



**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**

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

Gestión de seguridad del paciente y calidad en el  
cuidado enfermero en hospitalización pediátrica,  
Lima 2023

**TESIS PARA OBTENER EL GRADO ACADÉMICO DE:**

Maestra en Gestión de los Servicios de la Salud

**AUTORA:**

Changa Murga, Rosa Cristina (orcid.org/0000-0002-6903-6912)

**ASESORES:**

Mg. Jaimes Velásquez, Carlos Alberto (orcid.org/0000-0002-8794-0972)

Mg. Berastain Merino, Héctor Hellmuth (orcid.org/0000-0002-3228-2984)

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:**

Dirección de los Servicios de Salud

**LÍNEA DE RESPONSABILIDAD SOCIAL UNIVERSITARIA:**

Promoción de la salud, nutrición y salud alimentaria

**LIMA - PERÚ  
2023**

## DEDICATORIA

Dedico mi trabajo a mi querido esposo Braulio y mis amados hijos Diego y Gabriel por su amor y darme fuerzas para seguir adelante.

También dedico este trabajo a mi madre quien me sigue enseñando cada día, que la perseverancia nos ayuda lograr nuestros años.

## **AGRADECIMIENTO**

A Dios, en primer lugar, por darme la fe que tengo en las cosas que desarrollo y su ser mi compañía espiritual.

A la Universidad Cesar Vallejo, por darme la oportunidad de realizar mis estudios de maestría.

A los docentes de la escuela de Posgrado por enseñarnos con mucha sabiduría y prepararme para más desafíos.

## ÍNDICE DE CONTENIDOS

|                                                     |      |
|-----------------------------------------------------|------|
| Dedicatoria                                         | ii   |
| Agradecimiento                                      | iii  |
| Índice de contenidos                                | iv   |
| Índice de tablas                                    | v    |
| Índice de figuras                                   | vi   |
| Resumen                                             | vii  |
| Abstract                                            | viii |
| I.INTRODUCCIÓN                                      | 2    |
| II.MARCO TEÓRICO                                    | 6    |
| III.METODOLOGÍA                                     | 17   |
| 3.1. Tipo y diseño de investigación                 | 17   |
| 3.2. Variables y operacionalización                 | 18   |
| 3.3. Población, muestra y muestreo                  | 18   |
| 3.4. Técnicas e instrumento de recolección de datos | 19   |
| 3.5. Procedimientos                                 | 20   |
| 3.6. Método de análisis de datos                    | 20   |
| 3.7. Aspectos éticos                                | 21   |
| IV.RESULTADOS                                       | 23   |
| V.DISCUSIÓN                                         | 35   |
| VI.CONCLUSIONES                                     | 39   |
| VII.RECOMENDACIONES                                 | 41   |
| REFERENCIAS                                         | 42   |
| ANEXOS                                              | 51   |

## ÍNDICE DE TABLAS

|                                                                                                                                                                          |     |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|
| Tabla N°1. Distribución de la Variable Seguridad del paciente en hospitalización pediátrica de un Hospital de Lima, 2023                                                 | 23  |
| Tabla N°2. Distribución de las dimensiones de la Variable Seguridad del paciente en hospitalización pediátrica de un Hospital de Lima, 2023                              | 24  |
| Tabla N°3. Distribución de la Variable Calidad del Cuidado Enfermero en hospitalización pediátrica de un Hospital de Lima, 2023                                          | 25  |
| Tabla N°4. Distribución de las dimensiones de la variable Calidad del Cuidado Enfermero en hospitalización pediátrica de un Hospital de Lima, 2023                       | .26 |
| Tabla N° 5. Pruebas de Normalidad                                                                                                                                        | .27 |
| Tabla N°6. Prueba Rho de Spearman entre Gestión de Seguridad del paciente y calidad en el Cuidado enfermero en Hospitalización Pediátrica, Lima 2023                     | .28 |
| Tabla N°7. Prueba Rho de Spearman entre seguridad en el área de trabajo y calidad en el Cuidado enfermero en Hospitalización Pediátrica, Lima 2023                       | 29  |
| Tabla N°8. Prueba Rho de Spearman entre seguridad brindada por la dirección y calidad en el Cuidado enfermero en Hospitalización Pediátrica, Lima 2023                   | 30  |
| Tabla N°9. Prueba Rho de Spearman entre seguridad desde la atención primaria y calidad en el Cuidado enfermero en Hospitalización Pediátrica, Lima 2023                  | 31  |
| Tabla N°10. Prueba Rho de Spearman entre seguridad desde la comunicación y calidad en el Cuidado enfermero en Hospitalización Pediátrica, Lima 2023                      | .33 |
| Tabla N°11. Prueba Rho de Spearman entre seguridad desde la frecuencia de sucesos notificados y calidad en el Cuidado enfermero en Hospitalización Pediátrica, Lima 2023 | 34  |

## ÍNDICE DE FIGURA

|                                                                                                                                                     |     |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|
| Figura N°1. Distribución de la Variable Seguridad del paciente en hospitalización pediátrica de un Hospital de Lima, 2023                           | 22  |
| Figura N°2. Distribución de las dimensiones de la Variable Seguridad del paciente en hospitalización pediátrica de un Hospital de Lima, 2023        | 23  |
| Figura N°3. Distribución de la Variable Calidad del Cuidado Enfermero en hospitalización pediátrica de un Hospital de Lima, 2023                    | .24 |
| Figura N°4. Distribución de las dimensiones de la variable Calidad del Cuidado Enfermero en hospitalización pediátrica de un Hospital de Lima, 2023 | 25  |

## RESUMEN

La investigación tuvo como objetivo determinar la relación entre la Gestión de Seguridad del paciente y calidad en el Cuidado enfermero en Hospitalización Pediátrica en un hospital de Lima, la metodología empleada fue de tipo descriptivo, enfoque cuantitativo y diseño no experimental correlacional. En los resultados se obtuvo que  $Rho = 0,174$  y significación =  $0.149$  ( $p > 0.05$ ) entre la Gestión de Seguridad del paciente y calidad en el Cuidado enfermero, en las dimensiones área de trabajo y calidad en el Cuidado enfermero se obtuvo  $Rho$  de Spearman =  $0,065$  con una significancia =  $0.595$  ( $p > 0.05$ ), también entre la seguridad desde la atención primaria y calidad en el Cuidado enfermero  $Rho = 0,041$  y una significancia =  $0.735$  ( $p > 0.05$ ), por otro lado entre seguridad desde la comunicación y calidad en el Cuidado enfermero se obtuvo  $Rho = -0,193$  y una significancia =  $0.109$  ( $p > 0.05$ ), y finalmente entre seguridad desde la frecuencia de sucesos notificados y calidad en el Cuidado enfermero  $Rho = -0,041$  y una significancia =  $0.738$  ( $p > 0.05$ ),

La conclusión fue que no existe una correlación significativa entre seguridad del paciente y calidad del cuidado enfermero.

***Palabras clave: Seguridad del paciente, Calidad, cuidado enfermero***

## ABSTRACT

The objective of the research was to determine the relationship between patient safety management and quality of nursing care in pediatric hospitalization in a hospital in Lima, the methodology used was descriptive, quantitative approach and non-experimental correlational design. The results showed that  $Rho = 0.174$  and significance = 0.149 ( $p > 0.05$ ) between patient safety management and quality in nursing care, in the dimensions work area and quality in nursing care, Spearman's  $Rho = 0.065$  with a significance = 0.595 ( $p > 0.05$ ), also between safety from primary care and quality in nursing care  $Rho = 0.041$  and a significance = 0.735 ( $p > 0.05$ ). 735 ( $p > 0.05$ ), on the other hand, between safety from communication and quality in nursing care,  $Rho = -0.193$  and significance = 0.109 ( $p > 0.05$ ) was obtained, and finally between safety from the frequency of events reported and quality in nursing care,  $Rho = -0.041$  and significance = 0.738 ( $p > 0.05$ ),

The conclusion was that there is a very low correlation between patient safety and quality of nursing care.

**Keywords:** Patient safety, Quality, nursing car

## I. INTRODUCCIÓN

A principios de la década de los noventa, Brennan y Leap difunde sobre la naturaleza e incidencia de eventos adversos en pacientes hospitalizados en Estados Unidos. Encontraron que muchas de estas lesiones eran el resultado de una atención deficiente. (Guevara 2018)

Conforme a la OMS (Organización Mundial de la Salud); brindo un informe sobre seguridad del paciente; donde fue precedente sobre salubridad crítica y se comprometió con un enfoque coordinado para disminuir el daño a los usuarios en entornos médicos. Las lesiones accidentales dentro de un nosocomio son una de los principales motivos de muerte e invalidez en todo el globo terráqueo. Se valora que cada año acontece 134 millones de eventos adversos, para salubridad en los nosocomios de las naciones, lo que consecuencia termina en 2,6 millones de fallecimientos. Además, se apreció que uno de cada 10 pacientes que ingresa a un nosocomio se lesiona mientras recibe atención hospitalaria. (OMS,2019)

La OPS (Organización Panamericana de la Salud), informa sobre seguridad del paciente (SP) en una entidad hospitalaria es una inquietud general, por ello uno de los objetivos importante en las estructuras de salud. Desde el criterio de los cuidados sanitarios, se consideró a la SP lo más importante y se debe considerar en el proceso de mejora del servicio de salud que las agencias y organizaciones debiendo experimentar una mejora efectiva en la vida. (OPS, 2015)

Según la Joint Commission International (JCI), el 80% de los incidentes graves de seguridad involucran la atención de profesionales sanitarios, lo que puede tener consecuencias negativas como estancias hospitalarias más prolongadas, costes médicos o insatisfacción del paciente y del profesional. (JCI 2022).

En la investigación IBEAS realizado en las naciones de centro América y América del sur, encontró el 13,27% de los eventos adversos observados estaban relacionados con el tratamiento. Si bien es cierto que todos los pacientes

son susceptibles a los errores humanos de sus cuidadores, los niños son aún más susceptibles (11,30). Del mismo modo, se informa que los niños corren un mayor peligro de adquirir flebitis, úlceras por presión y equivocó en la administración de fármacos. (Reyes, et al., 2019)

En naciones en senda de crecimiento, el 77% de casos adversos se relacionan a fármacos de dudosa procedencia, a los cimientos y los equipos médicos incompletos, una escasas verificación de los contagios y además la carencia sobre la educación indicada para la seguridad del paciente. (Laura Llacsá, et al., 2021).

La justificación económica para medrar la SP es sólida. Hay estudios que muestran que algunos países se pierden anualmente entre 6 y 29 mil millones de dólares debido a las largas estancias hospitalarias y sus consecuencias: gastos médicos, infecciones nosocomiales, juicios, lucro cesante e incapacidad. (Slawomirski, et al., 2018)

La SP es indispensable; por ello la previa de una asistencia médica general de gran calidad. En realidad, existe un claro consenso de que la atención médica de carácter en todo el mundo debe ser eficiente, segura y centrada en las humano. Por lo tanto, los frutos de una asistencia médica y un tratamiento de calidad deben disfrutarse de manera oportuna, justa, integral y eficiente. (Acuña, 2021)

El Ministerio de Salud del Perú. (MINSa) estipula en la Ley N° 26842, que cumple los protocolos de calidad y minimiza los riesgos redundando en busca del mejor cuidado del paciente. Esta regulación está dirigida primero a los intereses de los pacientes, luego a los trabajadores y las instalaciones médicas. (MINSa,2015)

Respecto al Perú, según un estudio del IBEAS que involucró a 5 hospitales peruanos: 3 del MINSa y 2 de EsSalud, la incidencia de Eventos Adversos (EA) fue del 11,6%, de los cuales el 68,10% fueron prevenibles. Esta situación llama a la necesidad de promover el aprendizaje basado en gestión de SP. (Chinchay, 2021).

Hasta 2018, algunas pautas de ESSALUD, sobre la inspección de calidad y el resguardo del paciente; son considerados claves para la dirección para reducir la ocurrencia de situaciones de riesgo y efectos secundarios. Enfermería participa en un papel resaltante en la SP cuando el equipo médico está comprometido e involucrado. (Tejada, 2020)

La condición de la atención, según la definición de la OMS, incluye una variedad de intervenciones dentro de los criterios de seguridad bienestar humanos que impactan positivamente en el usuario que decepciona la atención de enfermería. (OMS, 2021) Además, la profesión de enfermería incluye esencialmente proporcionar calidad del cuidado (CC) del paciente, porque debe ser brindado en todos los aspectos, solo así se puede concretar la salud. (Huamani, 2021)

La atención brindada por profesionales de la salud no es cualquier acto. Por el contrario, el cuidado se define como un proceso unificado regido por las emociones y posibilidades de los trabajadores y usuarios de la salud. La enfermería considera la decencia humana, la moralidad y la protección del equilibrio del paciente. Como tal, los cuidadores tienen las habilidades, el conocimiento y la puesta en escena emocional para brindar una atención personalizada y holística. (Barreda, 2020)

La enfermera es la que comanda el plateo y pone en marcha las guías de CC en relación a la SP. (Charry & Beltrán 2019)

Un nosocomio en Lima del servicio de hospitalización pediátrica presenta la dificultad en la SP relacionadas a la CC. Empezamos que la enfermera no solicita brazalete de identificación, no verifican los riesgos de caídas del paciente al ingresar al servicio durante la hospitalización, en el reporte de enfermería muchas veces no es completa ya sea por falta de tiempo y carga laboral. No se observa que se realice rondas de seguridad durante la atención de los pacientes.

También demora en la administración de tratamiento, falta de personal o no hay trabajo en equipo debido que cada personal se enfoca a su sala y no ayuda a una sala recargada de trabajo. En el momento que hay eventos adversos hay dificultad para realizar notificaciones ya sea por desconocimiento

o falta de formatos para llenado de notificación. Otra dificultad que se observa es la falta de actividades dirigidas sobre seguridad de paciente.

De lo antes mencionado se planteó el problema general sobre él, ¿Cuál es la relación entre la Gestión de Seguridad del paciente y Calidad en el Cuidado enfermero en Hospitalización Pediátrica, Lima 2023? Además, las interrogantes específicas: ¿Cuál es la relación calidad en el Cuidado enfermero y las dimensiones seguridad en el área de trabajo, seguridad brindada por la dirección, seguridad desde la atención primaria, seguridad desde la comunicación y frecuencia de sucesos notificados?

La justificación teórica, busco contribuir en el entendimiento de una realidad para aumentar SP y la CC de enfermería en hospitalización pediátrica, todo esto que está evaluando, ayudara a reducir los eventos negativos en el futuro y fortalecer la protección del paciente y aumentar la CC en el área, para luego repetirla en el hospital.

La justificación practica servirán para dar a conocer sobre la SP y la CC que brinda enfermería con la finalidad de facilitar la comprensión y manejo, en una realidad precisa. Gracias este importante aporte se analizó al profesional de enfermería que laboran en hospitalización pediátrica.

La justificación metodológica llevara a cabo métodos de investigación cuantitativos dirigidos a procesos metodológicos regulares y sistemáticos, análisis y síntesis para lograr los objetivos del trabajo de investigación vinculadas con la SP y la gestión de la calidad del tratamiento, que determinan los procedimientos jerárquicos para ambas variables llevado a cabo factores descriptivos y explicativos.

Tuvo como objetivo general: Determinar la relación entre la Gestión de SP y CC enfermero en Hospitalización Pediátrica, Lima 2023.

Por ello, se tuvo los siguientes objetivos específicos: Establecer la relación entre CC enfermero y las dimensiones seguridad en el área de trabajo, seguridad brindada por la dirección, seguridad desde la atención primaria, seguridad desde la comunicación y frecuencia de sucesos notificados

Es por ello que se planteó la hipótesis general: Existe una relación significativa entre la Gestión de SP y CC enfermero en Hospitalización Pediátrica, Lima 2023.

Y las Hipótesis específica fueron: Existe una relación significativa entre CC enfermero y las dimensiones seguridad en el área de trabajo, seguridad brindada por la dirección, seguridad desde la atención primaria, seguridad desde la comunicación y frecuencia de sucesos notificados.

## **II. MARCO TEÓRICO**

Se realizó la revisión de estudios de ámbitos internacionales como España, Ecuador, Brasil, México y Colombia.

Rivera (2019) en México en su estudio sobre registro de eventos adversos, eventos centinela y cuasi-falla en los recursos clínicos, en el Servicio de Pediatría. Por eventos no infecciosos, 10 caídas que es un 21,2% y 37 errores médicos que es un 72,9%, que terminan principalmente durante la medicación (64,8%). La estancia hospitalaria ( $p = 0,045$ ), el uso de catéteres ( $p < 0,001$ ), la ventilación ( $p < 0,001$ ) y el tratamiento antibiótico extenso ( $p < 0,001$ ) son factores de riesgo de eventos adversos.

También Trejo y Viteri (2020) en Ecuador revisaron los datos actuales sobre la seguridad del paciente y los beneficios de la hospitalización y la recuperación donde evaluaron a la enfermera en su cuidado con los pacientes. Se realizó una investigación descriptiva con métodos cuantitativos dando como efecto que el 50% del profesional de enfermería escucha procedimientos de seguridad y protección, y el 50% conoce Consejos de SP y Usuarios.

Por otro lado, Barrientos (2019) en su investigación Factores Asociados a protección y calidez en del paciente pediátrico en hospitalización en México, en tipo de investigación transversal, prospectivo. Eventos mayores como extubación accidental es 16%, úlceras por presión es 14%, flebitis es 10%, traumatismos es 9%, quemaduras es 8% y fármacos es 6%. Los factores de gestión están presentes en un 39% de los casos (interrupción, sobrecarga, falta de comunicación, falta de conocimiento, gestión). Factores externos 35%

(obtención de atención, tratamiento médico). Datos internos 26% (estado clínico del paciente).

También en su investigación De Lima Nieto (2019) en Brasil sobre el Análisis de eventos adversos menciona que, del total de formularios analizados, 61,83% es por descuido y distracción, poca atención con el paciente 44,27%, también sobre errores en la administración de fármacos 17,56% y error durante la digitación de la prescripción médica 13,36%.

Así mismo Reyes y Martínez (2019) en su estudio sobre los eventos adversos en niños hospitalizados: desafíos que enfrenta la enfermería” en Colombia finaliza que la adopción de prácticas de seguridad que incluyan el cumplimiento de los protocolos y el conocimiento de los procedimientos de seguridad de las pruebas frente a pruebas científicas sólidas es una estrategia eficaz para mitigar y prevenir eventos adversos en la atención.

Por su lado Arboit et. (2020) en Brasil su investigación sobre cultura de SP, estudio exploratorio descriptivo, con enfoque cuantitativo uno de sus resultados obtenidos fue sobre la seguridad de paciente, que 63 (58.33%) consideran sobre el trabajo, como muy bueno 26(24.08%). Regulares 17 (15.74%) y excelente 2 (1.85%), llegó a la conclusión que la SP es una estrategia de mejorar la CC. Y finalmente Nymark (2021) en España, en su investigación SP, con calidad de la atención y cuidado enfermero perdido; investigación cuantitativa, diseño transversal y correlacional. Donde tiene que; la SP y la CC es peor, 76,7 %, 94,7 % y 85,7 % versus 98,3% respectivamente.

Se realizó la revisión de estudios de ámbito nacionales:

Tejada, Ayala y Minchola (2020), en Trujillo en su estudio SP Hospitalario-ESSALUD, a menudo se explicó, con los resultados de SP y el método de seguimiento de eventos adversos vistos en enfermería en un promedio de 66% y 87,2%, respectivamente, es por ello que llega la conclusión que hay correlación positiva entre los métodos de monitorización y la seguridad del paciente ( $R = 0,525$ ;  $P < 0,01$ ).

También Abanto Zaña (2021) en Cajamarca menciona en su estudio CC y Cultura de SP tuvo como resultados que la CC relacionada con la cultura de SP fue del 51,4%. En cuanto a la segunda dimensión de variables, la CC fue buena tanto en el área de trabajo (40%) como en los incidentes reportados (71,4%). Se utilizó Rho de Spearman; concluye que la CC de enfermería no se relaciona.

Así mismo Ordinola Maza (2021) en Lima su estudio donde menciona sobre la Gestión de la CC y Cultura de SP entre Enfermera; esta es una investigación importante, enfocada en un Diseño de fase no probado explica armonía. Donde se muestra correlación de Spearman es -0,338, lo que indica una tendencia negativa.

Por otro lado, Soto Aranda (2018) en su estudio su propósito fue conocer la correlación de gestión del talento humano y la cultura de la SP, El Agustino, Lima, donde encontró sobre una relación positiva ( $r = 0,508$ ) y se encontró la prueba del 5º valor,  $\text{Sig} = 0,000$  ( $\text{Sig} < 0,05$ ), lo que indica que si esta presente la relación.

Así mismo Damas Catillo (2020) SP y cultura organizacional de las enfermeras hospitalarias en Lima. Encontró una correlación significativa entre P y It. 0,05 ( $p=0,008$ ) entre cultura de SP y cultura organizacional. Hubo una asociación significativa ( $p=0,030$ ) entre la cultura de SP y la importancia, pero no hubo asociación significativa ( $p=0,030$ ).

También Quispe Casanova (2019) Su estudio de Conocimientos y Actitudes de Eventos Adversos en el Proceso de Atención al Paciente del Personal Médico de la Clínica Divino Niño Jesús de Lima confirma la relación entre variables, y esta relación es positiva e importante seguir Cramer  $V = 0.436$ . por lo que concluyeron que existe una relación entre el conocimiento y la actitud ante los eventos adversos en el proceso de protección al paciente de los profesionales médicos.

Se desarrollo un marco teórico para iniciar la primera variable de estudio; Gestión de SP; es un grupo de elementos estructurales, procesos y herramientas respaldado en el conocimiento, diseñados para minimizar el riesgo o reducir el impacto de los eventos adversos. (Guevara, 2018)

Otra explicación evita el daño a los usuarios de salud causado por la atención, parte importante de la calidad asistencial y condición necesaria en el desempeño de cualquier labor hospitalaria. Recientemente, con base en evidencia objetiva, la SP ha pasado a ser vista como un factor importante en la atención sanitaria. (Simamora y Fathi 2019)

La SP también es la deducción del riesgo de agravio innecesarios asociados a la prestación del tratamiento tolerable, que es una visión colectiva de conocer el tiempo, el equipo disponible y el tratamiento proporcionado. a riesgo de no brindarle un tratamiento o de brindarle otro. (Pinheiro, 2017).

La finalidad de las metas Internacionales de SP emanadas de la Joint Commission citado por Jaime y González (2021) menciona que constituyen eje estratégico para perfeccionar la condición de vigilancia y protección del paciente.

Es por ello se recomienda ciertas acciones basadas en el registro o notificación de eventos adversos que acontece en gran número en los entornos de atención médica. De estos eventos, que se encuentran en todo el mundo, y por su impacto en la vida del paciente, surgen los objetivos de Protección Internacional del Paciente para dar solución a estos problemas.

Imagen 1: Metas internacionales de seguridad del paciente.



Fuente: Joint Commission

La enfermera debe brindar servicios con calidad a los usuarios, debe monitorear el progreso científico en detalle y crear nuevas formas de garantizar la protección del paciente. Tiene aptitud y competencia que debe desarrollar constantemente, dedica al paciente, respeta sus derechos, crea relaciones que les permiten conocerlo y ayudarlo a recuperarse cuando termina involucrado en su hogar. en sociedad. (Rojas 2019)

Rojas (2019) mención sobre la labor del profesional de enfermería presentan circunstancia que influyen en la protección de los pacientes, varios de, origen individual y otros que responden a aspectos organizacionales. Las actividades de enfermería demandan gran concentración e implican riesgos que deben ser entendidos desde lo personal y desde lo operacional.

Las licenciadas de enfermería participan en primeras manos en la creación de un entorno seguro; en que los individuos puedan trabajar sin hacerse daño y en se sientan seguras. No debemos olvidar que el paciente hospitalario se enfrenta a dos situaciones cuando el hospital toma el control de la situación de salud desde el punto del dolor, pero estar separado de su familia y seguir las reglas que controlan el funcionamiento de las instituciones médicas representa una sensación de inseguridad. (Salinero 2020)

Las prácticas seguras incluyen abordar las necesidades de las oportunidades de prestación de servicios, así como facilitar información y comunicación clara, mejorar el uso seguro de los medicamentos y estandarizar los planes de tratamiento y tener vigilancia; para evitar desorden y errores. (Hernández, et al., 2020).

La gestión debe contribuir aliviar la continua en salud y darles respuesta a usuarios y además a los profesionales que trabajan en la organización. La orientación debe centrarse en las mejores prácticas para monitorear y seguir las prácticas de salud y seguridad. (Fajardo 2021) Así como también la gestión de riesgos se define como un acto de acción, aunque no garantiza que no se produzcan eventos negativos, sino que trata de eliminar la posibilidad de su ocurrencia en el marco de la renta fija, para esperar resultados no deseados; es

un proceso que nos permite gestionar la posible exposición y tratar las exposiciones accidentales. (Castro de Souza, 2020).

En la dirección de la calidad, los empleados sanitarios deben asegurar la SP deben garantizar el tratamiento completo del paciente, cooperar firmemente en la apreciación de la protección y excelencia de la atención clínica en el proceso. Proporcionar vías de contacto eficaces con los usuarios y entre los propios profesionales. (Bringas, 2020)

Mencionar al enfoque teórico de James Reason donde nos explica por qué los sistemas complejos fallan y se descomponen. Por lo tanto, este modelo es muy útil para la evaluación, gestión y prevención de riesgos. En el modelo de representación Causal, el modelo significa que cualquier parte de la entidad puede ser considerada una parte del queso. (Gallego y Castro 2021)

El componente de gestión, el componente de asignación de recursos, la infraestructura, el programa de mantenimiento, el control de calidad, los programas de capacitación y competencia, el apoyo operativo, la cultura y el liderazgo son todos componentes de la gestión. (Khaliq, et al., 2021)

Según James Reason, los errores poseen seis características fundamentales:

- ✓ Los errores son parte del comportamiento normal.
- ✓ Todos cometemos errores todos los días.
- ✓ Los errores no se cometen a propósito.
- ✓ Los errores no son eventos aleatorios
- ✓ Los errores son causados por factores comunes, que

incluyen:

hábitos, urgencia, cansancio, irritabilidad, ira, inquietud, soledad, miedo a lo desconocido, por mencionar algunos.

- ✓ Los errores ocurren debido a una falla del sistema, no debido a un error humano.

Los beneficios de la gestión de la protección del paciente tiene buen conocimiento del proceso de la organización, se pasa del análisis de fallas a la

mejora continua, reduciendo la repetición y complejidad por procesos de aprendizaje; los trabajadores tienen menos estrés, tiempos de espera más cortos debido a que menos pacientes regresan por errores, menor costo de los costos de alta en el hospital, la reducción del costo del equipo necesario para atender los reclamos y reclamaciones y, por último, la reducción del importe de los costos sociales y financieros. (Flores, et al., 2022)

Continuamos con las dimensiones de gestión de SP comprende cinco dimensiones las cuales son seguridad en el área de trabajo (SAT), brindada por la dirección (SBD), brindada desde la atención primaria (SAP), desde la comunicación (SC) y frecuencia de sucesos notificados (FSN).

Por ello la primera dimensión SAT; presenta entornos físicos que permiten evitar situaciones nocivas en el entorno de la salud. (Alvarado 2014). Según el modelo OMS, un ambiente de trabajo saludable es aquel en el que los empleados y los gerentes trabajan juntos a través de la mejora constante para preservar y mejorar su salud, bienestar, seguridad y sostenibilidad en lugar de trabajo. considerando el entorno físico, los recursos individuales de salud ocupacional y el compromiso de la empresa con la comunidad.

Tenemos la segunda dimensión SBD; es principal para el cumplimiento de protocolos, reformas o innovación de nuevas guías y procedimientos de atención, los cuales buscan proteger a la población. (Zarei, et al., 2019)

También mencionar que busca el trabajo conjunto de un equipo de este tipo con habilidades de cooperación, planificación y comunicación. (Quiroz-Flores, 2020). Es el trabajo conjunto de un equipo de este tipo con habilidades de cooperación, planificación y comunicación. (De Arco, 2018)

La tercera dimensión SAP; son aquellas actividades realizadas en este nivel, para afianzar y asegurar el bienestar del paciente en el tiempo y forma, respetando todas las normas y protocolos instaurados por el establecimiento. (Alvarado, 2014)

La cuarta dimensión SC, esta es exitosa cuando es oportuna, precisa, completa, anónima y comprensible para el destinatario, lo que reduce el daño al paciente. Este brinda un camino importante para aminorar los errores médicos y los efectos secundarios. (Petrone, 2021)

Mejorar el dialogo entre los colaboradores de la salud, recibiendo información precisa, oportuna y completa durante el tratamiento y así reducir el número de errores relacionados con la atención especificada. (Sanz,2019)

La enfermería requiere competencias o competencias que permitan la comunicación verbal y no verbal, la identificación de las necesidades individuales, la construcción de relaciones interpersonales significativas y la prestación de cuidados. La comunicación es, por tanto, una de las herramientas básicas para continuar el proceso de cuidar. Ha demostrado ser un vínculo importante en el cuidado, acercando a los sujetos y posibilitando momentos de interacción, preocupación y empatía entre ellos. (Rocha, et al., 2013)

La quinta FSN; se busca que se tener presente los eventos o sucesos relacionados a la atención de salud, es por ello que se debe tener notificación de dichos eventos de seguridad. Tener un informe de incidentes lograra idéntica las causas y así volverlo prevenibles. (Bartolomé et al., 2005).

Eventos adversos (EA); el cual es un evento médico inesperado e inesperado, no una condición médica de la salud del paciente, que causa lesión y/o discapacidad y/o prolonga la vida y/o la muerte. Su apariencia afecta la calidad de la atención brindada. (Barragán, et al., 2019).

Los eventos adversos (EA) son un importante dilema de salud pública en todo el globo terráqueo y, especialmente en niños, deben ser estudiados y discutidos debido a la vulnerabilidad y confianza de los pacientes afectados. (González, et al., 2022).

Los EAs se pueden clasificar en función de la gravedad del daño producido:

- ✓ Evento adverso grave: algo que causa la muerte o discapacidad en el momento del alta o requiere cirugía.

✓ Evento adverso moderado: la persona aumenta la estancia hospitalaria en un día.

✓ Evento adverso leve: causar daño o complicaciones sin una estadía prolongada en el hospital.

Se continua con la búsqueda de base teórica de la segunda variable calidad del cuidado enfermero; logrado mediante el uso de inteligencia y tecnología en salud de tal manera que tenga provecho para la salud; y así superen los riesgos. (Mucha, 2020)

La preocupación por el cuidado adecuado no es nueva para la atención de enfermería, ya que tiene sus raíces en la profesión. Por ello, la calidad del cuidado es un proceso valioso a través del enfermero; controlar y buscar la mejor manera de facilitar el apoyo, brindado la oportunidad y uso completo de los recursos, y eficiencia, creando el impacto deseado en el receptor de la atención y logrando así la aceptación por parte de los usuarios responsables. (Karaca, & Durna 2019).

La calidad de la atención al paciente es compromiso directo del profesional de la salud, ya que tiene una estrecha relación con la persona y sigue escuchando sus necesidades. (Arias & Córdova 2021)

Según Soósová (2021) menciona sobre la CC en el servicio de salud es un conjunto de posiciones evaluadas por los pacientes, familiares y personal médico, la evaluación de la calidad representa la satisfacción o el cumplimiento de las normas y/o indicadores de gestión o normativos.

El concepto de atención de calidad de Donabedian es central para la investigación relacionada con esta área. Ella Menciona que "Cualquier método de aseguramiento de la calidad que se utilice tendrá éxito". Sin embargo, el tema en particular de la atención de la salud ha cambiado patrones establecidos hasta el siglo pasado que han dado sus frutos; luchar incansablemente para construir puentes entre la ciencia, la teoría y la práctica. (Delgado, 2020)

También muestra el nivel de comportamiento dentro de la salud. Establece tres

áreas de enfoque para la evaluación: estructura, proceso y resultado. (Silvera, 2021).

✓ Indicadores de estructura: Todas estas cosas son sostenibles y organizativas, así como personas y dinero disponibles en los puestos de socorro.

✓ Indicadores de proceso: sobre trabajadores sanitarios pueden hacer por los pacientes, la relación entre el diagnóstico y la intervención, y los métodos, conocimientos, habilidades y métodos por los cuales se realizan.

✓ Los indicadores de resultado: Se refiere a la diferencia en el estado de salud y satisfacción del paciente con la atención recibida, que brindando una alta calidad debido a la necesidad de remedir las aspiraciones del paciente con un mejor servicio. (Quiñonez, 2021)

Se presenta las dimensiones de la calidad del cuidado se tiene 3 divisiones (humano, oportuno y continuo) donde se explica cada una de ellas.

La primera Dimensión es humana; el cual trata de cuidar y se fundamenta en el conocimiento basado en el saber, donde el experto debe liberarse de diversos factores externos que puedan afectar, el flujo de interacciones que radican sobre cuidado brindado. La enfermería es el arte de ayudar a los pacientes con diferentes necesidades brindándoles todo el apoyo que necesitan para mantener su salud integral. (King, 2021)

Tenemos a Jean Watson muestra que el cuidar humanizada menté es un flujo de interacción entre enfermería y el paciente, creando un ambiente que permite el autocuidado. Esto significa que al sentir se puede llegar a conocer a una persona desde adentro, es una ventana al alma que no todos pueden alcanzar, pero las enfermeras tienen la capacidad de crear una sensación de introspección. (Palacios, 2019).

Por ello en la teoría de Watson considera que el amor y el cuidado incondicionales son esenciales para el desarrollo y la existencia humana; cuidarse y amarse antes de amar y cuidar a los demás; que el aspecto curativo

de las prácticas de enfermería es un fin en sí mismo, pero parte del cuidado. Así mismo en esta posición, Watson cree que la aportación de las enfermeras al cuidado de la salud estará limitada por su capacidad para traducir sus ideales de cuidado en su labor. (Wei & Watson, 2019).

Con este motivo, se necesitan enfermeras que tengan juicios reflexivos de la realidad social de las personas y sus derechos, transformase en su práctica diaria en un medio de expresión de sus actitudes. (Berrios, 2020)

La segunda dimensión es cuidado oportuno; el que debe darse en el momento preciso, exacto, previa selección de prioridades en base a la categorización del paciente de acuerdo a la urgencia de necesidad de atención de Enfermería. (Gunawan, et al., 2022)

Cuando la enfermera brinda atención a la hora acordada en el lugar elegido por el paciente. A través de una evaluación continua, este especialista observará la evolución del estado del paciente, lo que indicará si se han alcanzado lo trazado. El personal de enfermería tiene la responsabilidad dar atención, para garantizar que cada paciente tenga una atención completa, que son esenciales para un cuidado óptimo. (Ayala, et al., 2019)

La habilidad de enfermería en el servicio del cuidado incluye el conocimiento y talento de cuidar; es por ello que exige una reflexión sobre la práctica a partir de la autoevaluación del cuidado y de los cambios que se pueden realizar, cuya implementación emerge del proceso. De esta forma, el interés no es paralizado; (Hidalgo y Hidalgo, 2021)

El apoyo mutuo implica el cuidado, la muestra de sabiduría, habilidades e ideales profesionales y humanos, el compañerismo, la sensibilidad ante el dolor y la esperanza humanos. La enfermera se centra su labor en el cuidado, en términos de cuidado, gestión, educación e investigación, apoyado en diferentes modelos específicos de habilidades. (Campos, et. a. 2022)

De igual forma, se define como un procedimiento realizado de conformidad con las normas, reglamentos y acuerdos relativos al paciente, en el cual se cuenta con información sobre el comportamiento y necesidad del paciente, que incluye la proyección para lograr su satisfacción y control. (Castro y Noblecilla 2019)

La tercera Dimensión es Cuidado continuo; tienen como objetivo proporcionar a los pacientes una buena salud en todos los casos y en todas las etapas de la enfermedad. El paciente debe ser atendido desde una perspectiva de la salud, psicología, familia, trabajo y la sociedad. Brindar atención médica es un proceso que tiene como objetivo alcanzar atención médica de alto nivel, y es importante que el progreso y el éxito sean condiciones importantes y únicas para dicha atención. El control de calidad tiene cuatro características principales: educación humana, educación científica del cuidado, visión general de la persona y la formación del cuidado. (Martorell, 2019).

Para lograr estos objetivos, las 24 horas del día, los 365 días del año, siempre se brinda atención de enfermería. Examen integral de los principales problemas del paciente con lesiones, determinación de la ayuda de emergencia. Fernandez, et. a; 2020).

### **III. METODOLOGÍA**

#### **3.1 Tipo y diseño de la de Investigación**

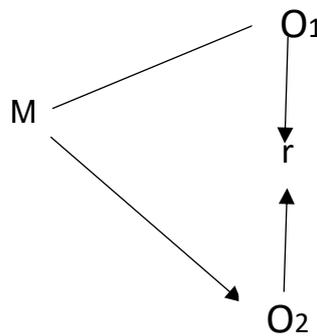
##### **3.1.1 Tipo de investigación:**

La investigación es básica "este estudio del problema, diseñado únicamente para obtener información" (Hermanos 2014); al igual que los métodos estadísticos, usan la recaudación para dar respuestas de investigación basándose en mediciones cuantitativas, estadísticas y, a menudo, el uso de números para mostrar patrones de comportamiento" a los ciudadanos, y lo define como " investigación." para mejorar las estructuras, procesos y aspectos importantes de cualquier proceso analizado." (Hernandez, Sampier, 2014).

### 3.1.2 Diseño de la Investigación

No experimental; porque se observan los fenómenos, tal como se aprecian en el entorno natural sin manipulaciones, para luego ser estudiados; también de Tipo transversal: consiste en un método de obtención de datos que perdura solo un momento, en un único tiempo.; además será correlacional por que cuentan dos variables e implantan una correlación estadística entre las mismas, sin necesidad de introducir variables de afuera para llegar a conclusiones notorias (Hernández, et a; 2014).

La representación de la correlación es la siguiente:



#### Donde:

M=Muestra

O=variable 1 Gestión de SP

O=variable 2 CC enfermero

r= Posible relación entre dos variables X-Y

### 3.2 Variable y operacionalización

#### Variable 1: Gestión de seguridad del paciente

**Definición conceptual:** La diligencia de disminuir riesgo del paciente en la atención de salud mediante el uso de métodos que proporcionen los resultados deseables para los pacientes.

**Definición operacional:** Es la gestión de SP que realiza enfermería en hospitalización pediátrica de un hospital de lima; en el cual se presenta sus dimensiones; seguridad en el área de trabajo, brindada por la dirección, desde la atención primaria, comunicación y eventos notificados.

## **Variable 2: Calidad en el cuidado enfermero**

**Definición conceptual:** La CC es un proceso valioso a través del enfermero donde busca la mejor manera de facilitar el apoyo, la oportunidad y uso completo de los recursos, creando el impacto deseado en el receptor de la atención y logrando así la aceptación por parte de los usuarios responsables.

**Definición operacional:** Es la CC enfermero en base a las dimensiones humano, oportuno y continuo.

### **3.2 Población y muestra**

#### **Población**

Se encuentra integrado por setenta (70) Enfermeras que laboran en los Servicios de hospitalización pediátrica de un hospital de Lima; en junio del 2023.

#### **Criterios de Inclusión**

- Personal de enfermería nombradas, Terceros, CAS.
- Personal de enfermería que acepte participar en el estudio, independiente del sexo, raza, credo, política.

#### **Criterios de Exclusión**

- Personal de enfermería que no quiera participar en la investigación, los que no lleguen a terminar el instrumento y que trabajen menor a 4 meses en el servicio.

#### **Muestra**

La muestra será la misma que la población, porque se tiene acceso a todos los profesionales de enfermería.

#### **Muestreo**

No se realiza muestreo por que se trabajara con toda la población.

#### **Unidad de análisis**

Está conformado por las enfermeras de los servicios de hospitalización de pediatría de un hospital de Lima.

### **3.4 Técnicas e Instrumentos para la recolección de la información**

#### **Técnica:**

El método de recolección de datos fue una encuesta que “recopila información sistemáticamente de acuerdo con un plan predeterminado, y luego permite respuestas descriptivas a preguntas tales como relaciones entre variables”. (Hernández, R., Fernández, C. y Baptista, M. ,2014)

#### **Instrumento:**

El primer instrumento fue elaborado por los investigadores licenciado en enfermería Castillo Ramos, Evelin Leonor en su estudio titulado “SP hospitalizado y la gestión del cuidado de enfermería en un hospital de Huaral, nivel II, 2022”, en la Universidad Cesar Vallejo.

El instrumento consta con 36 ítems con 5 dimensiones las cuales son: seguridad en el área de trabajo (18 ítems), seguridad brindada por la dirección (4 ítems) se modifica (5 ítems); dirección brindada desde la atención primaria (11 ítems); seguridad desde la comunicación (6 ítems) y frecuencia de sucesos notificados (3 ítems) se modifica (4 ítems). La confiabilidad del instrumento de Castillo fue como resultado 0,803.

Segundo instrumento fue elaborado por las investigadoras Licenciadas en enfermería Laura Llacsa, Florencio Pedro y Astete Ariza, Pascuala en su estudio titulado: “Gestión de SP y CC en profesionales de enfermería que laboran en la unidad de cuidados intensivos del hospital nacional dos de mayo lima- 2019”, en la Universidad Nacional del Callao

El instrumento consta de 18 ítems y tiene 3 dimensión los cuales son: Cuidado Humano (4 ítems); cuidado oportuno se está modificando (8 ítems) y cuidado continuo (5 ítems). La confiabilidad del instrumento de Laura y Astete se obtuvo como resultado de KR 20 de 0.9521.

### **Validación:**

La validación de los instrumentos fue validada por tres magister sabios en la materia, con maestrías en Gestión de los servicios de la salud, ellos relacionaran a los componentes de pertinencia, relevancia y claridad, quienes al final indicaran si los instrumentos son aplicables.

Los resultados son los siguientes:

| <b>Expertos</b>        | <b>Pertinencia</b> | <b>Relevancia</b> | <b>Claridad</b> |
|------------------------|--------------------|-------------------|-----------------|
| Mg. Ana Quispe<br>Tang | 100%               | 100%              | 100%            |
| Mg. Guiliana<br>Medina | 100%               | 100%              | 100%            |
| Mg. Ronal<br>Aquino    | 100%               | 100%              | 100%            |

Estos resultados indican que los instrumentos tienen validez de contenido (anexo 4); por ello se realizó una prueba piloto buscando el análisis de confiabilidad, obteniéndose un Alfa de Cronbach de **0.781** para la variable Seguridad del paciente y **0.7632** para la variable calidad del cuidado enfermero (ver anexo 5); estos indican que los instrumentos tienen alta confiabilidad para la aplicación de la investigación.

### **3.5 Procedimiento:**

**Confiabilidad:** La confiabilidad se ha realizado a través de una prueba piloto a 20 enfermeras.

#### **Procedimiento:**

Se pidió permiso por medio de una carta a la jefatura de hospitalización Pediátrica para la aplicación de los cuestionarios que fue virtual, se envió vía WhatsApp enlace al Google forms.

#### **Método de análisis de datos:**

Para el análisis inferencial se utilizó el paquete estadístico SPSS y para presentación de los resultados el programa Excel, donde se realizó cuadros y/o

gráficos estadísticos. Luego para hallar el grado de relación que hay entre las variables, se empleará el Rho Spearman.

### **3.6 Aspectos éticos:**

El presente trabajo estudio no hubo distinción de género, ideología o posición social entre sus implicados, brindando un trato igualitario, y justo a todos los sujetos involucrados; por lo consiguiente se mantendrá el respeto al principio de justicia y beneficencia. Así mismo informara a todos los involucrados si desean participar y como también protegiendo sus datos personales e información que brinden en las encuestas, respetando sus principios de autonomía y No maleficencia.

## IV.RESULTADOS

### 4.1. Análisis Descriptivo

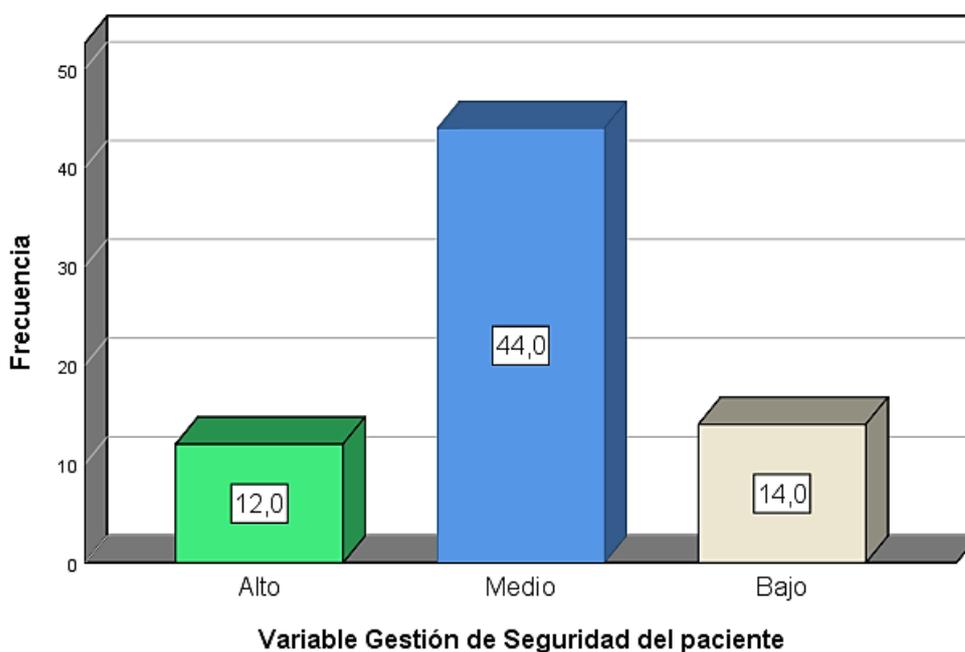
Los resultados corresponden a una muestra de 70 enfermeros que laboran en hospitalización pediátrica, en su mayoría 45,7% (32) corresponden al servicio de medicina pediátrica, el tipo de contrato es predominantemente nombrado en un 71,4% (50) y con un tiempo de experiencia laboral mayor de 10 años en un 52,9% (37) del personal que labora en hospitalización pediátrica en un Hospital de Lima, 2023.

Tabla N°1. Distribución de la Variable SP en hospitalización pediátrica de un Hospital de Lima, 2023

| Niveles | Frecuencia | Porcentaje |
|---------|------------|------------|
| Alto    | 12         | 17,1       |
| Medio   | 44         | 62,9       |
| Bajo    | 14         | 20,0       |
| Total   | 70         | 100,0      |

Fuente: Cuestionario de SP

Figura N°1. Distribución de la Variable SP en hospitalización pediátrica de un Hospital de Lima, 2023



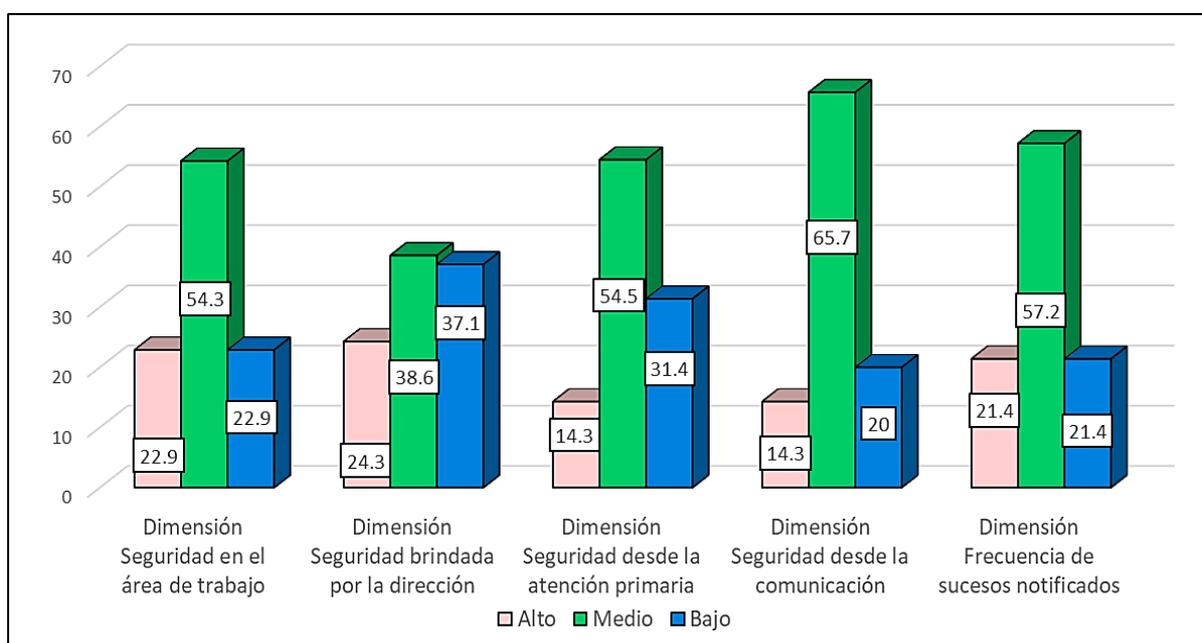
En la Tabla 1 y Figura 1 respecto a la distribución de la Variable SP, se observa que un 62,9% del personal de hospitalización pediátrica indicó en su mayoría que la SP es de nivel medio, seguido de un 20,0% quienes reportaron un nivel bajo y por último un 17,1% indicaron que la seguridad del paciente es de nivel alto referido por el personal de enfermería que labora en hospitalización pediátrica de un Hospital de Lima, 2023.

Tabla N°2. Distribución de las dimensiones de la Variable SP en hospitalización pediátrica de un Hospital de Lima, 2023

|       | Dimensión Seguridad en el área de trabajo |      | Dimensión Seguridad brindada por la dirección |      | Dimensión Seguridad desde la atención primaria |      | Dimensión Seguridad desde la comunicación |      | Dimensión Frecuencia de sucesos notificados |      |
|-------|-------------------------------------------|------|-----------------------------------------------|------|------------------------------------------------|------|-------------------------------------------|------|---------------------------------------------|------|
|       | N                                         | %    | N                                             | %    | N                                              | %    | N                                         | %    | N                                           | %    |
| Alto  | 16                                        | 22,9 | 17                                            | 24,3 | 10                                             | 14,3 | 10                                        | 14,3 | 15                                          | 21,4 |
| Medio | 38                                        | 54,3 | 27                                            | 38,6 | 38                                             | 54,3 | 46                                        | 65,7 | 40                                          | 57,1 |
| Bajo  | 16                                        | 22,9 | 26                                            | 37,1 | 22                                             | 31,4 | 14                                        | 20,0 | 15                                          | 21,4 |

Fuente: Cuestionario de SP

Figura N°2. Distribución de las dimensiones de la Variable SP en hospitalización pediátrica de un Hospital de Lima, 2023



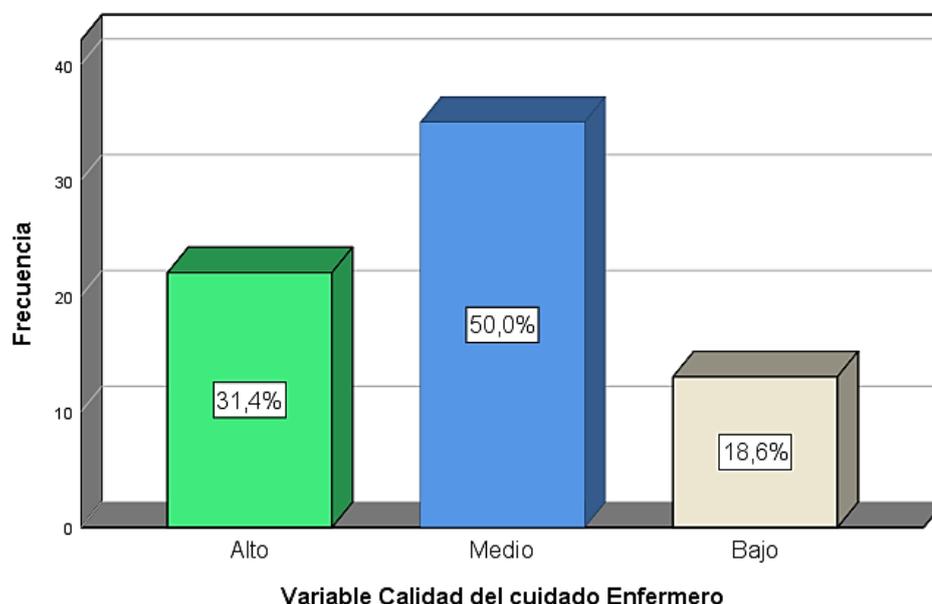
En la Tabla 2 y Figura 2 respecto a la distribución de las dimensiones de la variable Seguridad del paciente en hospitalización pediátrica, se observa que en la dimensión seguridad en el área de trabajo, la mayoría de enfermeros en un 54,3% declararon que es de nivel medio; asimismo, en la dimensión seguridad brindada por la atención, el nivel que predominó fue medio con un 38,6%; respecto a la dimensión seguridad desde la atención primaria, predominó un nivel medio en un 54,5%; mientras que, en la dimensión seguridad desde la comunicación el nivel que predominó también fue medio en un 65,7% y finalmente, en la dimensión frecuencia de sucesos notificados el nivel que resaltó fue medio en un 57,2% en un Hospital de Lima, 2023.

Tabla N°3. Distribución de la Variable CC Enfermero en hospitalización pediátrica de un Hospital de Lima, 2023

| Niveles | Frecuencia | Porcentaje |
|---------|------------|------------|
| Alto    | 22         | 31,4       |
| Medio   | 35         | 50,0       |
| Bajo    | 13         | 18,6       |
| Total   | 70         | 100,0      |

Fuente: Cuestionario de CC de Enfermero.

Figura N°3. Distribución de la Variable CC Enfermero en hospitalización pediátrica de un Hospital de Lima, 2023



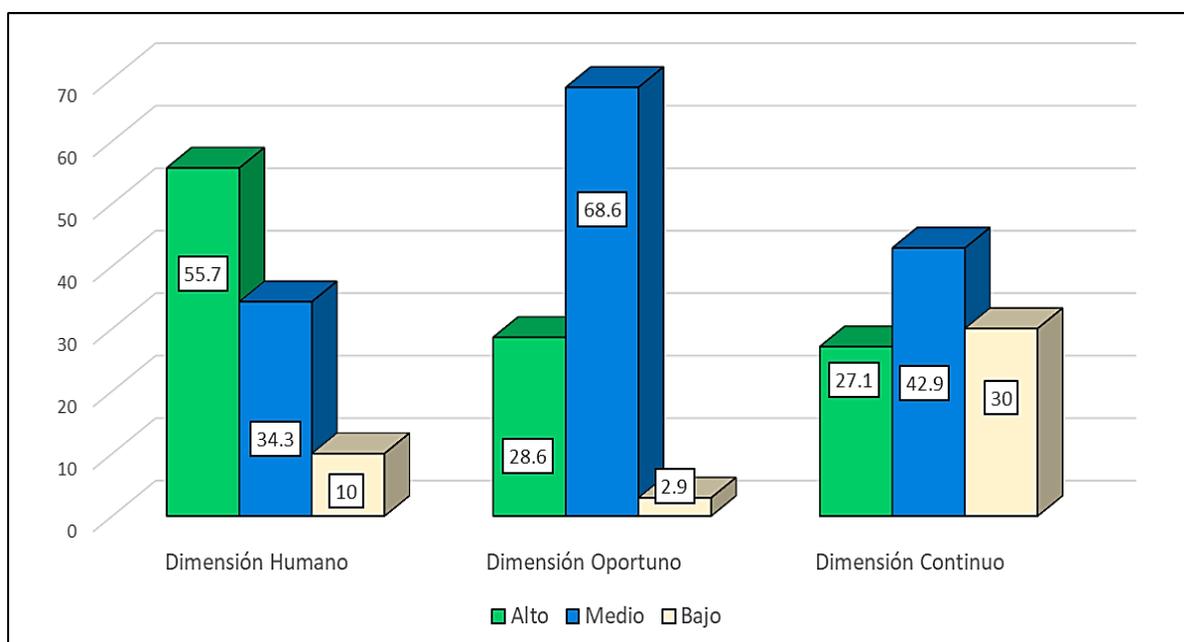
En la Tabla 3 y Figura 3 respecto a la distribución de la variable CC Enfermero, se observa que la mayoría de enfermeros señalaron un nivel medio en un 35,0%, seguido del nivel de calidad alto con un 22,0% en hospitalización pediátrica de un Hospital de Lima, 2023.

Tabla N°4. Distribución de las dimensiones de la variable Calidad del Cuidado Enfermero en hospitalización pediátrica de un Hospital de Lima, 2023

| Niveles | Dimensión: Humano |      | Dimensión: Oportuno |      | Dimensión: Continuo |      |
|---------|-------------------|------|---------------------|------|---------------------|------|
|         | N                 | %    | N                   | %    | N                   | %    |
| Alto    | 39                | 55,7 | 20                  | 28,6 | 19                  | 27,1 |
| Medio   | 24                | 34,3 | 48                  | 68,6 | 30                  | 42,9 |
| Bajo    | 7                 | 10,0 | 2                   | 2,9  | 21                  | 30,0 |

Fuente: Cuestionario de CC Enfermero.

Figura N°4. Distribución de las dimensiones de la variable CC Enfermero en hospitalización pediátrica de un Hospital de Lima, 2023



En la Tabla 4 y Figura 4 respecto a la distribución de las dimensiones de la variable CC Enfermero, se evidencia que respecto a la dimensión humano, el nivel de calidad que predominó fue alto en un 55,7%, seguido de un nivel medio en un 34,3%; en contraste, respecto a la dimensión oportuno, el nivel que

predominó fue medio en un 68,6% seguido de un 28,6% que alcanzó el nivel alto; por último, en la dimensión continuo, el nivel que predominó fue medio en un 42,9% seguido del nivel bajo en un 30,0% en hospitalización pediátrica de un Hospital de Lima, 2023.

## 4.2. Análisis Inferencial

El análisis inferencial se realizó siguiendo los procedimientos que a continuación se describen:

En el primer lugar, se efectuó la verificación de la normalidad de los datos, para ello se usó la prueba de Kolmogorov Smirnov, debido a que la muestra seleccionada fue de 70 unidades muestrales; para calcularlo se utilizó el programa estadístico SPSS versión 25 y se detalla a continuación:

Tabla N° 5. Pruebas de Normalidad

|                                            | Kolmogorov-Smirnov <sup>a</sup> |    |      |
|--------------------------------------------|---------------------------------|----|------|
|                                            | Estadístico                     | gl | Sig. |
| Variable Gestión de Seguridad del paciente | ,115                            | 70 | ,022 |
| Variable Calidad del cuidado Enfermero     | ,102                            | 70 | ,048 |

Para la comprobación de la normalidad de distribución de datos de las variables, se plantearon las siguientes hipótesis: Ho: La variable mantiene una distribución normal y H1: La variable no mantiene una distribución normal. La regla de decisión fue: Si  $p < 0.05$ : se rechaza la hipótesis nula; Si  $p > 0.05$ : No se rechaza la hipótesis nula. Por lo tanto, en la tabla 5, la prueba de significancia obtenida fue un valor de  $p < 0,05$  por esa razón se decide rechazar la hipótesis nula y se puede concluir que las variables estudiadas no presentan una distribución

normal por esta razón, se decidió usar una prueba no paramétrica para el análisis inferencial.

En segundo lugar, para la contratación de hipótesis se utilizó el coeficiente de correlación de Spearman (Rho), para medir el grado en que se asocia o mantiene interdependencia entre variables. La interpretación del grado de correlación se realizó en base a la siguiente interpretación:

### Interpretación del coeficiente de correlación de spearman

| Valor de <i>rho</i> | Significado                            |
|---------------------|----------------------------------------|
| -1                  | Correlación negativa grande y perfecta |
| -0.9 a -0.99        | Correlación negativa muy alta          |
| -0.7 a -0.89        | Correlación negativa alta              |
| -0.4 a -0.69        | Correlación negativa moderada          |
| -0.2 a -0.39        | Correlación negativa baja              |
| -0.01 a -0.19       | Correlación negativa muy baja          |
| 0                   | Correlación nula                       |
| 0.01 a 0.19         | Correlación positiva muy baja          |
| 0.2 a 0.39          | Correlación positiva baja              |
| 0.4 a 0.69          | Correlación positiva moderada          |
| 0.7 a 0.89          | Correlación positiva alta              |
| 0.9 a 0.99          | Correlación positiva muy alta          |
| 1                   | Correlación positiva grande y perfecta |

(E. Szmidt and J. Kacprzyk,2010)

Además, para analizar el coeficiente de correlación de Spearman (Rho), se siguió la siguiente regla de decisión: Si  $p < 0.05$ : Se rechaza la hipótesis nula, la correlación significativa; Si  $p > 0.05$ : No rechaza la hipótesis nula.

Considerando lo descrito, se realiza la contratación de las hipótesis planteadas al inicio de la investigación:

#### 4.2.1. Contratación de hipótesis General

Se plantea las siguientes hipótesis estadísticas:

Ho: No existe relación significativa entre la Gestión de SP y CC enfermero en Hospitalización Pediátrica, Lima 2023.

Ha: Existe relación significativa entre la Gestión de SP y calidad en el CCo en Hospitalización Pediátrica, Lima 2023.

Para el cálculo de la prueba estadística se aplicó el programa SPSS versión 25, y se obtuvo el siguiente resultado:

Tabla N°6. Prueba Rho de Spearman entre SP del paciente y CC enfermero en Hospitalización Pediátrica, Lima 2023.

| Correlaciones   |                                            | Variable                          |                                        |       |
|-----------------|--------------------------------------------|-----------------------------------|----------------------------------------|-------|
|                 |                                            | Gestión de Seguridad del paciente | Variable Calidad del cuidado Enfermero |       |
| Rho de Spearman | Variable Gestión de Seguridad del paciente | Coeficiente de correlación        | 1,000                                  | ,174  |
|                 |                                            | Sig. (bilateral)                  | .                                      | ,149  |
|                 |                                            | N                                 | 70                                     | 70    |
|                 | Variable Calidad del cuidado Enfermero     | Coeficiente de correlación        | ,174                                   | 1,000 |
|                 |                                            | Sig. (bilateral)                  | ,149                                   | .     |
|                 |                                            | N                                 | 70                                     | 70    |

En la tabla 6 se puede observar un Rho de Spearman= 0,174 con una significancia = 0.149 ( $p > 0.05$ ), por lo que se decide aceptar la Ho (nula) y la rechazar la hipótesis alterna Ha. En conclusión, no existe relación entre Gestión de SP y calidad en el CC en Hospitalización Pediátrica, Lima 2023. Por lo tanto, se concluye que no existe relación significativa; sin embargo, según el coeficiente Rho, existe un grado muy bajo de correlación entre Gestión de SP y CC enfermero en Hospitalización Pediátrica, Lima 2023.

#### 4.2.2. Contrastación de hipótesis Específica N°1

Se plantea las siguientes hipótesis estadísticas:

Ho: No existe relación significativa la relación entre seguridad en el área de trabajo y CC enfermero en Hospitalización Pediátrica, Lima 2023.

Ha1: Existe relación significativa la relación entre seguridad en el área de trabajo y CC enfermero en Hospitalización Pediátrica, Lima 2023.

Para el cálculo de la prueba estadística se aplicó el programa SPSS versión 25, y se obtuvo el siguiente resultado:

Tabla N°7. Prueba Rho de Spearman entre seguridad en el área de trabajo y CC enfermero en Hospitalización Pediátrica, Lima 2023.

| Correlaciones   |                               | Área de trabajo             | Calidad del Cuidado Enfermero |
|-----------------|-------------------------------|-----------------------------|-------------------------------|
| Rho de Spearman | Área de trabajo               | Coefficiente de correlación | 1,000                         |
|                 |                               | Sig. (bilateral)            | ,065                          |
|                 |                               | N                           | 70                            |
|                 | Calidad del Cuidado Enfermero | Coefficiente de correlación | ,065                          |
|                 |                               | Sig. (bilateral)            | ,595                          |
|                 |                               | N                           | 70                            |

En la tabla 7 se puede apreciar un Rho de Spearman= 0,065 con una significancia = 0.595 ( $p > 0.05$ ), por lo que se decide aceptar la Ho (nula) y la rechazar la hipótesis alterna H1a. En conclusión, no existe relación entre área de trabajo y CC enfermero en Hospitalización Pediátrica, Lima 2023. Por lo tanto, se concluye que no existe relación significativa; sin embargo, según el coeficiente Rho, existe un grado muy bajo de correlación entre área de trabajo y CC enfermero en Hospitalización Pediátrica, Lima 2023.

#### 4.2.3. Contrastación de hipótesis Específica N°2

Se plantea las siguientes hipótesis estadísticas:

Ho: No existe relación significativa entre la seguridad brindada por la dirección y CC enfermero en Hospitalización Pediátrica, Lima 2023.

Ha2: Existe una relación significativa entre la seguridad brindada por la dirección y CC enfermero en Hospitalización Pediátrica, Lima 2023.

Para el cálculo de la prueba estadística se aplicó el programa SPSS versión 25, y se obtuvo el siguiente resultado:

Tabla N°8. Prueba Rho de Spearman entre seguridad brindada por la dirección y CC enfermero en Hospitalización Pediátrica, Lima 2023.

| Correlaciones      |                                                        |                                                         | Variable<br>Calidad del<br>cuidado<br>Enfermero | Dimensión<br>Seguridad<br>brindada por la<br>dirección |
|--------------------|--------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|
| Rho de<br>Spearman | Variable Calidad<br>del cuidado<br>Enfermero           | Coefficiente de<br>correlación<br>Sig. (bilateral)<br>N | 1,000<br>.<br>70                                | -,144<br>,233<br>70                                    |
|                    | Dimensión<br>Seguridad<br>brindada por la<br>dirección | Coefficiente de<br>correlación<br>Sig. (bilateral)<br>N | -,144<br>,233<br>70                             | 1,000<br>.<br>70                                       |

En la tabla 8 se puede apreciar un Rho de Spearman= -0,144 con una significancia = 0.233 ( $p > 0.05$ ), por lo que se decide aceptar la Ho (nula) y la rechazar la hipótesis alterna H2a. En conclusión, no existe relación entre seguridad brindada por la dirección y CC enfermero en Hospitalización Pediátrica, Lima 2023. Por lo tanto, se concluye que no existe relación significativa; sin embargo, según el coeficiente Rho, existe un grado muy bajo de correlación negativa entre seguridad brindada por la dirección y CC enfermero en Hospitalización Pediátrica, Lima 2023.

#### 4.2.4. Contrastación de hipótesis Específica N°3

Se plantea las siguientes hipótesis estadísticas:

Ho: No existe relación significativa entre seguridad desde la atención primaria y calidad en el Cuidado enfermero en Hospitalización Pediátrica, Lima 2023.

Ha3: Existe relación significativa entre seguridad desde la atención primaria y calidad en el Cuidado enfermero en Hospitalización Pediátrica, Lima 2023.

Para el cálculo de la prueba estadística se aplicó el programa SPSS versión 25, y se obtuvo el siguiente resultado:

Tabla N°9. Prueba Rho de Spearman entre seguridad desde la atención primaria y calidad en el Cuidado enfermero en Hospitalización Pediátrica, Lima 2023.

| Correlaciones   |                                                | Variable<br>Calidad del<br>cuidado<br>Enfermero | Dimensión<br>Seguridad desde<br>la atención<br>primaria |
|-----------------|------------------------------------------------|-------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|
| Rho de Spearman | Variable Calidad del cuidado Enfermero         | Coeficiente de correlación                      | 1,000                                                   |
|                 |                                                | Sig. (bilateral)                                | ,041                                                    |
|                 |                                                | N                                               | ,735                                                    |
|                 |                                                |                                                 | 70                                                      |
|                 | Dimensión Seguridad desde la atención primaria | Coeficiente de correlación                      | ,041                                                    |
|                 |                                                | Sig. (bilateral)                                | 1,000                                                   |
|                 |                                                | N                                               | ,735                                                    |
|                 |                                                |                                                 | 70                                                      |

En la tabla 9, los resultados evidencian un Rho= 0,041 y una significancia = 0.735 ( $p > 0.05$ ), por lo que, se decide la aceptación de la Ho (nula) y el rechazo de la hipótesis altera H3a. Por lo tanto, se concluye que no existe relación significativa; sin embargo, según el coeficiente Rho, existe un grado muy bajo de correlación positiva entre seguridad desde la atención primaria y CC enfermero en Hospitalización Pediátrica, Lima 2023.

#### 4.2.5. Contratación de hipótesis Específica N°4

Se plantea las siguientes hipótesis estadísticas:

Ho: No existe relación significativa entre seguridad desde la comunicación y CC enfermero en Hospitalización Pediátrica, Lima 2023.

Ha4: Existe relación significativa entre la seguridad desde la comunicación y CC enfermero en Hospitalización Pediátrica, Lima 2023.

Para el cálculo de la prueba estadística se aplicó el programa SPSS versión 25, y se obtuvo el siguiente resultado:

Tabla N°10. Prueba Rho de Spearman entre seguridad desde la comunicación y CC enfermero en Hospitalización Pediátrica, Lima 2023.

| Correlaciones   |                                           | Variable                      |                                           |       |
|-----------------|-------------------------------------------|-------------------------------|-------------------------------------------|-------|
|                 |                                           | Calidad del cuidado Enfermero | Dimensión Seguridad desde la comunicación |       |
| Rho de Spearman | Variable Calidad del cuidado Enfermero    | Coeficiente de correlación    | 1,000                                     | -,193 |
|                 |                                           | Sig. (bilateral)              | .                                         | ,109  |
|                 |                                           | N                             | 70                                        | 70    |
|                 | Dimensión Seguridad desde la comunicación | Coeficiente de correlación    | -,193                                     | 1,000 |
|                 |                                           | Sig. (bilateral)              | ,109                                      | .     |
|                 |                                           | N                             | 70                                        | 70    |

En la tabla 10, los resultados evidencian un Rho= -0,193 y una significancia=0.109 ( $p>0.05$ ), por lo que, se decide la aceptación de la Ho (nula) y el rechazo de la hipótesis altera H4a. Por lo tanto, se concluye que no existe relación significativa; sin embargo, según el coeficiente Rho, existe un grado muy bajo de correlación negativa entre seguridad desde la comunicación y CC enfermero en Hospitalización Pediátrica, Lima 2023.

#### 4.2.6. Contrastación de hipótesis Específica N°5

Se plantea las siguientes hipótesis estadísticas:

Ho: No existe relación significativa entre seguridad desde la frecuencia de sucesos notificados y CC enfermero en Hospitalización Pediátrica, Lima 2023.

Ha5: Existe relación significativa entre seguridad desde la frecuencia de sucesos notificados y CC enfermero en Hospitalización Pediátrica, Lima 2023.

Para el cálculo de la prueba estadística se aplicó el programa SPSS versión 25, y se obtuvo el siguiente resultado:

Tabla N°11. Prueba Rho de Spearman entre seguridad desde la frecuencia de sucesos notificados y CC enfermero en Hospitalización Pediátrica, Lima 2023.

| Correlaciones   |                                              | Variable<br>Calidad del<br>cuidado<br>Enfermero | Dimensión<br>Frecuencia de<br>sucesos<br>notificados |
|-----------------|----------------------------------------------|-------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| Rho de Spearman | Variable Calidad del cuidado Enfermero       | 1,000                                           | -,041                                                |
|                 | Coefficiente de correlación Sig. (bilateral) | .                                               | ,738                                                 |
|                 | N                                            | 70                                              | 70                                                   |
|                 | Dimensión Frecuencia de sucesos notificados  | -,041                                           | 1,000                                                |
|                 | Coefficiente de correlación Sig. (bilateral) | ,738                                            | .                                                    |
|                 | N                                            | 70                                              | 70                                                   |

En la tabla 11, los resultados evidencian un Rho= -0,041 y una significancia = 0.738 ( $p > 0.05$ ), por lo que, se decide la aceptación de la Ho (nula) y el rechazo de la hipótesis altera H5a. Por lo tanto, se concluye que no existe relación significativa; sin embargo, según el coeficiente Rho, existe un grado muy bajo de correlación negativa entre seguridad desde la frecuencia de sucesos notificados y CC enfermero en Hospitalización Pediátrica, Lima 2023.

## V.DISCUSIÓN

Entre los principales hallazgos del estudio, se evidenció que la SP en hospitalización pediátrica es de nivel medio (62,9%) y el nivel de CC Enfermero alcanzo también un nivel medio (35,0%), en hospitalización pediátrica de un Hospital de Lima, 2023. Por otro lado, se halló que no existe relación significativa y un grado muy bajo de correlación entre Gestión de SP y calidad en el Cuidado enfermero en Hospitalización Pediátrica, Lima 2023, el cual fue determinado a través de una significancia de  $0.049 < 0.05$  y un  $Rho=0,174$ .

Dicho resultado indica que existe débil asociación entre Gestión de SP y CC enfermero. Desde perspectiva técnico, se puede explicar que la Calidad es un constructo amplio y complejo, que involucra diversos factores o componentes descritos por Donabedian (1980): la estructura, que involucra la organización, infraestructura, los recursos humanos, equipos y materiales; el proceso que involucra la evaluación del cuidado per sé, donde se evalúa los procesos atención según estándares, políticas, normativas vigentes; finalmente, los resultados, que involucra el impacto en la salud y bienestar del paciente (Flores et al., 2021).

La SP, por su parte, consiste en disminuir al mínimo el riesgo de daño a consecuencia de la interacción entre las intervenciones humanas, vulnerabilidad del paciente y otros factores relacionados al sistema sanitario; además, también es un constructo complejo y multidimensional, que según Flores et al. (2021) forma parte de la calidad e involucra una cultura de prevención y monitoreo, vigilancia activa, trabajo en equipo, clima organizacional, liderazgo, etc. Por lo tanto, es posible que el enfoque de evaluación de ambos constructos sea parcializado y no permita identificar con mayor claridad y significancia el modo en que se relacionan ambas variables (Bigné et al., 2001; Henao et al., 2018).

Existen diversos estudios que respaldan los hallazgos encontrados en el presente estudio con resultados similares: Abanto (2021) encontró que la CC enfermero y cultura de seguridad no presentaron una asociación significativa ( $p=0,083 > 0.05$ ) en pacientes de emergencia en un hospital de Cajamarca. Así mismo, Sánchez (2021) en un estudio realizado en el servicio de medicina interna del Hospital Edgardo Rebagliati evidenció que dichas variables no tenían

relación significativa ( $p=0,661 > 0.05$ ). Por su parte Chambi (2016) en un estudio sobre Seguridad y satisfacción en el Cuidado de pacientes del servicio de Medicina de un hospital en Juliaca, encontró que la seguridad del entorno no se asoció significativamente con la satisfacción del cuidado al paciente ( $p=0,469 > 0.05$ ).

En contraste, se encontraron escasos estudios con hallazgos diferentes, al respecto, Laura y Astete (2021) en un estudio sobre Gestión de SP y CC enfermero en una unidad de cuidados intensivos ambas variables resultaron con asociación significativa ( $p=001 < 0.05$ ). Cabe resaltar que el lugar de estudio a diferencia del resto de investigaciones se realiza en un contexto diferente como es una unidad crítica, donde existe mayor compromiso y vulnerabilidad del paciente.

Con relación a la hipótesis específica 1 sobre área de trabajo y calidad en el Cuidado enfermero, no se encontró relación significativa ( $p=0.595 > 0.05$ ) pero se halló un grado débil de correlación ( $Rho= 0,065$ ) entre el área de trabajo y CC enfermero en Hospitalización Pediátrica, Lima 2023. Los resultados resultaron similares al publicado por Abanto (2021) quien encontró que el área de trabajo guardó una débil relación ( $Rho= 0,083$ ) no significativa ( $p=0,501 > 0.05$ ) con la CC en pacientes de emergencia en un hospital de Cajamarca. Los resultados indican que, en un grado leve a mayor sea la seguridad en el ambiente de trabajo mayor será la CC enfermero; ya que los entornos físicos pueden condicionar situaciones nocivas en el entorno de la salud. (Alvarado C, 2014). Según el modelo OMS, un ambiente de trabajo saludable es aquel en el que los empleados y los gerentes trabajan juntos a través del progreso para proteger y mejorar su salud, protección, bienestar y sostenibilidad en el lugar de trabajo, considerando el entorno físico, los recursos individuales de salud ocupacional y el compromiso de la empresa con la comunidad.

Respecto a la hipótesis específica 2 sobre seguridad brindada por la dirección y CC enfermero no se encontró relación significativa ( $p=0.233 > 0.05$ ) pero se halló un grado muy bajo de correlación negativa ( $Rho= -0,144$ ) entre seguridad brindada por la dirección y CC enfermero en Hospitalización Pediátrica, Lima 2023. Este resultado contradice la explicación teórica donde se plantea que a mayor seguridad brindada por la dirección mayor será la CC

enfermero; dicha contradicción en los resultados podría explicarse en base al comportamiento de las incidencias sobre el nivel de seguridad obtenido en la muestra de estudio, ya que un porcentaje significativo de pacientes (37,1%) señalaron un nivel bajo de seguridad brindada por la dirección, lo cual influyó en la inversión del grado de asociación del coeficiente de correlación. Los resultados resultaron similares al publicado por Abanto (2021) quien encontró que la seguridad brindada por la dirección guardó una débil relación negativa ( $Rho = -0,123$ ) no significativa ( $p = 0,481 > 0.05$ ) con la CC en pacientes de emergencia en un hospital de Cajamarca. Según De Arco, (2018), este tipo de seguridad está relacionado con las habilidades de las autoridades para que, a través de la planificación, el trabajo en equipo y la comunicación se cree las condiciones para otorgar seguridad al paciente. Ruiz (2020) agrega que también las reformas o innovación de nuevas guías y procedimientos de atención, son actividades que buscan proteger a la población en este tipo de seguridad.

Respecto a la hipótesis específica 3 sobre seguridad desde la atención primaria y CC enfermero no se encontró relación significativa ( $p = 0.735 > 0.05$ ) y un grado muy bajo de correlación positiva ( $Rho = 0,041$ ) entre seguridad desde la atención primaria y calidad en el Cuidado enfermero en Hospitalización Pediátrica, Lima 2023. Los resultados indican que en un grado leve a mayor seguridad en la atención primaria mayor será la CC enfermero, puesto que, la seguridad en la atención primaria corresponde a todas las actividades preventivo - promocionales para afianzar y asegurar la SP en tiempo y forma oportuna, respetando todas las normas y protocolos establecidos por el establecimiento (Alvarado C, 2014).

Con relación a la hipótesis específica 4 sobre comunicación y CC enfermero no se encontró relación significativa ( $p = 0.109 > 0.05$ ) y se halló un grado muy bajo de correlación negativa ( $Rho = -0,193$ ) entre seguridad desde la comunicación y CC enfermero en Hospitalización Pediátrica, Lima 2023. Este resultado contradice la explicación teórica donde se plantea que a mayor comunicación mayor será la calidad del cuidado enfermero; dicha contradicción en los resultados podría explicarse en base al comportamiento de las incidencias sobre el nivel de seguridad obtenido en la muestra de estudio, ya que un porcentaje significativo de pacientes (85,7%) señalaron un nivel medio a bajo de

seguridad brindada desde la comunicación, lo cual influyó en la inversión del grado de asociación del coeficiente de correlación. Los resultados resultaron similares al publicado por Abanto (2021) quien encontró que la seguridad desde la Comunicación guardó una débil relación negativa ( $Rho=-0,099$ ) no significativa ( $p=0,099>0.05$ ) con la CC en pacientes de emergencia en un hospital de Cajamarca. La intercomunicación entre los trabajadores de la salud para que reciban información precisa, oportuna y completa sobre el tratamiento, procedimientos e indicaciones precisas para reducir errores relacionados con la atención (Sanz-Valero,2019).

Finalmente, respecto a la hipótesis específica 5 sobre seguridad desde la frecuencia de sucesos notificados y CC

enfermero, no se encontró relación significativa ( $p=0.738 >0.05$ ) y se halló un grado muy bajo de correlación negativa ( $Rho= -0,041$ ) entre seguridad desde la frecuencia de sucesos notificados y CC enfermero en Hospitalización Pediátrica, Lima 2023. Este resultado contradice la explicación teórica donde se plantea que a mayor frecuencia de sucesos notificados mayor será la calidad del cuidado enfermero; dicha contradicción en los resultados podría explicarse en base al comportamiento de las incidencias sobre el nivel de seguridad obtenido en la muestra de estudio, ya que un porcentaje significativo de pacientes (78,6%) señalaron un nivel medio a bajo de seguridad desde la frecuencia de sucesos notificados, lo cual influyó en la inversión del grado de asociación del coeficiente de correlación. La frecuencia sucesos notificados es el número de veces en que el personal elabora un informe cada vez que se produzca un incidente o evento adverso; con la finalidad de identificar las causas y plantear estrategias de prevención de riesgos (Bartolomé et al., 2005), ya que los eventos adversos, puede ocasionar una lesión y/o discapacidad afectando la calidad de vida y/o provocar la muerte de un paciente, afectando la calidad de la atención brindada (Barragán, 2019).

## VI.CONCLUSIONES

1. Se concluyo que dado que el resultado de significancia es valor = 0.149 ( $p>0.05$ ) se acepta la hipótesis nula. La gestión de SP no se relaciona significativamente con la CC enfermero en Hospitalización Pediátrica, Lima 2023. Los resultados evidencian un  $Rho = 0,174$  correlación grado muy bajo, lo cual indican que si el grado de Gestión de SP aumentara habría un efecto mínimo en la CC enfermero.
2. Se concluyo que dado que el resultado de significancia es valor = 0.595 ( $p>0.05$ ), se acepta hipótesis nula. El área de trabajo no se relaciona significativamente con la CC enfermero en Hospitalización Pediátrica, Lima 2023. Los resultados evidencian un  $Rho = 0,065$  correlación grado muy bajo, lo cual indican que si el grado de área de trabajo aumentara habría un efecto mínimo en la CC enfermero.
3. Se concluyo que dado que el resultado de significancia es valor= 0.735 ( $p>0.05$ ), se acepta hipótesis nula. La seguridad desde la dirección no se relaciona significativamente con la CC enfermero en Hospitalización Pediátrica, Lima 2023. Los resultados evidencian un  $Rho= -0,144$  grado muy bajo de correlación negativa, lo cual indican que si el grado de seguridad desde la dirección aumentara no afectaría la CC enfermero.
4. Se concluyo que dado que el resultado de significancia es valor= 0.735 ( $p>0.05$ ), se acepta la hipótesis nula. La seguridad desde la atención primaria no se relaciona significativamente con la calidad en el CC en Hospitalización Pediátrica, Lima 2023. Los resultados evidencian un  $Rho= 0,041$  grado muy bajo de correlación positiva, lo cual indican que si el grado de seguridad desde la atención primaria aumentara habría un efecto mínimo en la calidad del CC.
5. Se concluyo que dado que el resultado de significancia es valor =0.109 ( $p>0.05$ ), se acepta la hipótesis nula. La seguridad desde la comunicación no se relaciona significativamente con la CC enfermero en Hospitalización

Pediátrica, Lima 2023. Los resultados evidencian un  $Rho = -0,193$  grado muy bajo de correlación negativa, lo cual indica que si el grado de seguridad desde la comunicación aumentara no habría efecto en la CC enfermero.

6. Se concluyo que dado que el resultado de significancia es valor = 0.738 ( $p > 0.05$ ), se acepta la hipótesis nula. La seguridad desde la frecuencia de sucesos notificados no se relaciona significativamente con la CC enfermero en Hospitalización Pediátrica, Lima 2023. Los resultados evidencian un  $Rho = -0,041$  grado muy bajo de correlación negativa, lo cual indica que si el grado de seguridad desde la frecuencia de sucesos notificados aumentara no afectaría en la CC enfermero.

## **VII.RECOMENDACIONES**

1. En las futuras investigaciones sobre SP y CC enfermero se les recomienda realizar estudio tipo observacional donde se pueda ver si cumple o no los protocolos establecidos durante la atención de los pacientes.
2. Se podría realizar un estudio retrospectivo buscando información sobre eventos de seguridad y la notificaron en el hospital.
3. En otras investigaciones se podría relacionar la variable de estudios con otras relacionadas al cuidado del paciente.
4. Buscar otras formas de medición para las dimensiones de estudio
5. Al aplicar el instrumento si fuera un cuestionario podría tener en cuenta menos ítems.
6. Los directivos del hospital se le recomienda buscar formas de control sobre seguridad del paciente.

## REFERENCIA BIBLIOGRÁFICA

- Abanto Zaña, A. Z. (2021). Calidad del cuidado de enfermería y cultura de seguridad del paciente del Hospital II-E de Cajamarca, 2021.
- Acuña Guzman, L., Caraballo Pacheco, L., Fabra Corcho, P., Hernandez Diaz, M. y Vazquez Causil, L. (2021). Fundamentos legales de la seguridad del paciente. Departamento de salud pública.
- Alvarado C. (2014). Relación Entre Clima Organizacional y Cultura de Seguridad del Paciente en el Personal de Salud del Centro Médico Naval [Universidad Nacional Mayor de San Marcos]. <http://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/cybertesis/3678>
- Arboit É. L., Bellini, G., Schütz, C. R., Moraes, M. C. S., da Silva Kinalski, S., & de Almeida Barcellos, R. (2020). A cultura de segurança do paciente na perspectiva multiprofissional Patient safety culture in the multiprofessional perspective Cultura de seguridad del paciente desde una perspectiva multiprofesional. *Research, Society and Development*, 9(5), e125953088.
- Arias Sueldo, Y. K., & Córdova Borda, M. E. (2021). Calidad del cuidado de enfermería y satisfacción del paciente hospitalizado en emergencia del Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen, LIMA–2021.
- Ayala, O. A., Osoria, L. D., Chero, M. S., & Ojeda, R. V. P. (2019). Gestión del cuidado de enfermería en la atención a los pacientes con afecciones traumatológicas y ortopédicas. *Revista cubana de tecnología de la salud*, 10(4), 2-8.
- Barragán, S., Arrondo Costanzo, F., & Etchegoyen, G. (2019). Detección de eventos adversos en la sala de clínica de un hospital a través de metodología activa. *Revista Argentina de Salud Pública*, 10(40), 14-18.
- Barrientos Sánchez, J., Hernández Zavala, M., & Zárate Grajales, R. A. (2019). Factores relacionados con la seguridad y la calidad en la atención del paciente pediátrico hospitalizado. *Enfermería universitaria*, 16(1), 52-62.

- Bartolomé, A., Ignacio Gómez-Arnau, J., García del Valle, S., González-Arévalo, A., Antonio Santa-Úrsula, J., & Hidalgo, I. (2005). Seguridad del paciente y sistemas de comunicación de incidentes. *Revista de Calidad Asistencial*, 20(4), 228-234. [https://doi.org/10.1016/s1134-282x\(08\)74756-0](https://doi.org/10.1016/s1134-282x(08)74756-0)
- Berríos, Z. D. G., & Muñoz, I. E. G. (2020). El Cuidado Humano y el aporte de las Teorías de Enfermería a la Práctica Enfermera. *Revista Científica "Conecta Libertad"* ISSN 2661-6904, 4(2), 127-135.
- Bringas Gómez, V. D. M. (2020). Calidad de cuidado humanizado del enfermero percibido por el paciente hospitalizado de medicina oncológica en dos IPRESS de Trujillo, 2020.
- Campos Ramos, L., Cuba Sancho, J. M., & Merino Lozano, A. (2022). Calidad del cuidado de enfermería percibida por pacientes posoperados en un Hospital Nacional de Lima, Perú. *Revista Cubana de Enfermería*, 38(3).
- Castro Carrillo, B. E., & Noblecilla Peña de Cedano, Y. R. (2019). Percepción de madres de neonatos hospitalizados en el servicio de neonatología sobre la calidad de cuidado enfermero, Hospital Santa Rosa Piura 2018.
- Castro de Sousa França, A., da Cunha Araújo Firmo, W., de Melo Lima Pinto, W., & Soares Moura, M. E. (2020). Evaluación del clima de seguridad del paciente entre profesionales de enfermería. *Ciencia y enfermería*, 26, 0-0.
- Charry, L. D. V., & Beltrán, J. P. R. (2019). Enfermería eje central de la seguridad del paciente: desde los indicadores de calidad del cuidado. *Cultura del cuidado*, 16(2), 19-31.
- Chinchay Marcelo, J. C. (2021). Prevención de eventos adversos por el profesional de enfermería en el servicio de emergencia de un hospital de Huacho, 2021.

- Damas Castillo, K. K. (2020). Cultura de seguridad del paciente y cultura organizacional en el personal de enfermería de un hospital, Lima-Perú 2019.
- De Arco-Canoles, O. D. C., & Suarez-Calle, Z. K. (2018). Rol de los profesionales de enfermería en el sistema de salud colombiano. *Universidad y salud*, 20(2), 171-182.
- De Lima Neto, A. V., Antunes da Silva, F., de Oliveira Lima Brito, G. M., Nóbrega Elias, T. M., Cortez de Sena, B. A., & Medeiros de Oliveira, R. (2019). Análisis de las notificaciones de eventos adversos en un hospital privado. *Enfermería Global*, 18(55), 314-343.
- Delgado, D. C., & Pérez, V. C. (2020). Satisfacción del paciente hospitalizado frente al cuidado enfermero. *FACSALUD-UNEMI*, 4(7), 11-22.
- Fajardo Torres, E. J. (2021). Cultura de seguridad del paciente y bioseguridad en el personal de enfermería de un Hospital Público de Lima-2021.
- Fernandez, R., Lord, H., Halcomb, E., Moxham, L., Middleton, R., Alananzeh, I., & Ellwood, L. (2020). Implications for COVID-19: A systematic review of nurses' experiences of working in acute care hospital settings during a respiratory pandemic. *International journal of nursing studies*, 111, 103637.
- Flores González, Elizabeth, Godoy Pozo, Jessica, Burgos Grob, Francisca, & Salas Quijada, Carmen Luz. (2021). Asociación entre eventos adversos en el cuidado de enfermería, cultura de seguridad y complejidad de pacientes en un Hospital Chileno. *Ciencia y enfermería*, 27, 27. Epub 02 de diciembre de 2021. <https://dx.doi.org/10.29393/ce27-27aeec40027>
- Gallego Toledo, D. L., & Castro Beltrán, R. M. (2020). Proceso para la detección y notificación de eventos adversos desde la auditoría concurrente en las Instituciones prestadoras de servicios de salud (IPS) (Bachelor's thesis, Universidad EAN).

- González-González, A., Domínguez-Osorio, I., Palomino, V. Q., Velasco, M. L., Montes, F. P., Ruales, X. T. L., & Alonso, L. M. (2022). Eventos clínicos adversos en el ámbito hospitalario: caracterización desde el punto de vista del profesional sanitario. *Medicina clínica y social*, 6(1), 20-25.
- Guevara-Ríos, E. (2018). Nuevo enfoque en la atención en salud: la seguridad del paciente. *Revista Peruana de Investigación Materno Perinatal*, 7(1), 7-8.
- Gunawan, J., Aunguroch, Y., Watson, J., & Marzilli, C. (2022). Nursing administration: Watson's theory of human caring. *Nursing science quarterly*, 35(2), 235-243.
- Hernández, M. L. M. (2020). El futuro de la seguridad y salud en el trabajo: perspectiva política y normativa. *Relaciones Laborales y Derecho del Empleo*.
- Hernández, R., Fernández, C. y Baptista, M. (2014). Metodología de la investigación. 6ª edición. México: Edamsa Impresiones S.A.
- Hidalgo-Mares, B., & Altamira-Camacho, R. (2021). ¿ Qué es y qué no es el cuidado de enfermería?. *Enfermería Actual de Costa Rica*, (40).
- Huamani Layme, A. (2021). Calidad del cuidado de enfermería y satisfacción del paciente Hospitalizado en el Servicio de Emergencias del Hospital Regional Cusco 2020.
- Jaime, N. N., & Gonzalez-Argote, J. (2021). Cultura sobre seguridad del paciente en el personal de enfermería en una institución del conurbano bonaerense. *Revista de Ciencias Médicas de Pinar del Río*, 25(5).
- Joint Commission International (2022, diciembre) International Patient Safety Goals  
<https://www.jointcommissioninternational.org/standards/internationalpatient-safety-goals/>

- Karaca, A., & Durna, Z. (2019). Patient satisfaction with the quality of nursing care. *Nursing open*, 6(2), 535-545.
- Khaliq, M., Usman, A., & Ahmed, A. (2021). Effect of leadership style on working culture and employees motivation. *The Journal of Educational Paradigms*, 3(1), 166-170.
- King, C., Rossetti, J., Smith, T. J., Smyth, S., Moscatel, S., Raison, M., ... & Watson, J. (2021). Workplace incivility and nursing staff: An analysis through the lens of Jean Watson's Theory of Human Caring. *International Journal for Human Caring*, 25(4), 283-291.
- Laura Llacsá, F. P., & Astete Ariza, P. (2021). Gestión de seguridad del paciente y calidad del cuidado en profesionales de enfermería que laboran en la unidad de cuidados intensivos del Hospital Nacional Dos de Mayo Lima-+
- Martorell, L. D. L. C. M. (2019). Proceso de Atención de enfermería en el Instituto de Hematología e Inmunología. *Revista Cubana de Hematología, Inmunología y Hemoterapia*, 35(4), 1-4.
- Ministerio de Salud del Perú. Dirección General de salud de las Personas. Guía técnica de implementación de la lista de verificación de la seguridad de la cirugía. Lima. 2015:32 pp; tab. [ftp://ftp2.minsa.gob.pe/descargas/calidad/normas/documentos/doc\\_verificacion\\_seguridad.pdf](ftp://ftp2.minsa.gob.pe/descargas/calidad/normas/documentos/doc_verificacion_seguridad.pdf)
- Mucha Atao, K. J. (2020). Calidad del cuidado del enfermero y la satisfacción al control de CRED de las madres de niños menores de 5 años en un centro de salud del MINSAs-2020.
- Nymark, C., von Vogelsang, A. C., Falk, A. C., & Göransson, K. E. (2022). Patient safety, quality of care and missed nursing care at a cardiology department during the COVID-19 outbreak. *Nursing Open*, 9(1), 385-393. <https://doi.org/10.1002/nop2.1076>

Ordinola Maza, M. (2021). Gestión de calidad del cuidado y cultura de seguridad del paciente en personal de enfermería de un Instituto Nacional Lima-2021.

Organización Mundial de la Salud. Calidad de atención. 22 de Julio 2021. Disponible en: [https://www.who.int/es/health-topics/quality-of-care#tab=tab\\_1](https://www.who.int/es/health-topics/quality-of-care#tab=tab_1)

Organización Mundial de la Salud. Seguridad del paciente. Medidas mundiales en materia de seguridad de paciente. 25 setiembre 2019. Disponible: [https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/328697/A72\\_26-sp.pdf](https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/328697/A72_26-sp.pdf)

Organización Panamericana de la Salud - OPS (2015). Cultura de seguridad del paciente y prevención de eventos adversos. Washington: OPS.

Palacios Pabón, A. M. (2019). Cuidado humanizado a la paciente gineco-obstetra del hospital San Vicente de Paúl, según la teoría de Watson (Bachelor's thesis).

Petrone, P. (2021). Principios de la comunicación efectiva en una organización de salud. Revista colombiana de cirugía, 36(2), 188-192.

Pinheiro, Maria da Penha, & Junior, Osnir Claudiano da Silva. (2017). Evaluación de la cultura de seguridad del paciente en una organización hospitalaria de un hospital universitario. Enfermería Global, 16(45), 309-352. Epub 14 de diciembre de 2020. <https://dx.doi.org/10.6018/eglobal.16.1.238811>

Quiroz-Flores, C. P. (2020). La Gestión de Equipo Médico en los retos del Sistema Nacional de Salud: Una Revisión. Revista mexicana de ingeniería biomédica, 41(1), 141-150.

Quispe Casanova, A. A. (2020). Conocimientos y actitudes sobre eventos adversos en la cultura de seguridad del paciente del personal de salud de la Clínica Divino Niño Jesús. Lima. 2019.

- Reyes, C. R. M., Reyes, F. Á., Martínez, C. A. G., & Henao, I. C. R. (2019).: Adverse events in hospitalized children: a challenge for Nursing Care. *Revista Ciencia y Cuidado*, 111-123.
- Rivera, M. R., Sánchez, L. M. S., & Chávez, L. C. J. (2019). Eventos adversos, centinela y cuasifallas en el Servicio de Pediatría de un hospital de tercer nivel. *Enfermedades Infecciosas y Microbiología*, 37(2), 56-64.
- Riveros, J. W. C., & Morales, M. C. V. (2019). La seguridad del paciente en un hospital de Bogotá, percepción del profesional de enfermería. *Investigaciones Andina*, 21(39), 9-20.
- Rocha Oliveira, Thalita, & Faria Simões, Sonia Mara. (2013). La comunicación enfermera-cliente en el cuidado en las unidades de urgencias 24h: una interpretación en Travelbee. *Enfermería Global*, 12(30), 76-90. Recuperado en 30 de julio de 2023, de [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1695-61412013000200005&lng=es&tlng=es](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412013000200005&lng=es&tlng=es).
- Rojas Castro, J. L. (2019). Diseño de un instrumento de gestión para evaluar la Cultura de Seguridad en el trabajo.
- Salinero Carrascal, C. (2020). Seguridad en el paciente pediátrico hospitalizado. Revisión bibliográfica.
- Sánchez, I. (2021). Seguridad del paciente y la calidez de atención del personal de enfermería en el servicio de medicina interna del Hospital Edgardo Rebagliati Martins- 2017. [Tesis de maestría, Universidad Nacional Federico Villarreal]. Repositorio Institucional UNFV. <http://repositorio.unfv.edu.pe/handle/UNFV/5906>
- Sanz-Valero, J. (2019). Comunicación para la salud laboral. *Medicina y seguridad del trabajo*, 65(256), 173-176.

- Silvera Fajardo, M. H. (2021). Dimensiones de calidad para las clínicas de heridas en Colombia a partir de la visión teórica de Avedis Donabedian, 2020.
- Simamora, R. H., & Fathi, A. (2019). The Influence of Training Handover based SBAR Communication for Improving Patients Safety. *Indian journal of public health research & development*, 10(9).
- Slawomirski L, Auraaen A, Klazinga N. The Economics of Patient Safety in Primary and Ambulatory Care: Flying blind. Paris: OECD; 2018 (<http://www.oecd.org/health/health-systems/The-Economics-of-Patient-Safety-in-Primary-and-Ambulatory-Care-April2018.pdf>, consultado el 15 de abril de 2023).
- Soto Aranda, I. K. (2019). Gestión del talento humano y cultura de seguridad del paciente en laboratorio en un hospital público, el agustino, 2018.
- Soósová, M. S. (2021). Association between nurses' burnout, hospital patient safety climate and quality of nursing care. *Cent. Eur. J. Nurs. Midw*, 12, 245-256.
- Szmidt E. and Kacprzyk J. (2010). The Spearman rank correlation coefficient between intuitionistic fuzzy sets, in *Intelligent Systems (IS), 5th IEEE International Conference*, pp. 276-280
- Tejada, H. S. R., Ayala, B. P., & Minchola, S. E. S. (2020). Seguridad del paciente hospitalizado en Essalud. ACC CIETNA: Revista de la Escuela de Enfermería, 7(2), 85-92.
- Trejo G. S. C., López, E. F. V., & Viteri, O. L. V. (2020). Acciones seguras y oportunas que favorecen la seguridad del paciente, en el área de medicina interna del Hospital Provincial General de Segundo Nivel Quito–Ecuador. *Pro Sciences: Revista de Producción, Ciencias e Investigación*, 4(30), 62-71.

Wei, H., & Watson, J. (2019). Healthcare interprofessional team members' perspectives on human caring: A directed content analysis study. *International Journal of Nursing Sciences*, 6(1), 17–23. <https://doi.org/10.1016/j.ijnss.2018.12.001>

Zarei, E., Madarshahian, E., Nikkhah, A., & Khodakarim, S. (2019). Incidence of pressure ulcers in intensive care units and direct costs of treatment: Evidence from Iran. *Journal of tissue viability*, 28(2), 70-74.

## **ANEXOS**

**ANEXO 1: OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLE**

| VARIABLE DE ESTUDIO                             | DEFINICION CONCEPTUAL                                                                                                                                                                                      | DEFINICION OPERACIONAL                                                                                                                                                                                                                    | DIMENSION                                                                         | INDICADORES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | ESCALA DE MEDICION                                                                                                                                                                   |
|-------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p><b>Gestión de seguridad del paciente</b></p> | <p>Se evita la reducción o ausencia de riesgo del paciente en el sistema de salud mediante el uso de los mejores métodos que proporcionen los mejores resultados para los pacientes. (Rodríguez, 2019)</p> | <p>Los datos que se obtiene para el cuestionario están relacionados con las dimensiones:<br/>Seguridad en el área de trabajo, brindada por la dirección, desde la atención primaria, comunicación y frecuencia de eventos notificados</p> | <p>Seguridad en el área de trabajo</p> <p>Seguridad brindada por la dirección</p> | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Apoyo al servicio</li> <li>- Personal adecuado</li> <li>- Actividades dirigidas a mejorar seguridad</li> <li>- Se toman medidas con los errores</li> <li>- Tiene problemas de errores</li> <li>- Reconocen mi trabajo</li> <li>- Consideran mi opinión</li> <li>- Ponen el riesgo de seguridad</li> </ul> | <p><b>Likert:<br/>Ordinal</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Nunca</li> <li>2. Casi nunca</li> <li>3. A veces</li> <li>4. Casi siempre</li> <li>5. Siempre</li> </ol> |

|  |  |  |                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |
|--|--|--|------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
|  |  |  | <p>Seguridad desde la atención primaria</p> <p>Seguridad desde la comunicación</p> | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Omiten los problemas de seguridad.</li> <li>- Promueven la seguridad del paciente</li> <li>- Problemático el intercambio de información entre los servicios</li> <li>- Acciones de la dirección del hospital</li> <li>- Proveer el mejor cuidado</li> <li>- Informan medidas tomadas</li> <li>- Personal comenta sobre algo que afecte al paciente</li> </ul> |  |
|--|--|--|------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|



|  |                                                |  |                 |                                                                                                                                                                                                                  |  |
|--|------------------------------------------------|--|-----------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
|  | leyes estrictas existentes.<br>(Saravia, 2017) |  | <b>Continuo</b> | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Coordinación con un equipo multidisciplinario</li> <li>- Atención continua</li> <li>- Educa a familiares</li> <li>- Informa sobre reacciones de medicamentos</li> </ul> |  |
|--|------------------------------------------------|--|-----------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|

## Anexo 2: Instrumento

### Cuestionario de Gestión de seguridad del paciente

**INSTRUCCIONES:** A continuación, se encontrará proposiciones sobre aspectos relacionados a la seguridad del paciente. Cada una tiene cinco opciones para responder de acuerdo a lo que describa mejor su punto de vista. Conteste todas las proposiciones. No hay respuestas buenas ni malas. Marque con un aspa (x) su respuesta. La información será totalmente ANÓNIMA y CONFIDENCIAL, solo será analizada por el equipo de investigación y utilizada estrictamente para fines académicos de investigación.

**CONSENTIMIENTO:** Una vez leído la información de la parte superior, y Ud. acepta participar voluntariamente del estudio, marque con una **X** la opción “Doy mi consentimiento”.

Doy mi consentimiento  No doy mi consentimiento

**Condición laboral:** Nombrado ( ), CAS ( ), Tercero ( ).

**Experiencia laboral:** 1 año ( ), 2 años a más ( ), 5 años a más ( ) y 10 años a más ( ).

**Servicio:**

Medicina pediátrica ( ), Cirugía pediátrica ( ), Emergencia pediátrica ( ).

| Escala de valor | Nunca | Casi nunca | A veces | Casi siempre | Siempre |
|-----------------|-------|------------|---------|--------------|---------|
|                 | 1     | 2          | 3       | 4            | 5       |

|   | DIMENSIÓN SEGURIDAD EN EL ÁREA DE TRABAJO                                                     | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|---|-----------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|---|---|---|
| 1 | El personal de salud se apoya mutuamente en este servicio.                                    |   |   |   |   |   |
| 2 | Tenemos suficiente personal para afrontar la carga de trabajo.                                |   |   |   |   |   |
| 3 | Cuando tenemos mucho trabajo, nos organizamos en equipo                                       |   |   |   |   |   |
| 4 | El personal en este servicio trabaja más horas de lo conveniente para el cuidado de paciente. |   |   |   |   |   |
| 5 | En este servicio hay actividades dirigidas a mejorar la seguridad del paciente.               |   |   |   |   |   |
| 6 | Cuando se detecta algún error, se pone en marcha medidas para que no vuelvan a ocurrir.       |   |   |   |   |   |

|    |                                                                                                                                       |          |          |          |          |          |
|----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----------|----------|----------|----------|
| 7  | Cuando alguien esta sobrecargado de trabajo, suele encontrar ayuda en sus compañeros.                                                 |          |          |          |          |          |
| 8  | Cuando se informa un evento adverso, siente que se juzga a la persona y no al problema.                                               |          |          |          |          |          |
| 9  | Después de introducir cambios para mejorar la seguridad del paciente, evaluamos su efectividad.                                       |          |          |          |          |          |
| 10 | Frecuentemente trabajamos bajo presión intentando hacer todo rápidamente.                                                             |          |          |          |          |          |
| 11 | La seguridad del paciente se compromete por hacer más trabajo.                                                                        |          |          |          |          |          |
| 12 | En esta unidad tenemos problemas con la seguridad de los pacientes.                                                                   |          |          |          |          |          |
| 13 | Nuestros protocolos de seguridad son efectivos para la prevención de errores                                                          |          |          |          |          |          |
|    | <b>DIMENSION SEGURIDAD BRINDADA POR LA DIRECCION</b>                                                                                  | <b>1</b> | <b>2</b> | <b>3</b> | <b>4</b> | <b>5</b> |
| 14 | Mi jefe hace comentarios favorables cuando ve un trabajo hecho de conformidad con los procedimientos establecidos.                    |          |          |          |          |          |
| 15 | Mi jefe considera seriamente las sugerencias del personal para mejorar la seguridad del paciente.                                     |          |          |          |          |          |
| 16 | Cuando la presión del trabajo aumenta, mi jefe quiere que trabajemos mas rápido, aunque se ponga en riesgo la seguridad del paciente. |          |          |          |          |          |
| 17 | Mi jefe no hace caso a los problemas de seguridad en los pacientes, aunque se repitan una y otra vez.                                 |          |          |          |          |          |
| 18 | En el hospital realizan rondas de seguridad                                                                                           |          |          |          |          |          |
|    | <b>DIMENSIÓN SEGURIDAD DESDE LA ATENCIÓN PRIMARIA</b>                                                                                 | <b>1</b> | <b>2</b> | <b>3</b> | <b>4</b> | <b>5</b> |
| 19 | Los directivos de este hospital propician un ambiente laboral que promueve la seguridad del paciente.                                 |          |          |          |          |          |
| 20 | Al coordinar el traslado de paciente de un servicio a otro hay desorden                                                               |          |          |          |          |          |
| 21 | La información escrita de los pacientes se pierde, en parte, cuando son trasladados de un servicio a otro.                            |          |          |          |          |          |
| 22 | Hay buena cooperación entre los servicios del hospital que necesitan trabajar juntos.                                                 |          |          |          |          |          |
| 23 | Consideras que se pierde información durante el reporte de enfermería.                                                                |          |          |          |          |          |
| 24 | En este hospital, con frecuencia resulta incómodo trabajar con personal de otros servicios.                                           |          |          |          |          |          |
| 25 | Con frecuencia es problemático el intercambio de información entre los servicios del hospital.                                        |          |          |          |          |          |
| 26 | Las acciones de la Dirección del hospital muestran que la seguridad del paciente es altamente prioritaria                             |          |          |          |          |          |

|                                                    |                                                                                                                |          |          |          |          |          |
|----------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----------|----------|----------|----------|
| 27                                                 | La Dirección del hospital sólo parece interesada en la seguridad del paciente después de que ocurre un suceso. |          |          |          |          |          |
| 28                                                 | Los servicios del hospital trabajan juntos y coordinadamente para proveer el mejor cuidado a los pacientes.    |          |          |          |          |          |
| 29                                                 | Los cambios de turno son problemáticos para los pacientes de este hospital.                                    |          |          |          |          |          |
| <b>DIMENSIÓN SEGURIDAD DESDE LA COMUNICACIÓN</b>   |                                                                                                                | <b>1</b> | <b>2</b> | <b>3</b> | <b>4</b> | <b>5</b> |
| 30                                                 | Se nos informa sobre los cambios realizados a partir de los sucesos que hemos notificados.                     |          |          |          |          |          |
| 31                                                 | El personal comenta libremente si ve algo que podría afectar negativamente el cuidado del paciente.            |          |          |          |          |          |
| 32                                                 | Se nos informa sobre los errores que se comenten en este servicio.                                             |          |          |          |          |          |
| 33                                                 | El personal se siente libre de cuestionar las decisiones o acciones de aquellos con mayor autoridad.           |          |          |          |          |          |
| 34                                                 | En este servicio, discutimos como se pueden prevenir los errores para que no vuelvan a suceder.                |          |          |          |          |          |
| 35                                                 | El personal tiene miedo de hacer preguntas cuando algo aparentemente, no está bien.                            |          |          |          |          |          |
| <b>DIMENSIÓN FRECUENCIA DE SUCESOS NOTIFICADOS</b> |                                                                                                                | <b>1</b> | <b>2</b> | <b>3</b> | <b>4</b> | <b>5</b> |
| 36                                                 | Cuando se comete un error, pero no tiene el potencial de dañar al paciente. ¿Es notificado?                    |          |          |          |          |          |
| 37                                                 | Cuando se comete un error que pudiese dañar al paciente, pero no lo hace. ¿Es notificado?                      |          |          |          |          |          |
| 38                                                 | Se realiza el llenado de algún formato notificación                                                            |          |          |          |          |          |

## CUESTIONARIO DE CALIDAD DEL CUIDADO ENFERMERO.

**INSTRUCCIONES:** A continuación, se encontrará proposiciones sobre aspectos relacionados al cuidado que procura a los pacientes. Cada una tiene cinco opciones para responder de acuerdo a lo que describa mejor su punto de vista. Conteste todas las proposiciones. No hay respuestas buenas ni malas. Marque con un aspa (x) su respuesta. La información será totalmente ANÓNIMA y CONFIDENCIAL, solo será analizada por el equipo de investigación y utilizada estrictamente para fines académicos de investigación.

**CONSENTIMIENTO:** Una vez leído la información de la parte superior, y Ud. acepta participar voluntariamente del estudio, marque con una **X** la opción “Doy mi consentimiento”.

Doy mi consentimiento  No doy mi consentimiento

**Condición laboral:** Nombrado ( ), CAS ( ), Tercero ( ).

**Experiencia laboral:** 1 año ( ), 2 años a más ( ), 5 años a más ( ) y 10 años a más ( ).

**Servicio:**

Medicina pediátrica ( ), Cirugía pediátrica ( ), Emergencia pediátrica ( ).

| Escala de valor | Nunca | Casi nunca | A veces | Casi siempre | Siempre |
|-----------------|-------|------------|---------|--------------|---------|
|                 | 1     | 2          | 3       | 4            | 5       |

| CALIDAD DEL CUIDADO ENFERMERO |                                                                        |   |   |   |   |   |
|-------------------------------|------------------------------------------------------------------------|---|---|---|---|---|
| Dimensión: HUMANO             |                                                                        | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1                             | Al ingresar saludas, te identificas y llama por su nombre al paciente. |   |   |   |   |   |
| 2                             | Protege la intimidad y/o pudor del paciente, cubriéndolo al atender.   |   |   |   |   |   |
| 3                             | Le atiende al paciente con un trato amable y comprensivo.              |   |   |   |   |   |
| 4                             | Le brinda apoyo emocional al paciente y familiar.                      |   |   |   |   |   |
| Dimensión: OPORTUNO           |                                                                        |   |   |   |   |   |

|                            |                                                                                |  |  |  |  |  |
|----------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|
| 5                          | Identifica las necesidades y/o problemas del paciente y prioriza su atención.  |  |  |  |  |  |
| 6                          | Administra el tratamiento a la hora programada.                                |  |  |  |  |  |
| 7                          | Realiza procedimientos de enfermería en el momento indicado.                   |  |  |  |  |  |
| 8                          | informa a los familiares sobre los cuidados enfermería en el momento indicado  |  |  |  |  |  |
| <b>Dimensión: CONTINUO</b> |                                                                                |  |  |  |  |  |
| 9                          | Durante el reporte de enfermería, la atención de la paciente continua.         |  |  |  |  |  |
| 10                         | La atención a la paciente continua, aunque cambie el turno.                    |  |  |  |  |  |
| 11                         | Educa a los pacientes y/o familiares sobre la importancia normas hospitalarias |  |  |  |  |  |
| 12                         | Se cumple con los cuidados estandarizados que brinda la institución.           |  |  |  |  |  |
| 13                         | Informa a familiares sobre la continuidad de los cuidados                      |  |  |  |  |  |

### ANEXO3: MATRIZ DE CONSISTENCIA

**Título:** Gestión de seguridad del paciente y calidad en el cuidado enfermero en Hospitalización Pediátrica, Lima 2023.

**Autora:** Rosa Cristina Changa Murga

| PROBLEMA                                                                                                                                                                                  | OBJETIVOS                                                                                                                                                                                               | HIPÓTESIS                                                                                                                                                                                                                       | Variable e indicadores                        |                       |       |                    |                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                            |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|-----------------------|-------|--------------------|--------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                 | Variable 1: Gestión de seguridad del paciente |                       |       |                    |                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                            |
| PROBLEMA GENERAL                                                                                                                                                                          | OBJETIVO GENERAL                                                                                                                                                                                        | HIPÓTESIS GENERAL                                                                                                                                                                                                               | Dimensión                                     | Indicadores           | Ítems | Escala de medición | Niveles o rangos                                                         | Metodología de investigación                                                                                                                                                                                                               |
| ¿Cuál es la relación entre la Gestión de Seguridad del paciente y Calidad en el Cuidado enfermero en Hospitalización Pediátrica, Lima 2023?                                               | Determinar la relación entre la Gestión de Seguridad, del paciente y calidad en el Cuidado enfermero en Hospitalización Pediátrica, Lima 2023.                                                          | Existe una relación significativa entre la Gestión de Seguridad, del paciente y calidad en el Cuidado enfermero en Hospitalización Pediátrica, Lima 2023.                                                                       | <b>Seguridad en el área de trabajo</b>        | Reconocen mi trabajo  | 1,13  | Likert: Ordinal    | 1. Nunca<br>2. Casi nunca<br>3. A veces<br>4. Casi siempre<br>5. Siempre | Enfoque cuantitativo<br>Diseño de corte transversal correlacionar<br><br><b>Población</b><br><b>Y muestra:</b> Estará conformado por 70 enfermeras que laboran en los servicios de hospitalización de pediatría.<br><br><b>Variable 1:</b> |
| <b>PROBLEMA</b><br><b>Problema Específico 1</b><br>¿Cuál es la relación entre seguridad en el área de trabajo y calidad en el Cuidado enfermero en Hospitalización Pediátrica, Lima 2023? | <b>OBJETIVO ESPECÍFICO</b><br><b>Objetivo Específico 1</b><br>Establecer, la relación entre seguridad en el área de trabajo y calidad en el Cuidado enfermero en Hospitalización Pediátrica, Lima 2023. | <b>HIPÓTESIS ESPECÍFICA</b><br><b>Hipótesis Específica 1</b><br>Existe una relación significativa la relación entre seguridad en el área de trabajo y calidad en el Cuidado enfermero en Hospitalización Pediátrica, Lima 2023. |                                               | Consideran mi opinión |       |                    |                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                            |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                     |              |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|--|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p><b>Problema Específico 2</b><br/>¿Cuál es la relación entre la seguridad brindada por la dirección y calidad en el Cuidado enfermero en Hospitalización Pediátrica, Lima 2023?</p> <p><b>Problema Específico 3</b><br/>¿Cuál es la relación entre la seguridad desde la atención primaria y calidad en el Cuidado enfermero en Hospitalización Pediátrica, Lima 2023?</p> <p><b>Problema Específico 4</b><br/>¿Cuál es la relación entre la seguridad desde la comunicación y calidad en el Cuidado enfermero en Hospitalización Pediátrica, Lima 2023?</p> <p><b>Problema Específico 5</b><br/>Establecer la relación entre la</p> | <p><b>Objetivo Específico 2:</b><br/>Conocer relación, entre la seguridad brindada por la dirección y calidad en el Cuidado enfermero en Hospitalización Pediátrica, Lima 2023.</p> <p><b>Objetivo Específico 3:</b><br/>Establecer relación entre la seguridad desde la atención primaria y calidad en el Cuidado enfermero en Hospitalización Pediátrica, Lima 2023.</p> <p><b>Objetivo Específico 4:</b><br/>Conocer la relación entre la seguridad desde la comunicación y calidad en el Cuidado enfermero en Hospitalización Pediátrica, Lima 2023.</p> <p><b>Objetivo Específico 5:</b><br/>Establecer la relación entre la</p> | <p>Hospitalización Pediátrica, Lima 2023.</p> <p><b>Hipótesis Específica 2</b><br/>Existe una relación significativa entre la seguridad brindada por la dirección y calidad en el Cuidado enfermero en Hospitalización Pediátrica, Lima 2023.</p> <p><b>Hipótesis Específica 3</b><br/>Existe una relación significativa entre la seguridad desde la atención primaria y calidad en el Cuidado enfermero en Hospitalización Pediátrica, Lima 2023.</p> <p><b>Hipótesis Específica 4:</b><br/>Existe una relación significativa entre la seguridad desde la comunicación y calidad en el Cuidado enfermero en Hospitalización Pediátrica, Lima 2023.</p> | <p><b>Seguridad brindada por la dirección</b><br/>Promueven la seguridad del paciente<br/>Problemático el intercambio de información entre los servicios<br/>Acciones de la dirección del hospital<br/>Proveer el mejor cuidado</p> | <p>14,18</p> |  |  | <p>Gestión de la Seguridad del paciente.<br/><b>Técnica:</b> Encuesta<br/><b>Instrumento:</b> Cuestionario de Gestión de Seguridad del paciente<br/><b>Autora:</b> Castillo Ramos, Evelin Leonor y modificada por Rosa Cristina Changa Murga<br/><b>Validez:</b> Sometida a juicio de expertos<br/><b>Ámbito de aplicación:</b> Enfermeras que laboran en los servicios de Hospitalización de pediatría.</p> |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <p><b>Seguridad desde la atención primaria</b><br/>Promueven la seguridad del paciente.<br/>Problemático el intercambio de información entre los servicios.<br/>Acciones de la dirección del hospital.<br/>Proveer el mejor cuidado.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <p>19,29</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                     |              |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <p><b>Seguridad desde la comunicación</b><br/>Informan medidas tomadas<br/>Personal comenta sobre algo que afecte al paciente</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <p>30,35</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                     |              |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |

|                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                           |                                                  |                                                      |              |         |                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|------------------------------------------------------|--------------|---------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| ¿Cuál es la relación entre la frecuencia de sucesos notificados y calidad en el Cuidado enfermero en Hospitalización Pediátrica, Lima 2023? | frecuencia de sucesos notificados y calidad en el Cuidado enfermero en Hospitalización Pediátrica, Lima 2023.                                                      | <b>Hipótesis Específica 5:</b><br>Existe una relación significativa entre la frecuencia de sucesos notificados y calidad en el Cuidado enfermero en Hospitalización Pediátrica, Lima 2023 |                                                  | Informe de errores                                   |              |         |                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |
|                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                           | <b>Frecuencia de sucesos notificados</b>         | Es notificado                                        | <b>36,38</b> |         |                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |
|                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                           | <b>Variable 2: Calidad del cuidado enfermero</b> |                                                      |              |         |                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |
|                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                           | <b>Humano</b>                                    | Saluda<br>Protege<br>Trato amable<br>Apoyo emocional | <b>1,4</b>   | Ordinal | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Nunca</li> <li>2. Casi nunca</li> <li>3. A veces</li> <li>4. Casi siempre</li> <li>5. Siempre</li> </ol> | <b>Técnicas y recolección de datos:</b><br><b>Variable 2:</b><br>Calidad en el cuidado enfermero<br><b>Técnica:</b> Encuesta<br><b>Instrumento:</b><br>Cuestionario de calidad del cuidado<br><b>Autora</b><br>Laura Llacsá, Florencio Pedro y Astete Ariza, Pascuala modificada por Rosa Changa<br><b>Validez:</b> Sometida a juicio de expertos<br><b>Ámbito de aplicación:</b><br>Enfermeras que laboran en los servicios de Hospitalización de pediatría. |  |
| <b>Oportuno</b>                                                                                                                             | Identificación<br>Administración de tratamiento<br>Brindar información<br>Realizar anotaciones de enfermería<br>Coordinación con un equipo multidisciplinario<br>- | <b>5,8</b>                                                                                                                                                                                |                                                  |                                                      |              |         |                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |
| <b>Continuo</b>                                                                                                                             | Atención continua<br>Educa a familiares<br>Informa sobre reacciones de medicamentos                                                                                | <b>9,13</b>                                                                                                                                                                               |                                                  |                                                      |              |         |                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |

**Anexo 4: Juicio de experto instrumento**  
**Instrumento Gestión de seguridad del paciente**

Juez 1:

**Dimensiones del instrumento:** Gestión de Seguridad del Paciente

**Primera dimensión:** Seguridad en el área de trabajo

**Objetivos de la Dimensión:** Determinar la seguridad del paciente en el área de trabajo.

| Indicador                                    | Ítem                                                                                                    | Claridad | Coherencia | Relevancia | Observaciones/<br>Recomendaciones |
|----------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|------------|------------|-----------------------------------|
| Seguridad del paciente en el área de trabajo | El personal de salud se apoya mutuamente en este servicio.                                              | 4        | 4          | 4          |                                   |
|                                              | Tenemos suficiente personal para afrontar la carga de trabajo.                                          | 4        | 4          | 4          |                                   |
|                                              | Cuando tenemos mucho trabajo, trabajamos en equipo para terminarlo.                                     | 4        | 4          | 4          |                                   |
|                                              | En este servicio, el personal se trata con respeto.                                                     | 2        | 2          | 2          | No corresponde.                   |
|                                              | El personal en este servicio trabaja más horas de lo que sería conveniente para el cuidado de paciente. | 4        | 4          | 4          |                                   |
|                                              | Tenemos actividades dirigidas a mejorar la seguridad del paciente.                                      | 4        | 4          | 4          |                                   |
|                                              | Tenemos más personal de sustitución o eventual del que es conveniente para el cuidado del paciente.     | 4        | 4          | 4          | Manejar el respeto.               |
|                                              | El personal siente que sus errores son utilizados en su contra.                                         | 1        | 1          | 1          | No corresponde.                   |
|                                              | Cuando se detecta algún error, se pone en                                                               | 4        | 4          | 4          |                                   |

**Tercera dimensión:** Seguridad desde la atención primaria

**Objetivos de la Dimensión:** Actividades realizadas en este nivel, para afianzar y asegurar la seguridad del paciente

| Indicadores                                                                 | Ítem                                                                                                           | Claridad | Coherencia | Relevancia | Observaciones/<br>Recomendaciones |
|-----------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|------------|------------|-----------------------------------|
| Seguridad del paciente desde la atención primaria                           | La dirección de este hospital propicia un ambiente laboral que promueve la seguridad del paciente              | 4        | 4          | 4          |                                   |
|                                                                             | Los servicios de este hospital no se coordinan bien entre ellos.                                               | 3        | 3          | 3          | Mejorar sistema                   |
|                                                                             | La información de los pacientes se pierde, en parte, cuando son trasladados de un servicio a otro.             | 4        | 4          | 4          |                                   |
|                                                                             | Hay buena cooperación entre los servicios del hospital que necesitan trabajar juntos.                          | 4        | 4          | 4          |                                   |
|                                                                             | A menudo se pierde información importante del paciente durante los cambios de turno.                           | 3        | 3          | 3          | Mejorar sistema                   |
|                                                                             | En este hospital, con frecuencia resulta incómodo trabajar con personal de otros servicios.                    | 4        | 4          | 4          |                                   |
|                                                                             | Con frecuencia es problemático el intercambio de información entre los servicios del hospital.                 | 4        | 4          | 4          |                                   |
|                                                                             | Las acciones de la Dirección del hospital muestran que la seguridad del paciente es altamente prioritaria      | 4        | 4          | 4          |                                   |
|                                                                             | La Dirección del hospital sólo parece interesada en la seguridad del paciente después de que ocurre un suceso. | 4        | 4          | 4          |                                   |
|                                                                             | Los servicios del hospital trabajan juntos y coordinadamente para proveer el mejor cuidado a los pacientes.    | 4        | 4          | 4          |                                   |
| Los cambios de turno son problemáticos para los pacientes de este hospital. | 4                                                                                                              | 4        | 4          |            |                                   |

**Cuarta dimensión:** Seguridad desde la comunicación

**Objetivos de la Dimensión:** Busca la comunicación entre los trabajadores de la salud para que reciban información precisa, oportuna y completa durante el tratamiento y así mejorar la seguridad del paciente.

| Indicadores                                  | Ítem                                                                                       | Claridad | Coherencia | Relevancia | Observaciones/<br>Recomendaciones |
|----------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|----------|------------|------------|-----------------------------------|
| Seguridad del paciente desde la comunicación | Se nos informa sobre los cambios realizados a partir de los sucesos que hemos notificados. | 4        | 4          | 4          |                                   |
|                                              | El personal comenta libremente si ve algo que podría afectar                               | 4        | 4          | 4          |                                   |

|  |                                                                                                 |   |   |   |                    |
|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|---|--------------------|
|  | marcha medidas para que vuelvan a ocurrir.                                                      |   |   |   |                    |
|  | Solo por casualidad ocurren más errores en este servicio                                        | 1 | 1 | 1 | No cumplido        |
|  | Cuando alguien esta sobrecargado de trabajo, suele encontrar ayuda en sus compañeros.           | 4 | 4 | 4 |                    |
|  | Cuando se informa un evento adverso, siente que se juzga a la persona y no al problema.         | 4 | 4 | 4 |                    |
|  | Después de introducir cambios para mejorar la seguridad del paciente, evaluamos su efectividad. | 4 | 4 | 4 |                    |
|  | Frecuentemente trabajamos bajo presión intentando hacer todo rápidamente.                       | 4 | 4 | 4 |                    |
|  | La seguridad del paciente nunca se compromete por hacer más trabajo.                            | 4 | 4 | 4 |                    |
|  | Los empleados temen que sus errores que cometen consten en su expediente.                       | 1 | 1 | 1 | No cumplido        |
|  | En esta unidad tenemos problemas con la seguridad de los pacientes.                             | 4 | 4 | 4 |                    |
|  | Nuestro procedimientos y sistemas son efectivos para la prevención de errores                   | 4 | 4 | 4 | eliminar sistemas. |

**Segunda dimensión:** Seguridad brindada por la dirección

**Objetivos de la Dimensión:** Conocer los procedimientos establecidos desde la dirección.

| Indicador                                          | Ítem                                                                                                                                  | Claridad | Coherencia | Relevancia | Observaciones/<br>Recomendaciones |
|----------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|------------|------------|-----------------------------------|
| Seguridad de la paciente brindada por la dirección | Mi jefe hace comentarios favorables cuando ve un trabajo hecho de conformidad con los procedimientos establecidos.                    | 4        | 4          | 4          |                                   |
|                                                    | Mi jefe considera seriamente las sugerencias del personal para mejorar la seguridad del paciente.                                     | 4        | 4          | 4          |                                   |
|                                                    | Se cumple las guías o protocolos del hospital relacionados a la seguridad del paciente                                                | 4        | 4          | 4          |                                   |
|                                                    | Cuando la presión del trabajo aumenta, mi jefe quiere que trabajemos más rápido, aunque se ponga en riesgo la seguridad del paciente. | 4        | 4          | 4          |                                   |
|                                                    | En el hospital realizan rondas de seguridad.                                                                                          | 4        | 4          | 4          |                                   |

|  |                                                                                                      |   |   |   |  |
|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|---|--|
|  | negativamente el cuidado del paciente.                                                               |   |   |   |  |
|  | Se nos informa sobre los errores que se comenten en este servicio.                                   | 4 | 4 | 4 |  |
|  | El personal se siente libre de cuestionar las decisiones o acciones de aquellos con mayor autoridad. | 4 | 4 | 4 |  |
|  | En este servicio, discutimos como se pueden prevenir los errores para que no vuelvan a suceder.      | 4 | 4 | 4 |  |
|  | El personal tiene miedo de hacer preguntas cuando algo aparentemente, no está bien.                  | 4 | 4 | 4 |  |

**Quinta dimensión:** Frecuencia de sucesos notificados

**Objetivos de la Dimensión:** Conocer los eventos o sucesos relacionados a la atención de salud

| Indicadores                                       | Ítem                                                                                                     | Claridad | Coherencia | Relevancia | Observaciones/ Recomendaciones |
|---------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|------------|------------|--------------------------------|
| Seguridad del paciente<br>notificación de sucesos | Cuando se comete un error, pero es descubierto y corregido antes que afecte al paciente. ¿Es notificado? | 4        | 4          | 4          |                                |
|                                                   | Cuando se comete un error, pero no tiene el potencial de dañar al paciente. ¿Es notificado?              | 4        | 4          | 4          |                                |
|                                                   | Cuando se comete un error que pudiese dañar al paciente, pero no lo hace. ¿Es notificado?                | 4        | 4          | 4          |                                |
|                                                   | Se realiza el llenado de algún formato notificación                                                      | 4        | 4          | 4          |                                |

**Observaciones (precisar si hay suficiencia):**

Opinión de aplicabilidad: Aplicable  Aplicable después de corregir [ ] No aplicable [ ]

Apellidos y nombres del juez validador: Ana Quispe Tang

Especialidad del validador: Gaútes en gestión de los servicios de la salud.

<sup>1</sup>Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

<sup>2</sup>Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

<sup>3</sup>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

...16...de...Junio...del 2023

*Ana Quispe Tang*  
**Ana L. Quispe Tang**  
 Experta Especialista en Cuidados  
 Intensivos Pediátricos  
 CEP 21362 REE 10523

Firma del Experto validador

Juez 2:

**Dimensiones del instrumento:** Gestión de Seguridad del Paciente

**Primera dimensión:** Seguridad en el área de trabajo

**Objetivos de la Dimensión:** Determinar la seguridad del paciente en el área de trabajo.

| Indicador                                    | Ítem                                                                                                    | Claridad | Coherencia | Relevancia | Observaciones/<br>Recomendaciones |
|----------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|------------|------------|-----------------------------------|
| Seguridad del paciente en el área de trabajo | El personal de salud se apoya mutuamente en este servicio.                                              | 4        | 4          | 4          |                                   |
|                                              | Tenemos suficiente personal para afrontar la carga de trabajo.                                          | 4        | 4          | 4          |                                   |
|                                              | Cuando tenemos mucho trabajo, trabajamos en equipo para terminarlo.                                     | 4        | 4          | 4          |                                   |
|                                              | En este servicio, el personal se trata con respeto.                                                     | 4        | 4          | 4          | NO se relaciona en la dimensión   |
|                                              | El personal en este servicio trabaja más horas de lo que sería conveniente para el cuidado de paciente. | 4        | 4          | 4          |                                   |
|                                              | Tenemos actividades dirigidas a mejorar la seguridad del paciente.                                      | 4        | 4          | 4          |                                   |
|                                              | Tenemos más personal de sustitución o eventual del que es conveniente para el cuidado del paciente.     | 4        | 4          | 4          |                                   |
|                                              | El personal siente que sus errores son utilizados en su contra.                                         | 1        | 1          | 1          | Se repite en el ítem posterior    |
|                                              | Cuando se detecta algún error, se pone en                                                               |          |            |            |                                   |

|                                                                                                 |   |   |   |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|---|--|
| marcha medidas para que vuelvan a ocurrir.                                                      | 4 | 4 | 4 |  |
| Solo por casualidad ocurren más errores en este servicio                                        | 4 | 4 | 4 |  |
| Cuando alguien esta sobrecargado de trabajo, suele encontrar ayuda en sus compañeros.           | 4 | 4 | 4 |  |
| Cuando se informa un evento adverso, siente que se juzga a la persona y no al problema.         | 4 | 4 | 4 |  |
| Después de introducir cambios para mejorar la seguridad del paciente, evaluamos su efectividad. | 4 | 4 | 4 |  |
| Frecuentemente trabajamos bajo presión intentando hacer todo rápidamente.                       | 4 | 4 | 4 |  |
| La seguridad del paciente nunca se compromete por hacer más trabajo.                            | 4 | 4 | 4 |  |
| Los empleados temen que sus errores que cometen consten en su expediente.                       | 4 | 4 | 4 |  |
| En esta unidad tenemos problemas con la seguridad de los pacientes.                             | 4 | 4 | 4 |  |
| Nuestro procedimientos y sistemas son efectivos para la prevención de errores                   | 4 | 4 | 4 |  |

**Segunda dimensión: Seguridad brindada por la dirección**

**Objetivos de la Dimensión:** Conocer los procedimientos establecidos desde la dirección.

| Indicador                                          | Ítem                                                                                                                                  | Claridad | Coherencia | Relevancia | Observaciones/ Recomendaciones |
|----------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|------------|------------|--------------------------------|
| Seguridad de la paciente brindada por la dirección | Mi jefe hace comentarios favorables cuando ve un trabajo hecho de conformidad con los procedimientos establecidos.                    | 4        | 4          | 4          |                                |
|                                                    | Mi jefe considera seriamente las sugerencias del personal para mejorar la seguridad del paciente.                                     | 4        | 4          | 4          |                                |
|                                                    | Se cumple las guías o protocolos del hospital relacionados a la seguridad del paciente                                                | 4        | 4          | 4          |                                |
|                                                    | Cuando la presión del trabajo aumenta, mi jefe quiere que trabajemos más rápido, aunque se ponga en riesgo la seguridad del paciente. | 4        | 4          | 4          |                                |
|                                                    | En el hospital realizan rondas de seguridad.                                                                                          | 4        | 4          | 4          |                                |

**Tercera dimensión:** Seguridad desde la atención primaria

**Objetivos de la Dimensión:** Actividades realizadas en este nivel, para afianzar y asegurar la seguridad del paciente

| Indicadores                                                                 | Ítem                                                                                                           | Claridad | Coherencia | Relevancia | Observaciones/<br>Recomendaciones |
|-----------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|------------|------------|-----------------------------------|
| Seguridad del paciente desde la atención primaria                           | La dirección de este hospital propicia un ambiente laboral que promueve la seguridad del paciente              | 4        | 4          | 4          |                                   |
|                                                                             | Los servicios de este hospital no se coordinan bien entre ellos.                                               | 4        | 4          | 4          |                                   |
|                                                                             | La información de los pacientes se pierde, en parte, cuando son trasladados de un servicio a otro.             | 4        | 4          | 4          |                                   |
|                                                                             | Hay buena cooperación entre los servicios del hospital que necesitan trabajar juntos.                          | 4        | 4          | 4          |                                   |
|                                                                             | A menudo se pierde información importante del paciente durante los cambios de turno.                           | 4        | 4          | 4          |                                   |
|                                                                             | En este hospital, con frecuencia resulta incómodo trabajar con personal de otros servicios.                    | 4        | 4          | 4          |                                   |
|                                                                             | Con frecuencia es problemático el intercambio de información entre los servicios del hospital.                 | 4        | 4          | 4          |                                   |
|                                                                             | Las acciones de la Dirección del hospital muestran que la seguridad del paciente es altamente prioritaria      | 4        | 4          | 4          |                                   |
|                                                                             | La Dirección del hospital sólo parece interesada en la seguridad del paciente después de que ocurre un suceso. | 4        | 4          | 4          |                                   |
|                                                                             | Los servicios del hospital trabajan juntos y coordinadamente para proveer el mejor cuidado a los pacientes.    | 4        | 4          | 4          |                                   |
| Los cambios de turno son problemáticos para los pacientes de este hospital. | 4                                                                                                              | 4        | 4          |            |                                   |

**Cuarta dimensión:** Seguridad desde la comunicación

**Objetivos de la Dimensión:** Busca la comunicación entre los trabajadores de la salud para que reciban información precisa, oportuna y completa durante el tratamiento y así mejorar la seguridad del paciente.

| Indicadores                                  | Ítem                                                                                       | Claridad | Coherencia | Relevancia | Observaciones/<br>Recomendaciones |
|----------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|----------|------------|------------|-----------------------------------|
| Seguridad del paciente desde la comunicación | Se nos informa sobre los cambios realizados a partir de los sucesos que hemos notificados. | 4        | 4          | 4          |                                   |
|                                              | El personal comenta libremente si ve algo que podría afectar                               | 4        | 4          | 4          |                                   |

|  |                                                                                                      |   |   |   |  |
|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|---|--|
|  | negativamente el cuidado del paciente.                                                               |   |   |   |  |
|  | Se nos informa sobre los errores que se comenten en este servicio.                                   | 4 | 4 | 4 |  |
|  | El personal se siente libre de cuestionar las decisiones o acciones de aquellos con mayor autoridad. | 4 | 4 | 4 |  |
|  | En este servicio, discutimos como se pueden prevenir los errores para que no vuelvan a suceder.      | 4 | 4 | 4 |  |
|  | El personal tiene miedo de hacer preguntas cuando algo aparentemente, no está bien.                  | 4 | 4 | 4 |  |

**Quinta dimensión:** Frecuencia de sucesos notificados

**Objetivos de la Dimensión:** Conocer los eventos o sucesos relacionados a la atención de salud

| Indicadores                                       | Ítem                                                                                                     | Claridad | Coherencia | Relevancia | Observaciones/ Recomendaciones |
|---------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|------------|------------|--------------------------------|
| Seguridad del paciente<br>notificación de sucesos | Cuando se comete un error, pero es descubierto y corregido antes que afecte al paciente. ¿Es notificado? | 4        | 4          | 4          |                                |
|                                                   | Cuando se comete un error, pero no tiene el potencial de dañar al paciente. ¿Es notificado?              | 4        | 4          | 4          |                                |
|                                                   | Cuando se comete un error que pudiese dañar al paciente, pero no lo hace. ¿Es notificado?                | 4        | 4          | 4          |                                |
|                                                   | Se realiza el llenado de algún formato notificación                                                      | 4        | 4          | 4          |                                |

**Observaciones (precisar si hay suficiencia):**

Opinión de aplicabilidad:  Aplicable  Aplicable después de corregir  No aplicable

Apellidos y nombres del juez validador: MEDINA GUMALDO GUILLAMA

Especialidad del validador: MG. GESTION EN SALUD

...12 de Junio del 2023

- <sup>1</sup>**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.  
<sup>2</sup>**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo  
<sup>3</sup>**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 validador

Juez 3:

**Dimensiones del instrumento:** Gestión de Seguridad del Paciente

**Primera dimensión:** Seguridad en el área de trabajo

**Objetivos de la Dimensión:** Determinar la seguridad del paciente en el área de trabajo.

| Indicador                                    | Ítem                                                                                                    | Claridad | Coherencia | Relevancia | Observaciones/<br>Recomendaciones |
|----------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|------------|------------|-----------------------------------|
| Seguridad del paciente en el área de trabajo | El personal de salud se apoya mutuamente en este servicio.                                              | 4        | 4          | 4          |                                   |
|                                              | Tenemos suficiente personal para afrontar la carga de trabajo.                                          | 4        | 4          | 4          |                                   |
|                                              | Cuando tenemos mucho trabajo, trabajamos en equipo para terminarlo.                                     | 4        | 4          | 4          | no organizamos en equipo          |
|                                              | En este servicio, el personal se trata con respeto.                                                     | 2        | 2          | 2          | no concuerda                      |
|                                              | El personal en este servicio trabaja más horas de lo que sería conveniente para el cuidado de paciente. | 4        | 4          | 4          |                                   |
|                                              | Tenemos actividades dirigidas a mejorar la seguridad del paciente.                                      | 3        | 3          | 3          | si no en práctica                 |
|                                              | Tenemos más personal de sustitución o eventual del que es conveniente para el cuidado del paciente.     | -        | -          | -          | se le pide más ayuda              |
|                                              | El personal siente que sus errores son utilizados en su contra.                                         | 2        | 2          | 2          | no conviene                       |
|                                              | Cuando se detecta algún error, se pone en                                                               | 4        | 4          | 4          |                                   |

|  |                                                                                                 |   |   |   |                    |
|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|---|--------------------|
|  | marcha medidas para que vuelvan a ocurrir.                                                      |   |   |   |                    |
|  | Solo por casualidad ocurren más errores en este servicio                                        | 1 | 1 | 1 | mejorar la gestión |
|  | Cuando alguien esta sobrecargado de trabajo, suele encontrar ayuda en sus compañeros.           | 4 | 4 | 4 |                    |
|  | Cuando se informa un evento adverso, siente que se juzga a la persona y no al problema.         | 4 | 4 | 4 |                    |
|  | Después de introducir cambios para mejorar la seguridad del paciente, evaluamos su efectividad. | 4 | 4 | 4 |                    |
|  | Frecuentemente trabajamos bajo presión intentando hacer todo rápidamente.                       | 4 | 4 | 4 |                    |
|  | La seguridad del paciente nunca se compromete por hacer más trabajo.                            | 4 | 4 | 4 |                    |
|  | Los empleados temen que sus errores que cometen consten en su expediente.                       | 2 | 2 | 2 | mejorar            |
|  | En esta unidad tenemos problemas con la seguridad de los pacientes.                             | 4 | 4 | 4 |                    |
|  | Nuestro procedimientos y sistemas son efectivos para la prevención de errores                   | 3 | 3 | 3 | que sistemas?      |

### Segunda dimensión: Seguridad brindada por la dirección

**Objetivos de la Dimensión:** Conocer los procedimientos establecidos desde la dirección.

| Indicador                                          | Ítem                                                                                                                                  | Claridad | Coherencia | Relevancia | Observaciones/ Recomendaciones |
|----------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|------------|------------|--------------------------------|
| Seguridad de la paciente brindada por la dirección | Mi jefe hace comentarios favorables cuando ve un trabajo hecho de conformidad con los procedimientos establecidos.                    | 4        | 4          | 4          |                                |
|                                                    | Mi jefe considera seriamente las sugerencias del personal para mejorar la seguridad del paciente.                                     | 4        | 4          | 4          |                                |
|                                                    | Se cumple las guías o protocolos del hospital relacionados a la seguridad del paciente                                                | 4        | 4          | 4          |                                |
|                                                    | Cuando la presión del trabajo aumenta, mi jefe quiere que trabajemos más rápido, aunque se ponga en riesgo la seguridad del paciente. | 4        | 4          | 4          |                                |
|                                                    | En el hospital realizan rondas de seguridad.                                                                                          | 4        | 4          | 4          |                                |

**Tercera dimensión:** Seguridad desde la atención primaria

**Objetivos de la Dimensión:** Actividades realizadas en este nivel, para afianzar y asegurar la seguridad del paciente

| Indicadores                                       | Ítem                                                                                                           | Claridad | Coherencia | Relevancia | Observaciones/ Recomendaciones                          |
|---------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|------------|------------|---------------------------------------------------------|
| Seguridad del paciente desde la atención primaria | La dirección de este hospital propicia un ambiente laboral que promueve la seguridad del paciente              | 4        | 4          | 4          | Señalar los directivos                                  |
|                                                   | Los servicios de este hospital no se coordinan bien entre ellos.                                               | 3        | 3          | 3          | ¿Cuándo?                                                |
|                                                   | La información de los pacientes se pierde, en parte, cuando son trasladados de un servicio a otro.             | 3        | 3          | 3          | ¿Que tipo de información?                               |
|                                                   | Hay buena cooperación entre los servicios del hospital que necesitan trabajar juntos.                          | 4        | 4          | 4          |                                                         |
|                                                   | A menudo se pierde información importante del paciente durante los cambios de turno.                           | 3        | 3          | 3          | ¿Que tipo de información?                               |
|                                                   | En este hospital, con frecuencia resulta incómodo trabajar con personal de otros servicios.                    | 4        | 4          | 4          |                                                         |
|                                                   | Con frecuencia es problemático el intercambio de información entre los servicios del hospital.                 | 2        | 2          | 2          | mejorar a que se refiera en intercambios de información |
|                                                   | Las acciones de la Dirección del hospital muestran que la seguridad del paciente es altamente prioritaria      | 4        | 4          | 4          |                                                         |
|                                                   | La Dirección del hospital sólo parece interesada en la seguridad del paciente después de que ocurre un suceso. | 4        | 4          | 4          |                                                         |
|                                                   | Los servicios del hospital trabajan juntos y coordinadamente para proveer el mejor cuidado a los pacientes.    | 4        | 4          | 4          |                                                         |
|                                                   | Los cambios de turno son problemáticos para los pacientes de este hospital.                                    | 2        | 2          | 2          | Mejorar la Redacción de la Agenda                       |

**Cuarta dimensión:** Seguridad desde la comunicación

**Objetivos de la Dimensión:** Busca la comunicación entre los trabajadores de la salud para que reciban información precisa, oportuna y completa durante el tratamiento y así mejorar la seguridad del paciente.

| Indicadores                                  | Ítem                                                                                       | Claridad | Coherencia | Relevancia | Observaciones/ Recomendaciones |
|----------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|----------|------------|------------|--------------------------------|
| Seguridad del paciente desde la comunicación | Se nos informa sobre los cambios realizados a partir de los sucesos que hemos notificados. | 4        | 4          | 4          |                                |
|                                              | El personal comenta libremente si ve algo que podría afectar                               | 4        | 4          | 4          |                                |

|  |                                                                                                      |   |   |   |  |
|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|---|--|
|  | negativamente el cuidado del paciente.                                                               |   |   |   |  |
|  | Se nos informa sobre los errores que se comenten en este servicio.                                   | 4 | 4 | 4 |  |
|  | El personal se siente libre de cuestionar las decisiones o acciones de aquellos con mayor autoridad. | 4 | 4 | 4 |  |
|  | En este servicio, discutimos como se pueden prevenir los errores para que no vuelvan a suceder.      | 4 | 4 | 4 |  |
|  | El personal tiene miedo de hacer preguntas cuando algo aparentemente, no está bien.                  | 4 | 4 | 4 |  |

**Quinta dimensión:** Frecuencia de sucesos notificados

**Objetivos de la Dimensión:** Conocer los eventos o sucesos relacionados a la atención de salud

| Indicadores                                       | Ítem                                                                                                     | Claridad | Coherencia | Relevancia | Observaciones/ Recomendaciones                     |
|---------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|------------|------------|----------------------------------------------------|
| Seguridad del paciente<br>notificación de sucesos | Cuando se comete un error, pero es descubierto y corregido antes que afecte al paciente. ¿Es notificado? | 2        | 2          | 2          | mejorar la redacción                               |
|                                                   | Cuando se comete un error, pero no tiene el potencial de dañar al paciente. ¿Es notificado?              | 4        | 4          | 4          |                                                    |
|                                                   | Cuando se comete un error que pudiese dañar al paciente, pero no lo hace. ¿Es notificado?                | —        | —          | —          | Tiene la misma connotación de la pregunta anterior |
|                                                   | Se realiza el llenado de algún formato notificación                                                      | 4        | 4          | 4          |                                                    |

**Observaciones (precisar si hay suficiencia):**

son muy pocos ítems para mejorar la redacción y el sentido de la pregunta

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [ ] Aplicable después de corregir [X] No aplicable [ ]

Apellidos y nombres del juez validador: Asocio Asocio Rosal Hamilton

Especialidad del validador: Maestría en Gestión de los Recursos de la Salud

14 de 06 del 2023

- <sup>1</sup>Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.
- <sup>2</sup>Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo
- <sup>3</sup>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

*Rosal*  
LIC. ROSAL H. AQUINO AQUINO  
ENF. ESP. UCI PEDIATRÍA Y NEONATAL  
C.E.P. 45036 R.N.E. 3032 R.N.E. 7520

Firma del Experto validador

## Instrumento calidad del cuidado enfermero

Juez 1:

**Primera dimensión:** Humano

**Objetivos de la Dimensión:** Brindar cuidado enfermero a los pacientes en el momento que lo necesite, con respeto y sensibilidad buscando su bienestar integral.

| Indicadores    | Ítem                                                                   | Claridad | Coherencia | Relevancia | Observaciones/<br>Recomendaciones |
|----------------|------------------------------------------------------------------------|----------|------------|------------|-----------------------------------|
| Cuidado humano | Al ingresar saludas, te identificas y llama por su nombre al paciente. | 4        | 4          | 4          |                                   |
|                | Protege la intimidad y/o pudor del paciente, cubriéndolo al atender.   | 4        | 4          | 4          |                                   |
|                | Le atiende al paciente con un trato amable y comprensivo.              | 4        | 4          | 4          |                                   |
|                | Le brinda apoyo emocional al paciente y familiar.                      | 4        | 4          | 4          |                                   |

**Segunda dimensión:** Oportuno

**Objetivos de la Dimensión:** Brindar cuidado enfermero en el momento preciso, exacto, previa selección de prioridades en base a la categorización del paciente.

| Indicadores      | Ítem                                                            | Claridad | Coherencia | Relevancia | Observaciones/<br>Recomendaciones |
|------------------|-----------------------------------------------------------------|----------|------------|------------|-----------------------------------|
| Cuidado Oportuno | Identifica al paciente por su nombre.                           | 1        | 1          | 1          | se encuentra en cuadro oportuno   |
|                  | Identifica las necesidades y/o problemas del paciente.          | 4        | 4          | 4          |                                   |
|                  | Administra el tratamiento a la hora programada.                 | 4        | 4          | 4          |                                   |
|                  | Informa a los familiares sobre los cuidados brindados.          | 3        | 3          | 3          | manifiesto positivo               |
|                  | Brinda información a los familiares sobre normas hospitalarias. | 4        | 4          | 4          |                                   |

**Tercera dimensión:** Continuo

**Objetivos de la Dimensión:** Proporcionar a los pacientes cuidado enfermero y en todas las etapas durante su hospitalización sin interrupción.

| Indicador        | Ítem                                                              | Claridad | Coherencia | Relevancia | Observaciones/<br>Recomendaciones |
|------------------|-------------------------------------------------------------------|----------|------------|------------|-----------------------------------|
| Cuidado continuo | Observa la atención es continua, aun en el reporte de enfermería. | 4        | 4          | 4          | Revisión                          |

|                                                                                |   |   |   |  |
|--------------------------------------------------------------------------------|---|---|---|--|
| Se continua con la atención brindada al paciente, aunque se cambie de turno.   | 4 | 4 | 4 |  |
| Educa a los pacientes y/o familiares sobre la importancia del lavado de manos. | 4 | 4 | 4 |  |
| Usa lenguaje claro y preciso con los familiares del paciente.                  | 4 | 4 | 4 |  |
| Informa sobre las reacciones medicamentosas.                                   | 4 | 4 | 4 |  |

Observaciones (precisar si hay suficiencia):

Opinión de aplicabilidad: Aplicable  Aplicable después de corregir  No aplicable

Apellidos y nombres del juez validador: Abra Quispe Tang

Especialidad del validador: Mg. Gestor de los Servicios de Hospital

\*Coherencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.  
\*Relevancia: El ítem es apropiado para representar al 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

... de ... de ... del 20...

  
**Abra L. Quispe Tang**  
Experta Especialista en Cuidados  
Intensivos Pediátricos  
CEP 21862 REE 10525

Firma del Experto validador

## Juez 2:

Primera dimensión: Humano

Objetivos de la Dimensión: Brindar cuidado enfermero a los pacientes en el momento que lo necesite, con respeto y sensibilidad buscando su bienestar integral.

| Indicadores    | Ítem                                                                   | Claridad | Coherencia | Relevancia | Observaciones/ Recomendaciones |
|----------------|------------------------------------------------------------------------|----------|------------|------------|--------------------------------|
| Cuidado humano | Al ingresar saludas, te identificas y llama por su nombre al paciente. | 4        | 4          | 4          |                                |
|                | Protege la intimidad y/o pudor del paciente, cubriéndolo al atender.   | 4        | 4          | 4          |                                |
|                | Le atiende al paciente con un trato amable y comprensivo.              | 4        | 4          | 4          |                                |
|                | Le brinda apoyo emocional al paciente y familiar.                      | 4        | 4          | 4          |                                |

Segunda dimensión: Oportuno

Objetivos de la Dimensión: Brindar cuidado enfermero en el momento preciso, exacto, previa selección de prioridades en base a la categorización del paciente.

| Indicadores      | Ítem                                                            | Claridad | Coherencia | Relevancia | Observaciones/<br>Recomendaciones |
|------------------|-----------------------------------------------------------------|----------|------------|------------|-----------------------------------|
| Cuidado Oportuno | Identifica al paciente por su nombre.                           | 4        | 4          | 4          |                                   |
|                  | Identifica las necesidades y/o problemas del paciente.          | 4        | 4          | 4          |                                   |
|                  | Administra el tratamiento a la hora programada.                 | 4        | 4          | 4          |                                   |
|                  | Informa a los familiares sobre los cuidados brindados.          | 4        | 4          | 4          |                                   |
|                  | Brinda información a los familiares sobre normas hospitalarias. | 4        | 4          | 4          |                                   |

Tercera dimensión: Continuo

Objetivos de la Dimensión: Proporcionar a los pacientes cuidado enfermero y en todas las etapas durante su hospitalización sin interrupción.

| Indicador        | Ítem                                                              | Claridad | Coherencia | Relevancia | Observaciones/<br>Recomendaciones |
|------------------|-------------------------------------------------------------------|----------|------------|------------|-----------------------------------|
| Cuidado continuo | Observa la atención es continua, aun en el reporte de enfermería. | 4        | 4          | 4          |                                   |

|  |                                                                                |   |   |   |  |
|--|--------------------------------------------------------------------------------|---|---|---|--|
|  | Se continua con la atención brindada al paciente, aunque se cambie de turno.   | 4 | 4 | 4 |  |
|  | Educa a los pacientes y/o familiares sobre la importancia del lavado de manos. | 4 | 4 | 4 |  |
|  | Usa lenguaje claro y preciso con los familiares del paciente.                  | 4 | 4 | 4 |  |
|  | Informa sobre las reacciones medicamentosas.                                   | 4 | 4 | 4 |  |

Observaciones (precisar si hay suficiencia):

Opinión de aplicabilidad:  Aplicable  Aplicable después de corregir  No aplicable

Apellidos y nombres del juez validador: MEDINA GARCIALDO GUILIANA

Especialidad del validador: Mg. en Gestión en Salud

12 de Junio del 2023

<sup>1</sup>Coherencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.  
<sup>2</sup>Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo.  
<sup>3</sup>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 validador

### Juez 3:

**Primera dimensión:** Humano

**Objetivos de la Dimensión:** Brindar cuidado enfermero a los pacientes en el momento que lo necesite, con respeto y sensibilidad buscando su bienestar integral.

| Indicadores    | Ítem                                                                   | Claridad | Coherencia | Relevancia | Observaciones/<br>Recomendaciones |
|----------------|------------------------------------------------------------------------|----------|------------|------------|-----------------------------------|
| Cuidado humano | Al ingresar saludas, te identificas y llama por su nombre al paciente. | 4        | 4          | 4          |                                   |
|                | Protege la intimidad y/o pudor del paciente, cubriéndolo al atender.   | 4        | 4          | 4          |                                   |
|                | Le atiende al paciente con un trato amable y comprensivo.              | 4        | 4          | 4          | Retirar la Pálida "Le"            |
|                | Le brinda apoyo emocional al paciente y familiar.                      | 4        | 4          | 4          | Retirar la Pálida "Le"            |

**Segunda dimensión:** Oportuno

**Objetivos de la Dimensión:** Brindar cuidado enfermero en el momento preciso, exacto, previa selección de prioridades en base a la categorización del paciente.

| Indicadores      | Ítem                                                                           | Claridad | Coherencia | Relevancia | Observaciones/<br>Recomendaciones      |
|------------------|--------------------------------------------------------------------------------|----------|------------|------------|----------------------------------------|
| Cuidado Oportuno | Identifica al paciente por su nombre.                                          | 2        | 2          | 2          | Corregir a Cuidado Humano              |
|                  | Identifica las necesidades y/o problemas del paciente.<br>y frente su atención | 4        | 4          | 4          |                                        |
|                  | Administra el tratamiento a la hora programada.                                | 4        | 4          | 4          |                                        |
|                  | Informa a los familiares sobre los cuidados brindados.                         | 2        | 2          | 2          | NO corresponde a la dimensión oportuno |
|                  | Brinda información a los familiares sobre normas hospitalarias.                | 2        | 2          | 2          | NO corresponde a la dimensión oportuno |

**Tercera dimensión:** Continuo

**Objetivos de la Dimensión:** Proporcionar a los pacientes cuidado enfermero y en todas las etapas durante su hospitalización sin interrupción.

| Indicador        | Ítem                                                              | Claridad | Coherencia | Relevancia | Observaciones/<br>Recomendaciones |
|------------------|-------------------------------------------------------------------|----------|------------|------------|-----------------------------------|
| Cuidado continuo | Observa la atención es continua, aun en el reporte de enfermería. | 3        | 3          | 3          | Mejorar la Reducción              |

|                                                                                |   |   |   |                                                                     |
|--------------------------------------------------------------------------------|---|---|---|---------------------------------------------------------------------|
| Se continua con la atención brindada al paciente, aunque se cambie de turno.   | 3 | 3 | 3 | Mejorar la relación                                                 |
| Educa a los pacientes y/o familiares sobre la importancia del lavado de manos. | 2 | 2 | 2 | NO corresponde a la dimensión                                       |
| Usa lenguaje claro y preciso con los familiares del paciente.                  | 2 | 2 | 2 |                                                                     |
| Informa sobre las reacciones medicamentosas.                                   | 1 | 1 | 1 | NO esta correspondiente del informe sobre Tratamiento farmacológico |

**Observaciones (precisar si hay suficiencia):**

*Aun hay items que deben mejorarse en relación y algunos si deba mejorar*

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [ ] **Aplicable después de corregir [X]** No aplicable [ ]

Apellidos y nombres del juez validador: *Aguiar Aguiar Rangel Hamilton*

Especialidad del validador: *Magister en Gestión de los Servicios de la Salud*

\*Coherencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.  
 \*Relevancia: El ítem es apropiado para representar al 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

*16* de *06* del 20*23*

*RHA*  
 LIC. RONAL R. AGUIAR AGUIAR  
 ENF. ESP. UCI PEDIATRÍA Y NEONATOLOGÍA  
 CEP-450206 RNE-9332 RNE-7911

Firma del Experto validador

**JUEZ 1:**

| <b>GRADUADO</b>                                      | <b>GRADO O TÍTULO</b>                                                                                                                                                                                                         | <b>INSTITUCIÓN</b>                                          |
|------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|
| <b>QUISPE TANG, ANA LIDIA</b><br><b>DNI 15353979</b> | <b>MAESTRA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD</b><br><br><b>Fecha de diploma: 19/06/20</b><br>Modalidad de estudios: PRESENCIAL<br><br>Fecha matrícula: 03/09/2018<br>Fecha egreso: 19/12/2019                           | UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO S.A.C.<br><b>PERU</b>             |
| <b>QUISPE TANG, ANA LIDIA</b><br><b>DNI 15353979</b> | <b>BACHILLER EN ENFERMERÍA</b><br><br><b>Fecha de diploma: 28/10/92</b><br>Modalidad de estudios: PRESENCIAL<br><br>Fecha matrícula: Sin información (***)<br>Fecha egreso: Sin información (***)                             | UNIVERSIDAD DE SAN MARTÍN DE PORRES<br><b>PERU</b>          |
| <b>QUISPE TANG, ANA LIDIA</b><br><b>DNI 15353979</b> | <b>SEGUNDA ESPECIALIDAD</b><br><b>CUIDADOS INTENSIVOS PEDIATRICOS</b><br><b>Fecha de diploma: 01/12/2014</b><br>Modalidad de estudios: -<br><br>Fecha matrícula: Sin información (***)<br>Fecha egreso: Sin información (***) | UNIVERSIDAD NACIONAL SAN LUIS GONZAGA DE ICA<br><b>PERU</b> |
| <b>QUISPE TANG, ANA LIDIA</b><br><b>DNI 15353979</b> | <b>LICENCIADO EN ENFERMERIA</b><br><br><b>Fecha de diploma: 04/02/1993</b><br>Modalidad de estudios: -                                                                                                                        | UNIVERSIDAD DE SAN MARTÍN DE PORRES<br><b>PERU</b>          |

(\*\*\*) La falta de información de este campo, no involucra por sí misma un error o la invalidez de la inscripción del grado y/o título, puesto que, a la fecha de su registro, no era obligatorio declarar dicha información. Sin perjuicio de lo señalado, de requerir mayor detalle, puede contactarnos a nuestra central telefónica: 01 500 3930, de lunes a viernes, de 08:30 a.m. a 4:30 p. m.

JUEZ 2:

| GRADUADO                                              | GRADO O TÍTULO                                                                                                                                                                                                                      | INSTITUCIÓN                                                    |
|-------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|
| MEDINA GRIMALDO, GUILIANA<br>CRISTINA<br>DNI 40404025 | <b>MAESTRO DE GESTION EN SALUD</b><br><br><b>Fecha de diploma: 30/09/22</b><br>Modalidad de estudios: SEMIPRESENCIAL<br><br>Fecha matrícula: 24/09/2019<br>Fecha egreso: 30/10/2021                                                 | UNIVERSIDAD PRIVADA NORBERT WIENER<br>S.A.<br><b>PERU</b>      |
| MEDINA GRIMALDO, GUILIANA<br>CRISTINA<br>DNI 40404025 | <b>ESPECIALISTA EN ENFERMERIA EN CUIDADOS INTENSIVOS<br/>NEONATALES</b><br><br><b>Fecha de diploma: 25/11/2009</b><br>Modalidad de estudios: -<br><br>Fecha matrícula: Sin información (***)<br>Fecha egreso: Sin información (***) | UNIVERSIDAD PERUANA CAYETANO<br>HEREDIA<br><b>PERU</b>         |
| MEDINA GRIMALDO, GUILIANA<br>CRISTINA<br>DNI 40404025 | <b>LICENCIADO EN ENFERMERIA<br/>ENFERMERIA</b><br><br><b>Fecha de diploma: 23/12/2002</b><br>Modalidad de estudios: -                                                                                                               | UNIVERSIDAD NACIONAL SAN LUIS<br>GONZAGA DE ICA<br><b>PERU</b> |
| MEDINA GRIMALDO, GUILIANA<br>CRISTINA<br>DNI 40404025 | <b>BACHILLER EN ENFERMERIA</b><br><br><b>Fecha de diploma: 03/09/2002</b><br>Modalidad de estudios: -<br><br>Fecha matrícula: Sin información (***)<br>Fecha egreso: Sin información (***)                                          | UNIVERSIDAD NACIONAL SAN LUIS<br>GONZAGA DE ICA<br><b>PERU</b> |

(\*\*\*) La falta de información de este campo, no involucra por sí misma un error o la invalidez de la inscripción del grado y/o título, puesto que, a la fecha de su registro, no era obligatorio declarar dicha información. Sin perjuicio de lo señalado, de requerir mayor detalle, puede contactarnos a nuestra central telefónica: 01 500 3930, de lunes a viernes, de 08:30 a.m. a 4:30 p. m.

**JUEZ 3:**

| GRADUADO                                         | GRADO O TÍTULO                                                                                                                                                                                                                      | INSTITUCIÓN                                                        |
|--------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|
| AQUINO AQUINO, RONAL<br>HAMILTON<br>DNI 42231387 | <b>MAESTRO EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD</b><br><br><b>Fecha de diploma: 11/05/18</b><br>Modalidad de estudios: PRESENCIAL<br><br>Fecha matrícula: 21/04/2016<br>Fecha egreso: 20/12/2017                                 | UNIVERSIDAD PRIVADA CÉSAR VALLEJO<br><br><b>PERU</b>               |
| AQUINO AQUINO, RONAL<br>HAMILTON<br>DNI 42231387 | <b>TITULO DE ESPECIALISTA<br/>CUIDADOS INTENSIVOS EN PEDIATRIA</b><br><b>Fecha de diploma: 25/07/2014</b><br>Modalidad de estudios: -<br><br>Fecha matrícula: Sin información (***)<br>Fecha egreso: Sin información (***)          | UNIVERSIDAD NACIONAL SAN LUIS<br>GONZAGA DE ICA<br><br><b>PERU</b> |
| AQUINO AQUINO, RONAL<br>HAMILTON<br>DNI 42231387 | <b>ESPECIALISTA EN ENFERMERIA EN CUIDADOS INTENSIVOS<br/>NEONATALES</b><br><br><b>Fecha de diploma: 14/07/2010</b><br>Modalidad de estudios: -<br><br>Fecha matrícula: Sin información (***)<br>Fecha egreso: Sin información (***) | UNIVERSIDAD PERUANA CAYETANO<br>HEREDIA<br><br><b>PERU</b>         |
| AQUINO AQUINO, RONAL<br>HAMILTON<br>DNI 42231387 | <b>LICENCIADO EN ENFERMERIA</b><br><br><b>Fecha de diploma: 28/03/2006</b><br>Modalidad de estudios: -                                                                                                                              | UNIVERSIDAD NACIONAL FEDERICO<br>VILLARREAL<br><br><b>PERU</b>     |
| AQUINO AQUINO, RONAL<br>HAMILTON<br>DNI 42231387 | <b>BACHILLER EN ENFERMERIA</b><br><br><b>Fecha de diploma: 09/03/2006</b><br>Modalidad de estudios: -<br><br>Fecha matrícula: Sin información (***)<br>Fecha egreso: Sin información (***)                                          | UNIVERSIDAD NACIONAL FEDERICO<br>VILLARREAL<br><br><b>PERU</b>     |

(\*\*\*) La falta de información de este campo, no involucra por sí misma un error o la invalidez de la inscripción del grado y/o título, puesto que, a la fecha de su registro, no era obligatorio declarar dicha información. Sin perjuicio de lo señalado, de requerir mayor detalle, puede contactarnos a nuestra central telefónica: 01 500 3930, de lunes a viernes, de 08:30 a.m. a 4:30 p. m.

| VALIDEZ DE CONTENIDO - GESTION DE SEGURIDAD DEL PACIENTE |        |    |    |     |           |           |          |           |
|----------------------------------------------------------|--------|----|----|-----|-----------|-----------|----------|-----------|
| Items                                                    | Jueces |    |    | Sx1 | Mx        | CVCi      | Pei      | CVCtc     |
| Items 1                                                  | 12     | 12 | 12 | 36  | 3         | 1         | 0.037037 | 0.962963  |
| Items 2                                                  | 12     | 12 | 12 | 36  | 3         | 1         | 0.037037 | 0.962963  |
| Items 3                                                  | 12     | 12 | 12 | 36  | 3         | 1         | 0.037037 | 0.962963  |
| Items 4                                                  | 3      | 6  | 6  | 15  | 1.25      | 0.4166667 | 0.037037 | 0.3796296 |
| Items 5                                                  | 12     | 12 | 12 | 36  | 3         | 1         | 0.037037 | 0.962963  |
| Items 6                                                  | 12     | 12 | 9  | 33  | 2.75      | 0.9166667 | 0.037037 | 0.8796296 |
| Items 7                                                  | 3      | 12 | 3  | 18  | 1.5       | 0.5       | 0.037037 | 0.462963  |
| Items 8                                                  | 3      | 3  | 6  | 12  | 1         | 0.3333333 | 0.037037 | 0.2962963 |
| Items 9                                                  | 12     | 12 | 12 | 36  | 3         | 1         | 0.037037 | 0.962963  |
| Items 10                                                 | 3      | 12 | 3  | 18  | 1.5       | 0.5       | 0.037037 | 0.462963  |
| Items 11                                                 | 12     | 12 | 12 | 36  | 3         | 1         | 0.037037 | 0.962963  |
| Items 12                                                 | 12     | 12 | 12 | 36  | 3         | 1         | 0.037037 | 0.962963  |
| Items 13                                                 | 12     | 12 | 12 | 36  | 3         | 1         | 0.037037 | 0.962963  |
| Items 14                                                 | 12     | 12 | 12 | 36  | 3         | 1         | 0.037037 | 0.962963  |
| Items 15                                                 | 12     | 12 | 12 | 36  | 3         | 1         | 0.037037 | 0.962963  |
| Items 16                                                 | 3      | 6  | 6  | 15  | 1.25      | 0.4166667 | 0.037037 | 0.3796296 |
| Items 17                                                 | 12     | 12 | 12 | 36  | 3         | 1         | 0.037037 | 0.962963  |
| Items 18                                                 | 12     | 12 | 9  | 33  | 2.75      | 0.9166667 | 0.037037 | 0.8796296 |
| Items 19                                                 | 12     | 12 | 12 | 36  | 3         | 1         | 0.037037 | 0.962963  |
| Items 20                                                 | 12     | 12 | 12 | 36  | 3         | 1         | 0.037037 | 0.962963  |
| Items 21                                                 | 12     | 12 | 12 | 36  | 3         | 1         | 0.037037 | 0.962963  |
| Items 22                                                 | 12     | 12 | 12 | 36  | 3         | 1         | 0.037037 | 0.962963  |
| Items 23                                                 | 12     | 12 | 12 | 36  | 3         | 1         | 0.037037 | 0.962963  |
| Items 24                                                 | 12     | 12 | 12 | 36  | 3         | 1         | 0.037037 | 0.962963  |
| Items 25                                                 | 9      | 12 | 9  | 30  | 2.5       | 0.8333333 | 0.037037 | 0.7962963 |
| Items 26                                                 | 12     | 12 | 9  | 33  | 2.75      | 0.9166667 | 0.037037 | 0.8796296 |
| Items 27                                                 | 12     | 12 | 12 | 36  | 3         | 1         | 0.037037 | 0.962963  |
| Items 28                                                 | 9      | 12 | 9  | 30  | 2.5       | 0.8333333 | 0.037037 | 0.7962963 |
| Items 29                                                 | 12     | 12 | 12 | 36  | 3         | 1         | 0.037037 | 0.962963  |
| Items 30                                                 | 12     | 12 | 6  | 30  | 2.5       | 0.8333333 | 0.037037 | 0.7962963 |
| Items 31                                                 | 12     | 12 | 12 | 36  | 3         | 1         | 0.037037 | 0.962963  |
| Items 32                                                 | 12     | 12 | 12 | 36  | 3         | 1         | 0.037037 | 0.962963  |
| Items 33                                                 | 12     | 12 | 12 | 36  | 3         | 1         | 0.037037 | 0.962963  |
| Items 34                                                 | 12     | 12 | 6  | 30  | 2.5       | 0.8333333 | 0.037037 | 0.7962963 |
| Items 35                                                 | 12     | 12 | 12 | 36  | 3         | 1         | 0.037037 | 0.962963  |
| Items 36                                                 | 12     | 12 | 12 | 36  | 3         | 1         | 0.037037 | 0.962963  |
| Items 37                                                 | 12     | 12 | 12 | 36  | 3         | 1         | 0.037037 | 0.962963  |
| Items 38                                                 | 12     | 12 | 12 | 36  | 3         | 1         | 0.037037 | 0.962963  |
| Items 39                                                 | 12     | 12 | 12 | 36  | 3         | 1         | 0.037037 | 0.962963  |
| Items 40                                                 | 12     | 12 | 12 | 36  | 3         | 1         | 0.037037 | 0.962963  |
| Items 41                                                 | 12     | 12 | 6  | 30  | 2.5       | 0.8333333 | 0.037037 | 0.7962963 |
| Items 42                                                 | 12     | 12 | 4  | 28  | 2.3333333 | 0.7777778 | 0.037037 | 0.7407407 |
| Items 43                                                 | 3      | 12 | 3  | 18  | 1.5       | 0.5       | 0.037037 | 0.462963  |
| Items 44                                                 | 12     | 12 | 12 | 36  | 3         | 1         | 0.037037 | 0.962963  |
|                                                          |        |    |    |     |           |           |          | 0.8575337 |

## VALIDEZ DE CONTENIDO - GESTION DE SEGURIDAD DEL PACIENTE

| Items    | Jueces |    |    | Sx1 | Mx   | CVCj       | Pei        | CVCtc      |
|----------|--------|----|----|-----|------|------------|------------|------------|
| Items 1  | 12     | 12 | 12 | 36  | 3    | 1          | 0.03703704 | 0.96296296 |
| Items 2  | 12     | 12 | 12 | 36  | 3    | 1          | 0.03703704 | 0.96296296 |
| Items 3  | 12     | 12 | 12 | 36  | 3    | 1          | 0.03703704 | 0.96296296 |
| Items 4  | 12     | 12 | 12 | 36  | 3    | 1          | 0.03703704 | 0.96296296 |
| Items 5  | 3      | 6  | 6  | 15  | 1.25 | 0.41666667 | 0.03703704 | 0.37962963 |
| Items 6  | 12     | 12 | 12 | 36  | 3    | 1          | 0.03703704 | 0.96296296 |
| Items 7  | 12     | 12 | 12 | 36  | 3    | 1          | 0.03703704 | 0.96296296 |
| Items 8  | 12     | 12 | 6  | 30  | 2.5  | 0.83333333 | 0.03703704 | 0.7962963  |
| Items 9  | 12     | 12 | 6  | 30  | 2.5  | 0.83333333 | 0.03703704 | 0.7962963  |
| Items 10 | 12     | 12 | 9  | 33  | 2.75 | 0.91666667 | 0.03703704 | 0.87962963 |
| Items 11 | 12     | 12 | 9  | 33  | 2.75 | 0.91666667 | 0.03703704 | 0.87962963 |
| Items 12 | 12     | 12 | 6  | 30  | 2.5  | 0.83333333 | 0.03703704 | 0.7962963  |
| Items 13 | 12     | 12 | 6  | 30  | 2.5  | 0.83333333 | 0.03703704 | 0.7962963  |
| Items 14 | 12     | 12 | 3  | 27  | 2.25 | 0.75       | 0.03703704 | 0.71296296 |
|          |        |    |    |     |      |            |            | 0.843915   |

### Interpretación:

| Valor del CVC                       | Interpretación de la validez y concordancia |
|-------------------------------------|---------------------------------------------|
| De 0 a 0,60                         | Inaceptable                                 |
| Mayor a 0,60 y menor o igual a 0,70 | Deficiente                                  |
| Mayor a 0,70 y menor o igual a 0,80 | Aceptable                                   |
| Mayor a 0,80 y menor o igual a 0,90 | Buena                                       |
| Mayor a 0,90                        | Excelente                                   |

**Fuente:** Hernández-Nieto (2011)

## ANEXO5: AUTORIZACION

### Autorización para realizar proyecto de investigación

Por el medio de la presente autorizo a **Rosa Cristina Changa Murga DNI: 45711341**, alumna de la maestría en Gestión en los servicios de salud de la Universidad Cesar Vallejo a recolectar información para el desarrollo de su proyecto de investigación: "Gestión de Seguridad del paciente y Calidad en el Cuidado Enfermero en hospitalización pediátrica, Lima 2023", donde se aplicará al personal de enfermería en los servicios de hospitalización pediátrica.

Lima, 05 junio 2023.

  
\*\*\*\*\*  
LIC. CELESTE CANDIA FABIAN  
CEP 58895  
Jefa de Enfermeras del Servicio de Pediatría

## ANEXO 6: PRUEBA PILOTO

| Enc. | B1 | B2 | B3 | B4 | B5 | B6 | B7 | B8 | B9 | B10 | B11 | B12 | B13 | B14 | B15 | B16 | B17 | B18 | B19 | B20 | B21 | B22 | B23 | B24 | B25 | B26 | B27 | B28 | B29 | B30 |
|------|----|----|----|----|----|----|----|----|----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 1    | 4  | 2  | 5  | 5  | 4  | 4  | 4  | 3  | 3  | 4   | 3   | 3   | 3   | 4   | 4   | 4   | 4   | 4   | 4   | 4   | 3   | 3   | 3   | 3   | 3   | 3   | 3   | 3   | 3   | 4   |
| 2    | 4  | 3  | 4  | 3  | 3  | 4  | 3  | 3  | 3  | 4   | 3   | 3   | 4   | 3   | 3   | 3   | 3   | 3   | 3   | 3   | 2   | 3   | 3   | 2   | 3   | 4   | 4   | 3   | 3   | 3   |
| 3    | 3  | 3  | 4  | 1  | 5  | 5  | 3  | 3  | 5  | 3   | 2   | 2   | 3   | 5   | 4   | 3   | 1   | 2   | 5   | 2   | 1   | 5   | 2   | 2   | 1   | 5   | 2   | 5   | 2   | 5   |
| 4    | 4  | 3  | 4  | 5  | 3  | 4  | 4  | 3  | 3  | 5   | 3   | 3   | 2   | 4   | 3   | 3   | 2   | 2   | 3   | 4   | 3   | 3   | 4   | 3   | 3   | 3   | 4   | 3   | 4   | 3   |
| 5    | 3  | 2  | 4  | 4  | 3  | 4  | 4  | 3  | 3  | 4   | 3   | 4   | 3   | 4   | 4   | 3   | 2   | 2   | 3   | 3   | 2   | 2   | 4   | 3   | 2   | 2   | 4   | 3   | 2   | 4   |
| 6    | 4  | 3  | 3  | 3  | 3  | 3  | 3  | 4  | 3  | 2   | 3   | 3   | 4   | 2   | 2   | 2   | 3   | 1   | 3   | 2   | 1   | 4   | 3   | 3   | 3   | 3   | 3   | 4   | 2   | 4   |
| 7    | 4  | 4  | 4  | 3  | 5  | 5  | 4  | 2  | 5  | 3   | 2   | 2   | 4   | 4   | 4   | 1   | 1   | 3   | 4   | 2   | 2   | 4   | 3   | 1   | 3   | 5   | 2   | 5   | 3   | 4   |
| 8    | 3  | 2  | 3  | 4  | 3  | 3  | 4  | 4  | 3  | 3   | 3   | 3   | 3   | 3   | 4   | 2   | 3   | 1   | 4   | 3   | 2   | 3   | 3   | 3   | 3   | 3   | 4   | 4   | 2   | 2   |
| 9    | 5  | 4  | 5  | 5  | 5  | 5  | 4  | 4  | 4  | 3   | 1   | 1   | 4   | 3   | 3   | 2   | 1   | 2   | 2   | 2   | 1   | 2   | 3   | 4   | 3   | 3   | 4   | 3   | 1   | 3   |
| 10   | 4  | 3  | 4  | 4  | 4  | 5  | 5  | 3  | 4  | 3   | 2   | 2   | 4   | 5   | 4   | 2   | 2   | 2   | 3   | 2   | 2   | 4   | 2   | 2   | 2   | 4   | 2   | 4   | 2   | 2   |
| 11   | 3  | 2  | 2  | 4  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 4   | 3   | 2   | 3   | 2   | 3   | 2   | 2   | 4   | 2   | 2   | 2   | 3   | 4   | 2   | 2   | 2   | 4   | 3   | 2   | 3   |
| 12   | 4  | 3  | 4  | 2  | 3  | 4  | 4  | 3  | 4  | 3   | 3   | 3   | 3   | 4   | 3   | 2   | 4   | 4   | 3   | 3   | 2   | 3   | 3   | 2   | 3   | 3   | 3   | 2   | 3   | 4   |
| 13   | 4  | 2  | 4  | 4  | 3  | 5  | 3  | 3  | 3  | 4   | 3   | 3   | 3   | 2   | 4   | 2   | 3   | 1   | 1   | 5   | 3   | 3   | 3   | 3   | 3   | 1   | 2   | 2   | 3   | 3   |
| 14   | 4  | 3  | 3  | 5  | 3  | 3  | 3  | 4  | 1  | 5   | 3   | 4   | 3   | 3   | 3   | 3   | 1   | 3   | 3   | 2   | 3   | 3   | 4   | 3   | 2   | 3   | 3   | 3   | 3   | 1   |
| 15   | 4  | 3  | 4  | 4  | 5  | 5  | 4  | 2  | 4  | 2   | 2   | 2   | 4   | 5   | 4   | 5   | 1   | 4   | 4   | 2   | 1   | 4   | 2   | 2   | 2   | 4   | 3   | 5   | 5   | 4   |
| 16   | 3  | 2  | 4  | 4  | 4  | 4  | 3  | 4  | 3  | 4   | 4   | 3   | 3   | 3   | 2   | 3   | 3   | 3   | 3   | 2   | 2   | 3   | 3   | 2   | 3   | 2   | 4   | 2   | 3   | 4   |
| 17   | 3  | 4  | 4  | 1  | 5  | 4  | 3  | 3  | 4  | 3   | 2   | 2   | 3   | 3   | 4   | 4   | 4   | 4   | 4   | 4   | 4   | 3   | 4   | 3   | 4   | 4   | 4   | 3   | 3   | 3   |
| 18   | 4  | 2  | 3  | 3  | 4  | 3  | 3  | 4  | 3  | 4   | 3   | 3   | 3   | 3   | 3   | 3   | 2   | 2   | 2   | 3   | 2   | 3   | 3   | 2   | 2   | 3   | 3   | 3   | 3   | 2   |
| 19   | 3  | 2  | 4  | 3  | 4  | 4  | 4  | 3  | 4  | 4   | 4   | 3   | 3   | 3   | 3   | 3   | 3   | 3   | 2   | 3   | 2   | 3   | 4   | 2   | 2   | 2   | 3   | 3   | 3   | 4   |
| 20   | 4  | 2  | 4  | 4  | 4  | 5  | 3  | 5  | 5  | 2   | 4   | 4   | 4   | 5   | 5   | 3   | 5   | 4   | 2   | 2   | 4   | 2   | 2   | 2   | 2   | 4   | 4   | 5   | 2   | 4   |

| B31 | B32 | B33 | B34 | B35 | B36 | B37 | B38 | S1 | S2 | S3 | S4 | S5 | S6 | S7 | S8 | S9 | S10 | S11 | S12 | S13 | Total V1 | Total V2 |
|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|-----|-----|-----|-----|----------|----------|
| 4   | 4   | 3   | 4   | 3   | 3   | 3   | 4   | 5  | 5  | 5  | 4  | 5  | 4  | 5  | 5  | 4  | 5   | 5   | 5   | 5   | 134      | 62       |
| 4   | 3   | 3   | 4   | 3   | 4   | 4   | 4   | 5  | 4  | 4  | 4  | 4  | 4  | 3  | 4  | 4  | 4   | 4   | 4   | 4   | 124      | 52       |
| 5   | 3   | 3   | 4   | 3   | 5   | 5   | 5   | 5  | 5  | 5  | 5  | 5  | 5  | 5  | 5  | 4  | 5   | 4   | 5   | 5   | 127      | 63       |
| 4   | 3   | 3   | 4   | 3   | 5   | 3   | 2   | 4  | 4  | 5  | 5  | 4  | 4  | 4  | 4  | 4  | 4   | 5   | 4   | 5   | 127      | 56       |
| 2   | 3   | 2   | 4   | 2   | 4   | 3   | 4   | 5  | 4  | 4  | 4  | 5  | 4  | 4  | 4  | 3  | 5   | 3   | 4   | 4   | 116      | 53       |
| 4   | 3   | 3   | 3   | 2   | 4   | 3   | 5   | 4  | 5  | 5  | 5  | 3  | 4  | 5  | 5  | 5  | 5   | 5   | 4   | 5   | 113      | 60       |
| 5   | 4   | 4   | 4   | 2   | 4   | 4   | 3   | 4  | 5  | 5  | 5  | 4  | 4  | 4  | 4  | 5  | 5   | 4   | 4   | 4   | 128      | 57       |
| 2   | 3   | 4   | 3   | 3   | 3   | 3   | 5   | 5  | 5  | 4  | 4  | 5  | 5  | 5  | 1  | 5  | 5   | 4   | 5   | 4   | 116      | 57       |
| 3   | 4   | 2   | 4   | 4   | 5   | 3   | 3   | 4  | 5  | 5  | 5  | 5  | 4  | 4  | 5  | 5  | 4   | 4   | 4   | 5   | 120      | 59       |
| 2   | 5   | 2   | 4   | 4   | 4   | 5   | 5   | 4  | 4  | 5  | 5  | 5  | 4  | 4  | 5  | 4  | 5   | 4   | 4   | 5   | 124      | 58       |
| 3   | 3   | 4   | 2   | 3   | 3   | 2   | 3   | 5  | 4  | 5  | 5  | 5  | 4  | 5  | 5  | 5  | 5   | 5   | 5   | 5   | 100      | 63       |
| 4   | 4   | 3   | 4   | 2   | 3   | 3   | 5   | 4  | 5  | 5  | 5  | 5  | 4  | 4  | 5  | 4  | 4   | 5   | 4   | 5   | 122      | 59       |
| 3   | 3   | 3   | 4   | 3   | 4   | 5   | 5   | 4  | 5  | 5  | 5  | 4  | 4  | 4  | 5  | 5  | 5   | 4   | 4   | 4   | 118      | 58       |
| 3   | 3   | 3   | 3   | 2   | 4   | 4   | 5   | 5  | 5  | 5  | 5  | 5  | 4  | 5  | 5  | 4  | 4   | 5   | 4   | 4   | 117      | 60       |
| 3   | 4   | 2   | 3   | 4   | 5   | 4   | 4   | 5  | 4  | 5  | 5  | 5  | 5  | 5  | 5  | 4  | 5   | 5   | 5   | 5   | 131      | 63       |
| 3   | 3   | 3   | 2   | 4   | 3   | 3   | 4   | 5  | 5  | 5  | 5  | 5  | 5  | 5  | 4  | 5  | 5   | 5   | 5   | 5   | 117      | 64       |
| 3   | 3   | 3   | 3   | 3   | 3   | 3   | 3   | 4  | 4  | 5  | 5  | 4  | 5  | 5  | 5  | 5  | 5   | 5   | 5   | 5   | 127      | 62       |
| 4   | 4   | 3   | 2   | 3   | 4   | 3   | 3   | 5  | 4  | 5  | 5  | 5  | 5  | 5  | 5  | 5  | 5   | 5   | 5   | 5   | 112      | 64       |
| 4   | 4   | 3   | 3   | 2   | 4   | 4   | 3   | 4  | 4  | 4  | 4  | 4  | 4  | 5  | 4  | 4  | 4   | 4   | 4   | 3   | 120      | 52       |
| 2   | 4   | 2   | 4   | 2   | 4   | 4   | 5   | 4  | 5  | 5  | 5  | 5  | 5  | 5  | 5  | 5  | 5   | 4   | 5   | 4   | 134      | 62       |

Suma de varianzas= 27.6      4.1  
 Número de preguntas= 38.0      13.0  
 Alfa de Cronbach (k)= 0.781      0.7632

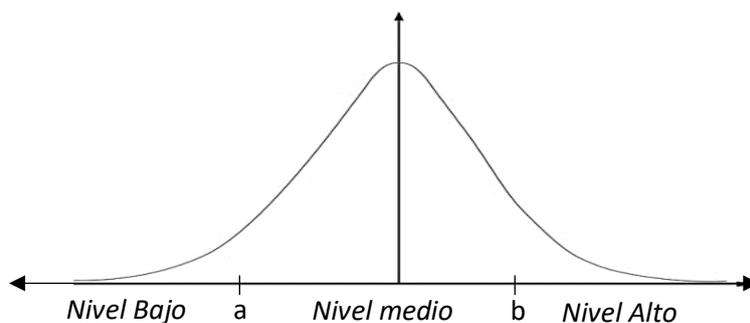
$$\alpha = \left( \frac{k}{k-1} \right) \cdot \left( 1 - \frac{\sum S_i^2}{S_{sum}^2} \right)$$

| Rangos      | Magnitud |
|-------------|----------|
| 0,81 a 1,00 | Muy Alta |
| 0,61 a 0,80 | Alta     |
| 0,41 a 0,60 | Moderada |
| 0,21 a 0,40 | Baja     |
| 0,01 a 0,20 | Muy Baja |

Nota. Tomado de Ruiz Bolivar (2002) y Pallela y Martins (2003).

## ANEXO 7: CÁLCULOS PARA LA ESTIMACIÓN DE RANGOS DE MEDICIÓN DE LAS VARIABLES

Para la obtención del valor final de las variables y dimensiones se realizó la baremación de datos y se estimó los rangos de medición usando la puntuación alcanzada y la escala de Estanones el cual sigue la siguiente distribución:



**Fórmula:**  $a = \text{Media} - 0.75 (\text{Desv. Stand})$

$b = \text{Media} + 0.75 (\text{Desv. Stand})$

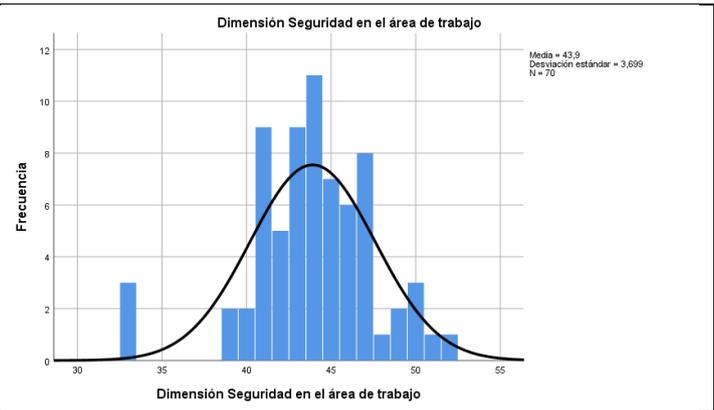
I. Estadísticos descriptivos para la variable Gestión de la seguridad del paciente y sus dimensiones:

|             | Dimensión Seguridad en el área de trabajo | Dimensión Seguridad brindada por la dirección | Dimensión Seguridad desde la atención primaria | Dimensión Seguridad desde la comunicación | Dimensión Frecuencia de sucesos notificados | Variable Gestión de Seguridad del paciente |
|-------------|-------------------------------------------|-----------------------------------------------|------------------------------------------------|-------------------------------------------|---------------------------------------------|--------------------------------------------|
| Media       | 43,90                                     | 14,69                                         | 31,63                                          | 19,10                                     | 11,80                                       | 121,11                                     |
| Desv. Stand | 3,699                                     | 2,759                                         | 3,249                                          | 2,195                                     | 1,931                                       | 8,254                                      |
| Mediana     | 44,00                                     | 15,00                                         | 31,00                                          | 19,00                                     | 11,50                                       | 122,00                                     |
| Rango       | 19                                        | 12                                            | 14                                             | 9                                         | 8                                           | 39                                         |
| Mínimo      | 33                                        | 10                                            | 26                                             | 14                                        | 7                                           | 98                                         |
| Máximo      | 52                                        | 22                                            | 40                                             | 23                                        | 15                                          | 137                                        |

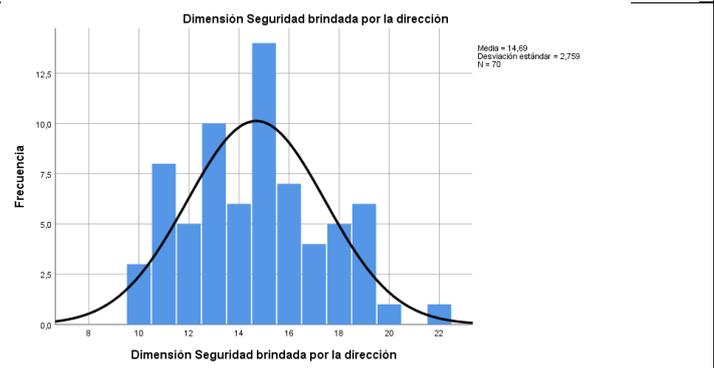
Fuente: Elaboración propia

|                 |                              |
|-----------------|------------------------------|
| <b>Cálculos</b> | <b>Distribución de datos</b> |
|-----------------|------------------------------|

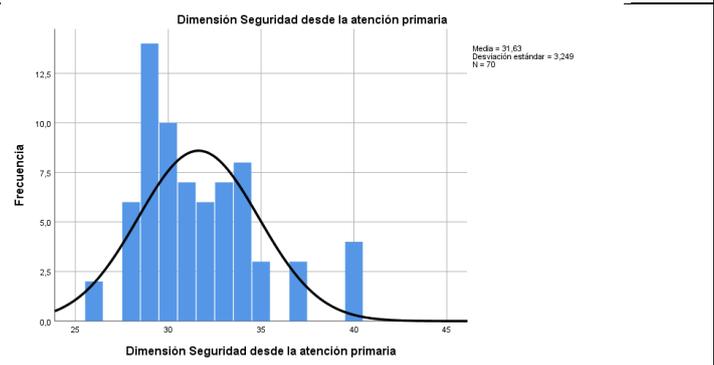
Dimensión Seguridad en el área de trabajo  
 $a = 43,9 - 0.75 (3,699)$   
 $a = 41$   
 $b = 43,9 + 0.75 (3,699)$   
 $b = 47$



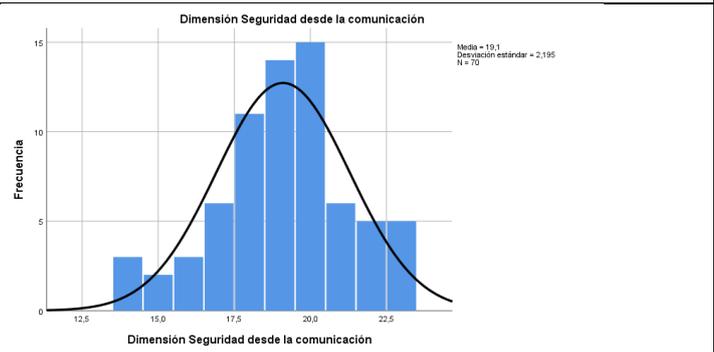
Dimensión Seguridad brindada por la dirección  
 $a = 14,69 - 0.75 (2,759)$   
 $a = 13$   
 $b = 14,69 + 0.75 (2,759)$   
 $b = 17$



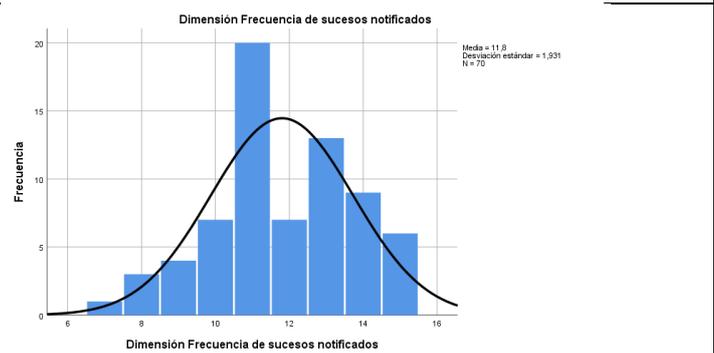
Dimensión Seguridad desde la atención primaria  
 $a = 31,63 - 0.75 (3,279)$   
 $a = 29$   
 $b = 31,63 + 0.75 (3,279)$   
 $b = 34$

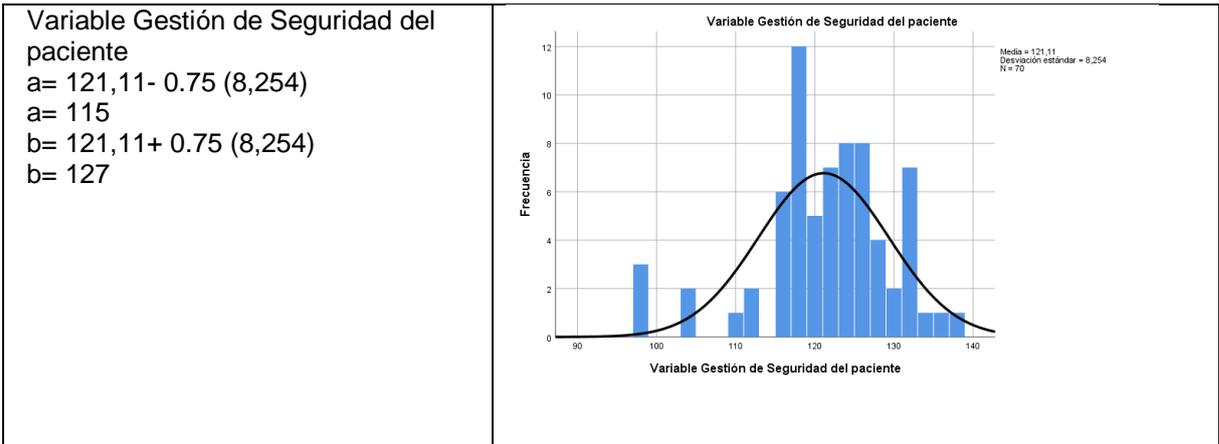


Dimensión Seguridad desde la comunicación  
 $a = 19,10 - 0.75 (2,195)$   
 $a = 17$   
 $b = 19,10 + 0.75 (2,195)$   
 $b = 21$



Dimensión Frecuencia de sucesos notificados  
 $a = 11,80 - 0.75 (1,931)$   
 $a = 10$   
 $b = 11,80 + 0.75 (1,931)$   
 $b = 13$





Baremo para la escala de medición de rangos de la Variable Gestión de la Seguridad del paciente y sus dimensiones:

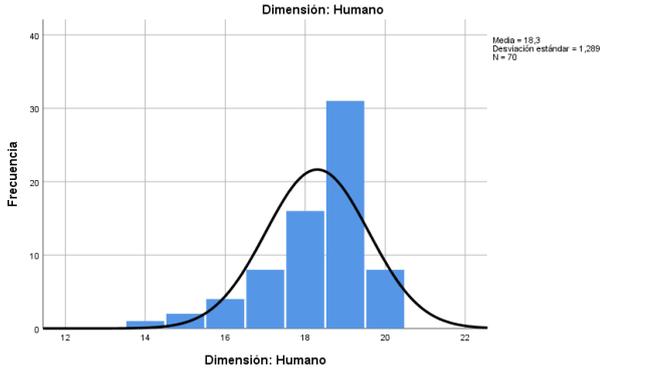
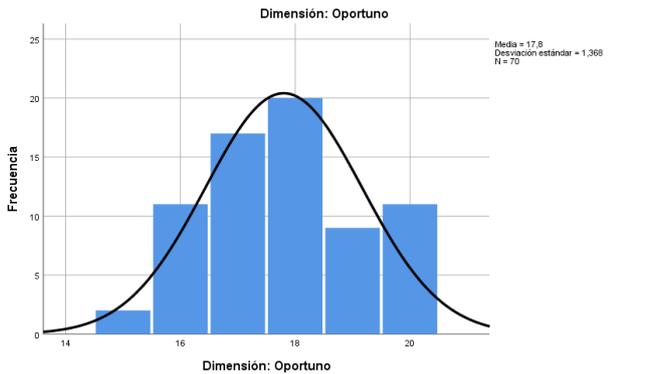
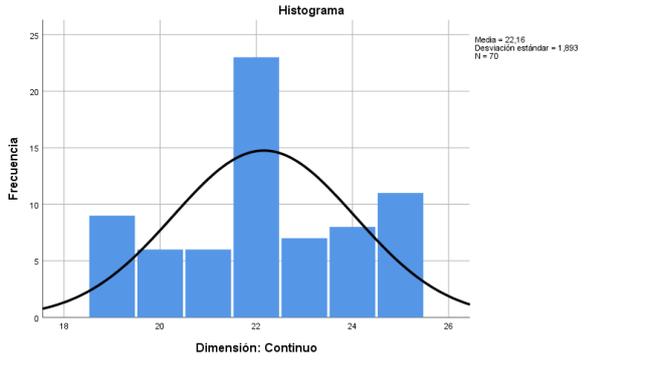
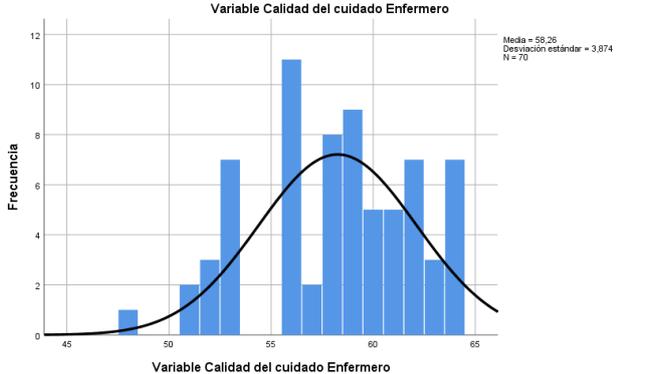
| Nivel | Dimensión Seguridad en el área de trabajo | Dimensión Seguridad brindada por la dirección | Dimensión Seguridad desde la atención primaria | Dimensión Seguridad desde la comunicación | Dimensión Frecuencia de sucesos notificados | Variable Gestión de Seguridad del paciente |
|-------|-------------------------------------------|-----------------------------------------------|------------------------------------------------|-------------------------------------------|---------------------------------------------|--------------------------------------------|
| Alto  | 47 - 65                                   | 17 - 25                                       | 35 - 55                                        | 22 - 30                                   | 14 - 15                                     | 128 - 190                                  |
| Medio | 42 - 46                                   | 14 - 16                                       | 30 - 34                                        | 18 - 21                                   | 11 - 13                                     | 116 - 127                                  |
| Bajo  | 13 - 41                                   | 5 - 13                                        | 11 - 29                                        | 6 - 17                                    | 3 - 10                                      | 38 - 115                                   |

II. Estadísticos descriptivos para la variable Calidad del cuidado enfermero y sus dimensiones:

|             | Dimensión: Humano | Dimensión: Oportuno | Dimensión: Continuo | Variable Calidad del cuidado Enfermero |
|-------------|-------------------|---------------------|---------------------|----------------------------------------|
| Media       | 18,30             | 17,80               | 36,10               | 58,26                                  |
| Desv. Stand | 1,289             | 1,368               | 2,421               | 3,874                                  |
| Mediana     | 19,00             | 18,00               | 36,00               | 59,00                                  |
| Rango       | 6                 | 5                   | 11                  | 16                                     |
| Mínimo      | 14                | 15                  | 29                  | 48                                     |
| Máximo      | 20                | 20                  | 40                  | 64                                     |

Fuente: Elaboración propia

|                 |                              |
|-----------------|------------------------------|
| <b>Cálculos</b> | <b>Distribución de datos</b> |
|-----------------|------------------------------|

|                                                                                                                                                                                       |                                                                                      |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>Dimensión: Humano<br/> <math>a = 18,3 - 0,75 (1,269)</math><br/> <math>a = 16</math><br/> <math>b = 18,3 + 0,75 (1,269)</math><br/> <math>b = 19</math></p>                        |    |
| <p>Dimensión Oportuno<br/> <math>a = 17,8 - 0,75 (1,388)</math><br/> <math>a = 16</math><br/> <math>b = 17,8 + 0,75 (1,388)</math><br/> <math>b = 19</math></p>                       |    |
| <p>Dimensión Continuo<br/> <math>a = 22,16 - 0,75 (1,893)</math><br/> <math>a = 21</math><br/> <math>b = 22,16 + 0,75 (1,893)</math><br/> <math>b = 24</math></p>                     |  |
| <p>Variable Calidad del cuidado enfermero<br/> <math>a = 58,26 - 0,75 (3,874)</math><br/> <math>a = 55</math><br/> <math>b = 58,26 + 0,75 (3,874)</math><br/> <math>b = 61</math></p> |  |

Baremo para la escala de medición de rangos de la Variable Calidad del Cuidado enfermero y sus dimensiones:

| Nivel | Dimensión:<br>Humano | Dimensión:<br>Oportuno | Dimensión:<br>Continuo | Variable Calidad del<br>cuidado Enfermero |
|-------|----------------------|------------------------|------------------------|-------------------------------------------|
| Alto  | 19 - 20              | 19 - 20                | 24 - 25                | 61 - 65                                   |
| Medio | 17 - 18              | 16 - 18                | 22 - 23                | 56 - 60                                   |
| Bajo  | 4 - 16               | 4 - 15                 | 5 - 21                 | 13 - 55                                   |



**Declaratoria de Autenticidad del Asesor**

Yo, JAIMES VELASQUEZ CARLOS ALBERTO, docente de la ESCUELA DE POSGRADO MAESTRÍA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - LIMA NORTE, asesor de Tesis Completa titulada: "GESTIÓN DE SEGURIDAD DEL PACIENTE Y CALIDAD EN EL CUIDADO ENFERMERO EN HOSPITALIZACIÓN PEDIÁTRICA, LIMA 2023", cuyo autor es CHANGA MURGA ROSA CRISTINA, constato que la investigación tiene un índice de similitud de 22.00%, verificable en el reporte de originalidad del programa Turnitin, el cual ha sido realizado sin filtros, ni exclusiones.

He revisado dicho reporte y concluyo que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio. A mi leal saber y entender la Tesis Completa cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad César Vallejo.

En tal sentido, asumo la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos como de información aportada, por lo cual me someto a lo dispuesto en las normas académicas vigentes de la Universidad César Vallejo.

LIMA, 04 de Agosto del 2023

| <b>Apellidos y Nombres del Asesor:</b>                                                       | <b>Firma</b>                                                          |
|----------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|
| JAIMES VELASQUEZ CARLOS ALBERTO<br><b>DNI:</b> 42762905<br><b>ORCID:</b> 0000-0002-8794-0972 | Firmado electrónicamente<br>por: CJAIMESVE el 07-<br>08-2023 12:31:25 |

Código documento Trilce: TRI - 0640365