



**UNIVERSIDAD PRIVADA NORBERT WIENER  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

**“RELACIÓN DEL CLIMA ORGANIZACIONAL DEL PERSONAL DE  
SALUD Y SEGURIDAD DEL PACIENTE DEL SERVICIO DE  
UROLOGÍA DEL HOSPITAL NACIONAL GUILLERMO  
ALMENARA IRIGOYEN , LIMA- PERÚ, 2022”**

**TRABAJO ACADÉMICO PARA OPTAR EL TÍTULO DE ESPECIALISTA  
EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD Y ENFERMERÍA.**

**AUTORA:**

**LIC. VERA VÁSQUEZ, CECI**

**ASESORA :**

**MG. PRETELL AGUILAR, ROSA MARÍA**

**Lima – Perú**

**2022**

### **Dedicatoria**

A mi bebe Nicolás, quien es mi motor y motivo para avanzar día a día y ser mejor persona.

A mi esposo, por su apoyo y comprensión incondicional por motivarme a seguir creciendo en el aspecto profesional y personal, a mi misma por la perseverancia en cada meta propuesta

### **Agradecimiento**

A Nuestro Señor Jesucristo por ser mi guía en cada paso que doy, fortaleciendo mi labor de enfermera.

A mis ángeles que desde el cielo me cuidan y motivan a seguir con mis metas, siempre me enseñaron a perseverar, se que están contentos con mi avance.

A mis padrinos por su gran apoyo y motivación para seguir adelante siempre buscando ser una de las mejores.

ASESORA DE TESIS:

MG. PRETELL AGUILAR ROSA MARIA

JURADO

Presidente: Susan Haydee Gonzáles Saldaña

Secretario: Dra. Milagros Uturnco Vera

Vocal: Mg. Wherter Fernando Fernández Rengifo

## ÍNDICE

	Página
CAPITULO I: EL PROBLEMA	11
1.1 Planteamiento del problema	11
1.2 Formulación del problema	13
1.2.1 Problema general	13
1.2.2 Problemas específicos	13
1.3 Objetivos de la investigación	14
1.3.1 Objetivo General	14
1.3.2 Objetivos Específicos	14
1.4 Justificación de la investigación	15
1.4.1 Teórica	15
1.4.2 Metodológica	15
1.4.3 Práctica	15
1.5 Delimitaciones de la investigación	16
1.5.1 Temporal	16
1.5.2 Espacial	16
1.5.3 Recursos	16
CAPITULO II. MARCO TEÓRICO	17

2.1	Antecedentes	17
2.1.1	Nacionales	17
2.1.2	Internacionales	18
2.2	Bases teóricas	20
2.2.1	Clima Organizacional	20
2.2.2	Seguridad del Paciente	23
2.3	Formulación de hipótesis	27
2.3.1	Hipótesis general	27
2.3.2	Hipótesis específicas	28
CAPITULO III: METODOLOGÍA		29
3.1.	Método de la investigación	29
3.2	Enfoque de la investigación	29
3.3	Tipo de la investigación	29
3.4	Diseño de la investigación	29
3.5	Población, muestra y muestreo	29
3.6	Variables y Operacionalización	31
3.7	Técnicas e instrumentos de recolección de datos	35
3.7.1	Técnica	35
3.7.2	Descripción de instrumentos	35
3.7.3	Validación	36
3.7.4	Confiabilidad	36

3.8. Procesamiento y análisis de datos	37
3.9. Aspectos éticos	38
<b>CAPITULO IV: ASPECTOS ADMINISTRATIVOS</b>	<b>39</b>
4.1 Cronograma de actividades	39
4.2 Presupuesto	41
<b>REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS</b>	<b>42</b>
<b>ANEXOS</b>	<b>54</b>
Anexo 1: Matriz de Consistencia	55
Anexo 2: Instrumento 1	57
Anexo 2: Instrumento 2	59
Anexo 3: Consentimiento Informado	61



## RESUMEN

El objetivo principal de este estudio es “Determinar la relación entre el clima organizacional del personal de salud y seguridad del paciente. La población y muestra aplicada fue 62 profesionales de la salud y 88 pacientes del servicio de Urología del Hospital Nacional Guillermo Almenara, Lima 2022. El estudio es de enfoque cuantitativo, de tipo aplicada y diseño observacional descriptivo, se aplicarán dos instrumentos: Evaluación del clima organizacional del personal de salud y Gestión de seguridad el paciente, ambos cuestionarios fueron validados en nuestro país por otros autores, se agrupan en 5 y 6 dimensiones y 42 - 24 ítems respectivamente. Se realizará las coordinaciones con el área de investigación mediante solicitud, luego se presentará los documentos a la jefatura del servicio de Urología, posteriormente se aplicará ambos instrumentos y serán codificados con números arábigos para lograr el control de calidad; los datos conseguidos se analizarán mediante estadística descriptiva, el coeficiente de Rho de Spearman que mide el grado de relación entre las variables de estudio y comprobar la hipótesis planteada, estos análisis se realizará mediante el programa SPSS.

**Palabras claves:** “Clima Organizacional”, “Seguridad del Paciente”, “Personal de Salud”, “pacientes”.

## **ABSTRACT**

The main objective of this study is "To determine the relationship between the organizational climate of health personnel and patient safety. The population and applied sample was 62 health professionals and 88 patients from the Urology service of the Guillermo Almenara National Hospital, Lima 2022. The study has a quantitative approach, an applied type and a descriptive observational design, two instruments will be applied: Evaluation of the climate organization of health personnel and patient safety management, both questionnaires were validated in our country by other authors, they are grouped into 5 and 6 dimensions and 42 - 24 items, respectively. Coordination will be carried out with the research area by request, then the documents will be presented to the head of the Urology service, later both instruments will be applied and they will be coded with Arabic numbers to achieve quality control; the data obtained will be analyzed using descriptive statistics, the Spearman's Rho coefficient that measures the degree of relationship between the study variables and verify the hypothesis, these analyzes will be carried out using the SPSS program.

Keywords: "Climate organizational", "Patient Safety", "Health Personnel", "Patients".

## **1. EL PROBLEMA**

### **1.1. Planteamiento del problema**

El clima organizacional del personal de salud hace referencia a la percepción que tiene el personal sobre el ambiente donde realizan sus labores y las relaciones interpersonales; estas percepciones influyen en su comportamiento reflejándose en la labor brindada en el día a día en este caso en la atención dirigida al paciente (1).

Promover la salud, bienestar y seguridad del paciente de manera oportuna, y eficiente son algunas consecuencias positivas que conlleva un adecuado clima organizacional en una institución, sin embargo, un clima organizacional deficiente llevaría a cometer errores ocasionando problemas personales y/o institucionales (2).

La Organización Mundial de la Salud (OMS), define seguridad del paciente como una prioridad sanitaria de salud, que tiene como objetivo “disminuir los daños, errores y eventos adversos que pueden sufrir los pacientes durante su asistencia sanitaria”; estos eventos adversos ocasionados por una atención poco segura y de mala calidad, son una de las principales causas de muerte y discapacidad en el mundo (3,4).

A nivel mundial se estima, de cada 10 pacientes 4 sufren daños durante la atención médica, de estos el 80% son prevenibles; así mismo en los países de la Organización para la Cooperación y Desarrollo Económico estos eventos adversos representan el 15% del gasto hospitalario y del total de su actividad, se relacionan con el diagnóstico, la prescripción y el uso de medicamentos, siendo importante promover un clima organizacional saludable con el fin de optimizar la prestación de servicios seguros, fortaleciendo el sistema de salud (5).

En America latina de cada 100 pacientes 10 presentan eventos adversos durante el periodo de su estancia hospitalaria y se considera que si aumenta el numero de días de hospitalización la tasa de eventos adversos se duplica, además más del 28% de estos efectos adversos terminan en discapacidad y el 6% de los pacientes afectados fallecen. Estos eventos adversos resultantes de la asistencia sanitaria suelen llevar a aumento en la estancia hospitalaria, aumento en la morbilidad y mayor demanda en los servicios de salud, condiciones que podrían ser prevenibles (6,7).

En México la seguridad del paciente es una prioridad en la atención asistencial, sin embargo, según las estimaciones el fallecimiento de los pacientes provocada por eventos adversos es de 2%, así mismo el 8% de los pacientes que se hospitalizan sufren algún daño relacionado con la seguridad del paciente, de estos efectos adversos el 62% son prevenibles (8).

Según el Ministerio de Salud (MINSA), la seguridad del paciente sigue siendo una prioridad sanitaria, sin embargo, la presencia de incidentes y eventos adversos conllevan a una atención de salud insegura, siendo un indicador claro de la calidad asistencial relacionada directamente con la seguridad del paciente (9).

Por otro lado, en el ámbito local en un hospital de Lima del ministerio de Salud, menciona que los eventos adversos generan un gasto económico mayor que se relacionan con los ingresos hospitalarios de los mismos, además se añade como consecuencia el incremento del impacto social y moral que ocasionan. Por lo tanto, la seguridad del paciente es un tema que tiene una gran inquietud en los profesionales y sistema de salud (10).

En la realidad peruana, aparentemente existen estudios realizados en hospitales del Ministerio de Salud, que encontraron en sus resultados relación estadísticamente significativa en las variables clima organizacional y seguridad del paciente; sin embargo todavía existen muy pocas investigaciones realizadas a nivel de EsSalud, sobretodo en el Servicio de Urología del Hospital Nacional Guillermo Almenara aún no se han desarrollado estudios que estimen la asociación entre las variables mencionadas, por lo tanto en la actualidad es necesario realizar estudios relacionados a clima organizacional y seguridad del paciente, punto clave para identificar si existe relación entre estas dos variables a través de las siguiente pregunta de investigación:

## **1.2. Formulación del problema**

### **1.2.1. Problema general**

¿Qué relación existe entre el clima organizacional del personal de salud y seguridad del paciente en el Servicio de Urología del Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen, (HNGAI), Lima - 2022?

### **1.2.2. Problemas específicos**

1. ¿Qué relación existe entre la dimensión aspecto físico del clima organizacional del personal de salud y seguridad del paciente del Servicio de Urología del HNGAI, Lima - 2022?

2. ¿Qué relación existe entre la dimensión aspecto estructural del clima organizacional del personal de salud y seguridad del paciente del Servicio de Urología del HNGAI, Lima - 2022?

3. ¿Qué relación existe entre la dimensión ambiente social del clima organizacional del personal de salud y seguridad del paciente del Servicio de Urología del HNGAI, Lima – 2022?

4. ¿Qué relación existe entre la dimensión ambiente personal del clima organizacional del personal de salud y seguridad del paciente del Servicio de Urología del HNGAI, Lima - 2022?

5. ¿Qué relación existe entre la dimensión comportamiento organizacional del clima organizacional del personal de salud y seguridad del paciente del Servicio de Urología del HNGAI, , Lima - 2022?

### **1.3 Objetivos de la investigación**

#### **1.3.1 Objetivo General**

Determinar la relación entre el clima organizacional del personal de salud y seguridad del paciente.

#### **1.3.2 Objetivos Específicos**

1. Identificar la relación entre la dimensión aspecto físico del clima organizacional del personal de salud y seguridad del paciente.
2. Relacionar la dimensión aspecto estructural del clima organizacional del personal de salud y seguridad del paciente.
3. Describir la relación entre la dimensión ambiente social del clima organizacional del personal de salud y seguridad del paciente.

4. Determinar la relación entre la dimensión ambiente personal del clima organizacional del personal de salud y seguridad del paciente.
5. Identificar la relación entre la dimensión comportamiento organizacional del clima organizacional del personal de salud y seguridad del paciente.

## **1.4 Justificación de la investigación**

### **1.4.1 Teórica**

El estudio de las variables clima organizacional y seguridad del paciente, brindará suposiciones y conceptos, a través de la exploración de diversas investigaciones del ámbito nacional e internacional, que nos brindarán información válida para entender su comportamiento en el análisis y observación actual.

### **1.4.2 Metodológica**

En este proyecto se utilizarán encuestas ya validadas y utilizadas en otros estudios a nivel nacional.

### **1.4.3 Práctica**

La existencia de un estudio de investigación que relacione las variables clima organizacional y seguridad del paciente constituye un aporte esencial en Salud Pública y en el progreso en el área de investigación como una herramienta necesaria para lograr nuevos alcances en salud mediante un adecuado clima organizacional del personal de salud que influirá de manera decisiva en la seguridad del paciente. Así mismo hoy en día el clima organizacional y seguridad del paciente se han convertido en un factor clave en las

organizaciones de salud y sobre todo en el cuidado humanizado y seguro que brinda el personal de salud , el resultado del estudio mejorará el desempeño del personal y su productividad conduciéndola a la excelencia, optimizando la atención en el cuidado del paciente con estándares de calidad y calidez, como un atención más segura; este proyecto a realizar en nuestra actualidad garantizará la mejora en la eficiencia de los sistemas de salud, fortaleciéndolos como instituciones seguras para la atención de los pacientes, por tal razón, la importancia de su desarrollo.

## **1.5 Delimitaciones de la investigación**

### **1.5.1 Temporal**

Se realizará en el segundo trimestre - 2022.

### **1.5.2 Espacial**

Se llevará a cabo en el Servicio de Urología del Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen en Lima – Perú.

### **1.5.3 Recursos**

Se utilizará softwares estadísticos, una persona para aplicar la encuesta, útiles de escritorio y laptop.



## **2. MARCO TEÓRICO**

### **2.1. Antecedentes de la investigación**

#### **2.1.1 Antecedentes Nacionales**

Una investigación realizada en Lima por Jurado (11) en el año 2017, tuvo como objetivo “determinar la relación entre el clima organizacional y cultura de seguridad del paciente en el personal de salud”, fue un estudio con enfoque cuantitativo, diseño no experimental, correlacional y de corte transversal, para medir las variables se aplicó el instrumento de Clima Organizacional por Segredo (ECO-S) de 50 preguntas y el cuestionario de Cultura de Seguridad del Paciente de 42 preguntas. La población encuestada fue de 56 profesionales de la salud, conformada por médicos, enfermeras, odontólogos y farmacéuticos. Realizaron la validación de ambos instrumentos por medio del Coeficiente de Alfa de Cronbach, para lograr el objetivo utilizaron la prueba no paramétrica como Coeficiente de Rho de Spearman demostrando una relación estadísticamente significativa entre ambas variables.

La siguiente investigación realizada en el 2019 en un Hospital de Lima, Damas (12), con el objetivo de “Determinar la relación entre cultura de seguridad del paciente y la cultura organizacional en el personal de enfermería del hospital San Bartolomé”, el estudio realizado fue cuantitativo y diseño correlacional de corte transversal, la muestra encuestada fue de 100 enfermeras, para medir las variables se aplicaron dos instrumentos estructurados, el primero de Cultura de Seguridad del paciente de 42 ítems y el segundo de Clima Organizacional constituido por 28 ítems, ambos con 5 dimensiones, ambos cuestionarios fueron validados por juicio de expertos, previo a la administración realizaron

la prueba de confiabilidad utilizando el Coeficiente Alfa de Cronbach, resultando ambos instrumentos confiables y válidos; con respecto a la búsqueda de correlación entre ambas variables los resultados demuestran una relación significativa, mediante metodos estadísticos no paramétricos como es la prueba de Coeficiente de Spearman.

León et. al (13), en el Callao en el año 2019 realizó su tesis, la cuál tuvo como objetivo “determinar la relación entre el Clima organizacional y la cultura de seguridad del paciente en el personal de enfermería del servicio de emergencia del Hospital Nacional Alberto Sabogal Sologuren ”, correccional, no experimental, la muestra la conformaron 37 enfermeros y 26 técnicos del servicio de emergencia, para evaluar las variables Clima Organizacional y la Cultura de seguridad del paciente se aplicaron instrumentos de 34 y 42 ítems respectivamente, estos instrumentos fueron validados determinando su confiabilidad mediante el coeficiente Alfa de Cronbach, para identificar la correlacional entre ambas variables utilizaron la prueba no paramétrica Coeficiente de Rho Spearman demostrando que existe relación significativa entre el Clima Organizacional y la Cultura de seguridad del paciente.

### **2.1.2 Antecedentes Internacionales**

Una investigación realizada por Murillo (14), en el año 2019 en Colombia tuvo como objetivo “determinar la asociación entre el clima organizacional y la seguridad del paciente en una institución pública prestadora de servicios de salud de mediana complejidad”, el estudio fue mixto correlacional, para medir las variables aplicaron cuestionarios sobre Clima Organizacional con 11 variables y Seguridad del paciente con 7

dimensiones, la muestra encuestada fue de 76 personas de urgencias y hospitalización, así mismo realizaron una entrevista semiestructurada a 10 personas de la muestra con la finalidad de conocer el pensamiento de los instrumentos aplicados. Utilizaron prueba estadística de Chi Cuadrado para comprobar la relación entre las variables, concluyendo que ambas variables son estadísticamente significativas.

Kim, et. al (15) realizaron un estudio en Corea del Sur en el año 2018, donde tuvieron como objetivo “Examinar la relación entre la salud organizacional, el clima de seguridad, el entorno de trabajo de enfermería y la participación en las actividades de gestión de la seguridad del paciente entre las enfermeras del quirófano”, fue descriptivo, correlacional, donde se aplicó dos cuestionarios estructurados sobre Clima Organizacional y Seguridad del Paciente de 29 y 32 preguntas respectivamente, dirigido a 176 enfermeros del área del quirófano. Para el análisis utilizaron tablas de frecuencias y para encontrar la correlación entre las variables hicieron uso de la Prueba de Pearson, donde encontraron que el clima organizacional tiene una influencia significativa en la seguridad del paciente.

Una investigación realizada por Silva et.al (16), en el año 2021 en Brasil tuvo como objetivo “Identificar el efecto de la cultura organizacional en la seguridad del paciente en el contexto hospitalario”, el estudio fue una revisión sistemática, para evaluar el clima organizacional y cultura de seguridad del paciente seleccionaron estudios transversales y observacionales publicados entre el 2014 – 2020 en diversas revistas indexadas, encontraron que existe un efecto beneficioso sobre cultura de seguridad del paciente, llegando a la conclusión que la interacción efectiva entre cultura de seguridad y cultura organizacional en la literatura es aún escasa.

## **2.2. Bases teóricas**

### **2.2.1 Clima Organizacional**

El clima organizacional, también conocido como ambiente laboral se refiere a la percepción que tienen las personas sobre la institución en la que laboran, incluyendo el ambiente físico y las relaciones interpersonales. Esta percepción influye en su comportamiento y en la forma de sentir respecto al entorno laboral, siendo un vínculo o un obstáculo para lograr un buen desempeño de los integrantes de la organización (17).

La percepción que poseen los miembros de la organización se ven afectados por dos factores: Los factores propios de la organización que se refiere a la interacción con los compañeros y la información que se percibe sobre la organización; y los factores personales que las características propias del trabajador tales como la motivación, iniciativa y la actitud frente al trabajo (18).

El clima organizacional es uno de los agentes concluyentes de los procesos de gestión de una organización, beneficiando la actitud del personal para afrontar desafíos, minimizando los puntos negativos, que pudieran presentarse como cambios propios del proceso (19).

Un Clima Organizacional adecuado o deficiente tendrá consecuencias positivas o negativas definidas por la apreciación que tienen el personal de salud en la institución. Entre las consecuencias positivas tenemos adaptación al entorno laboral, satisfacción personal y buena productividad; de lo contrario se observará dificultad para adaptarse al ambiente laboral, ausentismo laboral, alta rotación del personal y poca innovación durante su labor (20).

## **Teoría del Clima Organizacional de Rensis Likert.**

Likert refiere que el proceder administrativo y las condiciones organizacionales que perciben los colaboradores influyen directamente en su comportamiento, por tanto, se asegura que la respuesta dependerá de la apreciación del clima organizacional. Likert refiere tres tipos de variables que determinan las peculiaridades de una organización, que intervienen en la percepción individual del clima organizacional, estas son: Variables causales que demuestran el sentido en el que la institución se desarrolla y logra sus resultados, variables Intermedias que establecen los procesos de la organización y las variables finales que se encargan de ejecutar los beneficios logrados en la organización como el rendimiento, ingreso y pérdida (21).

## **Importancia del clima organizacional**

Permite programar aumento en la productividad de la institución, conduciendo a la gestión para los cambios necesarios y mejoramiento continuo como un enfoque y herramienta administrativa en la toma de decisiones de los directivos, esto se ve reflejado en la supervivencia de las organizaciones. Es importante mencionar que el comportamiento de los colaboradores depende de la percepción de las acciones, interacciones y experiencias que obtengan de la institución (22).

El clima organizacional hoy en día ha tomado gran importancia para las instituciones ya que permite la satisfacción y productividad de los colaboradores, así mismo se considera como el componente que media entre la estructura, los procesos, las funciones y los objetivos; así como las actitudes, comportamiento y desempeño laboral (23).

## **Dimensiones de Clima Organizacional**

### **1. Ambiente físico**

Se refiere al espacio donde se encuentran las estructuras físicas de la organización, considerando la amplitud de los espacios, reflejándose en la imagen de la organización, considerando que una infraestructura bien diseñada permitirá que el trabajador se sienta motivado, mejorando las interrelaciones personales (24).

### **2. Aspecto estructural**

Hace referencia a la especificación de los lugares de trabajo y el rol que cumplen dentro de la organización, priorizando las características esenciales de liderazgo, toma de decisiones, prevención de conflictos, de esta manera se distribuye las funciones del personal teniendo en cuenta sus habilidades (25).

### **3. Ambiente social**

Esta dimensión se determina por el grado de relaciones que se establecen en el contexto laboral en función a las necesidades e intereses según las responsabilidades personales y metas de la institución. El ambiente social es de vital importancia, es por ello que debe existir un espacio de intercambio, donde se valore los estímulos de la satisfacción laboral del personal, considerando que en este intercambio se debe consolidar la empatía y la cooperación mutuo del trabajo (26).

### **4. Ambiente personal**

Esta dimensión estudia la capacidad de controlar las emociones de los colaboradores, demostrando disposición para realizar correctamente sus funciones, desarrollando acciones que estimulen interrelaciones positivas en el ambiente laboral;

evitando llegar al estrés por la acumulación de ideas negativas, afectando su productividad (27).

### **5. Comportamiento organizacional**

Estudia el impacto del personal, mediante la aplicación de conocimiento en sus actos y actitudes en diferentes situaciones, llevando así a la optimización en la eficacia de la organización (28).

#### **Instrumentos**

En Cuba un grupo de trabajadores de la Escuela Nacional de Salud Pública crearon un instrumento para evaluar "Clima Organizacional", este cuestionario fue validado, constituido por 50 ítems, distribuido en 3 dimensiones con las siguientes denominaciones: comportamiento organizacional, estructura organizacional y Estilo de dirección (29).

En el año 2012 Aristides creó un formulario que mide Clima organizacional, utilizado por Machaca en el año 2015, con 15 ítems agrupados en 3 dimensiones: Comunicación interpersonal, Autonomía para la toma de decisiones, y motivación laboral (30).

En Cuba se validó un instrumento elaborado por Segredo, llamado "Evaluación del clima organizacional en salud-Segredo" (ECOS-S), constituido por 50 ítems divididos en tres dimensiones denominadas: comportamiento organizacional, estructura organizacional y estilo de dirección (31).

### **2.2.2 Seguridad del Paciente**

Según la Organización Mundial de la Salud, es una disciplina en la atención de la Salud, que apareció con el incremento de daños ocasionados durante la estancia hospitalaria

y la complejidad del sistema de salud. Es primordial para brindar cuidados básicos con calidad, de manera oportuna, equitativa y eficiente. Con el objetivo de “prevenir riesgos, eventos adversos y daños que sufren los pacientes durante la atención sanitaria” (32). Para mejorar la seguridad, calidad y un ambiente seguro en la atención sanitaria asistencial es necesario mencionar la importancia de las seis metas internacionales para la seguridad del paciente; éstas se afirman en acciones determinadas para optimizar la seguridad del paciente, estas son: Identificar correctamente a los pacientes, mejorar la comunicación efectiva, mejorar la seguridad de los medicamentos de alto riesgo, asegurar la cirugía en el sitio correcto, con el procedimiento correcto y en el paciente correcto y reducir el riesgo de infecciones asociadas al cuidado de la salud (33).

La seguridad del paciente actualmente es un problema de gran connotación en los servicios de salud, que demanda un gran compromiso y esfuerzo en la gestión hospitalaria de las instituciones de salud que se desarrolla a través de acciones estratégicas enfocadas en el paciente como es la calidad y atención. Además, se debe considerar el componente de trabajo en equipo, es de vital importancia para disminuir los factores que predisponen a la ocurrencia de algún error en la medicación, en la identificación del paciente, caídas y cualquier daño que perjudique la salud del paciente; esto podría revertirse con buenas estrategias, personal capacitado y suficiente para la demanda laboral y la continuidad en los cuidados, así mismo la organización debe implantar la cultura de seguridad (34, 35).

### **Cultura de seguridad del paciente**

Se refiere a las actitudes, normas y valores que describen a las personas dentro de una institución en los aspectos relacionados a la seguridad, los cuales tienen como objetivo



en común el fortalecimiento del programa de seguridad del paciente, considerando factores técnicos, humanos, organizativos y culturales (36).

### **Teoría de seguridad del paciente según Florence Nightingale**

Florence Nightingale fue una de las pioneras en Seguridad del Paciente, con su llegada a Crimea, lo primero que realizó fue lavar toda la ropa de cama de los soldados a través de la instalación de una cocina, así fue como inicio a realizar mejoras con respecto a la higiene y seguridad de los pacientes, puso en práctica medidas primordiales para el control de enfermedades que actualmente son muy efectivas, tales como la higiene de manos y la alimentación saludable, que en años anteriores no se ponían en práctica, enfrentando un gran desafío con el personal de salud (37).

Con las acciones simples pero efectivas de Florence Nightingale como desinfección, ventilar, limpiar a fondo los ambientes de servicio de hospitalización, se logro un gran avance en la seguridad del paciente, actos que actualmente requieren de ciertos ajustes, para lograr atenciones de calidad, oportunas y seguras, evitando realizar daños a las personas que acuden a un establecimiento a solicitar atención médica (38).

## **Dimensiones de Seguridad del Paciente**

### **1. Identificación del paciente**

Acto primordial para la seguridad del paciente en el entorno hospitalario una identificación adecuada permite cuidar de la persona correcta en el momento y práctica correcta, sin embargo, los problemas de identificación del paciente usualmente se relacionan con complicaciones ocasionadas por la administración de medicamentos, intervenciones quirúrgicas, transfusiones sanguíneas y pruebas diagnósticas (39).

## **2. Trato digno**

Representa las percepciones que tienen los pacientes con respecto a la atención sanitaria, considerado como un indicador de calidad. Requiere de una interacción oportuna, delicada, amable y con respeto esto se manifiesta en la recuperación de la persona. (40).

## **3. Precauciones estándar**

El propósito de esta dimensión es prevenir el contagio de agentes infecciosos en la atención del paciente, considerando la transmisión cruzada que se da de paciente a paciente o de pacientes al personal de salud, por eso es importante la buena práctica de la higiene de manos, uso de EPP, prevención de pinchazos y cortes (41).

## **4. Comunicación efectiva**

Favorece la continuidad de la atención, por el contrario, una falla en la comunicación ya sea verbal o telefónica puede ocasionar errores en los procedimientos durante la atención de los pacientes (42).

## **5. Manejo y uso de medicamentos**

Evalúa el manejo y uso de fármacos asociado a los incidentes que son ocasionados por una mala gestión; estos podrían ocasionar eventos adversos graves en los pacientes (43).

## **6. Prevención de riesgos asociados a caídas**

Las caídas se consideran la segunda causa de accidentes en el mundo en la atención en salud; la hospitalización de pacientes conlleva a la probabilidad de sufrir caídas, produciendo eventos adversos, que ocasiona aumento en los costos o la estancia hospitalaria (44).

## **Instrumentos**

La Agency for Healthcare and Research in Quality (AHRQ) elaboró un instrumento validado en España denominado “Cuestionario Medical Office Survey on Patient Safety Culture (MOSPSC)”, con 52 ítems dividido en 12 siendo 6 de ellas específicas para las consultas de atención ambulatoria (45).

La Comisión de Gestión de la SEQC de España en el año 2012 crearon el instrumento sobre seguridad del paciente, constituida por 62 ítems, agrupados en 6 dimensiones, la cual fue utilizada en laboratorio clínico hospitalario (46).

Un Cuestionario sobre seguridad de los pacientes: versión española del Hospital Survey on Patient Safety en el año 2004, fue creado por El Ministerio de Sanidad y consumo de Madrid, adaptada y utilizada por varios autores en nuestro país para evaluar la seguridad de los pacientes, constituido por 42 ítems (35).

## **2.3. Formulación de hipótesis**

### **2.3.1 Hipótesis general**

Existe relación estadísticamente significativa entre el Clima Organizacional del personal de salud y seguridad del paciente en el Servicio de Urología del Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen (HNGAI), Lima- 2022.

### **2.3.2 Hipótesis Nula**

No existe relación estadísticamente significativa entre el Clima Organizacional del personal de salud y seguridad del paciente en el Servicio de Urología del Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen, Lima-2022.

### **Hipótesis específicas**

1. Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión aspecto físico del clima organizacional del personal de salud y seguridad del paciente en el Servicio de Urología del HNGAI, Lima-2022.
2. Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión aspecto estructural del clima organizacional del personal de salud y seguridad del paciente en el Servicio de Urología del HNGAI, Lima-2022.
3. Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión ambiente social del clima organizacional del personal de salud y seguridad del paciente en el Servicio de Urología del HNGAI, Lima-2022.
4. Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión ambiente personal del clima organizacional del personal de salud y seguridad del paciente en el Servicio de Urología del HNGAI, Lima-2022.
5. Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión comportamiento organizacional del clima organizacional del personal de salud y seguridad del paciente en el Servicio de Urología del HNGAI, Lima-2022

### **3. METODOLOGÍA**

#### **3.1. Método de la investigación**

El método utilizado es deductivo, ya que estará encaminado desde fundamentos generales para alcanzar desenlaces específicos, es decir de conocimientos generales se desencadenará fragmentos puntuales (47).

#### **3.2 Enfoque de la investigación**

Cuantitativo ya que se realizará mediante la observación del estudio recolectando datos en una realidad objetiva, con cálculos numéricos, para luego analizarlos estadísticamente y dar respuesta a las preguntas planteadas (48).

#### **3.3 Tipo de la investigación**

Pertenece al tipo aplicada, generando escasa contribución de conocimiento científico en lo que corresponde la parte teórica, sin embargo, lleva esta denominación por que ayuda a solucionar problemas prácticos (49).

#### **3.4 Diseño de la investigación**

Observacional, donde no se manipula el objeto de estudio es decir se observa sin la intervención del investigador, descriptivo de corte transversal por que se coleccionan los datos en un momento establecido, correlacional donde se analiza la relación entre dos variables diferentes (50).

#### **3.5 Población, muestra y muestreo**

##### **Población del Personal de Salud**

Profesionales de medicina, enfermería y técnicos de enfermería del servicio de Urología del Hospital Nacional Guillermo Almenara, siendo un total de 62 en los cuales se aplicará el instrumento de Clima Organizacional.

#### **Muestra del Personal de Salud.**

Es de 62 profesionales y técnicos, siendo el total de la población, debido al tamaño para lograr representatividad.

#### **Criterios de Inclusión del Personal de Salud**

- ✓ Profesional y técnicos que acepten participar de la investigación de manera voluntaria.
- ✓ Profesionales y técnicos que realicen labor asistencial en el Servicio de Urología.
- ✓ Profesionales y técnicos que laboren por más de 6 meses en el Servicio de Urología.

#### **Criterios de Exclusión del Personal de Salud**

- ✓ Profesional y técnicos que no deseen participar en el estudio.
- ✓ Aquellos que se encuentren con licencia o en vacaciones
- ✓ Laborar menos de 6 meses en el servicio

#### **Población de Pacientes**

88 pacientes que se encuentren hospitalizados en el servicio de Urología del Hospital Nacional Guillermo Almenara.

#### **Muestra de pacientes**

La muestra será la misma, debido a que el tamaño de la población es reducida por tanto son 88 pacientes.

#### **Criterios de Inclusión de los pacientes**

- ✓ Pacientes que cuenten con mas de 3 días de hospitalización.

- ✓ Que sean mayores de edad.
- ✓ Que acepten y firmen el consentimiento informado para participar en el estudio.

### **Criterios de Exclusión de los pacientes**

- ✓ Pacientes con tiempo de hospitalización menor de 3 días.
- ✓ Aquellos que no firmen el consentimiento informado y expresen negativa a participar.
- ✓ Pacientes hospitalización menores de edad.

## **3.6 Variables y Operacionalización**

### **1. Clima Organizacional**

#### **Definición conceptual**

Es la percepción que tienen las personas sobre la organización en la que trabajan, incluyendo el ambiente físico y las relaciones interpersonales (51).

#### **Definición operacional**

Es la percepción de los profesionales de medicina, enfermería y técnicos del Servicio de Urología del Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen sobre la organización donde laboran, incluyendo el ambiente físico y las relaciones interpersonales, se medirá mediante un cuestionario con una escala tipo Likert que identificará las dimensiones: Ambiente físico, aspecto estructural, ambiente social, ambiente personal y comportamiento organizacional.

### **2: seguridad del paciente**

#### **Definición conceptual**

Es la prioridad sanitaria de salud, que tiene como objetivo disminuir los daños, errores y eventos adversos que pueden sufrir los pacientes durante su asistencia sanitaria (52).

### **Definición Operacional**

Es la prioridad sanitaria de los profesionales médicos, enfermería y técnicos del Servicio de Urología del Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen, que tiene como objetivo disminuir los daños, errores y eventos adversos que pueden sufrir los pacientes durante su asistencia sanitaria, se medirá mediante una encuesta, escala tipo Likert según las dimensiones: identificación del paciente, trato digno, precauciones estándar, comunicación efectiva, manejo y uso de medicamentos y prevención de riesgo asociados a caídas.



## Matriz de Operacionalización de Variables

### V: Clima Organizacional

Dimensiones	Indicadores	Nº de ítems	Escala de medición	Escala valorativa (Niveles o rangos)
Ambiente físico	Tamaño	1,2,3, 4	Ordinal	
	Comodidad	5,6,7,8,9,10		
Aspecto estructural	Valores	11,12		
	Procesos organizacionales	13,14,15,16,17,18		
Ambiente Social	Equilibrio de vida y trabajo	19,20,21		Negativo: 42-98
	Seguridad y estabilidad	22,23,24		Relativo: 99-155 Positivo: 156-210
Ambiente personal	Satisfacción laboral	25,26,27, 28		
	Liderazgo	29,30,31,32		
Comportamiento Organizacional	Desarrollo del talento humano	33, 34		
	Logros	35, 36, 37,38		
	Comunicación	39,40. 41, 42		

Variable: Seguridad del Paciente

Dimensiones	Indicadores	Nº de ítems	Escala de medición	Escala valorativa (Niveles o rangos)
Identificación del paciente	Datos del paciente Brazaletes Doble verificación Registro en la Historia Clínica	1,2,3,4	Ordinal	
Trato digno	Presentación Saludo Nombre del paciente Informe	5,6,7,8		
Precauciones estándar	Lavado de manos antes de tocar al paciente Lavado de manos antes de realizar el procedimiento Lavado de manos después de tocar al paciente Lavado de manos después de realizar el procedimiento	9,10, 11,12		Alta: 58-72 Mediana: 41-57 Baja: 24-40
Comunicación efectiva	Coordinación Escucha al paciente Doble verificación	13,14, 15, 16)		
Manejo y uso de medicamentos	Información Administración de medicamentos Educación sobre efectos secundarios	17,18, 19, 20		
Prevención de riesgos asociados a caídas	Medidas preventivas Apoyo permanente Educación sobre riesgos	21,22,23, 24		

### **3.7 Técnicas e instrumentos de recolección de datos**

#### **3.7.1 Técnica**

##### **Técnica para la V1: Clima organizacional**

Se aplicará la técnica de la encuesta (11).

##### **Técnica para la V2: Seguridad del paciente**

Se aplicará la técnica de la encuesta (35).

#### **3.7.2 Descripción de instrumentos**

##### **Instrumento para la variable 1: Clima Organizacional**

El cuestionario denominado “Evaluación del Clima Organizacional”, creado y adaptado en México por Robbins en el año 2004, mediante la escala tipo Likert que permite medir la variable con el propósito de comprobar cuantitativamente el clima organizacional, validado en el Perú por el Mg. Ely García Meza, en su investigación “Clima organizacional y cultura de seguridad del paciente en enfermeros del hospital Hermilio Valdizán” Lima – 2018 (53).

Este cuestionario esta constituido por 42 ítems, distribuido en 5 dimensiones con las siguientes denominaciones: ambiente físico, con 10 ítems; aspecto estructural, con 08 ítems; ambiente social, con 06 ítems; ambiente personal, con 08 ítems y comportamiento organizacional, con 10 ítems (Anexo 2a).

Para calificar el instrumento en la variable clima organizacional se realizará siguiendo la escala tipo Likert con cinco alternativas de respuesta en la que 1 es Nunca, 2 casi nunca, 3 A veces, 4 casi siempre y 5 es siempre, se categorizan por niveles como negativo (42- 98 puntos), Relativo (99-155 puntos) y Positivo (156-210 puntos) (54).

##### **Instrumento para medir la variable 2: Seguridad del paciente**

La Licenciada Soledad Quispe Córdor creo y valido el “Cuestionario Gestión de la seguridad del paciente” en el instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas en Lima – Perú el año 2020, para evaluar el instrumento se utilizo la escala tipo Likert con tres alternativas de respuesta con el objetivo de “identificar el nivel de gestión de seguridad del paciente”, la cual fue aplicada a los pacientes del hospital (55).

El cuestionario consta de 24 ítems dividido en 6 dimensiones: Identificación del paciente, con 4 ítems (1 al 4); trato digno, con 4 ítems (5 al 8); precauciones estándar, con 4 ítems (9 -12); comunicación efectiva, con 4 ítems (13-16); manejo y uso de medicamentos, con 4 ítems (17 al 20) y prevención de riesgos asociados a caídas con 4 ítems (21 al 24) (Anexo 2b).

Se evaluará el instrumento “Gestión de seguridad del paciente” siguiendo la escala tipo Likert con tres alternativas de respuesta en la que 1 es Nunca, 2 a veces y 3 siempre. El puntaje para categorizar será mediante 3 niveles donde seguridad del paciente alto (58-72 puntos), seguridad del paciente medio (41-57 puntos) y seguridad del paciente bajo (24- 40 puntos) (55).

### **3.7.3 Validación de Instrumentos**

#### **1. Validación del Instrumento Evaluación del Clima Organizacional**

Se valido mediante juicio de expertos por especialistas en el área en el año 2018 (53).

#### **2. Validación del instrumento Seguridad del paciente**

fue validado por juicio de expertos con tres especialistas en el tema en el año 2020 (55).

### **3.7.4 Confiabilidad**

#### **1. Del Instrumento Evaluación del Clima Organizacional**

Fue evaluado a través de coeficiente Alpha de Cronbach con un valor de 0.89.

## **2. Del instrumento Seguridad del paciente**

Se utilizó el coeficiente Alpha de Cronbach para evaluar la confiabilidad del instrumento con un valor 0.75.

### **3.8. Procesamiento y análisis de datos**

Se realizará la coordinación con el área de investigación del Hospital mediante la presentación de una solicitud remitida al área encargada, donde se les entregará las dos encuestas; el de Clima organización que se aplicará al personal de salud y el de seguridad del paciente que será aplicada a los pacientes del Servicio de Urología, así mismo se indicará la forma como será administrada la encuesta, incluyendo el consentimiento informado, al contar con el permiso para realizar el proyecto, se presentará el documento junto con las encuestas a la jefa del servicio de urología, para que lo socialice con su personal así mismo para que haga saber a los pacientes sobre el proyecto, estas coordinaciones se realizarán de manera personal así mismo la administración del instrumento.

Acudiré al servicio al término de guardia nocturna para brindarles información a los profesionales de medicina, enfermería y técnicos de enfermería, luego se les entregará el consentimiento y la encuesta, indicándoles que se recogerá en el siguiente turno, dejando en cada turno un responsable para recoger la encuesta. Con respecto a la encuesta de los pacientes, acudiré explicarles y hacerles firmar el consentimiento Informado, luego se les hará entrega del instrumento y se esperará que lo desarrollen para recogerlo, este procedimiento se realizara en 1 mes aproximadamente.

Después de aplicar los instrumentos, estos serán codificadas con números arábigos para lograr el control de calidad; los datos obtenidos se analizarán mediante estadística

descriptiva, se medirá el grado de relación entre las variables de estudio mediante el coeficiente de Rho de Spearman, estos análisis se realizarán mediante el programa SPSS, donde se elaborarán tablas de frecuencias y figuras en barras.

### **3.9. Aspectos éticos**

#### **Principio de Autonomía**

Los participantes tienen derecho a decidir si aceptan o no ser parte de la investigación, tendrán conocimiento que la información obtenida en el estudio será para fines exclusivos del proyecto, para esto se brindará el consentimiento informado a cada uno (56).

#### **Principio de Beneficencia**

Se refiere a las acciones que se realizan para lograr el bienestar del prójimo, mediante actos de cortesía, humanidad, amor, nobleza y caridad. Es por ello que apenas se obtengan los resultados de la encuesta se pondrán a disposición del área encargada del hospital (57).

#### **Principio de Justicia**

Se aplicará el instrumento a cada personal de salud y paciente sin ningún tipo de discriminación, respetando la privacidad y confidencialidad de cada uno (58).

#### **Principio de no maleficencia**

El instrumento sería aplicado a cada participante enfatizando que este proyecto no implica daño en su salud, así mismo recordarles que la información obtenida será confidencial (57).

#### 4.ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

##### 4.1 Cronograma de actividades

ACTIVIDADES	2021																2022												
	JUNIO				JULIO				AGOSTO				SETIEMBRE				MARZO				ABRIL				MAYO				
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	
<b>INICIO</b>																													
Identificación del problema	■																												
Redacción del título	■	■																											
Esquema del proyecto		■	■	■																									
<b>DESARROLLO</b>																													
Revisión bibliográfica			■	■																									
Elaboración de la situación problemática , formulación del problema			■	■																									
Elaboración de los objetivos (General y específicos )					■																								
Elaboración de la justificación (Teórica, metodológica y práctica)					■	■																							
Elaboración de la limitación de la investigación (Temporal, espacial y recursos)					■	■																							
Elaboración del marco teórico (Antecedentes, bases teóricas de las variables)					■	■	■																						
Elaboración de la hipótesis (General y específica)								■																					
Elaboración de la metodología (Método, enfoque, tipo y diseño de la investigación.)									■	■																			
Elaboración de la población, muestra y muestreo.										■	■																		
Definición conceptual, y operacional de las variables de estudio.											■	■	■																
Elaboración de las técnicas e instrumentos de recolección de												■	■	■															





## 4.2 Presupuesto

MATERIALES	2021				2022		TOTAL, Soles
	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SETIEMBRE	ABRIL	MAYO	
<b>EQUIPOS</b>							
USB	40.00						40.00
<b>UTILES DE ESCRITORIO</b>							
Hojas A4 Bond	15.00				15.00		30.00
Bolígrafo	2.00		2.00		150.00		154.00
<b>MATERIALES BIBLIOGRÁFICO</b>							
Libros	50.00				25.00		75.00
Impresiones		2.00	2.00	2.00	8.00	8.00	22.00
Fotocopias						32.00	32.00
Artículos Originales		180.00			90.00		270.00
<b>RECURSOS HUMANOS</b>							
Estadístico						800.00	800.00
Digitador						350.00	350.00
<b>OTROS</b>							
Transporte					80.00	80.00	160.00
Alimentación					100.00	100.00	200.00
Servicio de teléfono móvil	45.00		45.00		45.00	45.00	180.00
Internet	70.00	70.00	70.00	70.00	70.00	70.00	420.00
Tableros						30.00	30.00
<b>TOTAL</b>	<b>222.00</b>	<b>252.00</b>	<b>119.00</b>	<b>72.00</b>	<b>583.00</b>	<b>1515.00</b>	<b>2763</b>

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Blanco DJ. Relación entre el clima Organizacional del Personal de Salud y satisfacción del usuario en hospital Jorge Voto Bernales - Essalud, Lima - Perú 2018. [Tesis para optar el grado de maestro en Gerencia en Salud]. Lima: Universidad Nacional del Callao; 2020. Disponible en: <http://repositorio.unac.edu.pe/handle/20.500.12952/4115>
2. Arancibia D, Silva D, Cortes F, Méndez P. Metodologías utilizadas en Clima y Cultura Organizacional en Instituciones de Salud: Una Revisión Sistemática Abordaje. Rev. Salud y Administración [Internet]. 2021; 8(22): 57-66. Disponible en: <https://revista.unsis.edu.mx/index.php/saludyadmon/article/view/208>
3. Organización Mundial de Salud. Seguridad del personal sanitario: Una prioridad para la seguridad de los pacientes. [Internet]. [consultado el 11 abril de 2022]. Disponible en: <https://www.who.int/es/campaigns/world-patient-safety-day/2020>
4. Organización Mundial de la Salud. Seguridad del paciente. [Internet]. Ginebra; 2019 [consultado el 26 junio de 2021]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/patient-safety>
5. Rocco C, Garrido A. Seguridad del paciente y cultura de seguridad. Rev. Med. Clin. Condes [Internet]. 2017; 28(5): 785-795. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0716864017301268>
6. Cuello S, Humanez L, Oquendo C. La Seguridad del paciente como estándar de calidad de la atención del paciente, relacionado con la ocurrencia de eventos adversos asociados a la atención en salud, en unidades de cuidado crítico en países

latinoamericanos, 2017-2020. [Tesis para optar el título de Especialista en Auditoria de la calidad en Salud]. Colombia: Universidad de Córdoba; 2021. Disponible en: [https://repositorio.unicordoba.edu.co/bitstream/handle/ucordoba/4275/cuellom%  
%a1rquezstivenson-humanezhumanezluisamarcela](https://repositorio.unicordoba.edu.co/bitstream/handle/ucordoba/4275/cuellom%c3%a1rquezstivenson-humanezhumanezluisamarcela)

7. Moya O. La seguridad del paciente en atención primaria en salud ¿Una actividad que podría quedar en el olvido? Rev. Gerencia y Políticas de Salud [Internet]. 2018; 17(34). Disponible en: [https://revistas.javeriana.edu.co/files-articulos/RGPS/17-34%20\(2018-I\)/54555308008/](https://revistas.javeriana.edu.co/files-articulos/RGPS/17-34%20(2018-I)/54555308008/)
8. Gobierno de México. Conoce las Acciones Esenciales para la Seguridad del Paciente. [Internet]. México; 2018 [consultado el 26 junio de 2021] Disponible en: <https://www.gob.mx/salud/articulos/conoce-las-acciones-esenciales-para-la-seguridad-del-paciente?idiom=es>.
9. Escudero S. Documento técnico: Plan anual de seguridad del paciente. [Internet]. Lima-Perú: Ministerio de Salud; 2019 [consultado el 01 julio 2021]. Disponible en: <https://www.hejcu.gob.pe/media/attachments/2019/03/18/resolucin-directoral-n055-2019-dg-hejcu-plan-anual-de-seguridad-del-paciente---of.-de-calidad.pdf>
10. Machicado J. Plan de seguridad del paciente. [Internet]. Lima-Perú: Ministerio de Salud; 2020 [consultado 01 julio 2021]. Disponible en: [http://www.hospitalloayza.gob.pe/files/TRAS\\_071f27d97ec3803\\_.pdf](http://www.hospitalloayza.gob.pe/files/TRAS_071f27d97ec3803_.pdf)
11. Jurado LM. Clima organizacional y cultura de seguridad del paciente en el personal de salud de un policlínico en el distrito de San Luis, Lima-Perú. [Tesis para optar el grado de maestra en Gestión de los servicios de la Salud]. Lima: Universidad Cesar

vallejo; 2017. Disponible en:

[https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/16315/Jurado\\_HLM.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/16315/Jurado_HLM.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

12. Damas KK. Cultura de seguridad del paciente y cultura Organizacional en el personal de enfermería de un hospital, Lima – Perú. [Tesis para optar el grado de maestro de Gestión en Salud]. Lima: Universidad Norbert Wiener; 2020. Disponible en:  
[http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/4086/T061\\_46829427\\_M.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/4086/T061_46829427_M.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
13. León L, Mejía F. Clima organizacional y cultura de seguridad del paciente en el personal de enfermería del Servicio de Emergencia del Hospital Nacional Alberto Sabogal Sologuren, Callao 2019. [Tesis para optar el grado de maestro en Gerencia en Salud]. Lima: Universidad Nacional del Callao; 2019. Disponible en:  
<http://repositorio.unac.edu.pe/handle/20.500.12952/4130>
14. Murillo E. Clima Organizacional y seguridad del paciente en las entidades prestadores de servicios de salud de mediana complejidad de la red pública del departamento de Chocó 2019. [Tesis para optar el grado de maestro en Gestión de la Calidad en Salud]. Colombia: Universidad Autónoma de Manizales; 2020. Disponible en:  
[http://repositorio.autonoma.edu.co/bitstream/11182/1065/1/Clima\\_organizacional\\_seguridad\\_paciente\\_entidades\\_prestadoras\\_servicios\\_salud\\_mediana\\_complejidad\\_red\\_publica\\_departamento\\_Choc%C3%B3\\_2019.pdf](http://repositorio.autonoma.edu.co/bitstream/11182/1065/1/Clima_organizacional_seguridad_paciente_entidades_prestadoras_servicios_salud_mediana_complejidad_red_publica_departamento_Choc%C3%B3_2019.pdf)

15. Kim M, Kwon M. The Effects of Operating Room Nurses's Perceptions of Organizational Health, Safety Climate, and the Nursing Working Environment on Engagement in Patient Safety Management Activities. *Korean J Occup Health Nurs* [Internet]. 2019; 28 (4): 197-207. Disponible en:  
<https://doi.org/10.5807/kjohn.2019.28.4.197>
16. Silva L, caldas C, Fassarella C, Souza P. Effect of the organizational culture for patient safety in the hospital setting: A systematic review. *Aquichan* [Internet]. 2021; 21(2). Disponible en :  
[http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1657-59972021000202123](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1657-59972021000202123)
17. Juárez A. Clima Organizacional y satisfacción laboral. *Revista médica del instituto mexicano del seguro social* [Internet]. 2012; 50(3): 307-314. disponible en <https://www.redalyc.org/pdf/4577/457745495014.pdf>
18. Iglesias A, Sánchez Z. Generalidades del Clima Organizacional. *medisur*[Internet]. 2015; 13 (3): 455-457 Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S1727-897X2015000300002&script=sci\\_arttext&tlng=en](http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S1727-897X2015000300002&script=sci_arttext&tlng=en)
19. Poole M. Unidad de conocimiento: El clima laboral. El centro de todos los procesos de estructuración se encuentra la comunicación como práctica clave organizacional y como fuerza constitutiva de todos los climas. [Internet]. [consultado el 03 de julio de 2021]. Disponible en:  
[https://factorhuma.org/attachments\\_secure/article/8300/clima\\_laboral\\_cast.pdf](https://factorhuma.org/attachments_secure/article/8300/clima_laboral_cast.pdf)

20. Loreto R. Clima Organizacional como Herramienta de Gestión. [Internet]. Eumed.net; [consultado el 03 de julio de 2021]. <https://www.eumed.net/libros-gratis/2007a/223/jam.htm>
21. Rodríguez E. El clima organizacional presente en una empresa de servicio. Revista Educación en Valores [Internet]. 2016;1(25). Disponible en: <http://servicio.bc.uc.edu.ve/multidisciplinarias/educacion-en-valores/v1n25/art01.pdf>
22. Santa J, Sampedro B. Clima organizacional en instituciones de atención primaria de salud. Rev. Med. Electrón [Internet]. 2013; 34 (5): 606-619. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1684-18242012000500011&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1684-18242012000500011&lng=es).
23. Turizo A, Ruiz Y. Análisis del clima organizacional en la prestación de servicios de salud y cómo influye en la calidad de la atención. [Tesis para optar el grado de Doctor en Aatoria en Salud]. Colombia: Universidad Santiago de CALI; 2020. Disponible en: <https://repository.usc.edu.co/bitstream/handle/20.500.12421/5068/AN%C3%81LISIS%20DEL%20CLIMA.pdf?sequence=2>
24. Pacheco J. Clima organizacional (definición, efectos, características) [Internet]. 2022 [consultado el 12 abril de 2022] Disponible en: <https://www.webyempresas.com/clima-organizacional/>
25. Ramos DC. El Clima Organizacional, definición, teoría, dimensiones y modelos de Abordaje [Internet]. 2012 [consultado el 25 de junio 2021]. Disponible en:

<https://repository.unad.edu.co/bitstream/handle/10596/2111/Monografia%20Clima%20Organizacional.pdf?sequence=1>

26. Máxima J. Clima Organizacional: 10 Características. [Internet]. 2020 [consultado el 12 de abril 2022]. Disponible en: <https://www.caracteristicas.co/clima-organizacional/>
27. Ortiz L, Ortiz LE. Incidencia del clima organizacional en la productividad laboral en instituciones prestadoras de servicios de salud (IPS): un estudio correlacional. Revista Latinoamericana de Hipertensión [Internet]. 2019; 14 (2). Disponible en: <http://bonga.unisimon.edu.co/bitstream/handle/20.500.12442/3289/IncidenciaClimaOrganizacional.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
28. Molina I, Briones I, Artega H. El comportamiento organizacional y su importancia para la administración de empresas. Dominio de las ciencias [Internet] 2016;2(4): 498-510. Disponible en: <https://www.dominiodelasciencias.com/ojs/index.php/es/article/view/275>
29. Segredo A, Pérez J, López p. Construcción y validación de un instrumento para evaluar el Clima organizacional en el ámbito de la salud pública. Revista cubana de salud pública [Internet]. 2015; 41(4): 603-619. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/revcubsalpub/csp-2015/csp154d.pdf>
30. Machaca J. Clima Organizacional y desempeño laboral en la municipalidad distrital de Pacucha, Andahuaylas. [Tesis para optar el título de Licenciado en Administración en empresas]. Perú: Universidad Nacional Jose Maria Erguedas; 2015. Disponible en:

<https://repositorio.unajma.edu.pe/bitstream/handle/123456789/230/20-2015-EPAE-Quispe%20Vargas-Clima%20organizacional%20y%20desempe%C3%B1o%20laboral%20en%20la%20MD%20de%20Pacucha.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

31. Segredo A M. Instrumento para la evaluación del clima organizacional en salud. Revista Cubana Salud Pública [Internet]. 2017; 43 (1); 57-67. Disponible: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-34662017000100006#anexo](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-34662017000100006#anexo)
32. Agra Y. Seguridad del paciente y gestión del riesgo [Internet]. Madrid: Escuela Nacional de Sanidad; 2014 [consultado 14 de abril de 2022]. Disponible en: [http://espacio.uned.es/fez/eserv/bibliuned:500964/n14.9\\_Seguridad\\_del\\_paciente\\_y\\_gestion\\_de\\_riesgos.pdf](http://espacio.uned.es/fez/eserv/bibliuned:500964/n14.9_Seguridad_del_paciente_y_gestion_de_riesgos.pdf)
33. Hospital Italiano de Buenos Aires. Metas internacionales para la seguridad del paciente [Internet]. Org. ar; [consultado el 03 de julio de 2021]. Disponible en: [https://www.hospitalitaliano.org.ar/multimedia/archivos/noticias\\_archivos/68/PDF\\_Epidemio/68\\_Metas\\_Internacionales.pdf](https://www.hospitalitaliano.org.ar/multimedia/archivos/noticias_archivos/68/PDF_Epidemio/68_Metas_Internacionales.pdf)
34. Minsalud. Seguridad del paciente. [Internet]. 2016. [consultado el 04 julio de 2021] Disponible en: <https://acreditacionensalud.org.co/seguridad-del-paciente/>
35. Díaz C, Braem V, Diez A, Restelli E. Seguridad del paciente, un problema vigente y actual. Medwave [Internet]. 2014; 14 (3). Disponible <https://www.medwave.cl/link.cgi/Medwave/Perspectivas/Comentario/5941>



36. Alvarado C. Relación entre clima organizacional y cultura de seguridad del paciente en el personal de salud del Centro Médico Naval. [Tesis para optar el grado de maestro en Economía con Mención en Economía y Gestión de la Salud]. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2014. Disponible en: <http://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/3678>
37. Santillán M. Florence Nightingale: Teórica del cuidado y la enfermería [Internet]. México: Ciencia UNAM; 2020 [consultado el 05 julio de 2021] Disponible en: <http://ciencia.unam.mx/leer/1027/florence-nightingale-teorica-del-cuidado-y-la-enfermeria>
38. Sbardella A. Florence Nightingale, la heroína de los hospitales [Internet]. España: Historia National Geographic; 2019 [consultado el 05 julio de 2021] Disponible en: [https://historia.nationalgeographic.com.es/a/florence-nightingale-heroina-hospitales\\_14173](https://historia.nationalgeographic.com.es/a/florence-nightingale-heroina-hospitales_14173)
39. Ministerio de Salud Pública. Seguridad del Paciente - Usuario. Manual. [Internet]. Quito-Ecuador: Dirección Nacional de Normatización, Dirección Nacional de Calidad de los Servicios de Salud – MSP; 2016 [consultado 06 julio 2021]. Disponible en: <http://hospitalgeneralchone.gob.ec/wp-content/uploads/2015/10/manual-de-seguridad-del-paciente-usuario-SNS.pdf>.
40. Santiago R. Trato digno en el paciente hospitalizado en una institución de tercer nivel. UNIVERSCIENCIA [Internet]. 2020; 17(50): 33 – 55. Disponible en: <http://revista.soyuo.mx/index.php/uc/article/view/104/129>

41. Ministerio de Salud. Precauciones estándares para el control de infecciones en la atención en salud. [Internet]. Chile [consultado 12 de julio de 2021]. Disponible en: [https://www.minsal.cl/sites/default/files/files2/Infograma\\_Precauciones\\_Estandares\\_0.pdf](https://www.minsal.cl/sites/default/files/files2/Infograma_Precauciones_Estandares_0.pdf)
42. Ochoa N. Intercomunicación en Enfermería como variable de Seguridad del paciente. [Tesis para optar el título de Especialista en el cuidado del paciente crítico]. Argentina: Universidad Nacional de Córdoba; 2016. Disponible en: <http://lildbi.fcm.unc.edu.ar/lildbi/tesis/ochoa-n.pdf>
43. Ministerio de Sanidad. Seguridad del paciente: uso seguro de los medicamentos. [Internet]. 2017. [consultado el 14 abril de 2022] Disponible en: <https://seguridaddelpaciente.es/practicas-seguras/uso-seguro-medicamento/>
44. Chu R. Prevenir las caídas de pacientes hospitalizados: el papel central de la enfermera. Nursing 2017 [Internet]. 2017; 34(6):20-25. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-nursing-20-pdf-S0212538217301796>
45. Torijano M, Olivera G, Astier M, Maderuelo J, Silvestre C. Validación de un cuestionario para evaluar la cultura de seguridad del paciente de los profesionales de atención primaria en España. Rev. Aten. Primaria [Internet]. 2013; 45(1):21-37. Disponible en: <https://reader.elsevier.com/reader/sd/pii/S0212656712004118?token=C83BD556BF7694E7AC5377CD8F8273940EC8BEFF2DBC6DA0616BE077176519441A64A204699E6B38ED7005A406FD7439&originRegion=us-east-1&originCreation=20220415073103>

46. Gimenez A, Rivas F. Validación de un cuestionario para evaluar la seguridad del paciente en los laboratorios clínicos. Gac. Sanit [Internet]. 2012;26(6):560-565. Disponible en:  
<https://reader.elsevier.com/reader/sd/pii/S0213911112000830?token=E3A9BC6015C5F39595BFBFB1924FB2BD0C620BD5B7C1B8FCC48AA73C1E89D80CD1717BE3C8CCCF907BE2C3F8C5BE3F5D&originRegion=us-east-1&originCreation=20220415074919>
47. Webdelmaestrocmf.com. Tipos de métodos investigación y diseño de investigación. [Internet]. 2020 .[consultado el 17 agosto de 2021]. Disponible en:  
<https://webdelmaestrocmf.com/portal/tipos-de-metodos-investigacion-y-diseno-de-investigacion/>
48. Otero A. Enfoques de investigación. [Internet]. Colombia; 2018 [consultado el 17 agosto de 2021]. Disponible en:  
[https://www.researchgate.net/publication/326905435\\_ENFOQUES\\_DE\\_INVESTIGACION](https://www.researchgate.net/publication/326905435_ENFOQUES_DE_INVESTIGACION)
49. Hernández R, Fernández C, Baptista L. Metodología de la investigación. 6ª. Ed. México: Graw Hill Interamericana; 2014. 127-155p.
50. Arias J. Métodos de investigación online Herramientas digitales para recolectar datos [Internet]. Arequipa; 2020 [consultado el 19 agosto de 2021]. Disponible en:  
[https://repositorio.concytec.gob.pe/bitstream/20.500.12390/2237/1/AriasGonzales\\_MetodosDeInvestigacionOnline\\_libro.pdf](https://repositorio.concytec.gob.pe/bitstream/20.500.12390/2237/1/AriasGonzales_MetodosDeInvestigacionOnline_libro.pdf)

51. Pedraza N. A. El clima organizacional y su relación con la satisfacción laboral desde la percepción del capital humano. Revista Lasallista de investigación [Internet]. 2018;15(1):90-101 Disponible en: [http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1794-44492018000100090](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1794-44492018000100090)
52. Gómez R, López J. La seguridad del paciente, prioridad en el sistema de salud. Salud en Tabasco [Internet]. 2021; 27(1) Disponible en: [https://www.researchgate.net/profile/Jose-Lopez-Cocotle/publication/355717214\\_La\\_seguridad\\_del\\_paciente\\_prioridad\\_en\\_el\\_sistema\\_de\\_salud\\_Revista\\_Salud\\_en\\_Tabasco\\_httpstabascogobmxrevista-salud-en-tabasco/links/617ae9dceef53e51e1fb53c1/La-seguridad-del-paciente-prioridad-en-el-sistema-de-salud-Revista-Salud-en-Tabasco-https-tabascogobmx-revista-salud-en-tabasco.pdf](https://www.researchgate.net/profile/Jose-Lopez-Cocotle/publication/355717214_La_seguridad_del_paciente_prioridad_en_el_sistema_de_salud_Revista_Salud_en_Tabasco_httpstabascogobmxrevista-salud-en-tabasco/links/617ae9dceef53e51e1fb53c1/La-seguridad-del-paciente-prioridad-en-el-sistema-de-salud-Revista-Salud-en-Tabasco-https-tabascogobmx-revista-salud-en-tabasco.pdf)
53. García G. Clima organizacional y cultura de seguridad del paciente en enfermeros del hospital Hermilio Valdizán, Santa Anita 2018. [Tesis para optar el grado de maestro en Gestión de los Servicios de la Salud]. Lima: Universidad Cesar Vallejo; 2018. Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/22272>
54. Llauradó O. La escala de Likert: que es y como usarla. [Internet]. 2014 .[consultado el 13 abril de 2022]. Disponible en: <https://www.netquest.com/blog/es/la-escala-de-likert-que-es-y-como-utilizarla>
55. Quispe S. Gestión de seguridad del paciente y calidad del cuidado enfermero durante la pandemia por COVID-19 en el INEN, 2020. [Tesis para optar el grado de

maestro en Gestión Pública]. Lima: Universidad Cesar Vallejo; 2021. Disponible en:

[https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/55150/Quispe\\_CSZ%20-%20SD.pdf?sequence=1&isAllowed=](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/55150/Quispe_CSZ%20-%20SD.pdf?sequence=1&isAllowed=)

56. Universidad Internacional de Valencia. Principio de autonomía, uno de los más importantes de la bioética. [Internet]. Ciencia y tecnología; 2021 [consultado el 14 abril de 2022]. Disponible en:  
<https://www.universidadviu.com/es/actualidad/nuestros-expertos/principio-de-autonomia-uno-de-los-mas-importantes-de-la-bioetica>
57. Riquelme I, Álvarez s, Ramos V. Breves consideraciones sobre la bioética en la investigación clínica. Revista Cubana de Farmacia [Internet]. 2016; 50(3).  
Disponible en: <http://revfarmacia.sld.cu/index.php/far/article/view/47/52>
58. Trapaga M. La bioética y sus principios al alcance del médico en su práctica diaria. Archivos de Investigación Materno Infantil [Internet]. 2018; 9(2): 53-59. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/imi/imi-2018/imi182c.pdf>

## **ANEXOS**

**ANEXO 01: Matriz de consistencia**

<b>PROBLEMA</b>	<b>OBJETIVO</b>	<b>HIPOTESIS</b>	<b>VARIABLES</b>	<b>DISEÑO METODOLOGICO</b>
<p><b>GENERAL</b> ¿Qué relación existe entre el clima organizacional del personal de salud y seguridad del paciente en el Servicio de Urología del Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen en el periodo 2022?</p>	<p><b>GENERAL</b> Determinar la relación entre el clima organizacional del personal de salud y seguridad del paciente.</p>	<p><b>GENERAL</b> Existe relación estadísticamente significativa entre el Clima Organizacional del personal de salud y seguridad del paciente en el Servicio de Urología del Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen en el 2022.</p> <p><b>Nula</b> No existe relación estadísticamente significativa entre el Clima Organizacional del personal de salud y seguridad del paciente en el Servicio de Urología del Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen en el 2022.</p>	<p><b>V1 independiente:</b> Clima Organizacional</p> <p><b>Dimensiones</b> D1: Ambiente físico D2: Aspecto Estructural D3: Ambiente social D4: Ambiente personal D5: Comportamiento organizacional</p> <p><b>V2 Dependiente:</b> Seguridad del Paciente</p> <p><b>Dimensiones</b> D1: Identificación del paciente D2: Trato digno D3: Precauciones estándar D4: Comunicación efectiva D5: Manejo y uso de medicamentos D6: Prevención de riesgos asociados a caídas</p>	<p><b>Tipo de Investigación:</b> Aplicada</p> <p><b>Método de Investigación:</b> Deductivo</p> <p><b>Enfoque:</b> Cuantitativo</p> <p><b>Diseño de investigación:</b> Observacional Descriptivo de corte transversal y Correlacional</p> <p><b>Población y muestra del cuestionario 1:</b> 62 personas conformados por Médicos, Enfermeras y Técnicas de enfermería del Servicio de Urología.</p>
<p><b>Específico</b> 1. ¿Qué relación existe entre la dimensión aspecto físico del clima organizacional del personal de salud y seguridad del paciente del Servicio de Urología del Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen en el periodo 2022? 2. ¿Qué relación existe entre la</p>	<p><b>Específico</b> 1. Identificar la relación entre la dimensión aspecto físico del clima organizacional del personal de salud y seguridad del paciente. 2. Relacionar la dimensión aspecto estructural del clima organizacional del personal de salud y seguridad del</p>	<p><b>Específico</b> 1. Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión aspecto físico del clima organizacional del personal de salud y seguridad del paciente en el Servicio de Urología del Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen en el 2022. 2. Existe relación estadísticamente</p>		

<p>dimensión aspecto estructural del clima organizacional del personal de salud y seguridad del paciente del Servicio de Urología del Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen en el periodo 2022?</p> <p>3. ¿Qué relación existe entre la dimensión ambiente social del clima organizacional del personal de salud y seguridad del paciente del Servicio de Urología del Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen en el periodo 2022?</p> <p>4. ¿Qué relación existe entre la dimensión ambiente personal del clima organizacional del personal de salud y seguridad del paciente del Servicio de Urología del Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen en el periodo 2022?</p> <p>5. ¿Qué relación existe entre la dimensión comportamiento organizacional del clima organizacional del personal de salud y seguridad del paciente del Servicio de Urología del Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen en el periodo 2022?</p>	<p>paciente.</p> <p>3. Describir la relación entre la dimensión ambiente social del clima organizacional del personal de salud y seguridad del paciente.</p> <p>4. Determinar la relación entre la dimensión ambiente personal del clima organizacional del personal de salud y seguridad del paciente.</p> <p>5. Identificar la relación entre la dimensión comportamiento organizacional del clima organizacional del personal de salud y seguridad del paciente.</p>	<p>significativa entre la dimensión aspecto estructural del clima organizacional del personal de salud y seguridad del paciente en el Servicio de Urología del Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen en el 2022.</p> <p>3. Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión ambiente social del clima organizacional del personal de salud y seguridad del paciente en el Servicio de Urología del Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen en el 2022.</p> <p>4. Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión ambiente personal del clima organizacional del personal de salud y seguridad del paciente en el Servicio de Urología del Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen en el 2022.</p> <p>5. Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión comportamiento organizacional del clima organizacional del personal de salud y seguridad del paciente en el Servicio de Urología del Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen en el 2022.</p>	<p><b>Población y muestra del cuestionario 2:</b> 88 pacientes que se encuentren hospitalizados en el servicio de urología.</p> <p><b>Instrumentos:</b> Para medir la VI se utilizará el cuestionario “Evaluación del Clima Organizacional”</p> <p>Para medir la V.D se usará el Cuestionario sobre la Gestión de la seguridad del paciente, INEN- 2020</p>
--	---	---	---





## ANEXO 02: INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE DATOS

### A. CLIMA ORGANIZACIONAL (53).

**APRECIADO COLEGA:** Este proyecto tiene como propósito obtener su opinión con relación al clima organizacional en el Servicio de Urología, es importante recordar que este cuestionario es anónimo, solo debe responder los enunciados con total veracidad.

**INSTRUCCIONES:** Marque con un aspa (x) la alternativa que considere que mas se aproxima a la realidad en la atención brindada en el Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen.

1	2	3	4	5
NUNCA	CASI NUNCA	A VECES	CASI SIEMPRE	SIEMPRE

Nº	ENUNCIADOS	1	2	3	4	5
<b>DIMENSIÓN AMBIENTE FISICO</b>						
1	La infraestructura de inmueble con suficiente espacio y comodidad					
2	Nos podemos comunicar fácilmente entre las áreas y el personal.					
3	Los ambientes físicos de trabajo son funcionalmente adecuados para el desarrollo de nuestras actividades.					
4	Nuestros ambientes son seguros ante sismos e incendios.					
5	Los espacios y mobiliario son cómodos.					
6	El ambiente físico favorece una mayor productividad.					
7	Existe ergonomía.					
8	Contamos con materiales y equipos necesarios para un buen desarrollo del trabajo.					
9	La estructura orgánica es la adecuada					
10	El código de ética se respeta.					
<b>DIMENSIÓN: ASPECTO ESTRUCTURAL</b>						
11	Se promueve permanentemente los valores declarados.					
12	Existe coherencia entre las normas y el actuar.					
13	Los procesos son totalmente definidos y se difunden.					

14	Conocemos claramente lo que debemos realizar y lo que se nos es permitido.					
15	Es fácil hacer las cosas porque todo está descrito.					
16	Se realiza actividades intergrupales por trabajo.					
17	Celebramos las fiestas y cumpleaños.					
18	Se desarrolla eventos de integración e identidad organizacional.					
<b>DIMENSIÓN: AMBIENTE SOCIAL</b>						
19	Se cumple el horario de trabajo.					
20	Con la familia frecuentemente se comparte el descanso.					
21	La familia esta segura y cuenta con atención médica.					
22	El buen resultado en las metas garantiza la seguridad laboral.					
23	Se siente apoyado por la organización.					
24	Se percibe crecimiento y desarrollo profesional y personal.					
<b>DIMENSIÓN AMBIENTE PERSONAL</b>						
25	No hay motivo para pensar en cambiar de trabajo.					
26	La mayoría del personal se jubila en la institución.					
27	Existe sentimiento de orgullo de trabajar.					
28	Difícilmente consideraría buscar otro empleo.					
29	Existe organizaciones informales entre el personal.					
30	Confiamos en nuestros gerentes.					
31	La supervisión que tiene de su trabajo es sustentadora.					
32	Los jefes son los más idóneos y capaces					
<b>DIMENSIÓN: COMPORTAMIENTO ORGANIZACIONAL</b>						
33	Se capacita en los temas que uno requiere para una nueva actividad.					
34	Se aprecia falta de creatividad e innovación en el desempeño del personal. Existe una clara línea de carrera (ascensos).					
35	Se promueve por los méritos alcanzados.					
36	Se reconoce y estimula los logros.					
37	Se promueve la innovación y el asumir nuevos retos					
38	Las metas siempre son más exigentes.					
39	Se atiende nuestros pedidos adecuadamente.					
40	No existen comentarios de “pasillo”.					
41	Participamos en las soluciones de los problemas					
42	La información fluye por los canales adecuados					

## B. CUESTIONARIO DE SEGURIDAD DEL PACIENTE (55)

Edad:	Sexo:	Servicio:
Fecha de ingreso:		N° de días hospitalizado:

Estimado paciente señale con una X la calificación que crea más conveniente con el servicio recibido:

**Nunca (1), A veces (2), Siempre (3)**

D1: IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE		1	2	3
1	La enfermera/o verifica sus datos (APELLIDOS Y NOMBRES) cuando Ud. ingresa al servicio.			
2	La enfermera/o verifica y/o le coloca un brazalete de identificación			
3	La enfermera/o realiza doble verificación de sus datos con Ud.			
4	La enfermera/o registra sus datos en la historia clínica			
D2: TRATO DIGNO		1	2	3
5	La enfermera/o se presenta con Ud. por su nombre en cada turno			
6	La enfermera/o saluda al ingreso a su habitación en cada atención			
7	La enfermera/o se dirige a Ud. por su nombre			
8	La enfermera/o le proporciona información requerida en todo momento.			
D3: PRECAUCIONES ESTÁNDAR		1	2	3
9	La enfermera/o se lava las manos antes de entrar en contacto con Ud.			
10	La enfermera/o se lava las manos antes de realizarle algún procedimiento			
11	La enfermera/o se lava las manos después de estar en contacto con Ud.			
12	La enfermera/o se lava las manos después de realizarle algún procedimiento			
D4: COMUNICACIÓN EFECTIVA		1	2	3
13	La enfermera/o le informa acerca de los procedimientos que le va a realizar			

14	La enfermera/o coordina con su personal técnico en enfermería para su atención			
15	La enfermera /o lo escucha pacientemente			
16	La enfermera/o verifica su brazalete de identificación previo a cada procedimiento			
<b>D5: MANEJO Y USO DE MEDICAMENTOS</b>		<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>
17	La enfermera/o le informa acerca del medicamento que le va a administrar			
18	La enfermera/o le menciona el medicamento durante la administración			
19	La enfermera/o le informa de los cuidados acerca de los medicamentos administrados			
20	La enfermera/o le informa acerca de los efectos secundarios que puede presentar por el medicamento que le administra			
<b>D6: PREVENCIÓN DE RIESGOS ASOCIADOS A CAÍDAS</b>		<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>
21	La enfermera/o coloca un banco de altura cerca a su cama para que Ud. pueda subir o bajar .			
22	La enfermera/o lo ayuda a subir o bajar de la cama			
23	La enfermera/o coloca en alto las barandas de su cama			
24	La enfermera/o le orienta sobre las medidas de prevención ante caídas			
	PUNTAJE TOTAL			

## **ANEXO 03: CONSENTIMIENTO INFORMADO**

### **CONSENTIMIENTO INFORMADO**

Yo: .....a través del presente documento expreso mi voluntad de participar en el estudio de investigación titulado: **“Relación del clima organizacional del personal y seguridad del paciente del servicio de urología del Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen, Lima- Perú, 2022”** declaro que he recibido información de la finalidad y objetivos del estudio, por tanto con la certeza de que la información obtenida será exclusiva para fines de la investigación en mención.

---

**DNI:**