

UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



**PERCEPCIÓN SOBRE LA APLICACIÓN DE PRINCIPIOS BIOÉTICOS EN
EL CUIDADO DE ENFERMERÍA Y SATISFACCIÓN DEL PACIENTE
HOSPITALIZADO ONCOLÓGICO – JUNÍN, 2021**

**TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD
PROFESIONAL DE ENFERMERÍA EN ONCOLOGÍA**

AUTORES

**ROSMERY KARINA PEREZ BENITO
CINTHYA SANCHEZ CORNEJO
NATALY GAGO PAUCAR**

**Callao - 2021
PERÚ**

HOJA DE REFERENCIA DEL JURADO

MIEMBROS DEL JURADO DE SUSTENTACIÓN:

- DRA. MERY JUANA ABASTOS ABARCA PRESIDENTA
- DRA. ANA MARÍA YAMUNAQUÉ MORALES SECRETARIA
- MG. VILMA MARÍA ARROYO VIGIL VOCAL

ASESORA: DRA. HAYDEE ROMÁN ARAMBURÚ

Nº de Libro: 07

Nº de Acta: 053

Fecha de Aprobación de la tesis: 12 de Noviembre del 2021

Resolución de Consejo Universitario N° 245-2018-CU, de fecha 30 de Octubre del 2018, para la obtención del Título de Segunda Especialidad Profesional.

DEDICATORIA

A Dios, por protegerme durante todo mi camino, por permitirme llegar a este momento tan especial en mi vida, por su infinita bondad y amor. A mi madre por darme la oportunidad de vivir y por estar conmigo en cada paso que doy, por fortalecer mi corazón e iluminar mi mente, por los triunfos y los momentos difíciles que me han enseñado a valorarlo cada día más. A Mi hermana menos que inspira a ser mejor ser humano en todos los aspectos de mi vida

Nataly

A mis padres por haberme forjado como la persona que soy en la actualidad; muchos de mis logros se lo debo a ustedes entre ellos que incluye este. Me formaron con reglas y siempre me motivan para alcanzar mis objetivos, sin desfallecer ni rendirme ante nada y siempre perseverar. A mis hermanos quienes son mi constante inspiración y por siempre estar conmigo.

Cinthya

A mi hermoso hijo, por ser mi inspiración en la vida, superación, perseverancia y constancia. Por ser el pilar más importante en mi vida, por demostrarme siempre su amor y apoyo incondicional en cada paso.

Rosmery

AGRADECIMIENTO

Agradecemos primero a Dios, a nuestra Universidad Nacional del Callao por haber sido hogar de nuestra formación académica.

A la Dra. Haydeé B. Román Aramburú por su asesoría y apoyo en la elaboración de esta tesis.

Al Instituto Regional De Enfermedades Neoplásicas IREN Centro, a los Servicios de Medicina, Cirugía oncológicas a todos los profesionales de enfermería y sus coordinadores por permitirnos y facilitarnos el desarrollo de la investigación.

A los pacientes de los servicios de medicina y cirugía oncológica que nos apoyaron con los cuestionarios

A todas mis Docentes de la Segunda especialidad de enfermería oncológica, por todas sus enseñanzas.

Al Personal Administrativo por haberme orientado en los trámites de mis documentos, para la elaboración de esta tesis.

Nataly
Cinthya
Rosmery

INDICE

INDICE	1
ÍNDICE DE TABLAS	3
RESUMEN	5
I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	16
1.1. Descripción de la realidad problemática	16
1.2. Formulación del problema	17
1.2.1. Problema general	17
1.2.2. Problemas específicos:.....	18
1.3. Objetivos de la Investigación	18
1.3.1. Objetivo general	18
1.3.2. Objetivos específicos.....	18
1.4. Limitantes de la investigación	19
1.4.1. Limitante Teórica:	19
1.4.2. Limitante Temporal:.....	20
1.4.3 Limitante Espacial:.....	20
II.MARCO TEÓRICO	21
2.1. Antecedentes.....	21
2.1.1. Antecedentes internacionales.....	21
2.1.2. Antecedentes nacionales.....	22
2.2. Bases teóricas	28
2.2.1. Teoría Del Cuidado Humanizado según Jean Watson, publicada en el año 1975. 28	
2.2.2. Teoría de las relaciones interpersonales de Hildegard E. Peplau, escrita y publicada en 1952.	29
2.2.3. Teoría de los Cuatro Principios de Tom L. Beauchamp y James F. Childress con su publicación de la última edición 2009.....	29
2.2.4. Teoría de bioética Sinfonología de Gladys L. Husted y James H. Husted.	30
2.3. Bases Conceptuales:.....	31
2.3.1. Percepción sobre la aplicación de principios bioético en el cuidado de enfermería.....	31
2.3.2. Percepción:.....	31
2.3.3. Bioética:.....	31
2.3.4. Los Principios de la Bioética:	32
2.3.5. Aplicación de los principios bioéticos:.....	35

2.3.6.	Satisfacción Del Paciente Hospitalizado.....	38
2.3.6.1.	Satisfacción:	38
2.3.6.2.	Importancia de la satisfacción del paciente:	38
2.3.6.4.	Satisfacción del paciente oncológico	39
2.3.6.5.	Dimensiones de satisfacción	40
2.4.	Definición de términos básicos	43
III.	HIPÓTESIS Y VARIABLES.....	44
3.1.	Hipótesis.....	44
3.1.1.	Hipótesis General.....	44
3.1.2.	Hipótesis específica:.....	44
3.2.	Definición conceptual de las variables	44
3.3	Operacionalización de variables	46
IV.	DISEÑO METODOLÓGICO	47
4.1.	Tipo y diseño de investigación	47
4.2.	Método de investigación	48
4.3.	Población y muestra	48
4.4.	Lugar de estudio y periodo desarrollado:.....	50
4.5.	Técnica e instrumento para la recolección de la información.....	50
4.6.	Análisis y procedimientos de datos.....	51
V.	RESULTADOS	53
5.1.	Resultados descriptivos.....	53
5.2.	Resultados inferenciales.....	69
VI.	DISCUSIÓN DE RESULTADOS	74
6.1.1.	HIPÓTESIS GENERAL	74
6.1.2.	HIPÓTESIS ESPECÍFICA	75
	CONCLUSIONES	84
	RECOMENDACIONES.....	86
	REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS.....	87
	MATRIZ DE CONCISTENCIA.....	91
	CUESTIONARIO DE SATISFACCION DE PACIENTE HOSPITALIZADO EN EL INSTITUTO REGIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLASICAS	93
	CUESTIONARIO PERCEPCIÓN SOBRE LA APLICACIÓN DE PRINCIPIOS BIOÉTICOS EN EL CUIDADO DE ENFERMERÍA	95
	BASE DE DATOS	97

ÍNDICE DE TABLAS

5.1. Resultados descriptivos	
Tabla N°5.1 Edad Del Paciente Oncológico.....	53
Tabla N°5.2 Sexo Del Paciente Oncológico.....	54
Tabla N°5.3 Grado De Instrucción Del Paciente Oncológico	55
Tabla N°5.4 Procedencia Del Paciente Oncológico	56
Tabla N°5.5 Número De Hospitalizaciones Del Paciente Oncológico	57
Tabla N°5.6 Area De Hospitalizacion De Paciente Oncológico.....	58
Tabla N°5.7 Satisfacción Del Paciente Oncológico.....	59
Tabla N°5.8 Satisfacción Del Paciente Oncológico Hospitalizado En El Cuidado	60
Tabla N°5.9 Satisfacción Del Paciente Oncológico Hospitalizado En El Confianza	61
Tabla N°5.10 Satisfacción Del Paciente Oncológico Hospitalizado En La Educacion..	62
Tabla N°5.11 Satisfacción Del Paciente Oncológico Hospitalizado En La Fidelizacion	63
Tabla N°5.12 Percepción De La Aplicación De Principios Bioetico En El Cuidado De Enfermería Del Paciente Oncológico	64
Tabla N°5.13 Percepción De La Aplicación De Principios Bioetico De Autonomia	65
Tabla N°5.14 Percepción De La Aplicación De Principios Bioetico De Justicia.....	66
Tabla N°5.15 Percepción De La Aplicación De Principios Bioetico De Beneficencia ...	67
Tabla N°5.16 Percepción De La Aplicación De Principios Bioetico De No Maleficencia	68
5.2. Resultados inferenciales.....	¡Error! Marcador no definido.
Tabla N°17 Cruce De Variable Percepción De La Aplicación De Principios Bioetico En El Cuidado De Enfermería Y Satisfacion De Paciente Hospitalizado En El Instituto Regional De Enfermedades Neoplásicas Concepción-Junín, 2021	
Tabla N°18 Cruce De La Dimensión Autonomía Y La Variable Satisfacion De Paciente Hospitalizado En El Instituto Regional De Enfermedades Neoplásicas Concepción-Junín, 2021	
Tabla N°19 Cruce De La Dimensión Justicia Y La Variable Satisfacion De Paciente Hospitalizado En El Instituto Regional De Enfermedades Neoplásicas Concepción-Junín, 2021	71
Tabla N°20 Cruce De La Dimensión Beneficencia Y La Variable Satisfacion De Paciente Hospitalizado En El Instituto Regional De Enfermedades Neoplásicas Concepción-Junín 2021	72
Tabla N°21 Cruce De La Dimensión No Maleficencia Y La Variable Satisfacion De Paciente Hospitalizado En El Instituto Regional De Enfermedades Neoplásicas Concepción-Junín	73

ÍNDICE DE GRÁFICOS

5.1. Resultados descriptivos.....	
Gráfico N° 5.1 Edad Del Paciente Oncológico	53
Gráfico N°5.2 Sexo Del Paciente Oncológico	54
Gráfico N°5.3 Grado De Instrucción Del Paciente Oncológico.....	55
Gráfico N°5.4 Procedencia Del Paciente Oncológico.....	56
Gráfico N°5.5 Número De Hospitalizaciones Del Paciente Oncológico.....	57
Grafica N°5.6 Area De Hospitalizacion De Paciente Oncológico	58
Gráfico N°5.7 Satisfacción Del Paciente Oncológico	59
Gráfico N°5.8 Satisfacción Del Paciente Oncológico Hospitalizado En El Cuidado	60
Grafica N°5.9 Satisfacción Del Paciente Oncológico Hospitalizado En El Confianza ..	61
Grafica N°5.10 Satisfacción Del Paciente Oncológico Hospitalizado En La Educacion	62
Grafica N°5.11 Satisfacción Del Paciente Oncológico Hospitalizado En La Fidelizacion	63
Gráfico N°5.12 Percepción De La Aplicación De Principios Bioetico En El Cuidado De Enfermeria Del Paciente Oncológico	64
Gráfico N°5.13 Percepción De La Aplicación De Principios Bioetico De Autonomia	65
Gráfico N°5.14 Percepción De La Aplicación De Principios Bioetico De Justicia	66
Gráfico N°5.15 Percepción De La Aplicación De Principios Bioetico De Beneficencia	67
Gráfico N°5.16 Percepción De La Aplicación De Principios Bioetico De No Maleficencia	68
5.2. Resultados inferenciales.....	
Gráfico N°17 Cruce De Variable Percepción De La Aplicación De Principios Bioetico En El Cuidado De Enfermeria Y Satisfacion De Paciente Hospitalizado En El Instituto Regional De Enfermedades Neoplásicas Concepción-Junín, 2021	
Gráfico N°18 Cruce De La Dimensión Autonomía Y La Variable Satisfacion De Paciente Hospitalizado En El Instituto Regional De Enfermedades Neoplásicas Concepción-Junín, 2021	
Grafico N°19 Cruce De La Dimensión Justicia Y La Variable Satisfacion De Paciente Hospitalizado En El Instituto Regional De Enfermedades Neoplásicas Concepción-Junín, 2021	71
Gráfico N°20 Cruce De La Dimensión Beneficencia Y La Variable Satisfacion De Paciente Hospitalizado En El Instituto Regional De Enfermedades Neoplásicas Concepción-Junín	72
Grafico N°21 Cruce De La Dimensión No Maleficencia Y La Variable Satisfacion De Paciente Hospitalizado En El Instituto Regional De Enfermedades Neoplásicas Concepción-Junín	73

RESUMEN

El presente estudio de investigación tuvo como **Objetivo**, Establecer la relación entre la percepción sobre la aplicación de principios bioético en el cuidado de enfermería y satisfacción del paciente hospitalizado oncológico del Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas Concepción-Junín, 2021. **Metodología** fue de tipo aplicada, diseño no experimental, correlacional de corte transversal. La población estuvo conformada por 120 pacientes hospitalizados en el servicio de oncológicos y como muestra a 52 pacientes. La técnica fue la encuesta el instrumento aplicado fue el cuestionario que consta de 22 ítems de la primera variable y de 26 ítems de la segunda variable. El análisis estadístico se realiza mediante el cálculo de coeficiente de correlación de Rho de Spearman, considerando un nivel de significancia del 5%. **Resultados.** El coeficiente de correlación es $Rho = 0,312$, indica que existe una relación directa y baja entre las variables. Es decir, a mayor percepción sobre la aplicación de los principios bioético en el cuidado de enfermería mayor satisfacción del paciente oncológico, además el valor de significación calculado ($P=0.024$) < 0.05 . Obteniendo resultados más relevantes, La aplicación de principios bioéticos es de 86,5% y satisfacción del paciente es de 86,5%. **Conclusiones.** Si existe una relación directa y baja entre la carga de trabajo y la calidad de vida profesional, es decir la entre la variable aplicación de los principios bioético en el cuidado de enfermería y la satisfacción del paciente oncológico hospitalizado. Donde se evidencia que se rechazar la H_0 y aceptar la H_1 .

Palabras Clave: Principios bioéticos, satisfacción, percepción, pacientes hospitalizado.

ABSTRAC

The present research study aimed to establish the relationship between the perception of the application of bioethical principles in nursing care and the satisfaction of the hospitalized cancer patient of the Regional Institute of Neoplastic Diseases Concepción-Junín, 2021. **Methodology** was applied, non-experimental, correlational cross-sectional design. The population consisted of 120 hospitalized patients in the oncology service and 52 patients as a sample. The technique was the survey, the instrument applied was the questionnaire consisting of 22 items of the first variable and 26 items of the second variable. Statistical analysis is performed by calculating Spearman's Rho correlation coefficient, considering a significance level of 5%. **Results.** The correlation coefficient is $Rho = 0.312$, indicating that there is a direct and low relationship between the variables. That is, the greater the perception of the application of bioethical principles in nursing care, the greater the satisfaction of the cancer patient, as well as the calculated significance value ($P = 0.024$) < 0.05 . Obtaining more relevant results, the application of bioethical principles is 86.5% and patient satisfaction is 86.5%. **Conclusions.** If there is a direct and low relationship between workload and quality of professional life, that is, between the variable application of bioethical principles in nursing care and the satisfaction of the hospitalized cancer patient. Where it is evidenced that H_0 is rejected and H_1 accepted.

Key Words: Bioethical principles, satisfaction, perception, hospitalized patients.

INTRODUCCION

Actualmente el personal de salud no emplea en su totalidad los principios de bioética, ya sea por diferentes factores que influyen en la atención que se brinda, uno de los casos es el número de pacientes que se encuentran a su cargo, la complicación de los diagnósticos, los diferentes grados de dependencia y edades de los pacientes a los que tiene que atender y en estos últimos tiempos incluso el mismo contexto Covid 19 que se viene viviendo a limitado al personal de salud aplicar los principios bioéticos como debería de ser, en muchas ocasiones la atención que se brinda, está orientada a resolver primordialmente el problema de salud con el que vino el paciente, olvidando que el paciente es una persona que tiene sentimientos, emociones, angustias, inquietudes, temores y que integralmente, tiene su mundo.

La enfermería de acuerdo a la organización mundial de la salud brinda atención a diferentes grupos etarios, familias y comunidades, encargada del cuidado humano en todos los aspectos de la vida y la promoción de la salud; teniendo en cuenta sus características biopsicosocioculturales, así como también sus derechos, todo ello influye en la salud, en el bienestar de ser humano en general.

(1)

El objetivo general es establecer la relación entre la percepción sobre la aplicación de principios bioético en el cuidado de enfermería y satisfacción del paciente hospitalizado oncológico del Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas Concepción-Junín, 2021.

Es indudable que, para enfrentar a esta situación que se viene viviendo actualmente, no solo se requiere de un plan protocolizado y recursos materiales, sino también de un número adecuado de profesionales sanitarios que mejoren sus capacidades, para una experiencia sanitaria que difiere en gran medida de la habitual, debido a cargas de trabajo extremas, con la capacidad para enfrentarse a nuevos dilemas morales. La perspectiva bioética basada en los derechos humanos y en una visión integral de la concepción de la persona humana en su estadio de paciente debería desempeñar un papel fundamental en el contexto de esta complicada pandemia. Ante estos hechos se priorizado las actividades preventivas, empoderando la población en general identificando casos y localizando sus contactos, sin despreocuparnos por los pacientes dados

de alta, así como también brindando compañía aquellos que se encuentran en el final de la vida, priorizando a la población más, y todo esto sin olvidar la atención a demanda, el servicio de emergencias y nuestros pacientes crónicos

El tipo de investigación es Aplicada, Diseño de la investigación No Experimental correlacional de corte transversal y Método Hipotético-Deductivo Población: 120 pacientes oncológico del IREN Muestra: 52 pacientes oncológicos del IREN Técnicas: Encuesta Instrumentos recolección de datos: Cuestionario Técnicas de procesamiento de datos: Estadística descriptiva: tablas y gráficos de frecuencias. Software: IBM SPSS 26 y Microsoft office Excel 2018.

El trabajo de investigación consta de seis capítulos, el capítulo I presenta el planteamiento del problema. El capítulo II está conformado por el propósito, objetivo general y objetivos específicos, está conformado por el marco teórico es decir los Antecedentes: Internacional y nacional, Bases teóricas y Conceptual así también la Definición de términos básicos, en el Capítulo III Hipótesis Y Variables donde se detalla sobre. Hipótesis (general y específicas), definición conceptual de variables y Operacionalización de variable (Dimensiones, indicadores, índices, método y técnica). En el capítulo IV Diseño Metodológico donde se explica sobre el Tipo y diseño de investigación, Método de investigación, Población y muestra, lugar de estudio y periodo desarrollado, Técnicas e instrumentos para la recolección de la información. Y Análisis y procesamiento de datos. Capítulo V Resultados descriptivo e inferencial capítulo VI Discusión de resultados.

I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1. Descripción de la realidad problemática

En la actualidad el personal de salud no refleja la aplicación de los principios bioéticos ya sea por diferentes razones que influyen en la atención que se brinda, uno de los casos es el número de pacientes, el diagnóstico el grado de dependencia y edades de los pacientes a los que tiene que atender y en estos últimos tiempos incluso el mismo contexto Covid 19 que se viene viviendo a limitado al personal de salud aplicar los principios bioéticos como debería de ser, en muchas ocasiones la atención que se brinda, está orientada a resolver primordialmente el problema de salud con el que vino el paciente, olvidando que el paciente es una persona que tiene sentimientos, emociones, angustias, inquietudes, temores y que integralmente, tiene su mundo.

La enfermería se ocupa a la atención independiente y en mejorar su salud de las personas de diferente grupo etario, esto según la organización mundial de la salud (OMS), encargada del cuidado humano en todos los aspectos de la vida y la promoción de la salud; teniendo en cuenta sus características biopsicosocioculturales, así como también sus derechos, todo ello influye en la salud, en el bienestar de ser humano en general. (1)

En nuestro país, Perú, la relación entre los profesionales de las ciencias de la salud, los pacientes y sus familias incluso se ha visto afectada, en parte por el caótico estado. Sigue otras pautas realistas, maneja a los pacientes en determinadas condiciones de salud y estipula Normas que afectan el tratamiento y pronóstico. de la vida de los pacientes, observando atentados a la dignidad humana, de igual manera, falta de recursos, corrupción y mala resolución del diagnóstico de virus, no solo hacen que esta enfermedad sea desconocida en nuestro país en tiempo real, sino que también conducen a médicos y enfermeras y otras profesiones. están desanimados, quienes, al brindar atención y cuidado, a la variedad de estos pacientes también experimentan incapacidad, y vulnerabilidad ante la pandemia (2)

En Junín, en un estudio de investigación, donde el resultado fue que la calidad de la atención del puesto de salud de Huacrapuquio del Distrito de Chilca en el periodo agosto, setiembre y octubre del 2014, fue percibida por los usuarios en un nivel regular en cuanto a lo tangibles, velocidad de respuesta, seguridad y confianza, y finalmente en cuanto a empatía. (3)

El instituto regional de enfermedades neoplásica no es ajeno al problema, se identificó excesiva demanda de pacientes en los diferentes servicios de hospitalización y se evidencio poca aplicación de los principios bioéticos, y los profesionales de la salud tienen exceso de pacientes generando una sobre carga de trabajo y limitando el contacto directo de los pacientes para evitar el contagio cruzado del Covid-19, Ello estaría corroborado por la opinión de algunos pacientes que señalan que la atención de la enfermera ayudó a recuperar su salud. Sin embargo, era corto el tiempo que les dedicaba para conversar con ellos.

Habiéndose revisado investigaciones se observó información que respalda el tema, toma un gran valor, porque actualmente no hay investigaciones que resalten la importancia de los principios bioéticos en el cuidado humanizado en la atención de enfermería, la cual nos motiva a realizar la investigación.

1.2. Formulación del problema

1.2.1. Problema general

¿Cuál es la relación entre la percepción sobre la aplicación de principios bioéticos en el cuidado de enfermería y satisfacción del paciente hospitalizado oncológico del Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas Concepción-Junín, 2021?

1.2.2. Problemas específicos:

- ¿Cuál es la relación entre la percepción sobre la aplicación de principio autonomía en el cuidado de enfermería y satisfacción del paciente hospitalizado oncológico del Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas Concepción-Junín, 2021?
- ¿Cuál es la relación entre la percepción sobre la aplicación de principio justicia en el cuidado de enfermería y satisfacción del paciente hospitalizado oncológico del Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas Concepción-Junín, 2021?
- ¿Cuál es la relación entre la percepción sobre la aplicación de principio beneficencia en el cuidado de enfermería y satisfacción del paciente hospitalizado oncológico del Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas Concepción-Junín, 2021?
- ¿Cuál es la relación entre la percepción sobre la aplicación de principio no maleficencia en el cuidado de enfermería y satisfacción del paciente hospitalizado oncológico del Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas Concepción-Junín, 2021?

1.3. Objetivos de la Investigación

1.3.1. Objetivo general

Establecer la relación entre la percepción sobre la aplicación de principios bioéticos en el cuidado de enfermería y satisfacción del paciente hospitalizado oncológico del Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas Concepción-Junín, 2021.

1.3.2. Objetivos específicos

- Determinar la relación entre la percepción sobre la aplicación de principio autonomía en el cuidado de enfermería y satisfacción del paciente hospitalizado oncológico del Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas Concepción-Junín, 2021.

- Determinar la relación entre la percepción sobre la aplicación de principio justicia en el cuidado de enfermería y satisfacción del paciente hospitalizado oncológico del Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas Concepción-Junín, 2021.
- Determinar la relación entre la percepción sobre la aplicación de principio beneficencia en el cuidado de enfermería y satisfacción del paciente hospitalizado oncológico del Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas Concepción-Junín, 2021.
- Determinar la relación entre la percepción sobre la aplicación de principio no maleficencia en el cuidado de enfermería y satisfacción del paciente hospitalizado oncológico del Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas Concepción-Junín, 2021.

1.4. Limitantes de la investigación

El eje fundamental de esta propuesta de investigación es determinar la relación entre el nivel de satisfacción y la aplicación de principios bioéticos en el cuidado de enfermería en paciente oncológicos del instituto regional de enfermedades neoplásicas- concepción Junín. Es factible la elaboración de la investigación, en el campo de la investigación para su fortalecimiento.

1.4.1. Limitante Teórica:

Para el desarrollo de la investigación se consideró los aportes de la teoría de Jean Watson.

Watson, como otros teóricos, basa su trabajo en el "cuidado humanizado" de las humanidades. Su teoría contribuyó como concepto principal de los factores de cuidado, los momentos y el desarrollo de las relaciones transpersonales. Su orientación teórica es el compromiso profesional guiado por la ética. Este compromiso debe ser un factor motivador indispensable en el proceso de enfermería, actualmente nos encontramos en un espacio vital cada vez más diverso y diversificado. En el campo de la salud, la red se complica cuando absorbe personas de diferentes orígenes con necesidades desiguales. En este caso, la preocupación por

los individuos y la atención a sus necesidades se convierten en acciones complejas y fundamentales, que se entrelazan entre sí. Múltiples simbólicos individuales los factores juntos están asociados con otros, con la cultura y la moral. Apareció la necesidad de acercarse a los humanos y repensar las relaciones y cuidar la parte de la teoría de Watson, como respuesta a una observación de los continuos cambios producidos en las organizaciones sanitarias, con un enfoque excesivamente médico, técnico y, a su vez, económico, que va en detrimento de los valores del cuidado y de la Enfermería. Por tanto, considera que es necesario humanizar los cuidados –núcleo de nuestra profesión– ya de por sí sumergidos en un sistema de salud burocratizado, proporcionando un sistema de valores que contribuya a fomentar una profesión más social, moral y científica, relacionada con un compromiso hacia los cuidados humanos en la teoría, en la práctica y en la investigación.

1.4.2. Limitante Temporal:

Se consideró el periodo de estudio en el 2021.

1.4.3 Limitante Espacial:

La investigación se realizó en el Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas en la provincia de Concepción de la región Junín.

II.MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes

2.1.1. Antecedentes internacionales

Briones Mera. Ángela Rosa en el año 2020, Colombia en su artículo titulado “Percepción del paciente sobre la aplicación de principios bioéticos en los cuidados de los estudiantes de enfermería”, consideraron como **Objetivo:** Determinar la percepción que tienen los pacientes hospitalizados en Servicio de Medicina Adulto de un hospital de alta complejidad, del cuidado humanizado que otorgan los profesionales de Enfermería y factores relacionado. **Método:** Descriptivo no experimental basado en una perspectiva cuali-cuantitativa; se aplicó una encuesta a 36 pacientes del servicio de cirugía Hospital IESS Portoviejo que conforman el total de la población durante el periodo comprendido entre octubre del 2016 y abril del 2017. La encuesta se definió con base en los cuatro principios de la bioética que son autonomía, justicia, beneficencia y no maleficencia

Obteniéndose como **Resultados:** más relevantes que en lo que refiere a autonomía en promedio la opción de siempre se encuentra por encima del 70,00%; en lo que respecta al principio de justicia, este en promedio obtuvo respuestas que en la opción de siempre y a veces se distribuyen el 50,00% cada una; por su parte referente al principio de beneficencia los resultados obtenidos reflejan una percepción positiva siendo estos superiores al 75,00%. en promedio; y, por último, sobre el principio de no maleficencia los resultados obtenidos reflejan en promedio más del 70,00% en la opción de siempre siendo este un factor positivo en la percepción de los pacientes.

Conclusiones: los estudiantes de enfermería cumplen con todos los aspectos involucrados en los principios de la bioética durante el proceso de atención en el marco de las prácticas formativas. (4)

Pablo Monje V. Paulina Miranda C. Jéssica Oyarzún G. Fredy Seguel P. Elizabeth Flores G. en el año 2018, Chile realizaron la investigación “Percepción de cuidado humanizado de enfermería desde la perspectiva de

usuarios hospitalizados”, consideraron como **Objetivo:** Determinar la percepción que tienen los pacientes hospitalizados en Servicio de Medicina Adulto de un hospital de alta complejidad, del cuidado humanizado que otorgan los profesionales de Enfermería y factores relacionado.

Material y métodos: Estudio de corte transversal, correlacional, en una muestra de 171 pacientes hospitalizados en el servicio de medicina, durante el año 2014. Se aplicó una encuesta sociodemográfica y la escala Percepción de Comportamientos de Cuidado Humanizado de Enfermería (PCHE), segunda versión, adecuada transculturalmente a Chile.

Resultados: el 54,4% de los pacientes hospitalizados fueron mujeres, con una edad promedio de 56,2 años y 6,95 días de internación, la mayoría de las cuales fueron enfermedades del sistema circulatorio (33,9%). El 86% de los pacientes hospitalizados piensa que siempre recibe un trato humano, el 11,7% casi siempre, el 1,8% a veces y el 0,6% nunca siente un trato humano. La calidad de los profesionales de enfermería que enfatizan los pacientes en brindar cuidados humanizados está relacionada con la "calidad de hacer las cosas", es decir, creen que pueden reconocer sus necesidades, mantener un trato cordial y educarlos sobre si es necesario cuando tienen buena usabilidad. No existe asociación estadísticamente significativa entre el nivel de percepción del trato humanizado y las variables sociodemográficas.

Conclusión: Las enfermeras de los hospitales de alta complejidad respetan la dignidad humana cuando brindan atención humana, principalmente por la forma en que brindan atención diaria. La investigación permite retroalimentar positivamente a los profesionales que trabajan en el departamento, mejorando así su desempeño y motivación para el cuidado.(5)

2.1.2. Antecedentes nacionales

Blanca B. Aguirre Nicolini. Diana E. Villanueva Esquerre, en el 2019, Trujillo, Perú realizo la investigación titulada “Satisfacción del paciente hospitalizado y aplicación de los principios bioéticos en el cuidado de

Enfermería, del servicio de cirugía del hospital Belén de Trujillo, 2019” consideraron como **Objetivo:** Determinar la relación entre la Satisfacción del paciente hospitalizado y la aplicación de los principios bioéticos del cuidado de enfermería en el servicio de Cirugía del Hospital Belén de Trujillo, 2019. **Método:** Descriptivo correlacional, no experimental de corte transversal basado en una perspectiva cuantitativa, en una muestra de 40 pacientes hospitalizados en el servicio de cirugía, durante el año 2019.

Resultados: Luego de procesar los datos se encontró que el 90% de pacientes manifiestan insatisfacción, el 10% están satisfechos, con respecto a cada dimensión se obtuvo en Tangibilidad un 97,5%, Fiabilidad con 95%, Capacidad de respuesta con 85%, Seguridad con 85% y Empatía con un 92,5% de los pacientes encuestados que manifiestan insatisfacción. Con respecto a la aplicación de los principios bioéticos él fue que el 62.5% considera que la enfermera no aplica los principios bioéticos y el 37.5% si aplican los principios bioéticos; y respecto a cada principio se obtuvo que para el principio de autonomía el 60% considera que si se aplica y el 40% que no se aplica, para el principio de beneficencia el 47.5% considera que si se aplica y el 52.5% que no se aplica, para el principio de no maleficencia el 35% considera que si se aplica y el 65% que no se aplica y para el principio de justicia el 25.5% considera que si se aplica y el 74.5% que no se aplica. Por lo tanto, se llega a la **Conclusión** que de acuerdo a estos resultados existe relación significativa lineal entre la satisfacción y aplicación de los principios bioéticos a través de la prueba de correlación de Pearson con la siguiente estadística $X^2 = 40 > X^2 \text{ Critico} = 12.94$, $P = 12.87 < 0.05$, por lo que rechazamos la hipótesis nula. (6)

Sandoval Vásquez D, Díaz K, Vásquez M, Vásquez P, Vera L, Yacarini A, et al, en el año 2018, Lambayeque, Perú realizaron la investigación “Nivel de Satisfacción de usuarios hospitalizados en el servicio de Cirugía del Hospital Regional Lambayeque – 2018”; consideraron como **Objetivo:** de esta investigación fue determinar el nivel de satisfacción de los usuarios hospitalizados en el servicio de cirugía en el Hospital Regional Lambayeque

en el año 2018; **Método:** Tipo de estudio descriptivo transversal de muestreo no probabilístico por conveniencia, la muestra estuvo conformada por 255 usuarios hospitalizados en el servicio de cirugía; se utilizó el cuestionario SERVQUAL modificado del MINSA, obteniendo como **Resultados** que los usuarios hospitalizados evidencian un 76.61% de satisfacción con el servicio recibido, donde la dimensión “aspectos tangibles” presenta el más alto porcentaje de satisfacción (83.02%) y la dimensión con menor porcentaje de satisfacción (66.09%) corresponde a la “capacidad de respuesta”. **Concluyendo** que existe un alto nivel de satisfacción en los usuarios hospitalizados en el servicio de cirugía (7)

Cunya G. María D, en el año 2017, Piura, Perú realizó la investigación titulada “Percepción y expectativas de los pacientes hospitalizados en el servicio de medicina sobre los cuidados de enfermería en un Hospital Del Minsa-Chulucanas- Piura, 2016” consideraron como **Objetivo:** analizar la percepción y expectativas de los pacientes hospitalizados del servicio de medicina sobre los cuidados de enfermería, **Método** fue de tipo cualitativo, utilizó el método de historia de vida. Llegándose las siguientes **Resultados:** Los entrevistados pudieron manifestar desde sus diferentes puntos de vista que el humanismo, la empatía, la cordialidad también influye en la recuperación de la salud y lograron adaptarse a nuevos hábitos de vida de acuerdo a su experiencia hospitalaria los cuales contribuirán en la preservación de su salud. **Conclusión:** en relación a la atención del personal de salud, se encontró que el humanismo, la empatía, la cordialidad de cada persona también influye en la recuperación de la salud; en la de rutinas hospitalarias: se encuentra que lograron adaptarse a nuevos hábitos De vida de acuerdo a su experiencia hospitalaria los cuales contribuirán en la preservación de su salud; en la de infraestructura del servicio de salud los entrevistados lograron identificar y manifestar sus incomodidades ambientales de acuerdo a la infraestructura y rutinas diarias en dicho nosocomio; según la de sentimientos frente a su estancia hospitalaria se manifestó sentimientos de susceptibilidad durante la etapa de enfermedad y reacción ante cualquier eventualidad. (8)

Sifuentes L Olga G, en el año 2017, Trujillo, Perú realizó la investigación titulada “Satisfacción del usuario y calidad del cuidado de enfermería en el servicio de cirugía Hospital Regional Docente De Trujillo” consideraron como **Objetivo:** determinar la relación del nivel de satisfacción del usuario hospitalizado y la calidad del cuidado de enfermería en el servicio de Cirugía A del Hospital Regional Docente de Trujillo. **Método:** El presente trabajo de investigación de diseño descriptivo-correlacional de corte transversal, donde su muestra de 194 usuarios hospitalizados en el servicio de Cirugía del Hospital Regional Docente. **Resultados** fueron: El mayor porcentaje (51 %) de los usuarios hospitalarios presentan nivel poco satisfactorio de la calidad del cuidado de enfermería, el 27.8 % tienen un nivel satisfactorio del cuidado, solo el 5.2 % tienen un nivel muy satisfactorio y un significativo 16% presenta insatisfacción del cuidado de enfermería. La mayoría de los usuarios hospitalizados (72.2%) refieren haber recibido regular calidad de cuidado de enfermería, el 17.0% buena calidad y el 10.8% mala calidad de cuidado. Se **concluye** que sí existe relación significativa ($p < 0.05$) entre el nivel de satisfacción del usuario y la calidad de cuidado de enfermería. (9)

Ventura Y, en el año 2017, Huánuco, Perú realizó la investigación titulada “Aplicación de principios bioéticos en el cuidado de Enfermería según percepción de los pacientes del servicio de Medicina del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano – Huánuco 2017”; consideraron como **objetivo:** determinar el nivel de aplicación de principios bioéticos en el cuidado de Enfermería según percepción de los pacientes del servicio de Medicina del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano – Huánuco 2017. **Método:** Se realizó un estudio descriptivo simple en 240 pacientes, utilizando una escala de aplicación de principios bioéticos en el cuidado de Enfermería. En el análisis inferencial se utilizó la prueba de Chi cuadrado de comparación de frecuencias para una sola muestra con una significancia estadística $p \leq 0,05$. **Resultados:** el 51.3% de pacientes dijeron que fue bueno el nivel de aplicación de los principios bioéticos; el 52,9% percibió de

manera regular la aplicación del principio de beneficencia, en la aplicación del principio de no maleficencia, el 53,3% percibieron que fue bueno, en la aplicación del principio de autonomía, el 52,5% de percibieron que fue bueno, y en la aplicación del principio de justicia, el 50,4% percibieron que fue regular. **Conclusión:** Que el nivel de aplicación de los principios bioéticos en el cuidado de Enfermería según percepción de los pacientes, fue en su mayoría bueno. (10)

Noriega S, en el año 2017, Moyobamba, Perú realizó la investigación “Satisfacción del adulto con el cuidado de la enfermera en el postoperatorio servicio de cirugía del hospital II-1 Moyobamba 2017”, consideraron como **Objetivo:** determinar la satisfacción del adulto postoperado con el cuidado de la enfermera en el servicio de cirugía en el Hospital II 1 Moyobamba 2017; **Método** fue un estudio de tipo descriptivo, transversal, cuyo objetivo fue determinar la satisfacción del paciente con el cuidado de la enfermera en el servicio de cirugía en el Hospital II 1 Moyobamba 2017. La muestra estuvo constituida por 75 adultos. Aplicó un instrumento de CARE Q. **Resultados** nos indican que la satisfacción del paciente según grupo de edad, el mayor porcentaje en menores de 29 años es de 95.2% y según sexo, el femenino está satisfecho en un 39.4% e insatisfecho con un 44.4%; el sexo masculino está satisfecho con un 60.6% e insatisfecho con un 55.6%. **Conclusión:** Se encontró que el 88% se encuentran satisfechos y el 12% insatisfechos (11)

Sánchez J.C. en el año 2020, Huancayo, realizó la investigación titulada “Satisfacción del usuario externo en el servicio de emergencia del hospital nacional Ramiro Prialé Prialé- Essalud De Huancayo 2019”, consideraron como **Objetivo:** Determinar la satisfacción del usuario externo en el servicio de emergencia del Hospital Nacional Ramiro Prialé Prialé – EsSalud de Huancayo en el año 2019. **Material y Método:** Estudio observacional descriptivo de tipo transversal, donde la muestra se seleccionó de manera no probabilística que fue 182 pacientes del servicio de Emergencia del

Hospital Nacional Ramiro Prialé Prialé del 2019. Se utilizó la encuesta SERVQUAL modificada, la cual mide la satisfacción del usuario externo.

Obteniéndose como **Resultados:** La insatisfacción global de los usuarios del servicio de emergencia fue (73.1%), siendo la dimensión con mayor insatisfacción la capacidad de respuesta del hospital (79.3%).

Conclusiones: Se determinó que existe un alto nivel de insatisfacción por parte de los usuarios del servicio de emergencia del HNRPP, siendo muy poca la aceptabilidad de los servicios por parte de los mismos. (12)

Arroyo C. J, en el año 2015, Chilca, realizaron la investigación titulado "Percepción de la calidad de atención de los usuarios de consulta externa del puesto de salud de huacrapuquio del distrito de chilca en el periodo agosto, setiembre y octubre del 2014", consideraron como **Objetivo:** determinar la satisfacción del usuario externo en el servicio de emergencia del Hospital Nacional Ramiro Prialé Prialé – EsSalud de Huancayo en el año 2019. **Método:** El enfoque de la investigación es cuantitativo, el tipo de investigación es básica, el nivel de estudio es prospectivo, descriptivo simple. El diseño empleado es el descriptivo, donde se tuvo una muestra de 50 pacientes. Obteniéndose como **Resultados:** El resultado que se obtuvo, fue que la calidad de la atención del puesto de salud de Huacrapuquio del Distrito de Chilca en el periodo agosto, setiembre y octubre Del 2014 fue percibida por los usuarios en un nivel regular en cuanto a lo tangibles, velocidad de respuesta, seguridad y confianza, y finalmente en cuanto a empatía. **Conclusión:** La calidad de la atención del puesto de salud de Huacrapuquio del Distrito de Chilca en el periodo fue percibida por los usuarios en un nivel regular en cuanto a lo tangible, velocidad de respuesta, seguridad y confianza, y finalmente en cuanto a empatía. (13)

2.2. Bases teóricas

2.2.1. Teoría Del Cuidado Humanizado según Jean Watson, publicada en el año 1975.

Teoría de Jean Watson, reconocida por sus grandes aportes en Enfermería. Considera que los pacientes hospitalizados requieren de una atención importante que promueva la salud, el trato digno humanizado y con calidad de vida. Considera 3 esferas: el alma, el cuerpo, y el espíritu, la persona se esfuerza en actualizar la relación entre estas tres esferas para conseguir la armonía y son dimensiones que la enfermera ha de tener en cuenta en todo sentido del ser humano cuando está brindando su cuidado y conocimiento. Además conceptúa como la ciencia filosófica que moldea a las enfermeras(os) dándoles una base epistemológica y ontológica, y de esa manera su quehacer se convierte en un proceso que sirva para mejorar la sociedad en que vivimos. El fin principal para esta teorista es salvaguardar y proteger la dignidad humana inmersa en el sistema de salud, para obtener un alto grado de equilibrio, armonía del cuerpo, mente y alma. (14)

De lo expuesto en relación a nuestra tesis los pacientes necesitan una atención integral que fomenten el humanismo, la salud y la calidad de vida; estos son principios bioéticos en la atención sanitaria, al integrar estos preceptos teóricos en las diferentes esferas del quehacer enfermero, gestión, asistencia, formación, docencia e investigación; se da una clase especial de cuidado humano que depende del compromiso moral de la enfermera, a saber de proteger y realzar la dignidad humana, lo que permitirá trascender el cuidado humanizado que brinda el profesional de enfermería en la práctica. (15)

2.2.2. Teoría de las relaciones interpersonales de Hildegard E. Peplau, escrita y publicada en 1952.

La teoría de las relaciones interpersonales. Esta teoría describe la importancia de la relación enfermera-paciente como un proceso interpersonal significativo, terapéutico. Analiza cuatro experiencias psicobiológicas que obligan a los pacientes a desarrollar respuestas destructivas o constructivas frente a: necesidad, frustración, conflicto y ansiedad. Para Peplau, en la relación enfermera-paciente se identifican cuatro fases, que tienen como punto de partida la orientación y continúa con la identificación, explotación y resolución. Los cuidados han de ser individualizados haciendo especial hincapié en la relación humana entre enfermera y la persona necesitada de ayuda. (16)

La personalidad de la enfermera/o es muy importante tanto, por la influencia que pueda provocar en sí misma como para el paciente.

- Orientación: La persona tiene la necesidad sentida y busca la ayuda del profesional, quien le ayudara a reconocer su problema determinado su necesidad del cuidado.
- Identificación: La Enfermera/o facilita la exploración de los sentimientos para ayudar a la persona a sobrellevar su enfermedad.
- Explotación: La persona intenta sacar el mayor beneficio de lo que se le ofrece a través de la relación y la enfermera se propone nuevas metas.
- Resolución: Se deben resolver las necesidades de dependencia del paciente, liberándose de la identificación con la enfermera/o y creándose relaciones de apoyo. (16)

2.2.3. Teoría de los Cuatro Principios de Tom L. Beauchamp y James F. Childress con su publicación de la última edición 2009.

El propósito de esta teoría está orientado a dar a conocer los principios de la bioética según Beauchamp y Childress (beneficencia, no-maleficencia, autonomía y justicia), con el objeto

de proponer elementos para resolver situaciones dilemáticas que se presenta en la práctica médica y en el ámbito de la biomedicina y permitir un enfoque orientado a la solución del problema y sustentar los argumentos que defiendan ciertas posiciones.

La originalidad de esta metodología es establecer que hay cuatro principios fundamentales: respeto a la autonomía, no maleficencia, beneficencia y justicia, que tienen que orientar moralmente las decisiones; que se tienen que aplicar a situaciones médicas concretas, en vista a identificar, analizar y resolver los conflictos éticos que se plantean. La labor de la enfermera consiste en realizar actividades en su quehacer clínico y profesional un sentido ético, en tanto y en cuanto permita al paciente alcanzar su fin último en la vida, que es la felicidad, no sólo porque alivia el dolor y así se aproxima a ella, sino porque contribuye dándole un sentido que le serena y tranquiliza; en la medida de lo posible la enfermera virtuosa ha de tratar de ayudar al paciente a ser feliz, a través de un cambio cualitativo del dolor, sujetándose a la benevolencia y demás principios de la bioética. (17)

2.2.4. Teoría de bioética Sinfonología de Gladys L. Husted y James H. Husted.

La teoría bioética sinfonología, se aplica a la asistencia sanitaria, es el estudio de los acuerdos entre los profesionales sanitarios y los pacientes, tiene como objetivo en la ética que es “un sistema de normas que sirven para motivar, determinar y justificar las acciones que se realizan en pro de objetivos vitales y de metas importantes”. Para desarrollar la teoría, se hizo necesario tener en cuenta la dimensión ética utilitarista, es por eso que esta teoría se basa más en lo justo como lo que hace feliz y proporciona bienestar a una persona más allá de la objetividad del procedimiento, claro que sin olvidar que hay un practica científica orientada a la salud, pero para esto es necesario clasificar los placeres como inferiores o superiores

teniendo en cuenta que no todo puede ser satisfecho si interviene con el proceso de cuidado.

Cuidado de enfermería. La enfermería se conoce como un agente beneficioso en la evolución del paciente, por tanto, la enfermera tiene el compromiso de hacer por el paciente lo que el haría por sí mismo si pudiera y estuviera en todas sus capacidades, pero ambos son esenciales para que haya la evolución pertinente. Toda acción que realice una enfermera se conoce como interacción, a través de esta se debe potenciar y buscar la felicidad del paciente. (18)

2.3. Bases Conceptuales:

2.3.1. Percepción sobre la aplicación de principios bioético en el cuidado de enfermería

2.3.2. Percepción:

La percepción es un proceso de cognición psicológica humana que le permite organizar los conceptos, opiniones, impresiones y sentimientos de individuos, objetos o fenómenos de una manera significativa, basándose en experiencias pasadas, antecedentes sociales y conocimientos basados en la realidad. Necesidades, intereses, anhelos y anhelos internos para ser conscientes del entorno. La percepción solo puede lograrse mediante un proceso a largo plazo en el que el objeto se experimenta repetidamente. Una persona en el campo de la oncología incluirá un proceso complejo relacionado con sus problemas, y sus necesidades variarán de acuerdo con sus propias características, circunstancias relevantes y experiencia previa. Así se encontrará diversos juicios emitidos por diferentes pacientes acerca de la calidad de atención de enfermería sobre el cuidado que recibieron en el área de oncología (19)

2.3.3. Bioética:

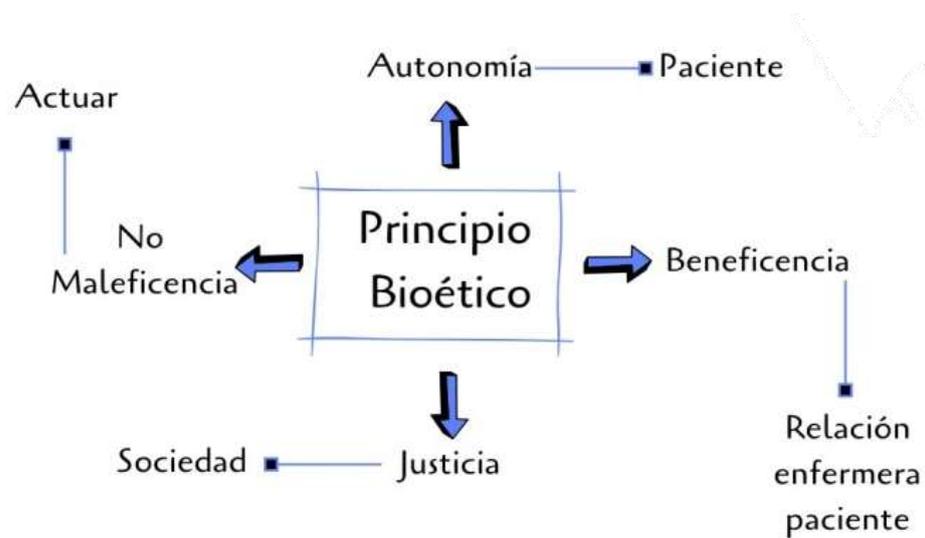
La ética médica tiene orígenes filosóficos que tratan sobre una crítica reflexión de los principios y valores que encaminan nuestras decisiones y comportamientos. Los orígenes yacen en la

Mesopotamia y en Egipto donde se regula el desarrollo de la práctica médica primitiva, la principal contribución es la del griego Hipócrates (460-370 a. c.) al que se le asigna el juramento hipocrático. La Bioética es el estudio sistemático de la conducta humana en los campos de las ciencias biológicas y de la atención de la salud, en la medida en que esta conducta se analiza a la luz de los principios y valores morales. Por eso la bioética se preocupa por las cuestiones éticas involucradas en la comprensión humana de la vida. Nace por la conciencia de la necesidad de reflexión crítica sobre los conflictos éticos provocados por los avances de la ciencia de la vida y la medicina.

2.3.4. Los Principios de la Bioética:

Los principios bioéticos, se basa en la perspectiva de que la asistencia sanitaria define como proceso formativo de la vida y exige esfuerzos permanentes de estudio y la aplicación en la práctica diaria con el fin de proteger los derechos de paciente a quienes se cuida con un trato humanizado, digno y eficiente. Por ello, se exige una evaluación de la eficacia de la práctica del profesional de enfermería en la aplicación de conocimientos científicos y técnicos y especialmente en la calidez, el respeto, la compasión y la empatía que pone en su servicio al relacionarse con el enfermo o su familia. Delimitada por los elementos básicos de ésta: autonomía, justicia y no-maleficencia y la búsqueda del bien específico sanitario (beneficencia) estaría marcada por la propia dificultad para definir el bien en una sociedad pluralista. (20)

GRAFICA N° 01
PRINCIPIOS ETICOS DE ENFERMERIA



Fuente: Artículo científico de principios éticos- 2020

2.3.4.1. Principio de beneficencia: “Fundamentado en la necesidad de no hacer daño, de hacer el bien siempre, este principio indica que el personal de salud debe estar presto a comprender al paciente, y tratar al paciente como se trataría así mismo”. (21)

Se refiere a la obligación ética de maximizar el beneficio y minimizar el daño. Este principio da lugar a pautas que establecen que los riesgos de la intervención en relación con la vida o la salud sean razonables a la luz de los beneficios esperados, y que los profesionales de la salud sean competentes para proteger el bienestar de las personas. Además, la beneficencia prohíbe causar daño deliberado a las personas; este aspecto de la beneficencia a veces se expresa como un principio separado, no maleficencia (no causar daño). (22)

2.3.4.2. Principio de la no maleficencia: “Basado en evitar hacer daño ya sea por imprudencia, negligencia u omisión de algún proceso determinado. Este principio busca prevenir todo tipo de daño ya sea: mental, físico, psicológico o social” (21)

Se trata de respetar la integridad física y psicológica del paciente en la práctica de enfermería se refiere a evitar el daño deliberado durante la realización de las intervenciones de enfermería. (20)

2.3.4.3. Principio de la justicia: Principio cuyo significado engloba tanto a la equidad, la igualdad y la planificación; se fundamenta en una atención basada en las necesidades es decir atender primero al más necesitado de los posibles por atender; demanda tratar a las personas por igual, sin ningún tipo de discriminación ya sea por: edad, etnia, raza, nivel socioeconómico o escolaridad; implica también la jerarquización de las acciones a realizar; es decir hacer un uso racional de los recursos con que se cuenta y así evitar que puedan faltar cuando sea aún más necesarios. (21)

Por todo esto es importante que la enfermera(o) se asegure de brindar al paciente a su cuidado la información adecuada y en términos comprensibles antes de que este dé su consentimiento al tratamiento o a los procedimientos que se requiere realizar, inclusive cuando como profesional participe en una investigación. (22)

El principio de la justicia, en el marco de la atención de salud, se refiere generalmente a lo que los filósofos denominan "justicia distributiva", es decir, dar a cada quien lo necesario, en el momento preciso, con independencia de su status social, ideología, raza, edad y sin reparar en los costos. (22)

2.3.4.4. Principio de autonomía: Se fundamenta en la capacidad de cada persona al tomar decisiones relacionadas con su enfermedad; lo cual implica que deben tener información sobre las consecuencias que atraen sus acciones a tomar. Este principio también trata del respeto a las personas, implica establecer una relación de respeto mutuo, brindar información adecuada de las posibilidades terapéuticas o procesos a realizar sin persuasión alguna ya que el objetivo de dicha información no es convencer al paciente de la propuesta realizada, sino que pueda contar con los argumentos necesarios para una toma de decisiones adecuada. (21)

2.3.5. Aplicación de los principios bioéticos:

El código deontológico internacional indica que la enfermera tiene la responsabilidad de conservar la vida, aliviar el sufrimiento y fomentar la salud, para lo cual debe aplicar los principios bioéticos en la atención que brinda a sus pacientes. (23)

2.3.5.1. Aplicación del principio de beneficencia: Las acciones del personal deben estar dirigidas a prevenir o contrarrestar el mal; tiene como obligaciones derivadas: brindar un servicio de calidad, atención respetuosa, evitar el exceso de terapéutica, garantizar la salud de la sociedad. (21)

El principio de beneficencia, que supone, además de la proporcionalidad de un determinado tratamiento, el hacer el mayor bien posible a los usuarios según su propia escala de valores, lo cual incluye:

- La humanización y la calidad de la atención.
- El principio de solidaridad y la cobertura universal de la salud.
- La subsidiaridad por parte del Estado. (24)

2.3.5.2. Aplicación del principio de la no maleficencia: Los preceptos morales que surgen de este principio son: no matar, no inducir sufrimiento, no privar de placer, debe buscar prevenir cualquier tipo de daño ya sea físico, mental, psicológico o social. (21)

- Deber de no abandono: significa acompañar de diferentes formas y ofrecer alternativas al usuario durante el abordaje de su enfermedad.
- Principio de precaución: que consiste en establecer sistemas de seguridad institucional ante cualquier riesgo para la salud de las personas.
- Principio de proporcionalidad terapéutica: el cual sostiene que existe la obligación moral de implementar solo aquellas medidas terapéuticas que guarden relación de debida proporción entre los medios empleados y el resultado previsible.
- Principio de responsabilidad ante las consecuencias de las decisiones éticoclínicas. (24)

2.3.5.3. Aplicación del principio de la justicia: Es una atención basada en las necesidades es decir atender primero al más necesitado de los posibles por atender; demanda un trato de todas las personas por igual, indica que se debe priorizar las acciones a realizar; hacer un uso racional de los recursos con los que se cuenta para así evitar que falten cuando sea más necesario. (21)

- Respeto a los derechos de las personas y a la legalidad vigente.
- Equidad: tanto en el acceso a los servicios como en la distribución de los recursos (justicia distributiva).
- No discriminación y no estigmatización, quedando prohibida cualquier clase de desigualdad debida a

sexo, edad, estado civil, ideología, nacionalidad, entre otros.

- Eficiencia profesional e institucional, entendida como la exigencia moral de optimizar los recursos -que son limitados.
- Continuidad de la atención y sostenibilidad institucional, entendida como el deber de mantener los servicios y garantizar las prestaciones.
- Transparencia, rendición de cuentas⁹ y control social: comprendidos como la responsabilidad profesional e institucional ineludible de garantizar el derecho de información. (24)

2.3.5.4. Aplicación del principio de autonomía: El objetivo de brindar información al paciente no implica tratar de convencerlo de lo que se quiere proponer, sino por el contrario es brindarle las herramientas suficientes para que el paciente pueda tener los argumentos necesarios para tomar decisiones adecuadas en relación a su salud (21)

- Respeto por las decisiones libres, voluntarias e informadas, lo que conlleva el deber ético de los funcionarios de promover la competencia y de ayudar a que las personas puedan ejercer una libertad responsable.
- Velar por la protección de las personas con autonomía disminuida.
- Promover la participación ciudadana, con el fin de lograr la legitimación y la sostenibilidad de las decisiones institucionales.
- Garantizar la debida custodia de la información y la confidencialidad, (24)

2.3.6. Satisfacción Del Paciente Hospitalizado

2.3.6.1. Satisfacción:

El concepto de satisfacción ha ido variando a lo largo del tiempo según el avance en investigaciones.

La satisfacción del usuario nace del procesamiento cognitivo de la información en consecuencia de la experimentación de emociones durante el proceso del consumo, se puede decir que es la evaluación post consumo y/ post uso y que es el resultado de procesos psicosociales de carácter cognitivo y afectivo. (25)

Podemos decir que la satisfacción del usuario no solo depende de la calidad de los servicios sino también va depender de sus expectativas, si el usuario tiene expectativas bajas o tiene acceso limitado a cualquiera de los servicios puede ser que esté satisfecho con recibir servicios relativamente deficientes, entonces si el usuario está satisfecho es porque los servicios que se le proporcionó cubren o exceden sus expectativas.

El aspecto clave en la definición y valoración de la calidad es la satisfacción de los usuarios externos que expresan un juicio de valor individual y subjetivo que se expresan en los niveles de satisfacción del usuario. (26)

2.3.6.2. Importancia de la satisfacción del paciente:

Es muy importante la satisfacción de los pacientes, ya que sin pacientes los hospitales no deberían existir, lo recomendable es que todas las empresas deben siempre medir la satisfacción del paciente, porque sería desastroso esperar que los pacientes se quejen para poder detectar recién los problemas.

2.3.6.3. Beneficios de la satisfacción: Los beneficios para el hospital son más de lo esperado. La satisfacción del paciente conduce a la fidelidad del cliente (paciente). Mejora la retención de los pacientes. Las organizaciones con una alta

fidelidad de pacientes pueden exigir un precio más alto. La pérdida de pacientes por insatisfacción genera menos ingresos. (27)

2.3.6.4. Satisfacción del paciente oncológico

Constituye un elemento importante ya que es un aspecto de la calidad que la atención de salud intenta promover. Desde el punto de vista psicológico, la satisfacción está relacionada con la necesidad que es el estado de carencia, de escasez o falta de una cosa que se tiende a corregir. La necesidad es la expresión de lo que un ser vivo quiere indispensablemente para su conservación y desarrollo.

La satisfacción del paciente está relacionada positivamente al rendimiento de la enfermera en su trabajo, lo que técnicamente se conoce como eficiencia o productividad, la actitud de satisfacción e insatisfacción depende en gran parte de lo que la enfermera brinda en una atención de calidad.

El cuidado de enfermería abarca desde el nacimiento hasta la muerte, incluyendo los periodos de la enfermedad y la salud, esta actividad se basa en un compromiso moral entre la persona cuidada y quienes profesan el cuidado, para ello la enfermera debe ser competente en el dominio del conocimiento científico, la aplicación de técnicas y/o conflictos biomédicos, caracterizándose por una actitud con alto valor moral para lograr el bienestar integral de las personas que cuida. La función de enfermería es conservar, promover, recuperar y rehabilitar el estado de salud del paciente oncológico, así como apoyarlos a integrarse a una vida útil, este cuidado se da en una acción psicodinámica que se desarrolla en estadios de dependencia y que finaliza cuando el usuario goza de total independencia. La enfermera participa en las necesidades de cuidado del paciente oncológico en tratamiento con quimioterapia, como definía

Florence Nightingale en el siglo XIX “esta ayuda incluye el cuidado del entorno creando condiciones para que el organismo reaccione positivamente ante el daño.

2.3.6.5. Dimensiones de satisfacción

a. Cuidado

El cuidado de los pacientes es la esencia de la profesión de enfermería, el cual se puede definir como: una actividad que requiere de un valor personal y profesional encaminado a la conservación, restablecimiento y autocuidado de la vida que se fundamenta en la relación terapéutica enfermera-paciente. Sin embargo, existen situaciones que influyen en el quehacer del profesional de enfermería, olvidando en algunos momentos, que la esencia de ésta, es el respeto a la vida y el cuidado profesional del ser humano. Por tal motivo, surge la necesidad de reflexionar acerca de la importancia del cuidado de enfermería, ya que éste repercute y forma parte de la producción de los servicios sanitarios, considerados imprescindibles para conseguir algunos resultados finales tales como, el alta, la satisfacción y menor estancia hospitalaria del paciente, mayor productividad, eficiencia y eficacia del profesional y el mantenimiento de la calidad de la atención, entre otro.

El cuidado de los pacientes representa una serie de actos de vida que tienen por finalidad y función mantener a los seres humanos vivos y sanos con el propósito de reproducirse y perpetuar la vida, de tal forma, el cuidado es mantener la vida asegurando la satisfacción de un conjunto de necesidades para la persona (individuo, familia, grupo y comunidad), que, en continua interacción con su entorno, vive experiencias de salud.

El cuidado es el conjunto de actividades y el uso de recursos para lograr que la vida de cada persona, esté basada en la vigencia de los derechos humanos. Prioritariamente, el derecho a la vida en primera persona.

La palabra cuidado afecta a toda la vida humana, a la mente y al cuerpo. Así, una mente sana es el supuesto de una buena vida. Diversos científicos e investigadores han hecho uso de este término en sus estudios desde diferentes perspectivas, pero coincidiendo en la importancia del mismo para la humanidad, en general y, en el campo de la salud y los profesionales, en particular.

b. Confianza

La confianza se puede definir en términos de la relación que se establece entre dos personas y de la vulnerabilidad que una de ellas presenta ante las acciones de la otra. La confianza implica la decisión de no controlar estas acciones, apoyándose para ello en la expectativa que surge del conocimiento del otro. Es un estado psicológico y no un comportamiento. (29)

La confianza es producto del riesgo derivado de la incertidumbre con respecto a las intenciones y acciones de otras personas de las cuales se depende. Para que exista confianza uno de los requisitos es que exista riesgo, es decir, que exista la percepción de que es posible perder.

La confianza implica, por lo tanto, tolerar la incertidumbre de que ese futuro, la aceptación del riesgo, se haga presente sabiendo que -si el éxito no llegó- tuvo la oportunidad de seleccionar otras posibilidades. Es una inversión riesgosa, y por lo tanto, es lo que permite en un futuro negar otras posibilidades ya que si emerge una decepción, ésta se deposita en la historia como experiencia (30)

c. Educación: La educación es un fenómeno que todos conocemos y que hemos vivido porque es consustancial al desarrollo del sujeto, de tal forma que sin su concurso no podríamos hablar del ser humano (recuérdese el proceso de humanización visto en el primer capítulo). Por estos motivos se usa con frecuencia el vocablo educación para otorgar significado a diversos acontecimientos cotidianos que se relacionan con lo educativo.

La educación es un proceso humano y cultural complejo. Para establecer su propósito y su definición es necesario considerar la condición y naturaleza del hombre y de la cultura en su conjunto, en su totalidad, para lo cual cada particularidad tiene sentido por su vinculación e interdependencia con las demás y con el conjunto. (31)

La educación busca la perfección y la seguridad del ser humano. Es una forma de ser libre. Así como la verdad, la educación nos hace libres. De allí la antinomia más intrincada de la educación: la educación busca asegurarle libertad al hombre, pero la educación demanda disciplina, sometimiento, conducción, y se guía bajo signos de obligatoriedad y a veces de autoritarismo, firmeza y direccionalidad. Libertad limitada. (31)

d. Fidelización: La fidelización de clientes es un proceso que se desarrolla a lo largo del tiempo, este proceso empieza por gestionar el valor percibido por el cliente para conseguir su satisfacción y lealtad. El cliente fiel es un cliente satisfecho, pero fidelizarlo supone mucho más, ya que la satisfacción no es más que una actitud y las actitudes no siempre se traducen en actos, por lo tanto, es necesario transmitir al cliente fiel valores que hagan que elijan a la empresa que aplica esta estrategia en la mayoría de las ocasiones y confié en la misma para recomendarnos a amigos conocidos. (32).

Las actividades de la fidelización consideran por un lado el hecho de escuchar a los clientes, asumiendo la importancia de recoger información de cada uno para descubrir sus actitudes y comportamientos.

La fidelidad de servicio es el grado en el cual un cliente exhibe un comportamiento de compra repetido hacia un proveedor de servicio, posee una disposición actitudinal positiva hacia el proveedor, y considera el uso solamente de este proveedor cuando necesita de este servicio.

2.4. Definición de términos básicos

- **Calidad de atención:** Es el grado en que los servicios de salud para las personas y los grupos de población incrementan la probabilidad de alcanzar resultados sanitarios deseados y se ajustan a conocimientos profesionales basados en datos probatorios. (33)
- **Calidez humana:** La calidez es una cualidad muy apreciada en una persona tanto en el trato como en la forma de ser con los demás. Implica ser amables y cariñosos con el otro, ser cordiales a la vez que empáticos y comprensivos, supone hacer sentir al otro apreciado. (34)
- **La comunicación asertiva:** La comunicación asertiva se entiende como aquella actitud positiva que se establece en las relaciones entre dos o más personas, iniciando por el respeto mutuo y el dar valor a las ideas, aunque no sean plenamente compartidas. (35)
- **Cuidado humanizado:** El cuidado humanizado basado en valores, enfocado al mundo sanitario, se refiere al profesional de enfermería en todo lo que realiza para promover y proteger la salud, curar la enfermedad y garantizar el ambiente que favorezca una vida sana y armoniosa en los ámbitos físicos, emotivo, social y espiritual. (34)

III. HIPÓTESIS Y VARIABLES

3.1. Hipótesis

3.1.1. Hipótesis General

Existe relación significativa entre la percepción sobre la aplicación de principios bioéticos en el cuidado de enfermería y satisfacción del paciente hospitalizado oncológico del Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas Concepción-Junín, 2021.

3.1.2. Hipótesis específica:

- Existe relación significativa entre la percepción sobre la aplicación de principios autonomía en el cuidado de enfermería y satisfacción del paciente hospitalizado oncológico del Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas Concepción-Junín, 2021.
- Existe relación significativa entre la percepción sobre la aplicación de principio justicia en el cuidado de enfermería y satisfacción del paciente hospitalizado oncológico del Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas Concepción-Junín, 2021.
- Existe relación significativa entre la percepción sobre la aplicación de principio beneficencia en el cuidado de enfermería y satisfacción del paciente hospitalizado oncológico del Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas Concepción-Junín, 2021.
- Existe relación significativa entre la percepción sobre la aplicación de principio no maleficencia en el cuidado de enfermería y satisfacción del paciente hospitalizado oncológico del Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas Concepción-Junín, 2021.

3.2. Definición conceptual de las variables

Variable X: Percepción sobre la aplicación Principios bioéticos

Es el desempeño de la conducta humana en el área de las ciencias de la vida y del cuidado sanitario, tal conducta se explora de acuerdo a los valores y principios morales. (36)

Variable Y: Satisfacción del paciente hospitalizado

Está determinada por las expectativas del paciente y la percepción de los servicios recibidos, el grado de oportunidad y amabilidad brindados por el personal de enfermería, en el servicio de cirugía. (7)

3.3 Operacionalización de variables

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ÍNDICE	MÉTODO	TÉCNICA
Percepción sobre la aplicación Principios bioéticos en el cuidado de enfermería	Es el desempeño de la conducta humana en el área de las ciencias de la vida y del cuidado sanitario, tal conducta se explora de acuerdo a los valores y principios morales. (36)	Autonomía	-Lo atiende de manera amable y respetuosa -Le proporciona información sobre su enfermedad	0= Nunca 1= Rara Vez 2= A veces 3= A Menudo 4= Siempre	Hipotético Deductivo	Técnica: Encuesta
		Justicia	-Respeto sus creencias ideológicas para realizar cierto procedimiento -Se solidariza ayudándolo en todo lo posible			
		Beneficencia	- Le brinda educación de autocuidado			
		No maleficencia	-Se preocupa de su comodidad - Respeto su integridad física y mental			
Satisfacción del paciente hospitalizado	Está determinada por las expectativas del paciente y la percepción de los servicios recibidos, el grado de oportunidad y amabilidad brindados por el personal de enfermería, en el servicio de cirugía. (7)	Cuidado	-Amabilidad del personal -Interés del personal -Tiempo que dedica el personal de enfermería al personal	1= Poco satisfecho 2=Satisfecho 3= Muy satisfecho	Hipotético Deductivo	Técnica: Encuesta
		Confianza	-Confianza que le transmite el personal			
		Educación	Beneficios de la actividad educativa Claridad de los contenidos			
		Fidelización	-Cumplimiento de expectativas			

IV. DISEÑO METODOLÓGICO

4.1. Tipo y diseño de investigación

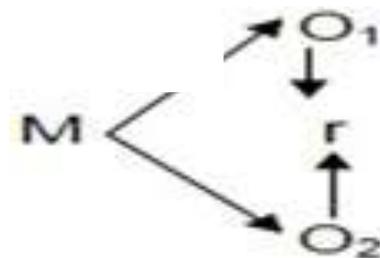
4.1.1. Tipo de investigación

La investigación fue de tipo aplicada; según Sampieri (2018), se orienta a conseguir un nuevo conocimiento destinado que permita soluciones de problemas prácticos tiene un enfoque cuantitativo porque se aplicó la recolección de datos con base en la medición numérica y análisis estadístico. (37)

4.1.2. Diseño de investigación

El diseño de la presente investigación fue no experimental, correlacional de corte transversal. Según Sampieri (2018), La investigación que se realizó sin manipulación de las variables, el propósito fue describir las variables y analizar y de corte transversal porque se recolecto los datos en un determinado tiempo. (37)

Diseño correlacional: Presente el siguiente diagrama:



Donde:

M: Tamaño de la muestra

X: Aplicación de principios bioéticos en cuidado de enfermería

Y: Satisfacción de pacientes hospitalizados

r: Relación entre ambas variables Aplicación de principios bioéticos en cuidado de enfermería y Satisfacción de pacientes hospitalizados.

4.2. Método de investigación

El presente trabajo de investigación utilizó el método hipotético – deductivo, que, según Sánchez Flores, (2019); parte de una verdad general para poder llegar al conocimiento de verdades particulares y también de la observación de la realidad y seguidamente crea una hipótesis para posteriormente explicarlo y describirlo. (38)

4.3. Población y muestra

4.3.1. Población

La población estuvo conformada por 120 pacientes hospitalizados del Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas, Concepción durante el periodo de 2021.

4.3.2. Muestra

Para determinar el tamaño de la muestra el método probabilístico de tipo proporcional. Obteniendo una muestra con factor de corrección es 92 pacientes del área de hospitalización del Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas, Concepción.

Se utilizó la siguiente formula:

$$n = \frac{N \cdot Z^2 \cdot \sigma^2}{(N - 1) \cdot e^2 + Z^2 \cdot \sigma^2}$$

Donde:

n= Tamaño de muestra

N= Población total

Z= Nivel de confianza bajo la curva normal

δ=Desviación estándar

e=Margen de error permisible

Remplazando los datos en formula:

$$n=?$$

$$N= 120$$

$$Z= 95\%=1.96$$

$$\delta= 0,5$$

$$e= 0,05$$

$$n = \frac{120 \cdot (1,96)^2 \cdot 0,05^2}{(120 - 1) \cdot (0,05)^2 + (1,96)^2 \cdot (0,5)^2}$$

$$n= 92$$

Fórmula para muestra con factor de corrección

Se utilizó la siguiente formula:

$$nf = \frac{n}{1 + \frac{n}{N}}$$

$$nf = \frac{92}{1 + \frac{92}{120}}$$

$$nf = 52$$

Donde:

$$nf = ?$$

$$n= 92$$

$$N= 120$$

Criterios de inclusión

- Pacientes hospitalizados con una estancia mayor a 72 horas.
- Pacientes lúcidos orientados en tiempo, espacio y persona.
- Paciente que firmen el consentimiento informado.
- Pacientes mayores de 18 años.

Criterios de exclusión:

- Pacientes hospitalizados con una estancia menor a 72 horas o reciben asistencia en la unidad de emergencia
- Paciente sin consentimiento informado.
- Pacientes con problemas de salud neurológicos.
- Pacientes menores de 18 años.

4.4. Lugar de estudio y periodo desarrollado: En el instituto regional de enfermedades neoplásicas IREN- CENTRO, del Distrito de Concepción, Provincia de Huancayo, Región Junín.

4.5. Técnica e instrumento para la recolección de la información**4.5.1. Técnica: Encuesta**

La técnica que se aplicó es la encuesta, teniendo en cuenta la realidad y el contexto en que se encuentra la población de estudio, en la etapa de recolección de datos se consideró conveniente utilizar la técnica la encuesta, dirigida a cada miembro de la muestra, puesto que nos permitió obtener datos de su percepción individual. Además, que permitió explicar el propósito del estudio y aclarar cualquier duda e inquietud respecto al mismo.

4.5.2. Instrumento: Cuestionario

Se utilizó el cuestionario como instrumento de recolección de la información, donde se consideró 2 cuestionarios para evaluar ambas variables de la investigación.

Se tomó el cuestionario de Ángela Rosa y Briones Mera del 2020, en su estudio "Percepción del paciente sobre la aplicación de principios bioéticos en los cuidados de los estudiantes de enfermería", donde consideran 22 ítem que responden a las dimensiones de la variable principios bioéticos del cuidado de enfermería incluidos con 4 dimensiones (autonomía, justicia, beneficencia, no maleficencia).

Categoría: Nunca (1), Rara vez (2), Algunas veces (3), A menudo (4) y Siempre (5)

Clasificación:

Mala	1 - 36
Regular	37 – 72
Buena	73 - 110

Se utilizó el cuestionario de la revista de enfermería del 2016, en el estudio "Dimensiones del cuidado de enfermería y la satisfacción del paciente adulto hospitalizado" donde consideran 26 ítem que responden a las dimensiones de la variable satisfacción del paciente hospitalizado incluidos con 4 dimensiones (cuidado, confianza, educación y fiabilidad)

Categoría: Poco satisfecho (1), Satisfecho (2) y Muy satisfecho (3)

Clasificación:

Poco satisfecho	1-26
Satisfecho	27 – 52
Muy satisfecho	53 -78

4.6. Análisis y procedimientos de datos

El procedimiento de recolección de datos se ha realizado mediante el programa de Excel

Los datos fueron codificados y luego ingresados a una base de datos creada en el programa estadístico SPSS Versión 26 para Establecer la relación entre la percepción sobre la aplicación de principios bioético en el cuidado de enfermería y satisfacción del paciente hospitalizado oncológico del Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas Concepción-Junín, 2021.

Análisis descriptivo

Se calcularán frecuencias absolutas y relativas (%) para el caso de las variables cualitativas, mientras que para las cuantitativas se realizarán cálculos de medidas de tendencia central y dispersión (promedio y desviación estándar).

Análisis inferencial

Para determinar la relación entre la Percepción sobre la aplicación Principios bioéticos en el cuidado de enfermería y Satisfacción del paciente hospitalizado se calculará el coeficiente de correlación de Rho de Spearman, considerando un nivel de significancia del 5%. A continuación, se presentan los valores entre los que oscila el coeficiente: (39)

Tabla 3. Clasificación del grado de Correlación de Spearman

Valor	Significado
-1	Correlación negativa grande y perfecta
-0,9 a -0,99	Correlación negativa muy alta
-0,7 a -0,89	Correlación negativa alta
-0,4 a -0,69	Correlación negativa moderada
-0,2 a -0,39 $P < 0.3$	Correlación negativa baja
-0,01 a -0,19	Correlación negativa muy baja
0	Correlación nula
0,01 a 0,19	Correlación positiva muy baja
0,2 a 0,39	Correlación positiva baja
0,4 a 0,69	Correlación positiva moderada
0,7 a 0,89	Correlación positiva alta
0,9 a 0,99	Correlación positiva muy alta
1	Correlación positiva grande y perfecta

V. RESULTADOS

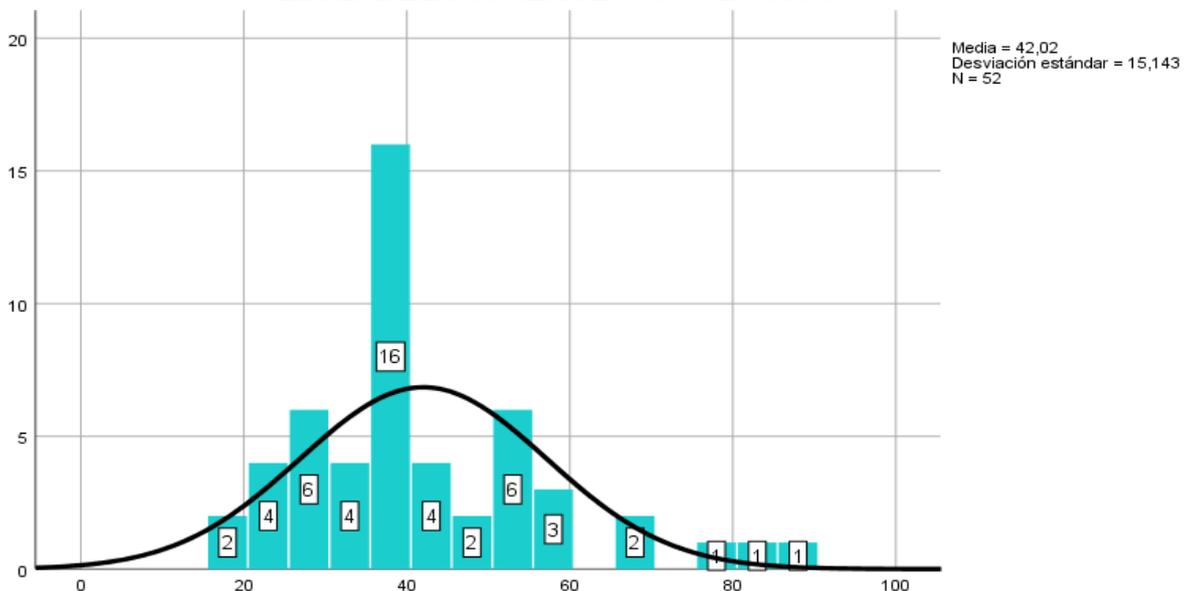
5.1. Resultados descriptivos

**TABLA N°5.1
EDAD DEL PACIENTE ONCOLÓGICO**

Media	Mediana	Moda	Desv. Tip.	Mínimo	Máximo	Percentiles		
						25	50	75
42,02	40,0	40	15,143	18	86	32,25	40,00	51,00

Fuente: Cuestionario De Satisfacción De Paciente Hospitalizado En El Instituto Regional De Enfermedades Neoplásicas (2021)

**GRÁFICO N° 5.1
EDAD DEL PACIENTE ONCOLÓGICO**



Fuente: Cuestionario De Satisfacción De Paciente Hospitalizado En El Instituto Regional De Enfermedades Neoplásicas (2021)

INTERPRETACION:

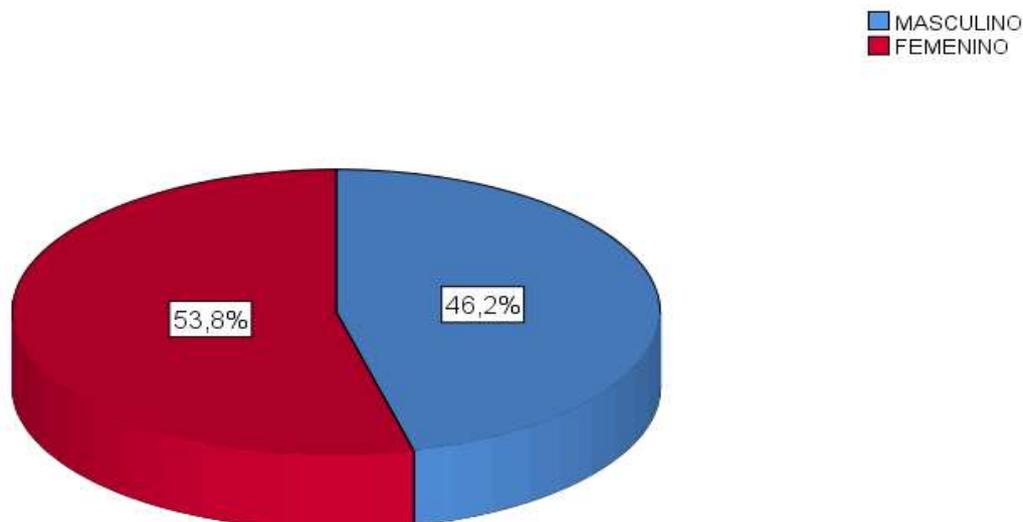
Los resultados respecto a la edad del paciente oncológico hospitalizado en el Instituto Regional de Enfermedades Neoplásica de Concepción, donde la edad promedio de los pacientes es $42,02 \pm 15,143$; el 50% de las personas presentan más de 40 años; la edad más frecuente es de 40 años.

TABLA N°5.2
SEXO DEL PACIENTE ONCOLÓGICO

SEXO	Frecuencia	Porcentaje
MASCULINO	24	46,2
FEMENINO	28	53,8
Total	52	100,0

Fuente: Cuestionario De Satisfacción De Paciente Hospitalizado En El Instituto Regional De Enfermedades Neoplásicas (2021)

GRÁFICO N°5.2
SEXO DEL PACIENTE ONCOLÓGICO



Fuente: Cuestionario De Satisfacción De Paciente Hospitalizado En El Instituto Regional De Enfermedades Neoplásicas (2021)

INTERPRETACIÓN:

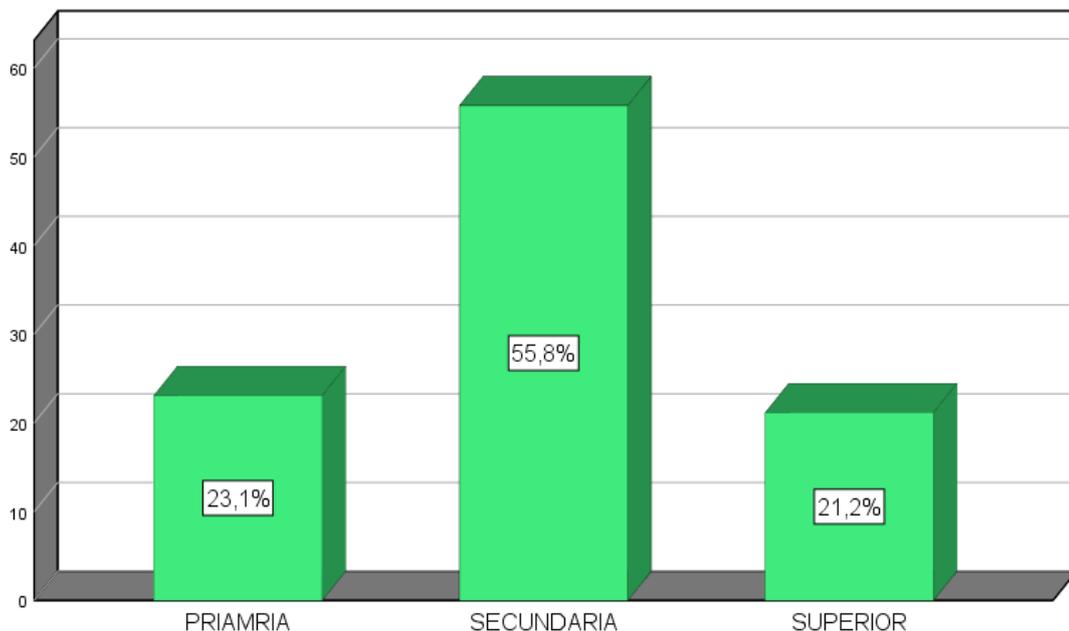
Se presentan los resultados respecto al sexo del paciente oncológico hospitalizado en el Instituto Regional de Enfermedades Neoplásica de Concepción, donde se muestran que el 46,2% de personas hospitalizadas son del sexo masculino y el 53,8% son del sexo femenino.

TABLA N°5.3
GRADO DE INSTRUCCIÓN DEL PACIENTE ONCOLÓGICO

GRADO DE INSTRUCCIÓN	Frecuencia	Porcentaje
PRIMARIA	12	23,1
SECUNDARIA	29	55,8
SUPERIOR	11	21,2
Total	52	100,0

Fuente: Cuestionario De Satisfacción De Paciente Hospitalizado En El Instituto Regional De Enfermedades Neoplásicas (2021)

GRÁFICO N°5.3
GRADO DE INSTRUCCIÓN DEL PACIENTE ONCOLÓGICO



Fuente: Cuestionario De Satisfacción De Paciente Hospitalizado En El Instituto Regional De Enfermedades Neoplásicas (2021)

INTERPRETACION:

Se presentan los resultados respecto al grado de instrucción del paciente oncológico hospitalizado en el Instituto Regional de Enfermedades Neoplásica de Concepción, donde se tiene que el 23,1% de personas presentan grado de instrucción primaria, el 55,8% secundaria y el 21,2% instrucción superior.

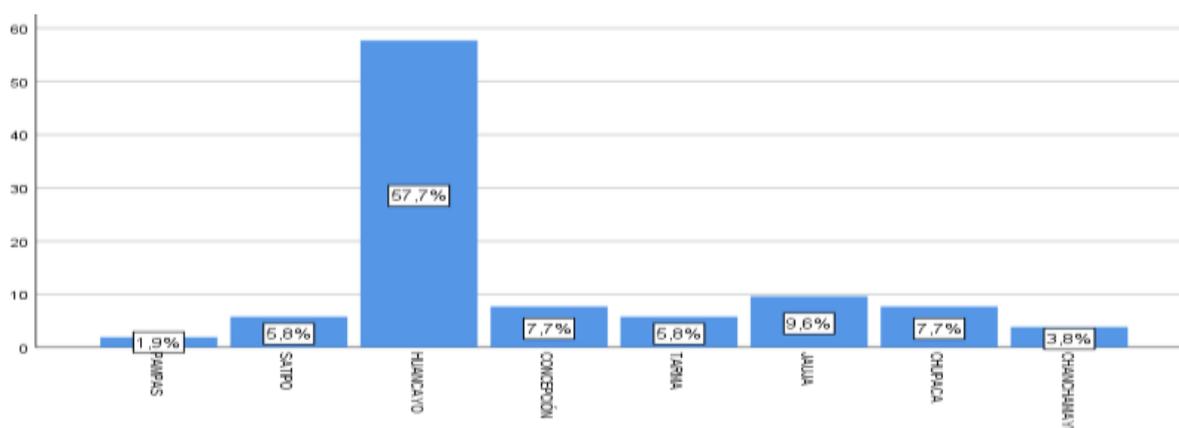
TABLA N°5.4
PROCEDENCIA DEL PACIENTE ONCOLÓGICO

PROCEDENCIA	Frecuencia	Porcentaje
PAMPAS	1	1,9
SATIPO	3	5,8
HUANCAYO	30	57,7
CONCEPCIÓN	4	7,7
TARMA	3	5,8
JAUJA	5	9,6
CHUPACA	4	7,7
Total	52	100,0

Fuente: Cuestionario De Satisfacción De Paciente Hospitalizado En El Instituto Regional De Enfermedades Neoplásicas (2021)

GRÁFICO N°5.4

PROCEDENCIA DEL PACIENTE ONCOLÓGICO



Fuente: Cuestionario De Satisfacción De Paciente Hospitalizado En El Instituto Regional De Enfermedades Neoplásicas (2021)

INTERPRETACION

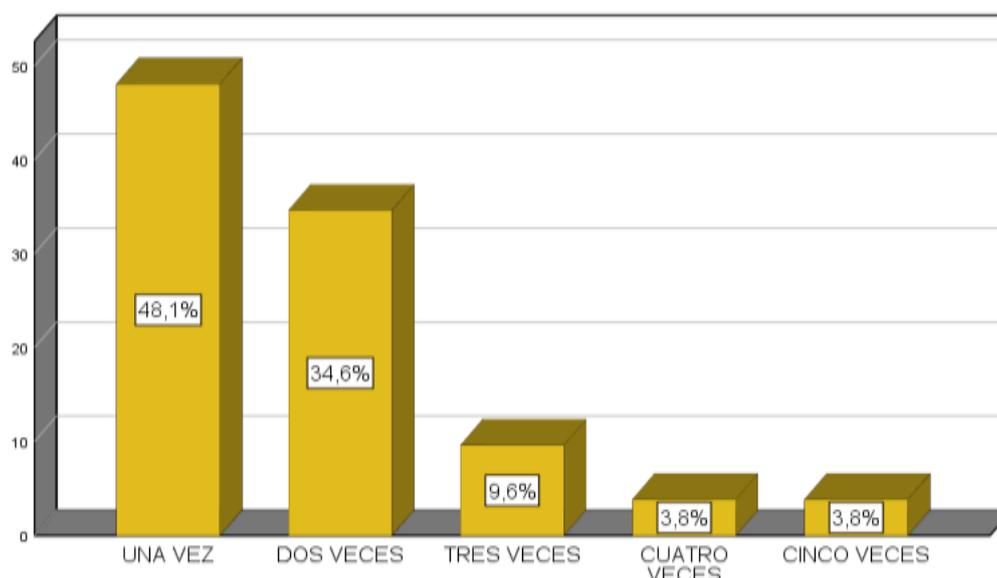
En la tabla 5.4, se presentan los resultados respecto a la procedencia del paciente oncológico hospitalizado en el Instituto Regional de Enfermedades Neoplásica de Concepción, donde se tiene que el 57,7% de personas proceden de la provincia de Huancayo, el 9,6% de Jauja; el 7,7% de Chupaca y Concepción; el 5,8% proceden de Satipo y Tarma; y el 1,9% de la provincia de Tayacaja - Huancavelica.

TABLA N°5.5
NÚMERO DE HOSPITALIZACIONES DEL PACIENTE ONCOLÓGICO

NÚMERO DE HOSPITALIZACIONES	Frecuencia	Porcentaje
UNA VEZ	25	48,1
DOS VECES	18	34,6
TRES VECES	5	9,6
CUATRO VECES	2	3,8
CINCO VECES	2	3,8
Total	52	100,0

Fuente: Cuestionario De Satisfacción De Paciente Hospitalizado En El Instituto Regional De Enfermedades Neoplásicas (2021)

GRÁFICO N°5.5
NÚMERO DE HOSPITALIZACIONES DEL PACIENTE ONCOLÓGICO



Fuente: Cuestionario De Satisfacción De Paciente Hospitalizado En El Instituto Regional De Enfermedades Neoplásicas (2021)

INTERPRETACION:

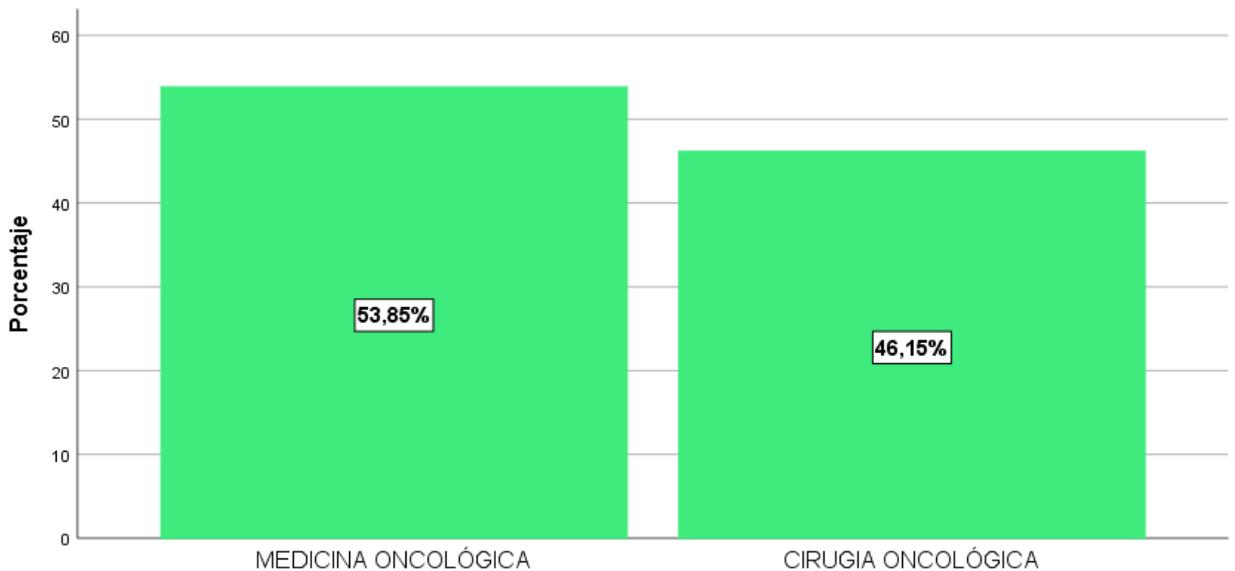
En la tabla 5.5, se presentan los resultados sobre el número de hospitalizaciones del paciente oncológico hospitalizado en el Instituto Regional de Enfermedades Neoplásica de Concepción, donde se tiene que el 48,1% de personas indica que es su primera hospitalización; el 34,6% es segunda vez; el 9,6% tres veces y el 3,8% indican que es la cuarta y quinta hospitalización.

TABLA N°5.6
AREA DE HOSPITALIZACION DE PACIENTE ONCOLÓGICO

	Frecuencia	Porcentaje
MEDICINA ONCOLÓGICA	28	53,8
CIRUGIA ONCOLÓGICA	24	46,2
Total	52	100,0

Fuente: Cuestionario percepción sobre la aplicación de principios bioéticos en el cuidado de enfermería (2021)

GRAFICA N°5.6
AREA DE HOSPITALIZACION DE PACIENTE ONCOLÓGICO



Fuente: Cuestionario percepción sobre la aplicación de principios bioéticos en el cuidado de enfermería (2021)

INTERPRETACION:

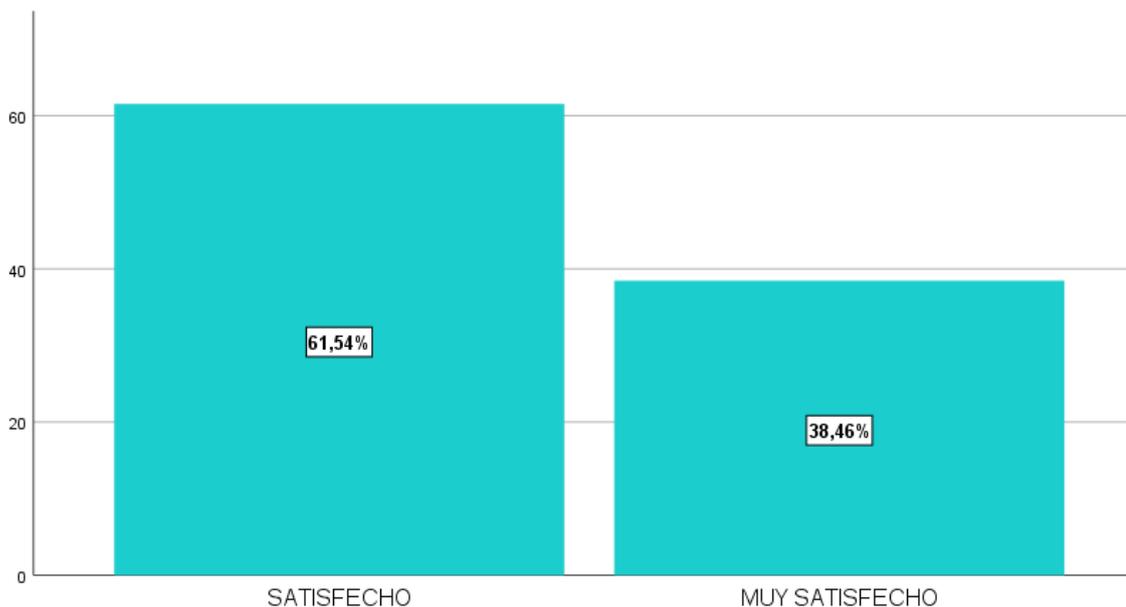
En la tabla 5.6, se presentan los resultados respecto a la percepción de la aplicación de principios bioéticos en el cuidado de Enfermería del paciente oncológico hospitalizado en el Instituto Regional de Enfermedades Neoplásica de Concepción, donde se tiene que el 53,85% se evidencia que están hospitalizados en el área de Medicina Oncológica y 46,15% están hospitalizados en Cirugía Oncológica.

TABLA N°5.7
SATISFACCIÓN DEL PACIENTE ONCOLÓGICO

NIVEL DE SATISFACCIÓN	Frecuencia	Porcentaje
SATISFECHO	32	61,5
MUY SATISFECHO	20	38,5
Total	52	100,0

Fuente: Cuestionario De Satisfacción De Paciente Hospitalizado En El Instituto Regional De Enfermedades Neoplásicas (2021)

GRÁFICO N°5.7
SATISFACCIÓN DEL PACIENTE ONCOLÓGICO



Fuente: Cuestionario De Satisfacción De Paciente Hospitalizado En El Instituto Regional De Enfermedades Neoplásicas (2021)

INTERPRETACION:

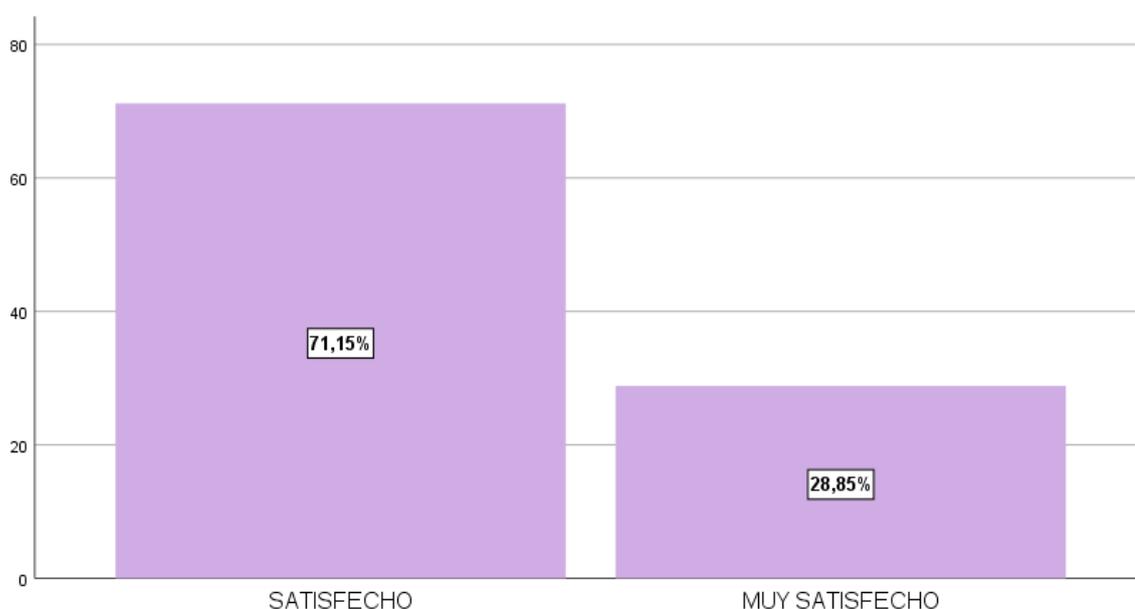
En la tabla 5.7, se presentan los resultados respecto al nivel de satisfacción que presenta el paciente oncológico hospitalizado en el Instituto Regional de Enfermedades Neoplásica de Concepción, donde se tiene que el 61,5% indica que está satisfecho y el 38,5% está muy satisfecho.

TABLA N°5.8
SATISFACCIÓN DEL PACIENTE ONCOLÓGICO HOSPITALIZADO EN EL CUIDADO

	Frecuencia	Porcentaje
SATISFECHO	37	71,2
MUY SATISFECHO	15	28,8
Total	52	100,0

Fuente: Cuestionario De Satisfacción De Paciente Hospitalizado En El Instituto Regional De Enfermedades Neoplásicas (2021)

GRÁFICO N°5.8
SATISFACCIÓN DEL PACIENTE ONCOLÓGICO HOSPITALIZADO EN EL CUIDADO



Fuente: Cuestionario De Satisfacción De Paciente Hospitalizado En El Instituto Regional De Enfermedades Neoplásicas (2021)

INTERPRETACION:

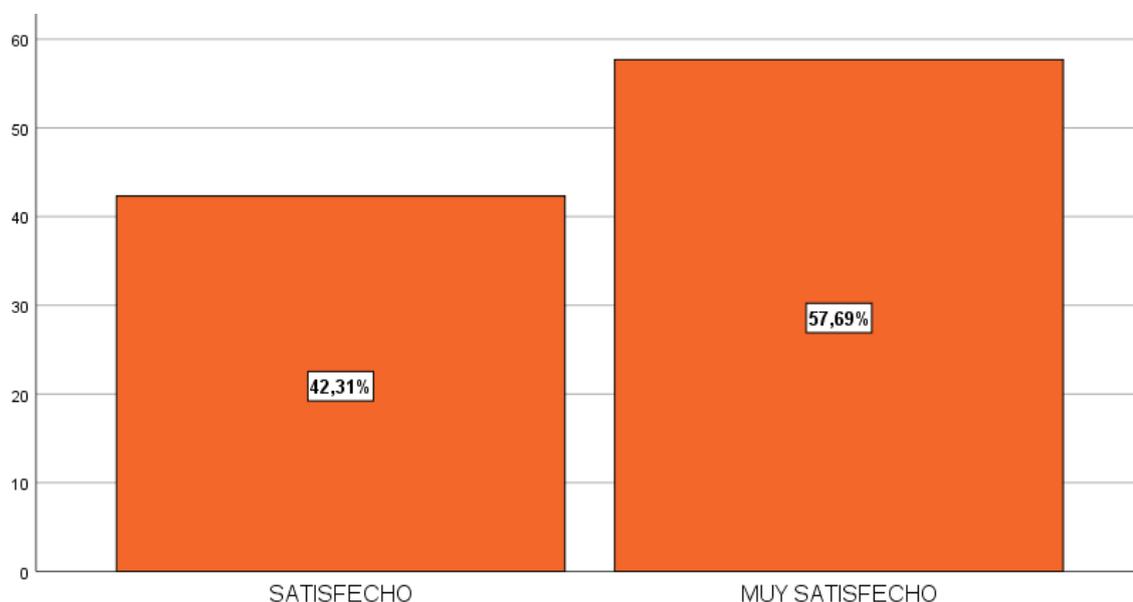
En la tabla 5.8, se presentan los resultados respecto a Satisfacción de paciente hospitalizado en su dimensión de cuidado en el Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas Concepción, donde se tiene que el 71,15% indica que la satisfacción es su dimensión de cuidado es satisfecho y el 28,85% es muy satisfecho.

TABLA N°5.9
SATISFACCIÓN DEL PACIENTE ONCOLÓGICO HOSPITALIZADO EN EL
CONFIANZA

	Frecuencia	Porcentaje
SATISFECHO	22	42,3
MUY SATISFECHO	30	57,7
Total	52	100,0

Fuente: Cuestionario De Satisfacción De Paciente Hospitalizado En El Instituto Regional De Enfermedades Neoplásicas (2021)

GRAFICA N°5.9
SATISFACCIÓN DEL PACIENTE ONCOLÓGICO HOSPITALIZADO EN EL
CONFIANZA



Fuente: Cuestionario De Satisfacción De Paciente Hospitalizado En El Instituto Regional De Enfermedades Neoplásicas (2021)

INTERPRETACION:

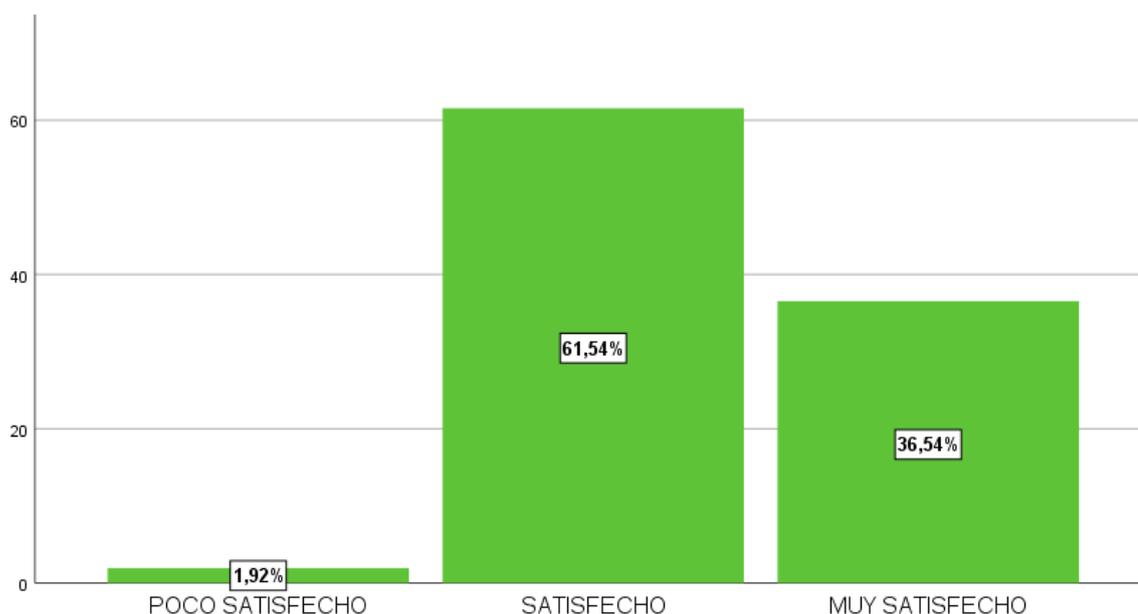
En la tabla 5.9, se presentan los resultados respecto a Satisfacción de paciente hospitalizado en su dimensión de confianza en el Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas Concepción, donde se tiene que el 42,31% indica que la satisfacción es su dimensión de confianza es satisfecho y el 57,69% es muy satisfecho.

TABLA N°5.10
SATISFACCIÓN DEL PACIENTE ONCOLÓGICO HOSPITALIZADO EN LA
EDUCACION

N	Frecuencia	Porcentaje
POCO SATISFECHO	1	1,9
SATISFECHO	32	61,5
MUY SATISFECHO	19	36,5
Total	52	100,0

Fuente: Cuestionario De Satisfacción De Paciente Hospitalizado En El Instituto Regional De Enfermedades Neoplásicas (2021)

GRAFICA N°5.10
SATISFACCIÓN DEL PACIENTE ONCOLÓGICO HOSPITALIZADO EN LA
EDUCACION



Fuente: Cuestionario De Satisfacción De Paciente Hospitalizado En El Instituto Regional De Enfermedades Neoplásicas (2021)

INTERPRETACION:

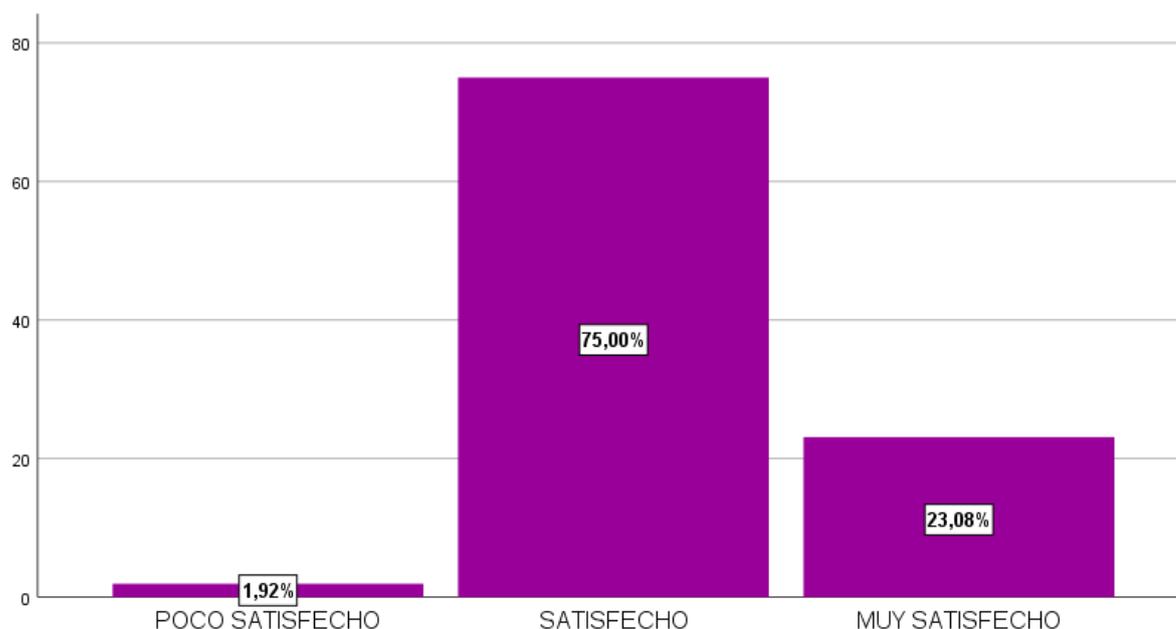
En la tabla 5.10, se presentan los resultados respecto a Satisfacción de paciente hospitalizado en su dimensión de educación en el Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas Concepción, donde se tiene que el 1,92% indica que la satisfacción es su dimensión de educación es poco satisfecho, el 61.54% es satisfecho y el 36.54% es muy satisfecho.

TABLA N°5.11
SATISFACCIÓN DEL PACIENTE ONCOLÓGICO HOSPITALIZADO EN LA FIDELIZACION

	Frecuencia	Porcentaje
POCO SATISFECHO	1	1,9
SATISFECHO	39	75,0
MUY SATISFECHO	12	23,1
Total	52	100,0

Fuente: Cuestionario De Satisfacción De Paciente Hospitalizado En El Instituto Regional De Enfermedades Neoplásicas (2021)

GRAFICA N°5.11
SATISFACCIÓN DEL PACIENTE ONCOLÓGICO HOSPITALIZADO EN LA FIDELIZACION



Fuente: Cuestionario De Satisfacción De Paciente Hospitalizado En El Instituto Regional De Enfermedades Neoplásicas (2021)

INTERPRETACION:

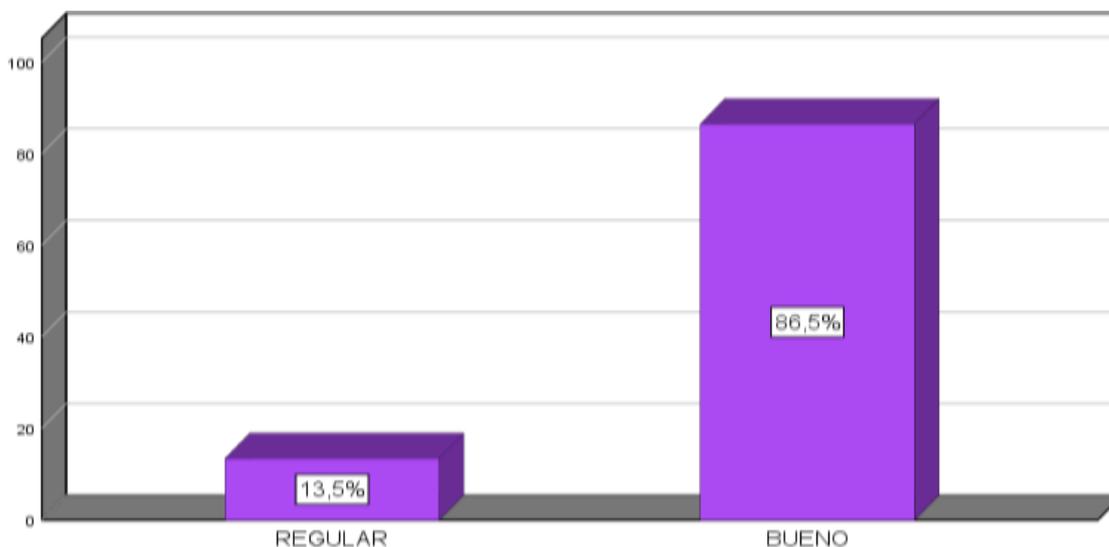
En la tabla 5.11, se presentan los resultados respecto a Satisfacción de paciente hospitalizado en su dimensión de fidelización en el Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas Concepción, donde se tiene que el 1,92% indica que la satisfacción es su dimensión de fidelización es poco satisfecho, el 75% es satisfecho y el 23,08% es muy satisfecho.

TABLA N°5.12
PERCEPCIÓN DE LA APLICACIÓN DE PRINCIPIOS BIOETICO EN EL
CUIDADO DE ENFERMERIA DEL PACIENTE ONCOLÓGICO

APLICACIÓN DE PRINCIPIOS BIOETICO EN EL CUIDADO	Frecuencia	Porcentaje
REGULAR	7	13,5
BUENO	45	86,5
Total	52	100,0

Fuente: Cuestionario percepción sobre la aplicación de principios bioéticos en el cuidado de enfermería (2021)

GRÁFICO N°5.12
PERCEPCIÓN DE LA APLICACIÓN DE PRINCIPIOS BIOETICO EN EL
CUIDADO DE ENFERMERIA DEL PACIENTE ONCOLÓGICO



Fuente: Cuestionario percepción sobre la aplicación de principios bioéticos en el cuidado de enfermería (2021)

INTERPRETACION:

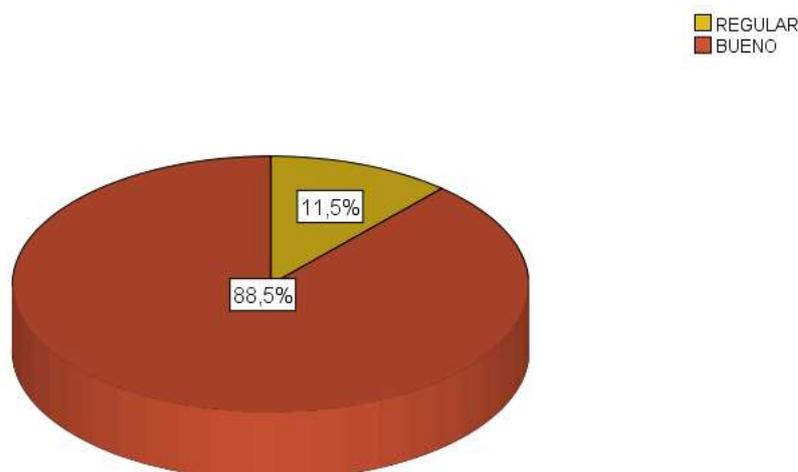
En la tabla 5.12, se presentan los resultados respecto a la percepción de la aplicación de principios bioéticos en el cuidado de Enfermería del paciente oncológico hospitalizado en el Instituto Regional de Enfermedades Neoplásica de Concepción, donde se tiene que el 13,5% indica que la aplicación es regular y el 86,5% es bueno.

TABLA N°5.13
PERCEPCIÓN DE LA APLICACIÓN DE PRINCIPIOS BIOETICO DE
AUTONOMIA

APLICACIÓN DE PRINCIPIOS BIOETICO DE AUTONOMIA	Frecuencia	Porcentaje
REGULAR	6	11,5
BUENO	46	88,5
Total	52	100,0

Fuente: Cuestionario percepción sobre la aplicación de principios bioéticos en el cuidado de enfermería (2021)

GRÁFICO N°5.13
PERCEPCIÓN DE LA APLICACIÓN DE PRINCIPIOS BIOETICO DE
AUTONOMIA



Fuente: Cuestionario percepción sobre la aplicación de principios bioéticos en el cuidado de enfermería (2021)

INTERPETACION:

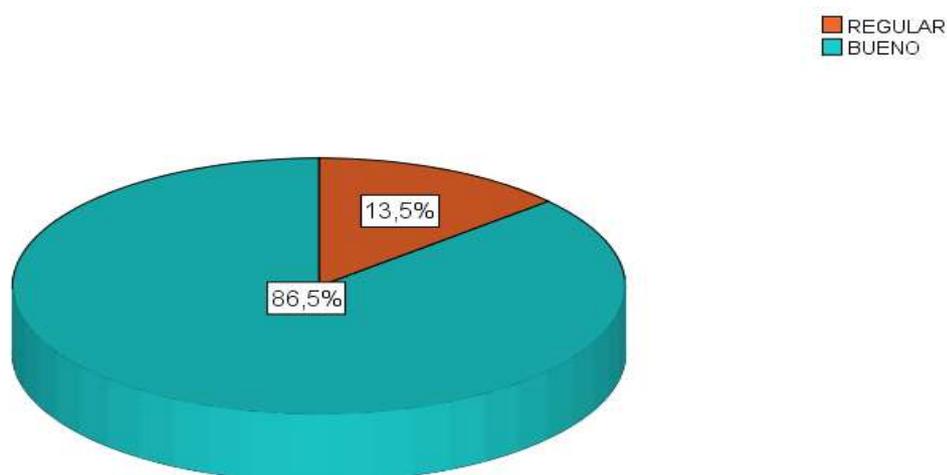
En la tabla 5.13, se presentan los resultados respecto a la percepción de la aplicación de principios bioéticos de autonomía en el cuidado de Enfermería del paciente oncológico hospitalizado en el Instituto Regional de Enfermedades Neoplásica de Concepción, donde se tiene que el 11,5% indica que la aplicación es regular y el 88,5% es bueno.

TABLA N°5.14
PERCEPCIÓN DE LA APLICACIÓN DE PRINCIPIOS BIOETICO DE
JUSTICIA

APLICACIÓN DE PRINCIPIOS BIOETICO DE JUSTICIA	Frecuencia	Porcentaje
REGULAR	7	13,5
BUENO	45	86,5
Total	52	100,0

Fuente: Cuestionario percepción sobre la aplicación de principios bioéticos en el cuidado de enfermería (2021)

GRÁFICO N°5.14
PERCEPCIÓN DE LA APLICACIÓN DE PRINCIPIOS BIOETICO DE
JUSTICIA



Fuente: Cuestionario percepción sobre la aplicación de principios bioéticos en el cuidado de enfermería (2021)

INTERPRETACION:

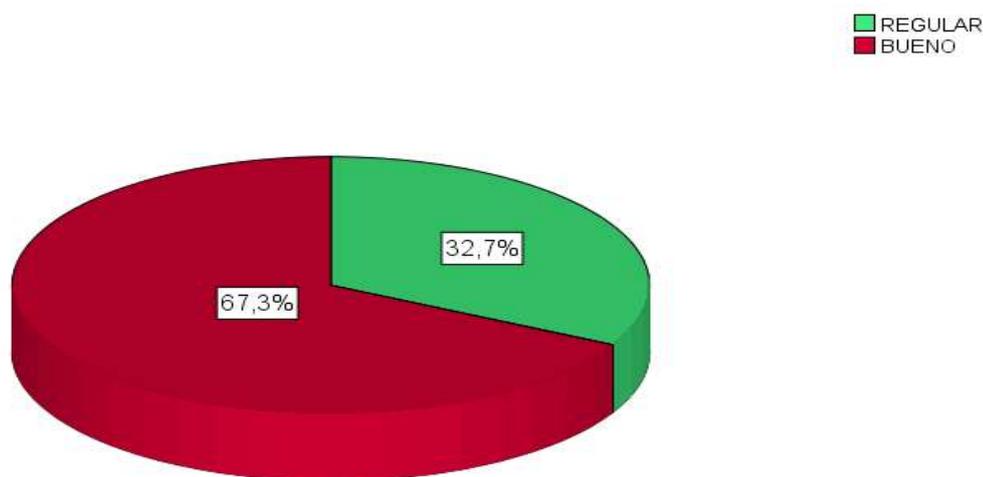
En la tabla 5.14, se presentan los resultados respecto a la percepción de la aplicación de principios bioéticos de justicia en el cuidado de Enfermería del paciente oncológico hospitalizado en el Instituto Regional de Enfermedades Neoplásica de Concepción, donde se tiene que el 13,5% indica que la aplicación es regular y el 86,5% es bueno.

TABLA N°5.15
PERCEPCIÓN DE LA APLICACIÓN DE PRINCIPIOS BIOETICO DE
BENEFICENCIA

APLICACIÓN DE PRINCIPIOS BIOETICO DE BENEFICENCIA	Frecuencia	Porcentaje
REGULAR	17	32,7
BUENO	35	67,3
Total	52	100,0

Fuente: Cuestionario percepción sobre la aplicación de principios bioéticos en el cuidado de enfermería (2021)

GRÁFICO N°5.15
PERCEPCIÓN DE LA APLICACIÓN DE PRINCIPIOS BIOETICO DE
BENEFICENCIA



Fuente: Cuestionario percepción sobre la aplicación de principios bioéticos en el cuidado de enfermería (2021)

INTERPRETACION

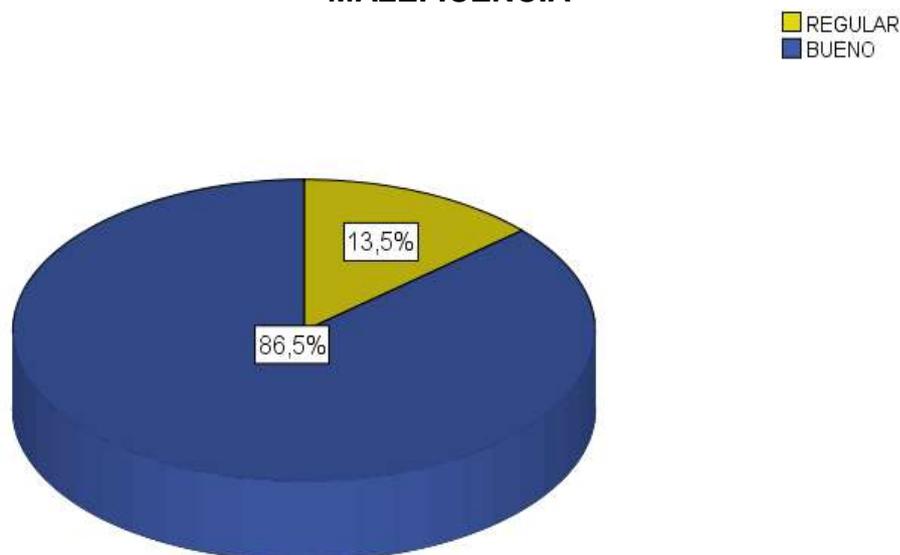
En la tabla 5.15, se presentan los resultados respecto a la percepción de la aplicación de principios bioéticos de justicia en el cuidado de Enfermería del paciente oncológico hospitalizado en el Instituto Regional de Enfermedades Neoplásica de Concepción, donde se tiene que el 32,7% indica que la aplicación es regular y el 67,5% es bueno.

TABLA N°5.16
PERCEPCIÓN DE LA APLICACIÓN DE PRINCIPIOS BIOETICO DE NO
MALEFICENCIA

APLICACIÓN DE PRINCIPIOS BIOETICO DE NO MALEFICENCIA	Frecuencia	Porcentaje
REGULAR	7	13,5
BUENO	45	86,5
Total	52	100,0

Fuente: Cuestionario percepción sobre la aplicación de principios bioéticos en el cuidado de enfermería (2021)

GRÁFICO N°5.16
PERCEPCIÓN DE LA APLICACIÓN DE PRINCIPIOS BIOETICO DE NO
MALEFICENCIA



Fuente: Cuestionario percepción sobre la aplicación de principios bioéticos en el cuidado de enfermería (2021)

INTERPRETACION

En la tabla 5.16, se presentan los resultados respecto a la percepción de la aplicación de principios bioéticos de justicia en el cuidado de Enfermería del paciente oncológico hospitalizado en el Instituto Regional de Enfermedades Neoplásica de Concepción, donde se tiene que el 13,5% indica que la aplicación es regular y el 86,5% es bueno.

5.2. Resultados inferenciales

TABLA N°17

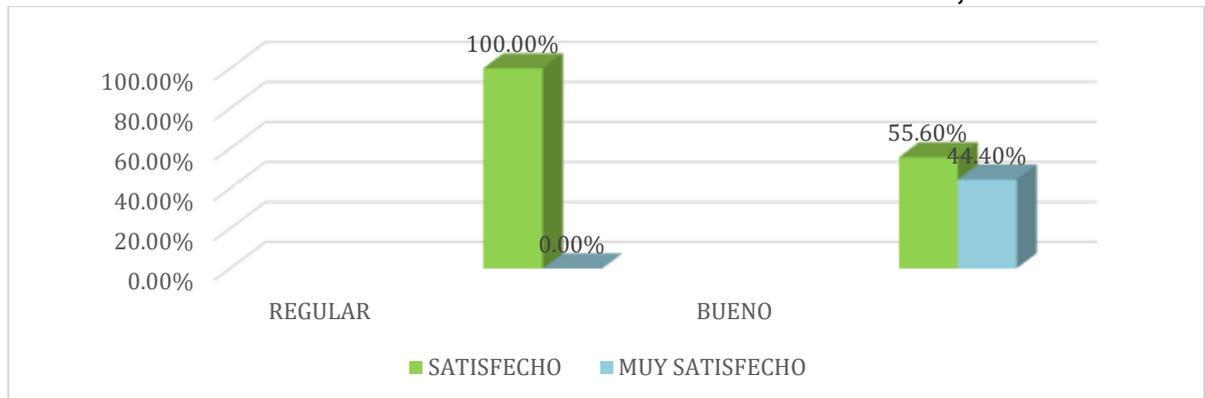
CRUCE DE VARIABLE PERCEPCIÓN DE LA APLICACIÓN DE PRINCIPIOS BIOÉTICO EN EL CUIDADO DE ENFERMERIA Y SATISFACION DE PACIENTE HOSPITALIZADO EN EL INSTITUTO REGIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLÁSICAS CONCEPCIÓN-JUNÍN, 2021

PRINCIPIOS BIOÉTICOS	SATISFACCIÓN		Total
	SATISFECHO	MUY SATISFECHO	
REGULAR	7	0	7
	100,0%	0,0%	100,0%
BUENO	25	20	45
	55,6%	44,4%	100,0%
Total	32	20	52
	61,5%	38,5%	100,0%

Fuente: Cuestionario percepción sobre la aplicación de principios bioéticos en el cuidado de enfermería (2021)

GRÁFICO N°17

CRUCE DE VARIABLE PERCEPCIÓN DE LA APLICACIÓN DE PRINCIPIOS BIOÉTICO EN EL CUIDADO DE ENFERMERIA Y SATISFACION DE PACIENTE HOSPITALIZADO EN EL INSTITUTO REGIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLÁSICAS CONCEPCIÓN-JUNÍN, 2021



Fuente: Cuestionario percepción sobre la aplicación de principios bioéticos en el cuidado de enfermería (2021)

INTERPRETACION:

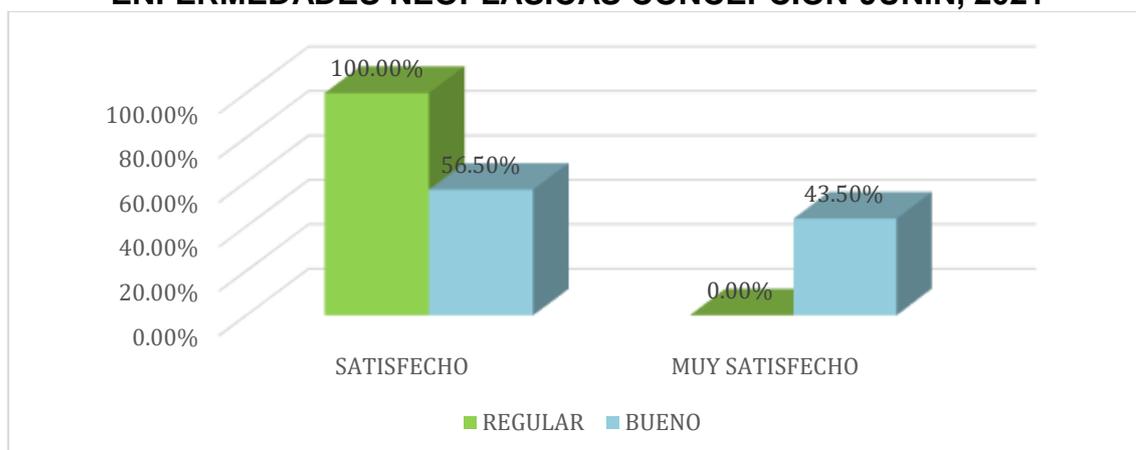
En la tabla 17, se presentan los resultados respecto a la relación entre la satisfacción y la percepción de la aplicación de principios bioéticos en el cuidado de Enfermería del paciente oncológico hospitalizado en el Instituto Regional de Enfermedades Neoplásica de Concepción, donde se tiene que del 100% de personas que indican que la aplicación de principios es regular el 100% indica que está satisfecho con el cuidado de enfermería. Respecto al total de personas que indican que el 100,0% de personas que indican que la aplicación es buena el 55,6% indica que está satisfecho y el 44,4% está muy satisfecho.

TABLA N°18
CRUCE DE LA DIMENSIÓN AUTONOMÍA Y LA VARIABLE SATISFACION
DE PACIENTE HOSPITALIZADO EN EL INSTITUTO REGIONAL DE
ENFERMEDADES NEOPLÁSICAS CONCEPCIÓN-JUNÍN, 2021

PRINCIPIOS BIOÉTICOS DE AUTONOMIA	NIVEL DE SATISFACCIÓN		Total
	SATISFECHO	MUY SATISFECHO	
REGULAR	6 100,0%	0 0,0%	6 100,0%
BUENO	26 56,5%	20 43,5%	46 100,0%
Total	32 61,5%	20 38,5%	52 100,0%

Fuente: Cuestionario de percepción de la aplicación de principios bioéticos y satisfacción. (2021)

GRÁFICO N°18
CRUCE DE LA DIMENSIÓN AUTONOMÍA Y LA VARIABLE SATISFACION
DE PACIENTE HOSPITALIZADO EN EL INSTITUTO REGIONAL DE
ENFERMEDADES NEOPLÁSICAS CONCEPCIÓN-JUNÍN, 2021



Fuente: Encuesta percepción de la aplicación de principios bioéticos y satisfacción. (2021)

INTERPRETACION:

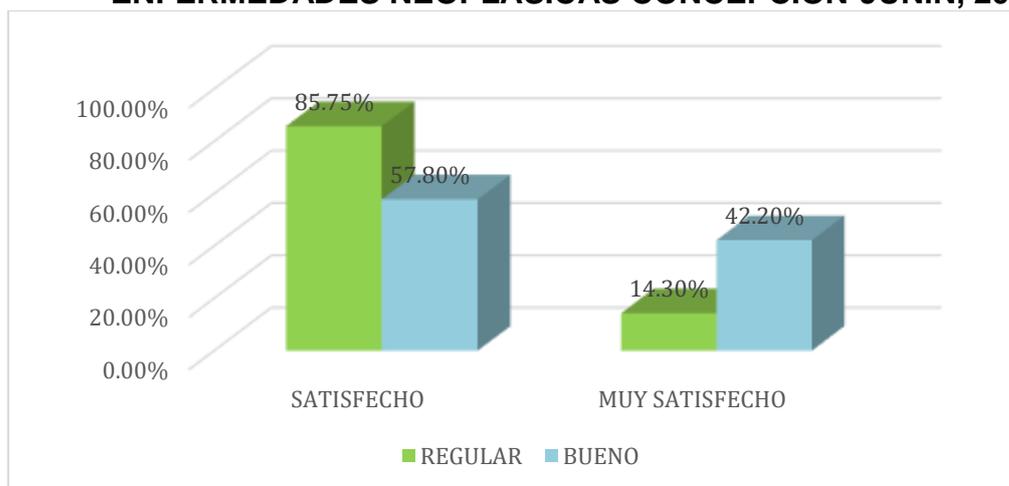
En la tabla 18, se presentan los resultados respecto a la relación entre la satisfacción y la percepción de la aplicación de principios bioéticos de autonomía en el cuidado de Enfermería del paciente oncológico hospitalizado en el Instituto Regional de Enfermedades Neoplásica de Concepción, donde se tiene que del 100% de personas que indican que la aplicación de principios es regular el 100% indica que está satisfecho con el cuidado de enfermería. Respecto al total de personas que indican que el 100,0% de personas que indican que la aplicación es buena el 56,5% indica que está satisfecho y el 43,5% está muy satisfecho.

TABLA N°19
CRUCE DE LA DIMENSIÓN JUSTICIA Y LA VARIABLE SATISFACION DE
PACIENTE HOSPITALIZADO EN EL INSTITUTO REGIONAL DE
ENFERMEDADES NEOPLÁSICAS CONCEPCIÓN-JUNÍN, 2021

PRINCIPIOS BIOÉTICOS DE JUSTICIA REGULAR	NIVEL DE SATISFACCIÓN		Total
	SATISFECHO	MUY SATISFECHO	
	6	1	7
	85,7%	14,3%	100,0%
BUENO	26	19	45
	57,8%	42,2%	100,0%
Total	32	20	52
	61,5%	38,5%	100,0%

Fuente: Encuesta percepción de la aplicación de principios bioéticos y satisfacción.

TABLA N°19
CRUCE DE LA DIMENSIÓN JUSTICIA Y LA VARIABLE SATISFACION DE
PACIENTE HOSPITALIZADO EN EL INSTITUTO REGIONAL DE
ENFERMEDADES NEOPLÁSICAS CONCEPCIÓN-JUNÍN, 2021



Fuente: Encuesta percepción de la aplicación de principios bioéticos y satisfacción.

INTERPRETACION

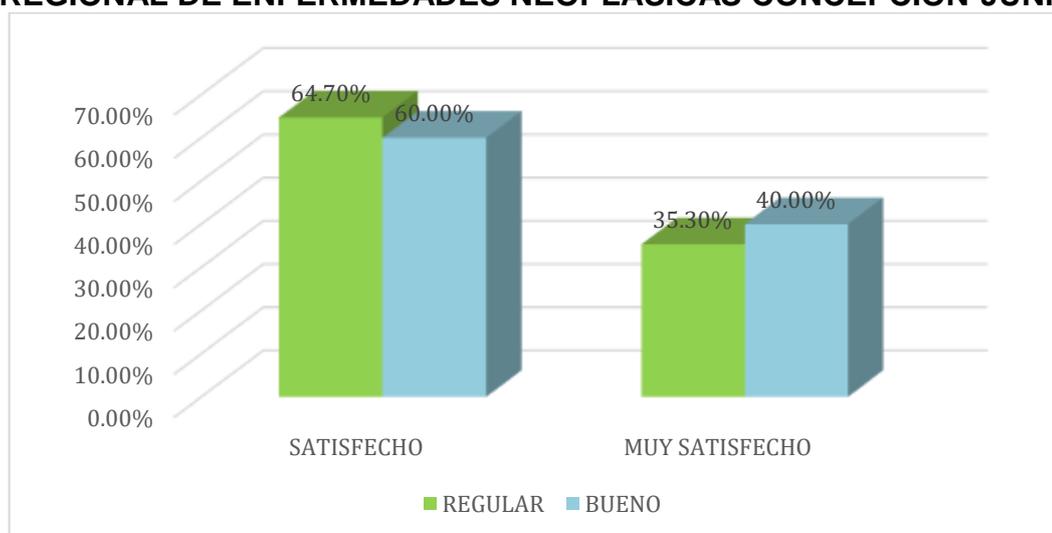
En la tabla 19, se presentan los resultados respecto a la relación entre la satisfacción y la percepción de la aplicación de principios bioéticos de justicia en el cuidado de Enfermería del paciente oncológico hospitalizado en el Instituto Regional de Enfermedades Neoplásica de Concepción, donde se tiene que del 100% de personas que indican que la aplicación de principios es regular el 85,7% indica que está satisfecho y el 14,3% está muy satisfecho con el cuidado de enfermería. Respecto al total de personas que indican que el 100,0% de personas que indican que la aplicación es buena el 57,8% indica que está satisfecho y el 42,2% está muy satisfecho.

TABLA N°20
CRUCE DE LA DIMENSIÓN BENEFICENCIA Y LA VARIABLE
SATISFACION DE PACIENTE HOSPITALIZADO EN EL INSTITUTO
REGIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLÁSICAS CONCEPCIÓN-JUNÍN
2021

PRINCIPIOS BIOÉTICOS DE BENEFICENCIA	NIVEL DE SATISFACCIÓN		Total
	SATISFECHO	MUY SATISFECHO	
REGULAR	11 64,7%	6 35,3%	17 100,0%
BUENO	21 60,0%	14 40,0%	35 100,0%
Total	32 61,5%	20 38,5%	52 100,0%

Fuente: Encuesta percepción de la aplicación de principios bioéticos y satisfacción.

GRÁFICO N°20
CRUCE DE LA DIMENSIÓN BENEFICENCIA Y LA VARIABLE
SATISFACION DE PACIENTE HOSPITALIZADO EN EL INSTITUTO
REGIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLÁSICAS CONCEPCIÓN-JUNÍN



Fuente: Encuesta percepción de la aplicación de principios bioéticos y satisfacción.

INTERPRETACION:

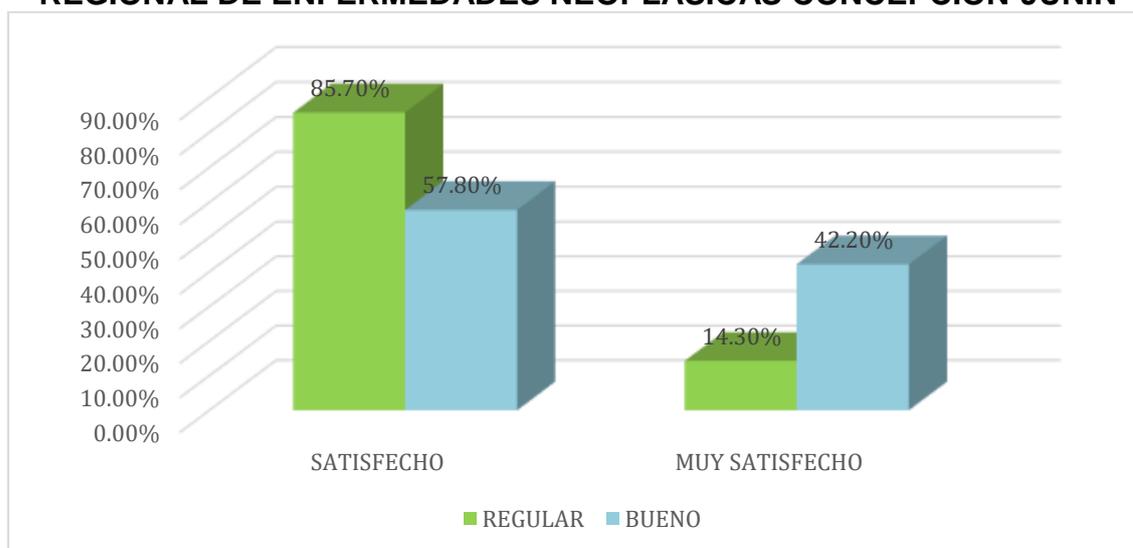
En la tabla 20, se presentan los resultados respecto a la relación entre la satisfacción y la percepción de la aplicación de principios bioéticos de beneficencia en el cuidado de Enfermería del paciente oncológico hospitalizado en el Instituto Regional de Enfermedades Neoplásica de Concepción, donde se tiene que del 100% de personas que indican que la aplicación de principios es regular el 64,7% indica que está satisfecho y el 35,3% está muy satisfecho con el cuidado de enfermería. Respecto al total de personas que indican que el 100,0% de personas que indican que la aplicación es buena el 60,0% indica que está satisfecho y el 40,0% está muy satisfecho.

TABLA N°21
CRUCE DE LA DIMENSIÓN NO MALEFICENCIA Y LA VARIABLE
SATISFACION DE PACIENTE HOSPITALIZADO EN EL INSTITUTO
REGIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLÁSICAS CONCEPCIÓN-JUNÍN

PRINCIPIOS BIOÉTICOS DE NO MALEFICENCIA REGULAR	NIVEL DE SATISFACCIÓN		Total
	SATISFECHO	MUY SATISFECHO	
	6 85,7%	1 14,3%	7 100,0%
BUENO	26 57,8%	19 42,2%	45 100,0%
Total	32 61,5%	20 38,5%	52 100,0%

Fuente: Encuesta percepción de la aplicación de principios bioéticos y satisfacción.

GRAFICO N°21
CRUCE DE LA DIMENSIÓN NO MALEFICENCIA Y LA VARIABLE
SATISFACION DE PACIENTE HOSPITALIZADO EN EL INSTITUTO
REGIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLÁSICAS CONCEPCIÓN-JUNÍN



Fuente: Encuesta percepción de la aplicación de principios bioéticos y satisfacción.

INTERPRETACION:

En la tabla 21, se presentan los resultados respecto a la relación entre la satisfacción y la percepción de la aplicación de principios bioéticos de no maleficencia en el cuidado de Enfermería del paciente oncológico hospitalizado en el Instituto Regional de Enfermedades Neoplásica de Concepción, donde se tiene que del 100% de personas que indican que la aplicación de principios es regular el 85,7% indica que está satisfecho y el 14,3% está muy satisfecho con el cuidado de enfermería. Respecto al total de personas que indican que el 100,0% de personas que indican que la aplicación es buena el 57,8% indica que está satisfecho y el 42,2% está muy satisfecho.

VI. DISCUSIÓN DE RESULTADOS

6.1. Contrastación de la hipótesis

6.1.1. HIPÓTESIS GENERAL

a. Planteamiento de la hipótesis:

H₀: No existe relación entre la aplicación de los principios bioéticos en el cuidado de enfermería y la satisfacción del paciente oncológico en el Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas Concepción-Junín, 2021.

H₁: Existe relación entre la aplicación de los principios bioéticos en el cuidado de enfermería y la satisfacción del paciente oncológico en el Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas Concepción-Junín, 2021.

b. Establecimiento del nivel de significación

$$\alpha = 0.05$$

c. Establecer la prueba estadística

La prueba que se utilizó es la prueba Rho de Spearman debido a que las variables se miden en escala ordinal.

d. Cálculo de la prueba estadística

TABLA N°22
Coeficiente de correlación de Spearman para determinar la relación entre la aplicación de los principios bioético en el cuidado de enfermería y la satisfacción del paciente oncológico en el Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas Concepción-Junín

		NIVEL DE SATISFACCIÓN	PRINCIPIOS BIOÉTICOS
NIVEL DE SATISFACCIÓN	Coeficiente de correlación	1,000	,312*
	Sig. (bilateral)	.	,024
	N	52	52
PRINCIPIOS BIOÉTICOS	Coeficiente de correlación	,312*	1,000
	Sig. (bilateral)	,024	.
	N	52	52

*La correlación es significativa en el nivel 0,05 (bilateral).

El valor de la prueba Rho de Spearman para un nivel de significancia $\alpha=0,05$ es: Rho = 0,312 y $p = 0,024$.

Decisión:

La prueba resultó significativa para un nivel de significación de $\alpha=0,05$.

La decisión es rechazar la H_0 y aceptar la H_1 , debido a que p valor = $0,024 < 0,05$.

Conclusión. Se concluye que existe relación directa y baja entre la aplicación de los principios bioéticos en el cuidado de enfermería y la satisfacción del paciente oncológico en el Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas Concepción-Junín, 2021. Es decir, a mayor percepción sobre la aplicación de los principios bioético en el cuidado de enfermería mayor satisfacción del paciente oncológico.

6.1.2. HIPÓTESIS ESPECÍFICA

a. Planteamiento de la hipótesis:

H_0 : No existe relación entre la aplicación de los principios bioéticos de autonomía en el cuidado de enfermería y la satisfacción del paciente oncológico en el Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas Concepción-Junín, 2021.

H_1 : Existe relación entre la aplicación de los principios bioéticos de autonomía en el cuidado de enfermería y la satisfacción del paciente oncológico en el Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas Concepción-Junín, 2021.

b. Establecimiento del nivel de significación

$$\alpha = 0.05$$

c. Establecer la prueba estadística

La prueba que se utilizó es la prueba Rho de Spearman debido a que las variables se miden en escala ordinal.

d. Cálculo de la prueba estadística

		NIVEL DE SATISFACCIÓN	PRINCIPIOS BIOÉTICOS DE AUTONOMIA
NIVEL DE SATISFACCIÓN	Coeficiente de correlación	1	,286*
	Sig. (bilateral)		,040
	N	52	52
PRINCIPIOS BIOÉTICOS DE AUTONOMIA	Coeficiente de correlación	,286*	1
	Sig. (bilateral)	,040	
	N	52	52

*. La correlación es significativa en el nivel 0,05 (bilateral).

El valor de la prueba Rho de Spearman para un nivel de significancia $\alpha=0,05$ es: Rho = 0,286 y $p = 0,040$.

e. Decisión:

La prueba resultó significativa para un nivel de significación de $\alpha=0,05$.

La decisión es rechazar la H_0 y aceptar la H_1 , debido a que p valor = $0,040 < 0,05$.

f. Conclusión.

Se concluye que existe relación directa y baja entre la aplicación de los principios bioéticos de autonomía en el cuidado de enfermería y la satisfacción del paciente oncológico en el Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas Concepción-Junín, 2021. Es decir, a mayor percepción sobre la aplicación de los principios bioético de autonomía en el cuidado de enfermería mayor satisfacción del paciente oncológico

a. Planteamiento de la hipótesis:

H₀: No existe diferencia entre aplicación de los principios bioéticos de justicia en el cuidado de enfermería del paciente oncológico en el Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas Concepción-Junín, 2021.

H₁: Existe diferencia entre aplicación de los principios bioéticos de justicia en el cuidado de enfermería del paciente oncológico en el Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas Concepción-Junín, 2021.

b. Establecimiento del nivel de significación

$$\alpha = 0.05$$

c. Establecer la prueba estadística

La prueba que se utilizó es la prueba Rho de Spearman debido a que las variables se miden en escala ordinal.

d. Cálculo de la prueba estadística

		NIVEL DE SATISFACCIÓN	PRINCIPIOS BIOÉTICOS DE JUSTICIA
NIVEL DE SATISFACCIÓN	Coeficiente de correlación	1,000	,196
	Sig. (bilateral)	.	,164
	N	52	52
PRINCIPIOS BIOÉTICOS DE JUSTICIA	Coeficiente de correlación	,196	1,000
	Sig. (bilateral)	,164	.
	N	52	52

*. La correlación es significativa en el nivel 0,05 (bilateral).

El valor de la prueba Rho de Spearman para un nivel de significancia $\alpha=0,05$ es: Rho = 0,196 y p = 0,164.

e. Decisión:

La prueba resultó no significativa para un nivel de significación de $\alpha=0,05$.

La decisión es aceptar la H₀, debido a que p valor = 0,164 > 0,05.

f. Conclusión.

Se concluye que no existe diferencia entre aplicación de los principios bioéticos de justicia en el cuidado de enfermería del paciente oncológico en el Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas Concepción-Junín, 2021.

a. Planteamiento de la hipótesis:

H₀: No Existe diferencia entre aplicación de los principios bioéticos de beneficencia en el cuidado de enfermería del paciente oncológico en el Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas Concepción-Junín, 2021.

H₁: Existe diferencia entre aplicación de los principios bioéticos de beneficencia en el cuidado de enfermería del paciente oncológico en el Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas Concepción-Junín, 2021.

b. Establecimiento del nivel de significación

$$\alpha = 0.05$$

c. Establecer la prueba estadística

La prueba que se utilizó es la prueba Rho de Spearman debido a que las variables se miden en escala ordinal.

d. Cálculo de la prueba estadística

		NIVEL DE SATISFACCIÓN	PRINCIPIOS BIOÉTICOS DE BENEFICENCIA
NIVEL DE SATISFACCIÓN	Coeficiente de correlación	1,000	,045
	Sig. (bilateral)	.	,749
	N	52	52
PRINCIPIOS BIOÉTICOS DE BENEFICENCIA	Coeficiente de correlación	,045	1,000
	Sig. (bilateral)	,749	.
	N	52	52

*. La correlación es significativa en el nivel 0,05 (bilateral).

El valor de la prueba Rho de Spearman para un nivel de significancia $\alpha=0,05$ es:
Rho = 0,045 y p = 0,749.

e. Decisión:

La prueba resultó no significativa para un nivel de significación de $\alpha=0,05$.
La decisión es aceptar la H_0 , debido a que p valor = 0,749 > 0,05.

f. Conclusión.

Se concluye que no existe diferencia entre aplicación de los principios bioéticos de beneficencia en el cuidado de enfermería del paciente oncológico en el Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas Concepción-Junín, 2021.

a. Planteamiento de la hipótesis:

H_0 : No existe diferencia entre aplicación de los principios bioéticos de no maleficencia en el cuidado de enfermería del paciente oncológico en el Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas Concepción-Junín, 2021.

H_1 : Existe diferencia entre aplicación de los principios bioético de no maleficencia en el cuidado de enfermería del paciente oncológico en el Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas Concepción-Junín, 2021.

b. Establecimiento del nivel de significación

$$\alpha = 0.05$$

c. Establecer la prueba estadística

La prueba que se utilizó es la prueba Rho de Spearman debido a que las variables se miden en escala ordinal.

d. Cálculo de la prueba estadística

		NIVEL DE SATISFACCIÓN	PRINCIPIOS BIOÉTICOS DE NO MALEFICENCIA
NIVEL DE SATISFACCIÓN	Coeficiente de correlación	1,000	,196
	Sig. (bilateral)	.	,164
	N	52	52
PRINCIPIOS BIOÉTICOS DE NO MALEFICENCIA	Coeficiente de correlación	,196	1,000
	Sig. (bilateral)	,164	.
	N	52	52

*. La correlación es significativa en el nivel 0,05 (bilateral).

El valor de la prueba Rho de Spearman para un nivel de significancia $\alpha=0,05$ es: Rho = 0,196 y p = 0,164.

e. Decisión:

La prueba resultó no significativa para un nivel de significación de $\alpha=0,05$.

La decisión es aceptar la H_0 , debido a que p valor = 0,164 > 0,05.

f. Conclusión.

Se concluye que no existe diferencia entre aplicación de los principios bioéticos de no maleficencia en el cuidado de enfermería del paciente oncológico en el Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas Concepción-Junín, 2021.

6.2. Contrastación de los resultados con otros estudios similares. Responsabilidad ética de acuerdo a los reglamentos vigentes (el autor de la investigación se responsabiliza por la información emitida en el informe.

1. **Briones Mera. Ángela Rosa en el año 2020**, Colombia en su artículo titulado "Percepción del paciente sobre la aplicación de principios bioéticos en los cuidados de los estudiantes de enfermería", consideraron como **Objetivo:** Determinar la percepción que tienen los pacientes hospitalizados en Servicio de Medicina Adulto de un hospital de alta

complejidad, del cuidado humanizado que otorgan los profesionales de Enfermería y factores relacionado. **Método:** Descriptivo no experimental basado en una perspectiva cuali-cuantitativa; se aplicó una encuesta a 36 pacientes del servicio de cirugía Hospital IESS Portoviejo que conforman el total de la población durante el periodo comprendido entre octubre del 2016 y abril del 2017. La encuesta se definió con base en los cuatro principios de la bioética que son autonomía, justicia, beneficencia y no maleficencia. Obteniéndose como **Resultados:** más relevantes que en lo que refiere a autonomía en promedio la opción de siempre se encuentra por encima del 70,00%; en lo que respecta al principio de justicia, este en promedio obtuvo respuestas que en la opción de siempre y a veces se distribuyen el 50,00% cada una; por su parte referente al principio de beneficencia los resultados obtenidos reflejan una percepción positiva siendo estos superiores al 75,00%. en promedio; y, por último, sobre el principio de no maleficencia los resultados obtenidos reflejan en promedio más del 70,00% en la opción de siempre siendo este un factor positivo en la percepción de los pacientes. **Conclusiones:** los estudiantes de enfermería cumplen con todos los aspectos involucrados en los principios de la bioética durante el proceso de atención en el marco de las prácticas formativas. (4)

2. **Blanca B. Aguirre Nicolini. Diana E. Villanueva Esquerre, en el 2019,** Trujillo, Perú realizo la investigación titulada “Satisfacción del paciente hospitalizado y aplicación de los principios bioéticos en el cuidado de Enfermería, del servicio de cirugía del hospital Belén de Trujillo, 2019” consideraron como **Objetivo:** Determinar la relación entre la Satisfacción del paciente hospitalizado y la aplicación de los principios bioéticos del cuidado de enfermería en el servicio de Cirugía del Hospital Belén de Trujillo, 2019. **Método:** Descriptivo correlacional, no experimental de corte transversal basado en una perspectiva cuantitativa, en una muestra de 40 pacientes hospitalizados en el servicio de cirugía, durante el año 2019.**Resultados:** Luego de procesar los datos se encontró que el 90%

de pacientes manifiestan insatisfacción, el 10% están satisfechos, con respecto a cada dimensión se obtuvo en Tangibilidad un 97,5%, Fiabilidad con 95%, Capacidad de respuesta con 85%, Seguridad con 85% y Empatía con un 92,5% de los pacientes encuestados que manifiestan insatisfacción. Con respecto a la aplicación de los principios bioéticos él fue que el 62.5% considera que la enfermera no aplica los principios bioéticos y el 37.5% si aplican los principios bioéticos; y respecto a cada principio se obtuvo que para el principio de autonomía el 60% considera que si se aplica y el 40% que no se aplica, para el principio de beneficencia el 47.5% considera que si se aplica y el 52.5% que no se aplica, para el principio de no maleficencia el 35% considera que si se aplica y el 65% que no se aplica y para el principio de justicia el 25.5% considera que si se aplica y el 87.5% que no se aplica. Por lo tanto, se llega a la **Conclusión** que de acuerdo a estos resultados existe relación significativa lineal entre la satisfacción y aplicación de los principios bioéticos a través de la prueba de correlación de Pearson con la siguiente estadística $X^2 = 40 > X^2 \text{ Critico} = 12.94$, $P = 12.87 < 0.05$, por lo que rechazamos la hipótesis nula. (6)

Así mismo de los datos obtenidos en la presente investigación respecto a la Hipótesis General, se demostró que existe relación directa y baja entre la aplicación de los principios bioético en el cuidado de enfermería y la satisfacción del paciente oncológico en el Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas Concepción-Junín, 2021. Es decir, a mayor percepción sobre la aplicación de los principios bioético en el cuidado de enfermería mayor satisfacción del paciente oncológico. Dado que el coeficiente de correlación Rho de Spearman resultó significativa para un nivel de significación de $\alpha = 0,05$. Es decir, la decisión es rechazar la H_0 y aceptar la H_1 , debido a que $p \text{ valor} = 0,024 < 0,05$.

6.3. Responsabilidad ética

La información se recolectó con la autorización del director de Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas la responsabilidad ética busca fomentar el bienestar social a través de normas y reglas de conducta que se ocupan de cuestiones como los derechos humanos, la justicia social y medio ambiental. El investigador tiene la responsabilidad de proteger la información obtenida para el desarrollo de la investigación, aplicar los principios éticos universales, usar los mejores métodos científicos posibles, obtener el consentimiento informado apropiado y respetar la confiabilidad.

CONCLUSIONES

- Entre las características sociodemográficas se pudo observar las edades más frecuentes es de 40 años, de sexo femenino, grado de instrucción secundaria completa, a la procedencia del paciente oncológico es de Huancayo y el número de hospitalizaciones del paciente oncológico es primera vez la hospitalización.
- Existe una relación directa entre la percepción de la aplicación de los principios bioético donde el 61,5% indica que está satisfecho en el cuidado de enfermería y la percepción de la aplicación de principios bioéticos nos indica 86,5% es bueno en el Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas Concepción-Junín, 2021. Es decir, a mayor percepción sobre la aplicación de los principios bioéticos en el cuidado de enfermería hay mayor satisfacción del paciente oncológico.
- Los resultados respecto a Satisfacción de paciente hospitalizado en su dimensión de cuidado donde se tiene que el 71.15% indica que la satisfacción es satisfecho y el 28,85% es muy satisfecho.
- Los resultados respecto a Satisfacción de paciente hospitalizado en su dimensión de confianza donde se tiene que el 42.31% indica que la satisfacción es satisfecho y el 57,69% es muy satisfecho.
- Los resultados respecto a Satisfacción de paciente hospitalizado en su dimensión educación donde se tiene que el 1,92% indica que la satisfacción es poco satisfecho, el 61.54% es satisfecho y el 36.54% es muy satisfecho.

- Los resultados respecto a Satisfacción de paciente hospitalizado en su dimensión de fidelización donde se tiene que el 1,92% indica que la satisfacción es poco satisfecha, el 75% es satisfecho y el 23,08% es muy satisfecho

RECOMENDACIONES

- A los directivos del, Instituto Regional Enfermedades Neoplásicas continuar con el trabajo donde se cuenta con políticas destinadas a seguir mejorado con la aplicación de principios bioéticos en el cuidado de enfermería a fin de mantener la satisfacción buena del usuario hospitalizado, esta política cuenta objetivos claros y actividades específicas para cada área de hospitalización en el área oncológica.
- A la jefa de enfermeras del Instituto Regional Enfermedades Neoplásicas, mantener las evaluaciones constantes para el personal de enfermería, con el fin de mejorar y mantener los principios bioéticos y la satisfacción de paciente. Seguir aplicando las gestiones de calidad que nos permiten evaluar y/o diagnosticar problemas, y de esta forma generar políticas de gestión de mejora.
- Al personal de enfermería del área de medicina y cirugía oncológicas mantener los principios bioéticos que brinda, para lograr una recuperación adecuada del paciente y el posicionamiento profesional. Logrando cubrir todas sus necesidades del paciente y familiares con calidad y calidez humana durante la hospitalización a fin de llegar a la excelencia.
- Los profesionales de enfermería deberán fortalecer sus conocimientos y habilidades con capacitaciones sobre calidad de atención, estrategias en torno a cuidados holísticos, aplicación de principios bioéticos, gestión del cuidado humanizado, a fin de mejorar el cuidado de enfermería y lograr una satisfacción adecuada del paciente hospitalizado en la institución.
- Incentivar a la investigación a todos los profesionales en los servicios, a fin de identificar la calidad de atención y satisfacción en cuidado de enfermería en el Instituto Regional Enfermedades Neoplásicas, siendo la calidad parte de la imagen institucional.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Isabel. LGM. El cuidado de enfermería a los grupos humanos. Rev. Univ. Ind. Santander. 2015 Agosto; 47(2).
2. Ñique Carbajal C, Cervera Vallejos M, Díaz Manchay R, Domínguez Barrera C. Principios bioéticos en el contexto de la covid 19. readylig. 2020 junio; 31(4).
3. PERCEPCION DE LA CALIDAD DE ATENCION DE LOS USUARIOS DE CONSULTA EXTERNA DEL PUESTO DE SALUD DE HUACRAPUQUIO DEL DISTRITO DE CHILCA EN EL PERIODO AGOSTO, SETIEMBRE Y OCTUBRE DEL 2014". HUANCAYO: UNCP, JUNIN; 2015.
4. Briones Mera Á. REVISTA COLOMBIANA. [Online].; 2020 [cited 2021 JUNIO 27. Available from: <https://revistas.unbosque.edu.co/index.php/RCE/article/view/3341/2866>.
5. Monje V. P, Miranda C P, Oyarzún G , Seguel P F, Flores G. E. SCIELO. [Online].; 2018 [cited 2021 Mayo 2. Available from: https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-95532018000100205&lng=es&nrm=iso&tlng=es.
6. AGUIRRE NICOLINI B, VILLANUEVA ESQUERRE D. REPOSITORIO UNIVERSIDAD CESAR VALLEJO. [Online].; 2019 [cited 2021 MAYO 25. Available from: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/36792>.
7. Sandoval D DKVMP. Nivel de satisfacción de usuarios hospitalizados en servicio de cirugía del hospital regional lambayeque-2018. Revista experiencia en medicina del hospital regional lambayeque. 2018 Enero; 4(4).
8. CUNYA GARCÍA YDC. REPOSITORIO DE LA UNIVERSIDAD UDALTECH CATOLICA. [Online].; 2017 [cited 2021 JULIO 2. Available from: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/4277/EXPECTATIVAS_PACIENTES_HOSPITALIZADOS_CUNYA_GARCIA_YACKELINE_DEL_CARMEN.pdf?sequence=4&isAllowed=y.
9. SIFUENTES LEÓN OG. REPOSITORIO DE LA UNIVERCIDAD NACIONAL DE TRUJILLO. [Online].; 2016 [cited 2021 JUNIO 4. Available from: <https://dspace.unitru.edu.pe/bitstream/handle/UNITRU/3180/Tesis%20Maestr%c3%ada%20-%20OLGA%20GISSELLA%20SIFUENTES%20LE%c3%93N.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.

10. VENTURA.Y. REPOSITORIO UNIVERSIDAD DE HUANUCO. [Online].; 2017. Available from: <http://repositorio.udh.edu.pe/123456789/523>.
11. S N. REPOSITORIO Universidad Privada Antenor Orrego. [Online].; 2018. Available from: <https://hdl.handle.net/20.500.12759/3787>.
12. SÁNCHEZ CHIRINOS C. REPOSITORIO UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CENTRO DEL PERU. [Online].; 2019 [cited 2021 JULIO 10. Available from: <http://repositorio.uncp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12894/5830/S%C3%A1nchez%20Chirinos.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.
13. ARROYO CASTAÑEDA J. RESPOSITORIO DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CENTRO DEL PEUR. [Online].; 2015 [cited 2021 JUNIO 2. Available from: http://repositorio.uncp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12894/472/TMH_32.pdf?sequence=1&isAllowed=y.
14. Izquierdo Machín E. REVISTA CUBANA DE ENFERMERIA. [Online].; 2015 [cited 2021 MAYO 6. Available from: <http://www.revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/686/131>.
15. Liss MG. REVISTA CUBANA. [Online].; 2015 [cited 2021 MAYO 3. Available from: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21762015000200009.
16. Mastrapa YE, Lamadrid MdPG. Relación enfermera-paciente una perspectiva desde las teorías de las relaciones interpersonales. Revista Cubana de Enfermería. 2016; 32(4).
17. Childress TLByJF. Principios de Ética Biomédica. scielo. 2015; 17(64).
18. AMAYA. LEA. blocspot. [Online].; 2013 [cited 2021 setiembre 14. Available from: <http://teoriasenfermeras.blogspot.com/2013/06/teoria-bioetica-sinfonologica.html>.
19. Manrique MS. Tipología de procesos cognitivos. Una herramienta para el análisis de situaciones de enseñanza. scielo- educacion. 2020 Jul-Dic; 29(57).
20. Molina Ramírez N. La bioética: sus principios y propósitos, para un mundo tecnocientífico, multicultural y diverso. revisyta colombiana-bioetica. 2017 juli-dic; 8(2).
21. Luis MG. Los principios éticos y bioéticos aplicados a la calidad de la atención en enfermería. Revista cubana de Ofatalmología. 2015 Jul-Dic; 28(2).
22. RIOS SRV. Repositorio de la universidad nacional de ica. [Online].; 2015 [cited 2021 10 08. Available from: <http://repositorio.autonomaica.edu.pe>.

23. Arroyo M CATMJ. scielo. [Online].; 2015 [cited 2021 10 08. Available from: <https://yoamoenfermeriablog.com/2019/11/30/principios-bioeticos-y-eticos/>.
24. Mora AM. Lineamientos bioéticos ante la pandemia por SARS-CoV-2. EDNNAS. 2020 Aug; 23(3).
25. Morales V HA. Calidad y satisfacción en los servicios: conceptualización. [Online].; 2017 [cited 2021 10 09. Available from: <https://www.efdeportes.com/efd73/calidad.htm>.
26. W M. Percepción de la calidad de servicio de los usuarios en el consultorio externo de medicina interna del Hospital Nacional Arzobispo Loayza. [Online].; 2014 [cited 2021 10 09. Available from: http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/cybertesis/3569/Ninana_ngo_vw.pdf?sequence=1.
27. Mendo VMS.AH. Calidad y satisfacción en los servicios. Edeport. 2015 Junio; 73(2).
28. Paula Alina Juárez-Rodríguez MdLGC. La importancia del cuidado de enfermería. Rev Enferm Inst Mex Seguro Soc. 2015 Junio; 17(2).
29. M MLCSJRHTS. Confianza: un valor necesario y ausente en la educación chilena. Perfiles educativos. 2017 Enero; 32(129).
30. Sánchez1 CDM. La confianza: aproximaciones teóricas y propuesta sistémica para su abordaje en las ciencias sociales. Revista de Ciências Sociais. 2012 Setiembre; 10(2): p. Revista de Ciências Sociais, p.168-199.
31. LEÓN A. ¿Que es la educacion? Red de Revistas Científicas de América Latina. 2007 OCTUBRE-DICIEMBRE; 11(39).
32. Escamilla G. Fidelización del cliente: concepto, importancia, consejos y métricas. Blocck internet. 2021 Julio; 12(3).
33. Salud OMdl. OMS. [Online].; 2020 [cited 2021 10 09. Available from: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/quality-health-services>.
34. Rojas R. "Calidez humana contribuye a la excelencia de los médicos". [Online].; 2018 [cited 2021 10 09. Available from: <https://www.saludiarario.com/la-calidez-humana-contribuye-a-la-excelencia-de-los-medicos-narro/>.
35. Alejandra Corrales Pérez NKQLyEAGC. Empatía, Comunicación Asertiva Y Seguimiento De Normas. Enseñanza e Investigación en Psicología. 2017 Enero-Julio; 22(58-65).

36. Corillocla, R. y Pérez, L. Percepción del paciente sobre la aplicación de los principios bioéticos en el cuidado de enfermería brindado en el servicio de emergencia. ; (2017).
37. Collazo RHSyCF. Metodología de investigación. 6th ed. México D.F: McGraw-Hill; 2018.
38. Flores FAS. Fundamentos epistémicos de la investigación cualitativa y cuantitativa: consensos y disensos. Revista Digital de Investigación en Docencia Universitaria. 2019 Enero; 13(102-122).
39. Martínez Ortega Rosa María TPLCMOMPAACAM. EL COEFICIENTE DE CORRELACION DE LOS RANGOS DE SPEARMAN CARACTERIZACION. Rev haban cienc méd [Internet]. Junio 2009; 8(2).

ANEXO N° 1 MATRIZ DE CONCISTENCIA

TITULO	"PERCEPCION SOBRE LA APLICACIÓN DE PRINCIPIOS BIOETICO EN EL CUIDADO DE ENFERMERIA Y SATISFACCCION DEL PACIENTE HOSPITALIZADO ONCOLOGICO DEL INSTITUTO REGIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLÁSICAS CONCEPCIÓN-JUNÍN, 2021."				
PLANTEAMIENTO DE PROBLEMA	OBJETIVO	HIPÓTESIS	VARIABLE	DIMENSIONES	METODOLOGÍA
<p>Problema General ¿Cuál es la relación entre la percepción sobre la aplicación de principios bioéticos en el cuidado de enfermería y satisfacción del paciente hospitalizado oncológico del Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas Concepción-Junín, 2021?</p>	<p>Objetivo General Establecer la relación entre la percepción sobre la aplicación de principios bioéticos en el cuidado de enfermería y satisfacción del paciente hospitalizado oncológico del Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas Concepción-Junín, 2021.</p>	<p>Hipótesis General Existe relación significativa entre la percepción sobre la aplicación de principios bioéticos en el cuidado de enfermería y satisfacción del paciente hospitalizado oncológico del Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas Concepción-Junín, 2021.</p>	<p>Percepción sobre la Aplicación de Principios bioéticos en el cuidado de enfermería</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Autonomía • Justicia • Beneficencia • No maleficencia 	<p>Tipo de investigación: Aplicada</p> <p>Diseño de la investigación: No Experimental correlacional de corte transversal Presente el siguiente diagrama:</p> <pre> graph TD M --> O1 M --> O2 O1 -- r --> O2 </pre>
<p>Problemas específicos</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. ¿Cuál es la relación entre la percepción sobre la aplicación de principio autonomía en el cuidado de enfermería y satisfacción del paciente hospitalizado oncológico del Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas Concepción-Junín, 2021? 2. ¿Cuál es la relación entre la percepción sobre la aplicación de principio justicia en el cuidado de enfermería y satisfacción del paciente 	<p>Objetivos específicos</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Determinar la relación entre la percepción sobre la aplicación de principio autonomía en el cuidado de enfermería y satisfacción del paciente hospitalizado oncológico del Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas Concepción-Junín, 2021. 2. Determinar la relación entre la percepción sobre la aplicación de principio justicia en el 	<p>Hipótesis Especifica:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Existe relación significativa entre la percepción sobre la aplicación de principio autonomía en el cuidado de enfermería y satisfacción del paciente hospitalizado oncológico del Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas Concepción-Junín, 2021. 2. Existe relación significativa entre la percepción sobre la aplicación de principio 	<p>Satisfacción del paciente hospitalizado</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Cuidado • Confianza • Educación • Fidelización 	<p>Método: Hipotético-Deductivo</p> <p>Población: 120 pacientes oncológico del IREN</p> <p>Muestra: 52 pacientes oncológicos del IREN</p> <p>Técnicas: Encuesta</p> <p>Instrumentos recolección de datos: Cuestionario</p> <p>Técnicas de procesamiento de datos: Estadística descriptiva: tablas y gráficos de frecuencias. Software: IBM SPSS 26 y Microsoft office Excel 2018.</p>

<p>hospitalizado oncológico del Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas Concepción-Junín, 2021?</p> <p>3. ¿Cuál es la relación entre la percepción sobre la aplicación de principio beneficencia en el cuidado de enfermería y satisfacción del paciente hospitalizado oncológico del Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas Concepción-Junín, 2021?</p> <p>4. ¿Cuál es la relación entre la percepción sobre la aplicación de principio no maleficencia en el cuidado de enfermería y satisfacción del paciente hospitalizado oncológico del Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas Concepción-Junín, 2021?</p>	<p>cuidado de enfermería y satisfacción del paciente hospitalizado oncológico del Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas Concepción-Junín, 2021</p> <p>3. Determinar la relación entre la percepción sobre la aplicación de principio beneficencia en el cuidado de enfermería y satisfacción del paciente hospitalizado oncológico del Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas Concepción-Junín, 2021.</p> <p>4. Determinar la relación entre la percepción sobre la aplicación de principio no maleficencia en el cuidado de enfermería y satisfacción del paciente hospitalizado oncológico del Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas Concepción-Junín, 2021</p>	<p>justicia en el cuidado de enfermería y satisfacción del paciente hospitalizado oncológico del Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas Concepción-Junín, 2021.</p> <p>3. Existe relación significativa entre la percepción sobre la aplicación de principio beneficencia en el cuidado de enfermería y satisfacción del paciente hospitalizado oncológico del Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas Concepción-Junín, 2021.</p> <p>4. Existe relación significativa entre la percepción sobre la aplicación de principio no maleficencia en el cuidado de enfermería y satisfacción del paciente hospitalizado oncológico del Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas Concepción-Junín, 2021.</p>			
---	---	--	--	--	--



ANEXO N° 02

CUESTIONARIO DE SATISFACCION DE PACIENTE HOSPITALIZADO EN EL INSTITUTO REGIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLASICAS

OBJETIVO: Identificar la satisfacción del paciente hospitalizado de acuerdo a sus dimensiones: Cuidado, Confianza, Educación y Fidelización a los pacientes oncológicos del instituto regional de enfermedades neoplásicas.

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

- Poco satisfecho
- Satisfecho
- Muy satisfecho

DATOS GENERALES: EDAD:..... **SEXO:** Masculino () Femenino ()

LUGAR DE PROCEDENCIA.....

CUANTAS VECES SE HOSPITALIZACIÓN.....

GRADO DE INSTRUCCIÓN.....

AREA DE HOSPITALIZACION.....

	ÍTEMS	Poco satisfecho	Satisfecho	Muy satisfecho
NIVEL DE SATISFACCIÓN: CUIDADOS				
1	La enfermera me explica cómo llevar a cabo las indicaciones del doctor			
2	La enfermera es desordenada en su trabajo, por lo que se altera			
3	La enfermera que me atiende me ha brindado un buen consejo			
4	La enfermera que me atiende conoce de lo que habla en relación con mi cuidado			
5	La enfermera es lenta para atenderme			
6	La enfermera es indecisa al realizar su trabajo			
7	La enfermera muestra habilidad al asistir al doctor en los procedimientos que se me han realizado			
NIVEL DE SATISFACCIÓN: CONFIANZA				
1	La enfermera debería ser más amable			
2	La enfermera es agradable cuando me atiende			
3	Me siento con confianza para hacerle preguntas a la enfermera			
4	La enfermera debería ser más atenta de lo que es			
5	La enfermera es capaz de comprender cómo me siento			
6	Cuando siento la necesidad de platicar mis problemas puedo acudir a la enfermera			
7	La enfermera está tan ocupada en trabajo de escritorio que no tiene tiempo de platicar conmigo			
8	La enfermera es comprensiva al escuchar mis Problemas			
9	La enfermera tiene paciencia para atender a los Pacientes			
10	La enfermera me habla con menosprecio			

11	Hablar con la enfermera me hace sentir mejor			
NIVEL DE SATISFACCIÓN: EDUCACION				
1	La enfermera me explica todo en un lenguaje sencillo y fácil de entender			
2	La enfermera me explica acerca de los exámenes que se me van a realizar			
3	Es fácil entender lo que la enfermera me dice			
4	La enfermera da instrucciones con oportunidad			
5	La enfermera me da explicaciones suficientes del porqué se me indican los exámenes			
NIVEL DE SATISFACCIÓN: FIDELIZACIÓN				
1	Cumplimiento con sus expectativas			
2	Recomendaría el servicio			
3	Preferencia del servicio			

Fuente: Tomado de Gladis Faustina PuchKu, Gloria de los Ángeles Uicab-Pool, Myriam Ruiz-Rodríguez, Hortensia Castañeda-Hidalgo en su estudio "Dimensiones del cuidado de enfermería y la satisfacción del paciente adulto hospitalizado" en el año 2016.



ANEXO N° 03

CUESTIONARIO PERCEPCIÓN SOBRE LA APLICACIÓN DE PRINCIPIOS BIOÉTICOS EN EL CUIDADO DE ENFERMERÍA

OBJETIVO: Determinar la percepción sobre la aplicación de principios bioético en el cuidado de enfermería: Autonomía, Justicia, Beneficencia y No Maleficencia a los pacientes oncológicos del instituto regional de enfermedades neoplásicas.

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

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

N°	ENUNCIADO	CRITERIOS				
		N	RV	AV	AM	S
AUTONOMIA						
1	Lo atiende de manera amable y respetuosa					
2	Le proporciona información sobre su enfermedad					
3	Cuando usted tiene dolor le atiende rápido					
4	Usted le deja que participe en la toma de decisiones que afectan su salud					
5	Respeto su forma de pensar, su condición social y raza					
6	Se presenta por su nombre antes de realizar un procedimiento					
7	Le solicita autorización antes de realizar algún procedimiento					
8	Le solicita colaboración antes de realizar algún procedimiento					
JUSTICIA						
1	Se lava las manos antes de cada procedimiento					
2	Se cambia de guantes antes de cada procedimiento					
3	Respeto sus creencias ideológicas para realizar cierto procedimiento					
4	Se solidariza ayudándolo en todo lo posible					
5	Le explica a usted y su familia las razones de los cuidados que le da con palabras claras					
BENEFICENCIA						
1	Ha recibido daño intencional por parte de la enfermera en la institución					
2	Maneja buenas relaciones con su familia					
3	Está al pendiente de sus necesidades					
4	Le brinda educación de autocuidado de su salud a usted y su familia					
NO MALEFICIENCIA						
1	Al realizar algún procedimiento se preocupa de su intimidad					
2	Se preocupa de su comodidad					
3	Respeto su integridad física y mental					
4	Le escucha sus necesidades opiniones, quejas y sugerencias					
5	Se siente conforme con los cuidados brindados por el estudiante					

Fuente: Tomado de Ángela Rosa y Briones Mera del 2020 en su estudio "Percepción del paciente sobre la aplicación de principios bioéticos en los cuidados de los estudiantes de enfermería.



ANEXO N° 04

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Institución: Universidad Nacional del Callao

Especialidad: Enfermería Oncológica

Investigadores:

- Cinthya Sanchez Cornejo
- Rosmery Karina Pérez Benito
- Nataly Gago Paucar

ESTIMADO PACIENTE:

Le informamos del desarrollo de un estudio que estamos llevando a cabo para mejorar la atención del profesional de enfermería. El estudio titulado: **"PERCEPCION SOBRE LA APLICACIÓN DE PRINCIPIOS BIOETICO EN EL CUIDADO DE ENFERMERIA Y SATISFACCCION DEL PACIENTE HOSPITALIZADO ONCOLOGICO DEL INSTITUTO REGIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLÁSICAS CONCEPCIÓN-JUNÍN, 2021."**

El objetivo del estudio de investigación es, Establecer la relación entre la percepción sobre la aplicación de principios bioético en el cuidado de enfermería y satisfacción del paciente hospitalizado oncológico del Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas Concepción-Junín, 2021.

Procedimientos: Si usted acepta participar en este estudio, dará su consentimiento a través de una firma para que el investigador haga las preguntas correspondientes de acuerdo al cuestionario.

Riesgos: No se prevé ningún riesgo adicional por participar en esta investigación. Costos e incentivos: usted no deberá pagar por participar en el estudio, tampoco recibirá algún incentivo económico ni de otra índole.

Confidencialidad: Ya que se guardará su información con códigos y no con nombres, su participación será anónima. Si este estudio fuera publicado, no se mostrará ninguna información personal suya, sin su consentimiento.

Por este motivo necesitamos su colaboración para conocer los resultados y con ellos intentar aumentar la calidad asistencial del presente trabajo para la población.

Gracias por su colaboración.

___ de ___ del ___

ANEXO N°5

BASE DE DATOS

	Nombre	Tipo	Anchura	Decimales	Etiqueta	Valores	Pendientes	Columnas	Alineación	Medida	Rot
1	EDAD	Número	8	0	EDAD	Ninguno	Ninguno	8	Derecha	Escala	Entrada
2	SEXO	Número	8	0	SEXO	{1, MASCU}	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
3	PROCEDE	Número	8	0	PROCEDENCIA	{1, APATA}	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
4	HOSPITALI	Número	8	0	HOSPITALIZACIÓN	{1, UNA VE}	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
5	INSTRUCCI	Número	8	0	INSTRUCCIÓN	{1, PRAMR}	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
6	AREA	Número	8	0	AREA DE HOSPITALIZACIÓN	{1, MEDICI}	Ninguno	21	Derecha	Nominal	Entrada
7	S1	Número	8	0	La enfermera me explica cómo llevar a	{1, POCO S}	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
8	S2	Número	8	0	La enfermera es desordenada en su tr	{1, POCO S}	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
9	S3	Número	8	0	La enfermera que me atiende me ha tr	{1, POCO S}	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
10	S4	Número	8	0	La enfermera que me atiende conoce d	{1, POCO S}	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
11	S6	Número	8	0	La enfermera es lenta para atendeme	{1, POCO S}	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
12	S6	Número	8	0	La enfermera es indolosa al realizar su	{1, POCO S}	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
13	S7	Número	8	0	La enfermera muestra habilidad al asis	{1, POCO S}	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
14	S8	Número	8	0	La enfermera debería ser más amable	{1, POCO S}	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
15	S9	Número	8	0	La enfermera es agradable cuando me	{1, POCO S}	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
16	S10	Número	8	0	Me siento con confianza para hacerle	{1, POCO S}	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
17	S11	Número	8	0	La enfermera debería ser más atenta d	{1, POCO S}	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
18	S12	Número	8	0	La enfermera es capaz de comprender	{1, POCO S}	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
19	S13	Número	8	0	Cuando siento la necesidad de platicar	{1, POCO S}	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
20	S14	Número	8	0	La enfermera está tan ocupada en trab	{1, POCO S}	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
21	S15	Número	8	0	La enfermera es comprensiva al escuc	{1, POCO S}	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
22	S16	Número	8	0	La enfermera tiene paciencia para aten	{1, POCO S}	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
23	S17	Número	8	0	La enfermera me habla con mansaprecio	{1, POCO S}	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
24	S18	Número	8	0	Hablar con la enfermera me hace senti	{1, POCO S}	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada

1	EDAD	SEXO	PROCEDE	HOSPITALI	INSTRUCCI	AREA	S1	S2	S3	S4	S5	S6	S7	S8	S9
1	55	2	7	3	1	1	3	1	2	2	1	1	2	3	2
2	53	1	2	2	2	1	3	1	2	2	1	1	2	3	2
3	84	1	3	1	1	2	3	1	2	2	1	1	2	3	3
4	29	2	4	2	3	1	3	1	2	2	1	1	2	3	3
5	53	2	5	2	2	2	2	1	2	2	1	1	2	3	2
6	61	2	7	1	2	1	3	1	2	2	1	1	2	2	2
7	76	2	7	1	1	2	3	2	2	2	1	1	2	3	2
8	33	2	5	1	2	2	3	1	2	2	1	1	2	3	2
9	52	1	4	2	2	1	3	1	2	2	1	1	2	3	2
10	44	1	6	1	2	2	3	1	3	2	1	1	2	3	3
11	66	1	4	2	1	2	3	1	2	2	1	1	3	3	3
12	61	1	4	4	2	2	3	1	2	2	1	1	3	3	2
13	29	2	4	2	1	2	2	2	1	2	2	2	2	1	2
14	23	1	6	1	1	2	2	1	2	2	1	2	1	2	2
15	38	1	3	6	3	2	2	1	2	2	1	1	2	2	3
16	24	2	7	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2
17	34	2	4	1	2	1	2	2	2	2	1	1	2	1	2
18	40	2	4	1	1	1	2	1	2	2	1	2	2	2	2
19	30	2	4	1	1	1	2	1	3	2	1	1	2	1	3
20	40	2	4	3	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2
21	23	2	5	1	2	2	2	1	2	2	1	2	2	2	2
22	26	1	4	2	2	2	2	1	3	3	1	1	1	2	2

ANEXO N°6

ACTA DE ACEPTACION PARA LA EJECUCION DE LA INVESTIGACION



"Año del Bicentenario del Perú: 200 años de Independencia"



Huancayo, 07 setiembre del 2021

CARTA N° 193 -2020-GRJ/DIRESA/IREN/DG

Sr(a):
ROSMERY KARINA PEREZ BENITO

De mi especial consideración:

Es grato dirigirme a usted, para expresar mi cordial saludo a nombre del Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas (IREN CENTRO); la presente es para remitir a su persona que; teniendo dictamen favorable por el Comité de Ética en Investigación y nota aprobatoria de: 27 puntos por el Comité Revisor de Protocolos de Investigación, se emite la presente carta de autorización para ejecución del Protocolo de Investigación "PERCEPCION SOBRE LA APLICACIÓN DE PRINCIPIOS BIOETICO EN EL CUIDADO DE ENFERMERIA Y SATISFACCION DEL PACIENTE HOSPITALIZADO ONCOLOGICO DEL INSTITUTO REGIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLASICAS CONCEPCION-JUNIN 2021".

Con base en lo expresado anteriormente la Dirección general conceptúa que el protocolo cumple con todos los requisitos exigidos y en consecuencia otorga su aprobación, debiendo coordinar con quien corresponda.

Es cuanto informo para su conocimiento, sin otro particular me despido.

Atentamente.

C.c. archivo
IREN/DABC
Sec/fe)

DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD JUNÍN
INSTITUTO REGIONAL DE ENFERMEDADES
NEOPLÁSICAS DEL CENTRO, IREN CENTRO
M.C. Henry Olivera Changra
DIRECTOR GENERAL

FOLIOS:	01
DOC:	05064619
EXP:	03487667