



**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**

**ESCUELA DE POSGRADO**

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

Seguridad del paciente y factores asociados al cuidado de enfermería  
de un hospital público en Durán, Ecuador, 2021

**TESIS PARA OBTENER EL GRADO ACADÉMICO DE:  
Maestra en Gestión de los Servicios de la Salud**

**AUTORA:**

Lucas Cedeño, Elizabeth Monserrate (ORCID: 0000-0002-7990-2765)

**ASESOR:**

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

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:**

Calidad de las Prestaciones Asistenciales y Gestión del Riesgo en Salud

**PIURA – PERÚ**

**2021**

### **Dedicatoria**

El presente trabajo investigativo lo dedico principalmente a Dios, por ser el inspirador y darme la fuerza necesaria para continuar con mi meta.

A mis padres, mi mayor inspiración y ejemplo de perseverancia, gracias a su esfuerzo y sacrificio he logrado ser una buena profesional y ser humano.

A mi esposo e hijo por su cariño y apoyo incondicional, durante todo este proceso, y también a toda mi familia de Ecuador y México con sus oraciones y consejos me acompañan en todos mis sueños y metas.

### **Agradecimiento**

Quiero expresar mi gratitud a Dios, quien con su bendición llena siempre mi vida y sigue presente por todo mi caminar profesional.

Agradezco a mis padres, a mi esposo e hijo por ser mi motor y motivo de superación, por darme aliento en cada caída, por enseñarme a seguir luchando y no rendirme ante cualquier problema.

Agradezco al Dr. Kilder Maynor Carranza Samanez, quien me ha orientado y brindado su tiempo en la dirección de mi tesis, al personal de enfermería del Hospital Básico Durán, también a la Dra. Nimia Álvarez por impulsarme a seguir creciendo profesionalmente.

## Índice de contenidos

	<b>Pág.</b>
Carátula	
Dedicatoria .....	ii
Agradecimiento .....	iii
Índice de gráficos y figuras.....	vi
Resumen.....	vii
Abstract.....	viii
<b>I. INTRODUCCIÓN .....</b>	<b>1</b>
<b>II. MARCO TEÓRICO .....</b>	<b>4</b>
<b>III. METODOLOGÍA .....</b>	<b>11</b>
<b>IV. RESULTADOS .....</b>	<b>18</b>
Objetivo General .....	18
Objetivo Específico 1 .....	19
Objetivo Específico 2.....	22
Objetivo Específico 3.....	25
<b>V. DISCUSIÓN .....</b>	<b>31</b>
<b>VI. CONCLUSIONES .....</b>	<b>35</b>
<b>VII. RECOMENDACIONES.....</b>	<b>36</b>
<b>REFERENCIAS.....</b>	<b>37</b>
<b>ANEXOS .....</b>	<b>43</b>

## Índice de tablas

Tabla 1 Ficha técnica del instrumento factores asociados al cuidado de enfermería. ....	14
Tabla 2 Ficha técnica del instrumento seguridad del paciente. ....	14
Tabla 3 Validación de juicio de los expertos .....	15
Tabla 4 Prueba de confiabilidad de alfa de Cronbach .....	15
Tabla 5 Relación de la seguridad del paciente y los factores asociados al cuidado de enfermería de un hospital público en Durán, Ecuador, 2021 .....	18
Tabla 6 Dimensión factor de riesgo individual y seguridad del paciente. ....	19
Tabla 7 Dimensión de factor de riesgo humano y seguridad del paciente. ....	20
Tabla 8 Dimensión factor de riesgo en los servicios y seguridad del paciente. ....	21
Tabla 9 Dimensión Eventos relacionados con la seguridad del paciente .....	22
Tabla 10 Dimensión Grado de Seguridad del paciente. ....	23
Tabla 11 Dimensión Atención Segura. ....	24
Tabla 12 Valoraciones de las dimensiones de la seguridad del paciente y factores asociados al cuidado de enfermería de un hospital público en Durán, Ecuador, 2021. ....	25
Tabla 13 Edad del personal de enfermería de un Hospital público en Durán, Ecuador, 2021. ....	26
Tabla 14 Sexo del personal de enfermería de un Hospital público en Durán, Ecuador, 2021. ....	27
Tabla 15 Posición laboral del personal de enfermería de un Hospital público en Durán, Ecuador, 2021. ....	28
Tabla 16 Contacto con paciente tiene personal de enfermería de un Hospital público en Durán, Ecuador, 2021. ....	29
Tabla 17 Unidad de trabajo del personal de enfermería de un Hospital público en Durán, Ecuador, 2021. ....	30

## Índice de gráficos y figuras

Figura 1 Distribución porcentual de los factores asociados al cuidado de enfermería de un hospital público en Durán.....	11
Figura 2 Histograma de los factores asociados al cuidado de enfermería vs Seguridad del paciente .....	18
Figura 3 Rango dimensión Eventos relacionados con la seguridad del paciente. ....	22
Figura 4 Rango dimensión Grado de Seguridad del paciente. ....	23
Figura 5 Rango dimensión Atención Segura. ....	24
Figura 6 Valoración de las dimensiones de seguridad y factores de cuidado.....	25
Figura 7 Edad del personal de enfermería. ....	26
Figura 8 Distribución de enfermeros en cuanto a su sexo.....	27
Figura 9 Distribución de personal de enfermería en cuanto a su posición laboral. ....	28
Figura 10 Contacto con el paciente.....	29
Figura 11 Unidad de trabajo del personal de enfermería .....	30

## Resumen

Para el desarrollo de esta investigación se planteó conocer y diagnosticar la seguridad del paciente y los factores asociados al cuidado de enfermería de un hospital público en Durán, Ecuador. Para llegar a delimitar las variables de estudio, así como darle cabalidad al objetivo planteado, se utilizó la metodología de investigación mediante un enfoque cuantitativo, ya que se utilizaron datos numéricos, pertenecientes a los objetivos de investigación, por tal motivo, se estableció una investigación correlacional con un diseño no experimental.

Para obtener los resultados, la investigación estuvo conformada por una muestra censal de 150 colaboradores del área de enfermería de un Hospital público de Durán, utilizando como técnica de investigación la encuesta fijada, utilizando herramientas de trabajo para preguntas estandarizadas.

Por otra parte, el diseño y análisis de variables se empleó un software llamado SPSS Statistics 23, de esta forma se obtuvo los porcentajes de las tablas con lo cual se presentó la distribución de los datos respectivos, este programa ofrece como valor puntual e intervalo de confianza correspondiente al 5%.

Siguiendo el orden de ideas, los resultados obtenidos comprenden un nivel de confianza de 95% ( $Z= 1,96$ ) como probabilidad de satisfacción del resultado previo de 70% ( $p= 0,7$ ) y una precisión de 7% ( $d=0,1$ ).

**Palabras claves:** Cuidado de enfermería, seguridad del paciente, factores de cuidado, enfermería

## Abstract

For the development of this research, it was proposed to know and diagnose patient safety and the factors associated with nursing care in a public hospital in Durán, Ecuador. In order to delimit the study variables, as well as fulfill the proposed objective, the research methodology was used through a quantitative approach, since numerical data, belonging to the research objectives, were used, for this reason, an investigation correlational with a non-experimental design.

To obtain the results, the research consisted of a census sample of 150 collaborators from the nursing area of a public Hospital in Durán, using the established survey as a research technique, using work tools for standardized questions.

On the other hand, the design and analysis of variables used a software called SPSS Statistics 23, in this way the percentages of the tables were obtained with which the distribution of the respective data was presented, this program offers as a point value and confidence interval corresponding to 5%.

Following the order of ideas, the results obtained include a confidence level of 95% ( $Z = 1.96$ ) as a probability of satisfaction of the previous result of 70% ( $p = 0.7$ ) and a precision of 7% ( $d = 0.1$ ).

**Keywords:** nursing care, patient safety, care factors, nursing.

## I. INTRODUCCIÓN

La seguridad del paciente se dio a conocer en el año 2000, mediante una publicación en un libro titulado «Errar es Humano» del Instituto de Medicina de los E.E.U.U donde indica que 44 a 98 mil fallecimientos están asociados a errores durante la atención sanitaria (1), con esta publicación se evidenció dramáticamente el estado de la seguridad del paciente y promovió investigaciones fundamentales para una atención segura hacia el paciente. La Organización Mundial de la Salud (OMS) refiere que 2,6 millones de personas fallecen cada año por errores evitables, y 1 de cada 10 paciente sufren daños durante la atención hospitalaria en países con ingresos altos, se estima un 20%- 25% de la población experimenta en la estancia hospitalaria daños o errores. Los factores que afectan la seguridad tenemos: 1) errores en la medicación que es la principal causa de daños y lesiones al paciente, 2) Las Infecciones Asociadas a la Atención de Salud (IAAS) en países de ingresos altos un 7,6% en países bajos y medios un 10%, y el 64% de muertes a causas de *Staphylococcus aureus* resistente a la penicilina, 3) Procedimientos Quirúrgicos se estima 7 millones de pacientes sufren daños o complicaciones y 1 millón mueren durante el proceso quirúrgico, 4) Errores en el diagnóstico un 5%, 5) Transfusiones sanguíneas y sus derivados en 21 países se observaron reacciones adversas.(2)

Ante esta problemática en el año 2002 la Asamblea Mundial de la Salud en su resolución WHA55.18, denominada «Calidad de la atención: seguridad del paciente», trabaja en la seguridad del paciente. (3). En el 2004 la OMS crea la Alianza Mundial donde se crean 10 Retos mundiales para la seguridad del paciente. (4). En el 2005 se inicia el primer reto, «Una atención limpia es una atención más segura», que tiene como prioridad reducir IAAS. (5) En el 2008 se inicia con el segundo reto «La cirugía segura salva vidas» con el propósito de evitar errores durante las intervenciones quirúrgicas, mediante la herramienta llamada lista de verificación quirúrgica (6). En el año 2017 se pone en marcha el tercer reto «Medicación sin daño», con el objetivo de reducir el 50% de los daños graves asociados a la medicación en todo el mundo(7). En el año 2019 la Asamblea Mundial de la Salud en la resolución WHA72.6, establece acciones mundiales en

para la seguridad del paciente, unas de las acciones establecidas fue que el 17 de Septiembre se celebre el Día Mundial de la Seguridad del Paciente que tiene como objetivo sensibilizar al personal sanitario a ser más conscientes en la práctica sanitaria, fomentar una cultura de seguridad para evitar daños, y concienciar a las autoridades sobre la necesidad de crear políticas en materia de la seguridad del paciente. (8) (9).

Como sostiene Eloyne et al. (2019) existen diferentes aspectos que van a influir en la seguridad del paciente, como son: los factores organizacionales, fallas en la comunicación con el equipo, debilidades en la administración de medicamentos. (10) El profesional de enfermería tiene un rol importante en el cuidado del paciente, en prevenir eventos que afecten la salud del paciente, los cuidados de enfermería implican Procesos de atención de enfermería (PAE), que debe realizar el personal de enfermería como: mantener en un óptimo nivel el bienestar del paciente. (11) (12)

Por lo expuesto anteriormente se realizó un estudio Iberoamericano de Eventos Adversos, en Colombia, México, Costa Rica, Argentina y Perú, evidenciando sucesos desfavorables en la atención hospitalaria de instituciones públicas y privadas, evidenciándose el 13,27% al cuidado directo, el 37,14% a las IAAS, el 28,69% a procedimientos. (13). Ecuador no participó en este estudio y en la actualidad no existen datos estadísticos publicados sobre esta problemática.

En Ecuador el Ministerio de Salud Pública (M.S.P) como ente rector ante esta problemática de salud pública, implementa las recomendaciones de la OMS que generen una atención segura para el paciente. En el 2016 el MSP elaboró el Manual de Seguridad del Paciente-Usuario alineado a estándares internacionales que contribuirán a minimizar el riesgo al paciente. (14). Por lo tanto, para esta investigación se planteó el problema general sobre ¿Cómo está asociada la seguridad del paciente con los factores de cuidado de enfermería del hospital público en Durán, Ecuador, 2021?; y los problemas específicos siguientes: 1. ¿Cómo es la seguridad del paciente asociado a las dimensiones de cuidado de enfermería de un hospital público en Durán, Ecuador, 2021?; 2. ¿Cuáles son los factores asociados del cuidado de enfermería en las dimensiones de la seguridad de un hospital público en Durán, Ecuador, 2021?; 3. ¿Cuáles son las dimensiones

que determinan la seguridad del paciente y los factores asociados al cuidado de enfermería de un hospital público en Durán, Ecuador, 2021?

Esta investigación se justifica a través de la implementación de la normativa legal vigente establecida por MSP mediante resolución # 0000115 "Manual de Seguridad del Paciente-Usuario", para reducir eventos adversos, y detectar complicaciones, por lo tanto, en el 2018 el Hospital público en Durán cumple con la normativa establecida por el MSP. (15) . De acuerdo a los datos del nosocomio se reportan un promedio de 10 eventos relacionados con la seguridad del paciente entre ellos notifican eventos producidos por caídas, reacciones medicamentosas, eventos por fallas de equipamiento, flebitis, IAAS, entre otros eventos.(16)

Entonces se consideró como objetivo general en la presente investigación: Determinar la seguridad del paciente y los factores asociados al cuidado de enfermería en un hospital público en Durán, Ecuador, 2021. Luego se estudiará como objetivos específicos: 1. Evaluar la seguridad del paciente y su relación con las dimensiones del cuidado de enfermería de un hospital público en Durán, Ecuador, 2021; 2. Determinar los factores asociados del cuidado de enfermería en las dimensiones de la seguridad del paciente en un hospital público en Durán, Ecuador, 2021, 3. Determinar las valoraciones de las dimensiones de la seguridad del paciente y factores asociados al cuidado de enfermería en un hospital público en Durán, Ecuador, 2021.

Finalmente, la hipótesis general fue: Son los factores de atención asociados al cuidado de enfermería los que inciden en las dimensiones de la seguridad del paciente de un hospital público en Durán, Ecuador, 2021; y respecto a las hipótesis específicas serán: 1. Las dimensiones de riesgo individual, humanos y de los servicios sanitarios asociados al cuidado de enfermería son los que inciden en la adecuada seguridad del paciente en un hospital público en Durán, Ecuador, 2021 2.- Las dimensiones de eventos relacionados con la seguridad del paciente, grado de seguridad y atención segura, determinan el rango asociado al cuidado de enfermería en un hospital público en Durán, Ecuador, 2021, 3.Cuál es la valoración del personal encuestado en cuanto a las dimensiones de seguridad del paciente y factores asociados al cuidado de enfermería en un hospital público en Durán, Ecuador, 2021. **(Anexo 1)**

## II. MARCO TEÓRICO

Para la presente investigación fue necesario efectuar bibliografía internacional, destacándose:

Tomás et al (España, 2020) «Evolución de la seguridad del paciente y de los profesionales sanitarios entre la primera y segunda ola de la pandemia de Covid-19», esta investigación a cerca de covid-19 se llevó a cabo durante 8 meses que realizaron 2 encuestas llamadas SEGCOVID-1y 2, donde se pudo observar que los principales problemas en la seguridad del paciente están relacionados con los incidentes equipamiento 30%, IAAS 23%, inconvenientes en ingreso de pacientes críticos a UCI 21%.(17)

Netsere et al (Eitopia, 2020) hicieron un estudio sobre «Knowledge and attitude of nurses towards patient safety and its associated factors», con diseño transversal utilizando un cuestionario a 386 enfermeras, como objetivo general fue identificar factores asociados al conocimiento y actitud del enfermero hacia la seguridad del paciente, con un resultado de confianza 95%, como conclusión evidenciaron que el 52 % del personal de enfermería tenía poco conocimiento sobre la seguridad del paciente, teniendo como futuro errores en la atención.(18)

Valderrama et al (España, 2019) realiza una investigación sobre « Enfermería eje central de la seguridad del paciente: desde los indicadores de calidad del cuidado», la metodología aplicada fue una revisión documental, enfoque cualitativo, los artículos fueron de los años 2009 al 2017, donde se pudieron evidenciar 100 artículos donde se pudo demostrar que un 46,6% corresponde a la administración segura de medicamentos, el 27% a riesgo de caídas, el 15% en úlceras por presión, 11,3% en flebitis, como conclusión implementar indicadores de calidad en el cuidado de enfermería garantizando una atención segura al paciente.(19)

Barrientos et al (México, 2019), el estudio realizado «Factores relacionados con la seguridad y la calidad en la atención del paciente pediátrico hospitalizado» este estudio es transversal, prospectivo, la muestra es niños hospitalizados en edad 0 a 18 meses del periodo de junio del año 2014 a julio 2015, se utilizó el análisis estadístico descriptivo y la comparación de variables, se obtuvo como resultado 173

eventos adversos el de mayor ocurrencia se dio en el sexo masculino con 55%, el 43% fue en mayores de 1 año entre los eventos reportados están úlceras por presión en un 14%, la flebitis un 10%, lesiones un 9% y quemaduras en 8% y administración de medicamentos 6%. Entre los factores que se evidenciaron fueron (La sobrecarga laboral, la falta de comunicación asertiva, falta de inspección en un 39%, los factores extrínsecos como la monitorización, el manejo terapéutico con un 35% y los factores intrínsecos que es la condición del paciente en un 26%. (20)

Albuquerque et al (Brasil, 2018), el estudio que realizaron fue sobre la «Seguridad del paciente en la atención de enfermería durante la administración de medicamentos» este estudio fue descriptivo, observacional, prospectivo realizado en el área de Terapia Intensiva, con una muestra no probabilística de 3402 observaciones en la administración de medicamentos en los pacientes con vía central, como resultado se obtuvo el 0.2% en la administración de medicamentos de la higiene de manos, y la desinfección de los frascos en presentación de multidosis y ampollas el 1, 3%, su objetivo de la investigación fue evaluar la conformidad en las prácticas asistenciales en el personal de enfermería durante la administración de medicamentos por vía central.(21)

Duffy et al ( Estados Unidos, 2018) realizaron un estudio «Description and Factors Associated With Missed Nursing Care in an Acute Care Community Hospital», con diseño correlacional transversal, la muestra fue de 138 enfermeras en el periodo de mayo a junio 2017, donde se obtuvo como resultado que los factores asociados con la falta de atención de enfermería en una institución hospitalaria fue 1) dotación de personal y recursos, 2) la satisfacción con el puesto actual, 3) relaciones entre personal de enfermería y médicos, en las áreas quirúrgicas, telemetría en comparaciones con las unidades especializadas, como recomendaciones en los hallazgos encontrados sugieren acciones urgentes con responsables de enfermería e investigaciones futuras.(22)

Hernández et al (México, 2017), realizaron un estudio «Factores que influyen en el cuidado de enfermería perdido en pacientes de un hospital privado», el estudio fue correlacional, descriptivo, en un hospital privado de México, la muestra de este estudio fue de 71 enfermeras en los servicios de urgencias, hospitalización, UCI, del cual el 77,5% corresponde al sexo femenino en edades promedio de 28 años,

el 93% del personal son profesionales de enfermería el restante son auxiliares de enfermería, el 62% tiene experiencia entre 1 a 5 años, un promedio de 6 pacientes establecidos por enfermera. (23)

Carlesi et al (Chile, 2017) el estudio que ejecutaron fue «Patient Safety Incidents and Nursing Workload», la investigación fue cuantitativa, analítica y transversal, análisis descriptivo y la correlación de Pearson, la población de muestra correspondió a 157 personal auxiliar de enfermería y 85 licenciadas de enfermería, también se analizaron 879 historias clínicas post alta, el resultado obtenido fue una tasa global de 71,1% de incidentes entre ellos caídas, error en la medicación.(24)

Hee-Eun et al (Korea, 2017), «Nurses' Perception of Patient Safety Culture and Safety Control in Patient Safety Management Activities», la muestra fue de 22 enfermeras que habían trabajado más de un año realizando actividades de gestión de la seguridad del paciente, teniendo como objetivo no hacer daño, ni lesiones, ya que pueden prevenirse, dentro de los factores generales que impactaron a la investigación fue duración del trabajo, experiencia de accidente en la seguridad, comunicación de los eventos y frecuencia de los errores.(25)

Hernández et al (Brasil, 2017), la investigación realizada es sobre «Factores que influyen o cuidado de enfermagem omitido em pacientes de um hospital particular», el objetivo general de este estudio fue determinar los factores que influyen en los cuidados de enfermería omitidos en los pacientes hospitalizado, se refiere la atención al paciente en la fusión de cuatro aspectos importantes como: (a) las necesidades individuales, (b) la planificación en el alta y educación, (c) los cuidado básico, (d) las evaluaciones continuas, para así abordar las directrices éticas y morales en las necesidades del paciente, basadas en los conocimientos y habilidades para solventar dificultades y brindar un soporte emocional.(26)

Oliveira et al (Brazil, 2015) el estudio realizaron se trata sobre «Evaluating the intervening factors in patient safety: focusing on hospital nursing staff», el estudio fue descriptivo, analítico con un enfoque cualitativo, la muestra fue de 70 enfermeras en un hospital público de Brasil, en los resultados se observa a los principales factores que interceden con la seguridad del paciente y que están asociados con el personal de enfermería entre ellos tenemos: 1)Dimensionamiento

y la carga en el trabajo, 2) la capacitación y calificación del personal, 3) Trabajo en equipo, 4) rotación y falta de seguridad laboral, 5) Mala práctica y conductas disruptivas. Estos aspectos afectan gravemente a la seguridad del paciente en la institución. (27)

Carayon & Wood (Estados Unidos, 2015), «Patient safety-the role of humano factors and systems engineering» en este artículo nos menciona que es un desafío global la seguridad de un paciente, donde se requieren conocimientos y habilidades en las múltiples áreas, y los factores humanos y los sistemas. En este capítulo, se describen numerosos enfoques y métodos conceptuales para analizar, prevenir y mitigar los errores médicos.(28)

Paranaguá et al (Brasil, 2014), realizaron una investigación llamada «Eventos adversos: instrumentos de gerencia de la asistencia para la seguridad del paciente en el servicio de urgencias», esta investigación tiene como objetivo caracterizar los eventos adversos producidos de los cuidados en el servicio de urgencia, este estudio es descriptivo, retrospectivo en el periodo de estudio fue del septiembre 2007 a marzo 2010, donde se pudo observar la notificación de 75 incidentes dentro del servicio entre los cuales estuvieron presente los errores de medicación 13.8%, la omisión del cuidado 39.1%, ausencia de las anotaciones en la evolución del paciente 58.3%, infección intrahospitalaria 4.4%, caídas 4.4%. Los factores de riesgos que influyen con la seguridad del paciente están asociados a incidentes que están ligados con el paciente y con el sistema de salud.(29)

Okuyama et al (Japón, 2014) su investigación trata sobre «Speaking up for patient safety by hospital- based health care professionals: a literature review», realizaron una investigación de literatura donde encontraron 26 estudios en 27 artículos científicos, entre los cuales se pudieron evidenciar muchos factores como: factores de comunicación, factores de influencia, factores contextuales, factores individuales, como conclusión el factor que contribuye a errores es la falta de comunicación.(30)

Posteriormente, fue necesario realizar la revisión bibliográfica de investigaciones anteriores en el ámbito nacional como las siguientes:

Castro et al (Ecuador, Quito 2020), realizó una investigación sobre «Acciones seguras y oportunas que favorecen la seguridad del paciente, en el área de Medicina Interna del Hospital Provincial General de segundo nivel», esta investigación tiene como objetivo describir la aplicación y el manejo de las acciones seguras y oportunas para la seguridad del paciente, el estudio fue descriptivo con un enfoque cuantitativo, método deductivo, se utilizó un instrumento una ficha de observación que fue realizada a 50 profesionales de enfermería de los servicios de medicina interna del nosocomio, los resultados fueron que el 50% del personal de enfermería si cumple con las prácticas seguras asistenciales establecidas por el Ministerio de Salud Pública (MSP) Manual Seguridad del Paciente- Usuario, y el otro 50% tiene conocimiento acerca de esta Normativa establecida por el MSP. (31)

Falcones et al (Ecuador, Esmeraldas 2019) este estudio fue sobre «Seguridad del Paciente en el Servicio de Medicina Interna del Hospital Delfina Torres», el estudio realizado fue mixto, con un diseño transversal, descriptivo, se utilizó como herramientas encuestas que fueron dirigidas al personal y a pacientes, además uso una guía de observación utilizada en 53 personas como muestra, entre los resultados obtenidos se evidenciaron con mayor porcentaje los eventos adversos con un 30.5% entre los eventos repostados esta la flebitis con 8.3%, y las caídas del paciente en 5.6%., como conclusión de este estudio el nosocomio tiene una infraestructura nueva con tecnologías actualizada, pese a eso existen procedimientos y retrasos en las notificaciones de los eventos asociados con la seguridad del paciente, poniendo en riesgo la salud y la vida del paciente durante su estadio hospitalario.(32).

Morales et al (Ecuador, Santo Domingo Tsáchilas 2019) realizaron un estudio «Eventos adversos en servicios de cuidados intensivos y de medicina interna», realizado en el Hospital General Dr. Gustavo Domínguez, el estudio fue con un enfoque cuantitativo, transversal, descriptivo y observacional, de paciente internados en UCI y medicina interna el periodo de estudio fue de junio hasta julio del 2018. La población de estudio fue de 125 pacientes, diseñando una lista de chequeo que fue recogida datos clínicos y los factores de riesgo y los eventos adversos asociados a la atención. Los resultados obtenidos fueron del 63% que

presentaba algún evento que pone en riesgo la seguridad del paciente, entre los cuales el que más fue reportado es la Infección asociadas a la atención de salud, la flebitis con una estancia hospitalaria de 7 días. (33)

González et al (Ecuador, Quito 2019) esta investigación fue «Incidencia de factores de riesgo en infecciones asociadas a la atención de salud en pacientes críticos», el objetivo general de este estudio fue determinar los factores de riesgo que inciden en las IAAS, este estudio fue realizado en el Hospital Carlos Andrade Marín, con metodología descriptiva y transversal con un muestreo de 212 profesionales de la salud, del cual se obtuvo como resultado una deficiencia en la dotación de los insumos de higiene de manos y los dispositivos médicos, falta de supervisión en las medidas de prevención de la higiene de manos. Las IAAS son la principal causante de los eventos adversos y tiene un mayor impacto en la atención sanitaria. (34)

Maza et al (Ecuador, 2018) realizaron un estudio llamado «Errores asociados a la prescripción de la medicación en un área de Ginecología», esta investigación es descriptiva, correlacional, de diseño transversal, la población estuvo formada por 4802 historias clínicas de las cuales solo se tomó 201 expedientes, como resultado del estudio el 51.2% fue la frecuencia de errores en las prescripciones médicas del servicio de urgencias de ginecología, de los cuales los antibióticos son los que presentan mayor errores con un 35.8%, el 27.9% se debió a la letra poca legible, y el 30.3% ocurren en el horario vespertino. Como conclusión no se está siguiendo con las guías clínicas emitidas por el MSP, siendo una herramienta muy útil para evitar errores. (35)

Según Padilla en Ecuador el sistema de la atención médica, está siempre propenso a errores que perjudicarían la atención segura del paciente, recordando que la seguridad del paciente es la usencia de errores o lesiones durante la atención sanitaria.(36)

La Dirección del Seguro General de Salud Individual y Familiar del Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social (I.E.S.S), en el año 2018 se alinearon a los lineamientos establecidos por el MSP mediante la Resolución nº 0000115 Manual de Seguridad Paciente-Usuario, dentro de sus prácticas se encuentra la notificación

de eventos relacionados con la seguridad del paciente, y desde ese momento han impulsado el sistema de notificación a 101 unidades médicas entre ellas el Hospital Público en Durán, de acuerdo a los datos estadísticos que reposan en la Coordinación Nacional de Calidad, en el año 2018 se reportaron 1.882 eventos y en el 2019 un total de 5.188 eventos que representa un incremento de 179% con respecto al año 2018. En el año 2020 se obtiene 3.631 notificaciones de eventos que comparado con el año anterior se visualiza una disminución de aproximadamente el 30%, esto se produjo debido al cierre de diversos servicios hospitalarios a causa de la emergencia sanitaria por COVID-19.

En el Hospital público en Durán no se ha realizado ningún estudio acerca de la problemática sobre la seguridad del paciente, sin embargo, cumplen con los lineamientos establecidos por el MSP del Ecuador con ente rector, como parte del monitoreo y control diario de acuerdo a los datos estadísticos reportados por el área de Gestión de Calidad del nosocomio se reportan mensualmente entre 4 a 6 eventos relacionados con la seguridad del paciente, entre los cuales están notificados eventos adversos y cuasi eventos entre ellos tenemos eventos producidos por caídas, (RAM) reacciones adversas a medicamentos, Flebitis, eventos por fallas del equipo médico, entre otros eventos.

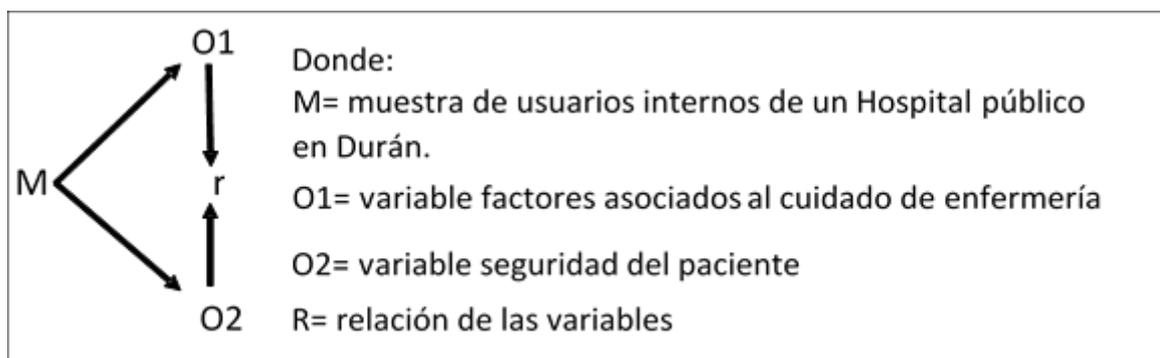
El objetivo de esta investigación es determinar la seguridad del paciente y los factores asociados al cuidado de enfermería de un hospital público en Durán, Ecuador, 2021 y tomar medidas rápidas y oportunas para mejorar el sistema de salud y así garantizar la seguridad del paciente en la institución.

### III. METODOLOGÍA

Se estableció para esta investigación una metodología con enfoque cuantitativo cuya población fue basada en 150 colaboradores de enfermería distribuidos, en las diferentes áreas del hospital, haciendo de esta forma una muestra de tipo censal. (37)

#### 3.1. Tipo y diseño de investigación

La característica de la investigación es de enfoque cuantitativo, correlacional con diseño no experimental, se fundamentó en la relación directa de las dos variables en la hipótesis, la cual indica que entre más factores existan habrá menos seguridad hacia el paciente. (38)



**Figura 1** Distribución porcentual de los factores asociados al cuidado de enfermería de un hospital público en Durán.

#### 3.2. Variables y operacionalización

Las variables de estudio fueron: Factores asociados al cuidado de enfermería y seguridad del paciente.

**Variable I:** Factores asociados al cuidado de enfermería.

**Definición conceptual:** Enfermería, es la característica esencial es la provisión del cuidado del paciente que ayudara a facilitar la salud y la curación, por lo tanto, es importante que las enfermeras trabajen por un mejor cuidado fortaleciendo su relación enfermera paciente. (39)

**Definición operacional:** Es cuando se relacionan los factores con el cuidado de enfermería; y se mide a través de factores individuales, factores humanos y factores sanitarios.

**Indicadores:** trastorno de la movilidad, alteraciones sensitivas o de comunicación, falta de conciencia en seguridad, errores médicos, lesiones por caídas, accidente relacionado con intervenciones, accidente relacionado con el equipamiento

**Escala de medición:**

Siempre (5), Casi siempre (4), Algunas veces (3), Casi nunca (2), Nunca (1)

**Variable II:** Seguridad del Paciente

**Definición conceptual:** La OMS refiere a la seguridad del paciente como la ausencia de errores o accidentes prevenibles durante la atención sanitaria. (40)

**Definición operacional:** Se relacionada con factores de riesgo en el paciente; y puede medirse a través de eventos relacionados con la seguridad del paciente, grado de seguridad, atención segura.

**Indicadores:** Eventos relacionados con la seguridad del paciente, grado de seguridad del paciente, atención segura

**Escala de medición:**

Siempre (5), casi siempre (4), Algunas veces (3), Casi nunca (2), Nunca (1)

La Variable sociodemográficas y nivel socioeconómico son: sexo, edad, posición laboral, nivel de educación, tiempo de trabajo, horas de trabajo, área de trabajo.

La matriz completa de la Operacionalización de las variables se encuentra. **Anexo 2**

### **3.3. Población, muestra, muestreo, unidad de análisis**

La población de estudio comprendió a 150 personas del área de enfermería en un periodo de un mes de un Hospital público en Durán. La muestra fue tipo censal, quedando conformado por la totalidad de la población.

Los criterios de inclusión son enfermeros de 20 y 41 años de ambos sexos, y con criterio de exclusión que no pertenezcan al hospital público en Durán.

Se procedió a realizar un estudio piloto donde participaron 20 enfermeras, con la finalidad de apreciar el tiempo que demoran en dar respuesta a los instrumentos, y a su vez comprobar su reacción frente a las interrogantes, así como detectar posibles errores cometidos en la redacción.

Se diseñó un cronograma para aplicar las encuestas, el que estuvo relacionado con la asistencia del personal de enfermería de acuerdo a su horario de guardias.

La segunda tabla, arrojo como resultado el valor de T para cada pregunta, las diferencias de medias, el intervalo de confianza al 95% así como el valor inferior y valor superior.

### **3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos**

Se utilizó la encuesta con técnica para valorar las variables focalizadas. También, se usará como instrumento para recolectar los datos un cuestionario.

El cuestionario quedó estructurado con ítems de respuestas cerradas para las variables que son parte del presente estudio, la primera basada en datos socioeconómicos del entrevistado, la segunda corresponde a los factores asociados al cuidado de enfermería con 20 preguntas, conformada por tres (3) dimensiones e indicadores valorados con escala: Siempre (5), casi siempre (4), Algunas veces (3), Casi nunca (2), Nunca (1)

**Tabla 1** Ficha técnica del instrumento factores asociados al cuidado de enfermería.

Nombre del cuestionario	factores asociados al cuidado de enfermería
Autora	Br. Elizabeth Lucas Cedeño
Adaptado	Si, aplica. Los factores de riesgos que influyen en la seguridad del paciente de un Hospital pediátrico de Cuba. Estudio de caso.
Lugar	Hospital Público en Durán
Fecha de la aplicación	Primera mitad de junio de 2021
Objetivo:	Determinar la seguridad del paciente y los factores asociados al cuidado de enfermería de un hospital público en Durán, Ecuador, 2021
Dirigido a	Personal de enfermería
Tiempo considerado	20 minutos
Margen de error	0,05
Estructura	Combinado de 20 ítems, tres dimensiones e indicadores por cada una. Todos en escala: Siempre (5), Casi siempre (4), Algunas veces (3), Casi nunca (2), Nunca (1)

Elaborado por: Elizabeth Lucas Cedeño

**Tabla 2** Ficha técnica del instrumento seguridad del paciente.

Nombre del cuestionario	Seguridad del Paciente
Autora	Br. Elizabeth Lucas Cedeño
Adaptado	Si, aplica. Seguridad del paciente en el servicio de medicina interna de un hospital público. Estudio de caso.
Lugar	Hospital Público de Durán.
Fecha de la aplicación	Primera mitad de junio de 2021
Objetivo:	Determinar la seguridad del paciente y los factores asociados al cuidado de enfermería de un hospital público en Durán, Ecuador, 2021
Dirigido a	Personal de enfermería
Tiempo considerado	20 minutos
Margen de error	0,05
Estructura	Combinado de 16 ítems, tres dimensiones e indicadores por cada una. Todos en escala: Siempre (5), casi siempre (4), Algunas veces (3), Casi nunca (2), Nunca (1)

Elaborado por: Elizabeth Lucas Cedeño

El instrumento de recolección de información, fue llevado a juicio de cinco expertos, los cuales corresponden a: Especialista número 1; Magister en Gerencia en Salud para el Desarrollo Local, cuarto ciclo del Doctorado en Gestión Pública y Gobernabilidad en la Universidad César Vallejo. Especialista número 2: Magister en contabilidad y Auditoría, cuarto ciclo Doctorado en Gestión Pública y Gobernabilidad en la Universidad César Vallejo. Especialista número 3: Doctora en Medicina General y Cirugía, Magister en Epidemiología. Especialista número 4; Licenciada en Enfermería, Magister en Gerencia de Servicios de la Salud, Diplomado en Salud Ocupacional, Doctorado en Ciencias de la Educación en Universidad de Grendal Miami. (Título en Tramites en Senescyt Ecuador) y Especialista número 5; Licenciada en Enfermería, Diploma Superior en Desarrollo Local y Salud. Todos evaluaron los criterios de pertinencia, relevancia, claridad y suficiencia en valoración del 1 al 4.

**Tabla 3** Validación de juicio de los expertos

Experto	Grado Académico	Nombres y Apellidos	Criterios	V de Aiken
1	Mg.	Nimia Álvarez Montalvo		
2	Mg.	Irving Quijije Carrillo	Pertinencia	
3	Mg.	Maribel Ordoñez Iturralde	Relevancia	0,99
4	Mg.	Diana Carolina Villamar Mosquera	Claridad	
5	Espc.	Jenny Jácome Barragán	Suficiencia	

La confiabilidad hace referencia al grado de aplicar repetidas veces el instrumento se obtenga respuestas similares, consistentes y con coherencia; una de las formas para lograr obtener la confiabilidad se empleó la medida estadística denominada Alfa de Cronbach, para obtener un valor mínimo de 0,7 equivalente a bueno (38) **(Anexo 6)**

**Tabla 4** Prueba de confiabilidad de alfa de Cronbach

Estadísticas de fiabilidad		Niveles
Alfa de Cronbach	N° de elementos	
0,90	20 preguntas instrumento 1	Bueno Regular Malo
0,95	16 preguntas instrumento 2	Alto Medio Bajo

Siguiendo el orden de ideas, y cumpliendo el objetivo de investigación, se construyó una matriz, donde en primera instancia quedó plasmado el objetivo de investigación, así como las variables de estudio, determinada por cada una de las dimensiones evaluadas para los factores de cuidado y los factores de seguridad. **(Anexo 8 A y anexo 8 B)**

### **3.5. Procedimientos**

En lo que respecta a los procedimientos del presente trabajo investigativo se mencionaron:

- Adaptación de los instrumentos.
- Validación del contenido por expertos.
- Se procedió a solicitar la autorización a la Dirección Administrativa del Hospital Básico Durán, explicándole la finalidad del estudio. **(Anexo 7)**
- Aplicación del cuestionario al personal de enfermería.
- Información verbal del consentimiento informado, al personal de enfermería solicitando permiso, demostrando su decisión de participación voluntaria. **(Anexo 8)**
- El investigador sustentó compromiso de la no divulgación de datos. **(Anexo 9)**

### **3.6. Método de análisis de datos**

Los resultados alcanzados durante el método de análisis de datos para esta investigación, se implementaron mediante la creación de una base de datos la cual fue ordenada en tablas con la ayuda del programa Excel, datos que luego fueron llevados a un software estadístico de IBM llamado SPSS, el cual es utilizado para análisis completos, creación de tablas y gráficas con datos complejas, este software ofrece un valor puntual y cuyo intervalo de confianza corresponde al 5%.

Finalmente, se construyó el diseño de gráfico con el programa Excel, presentando así los resultados descriptivos correspondientes. La colocación de la prueba de parámetros fue evaluada por medio de la utilización del coeficiente Rho Spearman, encargado de medir la relación estadística de las variables que a su vez permitió comprobar si la hipótesis nula es cierta, determinando una asociación lineal entre

los elementos para garantizar su representación de forma adecuada. Se estableció un rango de valores de +1 y -1, además del valor 0 para indicar cuando no exista asociación entre las variables.

### **3.7. Aspectos éticos**

No se realizaron intervenciones de la población de estudio, el personal encuestado ha participado por propia voluntad, los cuestionarios aplicados fueron sin nombre, para no poder identificar a los encuestados.

En esta investigación, todos los aspectos que involucran autores están representados debidamente en la bibliografía de estudio, incorporando la autoría de cada uno de los contextos utilizados, con el cual se fundamenta la investigación. Siguiendo estos parámetros, durante el procedimiento de recolección de información se concernió el permiso de todos los involucrados, quedando de esta manera informada toda la población de estudio, teniendo en consideración que se desea tener información concreta pero que a su vez no perjudique a la institución que está involucrada ni a los participantes.

Por lo tanto, para la ejecución de esta investigación se solicitó mediante el consentimiento de la Dirección Administrativa de un Hospital Público en Durán; todos los documentos que constan en esta investigación fueron firmados y sellados.

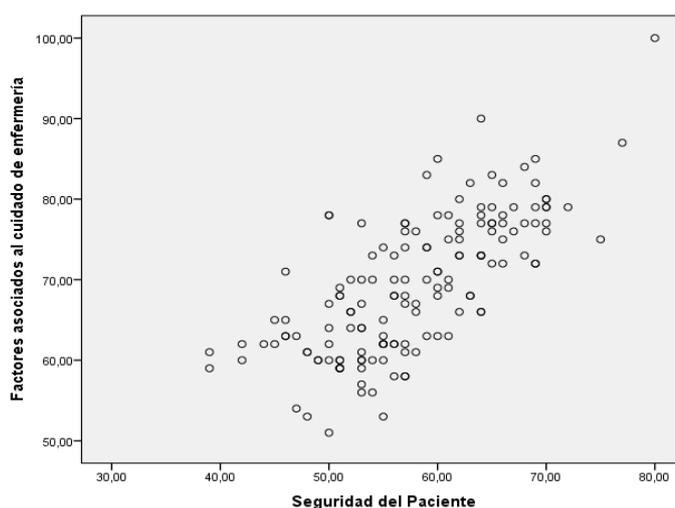
## IV. RESULTADOS

### Objetivo General

**Tabla 5** Relación de la seguridad del paciente y los factores asociados al cuidado de enfermería de un hospital público en Durán, Ecuador, 2021

		Factores asociados al cuidado de enfermería	Seguridad del Paciente
Rho de Spearman	Coefficiente de correlación	1,000	0,515**
	Sig. (bilateral)	.	,000
	Coefficiente de correlación	0,515**	1,000
	Sig. (bilateral)	,000	.
	N	150	150

\*\* . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).



**Figura 2** Histograma de los factores asociados al cuidado de enfermería vs Seguridad del paciente

La tabla 5 y figura 2 expresa resultados de la aplicación del coeficiente de correlacional de Rho Spearman, para valorar las dimensiones de factores del cuidado y seguridad del paciente, según la percepción 150 encuestados identificándose la valoración  $Rho = 0,515$  y significancia bilateral ( $p = 0,000$ ) lo que indica que  $p < 0,01$ ; por lo tanto, se rechaza la hipótesis nula; determinándose la existencia de una correlación positiva moderada entre ambas variables y aceptando la hipótesis general.

### Objetivo Especifico 1

Seguridad del paciente y su relación con las dimensiones del cuidado de enfermería de un hospital público en Durán, Ecuador, 2021.

#### Tabla 6 Dimensión factor de riesgo individual y seguridad del paciente.

Hipótesis nula( $H_0$ ): Los factores de riesgo individuales asociados al cuidado de enfermería **no son** los que inciden en la adecuada seguridad del paciente en un hospital público de Durán.

Hipótesis alternativa( $H_1$ ): Los factores de riesgo individuales asociados al cuidado de enfermería **son** los que inciden en la adecuada seguridad del paciente en un hospital público de Durán.

			Dimensión Riesgo individual	Seguridad del Paciente
Rho de Spearman	Dimensión Riesgo individual	Coefficiente de correlación	1,000	0,390 <sup>**</sup>
		Sig. (bilateral)	.	,000
	Seguridad del Paciente	N	150	150
		Coefficiente de correlación	0,390 <sup>**</sup>	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	150	150

\*\* . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

La tabla 6 expresa resultados de la aplicación del coeficiente de correlacional de Rho Spearman, para valorar la dimensión de riesgo individual, según la percepción de los encuestados la valoración Rho= 0,390 y significancia bilateral ( $p= 0,000$ ) lo que indica que  $p < 0,01$ ; por lo tanto, se rechaza la hipótesis nula; determinándose la existencia de una correlación positiva media en la dimensión de riesgo individual con la variable analizada, aceptando la hipótesis alterna.

**Tabla 7 Dimensión de factor de riesgo humano y seguridad del paciente.**

Hipótesis nula( $H_0$ ): Los factores de riesgo humano relacionados con el cuidado de enfermería no determinan los factores de seguridad del paciente en un hospital público en Durán.

Hipótesis alternativa( $H_1$ ): Los factores de riesgo humano relacionados con el cuidado de enfermería determinan los factores de seguridad del paciente en un hospital público en Durán.

			Dimensión de factor de riesgo humano	Seguridad del Paciente
<b>Rho de Spearman</b>	Dimensión de factor de riesgo humano	Coefficiente de correlación	1,000	0,303**
		Sig. (bilateral)	.	,000
	Seguridad del Paciente	N	150	150
		Coefficiente de correlación	0,303**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	150	150

\*\* . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

La tabla 7 se evidencia los resultados de la aplicación del coeficiente de correlacional de Rho Spearman, para valorar la dimensión de riesgo humano la valoración  $Rho = 0,303$  y significancia bilateral ( $p = 0,000$ ) lo que indica que  $p < 0,01$ ; por lo tanto, se rechaza la hipótesis nula; y por lo tanto se aprueba la hipótesis alternativa, con lo cual se concluye que los factores de riesgo humano relacionados con el cuidado de enfermería determinan los factores de seguridad del paciente en un hospital público en Durán, existiendo una correlación positiva media en la dimensión con la variable seguridad del paciente.

**Tabla 8 Dimensión factor de riesgo en los servicios y seguridad del paciente.**

Hipótesis nula( $H_0$ ): Los factores de riesgo en los servicios sanitarios de cuidado de enfermería no afectan la seguridad del paciente en un hospital público en Durán

Hipótesis alternativa( $H_1$ ): Los factores de riesgo en los servicios sanitarios de cuidado de enfermería afectan la seguridad del paciente en un hospital público en Durán.

			Dimensión de factores de riesgos en los servicios	Seguridad del Paciente
Rho de Spearman	Dimensión de factores de riesgos en los servicios	Coeficiente de correlación	1,000	0,574**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	150	150
	Seguridad del Paciente	Coeficiente de correlación	0,574**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	150	150

\*\* . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Los análisis expresados en la tabla 8 del coeficiente de correlacional de Rho Spearman en la dimensión de riesgo en los servicios sanitarios, la valoración Rho= 0,574 y significancia bilateral ( $p= 0,000$ ), que es menor al  $p<0,01$ ; rechazando la hipótesis nula y aceptando la alterna, con lo cual se concluye que los factores de riesgo en los servicios sanitarios de cuidado de enfermería afectan la seguridad del paciente. Existiendo una correlación positiva moderada entre la variable analizada y la dimensión.

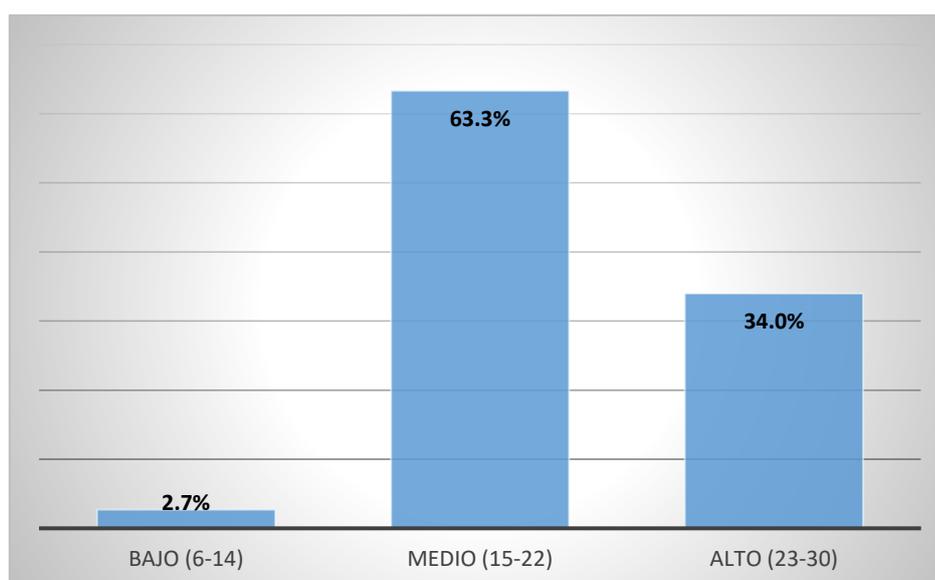
## Objetivo Específico 2

Factores asociados al cuidado de enfermería en las dimensiones de la Seguridad del Paciente de un hospital público en Durán, Ecuador, 2021

**Tabla 9 Dimensión Eventos relacionados con la seguridad del paciente**

	Rango	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Bajo (6-14)	4	2,7	2,7	2,7
	Medio (15-22)	95	63,3	63,3	66,0
	Alto (23-30)	51	34,0	34,0	100,0
	Total	150	100,0	100,0	

Elaborado por: Elizabeth Lucas Cedeño



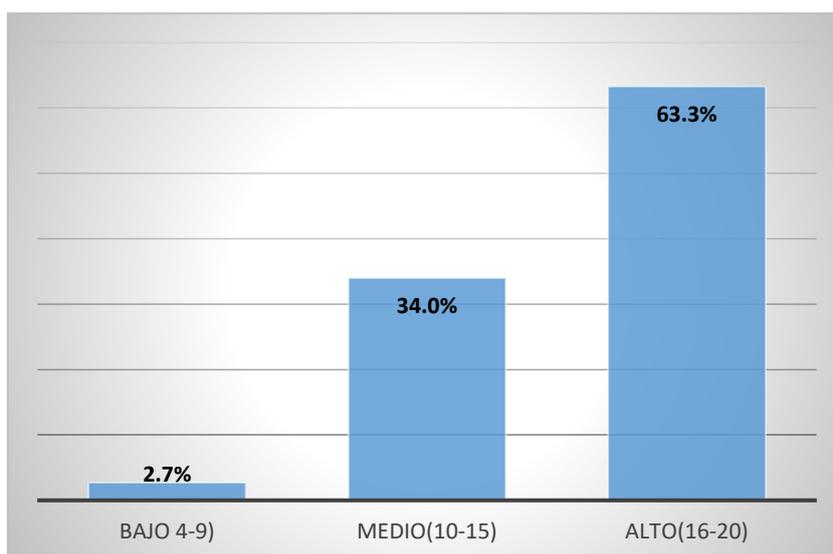
**Figura 3** Rango dimensión Eventos relacionados con la seguridad del paciente.

El resultado de esta dimensión se evidencia un 63% lo califican como alto, el 34% medio y el restante 2,6 es bajo, lo que significa que la seguridad del paciente según esta dimensión tiene un alto índice en los eventos relacionados con la seguridad del paciente.

**Tabla 10 Dimensión Grado de Seguridad del paciente.**

	Rango	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
<b>Válido</b>	Bajo (4-9)	4	2,7	2,7	2,7
	Medio (10-15)	51	34,0	34,0	36,7
	Alto (16-20)	95	63,3	63,3	100,0
	Total	150	100,0	100,0	

Elaborado por: Elizabeth Lucas Cedeño



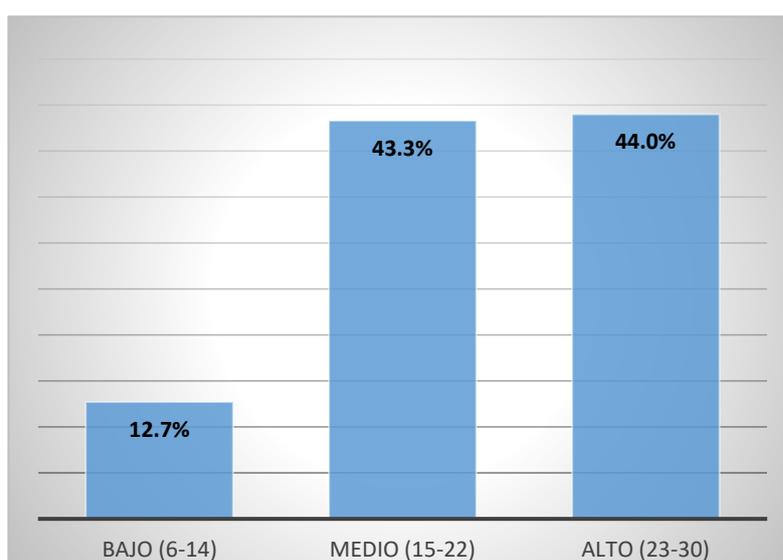
**Figura 4** Rango dimensión Grado de Seguridad del paciente.

Para efectos de la segunda dimensión según los datos obtenidos se puede observar el 63,3% es calificado como alto, el 34% medio y el porcentaje restante corresponde al 2,7% bajo, quedando el grado de seguridad del paciente en un alto porcentaje.

**Tabla 11 Dimensión Atención Segura.**

	Rango	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
<b>Válido</b>	Bajo (6-14)	19	12,7	12,7	12,7
	Medio (15-22)	65	43,3	43,3	56,0
	Alta (23-30)	66	44,0	44,0	100,0
	Total	150	100,0	100,0	

Elaborado por: Elizabeth Lucas Cedeño



**Figura 5** Rango dimensión Atención Segura.

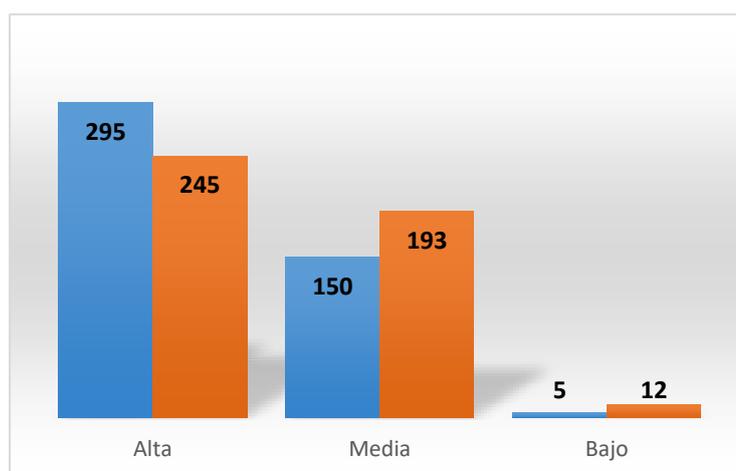
Para la última dimensión indicada en el análisis de resultados denominada atención segura, comprende de lo siguiente; para una atención buena de acuerdo a el análisis de las respuestas encontradas en el instrumento de recolección de datos el 44,0% quedo plasmado como alto, luego de 43,3% medio y 12,7% respectivamente. Esto determina una atención segura.

### Objetivo Especifico 3

**Tabla 12** Valoraciones de las dimensiones de la seguridad del paciente y factores asociados al cuidado de enfermería de un hospital público en Durán, Ecuador, 2021.

FACTORES DE CUIDADO Y NIVEL DE SEGURIDAD DEL PACIENTE				
Dimensiones del cuidado	Alta	Media	Bajo	Total
Riesgo individual	111	39	0	150
Riesgos humanos	120	25	5	150
Riesgo en los servicios sanitarios	64	86	0	150
<b>total</b>	<b>295</b>	<b>150</b>	<b>5</b>	<b>450</b>
Dimensiones de seguridad	Alta	Media	Bajo	Total
Seguridad del paciente	57	92	1	150
Grado de seguridad	114	36	0	150
Atención segura	74	65	11	150
<b>total</b>	<b>245</b>	<b>193</b>	<b>12</b>	<b>450</b>

Elaborado por: Elizabeth Lucas Cedeño



**Figura 6** Valoración de las dimensiones de seguridad y factores de cuidado

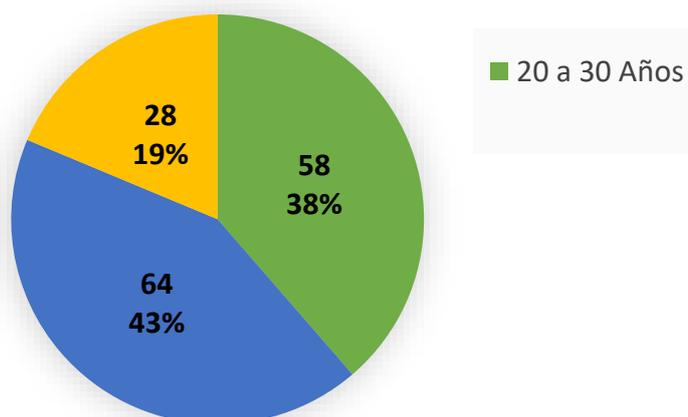
Los datos expuestos en la tabla 10 así como la figura 5 representa la sumatoria de los resultados de la encuesta realizada a el personal de enfermería de un hospital público en Durán, entre las 3 dimensiones de los factores asociados al cuidado de enfermería, refieren 295 como alta, seguido de 150 como media y un bajo de 5, y en cuanto a las 3 dimensiones de seguridad del paciente se obtuvo 245 como alta y una media de 193 y finalmente un 12 refieren bajo.

## Datos sociodemográficos

Para la valoración de los datos sociodemográfico, se tomaron en consideración elementos como; edad, sexo, estado civil, posición laboral, nivel de educación además de verificar si existe contacto directo con pacientes.

**Tabla 13 Edad del personal de enfermería de un Hospital público en Durán, Ecuador, 2021.**

Edad	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
<b>Válido</b>				
20 a 30 años	58	38,7	38,7	38,7
31 a 40 años	64	42,7	42,7	81,3
41 en adelante	28	18,7	18,7	100,0
Total	150	100,0	100,0	

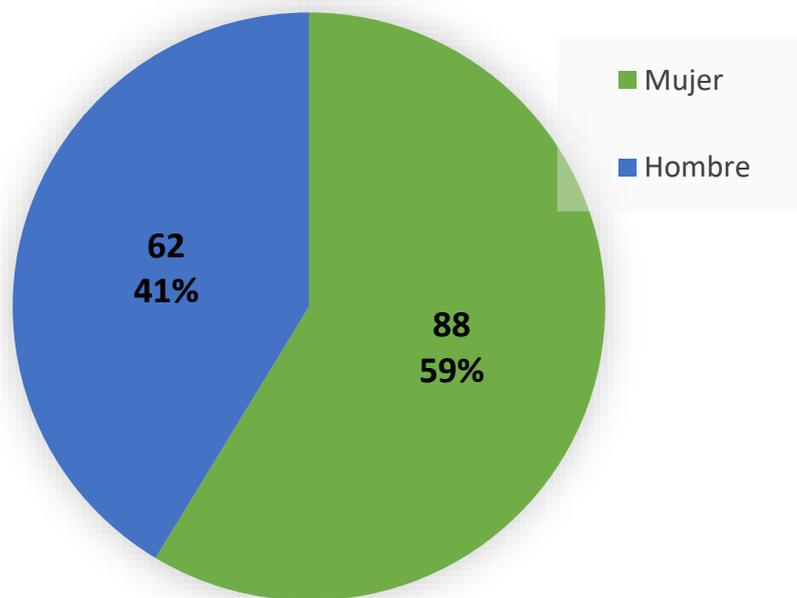


**Figura 7** Edad del personal de enfermería.

Para establecer el cálculo de la edad del encuestado se crearon 3 rangos, quedando de la siguiente manera, en el primero, corresponde a personas cuyas edades comprenden desde 20 a 30 años, el segundo, para personas de 31 a 40 años y el tercero hace referencia a personas de 41 años o más. El resultado obtenido según la evaluación fue de 64 personas aseguran tener entre 31 y 40 años, correspondiendo a el 42.7%, seguidamente 58 personas tienen entre 20 y 30, teniendo el 38.7% y por último 28 personas con 41 años o más, obteniendo el 18.7%.

**Tabla 14 Sexo del personal de enfermería de un Hospital público en Durán, Ecuador, 2021.**

	Sexo	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Mujer	88	58,7	58,7	58,7
	Hombre	62	41,3	41,3	100,0
	Total	150	100,0	100,0	

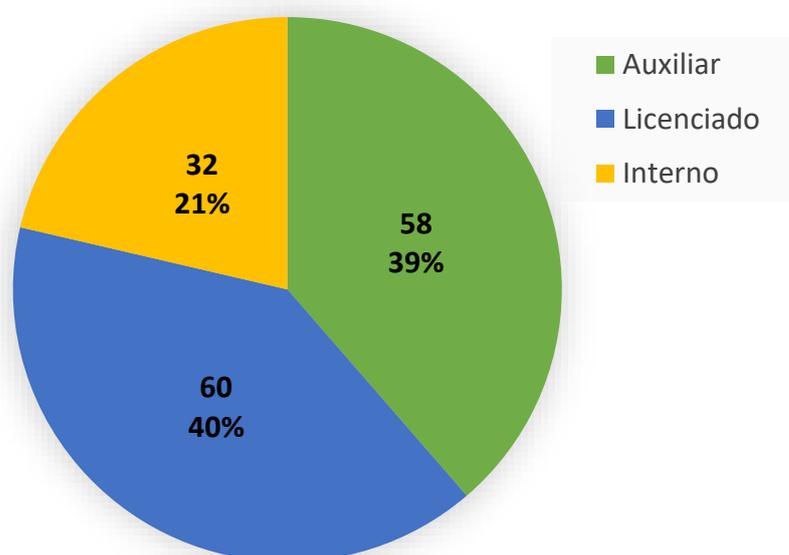


**Figura 8** Distribución de enfermeros en cuanto a su sexo.

Para el sexo se utilizó una valoración numérica nominal, la cual quedo de la siguiente forma; para conocer a las personas de sexo femenino se otorgó el número 1 y para el masculino el número 2. El resultado correspondiente indicó que 88 personas pertenecientes a un hospital público en Durán son mujer, porcentualmente sería el 58.7% y 62 personas son hombres quedando en 41.3% de la población.

**Tabla 15 Posición laboral del personal de enfermería de un Hospital público en Durán, Ecuador, 2021.**

	Personal	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
<b>Válido</b>	Auxiliar	58	38,7	38,7	38,7
	Licenciado	60	40,0	40,0	78,7
	Interno	32	21,3	21,3	100,0
	Total	150	100,0	100,0	

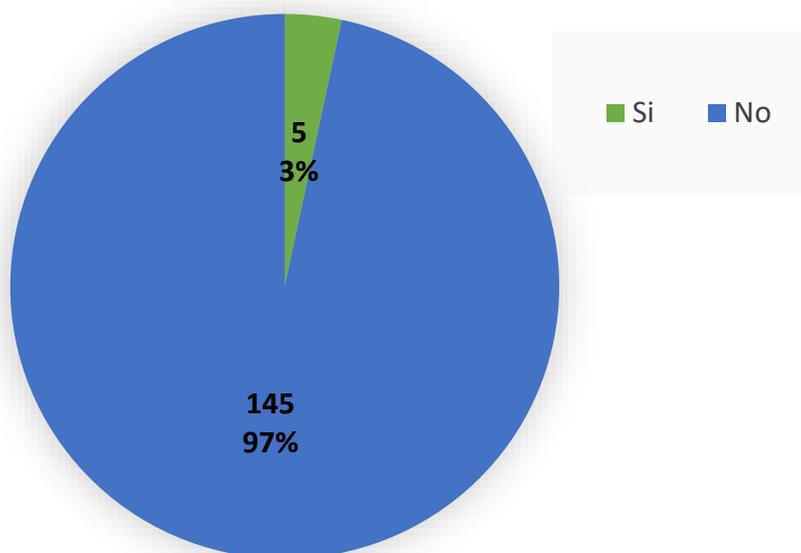


**Figura 9** Distribución de personal de enfermería en cuanto a su posición laboral.

Para conocer la posición laboral que ejercen el personal de enfermería que colaboro en el instrumento de recolección de datos, se contó con 3 categorías, dentro de las cuales comprenden que 60 personas del total de la población encuestada son licenciados en enfermería, esto corresponde al 40%, seguidamente la categoría auxiliar con 58 personas equivalentes al 38.7% y, por último 32 personas en el rango de interno de enfermería sumando el 21.3% de la población total.

**Tabla 16 Contacto con paciente tiene personal de enfermería de un Hospital público en Durán, Ecuador, 2021.**

	Contacto	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Sí	145	96,7	96,7	96,7
	No	5	3,3	3,3	100,0
	Total	150	100,0	100,0	

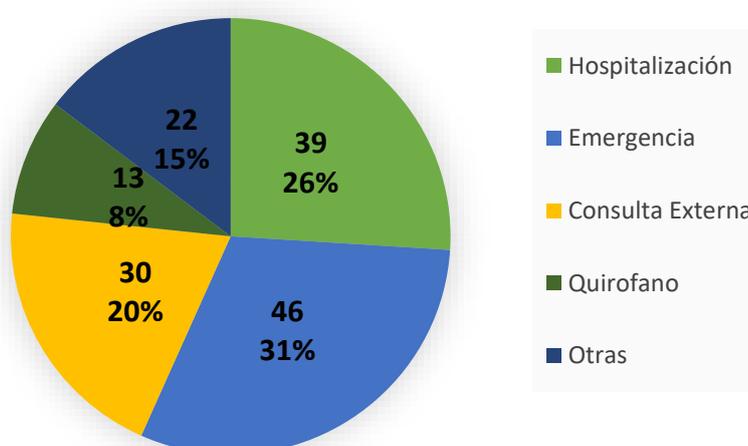


**Figura 10** Contacto con el paciente.

Siguiendo el orden de ideas acerca de los datos relevantes para la realización de este estudio, se considera conocer si los enfermeros(as) tienen contacto directo o no con los pacientes que a diario frecuentan un hospital público de Durán. Para tener esta información se consideró asignar un valor numérico a la respuesta, quedando de la siguiente forma: para saber si existe contacto con los pacientes se agregó el valor uno (1) cuya respuesta indica que 145 enfermeros pertenecientes al 96.7% si poseen contacto directo con pacientes, mientras que para indicar lo contrario se otorgó el valor dos (2), donde, 5 personas no tienen contacto directo con pacientes, quedando de esta forma con el 3.3% de los enfermeros.

**Tabla 17 Unidad de trabajo del personal de enfermería de un Hospital público en Durán, Ecuador, 2021.**

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
<b>Válido</b>	Hospitalización	39	26,0	26,0	26,0
	Emergencia	46	30,7	30,7	56,7
	Consulta Externa	30	20,0	20,0	76,7
	Quirófano	13	8,7	8,7	85,3
	Otras	22	14,7	14,7	100,0
	Total	150	100,0	100,0	



**Figura 11** Unidad de trabajo del personal de enfermería

Por último, es de gran importancia conocer la distribución del personal que labora a diario en un hospital público en Durán. De esta forma se creó 5 espacios comprendiendo las diversas áreas que posee el hospital, el área de emergencia cuenta con 46 personas del área de enfermería que equivale al 30.7%, asimismo, 39 personas pertenecen al área de hospitalización, lo que corresponde al 26% de la población total, seguidamente, el resultado indica que 30 individuos son del área de consulta externa y su porcentaje dentro del total de población es del 20%, para el área de quirófano el hospital cuenta con 13 personas de enfermería que corresponden al 8.7% y finalmente, 22 personas están ubicados en otras área, ésta última cifra recae sobre el 14.7% de la población activa de enfermería de un hospital público en Durán.

## V. DISCUSIÓN

El cuidado del paciente por parte del personal de enfermería corresponde a un factor dentro de la atención sanitaria, que está ligado a la atención directa con el paciente independientemente su edad, sexo o su patología de base. Para ello, el personal de enfermería debe estar capacitado para cubrir todos los entornos de atención para los cuales puedan ser requeridos y de esta forma, tener un gran abanico referente a atención.

Dentro del rol de enfermería es ofrecer un cuidado seguro de las personas que ingresan en busca de atención por algún problema específico; a través del paso del tiempo y cada que avanzamos surgen nuevas técnicas, así como la perfección de otras más antiguas, los avances científicos y tecnológicos influyen en el trabajo diario del personal de enfermería, dinamizando sus procesos. Por consiguiente, acerca del cuidado de enfermería nos lleva a reflexionar que es indispensable que los individuos tengan una reforma humanista que les permita elaborar un correcto juicio de lo que significa cuidar un paciente.

El cuidado de enfermería se centra en la seguridad del paciente la cual es un mecanismo esencial durante la atención, que tiene como finalidad evitar lesiones no intencionales dentro de la atención sanitaria, es decir, implica realizar una atención libre de daños o reducir errores del personal de enfermería y de esta manera brindar un cuidado seguro.

Con la realización de este trabajo de investigación, se desea comprender en primera instancia como es el cuidado de enfermería en el hospital público en Durán en relación a las dimensiones del paciente y de seguridad del mismo; a través de herramientas de recolección de información y de la mano del mismo personal de enfermería, los procesos referentes al caso de estudio.

Podría determinarse como una investigación única dentro de un hospital público en Durán, ya que no se evidencian registro de este tema, por lo que se consideró necesario evaluar estos resultados con otros hospitales donde si hay estudios similares, por lo que, en la investigación de Hernández, Moreno, Echeverría & Díaz

(Brasil, 2017) la seguridad y el cuidado de los pacientes están basadas en los conocimientos y habilidades para solventar dificultades y brindar soporte emocional. Por otro lado, Paranaguá et al (Brasil, 2014) en su investigación, instrumentos de la gerencia de la asistencia para la seguridad de pacientes en el servicio de urgencia, los factores de riesgos que influyen en la seguridad del paciente están ligados a malos manejos del sistema de salud.

El objetivo de estudio, se consideró necesario conocer los objetivos específicos más a fondo, de esta manera comparar sus dimensiones y corroborar con estudios estadísticos, en definitiva, conocer los factores asociados al cuidado de enfermería, la seguridad del paciente y las dimensiones que contemplan estas variables. Para esta investigación se contemplan todas las dimensiones (Factores individuales, factores humanos, factores sanitarios, eventos relacionados con la seguridad del paciente, grado de seguridad, atención segura) las cuales son comparadas con las respuestas del grupo encuestado, fijando un Rho de Spearman para las dimensiones de cuidado de tipo aceptable, moderada, siendo significativa de 0.5 bilateral. En cuanto a los factores en las dimensiones de seguridad, se tiene una correlación aceptable a nivel tanto positivo como negativo ya que se acercan ambas a 1 valor.

Para este estudio, se analizaron las 3 dimensiones, considerando conocer en primera instancia la Seguridad del paciente y su relación con las dimensiones del cuidado de enfermería de un hospital público en Durán, Ecuador, 2021, en cuanto a la dimensión de factores de riesgos individuales se evidenció una valoración de Rho Spearman de 0,390, en la dimensión de factores de riesgos humanos se obtuvo una valoración de 0,303 igual que la dimensión anterior tiene una correlación positiva media, y en la dimensión de factores de riesgo en los servicios sanitarios se alcanzó una correlación positiva moderado obtenido una valoración de Rho= 0,574, todas las dimensiones con significancia bilateral ( $p= 0,000$ ), que es menor del  $p<0,01$ , rechazando la hipótesis nula y aceptando la hipótesis alterna.

En cuanto al objetivo específico 2 se analizaron los factores asociados al cuidado de enfermería en las dimensiones de la Seguridad del Paciente de un hospital público en Durán, Ecuador, 2021, en la dimensión de los eventos relacionados con la seguridad del paciente se obtuvo un resultado del 63,3% en nivel medio, y en cuanto a la dimensión del grado de seguridad del paciente fue de 63,3% en un nivel alto, y la última dimensión de atención segura fue de 44% obteniendo un nivel alto.

Por último, la valoración de las dimensiones de la seguridad del paciente y factores asociados al cuidado de enfermería en un hospital público en Durán, se llevó a cabo de la misma forma del objetivo 2, haciendo énfasis en las dimensiones de eventos relacionados con la seguridad del paciente se evidencia el 63% del resultado fue alto, el 34% considerado medio y el 2,6% bajo en cuanto a los eventos; la dimensión del grado de seguridad se observa el 34% regular, 63% considerando como bueno y 2,7% restante malo; y por último la dimensión atención segura con 44% considerada alta y con 43,3% medio, y el restante 12,67 bajo.

Por tratarse de un estudio nuevo dentro del hospital, no existe comparación con algún evento del pasado, sin embargo, las dimensiones evaluadas coinciden con la investigación de Castro et al (Ecuador, Quito 2020), en su investigación sobre acciones seguras y oportunas que favorecen la seguridad del paciente, en el área de medicina interna del hospital provincial general de segundo nivel, en su investigación determinó que el personal cumple con el 50% en las prácticas seguras asistenciales establecidas por el Ministerio de Salud Pública y el otro 50% tiene otros conocimientos referentes a las normativas establecidas por el MSP.

Por otro lado, la investigación de González et al (Ecuador, Quito 2019) factores de riesgo en infecciones asociadas a la atención de salud en pacientes críticos, cuyo resultado acentúa que existe una deficiencia en la dotación de los insumos en las medidas de prevención de higiene de manos. Con esto, se evidencia una falta grave en cuando a la valoración de seguridad y un buen cuidado de pacientes.

Para finalizar, es evidente que, para garantizar una atención segura de cuidado de pacientes, la evaluación de los factores asociados a la seguridad del mismo en un hospital público en Durán, es necesario evaluar cambios en normativas o reglamentos, además de garantizar dotación de las áreas con insumos que permitan tener y avalar una buena atención, hacer seguimiento de las áreas y observar cómo se establecen estas variables dentro del hospital, reportan incidencias, son mejoras que puedan certificar que el cuidado del paciente y la seguridad del mismo, de esta forma se garantiza la integridad, derecho a la salud y derecho a la vida en la estancia dentro del hospital. Cabe destacar que un personal de enfermería está capacitado para brindar una atención especial plena dentro de las áreas de un hospital.

## VI. CONCLUSIONES

Este estudio demuestra el análisis que evalúan los factores asociados al cuidado de enfermería, así como garantizar la seguridad del mismo dentro de un hospital público en Durán, los resultados de la investigación se detallan a continuación:

1. En la relación de la seguridad del paciente y los factores asociados al cuidado de enfermería de un hospital público en Durán, Ecuador, 2021, según la percepción de 150 encuestados la valoración Rho Spearman = 0,515 y significancia bilateral ( $p= 0,000$ ) menor que  $p<0,01$ ; rechazando la hipótesis nula; determinándose la existencia de una correlación positiva moderada entre ambas variables y aceptando la hipótesis general.
2. De las tres dimensiones establecidas en la seguridad del paciente y su relación con las dimensiones del cuidado de enfermería, se obtuvo como resultado una valoración de Rho Spearman del 0,574 en los factores de riesgo en los servicios, considerando una correlación positiva moderada, en cuanto a las otras 2 dimensiones alcanzaron una correlación positiva media.
3. En los factores asociados al cuidado de enfermería en las dimensiones de la Seguridad del Paciente, la dimensión de los eventos relacionados con la seguridad del paciente alcanzo un nivel medio, y las dimensiones del grado de seguridad del paciente y atención segura obtuvieron un nivel alto.
4. En cuanto a las valoraciones de las dimensiones de la seguridad del paciente y factores asociados al cuidado de enfermería, por parte del personal encuestado le otorgaron una calificación de 295 en nivel alto a las dimensiones del cuidado de enfermería, y 245 en el nivel de seguridad del paciente.
5. Al momento de verificar y analizar las hipótesis del tema de investigación y considerando que los resultados obtenidos cumplen con los niveles de estudio adecuado, es preciso hacer referencia que las hipótesis alternativas son las que inciden la seguridad completa del paciente ya que se evidencia una correlación entre las variables que fueron analizadas.

## VII. RECOMENDACIONES

1. Para mejorar la calidad de los servicios de un hospital público en Durán, se recomienda en primera instancia al ente directivo del hospital en conjunto con las personas que laboran a diario, conocer los resultados logrados de esta investigación y de esta manera analizar los puntos que se consideran débiles o bajos y con ello mejorar el servicio que se presta a diario.
2. Elaborar estrategias que involucren la seguridad del paciente y los factores de cuidado, para el personal de enfermería en todas las áreas del hospital, de tal forma que puedan mancomunar los esfuerzos y ofrecer un excelente servicio al cuidado del paciente.
3. En cuanto a las dimensiones de seguridad del paciente se debe seguir monitoreando el grado de seguridad de manera trimestral, con el objeto de identificar acciones inseguras y factores contributivos dentro de una atención segura. de igual manera se debe dar seguimiento a las otras dimensiones.
4. Es importante recomendar que pueden ofrecerse talleres de enseñanza, motivación laboral y buenas prácticas. Con ello, conocer cuáles son los puntos débiles que existen y atacarlos desde la raíz.
5. Es recomendable que el personal de enfermería se capacite a menudo para que cada día se ofrezca un mejor servicio, conocer nuevas prácticas que suplan o mejoren la atención y seguridad que actualmente se ofrece en el hospital.
6. Por último, es recomendable al personal de enfermería que conozca acerca de temas de tratos con paciente la cual va de la mano con la comunicación, que ésta sea empática y elocuente, ya que de esta forma el paciente se sienta cómodo durante su estancia en el hospital.

## REFERENCIAS

1. Romero MP, González RB, Calvo MSR, Fachado AA. A segurança do paciente, qualidade do atendimento e ética dos sistemas de saúde. Rev Bioética. 2018;26(3):333–42.
2. Organización Mundial de la Salud. Seguridad del paciente [Internet]. Organización Mundial de la salud. 2019 [cited 2021 Jul 3]. p. 1. Available from: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/patient-safety>
3. Organización Mundial de la Salud. 55a Asamblea Mundial de la Salud [Internet]. WHA55-2002/REC1. 2002 [cited 2021 Jul 4]. p. 1–79. Available from: <https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/258955/WHA55-2002-REC-1-spa.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
4. Organización Mundial de la Salud. Alianza Mundial para la Seguridad del Paciente. 2004.
5. Organización Mundial de la Salud. Guía de la OMS sobre Higiene de Manos en la Atención de la Salud: Resumen Primer Desafío Global de Seguridad del Paciente Una Atención Limpia es una Atención Segura a. 2004.
6. Mundial Para Seguridad Del Paciente A LA, Cirugía Segura Salva Vidas L. Organización Mundial de la Salud LISTA OMS DE VERIFICACIÓN DE LA SEGURIDAD DE LA CIRUGÍA MANUAL DE APLICACIÓN (1ª EDICIÓN).
7. Organización Mundial de la Salud. La OMS lanza una iniciativa mundial para reducir a la mitad los errores relacionados con la medicación en cinco años [Internet]. 2017 [cited 2021 Jul 4]. Available from: <https://www.who.int/es/news/item/29-03-2017-who-launches-global-effort-to-halve-medication-related-errors-in-5-years>
8. Organización Mundial de la Salud. Reto Mundial en Pro de la Seguridad del Paciente. World Alliance Patient Saf. 2019;53(9):1689–99.
9. Cuadros Carlesi B, Padilha G, Cecília M, Juan C, Andrea M. Patient Safety Incidents and Nursing Workload. Rev Lat Am Enfermagem [Internet]. 2017;25:1–8. Available from: <http://dx.doi.org/10.1590/1518-8345.1280.2841>.

10. Silva ET, Matsuda LM, Paulino GME, Camillo NRS, Simões AC, Ferreira AMD, et al. FATORES QUE INFLUENCIAM A SEGURANÇA DO PACIENTE EM SERVIÇOS DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA: REVISÃO INTEGRATIVA. Rev Baiana Enfermagem [Internet]. 2020 Mar 16 [cited 2021 Jul 4];33. Available from: <https://portalseer.ufba.br/index.php/enfermagem/article/view/33408>
11. García Flores M TOS. Modelos de cuidados en Enfermería NANDA, NIC y NOC. 1st ed. McGRAW-HILL INTERAMERICANA, editor. Hospital General de México. México; 2015.
12. AVILA BRYAN. FACTORES QUE INFLUYEN EN EL CUIDADO ENFERMERO, 978-620-0-35983-4, 6200359830 ,9786200359834 por BRYAN AVILA [Internet]. Vol. 1, FACTORES QUE INFLUYEN EN EL CUIDADO ENFERMERO. Académica Española; 2020 [cited 2021 Jul 3]. p. 1–132. Available from: <https://www.morebooks.de/store/es/book/factores-que-influyen-en-el-cuidado-enfermero/isbn/978-620-0-35983-4>
13. Inga R, Agra-Varela Y, Terol-García E, Amarilla A, Limón-Ramírez R, Larizgoitia-Jauregui I, et al. Diseño del estudio IBEAS: prevalencia de efectos adversos en hospitales de Latinoamérica. Rev Calid Asist. 2011;26(3):194–200.
14. Ministerio de Salud Pública Ecuador. Manual Seguridad del Paciente-Usuario [Internet]. 2016 [cited 2021 Jul 4]. p. 1–77. Available from: <http://www.calidadsalud.gob.ec/wp-content/uploads/2018/05/Manual de Seguridad del Paciente.pdf>
15. Ministerio de Salud Pública del Ecuador. Manual Seguridad del Paciente-Usuario. Regist Of [Internet]. 2016;80. Available from: <http://www.calidadsalud.gob.ec/wp-content/uploads/2017/08/MANUAL-DE-SEGURIDAD-DEL-PACIENTE.pdf>
16. Estándares de acreditación para hospitales de Joint Commission International. 2014 [cited 2021 Jul 12]; Available from: <http://www.jcrinc.com>.
17. Tomás Santiago. SEGCVID-2: Seguridad del paciente y los profesionales sanitarios en la 1ª y 2ª ola COVID-19 [Internet]. [cited 2021 Jul 11]. Available

- from: <https://fidisp.org/segcov-2-evolucion-seguridad-paciente-y-profesionales-sanitarios-entre-primera-y-segunda-oleada-pandemia-covid-19/>
18. Biresaw H, Asfaw N, Zewdu F. Knowledge and attitude of nurses towards patient safety and its associated factors. *Int J Africa Nurs Sci* [Internet]. 2020 Jan 1 [cited 2021 Jul 3];13. Available from: <https://doi.org/10.1016/j.ijans.2020.100229>
  19. Charry LDV, Beltrán JPR. Enfermería eje central de la seguridad del paciente: desde los indicadores de calidad del cuidado. *Cult del Cuid* [Internet]. 2019 Dec 9 [cited 2021 Jul 4];16(2):19–31. Available from: <https://revistas.unilibre.edu.co/index.php/cultura/article/view/5850>
  20. Barrientos Sánchez J, Hernández Zavala M, Zárate Grajales RA, Barrientos Sánchez J, Hernández Zavala M, Zárate Grajales RA. Factores relacionados con la seguridad y la calidad en la atención del paciente pediátrico hospitalizado. *Enfermería Univ* [Internet]. 2019 Feb 15 [cited 2021 Jul 4];16(1):52–62. Available from: <http://www.revista-enfermeria.unam.mx:80/ojs/index.php/enfermeriauniversitaria/article/view/592>
  21. Katrin J, De Oliveira A, Llapa-Rodriguez EO, Maria I, Lobo F, De Santana L, et al. Seguridad del paciente en la atención de enfermería durante la administración de medicamentos. *Rev Latino- Am Enferm* [Internet]. 2018 [cited 2021 Jul 4];1–8. Available from: [www.eerp.usp.br/rlae1Articuloartedeladisertaciondemaestria%22Qualitynursingcare:safepacticesinthehandlingofcentralvascularcatheter%22,presentadaen](http://www.eerp.usp.br/rlae1Articuloartedeladisertaciondemaestria%22Qualitynursingcare:safepacticesinthehandlingofcentralvascularcatheter%22,presentadaen)
  22. Duffy JR, Culp S, Padrutt T. Description and Factors Associated with Missed Nursing Care in an Acute Care Community Hospital. *J Nurs Adm* [Internet]. 2018 Jul 1 [cited 2021 Jul 4];48(7–8):361–7. Available from: [https://journals.lww.com/jonajournal/Fulltext/2018/07000/Description\\_and\\_Factors\\_Associated\\_With\\_Missed.4.aspx](https://journals.lww.com/jonajournal/Fulltext/2018/07000/Description_and_Factors_Associated_With_Missed.4.aspx)
  23. Hernández Cruz R, Moreno Monsiváis MG, Cheverría Rivera S, Landeros López M, Interrial Guzmán MG. Cuidado de enfermería perdido en pacientes

- hospitalizados en una institución pública y una privada. *Index de Enfermería* [Internet]. 2017 [cited 2021 Jul 4];26(3):142–6. Available from: [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1132-12962017000200005&lng=es&nrm=iso&tlng=es](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962017000200005&lng=es&nrm=iso&tlng=es)
24. Carlesi KC, Padilha KG, Toffoletto MC, Henriquez-Roldán C, Juan MAC. Ocorrência de incidentes de Segurança do Paciente e Carga de Trabalho de Enfermagem. *Rev Lat Am Enfermagem* [Internet]. 2017 [cited 2021 Jul 4];25. Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/28403334/>
  25. Jang H-E, Song ·, Yeoungsuk, Kang ·, Hee-Young, Kang H-Y. Nurses' Perception of Patient Safety Culture and Safety Control in Patient Safety Management Activities. *J Korean Acad Nurs Adm* [Internet]. 2017 [cited 2021 Jul 4];23(4):450–9. Available from: <https://doi.org/10.11111/jkana.2017.23.4.450>
  26. Hernández-Cruz R, Moreno-Monsiváis MG, Cheverría-Rivera S, Díaz-Oviedo A. Factores que influyen en el cuidado de enfermería perdido en pacientes de un hospital privado. *Rev Lat Am Enfermagem* [Internet]. 2017 Jan 1 [cited 2021 Jul 4];25:2877. Available from: [www.eerp.usp.br/rlae](http://www.eerp.usp.br/rlae)
  27. Oliveira RM, Leitao IMT de A, Aguiar LL, Oliveira AC de S, Gazos DM, Silva LMS da, et al. Evaluating the intervening factors in patient safety: focusing on hospital nursing staff. *Rev da Esc Enferm da USP* [Internet]. 2015 Feb [cited 2021 Jul 4];49(1):104–13. Available from: [http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0080-62342015000100104&lng=en&tlng=en](http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0080-62342015000100104&lng=en&tlng=en)
  28. Carayon Pascale KE, Wood. Author manuscript; available in PMC [Internet]. Vol. 153, *Stud Health Technol Inform*. Estados Unidos; 2015. Available from: <http://www.who.int/patientsafety/en/>.
  29. Paranaguá TT de B, Braga Q de P, Bezerra ALQ, Bauer de Camargo e Silva AE, Azevedo Filho FM de, Gomes de Sousa MR. Eventos adversos: instrumento de gerencia de la asistencia para la seguridad del paciente en el servicio de urgencias. *Enfermería Glob* [Internet]. 2014 [cited 2021 Jul 4];13(34):206–18. Available from:

[https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1695-61412014000200010&lng=es&nrm=iso&tlng=es](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412014000200010&lng=es&nrm=iso&tlng=es)

30. A O, C W, B B. Speaking up for patient safety by hospital-based health care professionals: a literature review. BMC Health Serv Res [Internet]. 2014 Feb 8 [cited 2021 Jul 11];14. Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/24507747/>
31. Castro Trejo GS, Vintimilla López EF, Viteri Viteri OL. 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 Sci Rev Prod Ciencias e Investig. 2020 Jan 30;4(30):62–71.
32. Falcones Benalcázar MJ, González Landázuri JG. Seguridad del Paciente en el Servicio de Medicina Interna del Hospital Delfina Torres [Internet]. Vol. 4, Revista Científica Hallazgos21, ISSN-e 2528-7915, Vol. 4, N° 1, 2019 (Ejemplar dedicado a: REVISTA CIENTÍFICA HALLAZGOS21), págs. 31-40. Esmeralda : Sede Esmeraldas; 2019 [cited 2021 Jul 4]. Available from: <http://revistas.pucese.edu.ec/hallazgos21/>
33. Morales-Cangas MA, Ulloa-Meneses CM, Rodríguez-Díaz JL, Parcon-Bitanga M, Morales-Cangas MA, Ulloa-Meneses CM, et al. Eventos adversos en servicios de Cuidados Intensivos y de Medicina Interna. Rev Arch Médico Camagüey [Internet]. 2019 [cited 2021 Jul 4];23(6):738–47. Available from: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1025-02552019000600738&lng=es&nrm=iso&tlng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-02552019000600738&lng=es&nrm=iso&tlng=es)
34. González Cano JA, Noriega Verdugo DD, Escariz Borrego LI, Mederos Molina K. Incidencia de factores de riesgo en infecciones asociadas a la atención de salud en pacientes críticos. Rev San Gregor [Internet]. 2019 Jun 30 [cited 2021 Jul 4];0(31):110. Available from: <http://revista.sangregorio.edu.ec/index.php/REVISTASANGREGORIO/articloe/view/862>
35. Sandoya Maza , Kimberly Nicolé, Salazar Torres , Katherine, Medardo Espinosa Espinosa , Hermel, Espinosa Martin , Lizette, Aspiazu Hinostroza KA. Errores asociados a la prescripción de la medicación en un área de emergencia de Ginecología, Ecuador, 2018. AVFT – Arch Venez Farmacol y

- Ter [Internet]. 2018 [cited 2021 Jul 4];39(4). Available from:  
[http://saber.ucv.ve/ojs/index.php/rev\\_aavft/article/view/20714](http://saber.ucv.ve/ojs/index.php/rev_aavft/article/view/20714)
36. Álava Elisa OL, Mora Mariana, Mora Lucia. Vista de Rol que desempeña el personal de salud en la seguridad del paciente. | Ciencia y Educación - Revista Científica [Internet]. 2020 [cited 2021 Jul 11]. Available from:  
<http://www.cienciayeducacion.com/index.php/journal/article/view/37/65>
37. Organización Panamericana de la Salud. Enfermería y seguridad de los pacientes [Internet]. 2011 [cited 2021 Jul 4]. Available from:  
<https://iris.paho.org/handle/10665.2/51547>
38. Fundación Index. R, SPARC (Organization) MG, Cheverría Rivera S, Landeros López M, Interrial Guzmán MG. Index de enfermería. [Internet]. Vol. 26, Index de Enfermería. Fundación Index; 2017 [cited 2021 Jul 4]. 142–146 p. Available from:  
[https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1132-12962017000200005&lng=es&nrm=iso&tlng=es](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962017000200005&lng=es&nrm=iso&tlng=es)
39. Saltos Llerena Irma, Huaiquián Silva Julia. Vista de El legado de Florence Nightingale en la enseñanza de Enfermería [Internet]. [cited 2021 Jul 13]. Available from:  
<https://revistas.uta.edu.ec/erevista/index.php/enfi/article/view/878/831>
40. Gutiérrez Vega R. Seguridad del Paciente: conceptos y antecedentes. Rev CONAMED. 2007;12.

## ANEXOS

### Anexo 1. Matriz de consistencia.

TÍTULO: Seguridad del paciente y factores asociados al cuidado de enfermería de un hospital público en Durán, Ecuador, 2021						
PROBLEMAS	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES	MÉTODO
Problema General	Objetivo General	Hipótesis General	Variable Independiente			<b>Tipo de Investigación:</b> Cuantitativo, Correlacionales <b>Diseño de Investigación:</b> No experimental <b>Población:</b> 150 <b>Muestra:</b> 150 enfermeras <b>Muestreo:</b> Censal <b>Técnicas:</b> Entrevista <b>Instrumentos:</b> Cuestionario
¿Cómo está asociada la seguridad del paciente con los factores de cuidado de enfermería del hospital público en Durán, Ecuador, 2021?	Determinar la seguridad del paciente y los factores asociados al cuidado de enfermería de un hospital público en Durán, Ecuador, 2021	Son los factores de atención asociados al cuidado de enfermería los que inciden en las dimensiones de la seguridad del paciente de un hospital público en Durán, Ecuador 2021	Factores asociados al cuidado de enfermería	Factores de riesgo individuales	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Trastorno de la movilidad</li> <li>• Alteraciones sensitivas o de comunicación</li> <li>• Falta de conciencia seguridad</li> </ul>	
				Factores de riesgo humanos	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Falta de formación y/o experiencia.</li> <li>• Carga laboral</li> <li>• Escasa motivación.</li> <li>• Diversidad de pacientes y/o lugares de atención</li> <li>• Error o daños</li> </ul>	
				Factores de riesgos en los servicios sanitarios	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Lesiones por caídas</li> <li>• Accidente relacionado con intervenciones</li> <li>• Accidentes relacionados con el equipamiento</li> </ul>	
Problemas Específicos	Objetivos Específicos	Hipótesis Específicas	Variable Dependiente			
1) ¿Cómo es la seguridad del paciente asociado a las dimensiones de cuidado de enfermería de un hospital público en Durán, Ecuador, 2021?	1) Evaluar la seguridad del paciente y su relación con las dimensiones del cuidado de enfermería de un hospital público en Durán, Ecuador, 2021	1) Las dimensiones de riesgo individual, humanos y de los servicios sanitarios asociados al cuidado de enfermería son los que inciden en la adecuada seguridad del paciente en un hospital público de Durán, Ecuador, 2021	Seguridad del Paciente	Eventos relacionados con la seguridad del paciente	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Cuasi eventos</li> <li>• Evento adverso</li> <li>• Evento centinela</li> </ul>	
2) Cuáles son los factores asociados del cuidado de enfermería en las dimensiones de la seguridad del paciente de un hospital público en Durán, Ecuador, 2021?	2) Determinar los factores asociados del cuidado de enfermería en las dimensiones de la seguridad del paciente de un hospital público en Durán, Ecuador, 2021	2) Las dimensiones de eventos relacionados con la seguridad del paciente, grado de seguridad y atención segura, determinan el rango asociado al cuidado de enfermería en un hospital público en Durán, Ecuador, 2021		Grado de seguridad de paciente	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Escalas de riesgos</li> <li>• Semaforización</li> <li>• Identificación paciente</li> </ul>	
3) ¿Cuáles son las dimensiones que determinan la seguridad del paciente y los factores asociados al cuidado de enfermería de un hospital público en Durán, Ecuador, 2021?	3) Determinar las valoraciones de las dimensiones de la seguridad del paciente y factores asociados al cuidado de enfermería de un hospital público en Durán, Ecuador, 2021	3) Cuál es la valoración del personal encuestado en cuanto a las dimensiones de seguridad del paciente y factores asociados al cuidado de enfermería en un hospital público en Durán, Ecuador, 2021		Atención segura	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Indicadores de Calidad</li> <li>• Protocolos y normas</li> </ul>	

## Anexo 2. Matriz de operacionalización de variables.

VARIABLES DE ESTUDIO	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ÍTEMS	CATEGORÍA	NIVEL Y RANGO	ESCALA DE MEDICIÓN	
<b>Factores asociados al cuidado de enfermería</b>	Enfermería, es la característica esencial es la provisión del cuidado del paciente que ayudara a facilitar la salud y la curación, por lo tanto, es importante que las enfermeras trabajen por un mejor cuidado fortaleciendo su relación enfermera paciente.	Es cuando se relacionan los factores con el cuidado de enfermería; y se mide a través de factores individuales, factores humanos y factores sanitarios.	Factores de riesgo Individuales	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Trastorno de la movilidad</li> <li>• Alteraciones sensitivas o de comunicación</li> <li>• Falta de conciencia seguridad</li> </ul>	1, 2, 3, 4	Siempre (5) Casi Siempre (4) Algunas Veces (3) Casi Nunca (2) Nunca (1)	Malo 4 – 9 Regular 10 – 15 Bueno 16 - 20	Ordinal	
			Factores de riesgo humanos	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Falta de Formación y/o experiencia.</li> <li>• Carga laboral</li> <li>• Escasa motivación</li> <li>• Diversidad de pacientes y/o lugares de atención</li> <li>• Error o daños</li> </ul>	5, 6, 7, 8, 9, 10		Malo 6 – 14 Regular 15 – 22 Bueno 23 - 30		
			Factores de riesgos en los servicios sanitarios	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Lesiones por caídas</li> <li>• Accidente relacionado con intervenciones</li> <li>• Accidentes relacionados con el equipamiento</li> </ul>	11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20		Malo 10 – 23 Regular 24 – 37 Bueno 38 - 50		
<b>Seguridad del Paciente</b>	La OMS refiere a la seguridad del paciente como la ausencia de errores o accidentes prevenibles durante la atención sanitaria	Se relacionada con factores de riesgo en el paciente; y puede medirse a través de eventos relacionados con la seguridad del paciente, grado de seguridad, atención segura.	Eventos relacionados con la seguridad del paciente	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Cuasi eventos</li> <li>• Evento adverso</li> <li>• Evento centinela</li> </ul>	1, 2, 3, 4, 5, 6	Siempre (5) Casi Siempre (4) Algunas Veces (3) Casi Nunca (2) Nunca (1)	Bajo 6 – 14 Medio 15 – 22 Alto 23 - 30	Ordinal	
			Grado de seguridad de paciente	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Escalas de riesgo</li> <li>• Semaforización</li> <li>• Identificación del paciente</li> </ul>	7, 8, 9, 10		Excelente (5) Bueno (4) Regular (3) Malo (2) Pésimo (1)		Bajo 4 – 9 Medio 10 – 15 Alto 16 - 20
			Atención segura	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Indicadores de Calidad</li> <li>• Protocolos y normas</li> </ul>	11, 12, 13, 14, 15, 16		Siempre (5) Casi Siempre (4) Algunas Veces (3) Casi Nunca (2) Nunca (1)		Bajo 6 – 14 Medio 15 – 22 Alto 23 - 30

Anexo 3. INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS SOBRE LA SEGURIDAD DEL PACIENTE Y FACTORES ASOCIADOS AL CUIDADO DE ENFERMERÍA DE UN HOSPITAL PÚBLICO EN DURÁN, ECUADOR, 2021.



**RECOLECCIÓN DE DATOS**

**CUESTIONARIO**

**INFORMACIÓN GENERAL**

Hola, soy Elizabeth Monserrate Lucas Cedeño, Licenciada en enfermería del hospital Básico de Durán, cantón Durán, Ecuador, y pertenezco al Programa de Posgrado de la Maestría en Gestión de los Servicios de la Salud de la Universidad César Vallejo con sede en la ciudad de Piura en Perú. Estoy estudiando: Seguridad del paciente y factores asociados al cuidado de enfermería, es por ello que te agradezco los 20 minutos que te va a llevar a cumplimentar la siguiente encuesta que tiene tres partes: La primera es recabar datos sociodemográficos sobre usted, la segunda trata sobre factores asociados al cuidado de enfermería, y la tercera es sobre la seguridad del paciente.

A continuación, encontrará enunciados en relación a lo explicado. Le pedimos su colaboración respondiendo como sienta, es decir, la que más crea que se ajusta a su respuesta. No existen preguntas buenas ni malas. Lo que interesa es su opinión sobre los temas mencionados. Es importante que brinde respuesta a todas las preguntas y no deje casilleros en blanco. Los resultados de este cuestionario son estrictamente confidenciales, en ningún caso accesible a otras personas y se garantiza la protección de tus datos como el anonimato en el estudio.

**I. Datos sociodemográficos**

<b>Sexo:</b> Femenino <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/>				
<b>Estado civil:</b> Soltero/a <input type="checkbox"/> Casado/a <input type="checkbox"/> divorciado/a <input type="checkbox"/> viudo/a <input type="checkbox"/>				
<b>¿Qué edad tiene?</b>				
a. 20-30 años <input type="checkbox"/>		b. 31- 40 años <input type="checkbox"/>		c. 41 – en adelante <input type="checkbox"/>
<b>¿Cuál es su posición laboral en el hospital?</b>				
Auxiliar enfermería <input type="checkbox"/>		Licenciada/o de enfermería <input type="checkbox"/>		Interna/o de enfermería <input type="checkbox"/>
<b>¿Cuál es su nivel de educación?</b>				
Bachiller <input type="checkbox"/>		Superior Universitaria <input type="checkbox"/>		Cuarto Nivel <input type="checkbox"/>
<b>¿Qué tiempo tiene laborando en el hospital?</b>				
a. De 0 a 2 años <input type="checkbox"/>		b. De 3 a 10 años <input type="checkbox"/>		c. De 11 a 20 años o más <input type="checkbox"/>
<b>¿Cuántas horas por día trabaja habitualmente en el hospital?</b>				
a. 4 horas <input type="checkbox"/>		b. 6 horas <input type="checkbox"/>		c. 8 horas <input type="checkbox"/> d. 12 horas <input type="checkbox"/>
<b>¿En su puesto de trabajo tiene contacto directo con el paciente?</b>				
Si <input type="checkbox"/>			No <input type="checkbox"/>	
<b>¿Cuál es su principal unidad de trabajo en su hospital?</b>				
Hospitalización <input type="checkbox"/>		Emergencia <input type="checkbox"/>		Consulta externa <input type="checkbox"/> Quirófano <input type="checkbox"/> Otras <input type="checkbox"/>

## II. Factores asociados al cuidado de enfermería

### Instrucciones:

Cuestionario de 20 preguntas le mostramos preguntas referidas a factores asociados al cuidado de enfermería de un Hospital público en Durán, Ecuador las cuales debe elegir con sinceridad.

Dimensión Riesgo individual		Siempre	Casi siempre	Algunas veces	Casi nunca	Nunca
1	¿Cuándo el paciente tiene trastornos de la movilidad, hace uso de los equipos?					
2	¿Si el paciente padece de patologías que dificulten la comunicación efectiva, cuenta con alguna herramienta para ayudarlo?					
3	¿Si el paciente desconoce sobre la importancia de la seguridad, usted lo educa?					
4	¿Los estilos de vida de los pacientes contribuyen a errores en su seguridad?					
Dimensión de factor de riesgo humano		Siempre	Casi siempre	Algunas veces	Casi nunca	Nunca
5	¿Al notificarse un error hacia el paciente, se siente que se juzga a la persona y no el problema?					
6	¿Cuándo está sobrecargado de trabajo, suele encontrar ayuda en sus compañeros?					
7	¿Considera usted que en su área de gestión se trabaja a presión?					
8	¿Su nivel de capacitación es suficiente para la labor que desempeña?					
9	¿Si desconoce un procedimiento pide ayuda a sus compañeros de trabajo?					
10	¿Ha administrado un medicamento o transfusión sanguínea con una orden verbal del médico?					
Dimensión de factores de riesgos en los servicios		Siempre	Casi siempre	Algunas veces	Casi nunca	Nunca
11	¿Los procedimientos y sistemas son efectivos para la prevención de errores?					
12	¿En su área de trabajo existen problemas que pongan en riesgo la "seguridad del paciente"?					
13	¿Los equipos biomédicos que se utilizan en esta unidad son seguros para el paciente?					
14	¿Los servicios realizan la transferencia de información en los puntos de transición para evitar errores en la atención?					
15	¿Existen problemas en los cambios de turnos que afecten la seguridad del paciente?					
16	¿La cantidad de personal de enfermería es suficiente para atender la demanda de pacientes que acuden diariamente al hospital?					
17	¿En su unidad utilizan la herramienta de la Cirugía Segura y el Consentimiento informado por cada procedimiento?					
18	¿En su unidad de trabajo ha recibido capacitaciones sobre la seguridad del paciente?					
19	¿Cuenta con los insumos necesarios para prevenir infecciones asociadas a la atención de salud?					
20	¿Las acciones de la dirección del hospital muestran que la seguridad del paciente es altamente prioritaria?					

### III. Seguridad del Paciente

#### Instrucciones:

Cuestionario de 16 preguntas le mostramos preguntas referidas seguridad del paciente de un Hospital público en Durán, Ecuador las cuales debe elegir con sinceridad.

Dimensión Eventos relacionados con la seguridad del paciente		Siempre	Casi siempre	Algunas veces	Casi nunca	Nunca
1	¿En su área de trabajo notifican los eventos relacionados con la seguridad del paciente con los planes de acción?					
2	¿Si ocurre un cuasi evento, lo reporta a su jefe inmediato?					
3	¿Han reportado eventos relacionados con infecciones asociadas a la atención de salud (IAAS)?					
4	¿En su servicio han reportado eventos por reacciones adversa a medicamentos (RAM)?					
5	¿Ha reportado eventos ocasionados por riesgo de caídas?					
6	¿Los eventos ocurridos en su unidad se deben por problemas de infraestructura?					
Dimensión Grado de Seguridad del paciente		Excelente	Bueno	Regular	Malo	Pésimo
7	¿Cómo considera el nivel de seguridad del paciente en su servicio?					
8	¿Cómo califica usted las herramientas de medición de las escalas de riesgo en la seguridad del paciente?					
9	¿Qué tan efectivo es el brazalete de identificación del paciente en el servicio?					
10	¿Las supervisiones del área de gestión de calidad en la seguridad del paciente, como las considera?					
Dimensión Atención Segura		Siempre	Casi siempre	Algunas veces	Casi nunca	Nunca
11	¿Cuándo identifica un error que afecte la seguridad del paciente, habla con total libertad?					
12	¿Sus opiniones para prevenir riesgos en el servicio son tomadas en cuenta?					
13	¿Cuándo se detecta algún fallo, se ponen en marcha medidas para evitar que vuelva a ocurrir?					
14	Después de hacer los cambios para mejorar la seguridad del paciente, se evalúa para comprobar su efectividad					
15	¿Los directivos y jefes de servicios trabajan coordinadamente para brindar una atención segura al paciente?					
16	¿Considera que los pacientes son atendidos de forma segura en esta institución?					

(\*) Preguntas control

**MUCHAS GRACIAS POR SU COLABORACIÓN**

Anexo 3. (a) **Matriz de evaluación del instrumento por expertos**

VARIABLE	DIMENSIÓN	INDICADOR	ÍTEMS	OPCIONES DE RESPUESTAS	CRITERIOS DE EVALUACIÓN				OBSERVACIÓN Y/O RECOMENDACIONES
					SUFICIENCIA	CLARIDAD	COHERENCIA	RELEVANCIA	
Factores asociados al cuidado de Enfermería	Factores de Riesgo Individual	*Trastorno de la movilidad. *Alteraciones sensitivas o de comunicación. *Falta de conciencia de seguridad	¿Cuándo el paciente tiene trastornos de la movilidad, hace uso de los equipos?	Muy insatisfecho Bastante insatisfecho Algo insatisfecho	4	4	4	4	El hospital cuenta con sillas de ruedas y camillas para transportar paciente con dificultad en la movilidad
			¿Si el paciente padece de patologías que dificulten la comunicación efectiva, cuenta con alguna herramienta para ayudarlo?		4	4	4	4	
			¿Si el paciente desconoce sobre la importancia de la seguridad, usted lo educa?		4	4	4	4	
			¿Los estilos de vida de los pacientes contribuyen a errores en su seguridad?		4	4	4	4	
	Factores de Riesgo Humano	* Falta de Formación y/o experiencia. * Carga laboral * Escasa motivación. * Diversidad de pacientes y/o lugares de atención. *Error o daño	¿Al notificarse un error hacia el paciente, se siente que se juzga a la persona y no el problema?		4	4	4	4	
			¿Cuándo está sobrecargado de trabajo, suele encontrar ayuda en sus compañeros?		4	4	4	4	
			¿Considera usted que en su área de gestión se trabaja a presión?		4	4	4	4	
			¿Su nivel de capacitación es suficiente para la labor que desempeña?		4	4	4	4	
			¿Si desconoce un procedimiento pide ayuda a sus compañeros de trabajo?		4	4	4	4	
			¿Ha administrado un medicamento o transfusión sanguínea con una orden verbal del médico?		4	4	4	4	
			¿Los procedimientos y sistemas son efectivos para la prevención de errores?		4	4	4	4	
	Factores de Riesgo en los servicios	• Lesiones por caídas • Accidente relacionado con intervenciones • Accidentes relacionados con el equipamiento	¿En su área de trabajo existen problemas que pongan en riesgo la "seguridad del paciente"?		4	4	4	4	
			¿Los equipos biomédicos que se utilizan en esta unidad son seguros para el paciente?		4	4	4	4	
			¿Los servicios realizan la transferencia de información en los puntos de transición para evitar errores en la atención?		4	4	4	4	
			¿Existen problemas en los cambios de turnos que afecten la seguridad del paciente?		4	4	4	4	
			¿La cantidad de personal de enfermería es suficiente para atender la demanda de pacientes que acuden diariamente al hospital?		4	4	4	4	
			¿En su unidad utilizan la herramienta de la Cirugía Segura y el Consentimiento informado por cada procedimiento?		4	4	3	4	
			¿En su unidad de trabajo ha recibido capacitaciones sobre la seguridad del paciente?		4	4	4	4	
					4	4	4	4	

			¿Cuenta con los insumos necesarios para prevenir infecciones asociadas a la atención de salud?	4	3	4	4	
			¿Las acciones de la dirección del hospital muestran que la seguridad del paciente es altamente prioritaria?	4	4	4	3	
Seguridad del Paciente	Eventos relacionados con la seguridad del paciente	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Cuasi eventos</li> <li>• Evento adverso</li> <li>• Evento centinela</li> </ul>	¿En su área de trabajo notifican los eventos relacionados con la seguridad del paciente con los planes de acción?	4	4	4	4	
			¿Si ocurre un cuasi evento, lo reporta a su jefe inmediato?	4	4	4	4	
			¿Han reportado eventos relacionados con infecciones asociadas a la atención de salud (IAAS)?	4	4	4	4	
			¿En su servicio han reportado eventos por reacciones adversas a medicamentos (RAM)?	4	4	4	4	
			¿Ha reportado eventos ocasionados por riesgo de caídas?	4	4	4	4	
			¿Los eventos ocurridos en su unidad se deben por problemas de infraestructura?	4	4	4	4	
			¿Cómo considera el nivel de seguridad del paciente en su servicio?	4	4	4	4	
	Grado de seguridad de paciente	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Escalas de riesgos</li> <li>• Semaforización</li> <li>• Identificación paciente</li> </ul>	¿Cómo califica usted las herramientas de medición de las escalas de riesgo en la seguridad del paciente?	4	4	4	4	
			¿Qué tan efectivo es el brazalete de identificación del paciente en el servicio?	4	4	4	4	
			¿Las supervisiones del área de gestión de calidad en la seguridad del paciente, como las considera?	4	4	4	4	
	Atención segura	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Indicadores de Calidad</li> <li>• Protocolos y normas</li> </ul>	¿Cuándo identifica un error que afecte la seguridad del paciente, habla con total libertad?	4	4	4	4	
			¿Sus opiniones para prevenir riesgos en el servicio son tomadas en cuenta?	4	3	4	4	
			¿Cuándo se detecta algún fallo, se ponen en marcha medidas para evitar que vuelva a ocurrir?	4	4	4	4	
			Después de hacer los cambios para mejorar la seguridad del paciente, se evalúa para comprobar su efectividad	4	4	4	4	
			¿Los directivos y jefes de servicios trabajan coordinadamente para brindar una atención segura al paciente?	4	4	4	4	
			¿Considera que los pacientes son atendidos de forma segura en esta institución?	4	4	4	4	

#### OPCIONES DE RESPUESTA

Siempre	Casi siempre	Algunas veces	Casi nunca	Nunca
5	4	3	2	1

Anexo 5. (b) **Criterios de validación de instrumento por expertos.**

**NOMBRE DEL INSTRUMENTO:** «Seguridad del paciente y factores asociados al cuidado de enfermería en un Hospital Público de Durán»

**OBJETIVO:** Determinar la seguridad del paciente y los factores asociados al cuidado de enfermería de un hospital público en Durán.

**DIRIGIDO A:** Personal de Enfermería de 20 a 41 años o más.

CRITERIOS DE EVALUACIÓN	CALIFICACIÓN	INDICADOR
<b>SUFICIENCIA</b>		
Los ítems que pertenecen a una misma dimensión bastan para obtener la medición de ésta.	1	No cumple con el criterio. Los ítems no son suficientes para medir la dimensión
	2	Bajo Nivel. Los ítems miden algún aspecto de la dimensión, pero no corresponden con la dimensión total
	3	Moderado nivel. Se deben incrementar algunos ítems para poder evaluar la dimensión completamente.
	4	Alto nivel. Los ítems son suficientes
<b>CLARIDAD</b>		
El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas.	1	No cumple con el criterio. El ítem no es claro
	2	Bajo Nivel. El ítem requiere bastantes modificaciones o una modificación muy grande en el uso de las palabras de acuerdo con su significado o por la ordenación de las mismas.
	3	Moderado nivel. Se requiere una modificación muy específica de algunos de los términos del ítem
	4	Alto nivel. El ítem es claro, tiene semántica y sintaxis adecuada
<b>COHERENCIA</b>		
El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo.	1	No cumple con el criterio. El ítem no tiene relación lógica con la dimensión
	2	Bajo Nivel El ítem tiene una relación tangencial con la dimensión.
	3	Moderado nivel El ítem tiene una relación moderada con la dimensión que está midiendo
	4	Alto nivel El ítem se encuentra completamente relacionado con la dimensión que está midiendo.
<b>RELEVANCIA</b>		
El ítem es esencial o importante, es decir debe ser incluido.	1	No cumple con el criterio El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión
	2	Bajo Nivel El ítem tiene alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que mide éste
	3	Moderado nivel El ítem es relativamente importante.
	4	Alto nivel El ítem es muy relevante y debe ser incluido.

## DATOS DE LOS JUECES

**JUEZ 1: NOMBRES Y APELLIDOS:** Nimia Betzabeth Álvarez Montalvo

**GRADO ACADÉMICO DE LA EVALUADORA:** Magister en Gerencia en Salud para el Desarrollo Local, cuarto ciclo del Doctorado en Gestión Pública y Gobernabilidad en la Universidad César Vallejo.

**ESPECIALIDAD Y/O CAMPO:** Diploma superior en Desarrollo Local y Salud, Especialista en Gerencia y Planificación Estratégica en Salud, Diploma Superior en Auditoría de Gestión de la Calidad, Especialista en Auditoría de Gestión de la Calidad, Magister en Auditoría de Gestión de la Calidad con ocho años de experiencia en auditoría, 3 años de experiencia en Gestión de calidad y Seguridad del Paciente.

**JUEZ 2: NOMBRES Y APELLIDOS:** Irving Adolfo Quijije Carrillo

**GRADO ACADÉMICO DE LA EVALUADORA:** Magister en contabilidad y Auditoría, cuarto ciclo del Doctorado en Gestión Pública y Gobernabilidad en la Universidad César Vallejo.

**ESPECIALIDAD Y/O CAMPO:** Especialista en auditoría, expositor de Simposio nacional de Seguridad del paciente, con cinco años de experiencia en auditoría de Gestión de Calidad y Seguridad del Paciente.

**JUEZ 3: NOMBRES Y APELLIDOS:** Maribel del Rocío Ordoñez Iturralde

**GRADO ACADÉMICO DE LA EVALUADORA:** Doctor en Medicina General y Cirugía, Magister en Epidemiología.

**ESPECIALIDAD Y/O CAMPO:** Especialista en Vigilancia epidemiológica en sector Salud, con quince años de experiencia en la prevención y control de infecciones asociados a la atención de salud en ámbito hospitalario.

**JUEZ 4: NOMBRES Y APELLIDOS:** Diana Carolina Villamar Mosquera

**GRADO ACADÉMICO DE LA EVALUADORA:** Licenciada en Enfermería, Magister en Gerencia de Servicios de la Salud, Diplomado en Salud Ocupacional, Doctorado en Ciencias de la Educación en Universidad de Grendal Miami. (Título en Trámites en Senescyt Ecuador)

**ESPECIALIDAD Y/O CAMPO:** Sud directora y Coordinadora General de Enfermería con 3 años de experiencia, Coordinadora de Gestión académica a nivel nacional empresa pública, investigadora.

**JUEZ 5: NOMBRES Y APELLIDOS:** Jenny Maritza Jácome Barragán

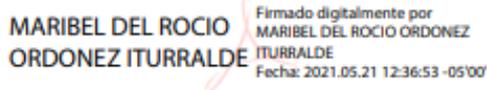
**GRADO ACADÉMICO DE LA EVALUADORA:** Licenciada en Enfermería, Diploma Superior en Desarrollo Local y Salud

**ESPECIALIDAD Y/O CAMPO:** Especialista en Gerencia y Planificación Estratégica en Salud, Enfermera control de infecciones y con veintidós años de experiencia en el cuidado de enfermería.

**LOS JURADOS DECLARAN QUE SUS GRADOS ACADÉMICOS PUEDEN SER VERIFICADOS EN LAS PÁGINAS DE:**

- I. **SUNEDU (PERÚ):** <https://www.sunedu.gob.pe/registro-nacional-de-grados-y-titulos/>
- II. **SENESCYT (ECUADOR):** <https://www.senescyt.gob.ec/web/guest/consultas>

**FIRMAN LA REVISIÓN EN FECHA:** Mes de Mayo de 2021

<b>JUEZ 1</b>	 <p>Firmado digitalmente por NIMIA BETZABETH ALVAREZ MONTALVO Fecha: 2021.05.21 12:53:19 -05'00'</p>
Nimia Betzabeth Álvarez Montalvo	
DNI: 0912884707	
<b>JUEZ 2</b>	 <p>Firmado digitalmente por IRVING ADOLFO QUIIJE CARRILLO Fecha: 2021.05.21 12:43:41 -05'00'</p>
Irving Adolfo Quijije Carrillo	
DNI: 0930324173	
<b>JUEZ 3</b>	 <p>Firmado digitalmente por MARIBEL DEL ROCIO ORDONEZ ITURRALDE Fecha: 2021.05.21 12:36:53 -05'00'</p>
Maribel del Rocío Ordoñez Iturralde	
DNI: 0914724679	
<b>JUEZ 4</b>	 <p>Firmado digitalmente por DIANA CAROLINA VILLAMAR MOSQUERA Fecha: 2021.05.21 12:55:59 -05'00'</p>
Diana Carolina Villamar Mosquera	
DNI: 0926473372	
<b>JUEZ 5</b>	 <p>Firmado electrónicamente por JENNY MARITZA JACOME BARRAGAN</p>
Jenny Maritza Jácome Barragán	
DNI: 0201340593	

Quito, 17/07/2021

**CERTIFICADO DE REGISTRO DE TÍTULO**

La Secretaría de Educación Superior, Ciencia, Tecnología e Innovación, SENESCYT, certifica que ALVAREZ MONTALVO NIMIA BETZABETH, con documento de identificación número 0912884707, registra en el Sistema Nacional de Información de la Educación Superior del Ecuador (SNIESE), la siguiente información:

Nombre: ALVAREZ MONTALVO NIMIA BETZABETH  
 Número de documento de identificación: 0912884707  
 Nacionalidad: Ecuador  
 Género: FEMENINO

**Título(s) de tercer nivel de grado**

Número de registro	1008-03-455701
Institución de origen	UNIVERSIDAD DE GUAYAQUIL
Institución que reconoce	
Título	QUIMICA Y FARMACEUTICA
Tipo	Nacional
Fecha de registro	2003-10-29
Observaciones	

**Título(s) de cuarto nivel o posgrado**

Número de registro	1031-10-707268
Institución de origen	UNIVERSIDAD TECNICA PARTICULAR DE LOJA
Institución que reconoce	
Título	DIPLOMA SUPERIOR EN AUDITORIA DE GESTION DE LA CALIDAD
Tipo	Nacional
Fecha de registro	2010-03-11
Observaciones	

**Título(s) de cuarto nivel o posgrado**

Número de registro	1031-07-656848
Institución de origen	UNIVERSIDAD TECNICA PARTICULAR DE LOJA
Institución que reconoce	
Título	ESPECIALISTA EN GERENCIA Y PLANIFICACION ESTRATEGICA EN SALUD
Tipo	Nacional
Fecha de registro	2007-01-11
Observaciones	

**Título(s) de cuarto nivel o posgrado**

Número de registro	1006-09-702676
Institución de origen	UNIVERSIDAD DE GUAYAQUIL
Institución que reconoce	
Título	DIPLOMA SUPERIOR EN MARKETING FARMACEUTICO
Tipo	Nacional
Fecha de registro	2009-12-03
Observaciones	

**Título(s) de cuarto nivel o posgrado**

Número de registro	1031-10-707092
Institución de origen	UNIVERSIDAD TECNICA PARTICULAR DE LOJA
Institución que reconoce	
Título	ESPECIALISTA EN AUDITORIA DE GESTION DE LA CALIDAD
Tipo	Nacional
Fecha de registro	2010-03-10
Observaciones	

**Título(s) de tercer nivel de grado**

Número de registro	1006-06-714241
Institución de origen	UNIVERSIDAD DE GUAYAQUIL
Institución que reconoce	
Título	DOCTORA EN QUIMICA Y FARMACIA
Tipo	Nacional
Fecha de registro	2006-10-21
Observaciones	

**Título(s) de cuarto nivel o posgrado**

Número de registro	1031-07-661758
Institución de origen	UNIVERSIDAD TECNICA PARTICULAR DE LOJA
Institución que reconoce	
Título	MAGISTER EN GERENCIA EN SALUD PARA EL DESARROLLO LOCAL
Tipo	Nacional
Fecha de registro	2007-05-10
Observaciones	

Título(s) de cuarto nivel o posgrado

Número de registro	1031-07-656847
Institución de origen	UNIVERSIDAD TECNICA PARTICULAR DE LOJA
Institución que reconoce	
Título	DIPLOMA SUPERIOR EN DESARROLLO LOCAL Y SALUD
Tipo	Nacional
Fecha de registro	2007-01-11
Observaciones	

Título(s) de cuarto nivel o posgrado

Número de registro	1031-10-715985
Institución de origen	UNIVERSIDAD TECNICA PARTICULAR DE LOJA
Institución que reconoce	
Título	MAGISTER EN AUDITORIA DE GESTION DE LA CALIDAD
Tipo	Nacional
Fecha de registro	2010-09-20
Observaciones	

**OBSERVACIÓN:**

- Los títulos de tercer nivel de grado ecuatorianos están habilitados para el ingreso a un posgrado.
- Los títulos registrados tanto nacionales como extranjero han sido otorgados por instituciones de educación superior vigentes al momento de la emisión de la titulación.
- El cambio de nivel de formación de educación superior de los títulos técnicos y tecnológicos emitidos por instituciones de educación superior nacionales se ejecutó en cumplimiento a la Disposición Transitoria Octava de la Ley Orgánica Reformatoria a la LOES, expedida el 2 de agosto de 2018.

**IMPORTANTE:** La información proporcionada en este documento es la que consta en el SNIENE, que se alimenta de la información suministrada por las instituciones del sistema de educación superior, conforme lo disponen los artículos 126 y 129 de la Ley Orgánica de Educación Superior y 56 de su Reglamento. El reconocimiento/registro del título no habilita al ejercicio de las profesiones reguladas por leyes específicas, y de manera especial al ejercicio de las profesiones que pongan en riesgo de modo directo la vida, salud y seguridad ciudadana conforme el artículo 104 de la Ley Orgánica de Educación Superior. Según la Resolución RPC-SO-16-No.256-2016.

En caso de detectar inconsistencias en la información proporcionada de titulaciones nacionales, se recomienda solicitar a la institución de educación superior nacional que emitió el título, la rectificación correspondiente y de ser necesario solicitar la rectificación a la Secretaría de Educación Superior, Ciencia, Tecnología e Innovación.

Para comprobar la veracidad de la información proporcionada, usted debe acceder a la siguiente dirección:  
[www.educacionsuperior.gob.ec](http://www.educacionsuperior.gob.ec)

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



GENERADO: 17/07/2021 11:23 PM

Quito, 17/07/2021

**CERTIFICADO DE REGISTRO DE TÍTULO**

La Secretaría de Educación Superior, Ciencia, Tecnología e Innovación, SENESCYT, certifica que QUIIJE CARRILLO IRVING ADOLFO, con documento de identificación número 0930324173, registra en el Sistema Nacional de Información de la Educación Superior del Ecuador (SNIESE), la siguiente información:

Nombre: QUIIJE CARRILLO IRVING ADOLFO  
 Número de documento de identificación: 0930324173  
 Nacionalidad: Ecuador  
 Género: MASCULINO

**Título(s) de tercer nivel de grado**

Número de registro	1021-14-1292110
Institución de origen	ESCUELA SUPERIOR POLITECNICA DEL LITORAL
Institución que reconoce	
Título	INGENIERO EN AUDITORIA Y CONTADURIA PUBLICA AUTORIZADA
Tipo	Nacional
Fecha de registro	2014-07-08
Observaciones	

**Título(s) de cuarto nivel o posgrado**

Número de registro	1030-2018-1945650
Institución de origen	UNIVERSIDAD LAICA VICENTE ROCAFUERTE DE GUAYAQUIL
Institución que reconoce	
Título	MAGISTER EN CONTABILIDAD Y AUDITORIA
Tipo	Nacional
Fecha de registro	2018-04-11
Observaciones	

**OBSERVACIÓN:**

- Los títulos de tercer nivel de grado ecuatorianos están habilitados para el ingreso a un posgrado.
- Los títulos registrados tanto nacionales como extranjero han sido otorgados por instituciones de educación superior vigentes al momento de la emisión de la titulación.
- El cambio de nivel de formación de educación superior de los títulos técnicos y tecnológicos emitidos por instituciones de educación superior nacionales se ejecutó en cumplimiento a la Disposición Transitoria Octava de la Ley Orgánica Reformatoria a la LOES, expedida el 2 de agosto de 2018.

**IMPORTANTE:** La información proporcionada en este documento es la que consta en el SNIESE, que se alimenta de la información suministrada por las instituciones del sistema de educación superior, conforme lo disponen los artículos 126 y 129 de la Ley Orgánica de Educación Superior y 56 de su Reglamento. El reconocimiento/registro del título no habilita al ejercicio de las profesiones reguladas por leyes específicas, y de manera especial al ejercicio de las profesiones que pongan en riesgo de modo directo la vida, salud y seguridad ciudadana conforme el artículo 104 de la Ley Orgánica de Educación Superior. Según la Resolución RPC-GO-16-No.256-2016.

En caso de detectar inconsistencias en la información proporcionada de titulaciones nacionales, se recomienda solicitar a la institución de educación superior nacional que emitió el título, la rectificación correspondiente y de ser una titulación extranjera solicitar la rectificación a la Secretaría de Educación Superior, Ciencia, Tecnología e Innovación.

Para comprobar la veracidad de la información proporcionada, usted debe acceder a la siguiente dirección: [www.educacionsuperior.gob.ec](http://www.educacionsuperior.gob.ec)

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



GENERADO: 17/07/2021 11.25 PM

Quito, 17/07/2021

**CERTIFICADO DE REGISTRO DE TÍTULO**

La Secretaría de Educación Superior, Ciencia, Tecnología e Innovación, SENESCYT, certifica que **ORDOÑEZ ITURRALDE MARIBEL DEL ROCIO**, con documento de identificación número 0914724679, registra en el Sistema Nacional de Información de la Educación Superior del Ecuador (SNIESE), la siguiente información:

Nombre: **ORDOÑEZ ITURRALDE MARIBEL DEL ROCIO**  
 Número de documento de identificación: **0914724679**  
 Nacionalidad: **Ecuador**  
 Género: **FEMENINO**

**Título(s) de cuarto nivel o posgrado**

Número de registro	1006-2016-1682203
Institución de origen	UNIVERSIDAD DE GUAYAQUIL
Institución que reconoce	
Título	MAGISTER EN EPIDEMIOLOGIA
Tipo	Nacional
Fecha de registro	2016-05-30
Observaciones	

**Título(s) de tercer nivel de grado**

Número de registro	1005-02-111485
Institución de origen	UNIVERSIDAD DE GUAYAQUIL
Institución que reconoce	
Título	DOCTOR EN MEDICINA Y CIRUGIA
Tipo	Nacional
Fecha de registro	2002-06-18
Observaciones	

**OBSERVACIÓN:**

- Los títulos de tercer nivel de grado ecuatorianos están habilitados para el ingreso a un posgrado.
- Los títulos registrados tanto nacionales como extranjero han sido otorgados por instituciones de educación superior vigentes al momento de la emisión de la titulación.
- El cambio de nivel de formación de educación superior de los títulos técnicos y tecnológicos emitidos por instituciones de educación superior nacionales se ejecutó en cumplimiento a la Disposición Transitoria Octava de la Ley Orgánica Reformatoria a la LOES, expedida el 2 de agosto de 2018.

**IMPORTANTE:** La información proporcionada en este documento es la que consta en el SNIESE, que se alimenta de la información suministrada por las instituciones del sistema de educación superior, conforme lo disponen los artículos 126 y 129 de la Ley Orgánica de Educación Superior y 86 de su Reglamento. El reconocimiento/registro del título no habilita al ejercicio de las profesiones reguladas por leyes específicas, y de manera especial al ejercicio de las profesiones que pongan en riesgo de modo directo la vida, salud y seguridad ciudadana conforme el artículo 104 de la Ley Orgánica de Educación Superior. Según la Resolución RPC-80-15-No. 255-2018.

En caso de detectar inconsistencias en la información proporcionada de titulaciones nacionales, se recomienda solicitar a la institución de educación superior nacional que emitió el título, la rectificación correspondiente y de ser una titulación extranjera solicitar la rectificación a la Secretaría de Educación Superior, Ciencia, Tecnología e Innovación.

Para comprobar la veracidad de la información proporcionada, usted debe acceder a la siguiente dirección: [www.educacionsuperior.gob.ec](http://www.educacionsuperior.gob.ec)

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



GENERADO: 17/07/2021 11:26 PM

Quito, 17/07/2021

**CERTIFICADO DE REGISTRO DE TÍTULO**

La Secretaría de Educación Superior, Ciencia, Tecnología e Innovación, SENESCYT, certifica que VILLAMAR MOSQUERA DIANA CAROLINA, con documento de identificación número 0926473372, registra en el Sistema Nacional de Información de la Educación Superior del Ecuador (SNIESE), la siguiente información:

Nombre: VILLAMAR MOSQUERA DIANA CAROLINA  
 Número de documento de identificación: 0926473372  
 Nacionalidad: Ecuador  
 Género: FEMENINO

**Título(s) de tercer nivel de grado**

Número de registro	1024-13-1201299
Institución de origen	UNIVERSIDAD ESTATAL DE MILAGRO
Institución que reconoce	
Título	LICENCIADA EN ENFERMERIA
Tipo	Nacional
Fecha de registro	2013-03-13
Observaciones	

**Título(s) de cuarto nivel o posgrado**

Número de registro	1028-2018-2019154
Institución de origen	UNIVERSIDAD CATOLICA DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
Institución que reconoce	
Título	MAGISTER EN GERENCIA DE SERVICIOS DE LA SALUD
Tipo	Nacional
Fecha de registro	2018-11-15
Observaciones	

**OBSERVACIÓN:**

- Los títulos de tercer nivel de grado ecuatorianos están habilitados para el ingreso a un posgrado.
- Los títulos registrados tanto nacionales como extranjero han sido otorgados por instituciones de educación superior vigentes al momento de la emisión de la titulación.
- El cambio de nivel de formación de educación superior de los títulos técnicos y tecnológicos emitidos por instituciones de educación superior nacionales se ejecutó en cumplimiento a la Disposición Transitoria Octava de la Ley Orgánica Reformatoria a la LOES, expedida el 2 de agosto de 2018.

**IMPORTANTE:** La información proporcionada en este documento es la que consta en el SNIESE, que se alimenta de la información suministrada por las instituciones del sistema de educación superior, conforme lo disponen los artículos 126 y 129 de la Ley Orgánica de Educación Superior y 56 de su Reglamento. El reconocimiento/registro del título no habilita al ejercicio de las profesiones reguladas por leyes específicas, y de manera especial al ejercicio de las profesiones que pongan en riesgo de modo directo la vida, salud y seguridad ciudadana conforme el artículo 104 de la Ley Orgánica de Educación Superior. Según la Resolución RPC-GO-18-No.256-2018.

En caso de detectar inconsistencias en la información proporcionada de titulaciones nacionales, se recomienda solicitar a la institución de educación superior nacional que emitió el título, la rectificación correspondiente y de ser una titulación extranjera solicitar la rectificación a la Secretaría de Educación Superior, Ciencia, Tecnología e Innovación.

Para comprobar la veracidad de la información proporcionada, usted debe acceder a la siguiente dirección: [www.educacionsuperior.gob.ec](http://www.educacionsuperior.gob.ec)

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



GENERADO: 17/07/2021 11:27 PM



Quito, 17/07/2021

### CERTIFICADO DE REGISTRO DE TÍTULO

La Secretaría de Educación Superior, Ciencia, Tecnología e Innovación, SENESCYT, certifica que JACOME BARRAGAN JENNY MARITZA, con documento de identificación número 0201340593, registra en el Sistema Nacional de Información de la Educación Superior del Ecuador (SNIESE), la siguiente información:

Nombre: JACOME BARRAGAN JENNY MARITZA  
Número de documento de identificación: 0201340593  
Nacionalidad: Ecuador  
Género: FEMENINO

#### Título(s) de cuarto nivel o posgrado

Número de registro	1031-07-663212
Institución de origen	UNIVERSIDAD TECNICA PARTICULAR DE LOJA
Institución que reconoce	
Título	ESPECIALISTA EN GERENCIA Y PLANIFICACION ESTRATEGICA EN SALUD
Tipo	Nacional
Fecha de registro	2007-06-18
Observaciones	

## Título(s) de tercer nivel de grado

Número de registro	1028-02-23279
Institución de origen	UNIVERSIDAD CATOLICA DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
Institución que reconoce	
Título	LICENCIADA EN ENFERMERIA
Tipo	Nacional
Fecha de registro	2002-05-27
Observaciones	

## Título(s) de cuarto nivel o posgrado

Número de registro	1031-07-663211
Institución de origen	UNIVERSIDAD TECNICA PARTICULAR DE LOJA
Institución que reconoce	
Título	DIPLOMA SUPERIOR EN DESARROLLO LOCAL Y SALUD
Tipo	Nacional
Fecha de registro	2007-06-18
Observaciones	

## OBSERVACIÓN:

- Los títulos de tercer nivel de grado ecuatorianos están habilitados para el ingreso a un posgrado.
- Los títulos registrados tanto nacionales como extranjero han sido otorgados por instituciones de educación superior vigentes al momento de la emisión de la titulación.
- El cambio de nivel de formación de educación superior de los títulos técnicos y tecnológicos emitidos por instituciones de educación superior nacionales se ejecutó en cumplimiento a la Disposición Transitoria Octava de la Ley Orgánica Reformatoria a la LOES, expedida el 2 de agosto de 2018.

**IMPORTANTE:** La información proporcionada en este documento es la que consta en el SNIESE, que se alimenta de la información suministrada por las instituciones del sistema de educación superior, conforme lo disponen los artículos 126 y 129 de la Ley Orgánica de Educación Superior y 56 de su Reglamento. El reconocimiento/registro del título no habilita al ejercicio de las profesiones reguladas por leyes específicas, y de manera especial al ejercicio de las profesiones que pongan en riesgo de modo directo la vida, salud y seguridad ciudadana conforme el artículo 104 de la Ley Orgánica de Educación Superior. Según la Resolución RPC-SO-16-No.256-2016.

En caso de detectar inconsistencias en la información proporcionada de titulaciones nacionales, se recomienda solicitar a la institución de educación superior nacional que emitió el título, la rectificación correspondiente y de ser una titulación extranjera solicitar la rectificación a la Secretaría de Educación Superior, Ciencia, Tecnología e Innovación.

Para comprobar la veracidad de la información proporcionada, usted debe acceder a la siguiente dirección:  
[www.educacionsuperior.gob.ec](http://www.educacionsuperior.gob.ec)

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



GENERADO: 17/07/2021 11:29 PM

## Anexo 5. (c) Validez de contenido con V de Aiken

Ítems	Criterios	Experto 1	Experto 2	Experto 3	Experto 4	Experto 5	Promedio	V de Aiken	Límite Inferior	Límite Superior	Valoración
Pregunta 1 ¿Cuándo el paciente tiene trastornos de la movilidad, hace uso de los equipos?	Pertinencia	4	4	3	4	4	3,8	0,933	0,702	0,988	ACEPTABLE
	Relevancia	4	4	4	4	4	4	1,000	0,796	1,000	ACEPTABLE
	Claridad	4	4	4	4	4	4,0	1,000	0,796	1,000	ACEPTABLE
	Suficiencia	4	4	4	4	4	4	1,000	0,796	1,000	ACEPTABLE
Pregunta 2 ¿Si el paciente padece de patologías que dificulten la comunicación efectiva, cuenta con alguna herramienta para ayudarlo?	Pertinencia	4	4	3	4	4	3,8	0,933	0,702	0,988	ACEPTABLE
	Relevancia	4	4	4	4	4	4	1,000	0,796	1,000	ACEPTABLE
	Claridad	4	4	4	4	4	4	1,000	0,796	1,000	ACEPTABLE
	Suficiencia	4	3	4	4	4	3,8	0,933	0,702	0,988	ACEPTABLE
Pregunta 3 ¿Si el paciente desconoce sobre la importancia de la seguridad, usted lo educa?	Pertinencia	4	4	4	3	4	3,8	0,933	0,702	0,988	ACEPTABLE
	Relevancia	4	4	4	4	4	4	1,000	0,796	1,000	ACEPTABLE
	Claridad	4	4	4	4	4	4	1,000	0,796	1,000	ACEPTABLE
	Suficiencia	4	4	4	4	4	4	1,000	0,796	1,000	ACEPTABLE
Pregunta 4 ¿Los estilos de vida de los pacientes contribuyen a errores en su seguridad?	Pertinencia	4	4	4	4	4	4	1,000	0,796	1,000	ACEPTABLE
	Relevancia	4	4	4	4	4	4	1,000	0,796	1,000	ACEPTABLE
	Claridad	4	4	4	4	4	4	1,000	0,796	1,000	ACEPTABLE
	Suficiencia	4	4	4	4	4	4	1,000	0,796	1,000	ACEPTABLE
Pregunta 5 ¿Al notificarse un error hacia el paciente, se siente que se juzga a la persona y no el problema?	Pertinencia	4	3	4	4	4	3,8	0,933	0,702	0,988	ACEPTABLE
	Relevancia	4	4	4	4	4	4	1,000	0,796	1,000	ACEPTABLE
	Claridad	4	4	4	4	4	4	1,000	0,796	1,000	ACEPTABLE
	Suficiencia	4	4	4	4	4	4	1,000	0,796	1,000	ACEPTABLE
Pregunta 6 ¿Cuándo está sobrecargado de trabajo, suele encontrar ayuda en sus compañeros?	Pertinencia	4	4	4	4	4	4	1,000	0,796	1,000	ACEPTABLE
	Relevancia	4	4	4	4	4	4	1,000	0,796	1,000	ACEPTABLE
	Claridad	4	4	4	3	4	3,8	0,933	0,702	0,988	ACEPTABLE
	Suficiencia	4	4	4	4	4	4	1,000	0,796	1,000	ACEPTABLE
Pregunta 7 ¿Considera usted que en su área de gestión se trabaja a presión?	Pertinencia	4	4	4	4	4	4	1,000	0,796	1,000	ACEPTABLE
	Relevancia	4	4	3	4	4	3,8	0,933	0,702	0,988	ACEPTABLE
	Claridad	4	4	4	4	4	4	1,000	0,796	1,000	ACEPTABLE
	Suficiencia	4	4	4	4	4	4	1,000	0,796	1,000	ACEPTABLE
Pregunta 8 ¿Su nivel de capacitación es suficiente para la labor que desempeña?	Pertinencia	4	4	4	4	4	4	1,000	0,796	1,000	ACEPTABLE
	Relevancia	4	4	4	4	4	4	1,000	0,796	1,000	ACEPTABLE
	Claridad	4	4	4	4	4	4	1,000	0,796	1,000	ACEPTABLE
	Suficiencia	4	4	4	4	4	4	1,000	0,796	1,000	ACEPTABLE
Pregunta 9 Si desconoce un procedimiento pide ayuda a sus compañeros de trabajo?	Pertinencia	4	4	4	4	4	4	1,000	0,796	1,000	ACEPTABLE
	Relevancia	4	4	4	4	4	4	1,000	0,796	1,000	ACEPTABLE
	Claridad	4	4	4	4	4	4	1,000	0,796	1,000	ACEPTABLE
	Suficiencia	4	4	4	4	4	4	1,000	0,796	1,000	ACEPTABLE
Pregunta 10 ¿Ha administrado un medicamento o transfusión sanguínea con una orden verbal del médico?	Pertinencia	4	4	4	4	4	4	1,000	0,796	1,000	ACEPTABLE
	Relevancia	4	4	4	4	4	4	1,000	0,796	1,000	ACEPTABLE
	Claridad	4	4	4	4	4	4	1,000	0,796	1,000	ACEPTABLE
	Suficiencia	4	4	4	4	4	4	1,000	0,796	1,000	ACEPTABLE
Pregunta 11 ¿Los procedimientos y sistemas son efectivos para la prevención de errores?	Pertinencia	4	4	4	4	4	4	1,000	0,796	1,000	ACEPTABLE
	Relevancia	4	4	4	4	4	4	1,000	0,796	1,000	ACEPTABLE

	Claridad	4	4	4	3	4	3,8	0,933	0,702	0,988	ACCEPTABLE
	Suficiencia	4	4	4	4	3	3,8	0,933	0,702	0,988	ACCEPTABLE
Pregunta 12 ¿En su área de trabajo existen problemas que pongan en riesgo la "seguridad del paciente"?	Pertinencia	4	4	4	4	4	4	1,000	0,796	1,000	ACCEPTABLE
	Relevancia	4	4	4	4	4	4	1,000	0,796	1,000	ACCEPTABLE
	Claridad	4	4	4	4	3	3,8	0,933	0,702	0,988	ACCEPTABLE
	Suficiencia	4	4	4	4	4	4	1,000	0,796	1,000	ACCEPTABLE
Pregunta 13 ¿Los equipos biomédicos que se utilizan en esta unidad son seguros para el paciente?	Pertinencia	4	4	4	4	4	4	1,000	0,796	1,000	ACCEPTABLE
	Relevancia	4	4	4	4	4	4	1,000	0,796	1,000	ACCEPTABLE
	Claridad	4	4	4	4	4	4	1,000	0,796	1,000	ACCEPTABLE
	Suficiencia	4	4	4	4	4	4	1,000	0,796	1,000	ACCEPTABLE
Pregunta 14 ¿Los servicios realizan la transferencia de información en los puntos de transición para evitar errores en la atención?	Pertinencia	4	4	4	4	4	4	1,000	0,796	1,000	ACCEPTABLE
	Relevancia	4	4	4	4	4	4	1,000	0,796	1,000	ACCEPTABLE
	Claridad	4	4	4	4	4	4	1,000	0,796	1,000	ACCEPTABLE
	Suficiencia	4	4	4	4	4	4	1,000	0,796	1,000	ACCEPTABLE
Pregunta 15 ¿Existen problemas en los cambios de turnos que afecten la seguridad del paciente?	Pertinencia	4	4	4	4	4	4	1,000	0,796	1,000	ACCEPTABLE
	Relevancia	4	4	4	4	4	4	1,000	0,796	1,000	ACCEPTABLE
	Claridad	4	4	4	4	4	4	1,000	0,796	1,000	ACCEPTABLE
	Suficiencia	4	4	4	4	4	4	1,000	0,796	1,000	ACCEPTABLE
Pregunta 16 ¿La cantidad de personal de enfermería es suficiente para atender la demanda de pacientes que acuden diariamente al hospital?	Pertinencia	4	4	4	4	4	4	1,000	0,796	1,000	ACCEPTABLE
	Relevancia	4	4	4	4	4	4	1,000	0,796	1,000	ACCEPTABLE
	Claridad	4	4	4	4	4	4	1,000	0,796	1,000	ACCEPTABLE
	Suficiencia	4	4	4	4	3	3,8	0,933	0,702	0,988	ACCEPTABLE
Pregunta 17 ¿En su unidad utilizan la herramienta de la Cirugía Segura y el Consentimiento informado por cada procedimiento?	Pertinencia	4	4	4	4	4	4	1,000	0,796	1,000	ACCEPTABLE
	Relevancia	4	4	4	4	4	4	1,000	0,796	1,000	ACCEPTABLE
	Claridad	4	4	4	4	4	4	1,000	0,796	1,000	ACCEPTABLE
	Suficiencia	4	4	4	4	4	4	1,000	0,796	1,000	ACCEPTABLE
Pregunta 18 ¿En su unidad de trabajo ha recibido capacitaciones sobre la seguridad del paciente?	Pertinencia	4	4	4	4	4	4	1,000	0,796	1,000	ACCEPTABLE
	Relevancia	4	4	4	4	4	4	1,000	0,796	1,000	ACCEPTABLE
	Claridad	3	4	4	4	4	3,8	0,933	0,702	0,988	ACCEPTABLE
	Suficiencia	4	4	4	4	4	4	1,000	0,796	1,000	ACCEPTABLE
Pregunta 19 ¿Cuenta con los insumos necesarios para prevenir infecciones asociadas a la atención de salud?	Pertinencia	4	3	4	4	4	3,8	0,933	0,702	0,988	ACCEPTABLE
	Relevancia	4	4	4	4	4	4	1,000	0,796	1,000	ACCEPTABLE
	Claridad	4	4	4	4	4	4	1,000	0,796	1,000	ACCEPTABLE
	Suficiencia	4	4	4	4	4	4	1,000	0,796	1,000	ACCEPTABLE
Pregunta 20 ¿Las acciones de la dirección del hospital muestran que la seguridad del paciente es altamente prioritaria?	Pertinencia	4	4	4	4	4	4	1,000	0,796	1,000	ACCEPTABLE
	Relevancia	3	4	4	4	4	3,8	0,933	0,702	0,988	ACCEPTABLE
	Claridad	4	4	4	4	4	4	1,000	0,796	1,000	ACCEPTABLE
	Suficiencia	4	4	4	4	4	4	1,000	0,796	1,000	ACCEPTABLE
Pregunta 21 ¿En su área de trabajo notifican los eventos relacionados con la seguridad del paciente con los planes de acción?	Pertinencia	4	4	4	4	4	4	1,000	0,796	1,000	ACCEPTABLE
	Relevancia	4	4	4	4	4	4	1,000	0,796	1,000	ACCEPTABLE
	Claridad	4	4	4	4	4	4	1,000	0,796	1,000	ACCEPTABLE
	Suficiencia	3	4	4	4	4	3,8	0,933	0,702	0,988	ACCEPTABLE
Pregunta 22 ¿Si ocurre un cuasi evento, lo reporta a su jefe inmediato	Pertinencia	4	4	4	4	4	4	1,000	0,796	1,000	ACCEPTABLE
	Relevancia	4	4	4	4	4	4	1,000	0,796	1,000	ACCEPTABLE

	Claridad	4	4	4	4	4	4	1,000	0,796	1,000	ACCEPTABLE
	Suficiencia	4	4	4	4	4	4	1,000	0,796	1,000	ACCEPTABLE
Pregunta 23 ¿Han reportado eventos relacionados con infecciones asociadas a la atención de salud (IAAS)?	Pertinencia	4	4	4	4	4	4	1,000	0,796	1,000	ACCEPTABLE
	Relevancia	4	4	4	4	4	4	1,000	0,796	1,000	ACCEPTABLE
	Claridad	4	4	4	4	4	4	1,000	0,796	1,000	ACCEPTABLE
	Suficiencia	4	4	4	4	4	4	1,000	0,796	1,000	ACCEPTABLE
Pregunta 24 ¿En su servicio han reportado eventos por reacciones adversa a medicamentos (RAM)?	Pertinencia	4	4	4	4	4	4	1,000	0,796	1,000	ACCEPTABLE
	Relevancia	4	4	4	4	4	4	1,000	0,796	1,000	ACCEPTABLE
	Claridad	4	4	4	4	4	4	1,000	0,796	1,000	ACCEPTABLE
	Suficiencia	4	4	4	4	4	4	1,000	0,796	1,000	ACCEPTABLE
Pregunta 25 ¿Ha reportado eventos ocasionados por riesgo de caídas?	Pertinencia	4	4	4	4	4	4	1,000	0,796	1,000	ACCEPTABLE
	Relevancia	4	4	4	4	4	4	1,000	0,796	1,000	ACCEPTABLE
	Claridad	4	4	4	4	4	4	1,000	0,796	1,000	ACCEPTABLE
	Suficiencia	4	4	4	4	4	4	1,000	0,796	1,000	ACCEPTABLE
Pregunta 26 ¿Los eventos ocurridos en su unidad se deben por problemas de infraestructura?	Pertinencia	4	4	4	4	4	4	1,000	0,796	1,000	ACCEPTABLE
	Relevancia	4	4	4	4	4	4	1,000	0,796	1,000	ACCEPTABLE
	Claridad	4	4	4	4	4	4	1,000	0,796	1,000	ACCEPTABLE
	Suficiencia	4	4	4	4	4	4	1,000	0,796	1,000	ACCEPTABLE
Pregunta 27 ¿Cómo considera el nivel de seguridad del paciente en su servicio?	Pertinencia	4	4	4	4	4	4	1,000	0,796	1,000	ACCEPTABLE
	Relevancia	4	4	4	4	3	3,8	0,933	0,702	0,988	ACCEPTABLE
	Claridad	4	4	4	4	4	4	1,000	0,796	1,000	ACCEPTABLE
	Suficiencia	4	4	4	4	4	4	1,000	0,796	1,000	ACCEPTABLE
Pregunta 28 ¿Cómo califica usted las herramientas de medición de las escalas de riesgo en la seguridad del paciente?	Pertinencia	4	4	4	4	4	4	1,000	0,796	1,000	ACCEPTABLE
	Relevancia	4	4	4	4	4	4	1,000	0,796	1,000	ACCEPTABLE
	Claridad	4	4	4	4	4	4	1,000	0,796	1,000	ACCEPTABLE
	Suficiencia	4	4	4	4	4	4	1,000	0,796	1,000	ACCEPTABLE
Pregunta 29 ¿Qué tan efectivo es el brazalete de identificación del paciente en el servicio?	Pertinencia	4	4	4	4	4	4	1,000	0,796	1,000	ACCEPTABLE
	Relevancia	4	4	4	4	4	4	1,000	0,796	1,000	ACCEPTABLE
	Claridad	4	4	4	4	4	4	1,000	0,796	1,000	ACCEPTABLE
	Suficiencia	4	4	4	4	4	4	1,000	0,796	1,000	ACCEPTABLE
Pregunta 30 ¿Las supervisiones del área de gestión de calidad en la seguridad del paciente, como las considera?	Pertinencia	4	4	4	4	4	4	1,000	0,796	1,000	ACCEPTABLE
	Relevancia	4	4	4	4	4	4	1,000	0,796	1,000	ACCEPTABLE
	Claridad	4	4	4	4	4	4	1,000	0,796	1,000	ACCEPTABLE
	Suficiencia	4	4	4	4	4	4	1,000	0,796	1,000	ACCEPTABLE
Pregunta 31 ¿Cuándo identifica un error que afecte la seguridad del paciente, habla con total libertad?	Pertinencia	4	4	4	4	4	4	1,000	0,796	1,000	ACCEPTABLE
	Relevancia	4	4	4	4	4	4	1,000	0,796	1,000	ACCEPTABLE
	Claridad	4	4	4	4	4	4	1,000	0,796	1,000	ACCEPTABLE
	Suficiencia	4	4	4	4	4	4	1,000	0,796	1,000	ACCEPTABLE
Pregunta 32 ¿Sus opiniones para prevenir riesgos en el servicio son tomadas en cuenta?	Pertinencia	4	4	4	4	3	3,8	0,933	0,702	0,988	ACCEPTABLE
	Relevancia	4	4	4	4	4	4	1,000	0,796	1,000	ACCEPTABLE
	Claridad	4	4	4	4	4	4	1,000	0,796	1,000	ACCEPTABLE
	Suficiencia	4	4	4	4	4	4	1,000	0,796	1,000	ACCEPTABLE
Pregunta 33 ¿Cuándo se detecta algún fallo, se ponen en marcha medidas para evitar que vuelva a ocurrir?	Pertinencia	4	4	4	4	4	4	1,000	0,796	1,000	ACCEPTABLE
	Relevancia	3	4	4	4	4	3,8	0,933	0,702	0,988	ACCEPTABLE

	Claridad	4	4	4	4	4	4	1,000	0,796	1,000	ACCEPTABLE
	Suficiencia	4	4	4	4	4	4	1,000	0,796	1,000	ACCEPTABLE
Pregunta 34 Después de hacer los cambios para mejorar la seguridad del paciente, se evalúa para comprobar su efectividad	Pertinencia	4	4	4	4	4	4	1,000	0,796	1,000	ACCEPTABLE
	Relevancia	4	4	4	4	4	4	1,000	0,796	1,000	ACCEPTABLE
	Claridad	4	4	4	4	4	4	1,000	0,796	1,000	ACCEPTABLE
	Suficiencia	4	4	4	4	4	4	1,000	0,796	1,000	ACCEPTABLE
Pregunta 35 ¿Los directivos y jefes de servicios trabajan coordinadamente para brindar una atención segura al paciente?	Pertinencia	4	4	4	4	3	3,8	0,933	0,702	0,988	ACCEPTABLE
	Relevancia	4	4	4	4	4	4	1,000	0,796	1,000	ACCEPTABLE
	Claridad	4	4	4	4	4	4	1,000	0,796	1,000	ACCEPTABLE
	Suficiencia	4	4	4	4	4	4	1,000	0,796	1,000	ACCEPTABLE
Pregunta 36 ¿Considera que los pacientes son atendidos de forma segura en esta institución?	Pertinencia	4	4	4	4	4	4	1,000	0,796	1,000	ACCEPTABLE
	Relevancia	4	4	4	4	4	4	1,000	0,796	1,000	ACCEPTABLE
	Claridad	4	4	4	4	3	3,8	0,933	0,702	0,988	ACCEPTABLE
	Suficiencia	4	4	4	4	4	4	1,000	0,796	1,000	ACCEPTABLE
TOTAL							4,0	0,988	0,778	1,000	ACCEPTABLE
							VALOR FINAL		98,8%		

#### Anexo 4. Análisis factorial exploratorio del instrumento.

##### Matriz de transformación de componentes

Prueba de KMO y Bartlett		
Medida Kaiser-Meyer-Olkin de adecuación de muestreo		,293
Prueba de esfericidad de	Aprox. Chi-cuadrado	1836,356
Bartlett	GI	465
	Sig.	,000

Método de extracción: análisis de componentes principales.

Método de rotación: Varimax con normalización Kaiser.

## Varianza total explicada

### Varianza total explicada

Componente	Autovalores iniciales			Sumas de extracción de cargas al cuadrado		
	Total	% de varianza	% acumulado	Total	% de varianza	% acumulado
1	2,978	9,606	9,606	2,978	9,606	9,606
2	2,344	7,562	17,168	2,344	7,562	17,168
3	1,851	5,970	23,138	1,851	5,970	23,138
4	1,824	5,883	29,022	1,824	5,883	29,022
5	1,564	5,046	34,067	1,564	5,046	34,067
6	1,450	4,677	38,744	1,450	4,677	38,744
7	1,431	4,617	43,361	1,431	4,617	43,361
8	1,381	4,456	47,817	1,381	4,456	47,817
9	1,287	4,152	51,969	1,287	4,152	51,969
10	1,243	4,011	55,979	1,243	4,011	55,979
11	1,176	3,795	59,774	1,176	3,795	59,774
12	1,058	3,414	63,188	1,058	3,414	63,188
13	1,048	3,379	66,567	1,048	3,379	66,567
14	1,008	3,251	69,818	1,008	3,251	69,818
15	,978	3,155	72,973			
16	,907	2,927	75,900			
17	,887	2,860	78,760			
18	,824	2,657	81,418			
19	,790	2,547	83,965			
20	,771	2,488	86,453			
21	,733	2,364	88,817			
22	,613	1,978	90,795			
23	,572	1,846	92,642			
24	,555	1,791	94,433			
25	,503	1,622	96,055			
26	,454	1,464	97,519			
27	,354	1,141	98,660			
28	,344	1,110	99,770			
29	,048	,156	99,926			
30	,017	,056	99,982			
31	,006	,018	100,000			

Método de extracción: análisis de componentes principales.

## Anexo 5. Confiabilidad del instrumento de recolección de datos.

### Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	150	100,0
	Excluido <sup>a</sup>	0	,0
	Total	150	100,0

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

### Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,901	52

## Anexo 9. Autorización de la aplicación del instrumento



INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL  
HOSPITAL BÁSICO DURÁN

AUTORIZACIÓN PARA EL DESARROLLO DE LA TESIS PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE  
CUARTO NIVEL DE MAGISTER EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD

### AUTORIZACIÓN

La Dirección Administrativa del Hospital Básico Durán, certifica por el presente documento:

Que la Lic. Enf.

**ELIZABETH MONSERRATE LUCAS CEDEÑO**

Alumna de la Escuela de Posgrado del Programa Académico de "Maestría de Gestión de los Servicios de la Salud" de la Universidad Particular "César Vallejo" sede Piura; ejecutará en este Nosocomio el Proyecto de Investigación "SEGURIDAD DEL PACIENTE Y FACTORES ASOCIADOS AL CUIDADO DE ENFERMERÍA DE UN HOSPITAL PÚBLICO EN DURÁN, ECUADOR, 2021"

Se expide la presente constancia, careciendo de valor para asuntos judiciales en contra del Estado Ecuatoriano.

Durán, 17 de mayo 2021



Escanea el código QR para verificar  
CESAR TIBERIO  
AGUILAR

Dr. César Aguilar Salcedi  
Director Administrativo Hospital Básico Durán

## Anexo 10. Consentimiento informado

### CONSENTIMIENTO INFORMADO

#### VERBAL



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

**Título:** Lucas Cedeño Elizabeth Monserrate

**Investigador(a) principal:** Seguridad del paciente y factores asociados al cuidado de enfermería de un hospital público en Durán, Ecuador, 2021

#### Estimado(a) Señor(a):

Nos dirigimos a usted para solicitar su participación para conocer la «Seguridad del Paciente y los factores asociados al cuidado de enfermería de un Hospital público en Durán, Ecuador, 2021». Este estudio es desarrollado por investigadores de la Universidad César Vallejo de Piura en Perú como parte del Posgrado en Gestión de los servicios de la Salud. En la actualidad, pueden existir problemas en la atención sanitaria y esto se ha convertido en una preocupación en las organizaciones. Por tanto, consideramos importante conocer los resultados de cómo funcionan y cómo perciben esto sus usuarios. Sin duda, será un punto de partida para tomar las medidas necesarias para mejorar su calidad de atención.

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

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

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

#### Declaración de(la) Investigador(a):

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

ELIZABETH  
MONSERRATE  
LUCAS CEDENO

Firmado digitalmente por  
ELIZABETH MONSERRATE LUCAS  
CEDENO  
Fecha: 2021.05.26 15:56:55  
+05'00'

Firma del(la) Investigador(a)

Ecuador 17 mayo 2021

País y Fecha

## Anexo 11. Compromiso del Investigador

### COMPROMISO DEL INVESTIGADOR INVESTIGADOR



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

**Título:** Lucas Cedeño Elizabeth Monserrate

**Investigador(a) principal:** Seguridad del paciente y factores asociados al cuidado de enfermería de un hospital público en Durán, Ecuador, 2021

#### Declaración del Investigador(a):

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

ELIZABETH  
MONSERRATE  
LUCAS CEDENO

Firmado digitalmente por  
ELIZABETH MONSERRATE LUCAS  
CEDENO  
Fecha: 2021.05.26 15:56:55  
+05'00'

Firma del **(la)** Investigador(a)

Ecuador 17 mayo 2021

País y Fecha

## Anexo 12 Trabajo de Campo









## Anexo 6. (a) Base de datos Matriz de Factores Asociados al Cuidado de Enfermería en un Hospital Público en Durán, Ecuador, 2021

¿Cuándo el paciente tiene trastornos de la movilidad, hace uso de los equipos?	¿Si el paciente padece de patologías que dificultan la comunicación efectiva, cuenta con alguna herramienta para ayudarlo?	¿Si el paciente desconoce sobre la importancia de la seguridad, usted lo educa?	¿Los estilos de vida de los pacientes contribuyen a errores en su seguridad?	Total D1	¿Al notificarse un error hacia el paciente, se siente que se juzga a la persona y no el problema?	¿Cuándo está sobrecargado de trabajo, suele encontrar ayuda en sus compañeros?	¿Considera usted que en su área de gestión se trabaja a presión?	¿Su nivel de capacitación es suficiente para la labor que desempeña?	¿Si desconoce un procedimiento pide ayuda a sus compañeros de trabajo?	¿Ha administrado un medicamento o transfusión sanguínea con una orden verbal del médico?	Total D2	¿Los procedimientos y sistemas son efectivos para la prevención de errores?	¿En su área de trabajo existen problemas que pongan en riesgo la seguridad del paciente?	¿Los equipos biomédicos que se utilizan en esta unidad son seguros para el paciente?	¿Los servicios realizan la transferencia de información en los puntos de transición para evitar errores en la atención?	¿Existen problemas en los cambios de turnos que afecten la seguridad del paciente?	¿La cantidad de personal de enfermería es suficiente para atender la demanda de pacientes que acuden diariamente al hospital?	¿En su unidad utilizan la herramienta de la Chugla Segura y el Consentimiento informado por cada procedimiento?	¿En su unidad de trabajo ha recibido capacitaciones sobre la seguridad del paciente?	¿Cuenta con los insumos necesarios para prevenir infecciones asociadas a la atención de salud?	¿Las acciones de la dirección del hospital muestran que la seguridad del paciente es altamente prioritaria?	Total D3
2	3	4	5	14	3	2	5	4	3	1	18	3	3	4	3	5	2	3	4	2	2	31
4	4	3	3	14	1	1	5	2	1	1	11	5	5	3	4	5	1	5	2	2	1	33
3	2	3	5	13	3	3	5	4	3	2	20	3	4	2	3	4	4	5	4	2	2	33
3	3	5	5	16	3	5	3	5	5	1	22	3	4	3	2	3	3	4	5	3	3	33
5	4	5	5	19	5	4	3	5	4	1	22	4	3	5	4	2	3	5	4	4	5	39
4	1	5	2	12	3	1	5	5	4	1	19	5	5	5	5	2	3	5	5	4	3	42
5	4	5	5	19	2	4	4	3	5	2	20	4	1	4	3	2	3	5	3	4	5	34
5	4	5	3	17	3	4	3	4	5	1	20	5	1	4	5	2	3	5	4	3	5	37
4	4	5	4	17	1	3	1	5	5	1	16	5	1	3	5	1	4	5	5	4	3	36
5	5	5	4	19	5	5	4	5	5	1	25	5	4	4	4	3	2	5	5	3	4	39
4	1	5	5	15	3	3	3	3	3	1	16	4	5	2	2	5	1	3	2	1	1	26
4	4	5	5	18	2	5	1	5	2	1	16	3	3	2	2	2	2	5	3	4	4	30
5	5	5	4	19	2	1	5	4	5	1	18	5	1	5	4	3	2	5	5	5	5	40
5	4	5	3	17	3	4	3	5	4	1	20	4	1	5	5	2	5	5	5	5	5	42
4	4	5	4	17	3	5	3	5	5	5	26	5	4	5	4	3	4	4	5	5	5	44
5	4	5	2	16	5	5	4	5	5	1	25	3	3	4	4	2	1	5	5	4	3	34
5	3	5	3	16	3	1	4	4	5	1	18	5	3	4	3	3	4	5	4	4	5	40
5	5	5	3	18	4	1	3	4	1	1	14	3	2	5	5	1	2	5	5	5	5	38
4	3	4	3	14	2	3	3	4	3	3	18	3	3	3	3	2	3	4	4	4	3	32
4	4	3	5	16	2	4	3	4	3	3	19	2	4	2	2	5	2	5	3	2	2	29
4	5	5	4	18	4	3	4	5	4	3	23	4	4	4	4	4	3	5	3	5	5	41

5	4	5	1	15	2	5	1	5	3	1	17	5	1	5	5	1	3	5	5	5	5	40
3	4	5	4	16	4	4	4	5	5	1	23	4	1	5	5	1	3	4	5	5	5	38
5	5	5	4	19	4	3	3	5	5	1	21	5	2	4	4	1	3	5	5	4	4	37
5	3	5	3	16	1	3	4	4	3	3	18	3	5	3	2	2	2	2	3	2	5	29
4	5	5	4	18	2	5	2	4	4	1	18	5	2	4	4	3	3	5	5	3	3	37
5	4	5	1	15	3	4	3	4	5	3	22	5	2	5	4	2	4	4	4	5	4	39
5	4	5	3	17	3	5	1	5	2	2	18	3	2	2	5	3	3	5	5	5	5	38
4	3	3	4	14	1	3	3	4	3	1	15	4	4	2	2	4	2	5	4	1	2	30
5	4	4	4	17	4	3	2	4	3	2	18	3	4	4	3	2	4	4	5	4	3	36
4	5	5	5	19	4	3	3	5	5	2	22	5	5	2	5	1	1	5	5	4	4	37
5	3	5	2	15	2	5	5	5	3	1	21	4	3	5	3	2	5	5	5	4	5	41
5	5	5	2	17	3	4	3	5	5	1	21	5	1	5	5	1	3	5	5	5	5	40
5	4	5	3	17	5	5	3	5	5	1	24	5	4	2	3	2	1	5	5	4	5	36
4	3	4	4	15	1	4	4	4	5	3	21	5	3	3	4	4	2	5	3	2	3	34
3	5	3	5	16	4	4	4	5	5	3	25	5	3	4	4	4	2	5	5	4	5	41
5	4	4	3	16	3	3	4	5	5	1	21	4	2	5	4	2	2	5	5	5	5	39
5	5	5	3	18	2	3	3	5	2	2	17	4	2	5	4	2	2	4	5	5	4	37
3	4	5	4	16	4	3	3	3	4	2	19	3	3	4	3	2	2	5	5	4	4	35
3	3	5	3	14	2	3	3	4	4	1	17	3	3	4	3	3	3	5	5	4	4	37
5	5	5	4	19	4	3	3	3	4	1	18	3	4	5	3	1	2	5	3	5	5	36
3	4	4	3	14	4	3	4	4	4	1	20	5	3	2	3	5	2	5	3	2	3	33
5	2	4	4	15	3	3	3	4	4	3	20	3	3	4	4	2	3	3	4	3	5	34
3	3	5	5	16	1	2	2	3	4	1	13	2	3	4	2	5	2	5	3	2	3	31
4	4	5	3	16	3	3	3	4	5	1	19	4	3	4	5	2	4	5	5	4	4	40
4	2	2	4	12	1	1	2	3	4	2	13	3	2	3	1	5	1	5	3	3	2	28
4	3	2	5	14	2	1	5	3	1	3	15	1	5	1	3	5	2	3	2	1	1	24
4	4	3	5	16	3	3	4	5	3	1	19	2	5	1	2	5	2	3	2	3	3	28
4	3	5	4	16	2	5	3	4	5	1	20	5	3	4	5	4	2	5	5	5	5	43
3	5	3	4	15	2	5	3	4	5	1	20	4	3	5	5	1	1	5	5	4	4	37
3	4	3	5	15	2	3	2	4	3	1	15	3	5	2	3	4	3	3	2	2	3	30
3	1	3	5	12	5	2	5	4	2	2	20	2	4	3	2	5	1	3	3	3	3	29
3	3	4	3	13	3	4	3	3	4	4	21	4	2	3	2	2	3	4	3	1	3	27
3	4	3	3	13	3	3	3	3	3	3	18	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30

5	5	5	5	20	5	5	5	5	5	5	30	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	50
3	4	3	3	13	4	4	3	2	4	4	21	5	3	3	2	4	3	2	1	3	2	28
4	4	5	5	18	4	4	5	5	5	4	27	5	3	4	4	5	3	4	5	3	4	40
4	4	5	3	16	2	3	2	5	4	5	21	5	2	4	3	2	5	4	5	5	5	40
4	4	5	4	17	3	3	4	4	4	5	23	4	4	5	4	2	3	4	3	4	4	37
3	5	5	4	17	3	4	3	5	3	1	19	5	3	5	4	3	3	5	5	4	5	42
5	5	5	3	18	2	3	3	5	5	1	19	5	2	5	5	2	4	5	5	5	4	42
4	4	5	5	18	4	2	5	5	3	1	20	5	5	5	5	1	1	5	5	1	4	37
3	4	5	4	16	3	5	5	4	5	3	25	5	5	3	5	3	2	3	5	3	3	37
3	5	4	3	15	5	3	5	4	5	1	23	5	5	1	4	2	1	5	5	5	5	38
3	3	5	5	16	4	3	4	4	4	2	21	4	5	4	2	4	2	5	2	2	3	33
5	3	5	3	16	4	2	5	2	3	3	19	2	3	3	3	3	2	4	5	3	3	31
4	2	3	5	14	2	4	4	3	4	1	18	3	4	4	2	3	3	5	2	2	3	31
3	2	5	4	14	4	3	3	5	5	1	21	5	3	3	5	3	3	5	5	5	5	42
3	5	5	2	15	4	2	4	5	3	1	19	5	3	5	5	1	2	5	5	4	5	40
4	3	4	5	16	3	4	4	5	3	1	20	2	4	2	2	3	2	2	3	2	2	24
3	2	5	4	14	3	1	4	3	5	3	19	3	3	4	4	3	2	5	5	4	4	37
3	2	4	4	13	4	4	3	4	4	1	20	3	4	3	3	3	3	4	5	3	3	34
3	4	4	4	15	3	3	3	3	2	3	17	3	4	3	4	3	1	5	2	2	3	30
3	4	3	5	15	1	3	3	3	3	2	15	2	3	4	4	3	2	4	2	2	3	29
5	4	5	4	18	3	4	5	4	5	1	22	4	3	3	4	4	3	5	4	4	3	37
3	3	3	4	13	4	2	4	5	3	1	19	3	4	2	3	3	2	5	2	2	2	28
4	3	5	4	16	4	2	3	5	5	1	20	3	2	4	3	2	3	5	5	3	3	33
3	4	3	5	15	4	2	3	3	4	1	17	2	4	3	5	4	2	5	3	2	3	33
5	3	3	4	15	3	3	4	4	2	3	19	4	3	1	4	2	4	3	3	4	4	32
4	4	4	3	15	2	4	4	3	2	4	19	4	2	2	4	4	4	2	3	4	4	33
3	3	4	5	15	3	2	4	4	3	2	18	3	4	2	1	4	2	4	3	2	3	28
4	5	5	5	19	4	2	5	2	2	1	16	4	3	3	4	4	2	4	4	4	1	33
3	4	4	4	15	2	2	4	3	3	1	15	4	4	1	2	3	3	2	2	1	2	24
5	5	5	1	16	5	1	2	5	2	1	16	3	3	2	2	2	3	5	5	2	3	30
3	3	3	3	12	3	3	3	3	3	3	18	3	4	4	3	4	3	3	3	3	3	33
3	3	3	5	14	3	4	4	2	4	1	18	3	4	1	3	5	2	5	2	2	2	29
3	2	3	4	12	2	1	4	3	2	1	13	2	3	2	2	4	2	2	4	3	2	26

4	2	4	4	14	3	3	3	4	3	1	17	2	5	3	2	3	2	5	2	3	4	31
5	2	5	5	17	5	3	5	3	5	3	24	5	3	4	5	1	2	5	3	4	5	37
3	3	4	3	13	1	2	4	3	3	1	14	3	4	2	2	4	2	4	3	2	3	29
3	3	4	5	15	4	2	4	3	4	2	19	3	4	2	2	4	2	2	4	2	3	28
5	4	5	4	18	1	4	5	5	3	1	19	3	2	5	5	3	2	4	5	5	5	39
3	4	4	5	16	3	2	4	3	1	3	16	3	4	4	4	5	2	3	2	2	2	31
5	3	3	5	16	3	2	5	2	3	2	17	3	5	2	2	5	2	3	3	2	2	29
3	3	3	4	13	3	3	4	3	4	1	18	2	4	3	2	3	3	3	3	2	3	28
5	3	5	4	17	2	3	3	4	5	1	18	5	2	5	5	2	4	5	5	4	5	42
5	4	5	4	18	2	3	4	5	3	1	18	3	1	5	4	2	2	4	5	5	4	35
5	5	5	5	20	3	4	4	5	5	1	22	5	2	5	5	2	4	4	5	5	5	42
5	5	5	3	18	3	4	4	2	4	5	22	5	5	4	4	4	5	5	5	2	4	43
3	3	3	5	14	2	3	4	3	3	3	18	3	3	3	2	4	2	5	3	2	3	30
5	5	5	4	19	3	4	4	5	4	1	21	5	1	5	5	2	4	5	5	5	5	42
4	3	5	4	16	5	4	5	4	5	3	26	5	4	5	4	3	3	5	5	4	5	43
4	3	3	5	15	4	3	5	3	3	3	21	2	4	3	2	3	3	2	3	3	4	29
5	5	5	2	17	2	3	4	5	5	1	20	5	1	5	5	2	4	5	5	5	5	42
5	5	5	3	18	2	3	3	5	3	1	17	4	2	5	5	2	4	5	5	5	5	42
5	4	5	4	18	2	3	4	4	4	1	18	4	2	4	4	2	3	3	5	5	5	37
3	3	4	4	14	3	4	3	4	2	2	18	3	4	1	2	4	3	2	3	3	2	27
3	3	3	5	14	1	3	4	3	4	1	16	2	4	3	3	3	4	2	4	2	3	30
3	3	4	3	13	1	4	4	3	4	1	17	2	3	2	3	4	3	2	1	3	3	26
3	4	4	5	16	3	2	5	3	2	1	16	3	4	2	2	5	1	3	3	2	1	26
5	5	5	3	18	2	3	4	5	3	1	18	4	3	5	4	2	3	4	4	5	5	39
5	5	5	5	20	3	2	5	5	2	1	18	5	5	3	2	5	1	3	3	4	1	32
4	5	5	5	19	3	4	4	5	5	1	22	4	1	5	5	3	3	5	5	3	5	39
3	3	3	5	14	4	2	4	3	3	1	17	2	4	3	3	3	3	2	3	3	3	29
4	4	5	3	16	2	2	3	5	3	1	16	5	2	5	5	2	3	3	5	5	5	40
4	4	3	5	16	3	2	5	3	2	1	16	4	5	2	2	5	1	2	2	3	1	27
4	4	3	3	14	3	5	3	4	5	5	25	4	2	5	5	3	4	5	5	4	3	40
5	4	4	3	16	2	3	4	5	2	1	17	4	4	5	4	2	2	4	5	5	5	40
3	3	3	5	14	3	4	3	3	4	1	18	3	4	3	3	3	2	2	3	2	3	28
3	3	5	5	16	1	1	3	3	3	1	12	3	3	3	3	4	2	3	4	2	3	30

5	4	4	3	16	2	3	4	5	4	1	19	4	2	4	4	2	3	4	5	5	5	38
3	3	3	5	14	4	3	4	3	4	1	19	4	3	2	1	4	2	2	4	2	3	27
4	4	4	4	16	2	2	4	5	3	1	17	3	2	3	4	2	2	3	5	4	5	33
3	3	3	5	14	3	5	3	3	2	4	20	2	3	4	2	3	4	3	3	2	2	28
5	5	4	4	18	2	2	3	5	3	1	16	4	2	5	4	2	2	3	5	4	5	36
3	4	3	5	15	3	5	5	3	2	1	19	4	4	4	2	5	1	5	3	3	3	34
5	4	3	3	15	2	3	3	5	3	1	17	4	3	4	3	4	2	4	4	4	4	36
5	5	5	5	20	4	3	4	4	4	2	21	3	4	4	4	3	3	4	4	4	4	37
3	3	3	5	14	2	2	4	3	4	1	16	3	4	3	1	4	1	5	3	2	4	30
4	4	5	5	18	3	1	5	2	2	1	14	4	5	3	1	5	1	4	3	2	1	29
5	3	2	3	13	4	3	4	5	3	1	20	4	2	3	4	2	3	3	5	5	4	35
5	4	3	4	16	2	3	4	5	3	1	18	4	2	4	3	1	3	3	5	5	4	34
4	5	5	5	19	3	1	5	3	2	1	15	4	5	3	2	5	1	3	3	2	1	29
5	4	3	3	15	2	2	3	5	3	1	16	3	3	4	5	4	3	3	3	3	4	35
5	4	3	3	15	2	2	2	5	2	1	14	4	3	4	5	3	4	4	3	3	4	37
5	5	5	3	18	3	3	3	5	3	1	18	4	2	5	5	2	3	5	4	5	5	40
3	3	3	5	14	3	4	4	3	4	1	19	4	4	3	2	4	2	5	3	2	3	32
4	4	3	5	16	3	2	5	3	4	1	18	4	3	4	3	5	1	4	3	2	1	30
5	5	5	4	19	3	4	4	5	4	1	21	5	1	5	4	3	4	5	4	4	5	40
3	2	3	3	11	3	2	3	4	4	1	17	3	4	3	3	3	4	5	3	2	4	34
3	3	5	4	15	4	2	3	5	4	1	19	3	2	4	3	3	3	3	5	3	4	33
4	3	5	4	16	4	4	3	5	3	1	20	3	2	4	4	2	4	2	5	2	4	32
5	4	5	5	19	5	4	5	5	5	5	29	4	5	5	4	1	5	5	4	5	4	42
4	5	4	5	18	4	2	5	3	2	1	17	4	5	4	4	5	1	4	3	2	1	33
3	3	3	3	12	2	4	2	4	3	1	16	3	3	4	3	3	4	3	3	2	4	32
5	4	5	4	18	3	3	3	5	4	1	19	5	2	5	5	3	4	5	4	4	5	42
4	4	4	5	17	3	2	5	3	3	1	17	4	3	3	4	3	2	3	3	2	1	28
5	4	4	2	15	2	4	4	5	4	3	22	5	4	3	4	1	4	4	5	5	4	39
5	4	4	2	15	2	3	4	5	3	3	20	5	4	3	4	2	3	4	5	5	4	39
5	5	5	3	18	3	3	3	5	4	1	19	5	2	5	5	2	4	5	5	4	5	42

## Anexo 8. (b) Matriz de Factores Asociados a la Seguridad del Paciente en un Hospital Público en Durán, Ecuador, 2021

¿En su área de trabajo notifican los eventos relacionados con la seguridad del paciente con los planes de acción?	¿Si ocurre un cuasi evento, lo reporta a su jefe inmediato?	¿Han reportado eventos relacionados con infecciones asociadas a la atención de salud (IAAS)?	¿En su servicio han reportado eventos por reacciones adversas a medicamentos (RAM)?	¿Ha reportado eventos ocasionados por riesgo de caídas?	¿Los eventos ocurridos en su unidad se deben por problemas de infraestructura?	Total DS1	¿Cómo considera el nivel de seguridad del paciente en su servicio?	¿Cómo califica usted las herramientas de medición de las escalas de riesgo en la seguridad del paciente?	¿Qué tan efectivo es el brazalete de identificación del paciente en el servicio?	Las supervisiones del área de gestión de caídas en la seguridad del paciente, como las considera?	Total DS2	¿Cuándo identifica un error que afecta la seguridad del paciente, habla con total libertad?	¿Sus opiniones para prevenir riesgos en el servicio son tomadas en cuenta?	¿Cuándo se detecta algún fallo, se ponen en marcha medidas para evitar que vuelva a ocurrir?	Después de hacer los cambios para mejorar la seguridad del paciente, se evalúa para comprobar su efectividad	¿Los directivos y jefes de servicios trabajan coordinadamente para brindar una atención segura al paciente?	¿Considera que los pacientes son atendidos de forma segura en este hospital?	Total DS3
3	4	5	5	4	5	26	3	4	4	5	16	4	3	3	3	3	3	19
4	5	5	5	3	3	25	3	4	4	4	15	3	3	4	2	1	3	16
4	1	3	4	5	5	22	3	4	4	4	15	3	3	2	3	2	2	15
3	3	3	2	1	4	16	4	3	3	4	14	3	3	2	3	3	2	16
4	4	5	2	1	4	20	4	4	4	4	16	5	3	4	5	4	5	26
5	5	5	2	2	3	22	4	5	5	4	18	5	5	5	5	3	5	28
4	5	2	2	2	2	17	4	4	3	4	15	3	2	4	4	5	4	22
5	5	5	1	2	2	20	4	4	4	4	16	3	3	4	4	4	5	23
5	5	1	1	1	1	14	4	5	5	5	19	4	5	5	5	5	3	27
5	5	2	3	1	2	18	4	4	5	3	16	4	4	4	5	3	5	25
3	4	3	3	4	4	21	3	3	4	4	14	4	3	3	3	2	3	18
2	5	2	2	2	5	18	3	3	5	3	14	5	4	4	1	2	4	20
5	5	1	1	1	1	14	4	5	5	4	18	5	1	5	5	5	4	25
5	5	2	3	3	2	20	5	5	5	5	20	5	5	5	5	5	5	30
4	5	5	5	5	5	29	5	5	5	5	20	5	4	4	5	5	5	28
5	5	3	2	3	4	22	5	3	5	3	16	5	3	3	5	4	4	24
5	4	3	3	3	5	23	4	4	5	4	17	3	1	4	4	3	4	19
4	5	3	1	2	3	18	4	4	5	4	17	2	3	3	3	3	5	19
3	4	3	2	3	2	17	4	4	4	3	15	3	3	3	3	3	3	18
3	1	4	3	5	4	20	3	4	4	4	15	3	4	3	3	2	3	18
5	4	2	4	4	4	23	4	4	5	3	16	2	4	5	4	4	5	24
5	5	2	1	1	2	16	5	5	5	5	20	5	5	5	5	5	5	30
5	5	2	1	1	1	15	5	4	5	5	19	5	4	5	5	5	4	28

4	5	2	2	2	4	19	4	4	4	4	16	3	3	3	2	3	4	18
3	3	2	3	2	3	16	4	4	4	3	15	3	3	2	3	2	2	15
5	5	4	2	2	4	22	4	4	5	4	17	5	3	5	4	4	4	25
5	4	3	3	4	4	23	5	5	4	5	19	4	5	4	5	5	5	28
5	5	2	5	2	1	20	4	4	5	4	17	4	4	5	5	5	4	27
2	3	4	3	5	4	21	4	4	4	4	16	3	2	3	2	2	2	14
4	4	4	4	4	3	23	3	3	4	4	14	3	4	4	4	5	3	23
4	4	4	2	4	4	22	3	3	3	2	11	1	2	4	4	3	3	17
3	5	5	5	5	3	26	5	4	4	4	17	3	5	4	5	5	5	27
5	5	1	1	1	3	16	5	5	5	5	20	5	5	5	5	5	5	30
5	3	3	2	3	5	21	4	4	5	5	18	5	3	5	5	5	4	27
2	2	4	2	5	5	20	4	4	5	4	17	3	2	3	2	3	2	15
5	5	5	3	3	4	25	4	4	5	4	17	4	4	5	4	5	5	27
5	5	5	3	1	1	20	4	3	5	4	16	5	3	4	4	5	5	26
5	5	2	2	2	3	19	5	4	4	4	17	5	4	5	5	5	5	29
4	4	4	3	3	3	21	4	5	5	4	18	2	3	3	4	4	4	20
5	3	2	1	1	1	13	4	3	4	4	15	4	4	3	4	4	4	23
3	5	3	1	1	4	17	4	4	4	4	16	3	3	5	3	4	5	23
3	4	3	3	5	5	23	3	3	4	3	13	3	2	3	2	2	2	14
5	5	3	2	3	4	22	4	4	5	4	17	3	2	4	4	4	5	22
2	3	5	4	4	5	23	4	4	4	4	16	3	2	2	2	1	2	12
5	5	2	2	2	4	20	4	4	4	4	16	4	3	4	5	5	4	25
4	3	4	3	5	5	24	4	4	4	5	17	3	3	2	1	1	4	14
4	3	3	5	5	5	25	1	3	3	3	10	2	2	4	2	1	2	13
4	4	3	2	4	3	20	3	2	4	3	12	1	2	3	4	2	3	15
5	5	5	5	5	3	28	4	4	5	4	17	5	4	4	5	4	5	27
5	5	4	5	5	2	26	4	4	5	3	16	5	4	5	3	5	5	27
5	3	5	3	4	3	23	4	4	4	2	14	4	3	4	2	2	3	18
3	2	2	2	2	4	15	3	2	3	4	12	3	2	2	2	1	2	12
3	5	3	3	4	3	21	3	3	5	3	14	3	3	4	4	4	4	22
3	3	3	3	3	3	18	3	3	3	3	12	3	3	3	3	3	3	18
5	5	5	5	5	5	30	5	5	5	5	20	5	5	5	5	5	5	30
4	3	3	4	3	4	21	4	4	4	4	16	4	3	3	4	3	2	19

4	5	4	4	4	4	25	5	5	5	5	20	4	4	4	4	4	4	24
5	5	4	2	2	3	21	5	5	4	4	18	4	4	5	4	4	5	26
4	4	5	5	4	3	25	5	4	5	4	18	3	4	4	3	4	4	22
3	4	4	3	1	4	19	4	4	4	4	16	5	3	4	5	5	4	26
5	5	2	2	3	3	20	5	5	5	5	20	5	4	5	5	5	5	29
4	5	5	5	5	4	28	4	5	4	4	17	5	5	5	5	5	5	30
3	5	3	3	3	3	20	2	2	4	3	11	5	3	2	3	3	3	19
5	5	4	4	5	4	27	3	3	5	3	14	3	2	3	3	3	3	17
4	3	3	3	5	4	22	4	3	4	4	15	4	2	3	2	3	2	16
4	5	5	5	5	3	27	3	3	5	3	14	3	2	3	4	2	3	17
3	3	2	3	4	4	19	4	4	4	4	16	2	1	2	2	2	2	11
5	5	3	3	3	1	20	4	5	5	5	19	4	4	4	4	5	4	25
5	5	1	2	1	1	15	4	5	5	3	17	3	3	4	4	4	5	23
4	2	4	3	5	5	23	1	2	3	3	9	3	2	1	1	2	1	10
5	5	2	3	3	3	21	4	4	4	3	15	3	3	3	3	4	4	20
4	3	3	3	3	4	20	3	4	4	3	14	3	3	3	3	4	3	19
4	2	3	3	5	3	20	4	4	4	4	16	2	3	2	3	2	2	14
2	2	3	3	3	4	17	3	3	3	4	13	1	1	1	2	3	1	9
3	4	2	2	2	2	15	4	4	5	4	17	4	4	5	5	3	4	25
4	3	4	3	4	5	23	3	3	3	3	12	3	2	2	2	3	3	15
3	4	2	2	2	3	16	4	4	4	3	15	3	3	4	3	3	4	20
3	2	3	3	4	5	20	2	2	2	3	9	3	3	4	3	2	2	17
3	2	3	4	4	4	20	3	4	3	3	13	3	3	3	4	3	3	19
4	4	4	4	4	4	24	3	3	3	4	13	3	4	3	3	4	3	20
3	3	4	4	5	4	23	4	4	4	3	15	3	2	2	4	2	2	15
4	4	4	5	4	4	25	4	4	4	4	16	4	4	4	5	1	4	22
3	3	4	3	5	4	22	2	2	2	3	9	3	3	3	2	3	2	16
3	5	3	3	1	5	20	3	3	4	3	13	3	1	2	2	2	2	12
3	4	4	4	4	4	23	3	4	4	3	14	3	4	4	4	3	4	22
4	3	3	3	5	3	21	2	2	2	3	9	3	3	4	3	3	2	18
4	3	4	3	5	5	24	3	3	3	4	13	2	2	3	2	2	2	13
3	4	4	5	5	4	25	3	3	3	4	13	3	3	3	3	3	2	17
4	4	2	3	2	4	19	4	4	4	3	15	5	3	4	5	5	4	26

3	3	4	3	5	4	22	3	3	3	4	13	3	3	3	4	3	2	18
4	3	4	3	4	4	22	4	4	4	4	16	3	4	4	2	2	2	17
3	5	4	4	3	3	22	4	4	4	4	16	5	4	4	5	4	5	27
3	4	4	3	5	5	24	4	4	4	4	16	4	4	3	3	4	2	20
3	3	5	4	4	4	23	4	3	4	5	16	2	2	3	4	2	3	16
4	4	4	4	5	5	26	3	3	3	3	12	2	2	3	3	2	1	13
5	5	5	4	3	2	24	4	4	4	5	17	5	3	5	5	5	5	28
4	5	2	1	2	2	16	4	4	4	4	16	4	4	5	5	5	5	28
5	5	4	4	3	2	23	5	4	4	5	18	4	3	5	5	5	5	27
5	5	3	4	5	4	26	4	4	4	4	16	3	3	4	4	4	5	23
2	2	2	2	2	4	14	4	4	4	4	16	2	2	2	2	2	2	12
5	5	3	3	2	1	19	5	5	4	5	19	4	4	5	5	5	5	28
3	5	4	3	3	4	22	4	4	4	4	16	4	3	4	3	4	4	22
3	3	3	3	4	5	21	3	3	3	3	12	2	2	2	3	2	1	12
5	5	3	2	3	2	20	5	5	5	5	20	5	5	5	5	5	5	30
5	5	3	3	2	2	20	5	5	4	5	19	5	4	5	5	5	5	29
4	5	4	2	1	2	18	4	4	5	5	18	4	4	5	5	5	5	28
4	3	5	4	4	5	25	3	3	3	3	12	2	2	3	2	2	3	14
3	3	3	3	3	4	19	4	4	4	3	15	2	2	3	3	2	3	15
3	4	5	3	5	3	23	4	4	4	4	16	3	1	2	2	3	4	15
2	4	5	5	3	2	21	4	4	5	4	17	4	2	4	4	2	3	19
4	5	2	2	2	3	18	4	5	5	5	19	5	4	5	5	5	5	29
3	3	5	5	2	4	22	4	4	4	5	17	4	3	3	4	1	3	18
5	5	3	3	5	3	24	5	4	5	4	18	5	3	5	5	5	5	28
3	4	2	3	4	4	20	4	4	4	4	16	3	3	2	3	3	3	17
4	5	5	3	3	3	23	5	5	5	4	19	5	5	4	4	4	5	27
3	2	4	4	3	5	21	4	4	5	5	18	3	3	2	2	1	3	14
4	5	3	4	4	3	23	4	4	5	2	15	4	5	5	5	5	5	29
4	5	4	3	1	2	19	5	5	5	4	19	4	4	4	4	4	4	24
3	3	4	4	4	4	22	3	3	3	4	13	3	4	3	4	3	2	19
4	4	5	3	5	4	25	3	4	4	4	15	2	3	3	3	2	4	17
4	5	4	2	2	2	19	5	4	4	4	17	4	4	4	4	5	5	26
4	3	3	4	4	4	22	3	4	4	4	15	3	2	2	2	3	2	14

4	5	3	2	2	2	18	5	5	4	5	19	4	4	4	4	5	4	25
4	5	5	3	5	5	27	2	4	4	4	14	3	2	2	3	3	3	16
4	5	4	3	3	3	22	5	4	4	4	17	4	3	3	3	5	4	22
3	4	5	5	3	4	24	4	5	5	5	19	5	2	3	3	1	3	17
4	5	4	4	2	3	22	5	4	4	4	17	4	4	4	4	4	4	24
3	4	3	3	3	4	20	4	4	4	4	16	4	4	5	5	5	5	28
4	3	4	3	5	4	23	3	4	4	4	15	3	2	2	3	3	2	15
4	4	5	5	3	4	25	4	5	5	4	18	3	2	3	3	1	3	15
4	5	3	2	2	2	18	5	4	4	4	17	3	2	4	4	4	4	21
3	5	3	2	1	2	16	5	4	4	4	17	2	2	3	4	3	4	18
3	3	5	5	3	4	23	4	4	4	4	16	3	2	3	4	1	3	16
5	5	4	3	1	4	22	5	4	4	4	17	5	4	4	4	4	4	25
5	5	4	4	2	4	24	3	4	4	4	15	5	4	4	4	4	4	25
5	5	4	2	3	1	20	5	5	4	5	19	5	3	5	5	5	5	28
4	3	4	4	5	5	25	3	4	4	4	15	3	2	2	4	2	2	15
3	4	4	4	3	4	22	4	4	5	4	17	2	2	3	3	1	3	14
5	5	4	3	3	2	22	5	5	4	5	19	5	4	5	5	5	5	29
2	1	4	2	3	4	16	1	3	4	4	12	3	3	3	3	2	2	16
4	5	3	2	1	2	17	5	4	4	4	17	4	4	4	4	4	4	24
3	5	3	2	1	2	16	5	4	4	4	17	4	4	4	4	3	4	23
3	5	2	2	1	5	18	5	5	4	4	18	5	5	4	4	5	5	28
4	4	5	5	3	4	25	4	4	4	5	17	3	2	3	3	1	3	15
4	3	3	2	4	3	19	3	4	4	3	14	3	3	2	3	2	3	16
5	5	4	3	2	1	20	5	5	3	5	18	4	3	5	5	5	5	27
3	4	5	4	3	4	23	4	4	4	5	17	4	3	3	2	1	3	16
4	5	2	2	2	1	16	4	4	4	4	16	4	5	4	4	4	4	25
4	5	2	2	1	1	15	4	4	4	4	16	5	5	4	4	4	4	26
5	5	2	2	2	1	17	5	5	3	5	18	5	4	5	5	5	5	29