



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

**ESCUELA DE POSGRADO
PROGRAMA ACADÉMICO DE MAESTRÍA EN GESTIÓN
DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD**

Calidad de registro de la historia clínica y satisfacción del profesional
del Centro de Salud Jauneche, Los Ríos, Ecuador, 2020

TESIS PARA OBTENER EL GRADO ACADÉMICO DE:

Maestra en Gestión de los Servicios de la Salud

AUTORA:

Junco Suarez, Leonor María (ORCID: 000-003-0772-0302)

ASESOR:

Dr. Carranza Samanez, Kilder Maynor (ORCID: 0000-0002-6891-0065)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Dirección de los Servicios de Salud

**PIURA – PERÚ
2020**

Dedicatoria

De manera especial a todos los que aportaron con mi carrera y creyeron en mí.

Agradecimiento

Al Distrito 12D05 Palenque-Vinces, en especial a la Directora por haberme brindado su apoyo al momento de realizar mi trabajo de investigación.

Índice de contenidos

	Pág.
Carátula	i
Dedicatoria	ii
Agradecimiento	iii
Índice de contenidos	iv
Índice de tablas	vi
Índice de gráficos y figuras	vii
Índice de abreviaturas	viii
Resumen	ix
Abstract	x
I. INTRODUCCIÓN	1
II. MARCO TEÓRICO	7
III. METODOLOGÍA	19
3.1. Tipo y diseño de investigación	19
3.2. Variables y operacionalización	19
3.3. Población (criterios de selección), muestra, muestreo, unidad de análisis	20
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	21
3.5. Procedimientos	24
3.6. Método de análisis de datos	25
3.7. Aspectos éticos	26
IV. RESULTADOS	27
V. DISCUSIÓN	31
VI. CONCLUSIONES	34
VII. RECOMENDACIONES	35
REFERENCIAS	36
ANEXOS	41
Anexo 1. Matriz de consistencia	41
Anexo 2. Cuadro de correcto llenado de HC perinatal	42
Anexo 3. Matriz de operacionalización de variables	43
Anexo 4. Cálculo de tamaño de la muestra de historias clínicas	44
Anexo 5. Instrumento de recolección de datos sobre calidad de registro	45
Anexo 6. Validez del instrumento de recolección de datos sobre la HC	48
Anexo 7. Confiabilidad del instrumento de recolección de datos sobre la HC	67
Anexo 8. Instrumento de recolección de datos satisfacción del profesional	69
Anexo 9. Validez del instrumento de recolección de datos satisfacción del profesional	71
Anexo 10. Confiabilidad del instrumento de recolección de datos satisfacción del profesional	82
Anexo 11. Autorización de la aplicación de los instrumentos	83
Anexo 12. Consentimiento informado	84
Anexo 13. Compromiso del investigador	85
Anexo 14. Base de datos de la recolección de datos	86
Anexo 15. Fotos del trabajo de campo	88

Anexo 16. Declaración de autoría	89
Anexo 17. Acta de aprobación de originalidad	90
Anexo 18. Reporte <i>Turnitin</i>	91
Anexo 19. Autorización de publicación de tesis en repositorio	92
Anexo 20. Autorización de versión final trabajo de investigación	93

Índice de tablas

Tabla 1.	Operacionalización de variables	20
Tabla 2.	Ficha técnica del instrumento calidad de registro de la HC	22
Tabla 3.	Ficha técnica del instrumento satisfacción del profesional	23
Tabla 4.	Validación de juicio de expertos de los instrumentos	24
Tabla 5.	Prueba de confiabilidad de alfa de Cronbach de los instrumentos	24
Tabla 6.	Correlación de la calidad de registro de la Historia Clínica perinatal y la satisfacción del profesional del centro de salud Jauneche, Los Ríos, Ecuador, 2020.	27
Tabla 7.	Nivel de Calidad de registro de la Historia clínica perinatal del centro de salud Jauneche, Los Ríos, Ecuador, 2020.	28
Tabla 8.	Nivel de satisfacción del profesional del Centro de salud Jauneche, Los Ríos, Ecuador, 2020.	29
Tabla 9.	Diferencias entre las dimensiones de la calidad de registro de la historia clínica y las dimensiones de la satisfacción del profesional del centro de salud Jauneche, Los Ríos, Ecuador, 2020.	30

Índice de gráficos y figuras

<i>Figura 1.</i>	Esquema del tipo de investigación	18
<i>Figura 2.</i>	Gráfico de la correlación de la calidad de registro de la Historia Clínica perinatal y la satisfacción del profesional del centro de salud Jauneche, Los Ríos, Ecuador, 2020.	27
<i>Figura 3.</i>	Gráfico del nivel de calidad de registro de la Historia clínica perinatal del centro de salud Jauneche, Los Ríos, Ecuador, 2020.	28
<i>Figura 4.</i>	Gráfico del nivel de satisfacción del profesional del Centro de salud Jauneche, Los Ríos, Ecuador, 2020.	29
<i>Figura 5.</i>	Gráfico de las diferencias entre las dimensiones de la calidad de registro de la historia clínica y las dimensiones de la satisfacción del profesional del centro de salud Jauneche, Los Ríos, Ecuador, 2020.	30

Índice de abreviaturas

CLAP	Centro Latinoamericano de Perinatología
CS	Centros de salud
ECVT	Encuesta de Calidad de Vida en el Trabajo
HC	Historia clínica
HCP	Histórica Clínica Perinatal
HCPB	Historia Clínica Perinatal Base
ISR	International Survey Research
OMS	Organización Mundial de la Salud
MSP	Ministerio de Salud Pública
MAIS	Modelo Atención Integral de Salud.
PRAS	Plataforma de Registro de Atención en Salud
SL	Satisfacción laboral
SIP	Sistema Informático Perinatal
SP	Satisfacción del profesional
SU	Satisfacción del usuario
TJC	The Joint Commission

Resumen

El presente estudio precisó como objetivo determinar la relación entre la calidad de registro de la historia clínica y la satisfacción del profesional de salud en una institución del primer nivel atención del MSP, para ello se utilizó una metodología de tipo cuantitativo, con finalidad básica y alcance descriptivo, de diseño no experimental, retrospectivo y correlacional; se utilizó una población de 104 Historias Clínicas para valorar la calidad de registro y 14 profesionales para valorar la satisfacción laboral de estos, se usó para ello una muestra 80 Historias; se utilizaron como técnicas de recolección de datos el análisis documental y la encuesta. Se obtuvo como resultados una correlación de Spearman de $-0,205$, y una significación bilateral de $0,482$; nivel de calidad de registro de la Historia Clínica Perinatal del 100%; un nivel de satisfacción del profesional de la salud medio del 64,30% y satisfacción profesional baja de 35,70%; mayor correlación entre los factores intrínsecos con consultas antenatales, con una correlación negativa media de $-0,488$ y una significancia bilateral de $0,076$. Se pudo concluir que existe una correlación negativa media entre la calidad del registro de la historia clínica y la satisfacción del profesional, existió un nivel suficiente de calidad de registro de la historia clínica, existió un nivel satisfacción del profesional de la salud medio en el centro de salud Jauneche y que existió correlación negativa y significativa solo en solo algunas dimensiones de la calidad de registro de la historia clínica y la satisfacción del profesional de salud.

Palabras clave: *Calidad, Historia clínica, Satisfacción laboral.*

Abstract

The objective of this study was to determine the relationship between the quality of the medical record and the satisfaction of the health professional in an institution of the first level of care of the MSP, for this a quantitative methodology was used, with a basic purpose and scope descriptive, non-experimental, retrospective and correlational design; A population of 104 Clinical Histories was used to assess the quality of the record and 14 professionals to assess their job satisfaction. A sample of 80 Histories was used for this; Documentary analysis and survey were used as data collection techniques. The results were a Spearman correlation of -. 205, and a bilateral significance of . 482; 100% level of quality of registration of the Perinatal Clinical History; an average level of satisfaction of the health professional of 64.30% and low professional satisfaction of 35.70%; higher correlation between intrinsic factors with antenatal visits, with a mean negative correlation of - .488 and a bilateral significance of .076. It was possible to conclude that there is a medium negative correlation between the quality of the record of the medical record and the satisfaction of the professional, there was a sufficient level of quality of the record of the medical record, there was an average level of satisfaction of the health professional in the center of Jauneche and that there was a negative and significant correlation only in only some dimensions of the quality of the medical record and the satisfaction of the health professional.

Keywords: *Quality, clinical history, job satisfaction.*

I. INTRODUCCIÓN

En los actuales momentos, la orientación del mundo y la globalización en el área de la salud, implican nuevos retos para los profesionales que laboran en los primeros niveles de atención, en el logro de sus objetivos, esto implica, entre otras cosas, el diseño de nuevas herramientas que la evalúen de forma sistemática la calidad de registro de la historia clínica y satisfacción del profesional, con la finalidad de garantizar y optimizar los servicios prestados en la consulta externa. Por lo tanto se considera como una de estas herramientas son los registros que realizan los profesionales en los formularios de la historia clínica, los cuales tiene que estar orientados a documentar permanentemente los antecedentes de las atenciones prestadas en un marco honesto y legítimo, además de ser una fuente real de los indicadores de la atención prestada.

La historia clínica es una herramienta indispensable para reflejar la calidad de la atención sanitaria y el rendimiento del profesional que realiza dicha atención, la relación del periodo del conocimiento de la relación entre el médico y el usuario, el cuál finalmente derivará en el resultado conocido como diagnóstico o valoración y finalmente la opción terapéutica a seguir; este documento médico legal, es una combinación organizada de acciones para lograr acciones terapéuticas correctas en el usuario, no se debe excusar errores, ya que también refleja la paciencia del profesional para su llenado, ajustándose solamente a la atención prestada, para con esto evitar equivocaciones médicas y daños a la salud de los usuarios.(1)

TJC, en Estados Unidos, destaca que entre los principales causantes de eventos adversos no predecibles que pueden provocar incapacidad o la muerte de los pacientes se encuentran los factores relacionados con la gestión de la información del paciente, siendo en el año 2011 causantes de 233 de estos eventos, en el año 2012, estos factores causaron 203 de estos eventos adversos y en el año 2013 causaron 155 de este tipo de efectos adversos llamados también eventos centinela.(2)

Memorablemente el registro de las actividades relacionadas al cuidado de los pacientes se ha realizado físicamente en papel con diferentes formatos, pero con

la misma finalidad; este modo de registro posee algunos inconvenientes como su asequibilidad, su comprensibilidad, deterioro físico de la información contenida y su posterior almacenaje; con la era de la modernización digital, aparecen las computadoras, se crearon sistemas electrónicos que ofrecían mejores beneficios que la manera anteriormente mencionada que elimina los inconvenientes que poseía el registro físico.(3)

La ECVT realizada por el International Survey Research arrojó datos sobre satisfacción laboral a nivel mundial en el año de 1995, encontrando que el país que presentaba mayor satisfacción laboral fue Canadá, con el 63% de respuesta favorable, seguido de la India y Australia, con el 62 y 60% respectivamente; desde los años 2001 al 2004, se realizó la misma encuesta en España demostrando que en una escala del 0 al 10 los trabajadores presentaban una satisfacción relacionada al ámbito laboral con oscilaciones entre los diferentes años evaluados, que van desde los 6,5 a los 7, con mayor satisfacción en el género masculino; la misma entidad realizó una encuesta en el año 2001 dirigida a los 10 países considerados potencias mundiales, siendo Brazil el país que presenta mayores porcentajes de satisfacción de sus empleados con el 65% de satisfacción laboral y Japón, el país con menos satisfacción laboral de los 10 encuestados, con porcentaje de 45% de satisfacción laboral. (4)

En el año 2013, según la encuesta de Gallup, destaca que el 90% de los trabajadores en el mundo se encuentran insatisfechos en su entorno laboral, en el año 2016, la misma encuesta arrojó resultados de 85% de insatisfacción laboral; de acuerdo a diferentes países, Estados Unidos por ejemplo solo el 70% de los empleados destacan que odian su empleo, mientras que las cifras son alarmantes en países como Japón y China, donde el 94% de los empleados destacan que no participan en su trabajo, presentan el síndrome del trabajador quemado o Burnout, y presentado cifras elevadas de suicidios relacionado con condiciones laborales. (5)

Según el estudio Randstad Workmonitor realizado en el 2016 que abarcó alrededor de 13500 trabajadores en España, el grupo de trabajadores con estudios superiores, presenta una satisfacción del 79%, seguido del grupo de profesionales

que poseían solamente estudios secundarios, los cuales presentaban el 73% de satisfacción laboral, finalmente se encontraba el grupo de los empleados con estudios primarios que presentaban el 72% de satisfacción laboral promedio, los aspectos que más influyen en la satisfacción laboral de estos profesionales son los relacionados con el sueldo, la economía, la seguridad y el clima laboral.(6)

En la actualidad, elementos como la complacencia del trabajador y su calidad de vida, tienen una importancia trascendente debido a la experiencia de pasar gran parte de la misma cumpliendo labores para una organización, por tal motivo resulta factible evaluar la percepción que poseen los empleados sobre el nivel de satisfacción en su entorno laboral; la medición de este indicador, es un procedimiento indispensable, debido a que diversos autores han propuesto que es esencial para el rendimiento profesional de calidad, debido a que estas organizaciones o empresas están formadas por individuos que pasan gran parte de su vida trabajando en un mismo ambiente, es por esto que dicho trabajo debe provocar en este empleado un nivel elevado de satisfacción que se vea reflejado en los logros de la empresa como rendimiento, equilibrio, convenios, ambiente laboral, etc.(7)

En el Ecuador, en el año 2019 la satisfacción de los trabajadores fue mayor en los jóvenes y personas próximas a la jubilación, las etnias que tienen mayor probabilidad de padecer insatisfacción en el trabajo son los afroecuatorianos, indígenas y mestizos; quienes mayor índice de satisfacción laboral poseen son aquellos con estudios superiores sobre aquellos que poseen solo estudios secundarios; las personas que viven en las ciudades tienen niveles más bajos de satisfacción laboral que aquellos que habitan en las áreas rurales, los solteros tienden a estar menos satisfechos en el trabajo que las personas con una relación forma estable, existen niveles más altos de insatisfacción laboran en aquellos que trabajan más de 40 horas semanales o menos de 40 horas semanales que en aquellos que trabajan solo 40 horas a la semana, los trabajadores ecuatorianos del sector privado tiene niveles más altos de SL que los empleados del sector público, los trabajadores que tienen contratos de seguridad estables como nombramiento definitivo tienen grados más elevados de SL que los empleados que tienen contrato temporal o por horas, por último, los trabajadores ecuatorianos que poseen

seguridad social presentan niveles más elevados de SL que aquellos que no están cubiertos por la seguridad social.(8)

En el Ecuador, en el año 2007 el 64,57% de los trabajadores presentaban satisfacción laboral, incrementándose esta cifra a 74,64% para el año 2011; las mujeres se encontraban las satisfechas presentando el 67,88% de satisfacción, mientras que los hombres presentaron el 62,37% de satisfacción en el año 2017, en el año 2011 esta tendencia se mantuvo, ya que las mujeres presentaron el 76,39% de satisfacción, frente a los hombres que presentaron el 73,22%; en lo referente a la SL, los empleados ecuatorianos que tenían seguridad social aumentaban en 5,72% su probabilidad de satisfacción laboral frente a los hombres, que al poseer seguridad social aumentaban a 3,62% de satisfacción laboral.

El centro de salud Jauneche, está ubicado en la zona rural del cantón Palenque, Provincia de los Ríos, en esta unidad de salud, esta situación de desequilibrio entre calidad de los registros médicos e insatisfacción del profesional se agudiza ya que la atención que se brinda a cada persona cuando ingresan al servicio de la consulta externa requiere su registro en los formularios de la historia clínica de forma objetiva y precisa, sumado a esto es escaso tiempo otorgado para la atención de cada paciente, escasas de materiales de oficina útiles al momento de realizar las anotaciones, sobrecarga laboral, auditorías de calidad constantes, entre otras; todas estas situaciones son considerados como un problema que deben ser resueltos por el profesional en cada acción y función, debido a que es indispensable que se deje evidencia del cuidado empleando para ello el menor tiempo, para atender a todos los pacientes que lo requieran.

De lo anteriormente expuesto se plantearon el problema general sobre ¿Cuál es la relación entre la calidad de registro de la historia clínica y la satisfacción del profesional del centro de salud Jauneche, Los Ríos, Ecuador, 2020? y los problemas específicos siguientes: 1. ¿Cuál es el nivel de la calidad de registro de la historia clínica del centro de salud Jauneche, Los Ríos, Ecuador, 2020?; 2. ¿Cuál es el nivel de la satisfacción del profesional del centro de salud Jauneche, Los Ríos, Ecuador, 2020? y 3. ¿Cuáles son las diferencias de las valoraciones entre la calidad

de registro y la satisfacción del profesional del centro de salud Jauneche, Los Ríos, Ecuador, 2020?

La justificación teórica de este estudio consideró que si bien, existe escasa información publicada acerca de la calidad del registro de la historia clínica, tampoco se han realizado estudios que la relacionen con la satisfacción del personal de salud a cargo de su registro para poder enlazar si existen factores en los cuales los profesionales manifiesten sentirse inconforme que podrían ser origen del origen una deficiente calidad de registro, además es de gran valor demostrar la ausencia de calidad en el registro de este formulario que se utiliza como herramienta para recopilar datos relacionados a la salud de la paciente embarazada, utilizado para la continuidad adecuada de la atención en salud de estas pacientes y en los casos de auditoría por la muerte o complicaciones graves constituyendo un documento legal, que como tal debería ser registrado con total detalle y cautela; esto podría deberse a la falta de uso de listados de control validados que desde la perspectiva práctica, contribuyan a diagnosticar la presencia de los problemas, así mismo, a la ausencia de estudios relacionados con la comodidad o incomodidad que presentan los trabajadores de salud para su correcto registro.

La importancia académica consistió en adaptar instrumentos de medición validados, que, al encontrar los resultados esperados, podrán ser utilizados por otros autores, en investigaciones futuras, para medir las mismas variables en poblaciones diferentes.

Por otro lado, la investigación tuvo relevancia práctica, porque los datos que estuvieron del estudio aportara los datos del proceso del análisis y a establecer el nivel de los conocimientos y prácticas de los evaluados, además conocer el diagnóstico situacional de la calidad del registro de la historia clínica y así poder plantear estrategias para mejorar y solucionar los problemas.

Por lo tanto, el objetivo general del presente estudio, consistió en determinar la relación entre la calidad de registro de la historia clínica y la SP del centro de salud Jauneche, Los Ríos, Ecuador, 2020. Luego, consideramos como objetivos

específicos: 1. Determinar cuál es el nivel de la calidad del registro de la historia clínica del centro de salud Jauneche, Los Ríos, Ecuador, 2020; 2. Determinar cuál es el nivel de la satisfacción del profesional del centro de salud Jauneche, Los Ríos, Ecuador, 2020 y 3. Comparar las valoraciones entre las dimensiones de la calidad de registro y las dimensiones de la satisfacción del profesional del centro de salud Jauneche, Los Ríos, Ecuador, 2020

Finalmente se consideró como hipótesis general que existe relación negativa entre la calidad de registro de la historia clínica y la satisfacción del profesional del centro de salud Jauneche, Los Ríos, Ecuador, 2020; y respecto a las hipótesis específicas son: 1. Existe un nivel aceptable de registro de la calidad de registro de la historia clínica del centro de salud Jauneche, Los Ríos, Ecuador, 2020; 2. Existe un nivel elevado de insatisfacción del profesional del centro de salud Jauneche, Los Ríos, Ecuador, 2020 y 3. Existen diferencias significativas entre las dimensiones de la calidad de registro de la historia clínica y las dimensiones de la satisfacción del profesional del centro de salud Jauneche, Los Ríos, Ecuador, 2020. **(Anexo 1)**

II. MARCO TEÓRICO

La revisión bibliográfica incluyó investigaciones internacionales previas como:

Singh (India, 2019), en su investigación titulada «Job satisfaction among health care providers: A cross-sectional study in public health facilities of Punjab, India», con el objetivo de valorar el nivel de satisfacción laboral en diversos grupos de trabajadores sanitarios y encontrar los principales factores causales, para ellos utilizó una metodología de tipo cuantitativo, usando como instrumento de recolección de datos un instrumento denominado escala de satisfacción laboral aplicado a 462 profesionales, obteniendo como resultado que el 75,3 % de los encuestados presentaban insatisfacción laboral debido a las condiciones laborales, 34% presentaba insatisfacción en la dimensión beneficios, 25,4% en la dimensión de promoción, 23.7% en la dimensión de recompensas; los profesionales que presentaron satisfacción en las dimensiones de relaciones con sus compañeros de trabajo con el 97%, la naturaleza de su trabajo 93.3%, la supervisión 91.2% y la faceta de comunicación 80.6%; finalmente concluyen que la satisfacción laboral puede influir en las aspiraciones profesionales, las relaciones interpersonales y la salud de estos profesionales y que un entorno laboral exigente puede causar en el profesional una baja autoestima e incertidumbre, por lo tanto un entorno laboral positivo puede influir en el normal desarrollo de un estado.(9)

O'Laughlin et al. (USA, 2019) en su trabajo de investigación titulada «Professional Satisfaction of Advanced Practice Providers in Primary Care Specialties», cuyo objetivo fundamental fue determinar si la incorporación de clínicas de atención especializada en las prácticas de atención primaria aumentaba la satisfacción laboral del profesional, utilizando para la recolección de datos instrumentos llamados Escala de Satisfacción de Trabajo de Enfermera Practicante de Misener validada y un cuestionario demográfico de desarrollo propio a todas las aplicaciones de atención primaria antes y un año después de la implementación de una práctica de ginecología dentro del entorno de atención primaria, obteniendo como resultado que los profesionales que practican en una área especializada de doble rol informaron una mayor satisfacción profesional general; crecimiento profesional; relación sociedad / colegialidad; interacción profesional, social y comunitaria; y

beneficios que sus contrapartes de atención primaria solamente; llegando a la conclusión de que la satisfacción profesional entre las aplicaciones puede contribuir a la retención del personal. (10)

Barrera (Perú,2017) en su investigación titulada «Calidad de la historia clínica de la unidad de observación en el servicio de emergencia del Centro Médico Naval en el tercer trimestre del año 2016» cuyo objetivo principal fue establecer el grado de la calidad en el llenado de la historia clínica en el establecimiento antes mencionado, utilizando una metodología de tipo cuantitativa, descriptiva, no experimental, utilizando para ello un total de 85 historias clínicas, utilizando una ficha de evaluación validada, obteniendo como resultado que el 98.8% de las HC tenían una calidad media, concluyendo que el 87.1% presentaba regularidad en la dimensión completo, 50.6% como mala calidad y 49.4% regular en la dimensión de legibilidad y un 97.6% de la calidad media correspondiente a la veracidad.(11)

Chang et al. (USA, 2017), en su trabajo de investigación llamada «Measuring job satisfaction among healthcare staff in the United States: a confirmatory factor analysis of the Satisfaction of Employees in Health Care (SEHC) survey», cuyo objetivo fue valorar una encuesta de satisfacción del empleado de la salud en personas multidisciplinario que brinda atención en salud en los Estados Unidos; para ello utilizó un estudio psicométrico transversal, utilizando para ello un instrumento validado conformado por tres factores, en el cual los encuestados provenían de 86 lugares de atención médica. Usando una población total de 928 encuestados, que completaron la encuesta SEHC en su totalidad, obteniendo como resultado que la puntuación media del cuestionario usado fue de 77,6 y concluyendo que el cuestionario que usaron media solo una construcción general de satisfacción laboral. La escala tiene la confiabilidad y validez adecuadas para recomendar su uso para evaluar la satisfacción entre el personal de atención médica multidisciplinario de los EE. UU.(12)

Narváez (Perú 2015), en su investigación titulada «Calidad del registro de historias clínicas de los servicios de hospitalización de medicina, gineco-obstetricia, cirugía y pediatría, Hospital General de Jaén 2014», cuyo propósito fue medir la calidad de inscripción en las historias clínicas en los departamentos de internación en

diferentes áreas de un hospital, utilizando una metodología de tipo cuantitativo, retrospectivo y descriptivo, en 384 historias clínicas de las áreas antes mencionadas, obteniendo como resultados que el 67.45% logró un llenado suficiente, el área de los médicos presentó porcentajes mayores en cuanto al correcto llenado, mientras que el área que presentaba menor porcentaje fue es de ginecología y obstetricia, concluyendo que el nivel de la calidad del registro de HC en esa casa de salud fue aceptable y el servicio que menos calidad presenta es de ginecología y obstetricia.(13)

Delgado (España,2014), en su trabajo titulado «Evaluación de la Calidad de la historia clínica en un Servicio de Medicina Interna», cuyo objetivo principal fue demostrar en nivel de correcto llenado de este documento del servicio antes mencionado, para poder establecer las áreas que requerían mejoras, utilizó una metodología de tipo descriptivo transversal, utilizando 147 Historias clínicas, durante medio año, obteniendo como resultado que los datos que menos se registraron fueron los de antecedentes familiares, seguidos por los de hábitos y diabetes, existían ausencia de registro de indicaciones diarias, formularios de notas de evolución correspondientes a las enfermeras, estaban presentes en el 96.6% de estas historias clínicas, el consentimiento informado estaba ausente en más del 50% de estas historias clínicas y la legibilidad también fue superior a este porcentaje, concluyendo que el cumplimiento en general resulta positivo, sin embargo, no es excelente y hay líneas donde se puede intervenir para lograrlo.(14)

Serón y Sánchez, (Nicaragua, 2015) en su trabajo de investigación denominada «Calidad del llenado de la Historia Clínica Perinatal en el Hospital Primario Ambrosio Mojaron de San José de Bocay en el periodo de Enero a Junio del año 2015», cuyo objetivo fue conocer el grado de la calidad del llenado de estos documentos en la unidad antes mencionada, utilizando una para ello el método descriptivo, retrospectivo y de corte transversal, utilizando para ello 69 historias formularios de HC perinatales de pacientes en gestación, obteniendo como resultado un bajo cumplimiento de las 13 actividades de la historia clínica perinatal como curva de aumento normal de peso en la embarazada 49%, aumento de

tamaño del fondo uterino, consejería sobre leche materna durante los 6 primeros meses de vida y lactancia continuada y , la preparación para el momento del parto, el segmento de datos de afiliación, sitio del parto y numero de documento de identificación del paciente, ausencia de exámenes de laboratorio de rutina a diferencia de los datos sobre antecedentes patológicos, los cuales estaban llenos en su totalidad, concluyendo que en una gran proporción de los casos, del registro el nivel de llenado de las historias de los pacientes es mala, debido a que no se cumple con el registro de la totalidad de ítems que posee este formulario.(15)

Carrillo et al. (España,2015) en su publicación denominada «Satisfacción laboral de los profesionales sanitarios de un Hospital Universitario: análisis general y categorías laborales» cuyo objetivo fundamental fue indagar y analizar la satisfacción laboral en 546 profesionales sanitarios pertenecientes a la institución antes mencionada, utilizando una metodología de tipo cualitativo, aplicando 2 herramientas para recolectar datos, el primero que contenía preguntas generales y de datos sociodemográficos y el segundo fue el de escala general de satisfacción, obteniendo como resultado que la satisfacción media de los trabajadores se ubicó en el 71.37%, la intrínseca fue de 32.68%, y la extrínseca fue de 38.69%, concluyendo que la categoría que más satisfacción presentaba fue la del personal administrativo, entre los cuales 11 de del total de los indicadores obtuvieron puntuaciones más altas, concluyendo que la falta de motivaciones en el área del trabajo se deben considerar como elementos fuertes en la satisfacción, por lo que se deben elaborar acciones de mejora para ayudar a este grupo de profesionales.(16)

Khamlub et al. (Laos, 2013) en su trabajo denominado «Job satisfaction of health-care workers at health centers in Vientiane capital and Bolikhamsai Province, Lao pdr», cuyo objetivo se basó en evaluar los grados de satisfacción laboral de profesionales de salud y los factores asociados, utilizando para ello una metodología de tipo cualitativo y transversal, en donde usó como instrumentos de recolección de datos cuestionarios en 164 trabajadores de salud, obteniendo como resultado que de los 164 encuestados, la mayoría eran mujeres, las variables dominantes fueron casados, edad ≥ 41 años, nivel profesional de salud certificado ,profesión de enfermera y experiencia laboral ≤ 5 años, también encontró que los

participantes estaban satisfechos con 17 factores, pero no estaban satisfechos con los niveles salariales, finalmente pudo concluir que estaban generalmente satisfechos con su trabajo, excepto por su salario. Los principales factores que se correlacionan con su satisfacción laboral general fueron la resolución de conflictos en el trabajo, las relaciones con otros compañeros de trabajo y la estructura organizativa.(17)

Luego, dentro de las investigaciones anteriores nacionales encontramos:

Llerena (Ecuador, 2019) en su trabajo de investigación denominada «Características físicas y calidad del registro del Formulario 033 de la Historia Clínica Única de Odontología del Ministerio de Salud Pública del Ecuador», cuyo objetivo principal era evaluar las características antes mencionadas, registradas por estudiantes de noveno semestre; utilizando una metodología de tipo observacional analítica, de corte transversal, utilizando para ellos 293 archivos de formularios 033 correspondientes a atención odontológica, evaluando un total de 17 indicadores, correspondientes a las diferentes secciones de las que se compone este formulario y 5 indicadores que corresponden a los atributos físicos del mismo; encontrando como resultado que las características físicas que más destacan es que los folders que contienen dichos formularios no se han conservado de forma adecuada, los indicadores de registro que presentaron mayor índice de error fueron los pertenecientes a la sección de datos de identificación, edad, causa de la consulta, y antecedentes patológicos personales y familiares, la sección de registro de dientes cariados, obturados o perdidos, y otros relacionados con la salud oral, diagnóstico y terapéutica a seguir; concluyendo que estas historias clínicas poseían características físicas aceptables y se encontraban con una calidad de registro regular.(18)

De Armas, (Ecuador,2019) en su publicación titulada «Calidad del registro de historias clínicas de pacientes con diabetes mellitus tipo 2 que acuden a los centros de salud los Rosales, Puerto Quito, El Carmen y Jipijapa y su relación con el riesgo de complicaciones en sus pies», cuyo objetivo se basó en valorar la calidad en el registro de los formularios de historia clínica y su relación con las complicaciones patológicas asociadas con los pacientes que se atienden en estas unidades de

salud; para ello utilizaron una metodología de tipo cuantitativa de corte transversal, valorando 5 dimensiones y obteniendo como resultado, valorados de acuerdo a 4 categorías; encontraron como resultado que el 80.57% de las historias clínicas eran de mala calidad, consideradas así porque presentaban ausencia de las dimensiones antes mencionadas; concluyendo que existe una relación entre los registros de mala calidad y las complicaciones relacionadas al pie diabético, presentando estos archivos las siguientes características, sección de anamnesis llena solo en el 10% de las historias, sección del examen físico lleno en el 1% de los casos, exámenes complementarios de laboratorio en el 8% de los casos y examen integral solo en el 1% de los casos.(19)

Aguirre, (Ecuador,2017) en su trabajo de investigación denominado «Análisis de la calidad de historias clínicas del IESS hospital general de Machala, durante el mes de julio a diciembre del 2017», cuyo objetivo consistió en encontrar los factores causales que influyen la calidad del registro de los datos de las historias clínicas en la casa de salud antes mencionadas para de esta manera, optimizar las condiciones de atención del paciente y garantizar la calidad de la atención de los mismos, aplicando una metodología de tipo observacional, analítica y documental, evaluando 815 archivos por muestreo aleatorio simple, calificando su calidad con 100 puntos porcentuales, insuficiente con puntaje superior a 70 puntos porcentuales, de 70 a 89 regular y bueno mayor a 90; obteniendo como resultado un porcentaje apto con el 29.86% para la sección de motivo de consulta asociado con la patología y tratamiento acorde a la misma, puntaje no apto del 51% en la sección descripción de la patología actual, registro de las variantes vitales y solicitud de exámenes complementarios no relacionados con la patología, el 19,14% de profesionales no solicita exámenes complementarios, siendo el registro de estas historias clínicas no aceptables; concluyendo que estas historias clínicas no cumplían con los indicadores de la calidad.(20)

Alvarado, (Ecuador, 2017) en su tesis titulada «Análisis de la gestión y control de historias clínicas en el Subcentro de salud Dr. Hugo Solórzano» con el objetivo de analizar el control y gestión de los archivos de historia clínica en la institución de salud antes mencionada, basada en las normas de control y manejo de estos archivos emitidos por el MSP; utilizando una normativa de tipo retrospectiva,

descriptiva, y no experimental, utilizando para ello una muestra de 199 archivos pertenecientes al año 2015, aplicando para ello la entrevista, fichas de observación y encuestas; obteniendo como resultado que no se registra adecuadamente la sección de admisión del paciente al momento de la apertura de un nuevo archivo, las historias clínicas activas, no se encuentran separadas de los archivos pasivos, tampoco se observa el cumplimiento de los indicadores de bioseguridad de los pacientes y custodia de la información, concluyendo que en esta institución de salud no se cumple con los indicadores de la calidad en el registro de los archivos de las historias clínicas, requiriendo el cumplimiento de estas para evitar sanciones a los implicados en estas faltas.(21)

Moreta, (Ecuador,2017) su trabajo de investigación llamada «Evaluación del manejo de la historia clínica del adulto mayor en las unidades de primer nivel del distrito 17D11 cantón Rumiñahui y los factores que influyen en su uso adecuado del año 2015», cuyo objetivo fue examinar el adecuado uso de la historia clínica de adultos mayores y las causas que se asocian a su uso adecuado; utilizando una metodología de tipo cualitativa, cuantitativa, descriptiva y transversal, utilizando para ello 156 archivos de las 10 unidades pertenecientes al distrito antes mencionado, empleando herramientas como encuestas y entrevista a personal que atendió al grupo antes mencionado; obteniendo como resultado que la sección de antecedentes personales se encontraba incompleta, la misma que se compone de indicadores como hábitos nocivos, en cuanto a los profesionales de salud, estos mencionan que entre las causas de estos errores se encuentran el escaso tiempo de atención a estos pacientes y el paciente que llega a la consulta sin acompañante; concluyendo que si se ofrece mayor tiempo a las consultas, se implementan capacitaciones en el llenado de estos archivos y trabajo interdisciplinario, se mejora el correcto registro del mismo.(22)

En el mismo ámbito, Bolaños (Ecuador,2016), en su trabajo titulado «Evaluación del cumplimiento de la guía de práctica clínica de control prenatal del Ministerio de salud pública, en el centro de Salud n1 de la Ciudad de Ibarra, octubre -diciembre de 2016», cuyo objetivo consistía en valorar el correcto cumplimiento de la Guía de práctica clínica emitida por el MSP, para el control prenatal adecuado en la institución antes mencionada, utilizando una metodología de tipo cuantitativa,

descriptiva, y transversal, utilizando para ello los registros de historia clínica elegidos mediante muestreo aleatorio simple, aplicando un check list para la valoración de las actividades a evaluar; obteniendo como resultado que de acuerdo a los grupos de profesionales, las obstetras son las que mejor cumplimiento de las actividades tienen, seguido por los postgradistas en medicina familiar, médicos familiares, ginecólogos y finalmente los médicos, con puntajes inferiores en cumplimiento; concluyendo finalmente que no se están cumpliendo en su totalidad las actividades correspondientes a la guía antes mencionada, especialmente por los médicos generales.(23)

En lo que se refiere a teorías, la calidad es definida según Álvarez y Reboza, como una propiedad característica, de todos los atributos de un producto o servicio para poder cumplir las aspiraciones manifiestas o sobreentendidas, pudiendo también ser un equivalente a prestigio o como un causante de disputa; el conocimiento de la calidad es característico en los procedimientos de organización, ya que los usuarios juegan el papel de reguladores, valorando la calidad en una institución.(24)

Entre los enfoques teóricos de la calidad, figura principalmente el modelo de gestión de la calidad de la Fundación Europea de gestión de la calidad, la cual promueve que las empresas u organizaciones con altos estándares de excelencia, alcanzan y sostienen índices altos de rendimiento que compensan o incluso superan los intereses y aspiraciones de sus colectivos de valor, englobando no solo la satisfacción de los usuarios externos, sino también de los empleados de su propia organización, por medio de la dirección que estimule las metodologías de la misma, mediante el correcto manejo de los procesos y excelente administración de los protocolos más relevantes, con el objetivo de conseguir productos de alta excelencia.(25)

El Centro Latinoamericano de Perinatología Salud de la Mujer y Reproductiva (CLAP/SMR), la OMS y OPS, expuso un documento que contiene las instrucciones correctas de registro del Sistema informático perinatal y la historia clínica perinatal, donde destaca que este documento de atención consta de 4 ítems que corresponden a las atenciones de primer nivel de atención, que son datos de identificación, antecedentes familiares y personales, gestación actual y consultas

antenatales, que abarcan las atenciones de profesionales de las ramas de medicina/obstetricia, enfermería y odontología; anexando un cuadro sobre el correcto registro del formulario de acuerdo a las diferentes formas de recolección de datos.(26) **(Anexo 2)**

El Ministerio de salud Pública del Ecuador (2018) tiene la finalidad de reforzar el cuidado y control de la correcta ejecución de todas las instituciones que constituyen su red de servicios, principalmente creando un acuerdo de compromiso al trabajo con los profesionales a cargo de brindar las atenciones y así mismo lograr la satisfacción de este grupo; este es considerado como un paso muy importante enfocado a garantizar el derecho a una adecuada atención de salud de la población, por lo tanto se debe fortalecer la vigilancia y control de su cumplimiento en los centros de salud del primer nivel, a esto hay que sumarle sobre todo que se tiene que crear el compromiso y la satisfacción en los profesionales y trabajadores de la salud con la finalidad de basarse en las experiencias vividas a nivel local de las intervenciones en las mejores prácticas científicas y humanas.(27)

La estimación de la calidad de las anotaciones en la historia clínica es una apreciación parte de los propósitos de la auditoria médica de esencial importancia, debido que las historias clínicas conforman documentos de alta importancia médica, legal, académico y gerencial; como tal la comunicación de las mismas interviene directa e indirectamente en la calidad de atención a los usuarios, perfecciona la gestión de los establecimientos, protege los intereses legales del usuario, del equipo de salud y del establecimiento, propicia la investigación y docencia.(28)

Una buena historia clínica, según Cabrera et al. se caracteriza por ser un documento en el cual, 24 horas posteriores a la atención brindada, un profesional distinto al que realizó la primera atención y registro, pueda comprender con total claridad la patología por la que acudió el paciente, sus hábitos y otros aspectos de forma tal que pareciera que hubiese sido escrito por el mismo paciente, constituyendo una biografía patológica del usuario y representando todo el conocimiento y preparación académica del profesional de salud, ya que al realizar su llenado debió emplear toda su capacidad intelectual, la clínica, la semiología, el

juicio clínico y demostrar el adecuado manejo de los problemas sanitarios; pudiendo ser definida como una plática entre el paciente y el profesional de la salud, teniendo un componente de interrogatorio para el profesional de la salud y constituyendo una herramienta básica para su relación.(29)

Entre los atributos que debe poseer el registro de los formularios de la HC para que sea considerada de calidad, según Romero, destacan la legibilidad de los registros realizados por el profesional de la salud, debe poseer terminología médica reglamentaria, carecer de abreviaturas para evitar confusiones de traducción de dichas palabras y utilizar en su llenado de preferencia tinta azul y negra o de máquina de escribir.(30)

Según Torres y Sarsanedas, entre las principales desventajas que posee el llenado de la historia clínica tradicional, destacan el que no logra aportar con información específica sobre grupos vulnerables o indicadores, es propensa a la variabilidad de quien llena el formulario, al ser un registro físico, no garantiza al 100% la confidencialidad del usuario, no brinda una ayuda diagnóstica al momento de realizar la atención, no permite su universalización y constituye un aumento de la carga laboral manual provocando insatisfacción en el profesional que se encarga de dicho registro.(31)

Phillip B. Crosby, especialista en calidad, crea la teoría de cero defectos, basada en la prevención del daño provocado por la percepción de estar haciendo las cosas mal, explicando que la calidad es un objetivo que es posible alcanzar, pero para lograrlo los superiores deben garantizar la motivación de sus empleados, siendo esto un recurso que no implica necesariamente el uso de factores financieros, considerando de esta forma a la calidad como una filosofía administrativa, como un procedimiento organizado, que certifica que la totalidad de las acciones sucedan conforme lo programado, es decir nos garantiza que las acciones salgan correctas al primer intento, sus fundamentos se basan en que la calidad significa ejecutar todas las demandas, evitar es el mejor sendero para llegar a la calidad, el remedio para la calidad se basa en animarse, adaptarse y ejecutarse; de debe conceptualizar que se considera cero defectos ya que la ausencia de exigencias al

suministrador y la ausencia de calidad de estos constituyen los principales inconvenientes. (32)

La Satisfacción Laboral es conceptualizada como una postura beneficiosa, particular del empleado hacia su trabajo, es decir, cómo se siente este trabajador frente a su trabajo, constituyendo un componente fundamental en el proceso asistencial asociado con la calidad de las prestaciones sanitarias asistenciales; en esta satisfacción, es factible encontrar componentes externos, como sistemas, bonificaciones y otros beneficios, y factores externos como la condición de relaciones interpersonales, autoestima, auto capacitación, desarrollo de habilidades, creatividad y logros; esta satisfacción del profesional está íntimamente relacionada con los índices de calidad en su vida laboral, crecimiento de la organización y comunidad, definiendo que esta satisfacción será menor si existe una gran brecha entre lo que el trabajador aspira y lo que su trabajo puede ofrecerle, repercutiendo en la institución con el aumento de indicadores como los de riesgo de accidentes laborales, ausentismo y sentirse quemado o agotado en su puesto de trabajo.(33)

En cuanto a las teorías de la satisfacción laboral de Herzberg o también llamada como teoría de satisfacción laboral de los 2 causantes, la cual se basa en la suposición de que la complacencia en el entorno laboral es el resultado de la interacción entre el trabajo y la actitud que adopta el trabajador frente a estas, basada en una investigación realizada en 200 empleados que caracterizaron sus experiencias laborales como buenas y malas, relevando que sus respuestas dependían de factores tanto positivos como negativos, clasificándolos en factores extrínsecos o motivadores, entre los cuales se encuentran la responsabilidad, las estimulaciones laborales, la realización del empleado, la promoción, reconocimientos laborales, la promoción y la relación del empleado y trabajo; por su parte los factores extrínsecos incluyen al entorno laboral, las normativas laborales, la supervisión, el salario, la dirección de la organización y los vínculos con los compañeros de trabajo; por tanto la satisfacción laboral se presenta por la presencia de los factores motivacionales y la insatisfacción laboral se presenta por ausencia de factores extrínsecos.(34)

Otra teoría vinculada con la SL es la Teoría de los causantes de la complacencia en el trabajo, la cual propone que la perspectiva entre la perspectiva y la realidad de lo que se espera en su entorno laboral genera la satisfacción o insatisfacción del empleado, donde si el empleado obtiene lo que esperaba la satisfacción va a aumentar y si ocurre lo contrario, la satisfacción va a disminuir; en esta es muy decisiva la percepción que tiene cada individuo respecto de su situación laboral.(35)

III. METODOLOGÍA

3.1. Tipo y diseño de investigación

El tipo de investigación fue de enfoque cuantitativo, con finalidad básica y alcance descriptivo. Se fundamenta porque extrajo conclusiones a partir de una hipótesis, incrementó nuevo conocimiento y recabó información sobre un fenómeno estudiado.

El diseño de estudio fue no experimental, retrospectivo y correlacional. Se argumenta porque se observó los hechos sin manipulación de variables y describió y recolectó datos en un tiempo único.

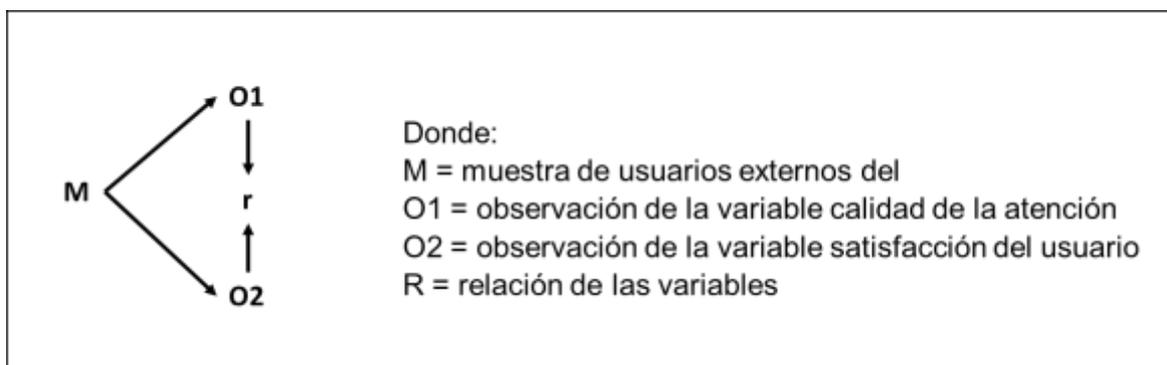


Figura 1. Esquema del tipo de investigación

3.2. Variables y operacionalización

Las variables de estudio fueron calidad de registro de la Historia Clínica perinatal y satisfacción del profesional.

Variable 1 Calidad de registro de la Historia clínica

- Definición conceptual: Documento indispensable para las atenciones en salud, de carácter legal, que reúnen los atributos de contenido esclarecedor, orden lógico, regulación documental y claridad de escritura..(36)

- Definición operacional: Es cuando la historia clínica cumple con los criterios de completo contenido, correcto contenido y legibilidad de acuerdo a las normativas vigentes.(37)

Variable 2 Satisfacción del profesional

- Definición conceptual: Son las reacciones, actitudes, conductas, disposición y emociones que posee en trabajador de una organización respecto a su situación laboral. (38)
- Definición operacional: Es el juicio evaluativo positivo o negativo que el trabajador de la salud tiene de su situación laboral, utilizando para medir esta apreciación en base a factores extrínsecos o intrínsecos del individuo.(39)

La matriz completa de operacionalización se encuentra en el **Anexo 3**.

3.3. Población (criterios de selección), muestra, muestreo, unidad de análisis

Para la variable calidad de atención, la población estuvo integrada por 104 Historias clínicas perinatales correspondientes a el número de historias clínicas de atenciones iniciales y atención subsecuentes de enero a diciembre de año 2019, para la variable satisfacción del profesional la población está compuesta por 14 profesionales, la muestra será censal, de los cuales 5 son enfermeras, 5 son médicos, 2 son obstetras y 2 son odontólogos.

La muestra de historias clínicas se calculó mediante fórmula del tamaño muestral para estimar una proporción, con un grado de confianza del 95%, grado de precisión del 3%, una proporción del 5%, dando como resultado 81 historias clínicas, incluyendo ya la proporción esperada de pérdida del 15% (**Anexo 4**), la muestra de los profesionales será censal.

El muestreo de las historias clínicas probabilístico, aleatorio simple tomando archivos al azar del departamento de estadística; la muestra estuvo conformada por el total de población.

Los criterios de inclusión para la calidad de registro de la Historia clínica fueron: a) Historias clínicas correspondientes a atenciones de control prenatal rutinario en embarazos normales y de riesgo obstétrico, formulario 051 primeros o subsecuentes; los criterios de exclusión son a) Historias clínicas que presenten deterioro o pérdida de alguna porción de sus componentes físicos b) Historia sin número de archivo c) Historias clínicas no perinatales, formulario 051. Los criterios de inclusión para la satisfacción de los profesionales fueron a) profesionales que laboran en la unidad de salud mencionada, de las profesiones de medicina, obstetricia, enfermería y odontología b) profesionales que aceptaron participar de forma voluntaria, c) Profesionales que no tuvieron permiso médico ni vacaciones; mientras que los criterios de exclusión fueron a) Profesionales de salud que eran itinerantes, es decir que trabajaban en varios centros de salud correspondientes al MSP.

La unidad de análisis para la variable de calidad de registro de la historia clínica serán los formularios 051 de atenciones primeras y subsecuentes del año 2019 y para la variable satisfacción del profesional la unidad de análisis serán los profesionales de salud del centro de salud Jauneche

Se realizará un piloto en 20 historia clínicas perinatales y en profesionales de salud, con la finalidad de evaluar la confiabilidad del instrumento de medición y en la satisfacción del profesional se usará 20 historias clínicas y el 50% de los profesionales.

3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Se usó como herramienta para la adecuada recolección de datos de calidad de registro de la HC se utilizará el análisis documental para indagar sobre la calidad del llenado, usando como instrumento la ficha o lista de chequeo. Para la variable de satisfacción del profesional, se usó como herramienta de recolección de datos el cuestionario, usando como instrumento una encuesta adaptada a la realizada por Frederick Herzberg en el año 2016.

La lista de chequeo para valorar la calidad del llenado de la HCP, formulario 051, quedó en estructura en 100 ítems, conformada por 4 dimensiones, ajustada a una

escala ordinal, integrada por 3 categorías: 3 correcto, 2 incorrecto, 1 ausente, será medida según escala de Likert donde cada nivel consta de 33.33%(Malo de 0 a 33.33%, regular de 33.34 a 66.66% y bueno de 66.67 a 100%). **(Anexo 5)**

Tabla 2. Ficha técnica del instrumento calidad de registro de la HC

Nombre del cuestionario	Lista de chequeo para calidad de registro de la HC
Autor/Autora	Br. Leonor María Junco Suarez
Adaptado	No
Lugar	Centro de Salud Jauneche
Fecha de aplicación	Primera mitad de junio de 2020
Objetivo	Determinar cuál es el nivel de la calidad del registro de la historia clínica del centro de salud Jauneche, Los Ríos, Ecuador, 2020.
Dirigido a	Formularios de historia clínica perinatal
Tiempo estimado	20 minutos
Margen de error	0,05
Estructura	Compuesto por 3 categorías: correcto, incorrecto y ausente, de 100 ítems, con cuatro dimensiones, la dimensión datos de filiación 18 ítems, antecedentes patológicos personales, familiares y obstétricos 17 ítems, gestación actual 44 ítems y controles prenatales 21 ítems.

El cuestionario para medir el nivel de satisfacción de los profesionales, quedó en estructurado en 25 ítems, conformada por 2 dimensiones, ajustada a una escala ordinal, integrada por 5 categorías: totalmente en desacuerdo, en desacuerdo, indiferente, de acuerdo y totalmente de acuerdo, será medida según escala de Likert donde cada nivel consta de 20%(totalmente en desacuerdo del 0 al 20%, en desacuerdo del 21 al 40%, indiferente del 41 al 60%, de acuerdo del 60 al 80% y totalmente de acuerdo del 81 al 100%). **(Anexo 8)**

Tabla 3. Ficha técnica del instrumento Satisfacción del profesional

Nombre del cuestionario	Cuestionario de Satisfacción profesional
Autor/Autora	Br. Leonor María Junco Suarez
Adaptado	Si, del autor Frederick Herzberg(42)
Lugar	Centro de Salud Jauneche
Fecha de aplicación	Primera mitad de junio de 2020
Objetivo	Determinar cuál es el nivel de la satisfacción del profesional del centro de salud Jauneche, Los Ríos, Ecuador, 2020.
Dirigido a	Profesionales médicos, enfermeras, obstetras y odontólogos.

Tiempo estimado	20 minutos
Margen de error	0,05
Estructura	Compuesto por 5 categorías: totalmente de acuerdo, de acuerdo, indiferente, en desacuerdo y totalmente en desacuerdo, con dos dimensiones, la dimensión factores intrínsecos 10 ítems, la dimensión factores extrínsecos 15 ítems.

La validación de los instrumentos fue mediante consideración y opinión de tres especialistas: Primer experto: Alexandra del Rocío Carriel Coello, Magister en Epidemiología, con 6 años de experiencia siendo analista de calidad en salud del Distrito 12D05. El segundo experto: Letty Jesús Carpio Guacón Magíster en Gerencia clínica en salud sexual y reproductiva, con experiencia de 6 años siendo responsable del programa de mejoramiento continuo de la calidad de atención obstétrica del MSP. El tercer experto: Doctor en Ciencias Odontológicas y MBA en Gestión del Sector de la Salud. Todos estuvieron de acuerdo en la aplicabilidad de la prueba. **(Anexo 6-9)**

Tabla 4. Validación de juicio de expertos de los instrumentos de recolección de datos.

Experto	Grado Académico	Nombre y Apellidos	Dictamen
1	Mg.	Alexandra del Rocío Carriel Coello	Aplicable
2	Mg.	Letty Jesús Carpio Guacón	Aplicable
3	Dr.	Kilder Carranza Samanez	Aplicable

Los estudios piloto que se realizará, también ayudará a determinar la confiabilidad del instrumento. Se analizaron con la prueba estadística de Alfa de Cronbach para obtener un valor mínimo de 0,7 equivalente a bueno. **(Anexo 7-10)**

Tabla 5. Prueba de confiabilidad de alfa de Cronbach de los cuestionarios

Estadísticas de fiabilidad		Niveles
Alfa de Cronbach	N° de elementos	
0,82	100 ítems	Excelente
		Bueno
		Aceptable
		Débil
		Inaceptable

		Excelente
		Bueno
0,804	25 ítems	Aceptable
		Débil
		Inaceptable

3.5. Procedimientos

Los procedimientos incorporaron los siguientes pasos:

- Creación de lista de chequeo basado en normativa CLAPS/OPS.
- Adaptación del cuestionario Frederick Herzberg para medir la satisfacción del profesional
- Validación de contenido por juicio de expertos explicados.
- Permisos y autorización para aplicar la encuesta en su institución.: Se solicitó permiso y autorización a la Dirección Distrital 12D05 Palenque-Vinces, explicándole el propósito del estudio. Se emitió la carta de autorización **(Anexo 11)**.
- Aplicación de prueba piloto: Durante el desarrollo del procedimiento, se informó sobre el anonimato de la información obtenida y su tratamiento de confidencialidad y no juzgando por la información obtenida.
- El acceso a las historias clínicas para propósitos de investigación requirió que los datos de identificación personal del paciente se mantuvieran separados de los datos clínicos asegurando el anonimato. Esto fue sustentado con un compromiso de investigador para la no divulgación de datos. **(Anexo 13)**
- Determinación del tamaño muestral para las historias clínicas.
- Determinación de la frecuencia de aplicación: Planificado y realizado a diferentes días y horas de la semana para la obtención de resultados más confiables. Establecido el horario: lunes, miércoles y viernes de 8am-12am; martes y jueves de 12pm-5pm.

Asimismo, incorporarán los siguientes pasos:

- Aplicación de cuestionario en el área: La lista de chequeo fue empleada por el investigador principal a la unidad de análisis en el establecimiento ya mencionado; el personal de salud fue capacitado para realizar el correcto

llenado del cuestionario validado, siempre manteniendo un clima de respeto y confidencialidad. **(Anexo 10)**

- Organización de la información. Se recogieron los instrumentos aplicados, salvaguardados en archivo codificado para su lectura, el mismo que fue analizado de forma estadística. **(Anexo 14)**

3.6. Método de análisis de datos

El tratamiento de los datos fue realizado mediante una base de datos anónima y codificada con el programa MS Excell®. El estudio de los datos se hizo con el programa SPSS® v. 20. 0 para Windows.(43)

Los datos del estudio piloto fueron tratados para valorar la confianza de la consistencia interna. El coeficiente de la consistencia interna usado fue el alfa de Cronbach. Para su cálculo se utilizó el procedimiento RELIABILITY del programa estadístico SPSS® que ofreció el valor puntual y su intervalo de confianza al 95%. El valor mínimo considerado fue de 0,7. Las puntuaciones de los coeficientes alfa de Cronbach se calcularon en forma global y por ítems del cuestionario.(44)

Los datos administrativos de la institución y del estudio piloto fueron utilizados para determinar el tamaño de muestra con el programa Excel de la web Fistera.(45)

La descripción de las variables se realizó con medidas de tendencia central (media, mediana) y de dispersión (desviación estándar, intervalo de confianza al 95%; y rango y rango intercuartil), y para variables cualitativas con proporciones.

Al comprobar una distribución no normal de los resultados, se utilizó la prueba no paramétrica del coeficiente de correlación de Spearman Este coeficiente permitió estudiar la relación lineal entre dos variables cuantitativas relacionadas a ambos cuestionarios. Una asociación nula resultó en $r=0$, mientras que aumentó la relación a medida que se aproximó a 1 o a -1. El signo del coeficiente indicó el sentido de la asociación, siendo una relación directa cuando fue un signo positivo y una relación inversa cuando el signo fue negativo. En el cálculo de la fuerza de asociación entre variables se brindó a múltiples categorías.(46)

3.7. Aspectos éticos

Fue necesario el permiso para la realización del proyecto de investigación a la Directora distrital, el consentimiento previo de los profesionales para garantizar su participación en esta investigación; la información de los nombres de los pacientes fue reservada para fines de investigación científica, respaldando íntegramente la confidencialidad. El acceso a las HC con finalidad de análisis para investigación científica demandó que la información de la identidad del usuario se mantengan apartados de los datos de salud para garantizar el anonimato. **(Anexo 12-16)**

IV. RESULTADOS

Correlaciones			CALIDAD DE LA HISTORIA CLINICA	SATISFACCION DEL PROFESIONAL
Rho de Spearman	CALIDAD DE LA HISTORIA CLINICA	Coeficiente de correlación	1,000	-,205
		Sig. (bilateral)	.	,482
		N	81	14
	SATISFACCION DEL PROFESIONAL	Coeficiente de correlación	-,205	1,000
		Sig. (bilateral)	,482	.
		N	14	14

Tabla 6. Correlación de la calidad de registro de la HCP y la SP del centro de salud Jauneche, Los Ríos, Ecuador, 2020.

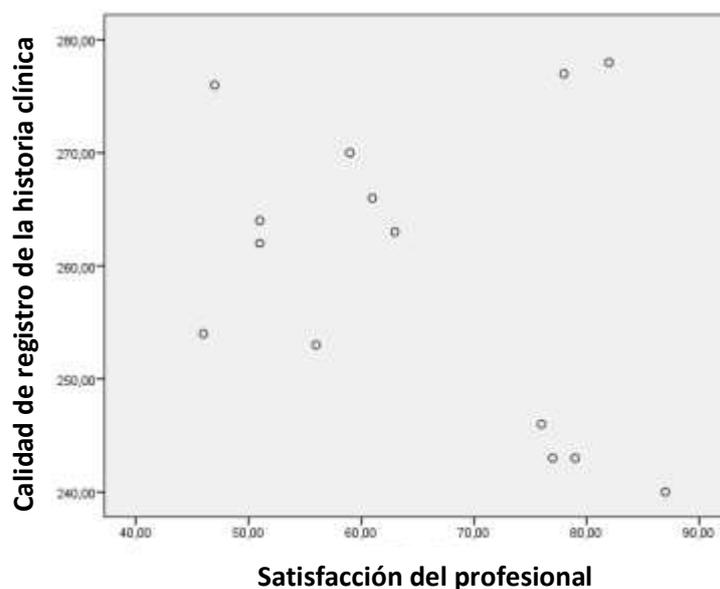


Figura 2. Gráfico de la correlación de la calidad de registro de la HCP y la SP del centro de salud Jauneche, Los Ríos, Ecuador, 2020.

Interpretación: Existe una correlación negativa media entre la calidad del registro de la HC y la SP de salud en el centro de salud Jauneche de $-,205$, siendo esta no significativa, de $,482$.

Nivel de calidad de registro de la historia clínica perinatal					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	SUFICIENTE	81	100,0	100,0	100,0

Tabla 7. Nivel de calidad de registro de la HCP del centro de salud Jauneche, Los Ríos, Ecuador, 2020.

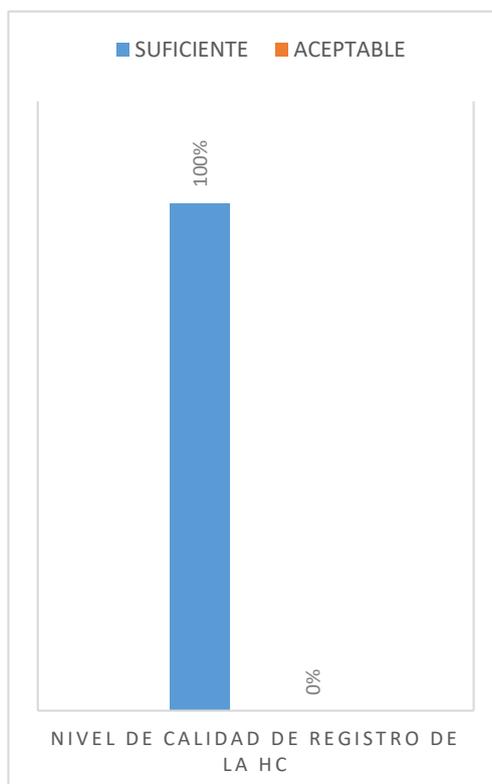


Figura 3. Gráfico del nivel de calidad de registro de la HCP del centro de salud Jauneche, Los Ríos, Ecuador, 2020.

Interpretación: Existe un nivel suficiente de calidad de registro de la HCP del 100%.

Nivel de Satisfacción del profesional					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	BAJA	5	6,3	35,7	35,7
	MEDIA	9	11,3	64,3	100,0
	Total	14	17,5	100,0	
Total		80	100,0		

Tabla 8. Nivel de SP del Centro de Salud Jauneche, Los Ríos, Ecuador, 2020.

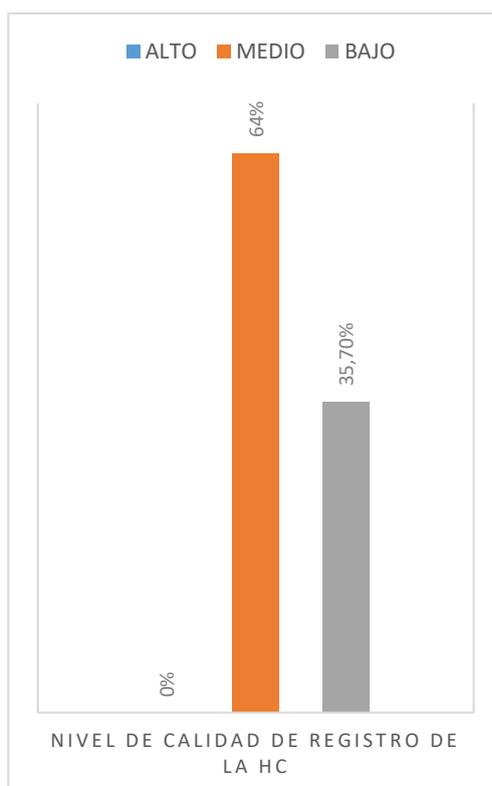


Figura 4. Gráfico del nivel de SP del Centro de salud Jauneche, Los Ríos, Ecuador, 2020.

Interpretación: Se encontró un nivel de SP de la salud medio del 64,30% y satisfacción profesional baja de 35,70% en el Centro de Salud Jauneche.

	FACTORES INTRÍNSECOS N(%) 10(40%)		FACTORES EXTRÍNSECOS N(%) 15(60%)	
	Correlación		Correlación	
DATOS DE FILIACIÓN N(%) 18(18%)	Correlación	-,450	Correlación	-,436
	Sig.	,106	Sig.	,119
ANTECEDENTES N(%) 17(17%)	Correlación	-,389	Correlación	-,469
	Sig.	,170	Sig.	,091
GESTACIÓN ACTUAL N(%) 43(43%)	Correlación	,101	Correlación	,083
	Sig.	,732	Sig.	,779
CONSULTAS ANTENATALES N(%) 21(21%)	Correlación	-,488	Correlación	-,321
	Sig.	,076	Sig.	,262

Tabla 9. Diferencias entre las dimensiones de la calidad de registro de HC y las dimensiones de la SP del centro de salud Jauneche, Los Ríos, Ecuador, 2020.

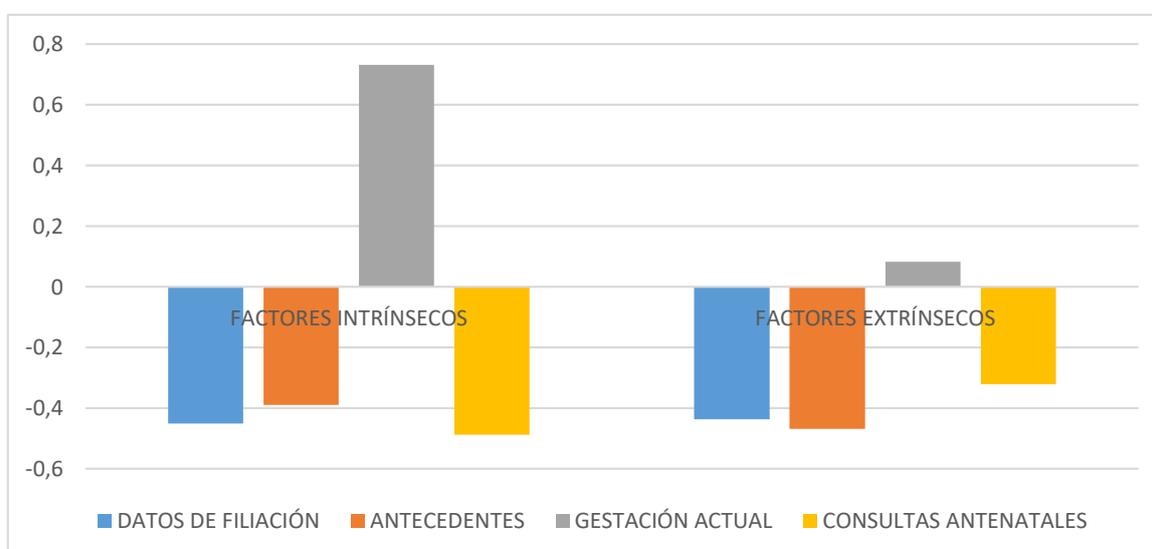


Figura 5. Gráfico del nivel de diferencias entre las dimensiones de la calidad de registro de la historia clínica y las dimensiones de la satisfacción del profesional del centro de salud Jauneche, Los Ríos, Ecuador, 2020.

Interpretación: Los indicadores que presentaron mayor correlación fueron los de factores intrínsecos con consultas antenatales, con una correlación negativa media de -,488 y una significancia bilateral de ,076; la que menos correlación presentaron fueron las de factores extrínsecos con gestación actual con una correlación de ,083 y una significancia bilateral de ,779.

V. DISCUSIÓN

En lo referente al objetivo general del actual trabajo de investigación que consistía en determinar la relación de la calidad de registro de la HC y la SP, se pudo comprobar la hipótesis general que planteaba una relación negativa entre estas, ya que existe una correlación negativa media entre las variables de la calidad de registro de la HC y la SP del centro de Salud Jauneche, no se encontró bibliografía disponible que relacione las dos variables utilizadas para la presente investigación que se pueda utilizar para la discusión.

En cuanto al objetivo específico uno, que consistía en determinar cuál es el nivel de la calidad del registro de la HC del centro de salud Jauneche, se rechaza la hipótesis que planteaba un nivel aceptable de registro de la calidad de registro de la HC del centro de salud Jauneche, por cuanto se encontró un nivel suficiente de calidad de registro de este formulario en este Centro de salud.

Al contrastarlo con el trabajo de Zerón y Sánchez (Nicaragua, 2015) quienes también midieron la calidad de registro de la HCP, difiere del presente estudio por cuanto se encontraron niveles satisfactorios de calidad de registro de este formulario solo en algunas secciones que lo conforman, como la sección de antecedentes familiares con el 100% de registro adecuado, mientras que la secciones que más debilidades presentaron fueron la del registro del número de contacto y número de identidad, con 17% y 4% respectivamente, cabe destacar que el trabajo de estos autores se realizó en establecimiento de salud nivel dos, por lo que se valoró la totalidad de ítems de este formulario y no solo los 4 principales correspondientes a atenciones de primer nivel, también se puede destacar que estos autores solo usaron 69 historias clínicas, por su parte en la actual investigación se utilizaron 81 de estos formularios; en el trabajo de Zerón y Sánchez se usó como escala de valoración de la ficha de recolección de datos solo se encontraron las alternativas de registrado y no registrado, sin valorar el correcto llenado de los ítems registrado, como se realizó en la presente investigación.

De acuerdo al objetivo específico dos que consistía en determinar cuál es el nivel de la SP del centro de salud Jauneche, se rechaza la hipótesis que planteaba un nivel elevado de insatisfacción del profesional del centro de salud Jauneche, por

cuanto existió un nivel medio de satisfacción del profesional de la salud a cargo del llenado de formulario de historia clínica perinatal.

Al contrastarlo con la investigación de Carrillo (España 2015) et al. titulada «Satisfacción laboral de los profesionales sanitarios de un Hospital Universitario: análisis general y categorías laborales» se puede destacar que este estudio fue realizado en 546 profesionales de la salud, utilizando para ello es cuestionario denominado Overall Job Satisfacción con escala de valoración tipo Likert de 7 puntos, mientras que en actual se utilizaron como una muestra censal a 14 profesionales aplicándole un cuestionario adaptado de Frederick Herzberg de motivación y seguridad en el trabajo, con una valoración tipo Likert con puntaje del 1 al 7, estos autores también realizaron el análisis estadístico en el programa SPSS pero en la versión 15, obteniendo como resultados que la satisfacción media de los trabajadores se ubicó en el 71.37%, en el actual trabajo se encontró una satisfacción media de 64,30% además estos autores realizaron el análisis entre las mismas dimensiones de los factores intrínsecos que obtuvieron un porcentaje 32.68% de satisfacción , y la extrínseca que obtuvo un 38.69% de satisfacción.

En cuanto al objetivo específico 3, que planteaba comparar las valoraciones entre las dimensiones de la calidad de registro de la HC y las dimensiones de la SP del centro de salud Jauneche, se acepta la hipótesis que planteaba que existen diferencias significativas entre las dimensiones de la calidad de registro de HC y las dimensiones de la SP del centro de salud Jauneche, por cuanto solo algunas dimensiones de la calidad de registro de la HC se relacionaban de forma negativa con la satisfacción del profesional de salud, siendo todas estas no significativas.

No se pudo realizar la discusión de los resultados del objetivo específico 3 por la falta de literatura disponible que relaciones las dimensiones de ambas variables.

De manera general el tema de investigación se consideró relevante al ser una de las principales investigaciones que relacionó estas variables en el ámbito de la gestión de los servicios de la salud pública, específicamente el correcto llenado de un formulario tan importante en la salud materno-infantil, como lo es el formulario 051 de atención perinatal, con la satisfacción de los profesionales de salud a cargo de su llenado, demostrando que ambas variables se encuentran relacionadas,

aunque sin poder comprobar la relación de causalidad directa entre una variable y otra.

VI. CONCLUSIONES

1. El estudio mostró que existe una correlación negativa media entre la calidad del registro de la HC y la SP de salud en el centro de salud Jauneche, siendo esta no significativa
2. Existió un nivel suficiente de calidad de registro de la HC perinatal en el centro de salud Jauneche.
3. Existió un nivel SP de la salud medio en el centro de salud Jauneche.
4. Existió correlación negativa solo en solo algunas dimensiones de la calidad de registro de la HC y la SP de salud, siendo estas no significativas.

VII. RECOMENDACIONES

1. Se sugiere mantener un adecuado llenado del formulario de historia clínica 51 correspondiente a las atenciones perinatales, por cuanto garantizan un adecuado manejo de la paciente embarazada y el producto en formación.
2. Es recomendable capacitar al profesional de salud en temas de satisfacción laboral, realizando test con la finalidad de buscar otros factores causales de esta variable, de forma que se la pueda relacionar con otros aspectos del entorno laboral.
3. Se sugiere que se realicen más investigaciones que relacionen ambas variables, pero colocando como variable independiente a la satisfacción del profesional de salud.
4. Es recomendable realizar más investigaciones sobre la calidad de registro de las historias clínicas, pero no solo perinatales, sino a nivel general, debido a que existe escasa literatura disponible en este campo.

REFERENCIAS

1. González Rodríguez R, Cardentey García J. La historia clínica médica como documento médico legal. *Revista Médica Electrónica*. diciembre de 2015;37(6):648-53.
2. Calidad y seguridad del paciente en la Historia Clínica Electrónica [Internet]. ehCOS. 2015 [citado 22 de julio de 2020]. Disponible en: <https://www.ehcos.com/calidad-seguridad-del-paciente-la-historia-clinica-electronica/>
3. 9789275318829_spa.pdf [Internet]. [citado 31 de mayo de 2020]. Disponible en: https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/28209/9789275318829_spa.pdf?sequence=1&isAllowed=y
4. c212_060_a_Rankings internacionales_219_2.pdf [Internet]. [citado 22 de julio de 2020]. Disponible en: https://factorhuma.org/attachments_secure/article/1888/c212_060_a_Rankings%20internacionales_219_2.pdf
5. CepymeNews. El 85% de las personas odian su trabajo [Internet]. CepymeNews. <http://www.upthemedias.com>; 2018 [citado 22 de julio de 2020]. Disponible en: <https://cepymenews.es/solo-15-por-ciento-trabajadores-se-sienten-comprometidos-con-sus-empleos/>
6. Nivel de satisfacción laboral 2016 | Workmonitor | Randstad [Internet]. [citado 22 de julio de 2020]. Disponible en: <https://www.randstad.es/nosotros/sala-prensa/el-79-de-los-trabajadores-con-estudios-superiores-esta-satisfecho-con-su-empleo/>
7. 04CA201601.pdf [Internet]. [citado 31 de mayo de 2020]. Disponible en: <https://www.uv.mx/iiesca/files/2016/11/04CA201601.pdf>
8. Ayala Palate AN, Lescano Moya JG. Determinantes de la satisfacción laboral en el Ecuador. 28 de mayo de 2019 [citado 23 de julio de 2020]; Disponible en: <http://bibdigital.epn.edu.ec/handle/15000/20239>
9. Singh T, Kaur M, Verma M, Kumar R. Job satisfaction among health care providers: A cross-sectional study in public health facilities of Punjab, India. *Journal of Family Medicine and Primary Care*. 10 de enero de 2019;8(10):3268.
10. O’Laughlin DJ, Bold JA, Schroeder DR, Casey PM. Professional Satisfaction of Advanced Practice Providers in Primary Care Specialties. *Journal of Healthcare Management*. octubre de 2019;64(5):279–290.
11. Barrera_AKG.pdf [Internet]. [citado 31 de mayo de 2020]. Disponible en:

http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/8772/Barrera_AKG.pdf?sequence=1

12. Chang E, Cohen J, Koethe B, Smith K, Bir A. Measuring job satisfaction among healthcare staff in the United States: a confirmatory factor analysis of the Satisfaction of Employees in Health Care (SEHC) survey. *Int J Qual Health Care*. 1 de abril de 2017;29(2):262-8.

13. RE_MED.HUMANA_CAL.RIESG.HISTO.CLINICA_HOSPITALIZACION_TESIS.pdf [Internet]. [citado 31 de mayo de 2020]. Disponible en: http://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/upaorep/1733/1/RE_MED.HUMANA_CAL.RIESG.HISTO.CLINICA_HOSPITALIZACION_TESIS.pdf

14. Aj D-M, Mj P-P, Jc V-C, Mm A-R. Evaluación de la Calidad de la historia clínica en un Servicio de Medicina Interna. :7.

15. UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE NICARAGUA, MANAGUA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS - PDF Free Download [Internet]. [citado 31 de mayo de 2020]. Disponible en: <https://docplayer.es/23345212-Universidad-nacional-autonoma-de-nicaragua-managua-facultad-de-ciencias-medicas.html>

16. Carrillo-García C, Martínez-Roche M-E, Gómez-García C-I, Meseguer-de-Pedro M. Satisfacción laboral de los profesionales sanitarios de un Hospital Universitario: análisis general y categorías laborales. *Anales de Psicología*. mayo de 2015;31(2):645-50.

17. KHAMLUB S, HARUN-OR-RASHID MD, ABUL BASHAR SARKER M, HIROSAWA T, OUTAVONG P, SAKAMOTO J. JOB SATISFACTION OF HEALTH-CARE WORKERS AT HEALTH CENTERS IN VIENTIANE CAPITAL AND BOLIKHAMSAI PROVINCE, LAO PDR. *Nagoya J Med Sci*. agosto de 2013;75(3-4):233-41.

18. T-UCE-0015-ODO-267.pdf [Internet]. [citado 2 de junio de 2020]. Disponible en: <http://www.dspace.uce.edu.ec/bitstream/25000/20214/1/T-UCE-0015-ODO-267.pdf>

19. Henry DAT, Jemner ME, Hugo PO. "CALIDAD DEL REGISTRO DE HISTORIAS CLÍNICAS DE PACIENTES CON DIABETES MELLITUS TIPO 2 QUE ACUDEN A LOS CENTROS DE SALUD LOS ROSALES, PUERTO QUITO, EL CARMEN Y JIPIJAPA Y SU RELACIÓN CON EL RIESGO DE COMPLICACIONES EN SUS PIES". :7.

20. Aguirre DJA. ANÁLISIS DE LA CALIDAD DE HISTORIAS CLÍNICAS DEL IESS HOSPITAL GENERAL DE MACHALA, DURANTE EL MES DE JULIO A DICIEMBRE DEL 2017. :68.

21. Yanela AMC. PREVIO AL GRADO ACADÉMICO DE INGENIERÍA EN CONTABILIDAD Y AUDITORÍA CPA. :71.

22. T-UCE-0006-027.pdf [Internet]. [citado 2 de junio de 2020]. Disponible en: <http://www.dspace.uce.edu.ec/bitstream/25000/10334/1/T-UCE-0006-027.pdf>
23. Mariela BBI. EVALUACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LA GUÍA DE PRÁCTICA CLÍNICA DE CONTROL PRENATAL DEL MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA, EN EL CENTRO DE SALUD N1 DE LA CIUDAD DE IBARRA, OCTUBRE -DICIEMBRE DE 2016. :76.
24. 1_2004.pdf [Internet]. [citado 4 de junio de 2020]. Disponible en: https://administracionytecnologiaparaeldisenio.azc.uam.mx/publicaciones/2004/1_2004.pdf
25. Cantos JC, Kamarova SR. Artículo de Revisión. Teorías, Modelos y Sistemas de Gestión de Calidad. :9.
26. Manual preliminar 2017 - SIP.pdf [Internet]. [citado 5 de junio de 2020]. Disponible en: <http://www.santafe.gov.ar/index.php/web/content/download/248624/1307423/file/Manual%20preliminar%202017%20-%20SIP.pdf>
27. Manual de estándares indicadores e instrumentos materno neonatal [Internet]. Issuu. [citado 31 de mayo de 2020]. Disponible en: https://issuu.com/obstaamh/docs/a03_manual_de_estandares_indicadore
28. La auditoria médica.pdf [Internet]. [citado 31 de mayo de 2020]. Disponible en: <http://www.dspace.uce.edu.ec/bitstream/25000/13411/1/La%20auditoria%20m%C3%A9dica.pdf>
29. La Historia Clínica.pdf [Internet]. [citado 23 de julio de 2020]. Disponible en: <https://medicina.ucm.es/data/cont/media/www/pag-17227/La%20Historia%20Cl%C3%ADnica.pdf>
30. Documento sin título [Internet]. [citado 23 de julio de 2020]. Disponible en: http://www.informacionespsiquiatricas.com/anteriores/info_2008/01_191_03.htm
31. Documentación clínica_Módulo 2_ La historia clínica (HC).pdf [Internet]. [citado 23 de julio de 2020]. Disponible en: http://openaccess.uoc.edu/webapps/o2/bitstream/10609/70507/5/Documentaci%C3%B3n%20cl%C3%ADnica_M%C3%B3dulo%202_%20La%20historia%20cl%C3%ADnica%20%28HC%29.pdf
32. Camargo LCA. La gestión de calidad como innovación organizacional para la productividad en la empresa. Rev.esc.adm.neg. 1 de agosto de 2013;(69):24.
33. Ibacache VEC, Grandon KR, Alzate LCC. Clima, Ambiente y Satisfacción laboral: un desafío para la enfermería. Revista Cubana de

Enfermería [Internet]. 6 de octubre de 2015 [citado 31 de mayo de 2020];31(1). Disponible en: <http://www.revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/478>

34. Satisfacción laboral y productividad [Internet]. [citado 5 de junio de 2020]. Disponible en: http://sisbib.unmsm.edu.pe/bvrevistas/psicologia/1999_n5/satisfaccion.htm

35. Rodríguez - 2002 - EL CONCEPTO DE "SATISFACCIÓN EN EL TRABAJO" Y SU .pdf [Internet]. [citado 23 de julio de 2020]. Disponible en: <https://www.ugr.es/~recfpro/rev61COL5.pdf>

36. Aj D-M, Mj P-P, Jc V-C, Mm A-R. Evaluación de la Calidad de la historia clínica en un Servicio de Medicina Interna. :7.

37. Castillo Rivas J. Registros de salud: evaluación estadística de su calidad. Revistas de Ciencias Administrativas y Financieras de la Seguridad Social. enero de 1997;5(2):17-21.

38. Castro y Padilla - 2009 - GRADO DE SATISFACCIÓN LABORAL Y CONDICIONES DE TRA.pdf [Internet]. [citado 23 de julio de 2020]. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/292/29214108.pdf>

39. DeCS - Descriptores en Ciencias de la Salud [Internet]. [citado 10 de julio de 2020]. Disponible en: <http://decs.bvsalud.org/E/homepagee.htm>

40. Casuriaga et al. - Auditoría de historias clínicas una herramienta d.pdf [Internet]. [citado 23 de julio de 2020]. Disponible en: <http://www.scielo.edu.uy/pdf/adp/v89n4/1688-1249-adp-89-04-242.pdf>

41. Social R de E del IM del S. Open Journal Systems. [citado 23 de julio de 2020]; Disponible en: http://revistaenfermeria.imss.gob.mx/editorial/index.php/revista_enfermeria/article/view/859

42. Dirección de Proyectos de Investigación. Lima, Perú, Marin Samanez HS, Placencia Medina MD, Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Facultad de Medicina, Departamento Académico de Ciencias Dinámicas, 2 Sección de Farmacología. Lima, Perú.

43. Apache Hadoop [Internet]. [citado 15 de julio de 2020]. Disponible en: <https://hadoop.apache.org/>

44. Massons - DOCUMENTOS DEL LABORATORI D'ESTADÍSTICA APLICADA.pdf [Internet]. [citado 15 de julio de 2020]. Disponible en: <https://metodo.uab.cat/cursos/CE/2019-20CEguaia.pdf>

45. Determinación del tamaño muestral [Internet]. [citado 19 de julio de 2020]. Disponible en: <https://www.fisterra.com/mbe/investiga/9muestras/9muestras2.asp>

46. Armitage et al. - 2001 - Statistical methods in medical research.pdf
[Internet]. [citado 15 de julio de 2020]. Disponible en:
https://alraziuni.edu.ye/book1/Health%20and%20Society/Statistical%20Methods%20in%20Medical%20Research_4th%20ed_2002.pdf

ANEXOS

Anexo 1. Matriz de consistencia

TÍTULO:						
PROBLEMAS	HIPÓTESIS	OBJETIVOS	VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES	MÉTODO
Problema General	Hipótesis General	Objetivo General				Tipo de Investigación: cuantitativo, con finalidad básica y alcance descriptivo. Diseño de Investigación: no experimental, retrospectivo y correlacional. Población: 104 Historias Clínicas y 14 profesionales Muestra: 81 Historias clínicas y 14 profesionales Muestreo: Aleatorio simple para las historias clínicas y censal para los profesionales Técnicas: Análisis documental y encuesta Instrumentos: Lista de chequeo y cuestionario
¿Cuál es la relación entre la calidad de registro de la historia clínica y la satisfacción del profesional del centro de salud Jauneche, Los Ríos, Ecuador, 2020?	Existe relación negativa entre la calidad de registro de la historia clínica y la satisfacción del profesional del centro de salud Jauneche, Los Ríos, Ecuador, 2020.	Determinar la relación entre la calidad de registro de la historia clínica y la satisfacción del profesional del centro de salud Jauneche, Los Ríos, Ecuador, 2020.	Calidad de registro de la historia clínica.	Identificación Antecedentes familiares, personales y obstétricos Gestación actual Consultas antenales	Llenado correcto, completo y legible de los datos contenidos en la sección.	
Problemas Específicos	Hipótesis Específicas	Objetivos Específicos				
1) ¿Cuál es el nivel de la calidad de registro de la historia clínica del centro de salud Jauneche, Los Ríos, Ecuador, 2020?	1) Existe un nivel aceptable de registro de la calidad de registro de la historia clínica del centro de salud Jauneche, Los Ríos, Ecuador, 2020.	1) Determinar cuál es el nivel de la calidad del registro de la historia clínica del centro de salud Jauneche, Los Ríos, Ecuador, 2020.	Satisfacción del profesional	Factores intrínsecos Factores extrínsecos	Relación empleado trabajo Realización Reconocimiento Promoción Trabajo estimulante Responsabilidad Políticas de la empresa Administración de la empresa Relaciones interpersonales Sueldo Supervisión Condiciones de trabajo.	
2) ¿Cuál es el nivel de la satisfacción del profesional del centro de salud Jauneche, Los Ríos, Ecuador, 2020?	2) Existe un nivel elevado de insatisfacción del profesional del centro de salud Jauneche, Los Ríos, Ecuador, 2020.	2) Determinar cuál es el nivel de la satisfacción del profesional del centro de salud Jauneche, Los Ríos, Ecuador, 2020.				
3) ¿Cuáles son las diferencias de las valoraciones entre la calidad de registro y la satisfacción del profesional del centro de salud Jauneche, Los Ríos, Ecuador, 2020?	3) Existen diferencias significativas entre las dimensiones de la calidad de registro de la historia clínica y las dimensiones de la satisfacción del profesional del centro de salud Jauneche, Los Ríos, Ecuador, 2020.	3) Comparar las valoraciones entre las dimensiones de la calidad de registro y las dimensiones de la satisfacción del profesional del centro de salud Jauneche, Los Ríos, Ecuador, 2020				

Anexo 2. Cuadro de correcto llenado de HC perinatal

Las secciones de la HCP cuentan con diferentes formas para la recolección de datos	
En algunos sectores hay espacios libres que admiten la escritura de letras y números, como se ve en el ejemplo	DOMICILIO <u>Av. América 6937</u>
Otros sectores son de forma rectangular y sólo admiten números	años en el mayor nivel <input style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;" type="text" value="6"/>
Finalmente algunos datos serán registrados marcando dentro de un círculo	no <input type="radio"/> sí <input checked="" type="radio"/>
La forma correcta de marcar los números es llenando todos los casilleros	rotas vivas = <input style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;" type="text" value="0"/> <input style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;" type="text" value="3"/> Hb = 9,5 <input style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;" type="text" value="0"/> <input style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;" type="text" value="9"/> leucocitos = 5000 <input style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;" type="text" value="0"/> <input style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;" type="text" value="5"/> <input style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;" type="text" value="0"/> <input style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;" type="text" value="0"/> <input style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;" type="text" value="0"/>
Las formas correctas de marcar los círculos son las siguientes:	<input type="radio"/> <input checked="" type="radio"/>
Toda otra forma de llenado debe ser evitada, por ejemplo:	

Anexo 3. Matriz de operacionalización de variables

VARIABLES DE ESTUDIO	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ITEMS	CATEGORÍA	NIVEL Y RANGO	ESCALA DE MEDICIÓN
Calidad del registro de la Historia Clínica	Documento esencial para la asistencia médica, con implicaciones legales que reúne las características en cuanto a contenido informativo, orden lógico, normalización documental y legibilidad.(36)	Es cuando la historia clínica cumple con los criterios de completo contenido, correcto contenido y legibilidad de acuerdo a las normativas vigentes.(37)	Identificación Antecedentes familiares, personales y obstétricos Gestación actual Consultas antenales	Llenado correcto, completo y legible de los datos contenidos en la sección.	1,2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,12,13,14,15,16,17,18 19,20,21,22,23,24,25,26,27,28,29,30,31,32,33,34,35 36,37,38,39,40,41,42,43,44,45,46,47,48,49,50,51,52,53,54,55,56,57,58,59,60,61,62,63,64,65,66,67,68,69,70,71,72,73,74,75,76,77,78,79, 80,81,82,83,84,85,86,87,88,89,90,91,92,93,94,95,96,97,98,99,100	Correcto (3) Incorrecto (2) Ausente (1)	Insuficiente 100-167 aceptable 168-235 Suficiente 236-300	Likert 33.33%(Malo de 0 a 33.33%, regular de 33.34 a 66.66% y bueno de 66.67 a 100%).
Satisfacción del profesional	Son las reacciones, actitudes, conductas, disposición y emociones que posee en trabajador de una organización respecto a su situación laboral.(38)	Es el juicio evaluativo positivo o negativo que el trabajador de la salud tiene de su situación laboral, utilizando para medir esta apreciación en base a factores extrínsecos o intrínsecos del individuo.(39)	Factores intrínsecos Factores extrínsecos	Relación empleado trabajo Realización Reconocimiento Trabajo estimulante Responsabilidad Políticas de la empresa Administración de la empresa Relaciones interpersonales Sueldo Supervisión Condiciones de trabajo.	1,2 3,4 5,6 7,8 9,10 11,12 13 14,15 16,17 18,19,20,21,22,23,24,25	Totalmente de acuerdo (5) De acuerdo (4) Indiferente (3) En desacuerdo (2) Totalmente en desacuerdo (1)	Baja 25-58 Media 59-92 Alta 93-125	Likert 20%(totalmente en desacuerdo del 0 al 20%, en desacuerdo del 21 al 40%, indiferente del 41 al 60%, de acuerdo del 60 al 80% y totalmente de acuerdo del 81 al 100%)

Anexo 4. Cálculo de tamaño de la muestra de historias clínicas

ESTIMAR UNA PROPORCIÓN

Total de la población (N) (Si la población es infinita, dejar la casilla en blanco)	104
---	-----

Nivel de confianza o seguridad (1-α)	95%
---	-----

Precisión (d)	3%
----------------------	----

Proporción (valor aproximado del parámetro que queremos medir) (Si no tenemos dicha información $p=0.5$ que maximiza el tamaño muestral)	5%
--	----

TAMAÑO MUESTRAL (n)	69
----------------------------	----

EL TAMAÑO MUESTRAL AJUSTADO A PÉRDIDAS

Proporción esperada de pérdidas (R)	15%
--	-----

MUESTRA AJUSTADA A LAS PÉRDIDAS	81
--	----

Fuente: Fisterra. Calculadora en Excel para tamaño muestral

Autores: *Beatriz López Calviño*
Salvador Pita Fernández
Sonia Pértega Díaz
Teresa Seoane Pillado
Unidad de epidemiología clínica y bioestadística
Complejo Hospitalario Universitario A Coruña

Anexo 5. Instrumento de recolección de datos sobre calidad de registro de la Historia clínica



Instrumento de recolección de datos

La presente lista de chequeo, tiene como finalidad valorar la calidad de registro de la Historia clínica perinatal, formulario 051. La meta es Evaluar el nivel de Calidad registrada en el formulario 051 de atenciones correspondientes a los meses de enero a diciembre del año 2019, en el Centro de Salud Jauneche- Provincia de los Ríos. La información obtenida es netamente confidencial y se omite el nombre del o los profesionales implicados en la atención.

Marcar con aspa (X) la opción **correcta** si el círculo del formulario se encuentra llenado con una x en el caso de los ítems **opcionales** y si se encuentra escrito de forma legible y sin abreviaturas en el caso de los ítems que **requieren escritura**.

Marcar con aspa (X) la opción **incorrecta** si el círculo se encuentra marcado con ✓ o pintado en su totalidad para el caso de los ítems opcionales y para el caso de los ítems que requieren escritura, si se encuentran ilegibles o abreviados.

Marcar con aspa (X) la opción **ausente**, si no se encuentra llenado el ítem opcional o de escritura.

N°	DIMENSIONES			
	DIMENSION 1: DATOS DE FILIACIÓN	CORRECTO	INCORRECTO	AUSENTE
1	NOMBRES			
2	APELLIDOS			
3	RESIDENCIA HABITUAL DE LA MADRE			
4	PROVINCIA			
5	CANTÓN			
6	PARROQUIA			
7	DIRECCIÓN DOMICILIO			
8	C.C./H.CU			
9	TELEFONO			
10	NACIONALIDAD			
11	FECHA DE NACIMIENTO			
12	EDAD			
13	AUTOIDENTIFICACION			
14	SABE LEER Y ESCRIBIR			
15	ALFABETIZACIÓN E INSTRUCCIÓN			
16	ESTADO CIVIL			

17	VIVE SOLA			
18	ESTABLECIMIENTO DEL CONTROL PRENATAL			
	DIMENSION 2: ANTECEDENTES PERSONALES, FAMILIARES Y OBSTÉTRICOS			
19	ANTECEDENTES FAMILIARES			
20	ANTECEDENTES PERSONALES			
21	ULTIMO EMBARAZO			
22	EMBARAZOS MULTIPLES			
23	GESTAS PREVIAS			
24	ABORTOS			
25	PARTOS			
26	VAGINALES			
27	CESAREAS			
28	NACIDOS VIVOS			
29	NACIDOS MUERTOS			
30	VIVEN			
31	MUERTOS EN LA PRIMER SEMANA			
32	MUERTOS DESPUES DE LA PRIMER SEMANA			
33	FIN DEL EMBARAZO ANTERIOR			
34	EMBARAZO PLANIFICADO			
35	FRACAZO DE METODO ANTICONCEPTIVO			
	DIMENSIÓN 3 GESTACIÓN ANTUAL			
36	PESO INICIAL			
37	TALLA			
38	FECHA DE ULTIMA MENSRUACIÓN			
39	FECHA PROBABLE DE PARTO			
40	EDAD GESTACIONAL CONFIABLE			
41	ECOGRAFÍA			
42	FUMADORA ACTIVA			
43	FUMADORA PASIVA			
44	DROGAS			
45	ALCOHOL			
46	VIOLENCIA			
47	ANTIRRUBEOLA			
48	ANTITETÁNICA			
49	EXÁMEN NORMAL DE MAMAS			
50	EXAMEN NORMAL ODONTOLÓGICO			
51	CERVIX: INSPECCIÓN VISUAL			
52	CERVIX: PAPANICOLAOU			
53	CERVIX: COLPOSCOPIA			
54	GRUPO SANGUÍNEO			
55	FACTOR RH			
56	INMUNIZACIÓN RH			
57	TOXOPLASMOSIS			
58	VIH DIAGNOSTICO-TRATAMIENTO < DE LAS 20 SEMANAS			
59	TARV < DE LAS 20 SEMANAS			

60	VIH DIAGNOSTICO-TRATAMIENTO > DE LAS 20 SEMANAS			
61	TARV > DE LAS 20 SEMANAS			
62	HEMOGLOBINA < 20 SEMANAS			
63	FOLATOS			
64	FE/FOLATOS			
65	HEMOGLOBINA >20 SEMANAS			
66	PRUEBA NO TREPONÉMICA SÍFILIS < 20 SEMANAS			
67	PRUEBA NO TREPONÉMICA SÍFILIS > 20 SEMANAS			
68	CHAGAS			
69	PALUDISMO/MALARIA			
70	BACTERIURÍA < 20 SEMANAS			
71	BACTERIURIA > 20 SEMANAS			
72	GLUCEMIA EN AYUNAS < 20 SEMANAS			
73	GLUCEMIA EN AYUNAS >30 SEMANAS			
74	CALCIO > 12 SEMANAS			
75	ACIDO ACETILSALICILICO > 12 SEMANAS			
76	ESTREPTOCOCO BETA HEMOLÍTICO			
77	EDUCACIÓN PRENATAL SEGÚN NUMERO DE VISITAS			
78	PLAN PARTO Y EMERGENCIA			
79	CONSEJERÍA LACTANCIA MATERNA			
	DIMENSION 4 CONTROLES ANTENATALES			
80	DIA			
81	MES			
82	AÑO			
83	EDAD GESTACIONAL			
84	PESO			
85	GANANCIA ADECUADA DE PESO			
86	TENSIÓN ARTERIAL			
87	FRECUENCIA CARDIACA			
88	FRECUENCIA RESPIRATORIA			
89	TEMPERATURA			
90	SATURACIÓN DE OXÍGENO			
91	PROTEINURIA			
92	ESTADO DE CONCIENCIA			
93	ALTURA UTERINA			
94	PRESENTACIÓN			
95	FRECUENCIA CARDIACA FETAL			
96	MOVIMIENTOS FETALES			
97	SANGRADO VAGINAL			
98	EXÁMENES, TRATAMIENTO, SCORE MAMÁ			
99	INICIALES TÉCNICO			
100	PROXIMA CITA			

Anexo 6. Validez del instrumento de recolección de datos

DECLARACIÓN JURADA EXPERTO 1

DECLARACIÓN JURADA DEL EXPERTO EN EL TEMA

Yo, Alexandra del Rocío Coello Carriel, identificado (a) con CI N.º 120240207-7 y con domicilio en la Parroquia urbana Balzar de Vinces, de la Ciudad de Vinces, Provincia de los Ríos, **DECLARO BAJO JURAMENTO** tener la siguiente información:

Grado o Título (1)	Carrera o programa	Especialización (de ser el caso)	Tiempo de experiencia docente relacionada al tema (años)	Tiempo de experiencia laboral específica vinculada al tema (años)	Tiempo de experiencia en investigación relacionado al tema
Bachiller	Medicina		25	10	10
Magíster	Medicina	Epidemiología	6	6	6

Realizo la presente declaración jurada manifestando que la información proporcionada es verdadera y autorizo la verificación de lo declarado.

Vinces, 01 de Junio de 2020

Alexandra del Rocío Coello Carriel
NOMBRES Y APELLIDOS

CI 120240207

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE LA SATISFACCIÓN LABORAL EN PROFESIONALES DE SALUD.

N°	DIMENSIONES/ÍTEMS	PERTINENCIA		RELEVANCIA		CLARIDAD		SUGERENCIAS
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	
DIMENSION 1: DATOS DE FILIACIÓN								
1	NOMBRES	X		X		X		
2	APELLIDOS	X		X		X		
3	RESIDENCIA HABITUAL DE LA MADRE	X		X		X		
4	PROVINCIA	X		X		X		
5	CANTÓN	X		X		X		
6	PARROQUIA	X		X		X		
7	DIRECCIÓN DOMICILIO	X		X		X		
8	C.C./H.CU	X		X		X		
9	TELEFONO	X		X		X		
10	NACIONALIDAD	X		X		X		
11	FECHA DE NACIMIENTO	X		X		X		
12	EDAD	X		X		X		
13	AUTOIDENTIFICACION	X		X		X		
14	SABE LEER Y ESCRIBIR	X		X		X		
15	ALFABETIZACIÓN E INSTRUCCIÓN	X		X		X		
16	ESTADO CIVIL	X		X		X		
17	VIVE SOLA	X		X		X		
18	ESTABLECIMIENTO DEL CONTROL PRENATAL	X		X		X		
DIMENSIÓN 2: ANTECEDENTES PERSONALES, FAMILIARES Y OBSTÉTRICOS								
19	ANTECEDENTES FAMILIARES	X		X		X		
20	ANTECEDENTES PERSONALES	X		X		X		
21	ULTIMO EMBARAZO	X		X		X		
22	EMBARAZOS MULTIPLES	X		X		X		
23	GESTAS PREVIAS	X		X		X		
24	ABORTOS	X		X		X		
25	PARTOS	X		X		X		
26	VAGINALES	X		X		X		
27	CESÁREAS	X		X		X		
28	NACIDOS VIVOS	X		X		X		
29	NACIDOS MUERTOS	X		X		X		
30	VIVEN	X		X		X		
31	MUERTOS EN LA PRIMER SEMANA	X		X		X		
32	MUERTOS DESPUES DE LA PRIMER SEMANA	X		X		X		
33	FIN DEL EMBARAZO ANTERIOR	X		X		X		
34	EMBARAZO PLANIFICADO	X		X		X		
35	FRACAZO DE METODO ANTICONCEPTIVO	X		X		X		
DIMENSIÓN 3 GESTACIÓN ANUAL								

36	PESO INICIAL	X	X	X
37	TALLA	X	X	X
38	FECHA DE ULTIMA MENSRUACIÓN	X	X	X
39	FECHA PROBABLE DE PARTO	X	X	X
40	EDAD GESTACIONAL CONFIABLE	X	X	X
41	ECOGRAFÍA	X	X	X
42	FUMADORA ACTIVA	X	X	X
43	FUMADORA PASIVA	X	X	X
44	DROGAS	X	X	X
45	ALCOHOL	X	X	X
46	VIOLENCIA	X	X	X
47	ANTIRRUBEOLA	X	X	X
48	ANTITETÁNICA	X	X	X
49	EXÁMEN NORMAL DE MAMAS	X	X	X
50	EXAMEN NORMAL ODONTOLÓGICO	X	X	X
51	CERVIX: INSPECCIÓN VISUAL	X	X	X
52	CERVIX: PAPANICOLAOU	X	X	X
53	CERVIX: COLPOSCOPIA	X	X	X
54	GRUPO SANGUÍNEO	X	X	X
55	FACTOR RH	X	X	X
56	INMUNIZACIÓN RH	X	X	X
57	TOXOPLASMOSIS	X	X	X
58	VIH DIAGNOSTICO-TRATAMIENTO < DE LAS 20 SEMANAS	X	X	X
59	TARV < DE LAS 20 SEMANAS	X	X	X
60	VIH DIAGNOSTICO-TRATAMIENTO > DE LAS 20 SEMANAS	X	X	X
61	TARV > DE LAS 20 SEMANAS	X	X	X
62	HEMOGLOBINA < 20 SEMANAS	X	X	X
63	FOLATOS	X	X	X
64	FE/FOLATOS	X	X	X
65	HEMOGLOBINA > 20 SEMANAS	X	X	X
66	PRUEBA NO TREPONÉMICA SÍFILIS < 20 SEMANAS	X	X	X
67	PRUEBA NO TREPONÉMICA SÍFILIS > 20 SEMANAS	X	X	X
68	CHAGAS	X	X	X
69	PALUDISMO/MALARIA	X	X	X
70	BACTERIURÍA < 20 SEMANAS	X	X	X
71	BACTERIURIA > 20 SEMANAS	X	X	X

72	GLUCEMIA EN AYUNAS < 20 SEMANAS	X	X	X
73	GLUCEMIA EN AYUNAS >30 SEMANAS	X	X	X
74	CALCIO > 12 SEMANAS	X	X	X
75	ACIDO ACETILSALICILICO > 12 SEMANAS	X	X	X
76	ESTREPTOCOCCO BETA HEMOLITICO	X	X	X
77	EDUCACIÓN PRENATAL SEGUN NUMERO DE VISITAS	X	X	X
78	PLAN PARTO Y EMERGENCIA	X	X	X
79	CONSEJERÍA LACTANCIA MATERNA	X	X	X
DIMENSIÓN 4 CONTROLES ANTENATALES				
80	DIA	X	X	X
81	MES	X	X	X
82	AÑO	X	X	X
83	EDAD GESTACIONAL	X	X	X
84	PESO	X	X	X
85	GANANCIA ADECUADA DE PESO	X	X	X
86	TENSIÓN ARTERIAL	X	X	X
87	FRECUENCIA CARDIACA	X	X	X
88	FRECUENCIA RESPIRATORIA	X	X	X
89	TEMPERATURA	X	X	X
90	SATURACIÓN DE OXÍGENO	X	X	X
91	PROTEINURIA	X	X	X
92	ESTADO DE CONCIENCIA	X	X	X
93	ALTURA UTERINA	X	X	X
94	PRESENTACIÓN	X	X	X
95	FRECUENCIA CARDIACA FETAL	X	X	X
96	MOVIMIENTOS FETALES	X	X	X
97	SANGRADO VAGINAL	X	X	X
98	EXÁMENES, TRATAMIENTO, SCORE MAMA	X	X	X
99	INICIALES TÉCNICO	X	X	X
100	PROXIMA CITA	X	X	X

Observaciones: (Precisar si hay suficiencia): Si hay suficiencia

Opinión de aplicabilidad: Aplicable (X) Aplicable después de corregir ()
No aplicable ()

Apellidos y Nombres del juez/validador, Dr/Mg.
Carlos Gallo Alexander del Acos

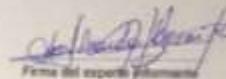
DNI 120240207-7

Especialidad del Validador Magister

Fecha 01 de Junio del 2020

Particularidad: El juez autoriza el otorgamiento de la licencia.
Observación: El juez no es el apropiado para representar el componente o dimension específica del currículo.
Observación: Se evidencia un déficit en alguno de los niveles del área, en especial, teoría y práctica.

Nota: Suficiencia, no tiene suficiencia, cuando se tiene planeación con suficiencia pero no se la alcanza.


Firma del experto/validador



Quito, 25/07/2020

CERTIFICADO DE REGISTRO DE TÍTULO

La Secretaría de Educación Superior, Ciencia, Tecnología e Innovación, SENESCYT, certifica que CARRIEL COELLO ALEXANDRA DEL ROCIO, con documento de identificación número 1202402077, registra en el Sistema Nacional de Información de la Educación Superior del Ecuador (SNIIESE), la siguiente información:

Nombre: CARRIEL COELLO ALEXANDRA DEL ROCIO
Número de documento de identificación: 1202402077
Nacionalidad: Ecuador
Género: FEMENINO

Título(s) de tercer nivel de grado

Número de registro	1006-02-68283
Institución de origen	UNIVERSIDAD DE GUAYAQUIL
Institución que reconoce	
Título	DOCTORA EN MEDICINA Y CIRUGIA
Tipo	Nacional
Fecha de registro	2002-05-27
Observaciones	

Título(s) de cuarto nivel o posgrado

Número de registro	1017-08-674720
Institución de origen	UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLIVAR
Institución que reconoce	
Título	DIPLOMA SUPERIOR EN GERENCIA DE POLITICAS DE SALUD
Tipo	Nacional
Fecha de registro	2008-04-28
Observaciones	

Título(s) de cuarto nivel o posgrado

Número de registro	1006-2017-1834968
Institución de origen	UNIVERSIDAD DE GUAYAQUIL
Institución que reconoce	
Título	MAGISTER EN EPIDEMIOLOGIA
Tipo	Nacional
Fecha de registro	2017-05-05
Observaciones	

DECLARACIÓN JURADA EXPERTO 2

DECLARACIÓN JURADA DEL EXPERTO EN EL TEMA

Yo, Letty Jesus , identificado (a) con CI N.º 120515429-5 y con domicilio en la Parroquia urbana Isla de Bejucal, del Cantón Baba, Provincia de los Ríos, **DECLARO BAJO JURAMENTO** tener la siguiente información:

Grado o Título (1)	Carrera o programa	Especialización (de ser el caso)	Tiempo de experiencia docente relacionada al tema (años)	Tiempo de experiencia laboral específica vinculada al tema (años)	Tiempo de experiencia en investigación relacionado al tema
Bachiller	Obstetricia		6	6	6
Magíster	Gerencia clínica	Salud sexual y reproductiva	4	4	4

Realizo la presente declaración jurada manifestando que la información proporcionada es verdadera y autorizo la verificación de lo declarado.

Vinces, 01 de Junio de 2020

Letty Jesus

NOMBRES Y APELLIDOS

CI 120515429-5

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE LA SATISFACCIÓN LABORAL EN PROFESIONALES DE SALUD.

N°	DIMENSIONES/ÍTEMS	PERTINENCIA		RELEVANCIA		CLARIDAD		SUGERENCIAS
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	
DIMENSIONES								
DIMENSION 1: DATOS DE FILIACIÓN								
1	NOMBRES	X		X		X		
2	APELLIDOS	X		X		X		
3	RESIDENCIA HABITUAL DE LA MADRE	X		X		X		
4	PROVINCIA	X		X		X		
5	CANTÓN	X		X		X		
6	PARROQUIA	X		X		X		
7	DIRECCIÓN DOMICILIO	X		X		X		
8	C.C./H.CU	X		X		X		
9	TELEFONO	X		X		X		
10	NACIONALIDAD	X		X		X		
11	FECHA DE NACIMIENTO	X		X		X		
12	EDAD	X		X		X		
13	AUTOIDENTIFICACION	X		X		X		
14	SABE LEER Y ESCRIBIR	X		X		X		
15	ALFABETIZACIÓN E INSTRUCCIÓN	X		X		X		
16	ESTADO CIVIL	X		X		X		
17	VIVE SOLA	X		X		X		
18	ESTABLECIMIENTO DEL CONTROL PRENATAL	X		X		X		
DIMENSIÓN 2: ANTECEDENTES PERSONALES, FAMILIARES Y OBSTÉTRICOS								
19	ANTECEDENTES FAMILIARES	X		X		X		
20	ANTECEDENTES PERSONALES	X		X		X		
21	ULTIMO EMBARAZO	X		X		X		
22	EMBARAZOS MULTIPLES	X		X		X		
23	GESTAS PREVIAS	X		X		X		
24	ABORTOS	X		X		X		
25	PARTOS	X		X		X		
26	VAGINALES	X		X		X		
27	CESÁREAS	X		X		X		
28	NACIDOS VIVOS	X		X		X		
29	NACIDOS MUERTOS	X		X		X		
30	VIVEN	X		X		X		
31	MUERTOS EN LA PRIMER SEMANA	X		X		X		
32	MUERTOS DESPUES DE LA PRIMER SEMANA	X		X		X		
33	FIN DEL EMBARAZO ANTERIOR	X		X		X		
34	EMBARAZO PLANIFICADO	X		X		X		
35	FRACAZO DE METODO ANTICONCEPTIVO	X		X		X		
DIMENSIÓN 3 GESTACIÓN ANUAL								

36	PESO INICIAL	X	X	X
37	TALLA	X	X	X
38	FECHA DE ULTIMA MENSRUACIÓN	X	X	X
39	FECHA PROBABLE DE PARTO	X	X	X
40	EDAD GESTACIONAL CONFIABLE	X	X	X
41	ECOGRAFIA	X	X	X
42	FUMADORA ACTIVA	X	X	X
43	FUMADORA PASIVA	X	X	X
44	DROGAS	X	X	X
45	ALCOHOL	X	X	X
46	VIOLENCIA	X	X	X
47	ANTIRRUBEOLA	X	X	X
48	ANTITETÁNICA	X	X	X
49	EXÁMEN NORMAL DE MAMAS	X	X	X
50	EXAMEN NORMAL ODONTOLÓGICO	X	X	X
51	CERVIX: INSPECCIÓN VISUAL	X	X	X
52	CERVIX: PAPANICOLAOU	X	X	X
53	CERVIX: COLPOSCOPIA	X	X	X
54	GRUPO SANGUÍNEO	X	X	X
55	FACTOR RH	X	X	X
56	INMUNIZACIÓN RH	X	X	X
57	TOXOPLASMOSIS	X	X	X
58	VIH DIAGNOSTICO-TRATAMIENTO < DE LAS 20 SEMANAS	X	X	X
59	TARV < DE LAS 20 SEMANAS	X	X	X
60	VIH DIAGNOSTICO-TRATAMIENTO > DE LAS 20 SEMANAS	X	X	X
61	TARV > DE LAS 20 SEMANAS	X	X	X
62	HEMOGLOBINA < 20 SEMANAS	X	X	X
63	FOLATOS	X	X	X
64	FE/FOLATOS	X	X	X
65	HEMOGLOBINA > 20 SEMANAS	X	X	X
66	PRUEBA NO TREPONÉMICA SÍFILIS < 20 SEMANAS	X	X	X
67	PRUEBA NO TREPONÉMICA SÍFILIS > 20 SEMANAS	X	X	X
68	CHAGAS	X	X	X
69	PALUDISMO/MALARIA	X	X	X
70	BACTERIURÍA < 20 SEMANAS	X	X	X
71	BACTERIURIA > 20 SEMANAS	X	X	X

72	GLUCEMIA EN AYUNAS < 20 SEMANAS	X	X	X	
73	GLUCEMIA EN AYUNAS >30 SEMANAS	X	X	X	
74	CALCIO > 12 SEMANAS	X	X	X	
75	ACIDO ACETILSALICILICO > 12 SEMANAS	X	X	X	
76	ESTREPTOCOCCO BETA HEMOLITICO	X	X	X	
77	EDUCACIÓN PRENATAL SEGÚN NUMERO DE VISITAS	X	X	X	
78	PLAN PARTO Y EMERGENCIA	X	X	X	
79	CONSEJERÍA LACTANCIA MATERNA	X	X	X	
	DIMENSIÓN 4 CONTROLES ANTENATALES				
80	DIA	X	X	X	
81	MES	X	X	X	
82	AÑO	X	X	X	
83	EDAD GESTACIONAL	X	X	X	
84	PESO	X	X	X	
85	GANANCIA ADECUADA DE PESO	X	X	X	
86	TENSIÓN ARTERIAL	X	X	X	
87	FRECUENCIA CARDIACA	X	X	X	
88	FRECUENCIA RESPIRATORIA	X	X	X	
89	TEMPERATURA	X	X	X	
90	SATURACIÓN DE OXÍGENO	X	X	X	
91	PROTEINURIA	X	X	X	
92	ESTADO DE CONCIENCIA	X	X	X	
93	ALTURA UTERINA	X	X	X	
94	PRESENTACIÓN	X	X	X	
95	FRECUENCIA CARDIACA FETAL	X	X	X	
96	MOVIMIENTOS FETALES	X	X	X	
97	SANGRADO VAGINAL	X	X	X	
98	EXÁMENES, TRATAMIENTO, SCORE MAMÁ	X	X	X	
99	INICIALES TÉCNICO	X	X	X	
100	PROXIMA CITA	X	X	X	

Observaciones: (Precisar si hay suficiencia): Si hay suficiencia

Opinión de aplicabilidad: Aplicable (X) Aplicable después de corregir ()
No aplicable ()

Apellidos y Nombres del juez/validador, Dr/Mg.
Carpio Guacón Letty Jesús

DNI. 1205154295

Especialidad del Validador. Magister

Fecha 01 de junio del 2020

Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.
Relevancia: El ítem es el apropiado para representar el componente o dimensión específica del constructo.
Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo.

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia, cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión.

Letty Carpio
Firma del experto informante

Quito, 25/07/2020

CERTIFICADO DE REGISTRO DE TÍTULO

La Secretaría de Educación Superior, Ciencia, Tecnología e Innovación, SENESCYT, certifica que CARPIO GUAICON LETTY JESUS, con documento de identificación número 1205154295, registra en el Sistema Nacional de Información de la Educación Superior del Ecuador (SNIESE), la siguiente información:

Nombre: CARPIO GUAICON LETTY JESUS
Número de documento de identificación: 1205154295
Nacionalidad: Ecuador
Género: FEMENINO

Título(s) de cuarto nivel o posgrado

Número de registro	1006-2016-1752815
Institución de origen	UNIVERSIDAD DE GUAYAQUIL
Institución que reconoce	
Título	MAGISTER EN GERENCIA CLINICA EN SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA
Tipo	Nacional
Fecha de registro	2016-10-25
Observaciones	



Título(s) de tercer nivel de grado

Número de registro	1013-06-718144
Institución de origen	UNIVERSIDAD TECNICA DE BABAHOYO
Institución que reconoce	
Título	OBSTETRIZ
Tipo	Nacional
Fecha de registro	2006-11-08
Observaciones	

OBSERVACIÓN:

- + Los títulos de tercer nivel de grado ecuatorianos están habilitados para el ingreso a un posgrado.
- + Los títulos registrados han sido otorgados por instituciones de educación superior vigentes al momento del registro. Para mayor información sobre las instituciones acreditadas en el Ecuador, ingresar a <https://infoeducacionsuperior.gob.ec/>
- + El cambio de nivel de formación de educación superior de los títulos técnicos y tecnológicos emitidos por instituciones de educación superior nacionales se ejecutó en cumplimiento a la Disposición Transitoria Octava de la Ley Orgánica Reformatoria a la LOES, expedida el 2 de agosto de 2018.

IMPORTANTE: La información proporcionada en este documento es la que consta en el SNIESE, que se alimenta de la información suministrada por las instituciones del sistema de educación superior, conforme lo disponen los artículos 129 de la Ley Orgánica Superior y 19 de su Reglamento. El reconocimiento/registro del título no habilita al ejercicio de las profesiones reguladas por leyes específicas, y de manera especial al ejercicio de las profesiones que pongan en riesgo de modo directo la vida, salud y seguridad ciudadana conforme al artículo 104 de la Ley Orgánica de Educación Superior. Según la Resolución RPC-SO-16-No.256-2016.

En el caso de detectar inconsistencias en la información proporcionada, se recomienda solicitar a la institución del sistema educación superior que suscribió el título, la rectificación correspondiente.

Para comprobar la veracidad de la información proporcionada, usted debe acceder a la siguiente dirección: www.educacionsuperior.gob.ec

Alexandra Navarrete Fuentes
Directora de Registro de Títulos
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN SUPERIOR, CIENCIA, TECNOLOGÍA E INNOVACIÓN



GENERADO: 25/07/2020 6:54 PM

DECLARACIÓN JURADA EXPERTO 3

DECLARACIÓN JURADA DEL EXPERTO EN EL TEMA

Yo, Kilder Maynor Carranza Samanez, identificado (a) con DNI N.º 40320045 y con domicilio en Avenida Balta 025 Chiclayo, Lambayeque, Perú, **DECLARO BAJO JURAMENTO** tener la siguiente información:

Grado o Título (1)	Carrera o programa	Especialización (de ser el caso)	Tiempo de experiencia docente relacionada al tema (años)	Tiempo de experiencia laboral específica vinculada al tema (años)	Tiempo de experiencia en investigación relacionado al tema
Bachiller	Odontología		12	12	12
Cirujano dentista			11	11	11
Magister	Estomatología		8	8	8
Master	Universitario en Ciencias		5	5	5
Doctor	Doctorado internacional	Doctorado en ciencias odontológicas	2	2	2
Master	Master propio en ciencias forenses		2	2	2

Realizo la presente declaración jurada manifestando que la información proporcionada es verdadera y autorizo la verificación de lo declarado.

Perú, de de



NOMBRES Y APELLIDOS

DNI 40320045

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE LA SATISFACCIÓN LABORAL EN PROFESIONALES DE SALUD.

N°	DIMENSIONES/ÍTEMS	PERTINENCIA	RELEVANCIA	CLARIDAD	SUGERENCIAS
	DIMENSIONES				
	DIMENSION 1: DATOS DE FILIACIÓN				
1	NOMBRES				
2	APELLIDOS				
3	RESIDENCIA HABITUAL DE LA MADRE				
4	PROVINCIA				
5	CANTÓN				
6	PARROQUIA				
7	DIRECCIÓN DOMICILIO				
8	C.C./H.CU				
9	TELEFONO				
10	NACIONALIDAD				
11	FECHA DE NACIMIENTO				
12	EDAD				
13	AUTOIDENTIFICACION				
14	SABE LEER Y ESCRIBIR				
15	ALFABETIZACIÓN E INSTRUCCIÓN				
16	ESTADO CIVIL				
17	VIVE SOLA				
18	ESTABLECIMIENTO DEL CONTROL PRENATAL				
	DIMENSION 2: ANTECEDENTES PERSONALES, FAMILIARES Y OBSTÉTRICOS				
19	ANTECEDENTES FAMILIARES				
20	ANTECEDENTES PERSONALES				
21	ULTIMO EMBARAZO				
22	EMBARAZOS MULTIPLES				
23	GESTAS PREVIAS				
24	ABORTOS				
25	PARTOS				
26	VAGINALES				
27	CESÁREAS				
28	NACIDOS VIVOS				
29	NACIDOS MUERTOS				
30	VIVEN				
31	MUERTOS EN LA PRIMER SEMANA				
32	MUERTOS DESPUES DE LA PRIMER SEMANA				
33	FIN DEL EMBARAZO ANTERIOR				
34	EMBARAZO PLANIFICADO				
35	FRACAZO DE METODO ANTICONCEPTIVO				
	DIMENSIÓN 3 GESTACIÓN ANTUAL				

36	PESO INICIAL							
37	TALLA							
38	FECHA DE ULTIMA MENSRUACIÓN							
39	FECHA PROBABLE DE PARTO							
40	EDAD GESTACIONAL CONFIABLE							
41	ECOGRAFÍA							
42	FUMADORA ACTIVA							
43	FUMADORA PASIVA							
44	DROGAS							
45	ALCOHOL							
46	VIOLENCIA							
47	ANTIRRUBEOLA							
48	ANTITETÁNICA							
49	EXÁMEN NORMAL DE MAMAS							
50	EXAMEN NORMAL ODONTOLÓGICO							
51	CERVIX: INSPECCIÓN VISUAL							
52	CERVIX: PAPANICOLAOU							
53	CERVIX: COLPOSCOPIA							
54	GRUPO SANGUÍNEO							
55	FACTOR RH							
56	INMUNIZACIÓN RH							
57	TOXOPLASMOSIS							
58	VIH DIAGNOSTICO-TRATAMIENTO < DE LAS 20 SEMANAS							
59	TARV < DE LAS 20 SEMANAS							
60	VIH DIAGNOSTICO-TRATAMIENTO > DE LAS 20 SEMANAS							
61	TARV > DE LAS 20 SEMANAS							
62	HEMOGLOBINA < 20 SEMANAS							
63	FOLATOS							
64	FE/FOLATOS							
65	HEMOGLOBINA >20 SEMANAS							
66	PRUEBA NO TREPONÉMICA SÍFILIS < 20 SEMANAS							
67	PRUEBA NO TREPONÉMICA SÍFILIS > 20 SEMANAS							
68	CHAGAS							
69	PALUDISMO/MALARIA							
70	BACTERIURÍA < 20 SEMANAS							
71	BACTERIURIA > 20 SEMANAS							

72	GLUCEMIA EN AYUNAS < 20 SEMANAS							
73	GLUCEMIA EN AYUNAS >30 SEMANAS							
74	CALCIO > 12 SEMANAS							
75	ACIDO ACETILSALICILICO > 12 SEMANAS							
76	ESTREPTOCOCO BETA HEMOLÍTICO							
77	EDUCACIÓN PRENATAL SEGÚN NUMERO DE VISITAS							
78	PLAN PARTO Y EMERGENCIA							
79	CONSEJERÍA LACTANCIA MATERNA							
	DIMENSIÓN 4 CONTROLES ANTENATALES							
80	DIA							
81	MES							
82	AÑO							
83	EDAD GESTACIONAL							
84	PESO							
85	GANANCIA ADECUADA DE PESO							
86	TENSIÓN ARTERIAL							
87	FRECUENCIA CARDIACA							
88	FRECUENCIA RESPIRATORIA							
89	TEMPERATURA							
90	SATURACIÓN DE OXÍGENO							
91	PROTEINURIA							
92	ESTADO DE CONCIENCIA							
93	ALTURA UTERINA							
94	PRESENTACIÓN							
95	FRECUENCIA CARDIACA FETAL							
96	MOVIMIENTOS FETALES							
97	SANGRADO VAGINAL							
98	EXÁMENES, TRATAMIENTO, SCORE MAMÁ							
99	INICIALES TÉCNICO							
100	PROXIMA CITA							

Observaciones: (Precisar si hay suficiencia): _____

Opinión de aplicabilidad: Aplicable () Aplicable después de corregir ()
 No aplicable ()

Apellidos y Nombres del juez/validador. Dr/Mg.

DNI.....

Especialidad del
Validador.....

Fecha.....,2020

Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.
Relevancia: El ítem es el apropiado para representar el componente o dimensión específica del constructo.
Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo.

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia, cuando los ítems planteados Son suficientes para medir la dimensión.



.....
Firma del experto informante

REGISTRO DE GRADOS Y TÍTULOS EXPERTO 3



PERÚ

Ministerio de Educación

Superintendencia Nacional de
Educación Superior Universitaria

Dirección de Documentación e
Información Universitaria y
Registro de Grados y Títulos

REGISTRO NACIONAL DE GRADOS ACADÉMICOS Y TÍTULOS PROFESIONALES

GRADUADO	GRADO O TÍTULO	INSTITUCIÓN
CARRANZA SAMANEZ KILDER MAYNOR DNI 40320045	TÍTULO UNIVERSITARIO OFICIAL DE DOCTOR DENTRO DEL PROGRAMA DE DOCTORADO EN CIENCIAS ODONTOLÓGICAS, "DOCTORADO INTERNACIONAL" Fecha de diploma: 17/12/2018 TIPO: <ul style="list-style-type: none"> • RECONOCIMIENTO Fecha de Resolución de Reconocimiento:21/05/2019	UNIVERSIDAD COMPLUTENSE DE MADRID
CARRANZA SAMANEZ, KILDER MAYNOR DNI 40320045	CIRUJANO DENTISTA Fecha de Diploma:02/03/2009	UNIVERSIDAD NACIONAL MAYOR DE SAN MARCOS
CARRANZA SAMANEZ, KILDER MAYNOR DNI 40320045	TÍTULO OFICIAL DE MÁSTER UNIVERSITARIO EN CIENCIAS ODONTOLÓGICAS Fecha de diploma: 13/07/2015 TIPO: <ul style="list-style-type: none"> • RECONOCIMIENTO Fecha de Resolución de Reconocimiento:13/05/2019	UNIVERSIDAD COMPLUTENSE DE MADRID
CARRANZA SAMANEZ, KILDER MAYNOR DNI 40320045	MÁSTER PROPIO EN CIENCIAS FORENSES Fecha de diploma: 10/04/2018 TIPO: <ul style="list-style-type: none"> • RECONOCIMIENTO Fecha de Resolución de Reconocimiento:17/05/2019	UNIVERSITAT DE VALENCIA
CARRANZA SAMANEZ, KILDER MAYNOR DNI 40320045	BACHILLER EN ODONTOLOGIA Fecha de Diploma:03/04/2008	UNIVERSIDAD NACIONAL MAYOR DE SAN MARCOS
CARRANZA SAMANEZ, KILDER MAYNOR DNI 40320045	MAGISTER EN ESTOMATOLOGIA Fecha de Diploma:27/06/2012	UNIVERSIDAD PERUANA CAYETANO HEREDIA

Anexo 7. Confiabilidad del instrumento de recolección de datos historias clínicas

Estadísticos de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,826	100

Resumen del procesamiento de los casos

	N	%
Casos Válidos	20	100,0
Excluidos ^a	0	,0
Total	20	100,0

a. Eliminación por lista basada en todas las variables del procedimiento.

ITEM	Media de la escala si se elimina el elemento	Varianza de la escala si se elimina el elemento	Correlación elemento-total corregida	Alfa de Cronbach si se elimina el elemento
1	257,90	199,568	,000	,826
2	257,90	199,568	,000	,826
3	257,90	199,568	,000	,826
4	257,90	199,568	,000	,826
5	257,90	199,568	,000	,826
6	257,90	199,568	,000	,826
7	257,90	199,568	,000	,826
8	257,90	199,568	,000	,826
9	257,90	199,568	,000	,826
10	257,90	199,568	,000	,826
11	257,90	199,568	,000	,826
12	257,90	199,568	,000	,826
13	258,20	195,326	,181	,825
14	258,00	198,737	,050	,827
15	258,55	191,524	,301	,823
16	258,35	193,818	,220	,824
17	258,75	194,934	,133	,827
18	258,45	195,734	,136	,826
19	257,90	199,568	,000	,826
20	257,90	199,568	,000	,826
21	258,30	196,747	,093	,827
22	258,70	204,747	-,215	,836
23	258,00	203,368	-,314	,831
24	257,90	199,568	,000	,826
25	257,90	199,568	,000	,826
26	257,90	199,568	,000	,826
27	258,00	196,000	,269	,824
28	257,90	199,568	,000	,826
29	258,10	191,779	,435	,821
30	257,90	199,568	,000	,826
31	258,20	190,274	,433	,820
32	258,20	190,274	,433	,820
33	258,60	201,726	-,112	,833
34	258,10	194,726	,260	,824
35	258,20	198,063	,047	,828
36	257,90	199,568	,000	,826
37	257,90	199,568	,000	,826
38	257,90	199,568	,000	,826
39	257,90	199,568	,000	,826
40	257,90	199,568	,000	,826
41	259,00	197,053	,051	,829

42	258,25	196,829	,145	,825
43	258,25	196,829	,145	,825
44	258,25	196,829	,145	,825
45	258,25	196,829	,145	,825
46	258,25	196,829	,145	,825
47	258,85	204,345	-,202	,835
48	258,20	201,958	-,151	,831
49	258,05	199,103	,016	,827
50	258,25	196,724	,110	,826
51	258,00	196,632	,218	,825
52	258,20	195,747	,160	,825
53	258,20	195,747	,160	,825
54	258,40	191,621	,291	,823
55	258,45	199,945	-,046	,831
56	259,90	199,568	,000	,826
57	259,60	195,200	,187	,825
58	258,10	197,253	,112	,826
59	259,80	196,168	,383	,824
60	258,80	183,537	,542	,816
61	259,75	194,618	,345	,823
62	258,50	191,737	,267	,823
63	258,20	195,326	,181	,825
64	258,10	194,095	,297	,823
65	258,80	183,747	,534	,816
66	258,10	192,621	,384	,822
67	259,00	185,263	,477	,818
68	258,80	182,484	,582	,815
69	259,10	180,411	,672	,812
70	259,20	185,747	,515	,817
71	259,50	189,947	,436	,820
72	258,50	191,947	,259	,824
73	259,00	187,368	,399	,820
74	259,20	180,589	,685	,812
75	259,20	180,589	,685	,812
76	259,40	184,253	,602	,815
77	258,60	189,095	,493	,819
78	259,25	200,303	-,061	,831
79	258,30	192,116	,298	,823
80	257,90	199,568	,000	,826
81	257,90	199,568	,000	,826
82	257,90	199,568	,000	,826
83	257,95	197,734	,284	,825
84	257,90	199,568	,000	,826
85	258,10	194,095	,357	,823
86	257,90	199,568	,000	,826
87	257,90	199,568	,000	,826
88	257,90	199,568	,000	,826
89	257,90	199,568	,000	,826
90	257,90	199,568	,000	,826
91	258,00	196,000	,269	,824
92	258,10	197,674	,088	,826
93	258,00	196,000	,269	,824
94	258,00	196,000	,269	,824
95	258,00	196,000	,269	,824
96	258,00	196,000	,269	,824
97	258,00	196,000	,269	,824
98	258,00	196,000	,269	,824
99	258,00	196,000	,269	,824
100	258,00	196,000	,269	,824

Anexo 8. Instrumento de recolección de datos satisfacción del profesional



ESCUELA DE POSTGRADO

UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

Por favor, le solicitamos llenar la siguiente encuesta, la cual es muy importante para valorar su satisfacción laboral

1. Datos Generales

EDAD: ____ años

FECHA: _____ N

SEXO:

1. Masculino

2. Femenino

PROFESIÓN

MÉDICO()

OBSTETRA()

ODONTÓLOGO ()

ENFERMERA()

2. Datos específicos

Por favor, lea detenidamente cada pregunta y coloque un aspa X de acuerdo a lo que usted crea conveniente.

SOLO MARQUE LAS CASILLAS EN BLANCO, SEGÚN SUS PERCEPCIONES

ÍTEM	Totalmente en desacuerdo	En desacuerdo	Indiferente	De acuerdo	Totalmente de acuerdo
DIMENSION FACTORES INTRÍNECOS					
Indicador: Relación empleado-trabajo.					
1. ¿Cuándo termina su jornada laboral de trabajo se siente muy cansado (a)?					
2. ¿Usted tiene que emplear todos sus recursos físicos e intelectuales al momento de llenar el formulario 051?					
Indicador: Realización					
3. ¿Siente no estar preparado (a) para llenar todos los ítems del formulario 051?					
4. ¿Durante una atención prenatal de rutina, tiene la oportunidad de aprender cosas nuevas?					
Indicador: Reconocimiento					
5. ¿Obtiene reconocimiento por llenar adecuadamente el formulario 051?					
6. ¿Recibe llamado de atenciones verbales, relacionados con el correcto llenado del formulario 051?					
Indicador: Trabajo estimulante					
7. ¿Posee interés en el trabajo que realiza al llenar el formulario 051?					
8. ¿Al realizar el correcto llenado del formulario 051, siente que el esfuerzo que realiza no vale la pena?					
Indicador: Responsabilidad					

9. ¿Cuándo llega a casa, se desconecta por completo de actividades relacionadas con el trabajo?					
10. ¿Usted tiene toda la libertad en la toma de decisiones correspondientes al llenado del formulario 051?					
DIMENSION 2 FACTORES EXTRÍNSECOS					
Indicador: Políticas de la empresa					
11. Al realizar el correcto llenado del formulario 051 ¿Siente que le falta tiempo para lograrlo?					
12. ¿Cree que es excesivo el trabajo que realiza durante una atención por control prenatal?					
Indicador: Administración de la empresa					
13. ¿Posee los recursos suficientes para poder realizar el correcto llenado del formulario 051?					
Indicador: Relaciones interpersonales					
14. ¿La relación con todos sus superiores es cordial?					
15. ¿La relación con sus compañeros en el trabajo es cordial?					
Indicador: Sueldo					
16. ¿El sueldo que recibe es acorde al trabajo que realiza al llenar adecuadamente el formulario 051?					
Indicador: Supervisión					
17. ¿En el lugar donde trabaja, realizan supervisiones constantes acerca del correcto llenado del formulario 051?					
Indicador: Condiciones del trabajo					
18. ¿Se encuentra satisfecho al momento de llenar el formulario 051?					
19. ¿Usted cree que actualmente ocupa el puesto que merece en su institución?					
20. ¿Conoce lo que su trabajo espera de usted?					
21. ¿La competitividad a nivel laboral le causa inconformidad?					
22. ¿Su trabajo le altera el estado de ánimo?					
23. ¿Cree poseer independencia para poder realizar todas las actividades de su trabajo, sin apegarse a reglas o normativas?					
24. ¿El trabajo que realiza durante el llenado del formulario 051 le parece muy monótono?					
25. ¿Se siente afectado por los inconvenientes que poseen sus compañeros referente al llenado del formulario 051?					

Anexo 9. Validación de cuestionario satisfacción del profesional

DECLARACIÓN JURADA EXPERTO 1

DECLARACIÓN JURADA DEL EXPERTO EN EL TEMA

Yo, Alexandra del Rocío Coello Carriel, identificado (a) con CI N.° 120240207-7 y con domicilio en la Parroquia urbana Balzar de Vinces, de la Ciudad de Vinces, Provincia de los Ríos, **DECLARO BAJO JURAMENTO** tener la siguiente información:

Grado o Título (1)	Carrera o programa	Especialización (de ser el caso)	Tiempo de experiencia docente relacionada al tema (años)	Tiempo de experiencia laboral específica vinculada al tema (años)	Tiempo de experiencia en investigación relacionado al tema
Bachiller	Medicina		25	10	10
Magíster	Medicina	Epidemiología	6	6	6

Realizo la presente declaración jurada manifestando que la información proporcionada es verdadera y autorizo la verificación de lo declarado.

Vinces, ... 01 ... de Junio ... de 2020.

Alexandra del Rocío Coello Carriel
NOMBRES Y APELLIDOS

CI 120240207-7

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE LA SATISFACCIÓN LABORAL EN PROFESIONALES DE SALUD.

N°	DIMENSIONES/ÍTEMS	PERTINENCIA		RELEVANCIA		CLARIDAD		SUGERENCIAS
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	
DIMENSION FACTORES INTRÍNECOS								
Indicador: Relación empleado-trabajo.								
1	¿Cuándo termina su jornada laboral de trabajo se siente muy cansado?	X		X		X		
2	¿Usted tiene que emplear todos sus recursos físicos e intelectuales al momento de llenar el formulario 051?	X		X		X		
Indicador: Realización								
3	¿Siente no estar preparado para llenar todos los ítems del formulario 051?	X		X		X		
4	¿Durante una atención prenatal de rutina, tiene la oportunidad de aprender cosas nuevas?	X		X		X		
Indicador: Reconocimiento								
5	¿Obtiene reconocimiento por llenar adecuadamente el formulario 051?	X		X		X		
6	¿Recibe llamado de atenciones verbales, relacionados con el correcto llenado del formulario 051?	X		X		X		
Indicador: Trabajo estimulante								
7	¿Posee interés en el trabajo que realiza al llenar el formulario 051?	X		X		X		
8	Al realizar el correcto llenado del formulario 051, siente que el esfuerzo que realiza no vale la pena?	X		X		X		
Indicador: Responsabilidad								
9	¿Cuándo llega a casa, se desconecta por completo de actividades relacionadas con el trabajo?	X		X		X		
10	¿Usted tiene toda la libertad en la toma de decisiones correspondientes al llenado del formulario 051?	X		X		X		
DIMENSION 2 FACTORES EXTRÍNECOS								
Indicador: Políticas de la empresa								
11	Al realizar el correcto llenado del formulario 051 ¿Siente que le falta tiempo para lograrlo?	X		X		X		
12	¿Cree que es excesivo el trabajo que realiza durante una atención por control prenatal?	X		X		X		
Indicador: Administración de la empresa								
13	¿Posee los recursos suficientes para poder realizar el correcto llenado del formulario 051?	X		X		X		
Indicador: Relaciones interpersonales								
14	¿La relación con todos sus superiores es cordial?	X		X		X		
15	¿La realización con sus compañeros en el trabajo es cordial?	X		X		X		
Indicador: Sueldo								
16	¿El sueldo que recibe es acorde al trabajo que realiza al llenar adecuadamente el formulario 051?	X		X		X		
Indicador: Supervisión								
17	¿En el lugar donde trabaja, realizan supervisiones constantes acerca del correcto llenado del formulario 051?	X		X		X		
Indicador: Condiciones del trabajo								
18	¿Se encuentra satisfecho al momento de llenar el formulario 051?	X		X		X		
19	¿Usted cree que actualmente ocupa el puesto que merece en su institución?	X		X		X		
20	¿Conoce lo que su trabajo espera de usted?	X		X		X		
21	¿La competitividad a nivel laboral le causa inconformidad?	X		X		X		
22	¿Su trabajo le altera el estado de ánimo?	X		X		X		

23	¿Cree poseer independencia para poder realizar todas las actividades de su trabajo, sin apegarse a reglas o normativas?	X		X		X	
24	¿El trabajo que realiza durante el llenado del formulario 051 le parece muy monótono?	X		X		X	
25	¿Le afectan los problemas que tienen sus compañeros al momento de llenar el formulario 051?	X		X		X	

Observaciones: (Precisar si hay suficiencia): Si hay suficiencia

Opinión de aplicabilidad: Aplicable (X) Aplicable después de corregir ()
No aplicable ()

Apellidos y Nombres del juez/validador: Dr/Mg. Carriel Coello Alexander Del Rocio

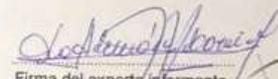
DNI: 1202402077

Especialidad del Validador: Magister

Fecha: 01 de junio del 2020

Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.
Relevancia: El ítem es el apropiado para representar el componente o dimensión específica del constructo.
Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo.

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia, cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión.


Firma del experto informante

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE LA SATISFACCIÓN LABORAL EN PROFESIONALES DE SALUD.

N°	DIMENSIONES/ÍTEMS	PERTINENCI		RELEVANCI		CLARIDA		SUGERENCIAS
		A		A		D		
DIMENSION FACTORES INTRÍNSECOS		SI	NO	SI	NO	SI	NO	
Indicador: Relación empleado-trabajo.								
1	¿Cuándo termina su jornada laboral de trabajo se siente muy cansado?	X		X		X		
2	¿Usted tiene que emplear todos sus recursos físicos e intelectuales al momento de llenar el formulario 051?	X		X		X		
Indicador: Realización								
3	¿Siente no estar preparado para llenar todos los ítems del formulario 051?	X		X		X		
4	¿Durante una atención prenatal de rutina, tiene la oportunidad de aprender cosas nuevas?	X		X		X		
Indicador: Reconocimiento								
5	¿Obtiene reconocimiento por llenar adecuadamente el formulario 051?	X		X		X		
6	¿Recibe llamado de atenciones verbales, relacionados con el correcto llenado del formulario 051?	X		X		X		
Indicador: Trabajo estimulante								
7	¿Posee interés en el trabajo que realiza al llenar el formulario 051?	X		X		X		
8	Al realizar el correcto llenado del formulario 051, siente que el esfuerzo que realiza no vale la pena?	X		X		X		
Indicador: Responsabilidad								
9	¿Cuándo llega a casa, se desconecta por completo de actividades relacionadas con el trabajo?	X		X		X		
10	¿Usted tiene toda la libertad en la toma de decisiones correspondientes al llenado del formulario 051?	X		X		X		
DIMENSION 2 FACTORES EXTRÍNSECOS		SI	NO	SI	NO	SI	NO	
Indicador: Políticas de la empresa								
11	Al realizar el correcto llenado del formulario 051 ¿Siente que le falta tiempo para lograrlo?	X		X		X		
12	¿Cree que es excesivo el trabajo que realiza durante una atención por control prenatal?	X		X		X		
Indicador: Administración de la empresa								
13	¿Posee los recursos suficientes para poder realizar el correcto llenado del formulario 051?	X		X		X		
Indicador: Relaciones interpersonales								
14	¿La relación con todos sus superiores es cordial?	X		X		X		
15	¿La realización con sus compañeros en el trabajo es cordial?	X		X		X		
Indicador: Sueldo								
16	¿El sueldo que recibe es acorde al trabajo que realiza al llenar adecuadamente el formulario 051?	X		X		X		
Indicador: Supervisión								
17	¿En el lugar donde trabaja, realizan supervisiones constantes acerca del correcto llenado del formulario 051?	X		X		X		
Indicador: Condiciones del trabajo								
18	¿Se encuentra satisfecho al momento de llenar el formulario 051?	X		X		X		
19	¿Usted cree que actualmente ocupa el puesto que merece en su institución?	X		X		X		
20	¿Conoce lo que su trabajo espera de usted?	X		X		X		
21	¿La competitividad a nivel laboral le causa inconformidad?	X		X		X		
22	¿Su trabajo le altera el estado de ánimo?	X		X		X		

22	¿Su trabajo le altera el estado de ánimo?	X		X		X	
23	¿Cree poseer independencia para poder realizar todas las actividades de su trabajo, sin apegarse a reglas o normativas?	X		X		X	
24	¿El trabajo que realiza durante el llenado del formulario 051 le parece muy monótono?	X		X		X	
25	¿Le afectan los problemas que tienen sus compañeros al momento de llenar el formulario 051?	X		X		X	

Observaciones: (Precisar si hay suficiencia): Si hay suficiencia

Opinión de aplicabilidad: Aplicable (X) Aplicable después de corregir ()
No aplicable ()

Apellidos y Nombres del juez/validador, Dr/Mg.
Carpio Guaco Jety Jesus

DNI... 1205154295

Especialidad del Validador... Magister

Fecha... 01 de junio del 2020

Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.
Relevancia: El ítem es el apropiado para representar el componente o dimensión específica del constructo.
Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo.

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia, cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión.

Jety Carpio

Firma del experto informante

DECLARACIÓN JURADA EXPERTO 2

DECLARACIÓN JURADA DEL EXPERTO EN EL TEMA

Yo, Letty Jesus , identificado (a) con CI N.º 120515429-5 y con domicilio en la Parroquia urbana Isla de Bejucal, del Cantón Baba, Provincia de los Ríos, **DECLARO BAJO JURAMENTO** tener las siguiente información:

Grado o Título (1)	Carrera o programa	Especialización (de ser el caso)	Tiempo de experiencia docente relacionada al tema (años)	Tiempo de experiencia laboral específica vinculada al tema (años)	Tiempo de experiencia en investigación relacionado al tema
Bachiller	Obstetricia		6	6	6
Magíster	Gerencia clínica	Salud sexual y reproductiva	4	4	4

Realizo la presente declaración jurada manifestando que la información proporcionada es verdadera y autorizo la verificación de lo declarado.

Vinces, 01 de Junio de 2020

Letty Jesus

NOMBRES Y APELLIDOS

CI 120515429-5

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE LA SATISFACCIÓN LABORAL EN PROFESIONALES DE SALUD.

N°	DIMENSIONES/ÍTEMS	PERTINENCI A		RELEVANCI A		CLARIDA D		SUGERENCIAS
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	
DIMENSION FACTORES INTRÍNSECOS								
Indicador: Relación empleado-trabajo.								
1	¿Cuándo termina su jornada laboral de trabajo se siente muy cansado?	X		X		X		
2	¿Usted tiene que emplear todos sus recursos físicos e intelectuales al momento de llenar el formulario 051?	X		X		X		
Indicador: Realización								
3	¿Siente no estar preparado para llenar todos los ítems del formulario 051?	X		X		X		
4	¿Durante una atención prenatal de rutina, tiene la oportunidad de aprender cosas nuevas?	X		X		X		
Indicador: Reconocimiento								
5	¿Obtiene reconocimiento por llenar adecuadamente el formulario 051?	X		X		X		
6	¿Recibe llamado de atenciones verbales, relacionados con el correcto llenado del formulario 051?	X		X		X		
Indicador: Trabajo estimulante								
7	¿Posee interés en el trabajo que realiza al llenar el formulario 051?	X		X		X		
8	Al realizar el correcto llenado del formulario 051, siente que el esfuerzo que realiza no vale la pena?	X		X		X		
Indicador: Responsabilidad								
9	¿Cuándo llega a casa, se desconecta por completo de actividades relacionadas con el trabajo?	X		X		X		
10	¿Usted tiene toda la libertad en la toma de decisiones correspondientes al llenado del formulario 051?	X		X		X		
DIMENSION 2 FACTORES EXTRÍNSECOS								
Indicador: Políticas de la empresa								
11	Al realizar el correcto llenado del formulario 051 ¿Siente que le falta tiempo para lograrlo?	X		X		X		
12	¿Cree que es excesivo el trabajo que realiza durante una atención por control prenatal?	X		X		X		
Indicador: Administración de la empresa								
13	¿Posee los recursos suficientes para poder realizar el correcto llenado del formulario 051?	X		X		X		
Indicador: Relaciones interpersonales								
14	¿La relación con todos sus superiores es cordial?	X		X		X		
15	¿La realización con sus compañeros en el trabajo es cordial?	X		X		X		
Indicador: Sueldo								
16	¿El sueldo que recibe es acorde al trabajo que realiza al llenar adecuadamente el formulario 051?	X		X		X		
Indicador: Supervisión								
17	¿En el lugar donde trabaja, realizan supervisiones constantes acerca del correcto llenado del formulario 051?	X		X		X		
Indicador: Condiciones del trabajo								
18	¿Se encuentra satisfecho al momento de llenar el formulario 051?	X		X		X		
19	¿Usted cree que actualmente ocupa el puesto que merece en su institución?	X		X		X		
20	¿Conoce lo que su trabajo espera de usted?	X		X		X		
21	¿La competitividad a nivel laboral le causa inconformidad?	X		X		X		
22	¿Su trabajo le altera el estado de ánimo?	X		X		X		

22	¿Su trabajo le altera el estado de ánimo?	X		X		X	
23	¿Cree poseer independencia para poder realizar todas las actividades de su trabajo, sin apegarse a reglas o normativas?	X		X		X	
24	¿El trabajo que realiza durante el llenado del formulario 051 le parece muy monótono?	X		X		X	
25	¿Le afectan los problemas que tienen sus compañeros al momento de llenar el formulario 051?	X		X		X	

Observaciones: (Precisar si hay suficiencia): Si hay suficiencia

Opinión de aplicabilidad: Aplicable (X) Aplicable después de corregir ()
 No aplicable ()

Apellidos y Nombres del juez/validador, Dr/Mg.
Carpio Guzman Jettly Jesus

DNI... 1205154295

Especialidad del Validador... Magister

Fecha 01 de junio del 2020

Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.
 Relevancia: El ítem es el apropiado para representar el componente o dimensión específica del constructo.
 Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo.

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia, cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión.

Jettly Carpio
 Firma del experto informante

DECLARACIÓN JURADA EXPERTO 3

DECLARACIÓN JURADA DEL EXPERTO EN EL TEMA

Yo, Kilder Maynor Carranza Samanez, identificado (a) con DNI N.º 40320045 y con domicilio en Avenida Balta 025 Chiclayo, Lambayeque, Perú, **DECLARO BAJO JURAMENTO** tener la siguiente información:

Grado o Título (1)	Carrera o programa	Especialización (de ser el caso)	Tiempo de experiencia docente relacionada al tema (años)	Tiempo de experiencia laboral específica vinculada al tema (años)	Tiempo de experiencia en investigación relacionado al tema
Bachiller	Odontología		12	12	12
Cirujano dentista			11	11	11
Magister	Estomatología		8	8	8
Master	Universitario en Ciencias		5	5	5
Doctor	Doctorado internacional	Doctorado en ciencias odontológicas	2	2	2
Master	Master propio en ciencias forenses		2	2	2

Realizo la presente declaración jurada manifestando que la información proporcionada es verdadera y autorizo la verificación de lo declarado.

Perú, de de



NOMBRES Y APELLIDOS

DNI 40320045

N°	DIMENSIONES/ITEMS	PERTINENCIA		RELEVANCIA		CLARIDAD		SUGERENCIAS
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	
	DIMENSION FACTORES INTRÍNSECOS							
	Indicador: Relación empleado-trabajo.							
1	¿Cuándo termina su jornada laboral de trabajo se siente muy cansado?							
2	¿Usted tiene que emplear todos sus recursos físicos e intelectuales al momento de llenar el formulario 051?							
	Indicador: Realización							
3	¿Siente no estar preparado para llenar todos los ítems del formulario 051?							
4	¿Durante una atención prenatal de rutina, tiene la oportunidad de aprender cosas nuevas?							
	Indicador: Reconocimiento							
5	¿Obtiene reconocimiento por llenar adecuadamente el formulario 051?							
6	¿Recibe llamado de atenciones verbales, relacionados con el correcto llenado del formulario 051?							
	Indicador: Trabajo estimulante							
7	¿Posee interés en el trabajo que realiza al llenar el formulario 051?							
8	Al realizar el correcto llenado del formulario 051, siente que el esfuerzo que realiza no vale la pena?							
	Indicador: Responsabilidad							
9	¿Cuándo llega a casa, se desconecta por completo de actividades relacionadas con el trabajo?							
10	¿Usted tiene toda la libertad en la toma de decisiones correspondientes al llenado del formulario 051?							
	DIMENSION 2 FACORES EXTRINSECOS							
	Indicador: Políticas de la empresa							
11	Al realizar el correcto llenado del formulario 051 ¿Siente que le falta tiempo para lograrlo?							
12	¿Cree que es excesivo el trabajo que realiza durante una atención por control prenatal?							
	Indicador: Administración de la empresa							
13	¿Posee los recursos suficientes para poder realizar el correcto llenado del formulario 051?							
	Indicador: Relaciones interpersonales							
14	¿La relación con todos sus superiores es cordial?							
15	¿La realización con sus compañeros en el trabajo es cordial?							
	Indicador: Sueldo							
16	¿El sueldo que recibe es acorde al trabajo que realiza al llenar adecuadamente el formulario 051?							
	Indicador: Supervisión							
17	¿En el lugar donde trabaja, realizan supervisiones constantes acerca del correcto llenado del formulario 051?							
	Indicador: Condiciones del trabajo							
18	¿Se encuentra satisfecho al momento de llenar el formulario 051?							
19	¿Usted cree que actualmente ocupa el puesto que merece en su institución?							
20	¿Conoce lo que su trabajo espera de usted?							
21	¿La competitividad a nivel laboral le causa inconformidad?							
22	¿Su trabajo le altera el estado de ánimo?							

23	¿Cree poseer independencia para poder realizar todas las actividades de su trabajo, sin apegarse a reglas o normativas?							
24	¿El trabajo que realiza durante el llenado del formulario 051 le parece muy monótono?							
25	¿Le afectan los problemas que tienen sus compañeros al momento de llenar el formulario 051?							

Observaciones: (Precisar si hay suficiencia): _____

Opinión de aplicabilidad: Aplicable () Aplicable después de corregir ()
 No aplicable ()

Apellidos y Nombres del juez/validador. Dr/Mg.

DNI.....

Especialidad del Validador.....

Fecha.....,2020

.....
 Firma del experto informante

Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.
 Relevancia: El ítem es el apropiado para representar el componente o dimensión específica del constructo.
 Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo.

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia, cuando los ítems planteados Son suficientes para medir la dimensión.

Anexo 10. Confiabilidad del instrumento de recolección de datos satisfacción del profesional

Estadísticos de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,804	25

Estadísticos total-elemento

	Media de la escala si se elimina el elemento	Varianza de la escala si se elimina el elemento	Correlación elemento-total corregida	Alfa de Cronbach si se elimina el elemento
PREG1	72,57	168,619	,396	,797
PREG2	72,43	164,619	,393	,795
PREG3	71,57	149,286	,850	,772
PREG4	71,57	163,619	,511	,791
PREG5	72,43	174,286	,196	,803
PREG6	71,86	158,143	,514	,788
PREG7	71,29	157,571	,663	,784
PREG8	71,57	160,952	,525	,789
PREG9	73,00	182,333	-,183	,823
PREG10	71,14	158,476	,503	,789
PREG11	72,00	169,000	,233	,802
PREG12	72,29	174,238	,033	,812
PREG13	72,00	159,333	,448	,791
PREG14	71,29	145,238	,828	,769
PREG15	71,29	162,238	,307	,800
PREG16	71,71	156,905	,536	,787
PREG17	73,00	181,667	-,182	,819
PREG18	72,00	155,333	,517	,787
PREG19	72,86	215,143	-,930	,858
PREG20	71,43	158,619	,610	,786
PREG21	71,57	145,952	,872	,768
PREG22	72,00	168,667	,245	,801
PREG23	72,57	166,952	,186	,807
PREG24	72,57	167,619	,347	,797
PREG25	72,00	154,333	,665	,781

Anexo 11. Autorización de la aplicación del instrumento

MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA  

AUTORIZACION PARA EL DESARROLLO DE LA TESIS

MINISTERIO DE SALUD PUBLICA
DISTRITO DE SALUD 12D05 PALENQUE-VINCES
ZONA 5

Constancia

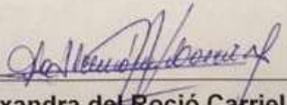
La Directora del Distrito de Salud 12D05 Palenque - Vinces. Consta por el presente documento
Que la Obst.

LEONOR MARIA JUNCO SUAREZS

Estudiante del programa de maestría en Gestión de los servicios de la Salud, de la Escuela de Postgrado de la Universidad Cesar Vallejo de Perú, Sede Piura, ejecutará en este centro, el proyecto de investigación "CALIDAD DEL LLENADO DE LA HISTORIA CLINICA Y SATISFACCION DEL PROFESIONAL DEL CENTRO DE SALUD JAUNECHÉ, LOS RIOS, ECUADOR, 2019"

Se expide la presenta constancia, careciendo de valor oficial para asuntos judiciales en contra del estado Ecuatoriano.

Vinces, 29 de mayo de 2020



Dra. Alexandra del Rocío Carriel Coello
Directora del Distrito de Salud 12D05 Palenque - Vinces

Anexo 12. Consentimiento informado para valorar satisfacción del profesional

CONSENTIMIENTO INFORMADO

VERBAL



Título:

Investigador(a) principal:

Estimado(a) Señor(a):

Nos dirigimos a usted para solicitar su participación para conocer la «Satisfacción de los profesionales del Centro de Salud Jauneche». Este estudio es desarrollado por investigadores de la Universidad César Vallejo de Piura en Perú como parte del Posgrado en Gestión de los servicios de la Salud. En la actualidad, pueden existir problemas con la satisfacción del profesional y esto se ha convertido en una preocupación en las organizaciones. Por tanto, consideramos importante conocer los resultados de cómo funcionan y cómo perciben esto los profesionales de la salud. Sin duda, será un punto de partida para tomar las medidas necesarias para mejorar su desempeño laboral.

El estudio consta de una encuesta anónima de datos generales e información sanitaria. Brindamos la garantía que la información que proporcione es confidencial, conforme a la Ley de Protección de Datos Personales – Ley 29733 del gobierno del Perú. No existe riesgo al participar, no tendrá que hacer gasto alguno durante el estudio y no recibirá pago por participar del mismo. Si tienen dudas, le responderemos gustosamente. Si tiene preguntas sobre la verificación del estudio, puede ponerse en contacto con el Programa de Posgrado de la Universidad César Vallejo al teléfono 0051-9446559951 o también dirigirse al correo electrónico upg.piura@ucv.edu.pe.

Si decide participar del estudio, esto les tomará aproximadamente 15 minutos, realizados en su lugar de trabajo del centro de salud y se tomará una fotografía solo si usted lo autoriza. Para que los datos obtenidos sean de máxima fiabilidad, le solicitamos cumplimente de la forma más completa posible el cuestionario adjunto. Si al momento de estar participando, se desanima y desea no continuar, no habrá comentarios ni reacción alguna por ello. Los resultados agrupados de este estudio podrán ser publicados en documentos científicos, guardando estricta confidencialidad sobre la identidad de los participantes.

Entendemos que las personas que devuelvan cumplimentado el cuestionario adjunto, dan su consentimiento para la utilización de los datos en los términos detallados previamente. Agradecemos anticipadamente su valiosa colaboración.

Declaración de la Investigadora:

Yo, Leonor María Junco Suarez declaro que el participante ha leído y comprendido la información anterior, asimismo, he aclarado sus dudas respondiendo sus preguntas de forma satisfactoria, y ha decidido participar voluntariamente de este estudio de investigación. Se le ha informado que los datos obtenidos son anónimos y ha entendido que pueden ser publicados o difundidos con fines científicos.

Firma de la investigadora

País y Fecha

Anexo 13. Compromiso del Investigador

COMPROMISO DEL INVESTIGADOR INVESTIGADOR



Título:
Investigador(a) principal:

Declaración de la Investigadora:

Yo, Leonor María Junco Suarez en mi propio nombre, me comprometo en todo momento a guardar el anonimato de los individuos estudiados, al estricto cumplimiento de la confidencialidad de los datos obtenidos, y al uso exclusivo de los mismos con fines estadísticos y científicos, tanto en la recogida como en el tratamiento y utilización final de los datos de usuarios correspondientes a historias clínicas y/o base datos institucionales autorizadas con motivos del estudio de investigación. Solo haré usos de estos datos y en caso requiera disponer de datos adicionales deberé contar con su consentimiento informado. Asimismo, mantendré seguridad de ellos y no serán accesibles a otras personas o investigadores. Garantizo el derecho de los usuarios, del respeto de valores éticos de sus datos, su anonimato y el respeto de la institución de salud involucrada, conforme a la Ley de Protección de Datos Personales – Ley 29733 del gobierno del Perú.

Firma de la Investigadora

País y Fecha

Anexo 15. Fotos del trabajo de campo

