positivos de la buena práctica de enfermería; así mismo valorar los aspectos relacionados a la aplicación de los principios bioéticos reafirmando el humanismo como base para la práctica de enfermería.
- Es indispensable que los profesionales en enfermería tomen decisiones pertinentes en caso de dilemas éticos, y apliquen los principios bioéticos en el trato a los adultos mayores hospitalizados por ser ellos un grupo vulnerable.

Referencias Bibliográficas

1. Marriner A. Modelos y Teorías en Enfermería. 5ta. Ed. Ed. Mosby Elsevier España S.A. Barcelona 2003.
2. Morales, C. Nivel de satisfacción de los pacientes que asisten al servicio de urgencias, frente a la atención de enfermería en una institución de primer nivel de atención en salud en Mistrato Risaralda Colombia Febrero 2009 disponible en: <http://www.javeriana.edu.co/biblos/tesis/enfermeria/2009/definitiva/tesis12.pdf>
3. Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI). Perú. Encuesta Demográfica y de Salud Familiar. Editora Diskcopy S.A.C. Lima Perú. 2012.
4. De los Ríos J, Ávila T. Algunas consideraciones en el análisis del concepto: satisfacción del paciente. Universidad de Antioquia - Facultad de Enfermería Invest Educ Enferm 2004; 22 (2): 128-137 disponible en: <http://aprendeenlinea.udea.edu.co/revistas/index.php/iee/article/viewFile/2953/2643>
5. MINSA Lineamientos para la atención integral de la salud de las personas adultas mayores. Perú. Ministerio de Salud. Dirección General de Salud de las personas. Lima 2006.
6. Kerouac S, Pepin J, Ducharme F, Duquette A, Mayor F. El pensamiento enfermero Masson, S.A. Barcelona 2005.
7. Luna, L. Cumplimiento de los principios fundamentales de la Bioética por el personal de enfermería Rev Cubana Enfermer 2004;20(2) disponible en: http://www.bvs.sld.cu/revistas/enf/vol20_2_04/enf09204.htm.
8. Díaz, R. Satisfacción del paciente: principal motor y centro de los servicios sanitarios: Universidad de Málaga Rev Calidad Asistencial. 2002; 17(1):22 disponible en: <http://www.elsevier.es/es/revistas/calidad-asistencial-256/satisfaccion-paciente-principal-motor-centro-los-servicios->

- 13027647-articulo-especial-2002
9. Amaro, M. Bioética: El método científico de enfermería, el Proceso de Atención, y sus implicaciones éticas y bioéticas Editorial Ciencias Médicas Rev Cubana Enfermería 2004; 20(1): 33-48 disponible en http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192004000100010
 10. Vásquez, R. Bioética: fundamentos, principios bioéticos y problemas actuales segunda edición México centro editorial Instituto Tecnológico Autónomo de México 2002 p 64-68.
 11. Hernández, R; et al. Glosario de bioética en la práctica de cuidados intensivos pediátricos An, pediatr. Barc. 2008; 68(4): 393 - 400 disponible en <http://www.elsevier.es/sites/default/files/elsevier/pdf/37/37v68n04a13117714pdf001.pdf>
 12. Castillo, J; Díaz, A; Gort, L; Cabrera, M. Ética Y Bioética en el Desempeño de la Enfermería Revista de Ciencias Médicas La Habana 2010; 16(2):193-194 disponible en http://www.cpicmha.sld.cu/hab/pdf/vol16_2_10/hab22210.pdf
 13. Maturana H, Montt J, Maldonado C, DA Costa M, Franco S, Bioética: La calidad de vida en el siglo XXI. Colección Bios Y Ethos. Ediciones el Bosque. 2007 p. 42
 14. Hackspiel M. La ética discursiva como fundamento del cuidado de la vida humana: Dimensiones del cuidado. Universidad Nacional Bogotá Facultad de Enfermería 2006 p. 20.
 15. Ciccone, L. Bioética: historia, principios de bioética y cuestiones segunda edición Madrid España 2006 p. 11-44
 16. Hackspiel M. La ética discursiva como fundamento del cuidado de la vida humana: Dimensiones del cuidado. Universidad Nacional Bogotá Facultad de Enfermería 2006 p. 20
 17. Hernández, R; et al. Glosario de bioética en la práctica de cuidados intensivos pediátricos An, pediatr. Barc. 2008; 68(4): 393 - 400 disponible en <http://www.elsevier.es/sites/default/files/elsevier/pdf/37/37v68n04a13117714pdf001.pdf>
 18. Hernández R, Fernández C y Baptista P. Metodología de la Investigación. México: McGraw-Hill Interamericana. 2010.
 19. Díaz, R. Satisfacción del paciente: principal motor y centro de los servicios sanitarios: Universidad de Málaga Rev. Calidad Asistencial. 2002; 17(1):22 disponible en <http://www.elsevier.es/es/revistas/calidad-asistencial-256/satisfaccion-paciente-principal-motor-centro-los-servicios-13027647-articulo-especial-2002>
 20. Florián, M; Rojas M. nivel de satisfacción del usuario con cáncer en relación a los principios bioéticos de la enfermera(o) en los servicios de medicina, cirugía y ginecología del Hospital Belén de Trujillo. Tesis para obtener el título para Licenciada en Enfermería La Libertad Perú Universidad Nacional de Trujillo 2010 60pp
 21. Morales, C. Nivel de satisfacción de los pacientes que asisten al servicio de urgencias, frente a la atención de enfermería en una institución de primer nivel de atención en salud en Mistrato Risaralda Colombia Febrero 2009 disponible en <http://www.javeriana.edu.co/biblos/tesis/enfermeria/2009/definitiva/tesis12.pdf>
 22. Remuzgo, A. Nivel de satisfacción del paciente adulto mayor respecto a los cuidados que recibe de las enfermeras(o) en el servicio de Geriatria del Hospital Nacional Guillermo Almenara Irgoyen: tesis para optar el título profesional de Licenciada en Enfermería Lima Perú. Universidad Nacional Mayor de San Marcos 2003: 6pp disponible en http://sisbib.unmsm.edu.pe/bibvirtualdata/tesis/salud/remuzgo_aa/introd
 23. De los Ríos J, Ávila T. Algunas consideraciones en el análisis del concepto: satisfacción del paciente. Universidad de Antioquia - Facultad de Enfermería InvestEducEnferm 2004; 22 (2): 128-137 disponible en <http://aprendeenlinea.udea.edu.co/revistas/index.php/iee/article/viewFile/2953/2643>.