



Universidad
Norbert Wiener

Facultad de Ciencias de la Salud

Escuela Académico Profesional de Enfermería

Satisfacción laboral y seguridad del paciente en
enfermeras del centro quirúrgico, Hospital Departamental
de Huancavelica, 2022

**Trabajo académico para optar el título de especialista
en Enfermería en Centro Quirúrgico**

Presentado por:

Canchuricra Alanya, Ross Mery

Código ORCID: 0000-0002-6363-679X

Asesor: Mg. Fernandez Rengifo, Werther Fernando

Código ORCID: 0000-0001-7845-9641

Línea de Investigación General: Salud, Enfermedad y Ambiente

Lima – Perú

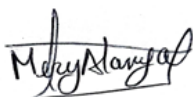
2023

 Universidad Norbert Wiener	DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIA Y DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN		
	CÓDIGO: UPNW-GRA-FOR-033	VERSIÓN: 01 REVISIÓN: 01	FECHA: 08/11/2022

Yo, Canchuricra Alanya, Ross Mery, Egresada de la Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela Académica de Enfermería, Segunda Especialidad en Enfermería en Centro Quirúrgico de la Universidad Privada Norbert Wiener; declaro que el trabajo académico titulado "Satisfacción laboral y seguridad del paciente en enfermeras del centro quirúrgico, Hospital Departamental de Huancavelica, 2022", Asesorado por El Asesor Docente Mg. Fernandez Rengifo, Werther Fernando, DNI N° 05618139, ORCID <https://orcid.org/0000-0001-7485-9641>, tiene un índice de similitud de 13 (Trece) %, con código oid:14912:209068388, verificable en el reporte de originalidad del software Turnitin.

Así mismo:

1. Se ha mencionado todas las fuentes utilizadas, identificando correctamente las citas textuales o paráfrasis provenientes de otras fuentes.
2. No he utilizado ninguna otra fuente distinta de aquella señalada en el trabajo.
3. Se autoriza que el trabajo puede ser revisado en búsqueda de plagios.
4. El porcentaje señalado es el mismo que arrojó al momento de indexar, grabar o hacer el depósito en el turnitin de la universidad y,
5. Asumimos la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión en la información aportada, por lo cual nos sometemos a lo dispuesto en las normas del reglamento vigente de la universidad.



.....
 Firma de autor(a)
 Canchuricra Alanya, Ross Mery
 DNI N° 45764309



.....
 Firma de Asesor(a)
 Mg. Fernandez Rengifo, Werther Fernando
 DNI N° 05618139

Lima, 25 de Noviembre de 2022

DEDICATORIA

Este proyecto está dedicado a:

A Dios quien es mi guía y fortaleza, está conmigo hasta el día de hoy.

A mi mamá con su amor, paciencia y esfuerzo me permitieron llegar a llevar a cabo mis metas, gracias por inculcar en mí el ejemplo de esfuerzo y valentía, de no temer las adversidades pues Dios está conmigo constantemente.

AGRADECIMIENTO

Deseo manifestar mi gratitud a Dios, quien con su bendición llena constantemente mi vida a mi familia por estar constantemente presentes.

Así mismo mis agradecimientos a toda las autoridades y personal de salud del servicio de Centro Quirúrgico del Hospital Departamental de Huancavelica, por abrirme las puertas y permitirme realizar el proyecto dentro del servicio.

De igual manera mi agradecimiento a la Universidad Norbert Wiener a la Escuela Académica de Enfermería, a mis maestros quienes educación de sus importantes conocimientos hicieron que logre crecer día a día como profesional, debido a todos ustedes por su paciencia, dedicación, apoyo incondicional y amistad.

Finalmente deseo manifestar mi más enorme y franco reconocimiento al Dr. Werther F. Fernandez Rengifo asesor durante todo este proceso, quien, con su dirección, conocimiento, enseñanza permitió el desarrollo de este trabajo.

Asesor: Mg. Fernandez Rengifo, Werther Fernando
Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-7845-9641>

JURADO

PRESIDENTE : Dra. Gonzales Saldaña, Susan Haydee
SECRETARIO : Dra. Uturnco Vera, Milagros Lizbeth
VOCAL : Mg. Pretell Aguilar, Rosa Maria

Índice

Dedicatoria	iii
Agradecimiento	iv
Asesor de Tesis	¡Error! Marcador no definido.

Jurado:	¡Error! Marcador no definido.
Índice	vi
Resumen	viii
1. El PROBLEMA	1
1.1. Planteamiento del problema	1
1.2. Formulación del problema	4
1.2.1. Problema general	4
1.2.2. Problemas específicos	4
1.3. Objetivos de la investigación	5
1.3.1. Objetivo general	5
1.3.2. Objetivos específicos	5
1.4. Justificación de la investigación	6
1.5. Delimitaciones de la investigación	7
2. MARCO TEÓRICO	9
2.1. Antecedentes	9
2.2. Bases teóricas	15
2.3. Formulación de hipótesis	20
3. METODOLOGÍA	22
3.1. Método de la investigación	22
3.2. Enfoque de la investigación	22
3.4. Diseño de investigación	22
3.5. Población, muestra y muestreo	23
3.5.1. Población	23
3.5.2. Muestra	24
3.5.3. Muestreo	24
3.6. Variables y operacionalización de variables	25
3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	28
3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos	30
3.9. Aspectos éticos	30
4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS	31
4.1. Cronograma de actividades	31
4.2. Presupuesto	32
REFERENCIAS	33

Anexo N° 01.-Matriz de consistencia	42
Anexo N° 02.- Instrumentos de recolección de datos	44
Anexo N° 03.- Consentimiento informado	48

Resumen

La investigación sobre la relación entre satisfacción laboral y seguridad del paciente en enfermeras del centro quirúrgico, hospital departamental de Huancavelica, 2022, se investigación se

desarrollará tomando en referencia el método hipotético deductivo, enfoque cuantitativo, tipo aplicado, diseño no experimental, correlacional y transversal. La muestra será de 32 enfermeras que trabajan en el centro quirúrgico, y se aplicará dos instrumentos, un cuestionario sobre satisfacción laboral y una guía de observación sobre la seguridad del paciente. Como resultado, se medirá la variable satisfacción laboral tomando en cuenta la escala valorativa de satisfecho (66-90), ni satisfecho/ni insatisfecho (42-65) e insatisfecho (18-41) ; así también la variable seguridad del paciente se medirá tomando en cuenta la escala valorativa de Nivel adecuado (16 – 30) y nivel inadecuado (0 – 15). En conclusión, se determinará si existe relación entre ambas variables, es decir, un personal satisfecho brindará un nivel adecuado de seguridad al paciente.

Palabras clave: seguridad del paciente, enfermería, satisfacción laboral, paciente.

Abstract

The research on the relationship between job satisfaction and patient safety in nurses of the surgical center, departmental hospital of Huancavelica, 2022, the research will be developed taking into account the hypothetical deductive method, quantitative approach, applied type, non-

experimental, correlational and cross-sectional design. The sample will be 32 nurses who work in the surgical center, and two instruments will be applied, a questionnaire on job satisfaction and an observation guide on patient safety. As a result, the job satisfaction variable will be measured taking into account the rating scale of satisfied (66-90), neither satisfied/not dissatisfied (42-65) and dissatisfied (18-41) ; likewise, the patient safety variable will be measured taking into account the assessment scale of adequate level (16 - 30) and inadequate level (0 - 15). In conclusion, it will be determined if there is a relationship between both variables, that is, a satisfied staff will provide an adequate level of patient safety.

Keywords: patient safety, nursing, job satisfaction, patient.

1. EL PROBLEMA

1.1. Planteamiento del problema

El personal de enfermería es clave de la seguridad del paciente. Es el que vigila al paciente para que se recupere de la mejor manera posible y lo antes posible. Es responsable de cuidar a los pacientes en cualquier momento y que cualquier complicación que pueda aparecer durante la fase de recuperación o en la realización del tratamiento se minimice al máximo. Precisamente, uno de los propósitos de la “Agenda 2030 para el Desarrollo Sostenible de las Naciones Unidas (SDG)” es brindar pautas para llevar una vida de estilo saludable y la promoción a todas las edades; un objetivo al que la seguridad del paciente contribuye considerablemente (1).

La OMS ha propuesto en salvaguardia de la cirugía segura, la implementación de listas de comprobación de seguridad (LV) en la sala quirúrgicas, lo que queda demostrado en al reducir la mortandad y las complicaciones relacionadas con los procesos quirúrgicos, también se ha diseñado un LVS de seguridad, que es un instrumento para optimizar la calidad de atención (2).

En España, 2018 muchos expertos recomiendan la capacitación de los profesionales en salud respecto a habilidades para que puedan lograr organizaciones de carácter saludable considerando aspectos como la ergonomía (físicos), también la conexión cognitiva (estatal y emocional), la habilidad en la comunicación y trabajo de equipo, lo que incluye también el desarrollo de una cultura de organización; debido a que afecta a la capacidad de respuesta empática de personal de salud, así también la tasa de

respuesta positiva es 34.7%, y 64% opinaron que están de acuerdo con la mejora en su actividad diaria (3).

Con respecto a las adversidades y la administración del talento humano en un hospital, 2021 indicaron que los eventos adversos determinó consecuencias negativas y producen incrementos gastos y costos de atención médica, así como puede causar secuelas en el estado de salud el paciente internado, esta secuela suelen ser de índole emocional, para lo cual se requiere de una adecuada gestión de los talentos humanos para lograr el bienestar de los trabajadores, mejorar y optimizar los servicios brindados, así como disminuye la E.A (4).

La Organización Mundial de la Salud en 2019 estipula que los eventos adversos debido a las unidades son una de 10 causas que dan lugar al incremento de la mortalidad y/o discapacidad a nivel mundial, en los países que tiene un PBI alto, sufren daños los pacientes en una cantidad de 1 x 10 cuando reciben atención en el hospital, las causas pueden ser eventos indeseables y casi el 50% de los cuales son evitables. Cada año, hay 134 millones de eventos indeseables debido a una atención particular en hospitales en países de nivel bajo y medio (5).

En un hospital de Bogotá, Colombia, 2019 indica que, en casos de administración de medicamentos ha ocurrido al menos un error, hay otros sabores frecuentes como son la no limpieza de los instrumentos antes de diluir y de administrar soluciones iguales a diferentes pacientes, estos errores son potencialmente dañinos 972, por eso es importante la promoción de normas estandarizadas de las acciones a llevarse a cabo cuando se

administran medicamentos y desarrollar una cultura que brinde seguridad en la atención médica para evitar que causen eventos no deseados (6).

En el ambiente de trabajo es muy importante medir si el colaborador está satisfecho del trabajador porque los recursos humanos son importantes para una institución que busque obtener incrementos de productividad y eficiencia logrando mejores índices de atención médica. por lo tanto, la satisfacción laboral en el personal de salud va a influir en la calidad y servicio que presta en su relación con los pacientes, además influye en su desarrollo profesional (7).

En el Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas de Lima-Perú, 2018, enuncian que los profesionales enfermeros se encuentran en nivel medio de insatisfacción, y se observa en la dimensión condiciones de trabajo, en ese sentido se han hecho sugerencias y propuestas de mejora en el entorno del colectivo de enfermería a fin de garantizar el cuidado que prestan a los usuarios del instituto (7).

Los pilares más importantes de toda organización de salud son la satisfacción del personal y la seguridad del paciente quirúrgico, al respecto como respuesta a nivel de insatisfacción que tiene los enfermeros respecto al entorno en el que se desenvuelven, es que se ha observado que el equipo de enfermeros muchas veces presenta conductas no correspondientes al patrón que deben cumplir cómo es que no desarrollan el trabajo de equipo, conflictos entre el personal del área quirúrgica debido a la insuficiencia de provisión de materiales o carencia de insumos, también la recarga de funciones debido a

la falta de personal, inexistencia de incentivos, inadecuada comunicación y falta de empatía y armonía todo ello perjudica al desarrollo de un buen trabajo del enfermero (8). La Ley General del Trabajo y el Código Internacional de Enfermería, menciona que el personal enfermero requiere de un entorno seguro y óptimo, por qué trabajar en condiciones de peligrosidad exponiéndose a infecciones, crearán tensión emocional, también las jornadas largas de trabajo y la escasez de personal abruman al personal de enfermería disminuyendo su rendimiento (9).

En el Perú el trabajo de enfermería de un centro quirúrgico mantiene un estrés laboral de nivel medio, y dentro de 2 factores que conllevan esta situación está el exceso de trabajo el clima no es saludable. también el excesivo control, la exigencia en el trabajo crearán un ambiente con temperatura inadecuada (10).

1.2. Formulación del problema

1.2.1. Problema general

¿Cuál es la relación que existe entre la satisfacción laboral y la seguridad del paciente en enfermeras del centro quirúrgico, Hospital Departamental de Huancavelica - 2022?

1.2.2. Problemas específicos

- ¿Cuál es la relación de la satisfacción laboral según la dimensión relaciones sociales y la seguridad del paciente en enfermeras del centro quirúrgico, Hospital Departamental de Huancavelica - 2022?

- ¿Cuál es la relación de la satisfacción laboral según la dimensión desarrollo personal y la seguridad del paciente en enfermeras del centro quirúrgico, Hospital Departamental de Huancavelica - 2022?
- ¿Cuál es la relación de la satisfacción laboral según la dimensión desempeño de tareas y la seguridad del paciente en enfermeras del centro quirúrgico, Hospital Departamental de Huancavelica - 2022?

1.3. Objetivos de la investigación

1.3.1. Objetivo general

Determinar la relación que existe entre la satisfacción laboral y la seguridad del paciente en enfermeras del centro quirúrgico, Hospital Departamental de Huancavelica - 2022.

1.3.2. Objetivos específicos

- Identificar la relación de la satisfacción laboral según la dimensión relaciones sociales y la seguridad del paciente en enfermeras del centro quirúrgico, Hospital Departamental de Huancavelica – 2022.
- Identificar la relación de la satisfacción laboral según la dimensión desarrollo personal y la seguridad del paciente en enfermeras del centro quirúrgico, Hospital Departamental de Huancavelica - 2022
- Identificar la relación de la satisfacción laboral según la dimensión desempeño de tareas y la seguridad del paciente en enfermeras del centro quirúrgico, Hospital Departamental de Huancavelica - 2022

1.4. Justificación de la investigación

1.4.1. Justificación Teórica

Referente a la satisfacción laboral, Frederick Herzberg (11) y la teoría de los dos factores argumenta que se halla en relación con el servicio que brinda, y sus actitudes ante ello, por lo tanto, hay factores intrínsecos o motivadores y factores extrínsecos. Y sobre la seguridad del paciente se basa teóricamente en la investigación de Hildegard E. Peplau, en su Teoría de las relaciones interpersonales psicodinámicas, en el cual se observa la importancia que tiene el trato interpersonal como medio terapéutico, por lo que manifiesta que la personalidad del enfermero va a influir en el mismo y paciente (12). La contribución de la investigación tiene como propósito reforzar los principios éticos y tiene sentido humanístico en el trato con el paciente, debido a que toma en cuenta que el ser humano necesita gozar de bienestar integral, en este caso el paciente. Las recomendaciones servirán para que las organizaciones y establecimientos de salud puedan mejorar en el cuidado y seguridad del paciente.

1.4.2. Justificación Metodológica

Se basa en que la relación entre satisfacción laboral y la seguridad del paciente, será analizado de acuerdo con los procesos de la investigación científica, sobre el problema observado se formularán preguntas, elaboran objetivos e hipótesis, teorías fundamentales y conceptos teóricos relacionados. Será un estudio de tipo aplicada, debido a que se basará en el conocimiento recolectado referente al tema y Porque se basa en la observación de la relación del cuidado de enfermería y la seguridad del paciente, se formulan las preguntas, objetivos de investigación e hipótesis, fundamentando con teorías

base y conceptos relacionados a fin de tener un conocimiento teórico del tema; en el aspecto metodológico, es de tipo aplicada, porque se basan en el conocimiento adquirido para desarrollar mejor las actividades propias de la profesión. Será de diseño no experimental, correlacional y transversal, y se aplicará dos instrumentos para recoger datos, es decir dos cuestionarios. Asimismo, se pretende contribuir metodológicamente con futuras investigaciones referentes al tema en mención.

1.4.3. Justificación Práctica

Se basa en que se orienta a definir la relación satisfacción laboral y seguridad del paciente, basándonos en las teorías se expresa que el profesional de enfermería se halla satisfecho con sus labores cuando brinda seguridad al paciente. La investigación beneficia al personal de enfermería y paciente, debido a que es importante que el personal se halle satisfecho identificándose con su labor. El paciente en la medida que recibe buenos cuidados también estará seguro. Las actividades del enfermero requieren de valores personales, orientados a auto cuidar, restablecer y conserva la vida, lo cual se establece en la relación enfermero-paciente, los buenos cuidados van a beneficiar al paciente antes, durante y cuando sale de una sala de operaciones, cumpliendo el principio de brindar bienestar a los pacientes.

1.5. Delimitaciones de la investigación

1.5.1. Temporal

Se ejecutará en el mes de junio del año 2022.

1.5.2. Espacial

El estudio se realizará en el centro quirúrgico del Hospital Departamento de Huancavelica, ubicado en Avenida Andrés Avelino s/n, Barrio Yananaco. Departamento: Huancavelica, Provincia: Huancavelica y Distrito: Huancavelica. Latitud: -12.7876° o $12^{\circ} 47' 16''$ sur y Longitud: -74.9816° o $74^{\circ} 58' 54''$ oeste.

1.5.3. Población

La población está centrada en el personal de enfermería de hospital departamental de Huancavelica.

2. MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes

Dentro de los estudios previos de la investigación, se mencionan a las siguientes investigaciones internacionales.

Asimismo, en una investigación sobre el cuidado que se debe brindar al paciente, Cardoso, et al. (13), durante el año 2021 en el Brasil, plantearon como objetivo “determinar la cultura de seguridad del paciente del personal de enfermería en un centro quirúrgico”. Fue una investigación diseño no experimental, transversal, aplicado en 200 enfermeros que pertenecían a tres centros quirúrgicos. Como resultado se obtuvo que el centro 1, no tenía área de seguridad al paciente que se halle reforzada, la dimensión aprendizaje organizacional alcanzo el 80.6% y mejora continua 75.6%, de eventos reportados 76.2%, el puntaje fue regular, en el centro 2 y 3, dijeron que la seguridad del paciente era muy buena; en conclusión, el 80% de los centros 1,2 y3 reportaron como ningún caso adverso en el último año.

Sobre las dificultades en el cuidado de enfermería, Larissa, et al. (14), en el año 2021, desarrollaron en el Brasil, una tesis cuyo objetivo fue “definir los inconvenientes que tiene un enfermero en la seguridad del paciente en un centro quirúrgico”. Fue un estudio de diseño exploratorio, nivel descriptivo, enfoque cuantitativo y cualitativo. Se aplicó a una muestra de 204 enfermeros de centros de cirugía. Como resultado se obtuvo en apoyo organizacional 35.6%, conflictos interpersonales dentro del área de trabajo 38.3% y participación en el equipo de cirugía segura un 25.8%. En conclusión, se

determinó que las dificultades más relevantes fueron relaciones interpersonales y el apoyo organizacional.

Aranaz y Fernández (15), en el año 2020, desarrollado en España, en su investigación tuvieron como propósito “definir como estrategia docente, conocimientos y percepciones sobre la calidad de seguridad del paciente”. Fue un estudio de enfoque cuantitativo y observacional, transversal y descriptivo. Se aplicó a una muestra de 122 trabajadores de salud, se utilizó un instrumento por cada curso antes y después. Como resultado el 60% tuvieron respuestas correctas sobre las prácticas seguras, en higiene de mano y microorganismo resistentes a antibióticos, 66% y 61% respuestas no correctas respectivamente, investigación más identificación efectos adversos 62% y 56% respondieron incorrectamente. 80% afirmo como positiva la clase de seguridad al paciente, percepción de seguridad 63.9% respondieron negativamente, 88% se preocupa por la seguridad del paciente, 65% tenía miedo y no respondió, en medición de 10 se alcanzó satisfacción en 9.3 puntos. En conclusión, los aspectos mencionados como estrategias de intervención mejoran la cultura de seguridad al paciente.

Batista et al. (16), en el año 2021, desarrollado en Brasil, en su investigación tuvo como propósito “analizar cómo perciben una cultura de seguridad los enfermeros y médicos en pacientes quirúrgicos, en una institución de Brasil”. Fue un estudio de enfoque cuantitativo, descriptivo, transversal. La población fue de 248 profesionales de salud y el 50% fue la muestra intencional. Se aplicó el cuestionario Hospital Survey on Patient Safety Culture (HSOPSC). Como resultado se observó la debilidad en la cultura de la seguridad del paciente, con 23.9% en enfermería y 13.9% en medicina. En conclusión,

en ambos profesionales difiere el concepto de cultura de seguridad del paciente, siendo las más positivas del grupo de enfermería, se recomienda aplicar acciones para reforzar esta actividad en ambos grupos.

Salazar y Restrepo (17), en el año 2020, en su investigación, desarrollada en Colombia, tuvo como finalidad “definir la cultura de seguridad del paciente, en centros quirúrgicos”, se utilizó el instrumento Hospital Survey on Patient Safety Culture”. Fue una investigación de tipo cuantitativo, multicéntrico, transversal, descriptivo. Se aplicó a 514 trabajadores de salud. Como resultado el promedio de seguridad al paciente en los servicios de cirugía fue 8, medido en una escala del 1 a 10, 62% respuestas positivas, de mayor puntaje fueron aprendizaje organizacional 82.94%, trabajo en equipo 82.94%, de menor puntaje, respuesta no punitiva a errores 46.25%, franqueza en comunicarse 45.38%. En conclusión, las fortalezas e indicador que se obtuvieron fueron aprendizaje organizacional y trabajo en equipo y corresponden a mejora continua y nivel de servicio respectivamente.

Ubilla (18), en el año 2019, Ecuador, en su investigación desarrollada en Ecuador, tuvo como finalidad “relacionar la variable satisfacción laboral del personal de enfermería y la seguridad del paciente”. Fue una investigación de enfoque cuantitativo, descriptivo y correlacional, en una muestra de 28 enfermeras, se aplicó la encuesta para cada una de las variables. Como resultado, se determinó que existe satisfacción parcial, el 39.29% se hallan en desacuerdo, es decir no están a gusto en sus labores Según el coeficiente de Pearson 0.719 la incidencia fue positiva. En conclusión, se implementaron estrategias

como incentivos, frases motivacionales, capacitación, buzón de reclamos y encuesta de satisfacción.

Merino (19), en el año 2018, en su trabajo de investigación desarrollada en España, realizó “la evaluación de la relación existente entre la cultura de seguridad del paciente y la satisfacción laboral en un hospital”. Fue una investigación transversal, enfoque cuantitativo, la muestra de 206 profesionales sanitarios y se utilizó una encuesta para cada variable. En el caso de seguridad fue el del Hospital Survey on Patient Safety. Como resultado satisfacción laboral tuvo un nivel medio de 7.21, con una desviación estándar de 2.01 y en seguridad del paciente 7.48 con una desviación estándar de 1.98. En conclusión, existe relación entre ambas variables, es decir, están fuertemente asociadas.

Dentro de los estudios previos de la investigación, se mencionan a las siguientes investigaciones internacionales.

Vásquez (20), en el año 2021, desarrolló una investigación sobre “medir el nivel de satisfacción laboral en enfermeros del centro quirúrgico de un hospital de Essalud, Lima”. Tuvo enfoque cuantitativo, descriptivo, diseño no experimental y transversal. La muestra fueron 37 profesionales de enfermería del servicio quirúrgico. Se aplicó la encuesta en base a un cuestionario. Como resultado se observó que las variables satisfacción laboral se analizó por medio de las dimensiones de factores motivadores o intrínsecos cuyos indicadores fueron desarrollo y logro, reconocimiento, desarrollo del trabajo, responsabilidad y factores higiénicos o extrínsecos en promociones y ascensos, supervisiones, políticas de organización, remuneraciones y entorno de trabajo, en lo

referente a la confiabilidad se aplicó el Alfa de Cronbach, logrando un 0.99 o 99% de confiabilidad, con un margen de error del 0.01% lo que indica que es confiable. En conclusión, se determina que este nivel se logra cuando se elevan los niveles de ambos factores motivaciones e higiénicos.

Morales (21), en el año 2020, en su investigación tuvo como finalidad “hallar el nivel de satisfacción laboral de enfermeros del centro quirúrgico del Hospital Docente Belén, Lambayeque”. Es de enfoque cuantitativo, tipo básico, diseño descriptivo y transversal. En una población de 19 profesionales de enfermería, se aplicó dos cuestionarios uno para cada variable. Como resultado, el 31.58% siente mediana satisfacción con su labor, el porcentaje de insatisfacción fue de promoción y ascenso 36.84% remuneraciones. En conclusión, el 68.42% siente satisfacción por su labor.

Avilés (22), En el año 2022, planteó “hallar la relación de Burnout y satisfacción laboral en enfermeros de un centro quirúrgico en Lima”. Tuvo un enfoque cuantitativo, diseño correlaciona y transversal, aplicado a una muestra de 18 enfermeros del centro. Se aplicó un cuestionario, para medir el índice de Burnout y otro para la segunda variable. Como resultado se evidenció que el índice de Burnout, de tipo ordinal con una puntuación de 0-132, y la variable satisfacción laboral, de escala ordinal y puntuación de 0-117. La validación del cuestionario Satisfacción Laboral fue de 0.943 ($KMO > 0.5$) y confiabilidad según Alfa de Cronbach de 0.99, resultando aplicable. En conclusión, se determina que, a mayor índice de Burnout, también habrá menor satisfacción laboral, la relación es inversa.

Córdova (23), en el año 2021, planteó como finalidad “hallar la relación de satisfacción laboral y desempeño en el cuidado de pacientes en un centro quirúrgico”, se basó en la teoría de las necesidades bifactorial de Frederick Herzberg, fue desarrollado en el Hospital Víctor Lazarte Echegaray”. Fue una investigación de enfoque cuantitativo, tipo descriptivo, correlacional. La muestra fue de 20 enfermeras del centro, y se aplicó un cuestionario y una guía de observación respectivamente. Como resultado presentan un 80% de satisfacción laboral; dentro de ella la satisfacción intrínseca es 100% y la satisfacción extrínseca es 65% en nivel alto, 30% nivel medio y 5% en nivel bajo, el nivel de desempeño es 100% alto. En conclusión, hay una relación negativa moderada con un $r=-0.529$ con un $p<0.05$ entre ambas variables.

Jaime (24), en el año 2020 en una investigación tuvo como objetivo “determinar la influencia del entorno laboral en la satisfacción laboral de enfermeros de un centro quirúrgico”. Fue de enfoque cuantitativo, tipo descriptivo y transversal. La muestra fue de 20 enfermeros, y se aplicó como instrumento dos cuestionarios, uno para cada variable. Como resultado el 40% de enfermeros dijeron que las condiciones son regulares, 20% buenas y 20% malas, sobre el nivel de satisfacción laboral, un 55% opinaron estar satisfechas laboralmente, medianamente satisfechas 40%, y el 5% insatisfechas. En conclusión, se estableció una relación positiva entre ambas variables del centro quirúrgico.

2.2. Bases teóricas

2.2.1. Satisfacción Laboral

Robbins expresa que la satisfacción del centro laboral se determina como una respuesta de lo atractivo de las funciones, las recompensas, relaciones con los compañeros y entorno laboral, además también influyen la personalidad del trabajador y de las funciones, si su vocación esta de acorde con su personalidad habrá mayor posibilidad de satisfacción, las dimensiones que argumenta son: “trabajo actual, funciones del trabajo, trabajo en general, seguridad, interacción con el jefe inmediato, ambiente de trabajo, desempeño de funciones, oportunidades de progreso, entorno laboral, interrelación con los compañeros y sueldos e incentivos” (23).

La Teoría de las características de la función según Hackman y Oldham, relaciona la satisfacción con el trabajador, por lo que se podría desarrollar ideales organizacionales del trabajo, por medio del aumento de aptitudes y autonomía de función, intervienen los estados de variedad del trabajo, identidad, tarea, autonomía que involucra la responsabilidad del trabajador más el feedback que refuerza lo aprendido; la teoría del ajuste de Dawis y Lofquist, que mencionan dos tipos de relación, una es el nivel en que las personas desarrollan habilidades y destrezas orientadas lograr un “resultado satisfactorio” y otra cuando el contexto de trabajo cumple las necesidades del individuo, para un buen nivel de satisfacción; la teoría de Lawler, satisfacción por facetas, indica que hay relación entre satisfacción y rendimiento cuando de por medio esta la recompensa y equidad, hay dos procesos en que se compara lo intrapersonal e interpersonal, la

satisfacción es la discrepancia de lo que piensa que debe hacer y lo percibe que obtiene (26).

La satisfacción laboral se comprende como un estado saludable y placentero que ese resultado de varios aspectos y qué puede ser influenciado por un entorno como son las aspiraciones, experiencias, formas de abordaje ante problemas y decisiones. (27). Las dimensiones de la satisfacción laboral del personal de enfermería en un centro quirúrgico son: Condiciones físicas y materiales, Beneficios laborales y/o remunerativos, políticas administrativas, relaciones sociales, desarrollo personal, desempeño de tareas y relación con la autoridad (28). De los cuales se analizarán relaciones sociales, desarrollo personal y desempeño de tareas, que son las dimensiones más inmediatas para manejar entre el personal de enfermería (IV-V-VI).

Las condiciones físicas y materiales se refieren a las condiciones de estructura física como ambientes amplios y ventilados, camillas bien ubicadas, y los materiales que incluyen (implementos) que el trabajador necesita para desarrollar sus labores, también se le llaman los facilitadores; los beneficios laborales (remuneración), se refiere a incentivos económicos sea cotidiano o eventual esta conversación al pago el servicio que brinda; políticas administrativas, referidas al acuerdo que tiene el trabajador o compromiso con las normas y reglas de la institución que sirven para regular la relación laboral y directa entre trabajador y entidad; las relaciones sociales, se refiere al nivel de armonía y satisfacción del trabajador en relación con sus colegas u otras trabajadores de la organización que también realizan una actividad laboral diaria; el desarrollo de personal referido a la oportunidad de autorrealización del trabajador; el desempeño de

tareas que es el rendimiento del trabajador, a sus funciones diarias y su relación con sus superiores inmediatos respecto a las actividades que realiza (29).

2.2.2. Seguridad del Paciente Quirúrgico

Se basa en las teorías de enfermería en las cuales se ha relacionado al enfermero con el paciente, siendo el paciente un resultado del cuidado y atención que se le brinda, entre los autores principales se menciona a Hildegard E. Peplau y la “Teoría de las relaciones interpersonales o psicodinámica”, en el cual destaca lo importante de esta relación, y rescata el lado humanístico de la profesión, Virginia Henderson, quien menciona 14 necesidades básicas que atender en un paciente, Faye Glenn Abdellah, igualmente indico 21 problemas que enfrenta el personal de enfermería, Ernestine Wiedenbach en su teoría sobre la Enfermería Clínica, menciona que esta profesión es un arte, el cual tuvo un gran impacto en el área asistencial, Lydia E. Hall y el “Modelo de esencia, cuidado y curación” (core, care, cure); Joyce Joyce Travelbee: y el “Modelo de relaciones entre seres”, comprende relación enfermera paciente terapéutica. Kathryn E. Barnard y el “Modelo de interacción para la evaluación de la salud infantil”, Evelyn Adam y el “Modelo conceptual de la enfermería”. aplicó la relación de ayuda y el esquema de flor del equipo sanitario interdisciplinar, el cual comprendía el plan asistencial, el ejercicio profesional, rol, solución de problemas y procesos de enfermería. Nancy Roper, Winifred W. Logan y Alison J. Tierney sobre un “modelo de la enfermería basado en un modelo de la vida”; Ida Jean (Orlando) Pelletier y la “Teoría del proceso de enfermería y la interacción “y Raile Alligood, en el “Estado actual y ciencia de la teoría enfermera”, indicando teorías hipótesis y leyes (30).

El área quirúrgica se relaciona prácticamente con todas las áreas del centro de salud, y su misión principal es “dar continuidad en el cuidado del paciente” por ello la necesidad de trabajar en forma coordinada y eficiente, desde el momento que ingresa a una unidad para ser preparado para una operación, el transporte del paciente y la intervención misma hasta la salida de la unidad quirúrgica y se necesita de la interrelación efectiva del personal de enfermería, para que se dispongan de todos los materiales requeridos, tanto a nivel administrativo como asistencial para la correcta intervención el paciente quirúrgico (31).

La seguridad del paciente es la disminución y atenuación de los actos sin seguridad en el sistema de salud gracias a la mejora de tareas, lo que garantiza resultados de provecho para los pacientes, por lo tanto, corresponde usar o aplicar mejores prácticas a fin de obtener resultados eficaces que brinden bienestar al paciente (32). Es también el intento consciente de evitar lesiones a los pacientes, muy importante para elevar la calidad en la atención, en la actualidad este aspecto de seguridad es considerado un problema principal en el tratamiento de la salud, por lo tanto, las deficiencias en la seguridad que se brinda al paciente quirúrgico afectan también monetariamente a la organización y pueden ser irreversible como causar la muerte (33). Actualmente las actividades de seguridad del paciente quirúrgico incluyen no solo la prevención de errores, también la comunicación, participación y trabajo en equipo de todo el área quirúrgica y personal de salud comprometido (34).

En ese sentido hablar de cultura de seguridad del paciente, es brindar al paciente un entorno seguro, donde prima las funciones del enfermero, que debe ser el resultado de

valores, habilidades y formas de conducirse en forma individual y colectiva como competencia en salud, para ello los establecimientos de salud elaboran protocolos pertinentes y monitoreo de casos complicados (35). Por otro lado, la OMS indico que 1 de cada 10 pacientes fue víctima de las equivocaciones cometidas por la asistencia del personal de enfermería, de ahí que, en el 2004, se presentó la “Alianza Mundial para la seguridad del paciente”, a fin de concientizar a la población de enfermeros, en este compromiso (36). Así también se menciona que el conjunto de estrategias que se van implementando para seguridad del paciente van complementando la cultura de seguridad y determina el nivel de riesgo de un establecimiento de salud (37).

Las evidencias de pacientes quirúrgicos satisfechos demuestran que se deben tener presente todas las fases del proceso quirúrgico, el preoperatorio, o antes de la operación, el intraoperatorio cuando se deben unir acciones para suplir necesidades y lograr el bienestar del paciente durante el proceso, poniendo en obra la habilidad y destreza en el trato, también la fase post operatoria, cuando ingresa a recuperación y ya esto es un buen indicador de recuperación (38).

La OMS desde el 2004 juntamente con la Joint Commision en Accreditatios of Healthcare Organizations, han contribuido para mejorar la seguridad del paciente indicando puntos importantes a tomar en cuenta en los centros de salud a fin de disminuir los riesgos, de los cuales se tomarán la identificación y procedimiento seguro del paciente, prevención de caídas y daños, y la comunicación efectiva (39).

Las dimensiones de la seguridad del paciente, “identificación y procedimiento seguro del paciente”, comprende la identificación a quien se brinda atención y el cual sería intervenido quirúrgicamente, a fin otorgarle un lugar seguro (40). La prevención de caídas y daños es evidente este tipo de riesgos porque suceden con frecuencia y es muy común, considerado como problema de salud pública, con repercusión biopsicosocial y de índole económica, y tomado como indicador de atención del paciente (41). La comunicación efectiva debe desarrollarse entre enfermero-paciente porque influye en los avances de la salud física y emocional, los pacientes se sienten complacidos y más aún cuando sus familiares son parte de las terapias, por lo que el personal de enfermería debe ser interactivo, perceptivo y cumplir con informar adecuadamente y en forma oportuna (42).

2.3. Formulación de hipótesis

2.3.1. Hipótesis general

H1: Existe relación significativa entre la satisfacción laboral y la seguridad del paciente en enfermeras del centro quirúrgico, Hospital Departamental de Huancavelica - 2022.

H0: Existe relación significativa entre la satisfacción laboral y la seguridad del paciente en enfermeras del centro quirúrgico, Hospital Departamental de Huancavelica – 2022

2.3.2. Hipótesis específicas

H1: Existe relación significativa entre la satisfacción laboral según la dimensión relaciones sociales y la seguridad del paciente en enfermeras del centro quirúrgico, Hospital Departamental de Huancavelica – 2022

H0:Existe relación significativa entre la satisfacción laboral según la dimensión relaciones sociales y la seguridad del paciente en enfermeras del centro quirúrgico, Hospital Departamental de Huancavelica – 2022

H1:Existe relación significativa entre la satisfacción laboral según la dimensión desarrollo personal y la seguridad del paciente en enfermeras del centro quirúrgico, Hospital Departamental de Huancavelica - 2022

H0_Existe relación significativa entre la satisfacción laboral según la dimensión desarrollo personal y la seguridad del paciente en enfermeras del centro quirúrgico, Hospital Departamental de Huancavelica - 2022

H1:Existe relación significativa entre la satisfacción laboral según la dimensión desempeño de tareas y la seguridad del paciente en enfermeras del centro quirúrgico, Hospital Departamental de Huancavelica - 2022

H0:Existe relación significativa entre la satisfacción laboral según la dimensión desempeño de tareas y la seguridad del paciente en enfermeras del centro quirúrgico, Hospital Departamental de Huancavelica - 2022

3. METODOLOGÍA

3.1. Método de la investigación

Se han tomado en consideración:

Se aplicará el método hipotético – deductivo, el cual comprende la elaboración de hipótesis y tiene como objetivos la resolución de problemas y explicar fenómenos recurrentes, tomando en cuenta las causas que la originan, y luego estimar acontecimientos futuros, es decir parte de lo general para concluir en forma particular (43).

3.2. Enfoque de la investigación

Es de **enfoque cuantitativo**, debido a que concretiza los hallazgos de la investigación y se basa en medios objetivos, aplicando técnicas de estadística, expresando las frecuencias en tablas y figuras (44).

3.3. Tipo de la investigación

Es de tipo aplicada, debido que los objetivos son prácticos y están enfocados en definir los conocimientos pertinentes para ser aplicados a un escenario real, a fin de enriquecer la cultura y ciencia, el objetivo es resolver un problema concreto según sea un entorno social u organizacional (45).

3.4. Diseño de investigación

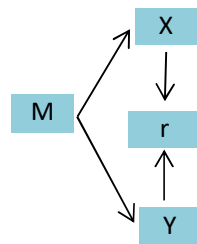
Diseño no experimental transversal correlacional.

Un diseño es no experimental cuando los investigadores no intervienen en el comportamiento de las variables, es decir no se actúa deliberadamente para alterar el hecho, por lo tanto, no existe ninguna intervención ni manipulación (46).

Una investigación es de corte transversal cuando se ejecuta dentro de un periodo específico, es decir los datos recolectados corresponderán al tiempo definido previamente, y será hecho una vez, lo que va a resultar que a la misma vez que se recogen datos se estar midiendo y obteniendo resultados (47).

Una investigación es correlacional, porque en la investigación se pretende comprobar si hay asociación o correlación entre ambas variables (48).

Esquema:



Dónde:

M: Muestra

X: Satisfacción laboral.

Y: Seguridad del paciente.

r: Relación.

3.5. Población, muestra y muestreo

3.5.1. Población

Comprende 32 enfermeras del “Centro Quirúrgico del Hospital Departamental de Huancavelica – Perú, 2022”. Se refiere al conjunto de elementos que contiene

características muy particulares y semejantes, los que serían sometidos a investigación (49).

3.5.2. Muestra

No es necesario calcular probabilísticamente una muestra, debido a que participarán en el estudio el 100% de la población. La muestra permite generalizar los resultados observados y hacer que la población sea accesible (50).

3.5.3. Muestreo

El muestro es no probabilístico, es de conveniencia, dado que se trabajarán con toda la población existente. Este tipo de muestreo se realiza cuando el investigador elige a criterio la muestra, en el cual todos los elementos seleccionados tienen las mismas características (51).

Criterios de inclusión

Profesional de enfermería con 6 meses o más de labor

Profesional de enfermería que otorga el consentimiento informado.

Criterios de exclusión

Profesional de enfermería con menos de 6 meses de labor.

Profesional de enfermería que no otorga el consentimiento informado.

Profesional de enfermería que estén haciendo uso de sus vacaciones o licencia

3.6. Variables y operacionalización de variables

Variable 1: satisfacción laboral

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa
V1. Satisfacción Laboral	Comprende como una condición saludable qué puede ser influenciado por un entorno como son las aspiraciones, experiencias, formas de abordaje (25).	La satisfacción laboral se medirá por medio de: "Relaciones sociales, desarrollo personal y desempeño de tareas. (26).	Relaciones sociales	Complacencia frente a la interrelación con compañeros de trabajo	Ordinal	Satisfecho 66-90
				Comparte actividades laborales cotidianas.		Ni satisfecho/ni insatisfecho 42-65
			Desarrollo personal	Aprovechamiento de la oportunidad de realizarse La autorrealización Realizar actividades significativas.		Insatisfecho 18-41
			Desempeño de tareas	Valora las tareas cotidianas Valora su puesto de trabajo.		

Variable 2: seguridad del paciente

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa
V2		Las acciones esenciales se encuentran la identificación y procedimiento seguro del paciente, prevención de caídas y daños y la comunicación efectiva, estas metas se basan en acciones específicas que permiten mejorar la seguridad en la atención, identificadas en políticas institucionales y sustentadas, y están comprendidas en los protocolos a nivel internacional (31).	Identificación y procedimiento seguro del paciente	<ul style="list-style-type: none"> - Presentación y verificación de la identidad del paciente, y demás datos relacionados. - Confirmación al paciente sobre la intervención - Verificación de equipos biomédicos - Constatación de la disponibilidad de materiales (prótesis e implantes) y equipo médico. - Coloca en posición correcta según cirugía. 	Nominal Dicotómica	Nivel adecuado: 16 – 30 Nivel inadecuado 0 – 15
Seguridad del paciente	Comprende el aminoramiento y mitigación de acciones inseguras dentro del sistema de salud procurando resultados eficaces para el paciente (30).					

- Verificación del nivel de temperatura y adecuada ventilación.
- Prevención de caídas y daños.
- Traslado del paciente a mesa de operaciones.
 - Participación de inducción anestésica
 - Protección de ojos y zonas de presión protegiéndolo con aditamentos.
- Comunicación efectiva
- Comunicación de los procesos realizados.
-

3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Técnica

Se aplicará la técnica de la encuesta y la observación, es decir se hará uso de 1 cuestionario y 1 guía de observación. Cabe mencionar que cuestionario es un instrumento muy importante que se usa para la obtención y registro de datos y comprende un conjunto de preguntas debidamente estructuradas enfocadas en lograr los objetivos (50).

Descripción de instrumentos

Para medir la variable “satisfacción laboral” se utilizará como instrumento el cuestionario. fue elaborado por Eugenio, Kelly en el año 2019 (51), el cual contiene 18 preguntas, distribuidos en 3 dimensiones: Relaciones sociales distribuido en los ítems 1-2-3-4; desarrollo personal distribuido en los ítems 5-6-7-8-9-10 y desempeño de tareas distribuido en los ítems 11-12-13-14-15-16-17-18; será medido según la Escala de Likert en “Totalmente de acuerdo con la opinión (5), Mayormente de acuerdo con la opinión (4), Indiferente a la opinión (3), Pocas veces de acuerdo con la opinión (2) y Totalmente en desacuerdo con la opinión (1)”, así también se establecerá una escala valorativa de Satisfecho (66-90), Ni satisfecho/ni insatisfecho (42-65) e Insatisfecho (18-41).

Asimismo, para la variable “seguridad del paciente” el instrumento es una guía de observación que fue trabajado por Rodríguez, Cecilia (52) y Vergara (37) y en el año 2020, contiene 30 ítems con alternativas dicotómicas. Esta agrupado en 3 dimensiones: “Identificación del paciente y Procedimiento seguro: (1,2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,12,13). Prevención de caídas y daños: (14,15,16,17,18,19,20,21,22,23,24) y Comunicación efectiva y continuidad del cuidado: (25,26,27,28,29,30)”. Es dicotómica con respuestas

Si y No. Se medirá con la escala valorativa de: “Nivel adecuado: 16 – 30 y Nivel inadecuado: 0 – 15.

Validación

La validez de un instrumento va a permitir conocer el nivel de exactitud del constructo teórico que se pretende medir y si realmente es aprovechable para los fines, de esta forma determinaremos si es válido y también fiable (53).

El cuestionario de “Satisfacción Laboral” creado por Sonia Palma Carrillo en 1999, y tomado por referente en sucesivas investigaciones, (51), obtuvo una validez de constructo y validez concurrente de 0.05.

La guía de observación sobre la seguridad del paciente, Rodríguez Cecilia en el 2017 expresa su validación del contenido de la siguiente manera: realizado por 5 expertos en enfermería, quienes tuvieron la responsabilidad de validar el marco operacional y los ítems que comprende el instrumento. (52).

Confiabilidad

El cuestionario de” Satisfacción Laboral” en una prueba piloto de 20 encuestados de la muestra, se obtuvo un coeficiente Alfa de Cronbach, resultando un 0.79 es decir de “alta confiabilidad” (51).

En la guía de observación sobre seguridad del paciente se realizó en la prueba piloto de 20 encuestados de la muestra, y se usó la prueba estadística de Kuder Richardson

20 (38). Cabe mencionar que la prueba KR 20 se aplica porque es un instrumento dicotómico.

3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos

Los datos serán procesados utilizando el software estadístico SPSS y Microsoft Office Excel. Se hará uso de las técnicas estadísticas aplicando una prueba de correlación según determina la prueba de normalidad, sean datos de distribución normal o no, se utilizará un coeficiente de correlación de Pearson o Spearman.

3.9. Aspectos éticos

Considerando los principios éticos:

El principio de autonomía que sugiere el respeto a las respuestas de los encuestados, previamente el encuestador se presentará y también explicará lo importante que es su opinión o respuesta sobre el tema.

El principio de beneficencia, que sugiere que todos los profesionales de enfermería deben de conocer que la investigación pretende enriquecer el aspecto formativo de la profesión en relación con los pacientes.

El principio de no maleficencia, por medio del cual todo participante estará informado de que no hay riesgo de ningún tipo y sus respuestas serán anónimas.

El principio de justicia, de acuerdo con ello, el trato será dentro del marco de lo cordial y del respeto, no habrá discriminación ni rechazo.

4.2. Presupuesto

Actividades	Recursos	Unid. Med.	Cant.	Costo unit. S/.	Costo total s/.
Elaboración de trabajo académico.	Subtotal			48.1	964.0
	Movilidad local	Pasajes	20	10.0	200.0
	Papel bond 80 gr.	Millar	2	35.0	70.0
	Servicio de internet	Hrs	500	1.0	500.0
	Impresión	Unidad	500	0.1	50.0
	Espiralados	Unidad	12	2.0	24.0
Aplicación de instrumentos de recolección de datos.	Subtotal			11.0	120.0
	Movilidad local	Pasajes	10	10.0	100.0
	Copias de instrumentos de recolección de datos.	Unidad	200	0.1	20.0
Representación de datos.	Subtotal			510.1	603.0
	Asesor Estadístico	Profesional	1	500.0	500.0
	Impresión	Unidad	30	0.1	3.0
	Movilidad local	Pasajes	10	10.0	100.0
Elaboración del informe de trabajo académico	Subtotal			32.6	470.0
	Movilidad local	Pasajes	30	10.0	300.0
	Impresión del informe de investigación.	Unidad	600	0.1	60.0
	Espiralados	Unidad	12	2.5	30.0
	Empastado	Unidad	4	20.0	80.0
TOTAL				983.2	2157.0

REFERENCIAS

1. Unir. La seguridad clínica del paciente en enfermería: claves e importancia. La universidad en internet. 2020. <https://www.unir.net/salud/revista/seguridad-del-paciente-enfermeria/>
2. Arriaga M, Sanz E, Rodríguez A, Itziar R, Collados L, Díaz A, et al. Mejorando la seguridad del paciente: utilidad de las listas de verificación de seguridad en una unidad neonatal. *Anales de Pediatría*. 2017; 87(4). <https://www.analesdepediatria.org/es-mejorando-seguridad-del-paciente-utilidad-articulo-S1695403316303095>
3. Pablo-González Mdm. Nurses' job satisfaction level in Public Hospitals of Badajoz (Spain). *Original*. 2015; 61(239): p. 195-206. https://scielo.isciii.es/pdf/mesetra/v61n239/06_original4.pdf
4. Araujo O, Guerrero P, Malabanchey S, Bastidas C. A systematic review: adverse events and human talent management in the Latin American hospital context. *Universidad y Salud*. Artículo de revisión. 2021; 23(3): p. 351-365. <http://www.scielo.org.co/pdf/reus/v23n3s1/2389-7066-reus-23-03-s1-351.pdf>
5. Organización Mundial de la Salud. Seguridad del Paciente. OMS. 2016. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/patient-safety>
6. Villanueva A, López J. An analysis of medication errors in patients admitted to surgery rooms and post-anesthetic recovery at a high-complexity hospital in Bogota, Colombia. *Salud Pública*. 2021;(17). <https://www.scielosp.org/article/scol/2021.v17/e3155/>
7. Campos G, Nolberto V, Coras D. Satisfacción laboral en profesionales de enfermería de un instituto especializado de Perú. *Revista Enfermería Herediana*. 2018; 11. <https://revistas.upch.edu.pe/index.php/RENH/article/view/3520>
8. Bautista A, Bonifacio Y, More A. Satisfacción laboral de enfermería y seguridad integral del paciente quirúrgico. Trabajo Académico para optar el Título de Especialista en Enfermería en Centro Quirúrgico Especializado. Lima, Perú:

- Universidad Peruana Cayetano Heredia; 2017.
https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/921/Satisfaccion_BautistaCuadros_Aide%c3%a9.pdf?sequence=1&isAllowed=y
9. Tapia D. Implicancias de la Ley del Trabajo del Enfermero Peruano en el saber y hacer profesional. Tesis para optar el grado de Doctora en Enfermería. Perú: Universidad del Santa, Escuela de Post Grado; 2010.
<http://repositorio.uns.edu.pe/bitstream/handle/UNS/2464/26350.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
 10. Calderón G, Rivas L. Work factors and stress level in Nurses in a Surgical Center. *Ecimed*.2021;37(4).
<http://www.revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/4143/787>
 11. Atalaya M. Satisfacción laboral y productividad. *Revista de Psicología*. 1999; 3(5).
https://sisbib.unmsm.edu.pe/bvrevistas/psicologia/1999_n5/satisfaccion.htm#:~:text=TEOR%C3%8DA%20DE%20LA%20SATIFACCI%C3%93N%20LABORAL%20DE%20HERZBERG&text=Supone%20que%20la%20satisfacci%C3%B3n%20o,sus%20actitudes%20frente%20al%20mismo.
 12. Fernández, María. Bases Históricas y Teóricas de la Enfermería. *Revista de Enfermería*. 2018; p. 20.
<https://ocw.unican.es/pluginfile.php/1149/course/section/1385/Enfermeria-Tema11%2528II%2529.pdf>
 13. Cardoso R, Moura I, Fontenele R, Santiago S, Araujo M, Silva F. Cultura de seguridad del paciente en los centros quirúrgicos: perspectivas de la enfermería. *Escola de Enfermagem*. 2021; 55.
http://old.scielo.br/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0080-62342021000100452&lng=en&nrm=iso&tlng=es
 14. Larissa de Siqueira G, Antunez F, De Melo G, Marión da Silva R, García S, Guedes L. Dificultades del enfermero en la seguridad del paciente en centro quirúrgico. *Online Brazilian Journal of Nursing*. 2020; 19(4).
<https://docs.bvsalud.org/biblioref/2021/03/1147250/6438-es.pdf>

15. Aranaz J, Fernández A. Patient Safety Culture, and teaching: an instrument to evaluate knowledge and perceptions among different health professionals of the Madrid Region health system. *Salud Pública*. 2020; 92(26). <https://www.scielosp.org/article/resp/2018.v92/e204808044/es/>
16. Batista JDETF, Parreira D, Borges M, Silvia C. Differences between nursing and medical professionals regarding the surgical patient. *Enfermería global*. 2021; 20(63). <https://scielo.isciii.es/pdf/eg/v20n63/1695-6141-eg-20-63-86.pdf>
17. Salazar A, Restrepo D. Patient Safety Culture Observed at Six Surgical Centers in Antioquia, Colombia. *Revista cuidarte*. 2020; 11(2). <http://www.scielo.org.co/pdf/cuid/v11n2/2346-3414-cuid-11-2-e1040.pdf>
18. Ubilla C. La satisfacción del personal de enfermería y su relación con el cuidado de los pacientes del Hospital Universitario de Guayaquil. Tesis previa a la obtención del grado académico de Magister en gerencia de Servicios de la Salud. Ecuador: Universidad Católica de Santiago de Guayaquil; 2019. <http://repositorio.ucsg.edu.ec/bitstream/3317/12240/1/T-UCSG-POS-MGSS-179.pdf>
19. Merino M, Carrera FMM, Martínez-Asensi AFN. Relación entre la satisfacción laboral y la cultura de seguridad del paciente. *Gaceta sanitaria*. 2018; 32(4): p. 352-361. <https://scielo.isciii.es/pdf/gs/v32n4/0213-9111-gs-32-04-352.pdf>
20. Vásquez P. Nivel de satisfacción laboral en enfermeros de centro quirúrgico en un hospital de Essalud Lima. Trabajo académico para optar el título de especialista en enfermería en centro quirúrgico. Universidad María Auxiliadora, Lima, Perú; 2021. <https://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12970/714/VASQUEZ%20RIOS%2C%20PALMIRA%20YVONNE-%20T.%20ACADEMICO.pdf?sequence=3&isAllowed=y>
21. Morales G. Satisfacción laboral del personal de enfermería. Centro quirúrgico-Hospital Docente Belén Lambayeque. Para obtener el Título de Segunda Especialidad Profesional Área del Cuidado Profesional: Especialista en Centro quirúrgico. Lambayeque, Perú: Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo; 2019.

https://repositorio.unprg.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12893/9127/Morales_Castillo_Glendy_Zoilita.PDF?sequence=1&isAllowed=y

22. Avilés M. Burnout y satisfacción laboral en el personal de enfermería del centro quirúrgico de un hospital de Lima. Trabajo académico para optar el título de especialista en enfermería en centro quirúrgico. Lima, Perú: Universidad Norbert Wiener; 2022.
https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/6190/T061_41946822_S.pdf?sequence=1&isAllowed=y

23. Córdova M, Jara S. Satisfacción laboral del enfermero y desempeño en el cuidado al paciente del centro quirúrgico Hospital Víctor Lazarte Echegaray. Tesis para optar el título profesional de Enfermería. Trujillo, Perú: Universidad Privada Antenor Orrego; 2021.
https://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/20.500.12759/7909/1/REP_MILAGROS.C%3%93RDOVA_SOLANGHE.JARA_SATISFACCI%3%93N.LABORAL.DEL.ENFERMERO.pdf

24. Jaime Y, Cáceda G. Condiciones de trabajo y satisfacción laboral de enfermeras del centro quirúrgico de un hospital de Trujillo. Tesis para optar el título de Especialista en Enfermería con mención en centro quirúrgico. Trujillo, Perú: Universidad Nacional de Trujillo; 2020.
<https://dspace.unitru.edu.pe/bitstream/handle/UNITRU/16268/2E%20643.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

25. Morales E. Nivel de satisfacción laboral del profesional de enfermería en el servicio de centro quirúrgico Hospital Nacional Alberto Sabogal Sologuren. Essalud 2016. Tesis para optar el título de especialista en enfermería en centro quirúrgico. Lima, Perú: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2016.
https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/5483/Morales_cm.pdf?sequence=3

26. Carrión B. Satisfacción laboral del enfermero en centro quirúrgico Hospital dos de mayo. Para optar el título de especialista en enfermería en centro quirúrgico. Lima Perú: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2016.

https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/5341/Carrion_cb.pdf?sequence=3&isAllowed=y

27. Romani S, Ferrer M, Zuta N. Teamwork, and job satisfaction in nurses at the Ventanilla Hospital. *Unheval.* 2018; 12(3). <https://www.redalyc.org/journal/5860/586062189006/html/>
28. Palma S. Escala Satisfacción laboral SL-SPC. *Studocu.* 2015. <https://www.studocu.com/pe/document/universidad-catolica-sedessapientiae/psicologia/manual-satisfaccion-laboral-2020/15725356>
29. Leiva N. Satisfacción laboral en trabajadores de recursos humanos en una institución pública del distrito de la Victoria. Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Trabajo Social. Lima: Universidad Inca Garcilaso de la Vega; 2017. http://repositorio.uigv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.11818/2717/TRAB.SUF.PROF_Nancy%20Leiva%20Huam%C3%A1n.pdf?sequence=2&isAllowed=y
30. León C. The new nursing theories and the precedents of historical importance. *Revista Cubana de Enfermería.* 2017; 33(4). <http://www.revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/1587/301>
31. Manual de Enfermería Quirúrgica. Manual de Enfermería Quirúrgica. Manual. 2003; p. 191. https://www.fundacionsigno.com/bazar/1/HGaldakaomanual_de_enfermeria_quirurgica.pdf
32. Ministerio de Salud. Plan Anual de Seguridad del paciente 2022. Instituto Nacional de Salud del niño - San Borja. 2022. [file:///C:/Users/INTCOPERU/Downloads/RD%20N%C2%B0%20000056-2022-DG-INSNSB%20Plan%20de%20Seguridad%20del%20Paciente%202022%20\(1\).pdf](file:///C:/Users/INTCOPERU/Downloads/RD%20N%C2%B0%20000056-2022-DG-INSNSB%20Plan%20de%20Seguridad%20del%20Paciente%202022%20(1).pdf)
33. Vicente, et al. Conocimiento e Implementación de la seguridad del paciente quirúrgico en una institución pediátrica del sureste de México. 2016. <https://www.redalyc.org/pdf/4578/457848199007.pdf>
34. Méndez. Percepción del paciente quirúrgico acerca de la seguridad en el ámbito hospitalario. 2015;6. http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2216-09732015000200005

35. Amorín y Da Silva. Evaluación del clima de seguridad del paciente en un hospital quirúrgico oftálmico. 2018; 17. <https://www.redalyc.org/journal/3658/365858309010/html/>
36. Ferreira, et al. Indicadores de procedimiento para la prevención de la infección del. 2016; p. 13. <https://www.redalyc.org/pdf/3658/365847326011.pdf>
37. Moya L. Descripción de las mejores prácticas de seguridad del paciente en procedimientos quirúrgicos en el marco de la estrategia de cirugía segura: una revisión de la literatura. 2022; p.31. <https://repository.urosario.edu.co/bitstream/handle/10336/33835/HernandezBarraza-Edilberto2022.pdf;jsessionid=258C3CA48473F5F16E9BE9EBDA2D0F7A?sequence=1>
38. Mata M, Marin A, Rodriguez E. Nursing Care for Emergency Surgical Patients. Publicaciones didácticas. 2021;(8): p. 212-221. <https://core.ac.uk/download/pdf/235855285.pdf>
39. Vergara. Enfermería y seguridad del paciente: metas internacionales para la seguridad del paciente. Enfermería y seguridad. 2020. <https://www.enfermeriayseguridaddelpaciente.com/2020/09/20/metas-internacionales-para-la-seguridad-del-paciente-joint-commission-international/>
40. Bautista A, Bonifacio Y, More A. Satisfacción laboral de enfermería y seguridad integral del paciente quirúrgico. 2017. https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/921/Satisfaccion_BautistaCuadros_Aide%c3%a9.pdf?sequence=1&isAllowed=y
41. Romano E, Rodríguez G, Hernández E. Incidente and characteristics falls in a hospital intermediate care of Barcelona. Gerokomos. 2020; p. 78-83. <https://scielo.isciii.es/pdf/geroko/v28n2/1134-928X-geroko-28-02-78.pdf>
42. De Dios J, Jiménez M. Communication in health from the ethical, educational, managerial and assistance perspectives. Medisan. 2009; 13(1): p. 14. http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30192009000400010

43. Sánchez F. Epistemic Fundamentals of Qualitative and Quantitative Research: Consensus and Dissensus. *Revista digital de investigación en docencia universitaria*. 2018. <http://www.scielo.org.pe/pdf/ridu/v13n1/a08v13n1.pdf>
44. Arteaga G. Enfoque cuantitativo: métodos, fortalezas y debilidades. *Testsiteforme*. 2020. <https://www.testsiteforme.com/enfoque-cuantitativo/>
45. Esteban Nieto N. Tipos de investigación. 2014. <http://repositorio.usdg.edu.pe/bitstream/USDG/34/1/Tipos-de-Investigacion.pdf>
46. Supo J. Seminarios de investigación. 2021. <https://seminariosdeinvestigacion.com/>
47. Cvetkovic A, Maguiña J, Soto A, Lama V, Correa L. Estudios transversales. *Revista de la Facultad de Medicina Humana*. 2021; 21(1): p. 179-185. http://www.scielo.org.pe/pdf/rfmh/v21n1/en_2308-0531-rfmh-21-01-179.pdf
48. Carrera F, Govea F, Hurtado G, Freire C. Correlational Study of Factors such as Unemployment and Crime Indices in Ecuador. *Información tecnológica*. 2019; 30(3): p. 287-294. https://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S0718-07642019000300287&script=sci_arttext
49. Ventura J. Population or sample? A necessary difference. *Revista Cubana de Salud Pública*. 2017; p. 2. <http://scielo.sld.cu/pdf/rcsp/v43n4/spu14417.pdf>
50. Otzen T, Manterola C. Sampling Techniques on a Population Study. *International Journal of Morphology*. 2017; 15(1): p. 227-232. <https://www.scielo.cl/pdf/ijmorphol/v35n1/art37.pdf>
51. Hernández Sampieri FB. *Metodología de la Investigación México: McGraw Hill Education*; 2018. <https://www.uca.ac.cr/wp-content/uploads/2017/10/Investigacion.pdf>
52. García T. El cuestionario como instrumento de investigación/evaluación. 2003; p. 29. http://www.univsantana.com/sociologia/El_Cuestionario.pdf
53. Eugenio K. Satisfacción laboral en los trabajadores del personal de salud de un hospital de nivel II-I del distrito de Bambamarca, provincia Hualgayoc, departamento de Cajamarca. Tesis presentada en cumplimiento parcial de los

requerimientos para. Lima, Perú: Universidad Privada Antonio Guillermo Urrelo; 2019.<http://repositorio.upagu.edu.pe/bitstream/handle/UPAGU/1181/Satisfacci%C3%B3n%20Laboral%20%20%28Tesis%29.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

54. Rodríguez C. Calidad de la atención de enfermería en el proceso de ingreso hospitalario en una institución pública de segundo nivel de atención. Para obtener el grado de Maestra en Administración en enfermería. Universidad Autónoma San Luis de Potosí, México; 2017.
<https://repositorioinstitucional.uaslp.mx/xmlui/bitstream/handle/i/4499/INFORME%20FINAL%20DE%20TESIS.%20CD.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
55. Chiner E. Concepto de validez. 2011; p. 13.
<https://rua.ua.es/dspace/bitstream/10045/19380/25/Tema%206-Validez.pdf>

Anexos

Anexo N° 01.-Matriz de consistencia
“SATISFACCIÓN LABORAL Y SEGURIDAD DEL PACIENTE EN ENFERMERAS DEL CENTRO QUIRÚRGICO, HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCVELICA–2022”

PROBLEMA	OBJETIVO	HIPÓTESIS	VARIABLES	METODOLOGÍA
¿Cuál es la relación que existe entre la satisfacción laboral y la seguridad del paciente en enfermeras del centro quirúrgico, Hospital Departamental de Huancavelica - 2022?	Determinar la relación que existe entre la satisfacción laboral y la seguridad del paciente en enfermeras del centro quirúrgico, Hospital Departamental de Huancavelica - 2022.	Existe relación significativa entre la satisfacción laboral y la seguridad del paciente en enfermeras del centro quirúrgico, Hospital Departamental de Huancavelica - 2022.	Variable 1: Satisfacción laboral Variable 2: Seguridad del paciente	1. Método de investigación: 2. Método de investigación: Los métodos de investigación que se ha tomado en consideración son: Método hipotético – deductivo Enfoque de la investigación: cuantitativo. Tipo : aplicada 3. Diseño de investigación: Diseño no experimental transversal correlacional. 4. Población muestra y muestreo: - Población La población estará conformada son 32 enfermeras que laboran en el servicio del Centro Quirúrgico del Hospital Departamental de Huancavelica – Perú, 2022 - Muestra: Sera el 100% de la población a ser estudiada - Muestreo: - Por conveniencia. No hay necesidad de realizar muestreo, dado que se trabajarán con todas las enfermeras que laboran en el servicio de Centro Quirúrgico del Hospital Departamental de Huancavelica
PROBLEMAS ESPECÍFICOS	OBJETIVOS ESPECÍFICOS	HIPÓTESIS ESPECÍFICAS		
- ¿Cuál es la relación de la satisfacción laboral según la dimensión relaciones sociales y la seguridad del paciente en enfermeras del centro quirúrgico, Hospital Departamental de Huancavelica - 2022?	- Identificar la relación de la satisfacción laboral según la dimensión relaciones sociales y la seguridad del paciente en enfermeras del centro quirúrgico, Hospital Departamental de Huancavelica – 2022.	- Existe relación significativa entre la satisfacción laboral según la dimensión relaciones sociales y la seguridad del paciente en enfermeras del centro quirúrgico, Hospital Departamental de Huancavelica – 2022		
- ¿Cuál es la relación de la satisfacción laboral según la dimensión desarrollo personal y la seguridad del paciente en enfermeras del centro quirúrgico, Hospital Departamental de Huancavelica - 2022?	- Identificar la relación de la satisfacción laboral según la dimensión desarrollo personal y la seguridad del paciente en enfermeras del centro quirúrgico, Hospital Departamental de Huancavelica - 2022	- Existe relación significativa entre la satisfacción laboral según la dimensión desarrollo personal y la seguridad del paciente en enfermeras del centro quirúrgico, Hospital Departamental de Huancavelica - 2022		
- ¿Cuál es la relación de la satisfacción laboral según la dimensión desempeño de tareas y la seguridad del paciente en enfermeras del centro quirúrgico, Hospital Departamental de Huancavelica - 2022?	- Identificar la relación de la satisfacción laboral según la dimensión desempeño de tareas y la seguridad del paciente en enfermeras del centro quirúrgico, Hospital Departamental de Huancavelica - 2022	- Existe relación significativa entre la satisfacción laboral según la dimensión desempeño de tareas y la seguridad del paciente en enfermeras del centro quirúrgico, Hospital Departamental de Huancavelica - 2022		

				<p>5. Técnicas de recolección de datos:</p> <p>La encuesta y como instrumento el cuestionario sobre satisfacción laboral y Para la variable seguridad del paciente la técnica será la observación y como instrumento la guía de observación</p> <p>6. Técnica de procesamiento de datos:</p> <p>Estadística descriptiva Estadística inferencial</p>
--	--	--	--	---

Anexo N° 02.- Instrumentos de recolección de datos

CUESTIONARIO DE SATISFACCIÓN LABORAL (51)

- I. **INTRODUCCIÓN:** El presente instrumento tiene como objetivo Determinar la relación que existe entre la satisfacción laboral y la seguridad del paciente en enfermeras del centro quirúrgico, Hospital Departamental de Huancavelica - 2022, se agradece su participación.
- II. **INSTRUCCIONES:** Marque con un aspa (x) en la respuesta que considere correcta con respecto a su percepción sobre la satisfacción laboral.
- III. **DATOS GENERALES**
- EDAD:
 - SEXO: F () M ()
 - TIEMPO DE SERVICIO.....
 - CONDICIÓN LABORAL: NOMBRADO () CONTRATADO ()
 -
- IV. **CUERPO:**

Ítems	Alternativas de respuesta del ítem				
	Totalmente de acuerdo con la opinión	Mayormente de acuerdo con la opinión	Indiferente a la opinión	Pocas veces de acuerdo con la opinión	Totalmente en desacuerdo con la opinión
RELACIONES SOCIALES					
1. El ambiente creado por mis compañeros es el ideal para trabajar					
2. Me agrada trabajar con mis compañeros					
3. Prefiero tomar distancia con las personas con las que trabajo.					
4. La solidaridad es una virtud característica en nuestro trabajo					
DESARROLLO PERSONAL					
5. En caso de alguna dificultad recibo apoyo de mis colegas.					
6. Me siento a gusto con la enfermera jefe.					

7. Siento que el trabajo que hago es justo para mi manera de ser.					
8. Mi trabajo me permite desarrollarme personalmente					
9. Disfruto de cada labor que realizo en mi trabajo.					
10. Me siento feliz por los resultados que logro en mi trabajo.					
DESEMPEÑO DE TAREAS					
11. Mi trabajo me hace sentir realizado profesionalmente.					
12. Haciendo mi trabajo me siento bien conmigo mismo.					
13. La tarea que realizo es tan valiosa como cualquier otra.					
14. Me siento realmente útil con la labor que realizo.					
15. Las tareas que realizo las percibo como algo de suma importancia.					
16. Mi trabajo me motiva					
17. Me gusta el trabajo que realizo.					
18. Me siento complacido con la actividad que realizo.					

GUÍA DE OBSERVACIÓN DE SEGURIDAD DEL PACIENTE (52)

- I. **INTRODUCCIÓN:** El presente instrumento tiene como objetivo Determinar la relación que existe entre la satisfacción laboral y la seguridad del paciente en enfermeras del centro quirúrgico, Hospital Departamental de Huancavelica – 2022.
- II. **INSTRUCCIONES:** Marque con un aspa (x) en la respuesta después de la observación que realice la investigadora.
- III. **DATOS GENERALES**
- EDAD:
 - SEXO: F () M ()
 - TIEMPO DE SERVICIO.....
 - CONDICIÓN LABORAL: NOMBRADO () CONTRATADO()
- IV. **CUERPO:**

Dimensiones	Ítems	Alternativas de respuesta	
		SI	NO
Identificación y procedimiento seguro del paciente	1. Se presenta y confirma la identidad del paciente.		
	2. Verifica la historia clínica		
	3. Contrasta Consentimientos informados firmados.		
	4. Verifica riesgo quirúrgico y exámenes complementarios.		
	5. El personal se apoya simultáneamente para el bienestar del paciente		
	6. Se asegura de alergias y antecedentes quirúrgicos.		
	7. Coteja medicamentos que han sido administrados o suspendidos antes de la cirugía		
	8. Confirma con el paciente el procedimiento que le van a realizar.		
	9. Comprueba con el paciente diagnóstico y la zona que va a ser intervenida.		
	10. Verifica el funcionamiento de equipos biomédicos		
	11. Contrasta con el equipo médico la disponibilidad instrumentación quirúrgica e insumos.		
	12. Coloca en Posición quirúrgica adecuada.		
	13. Verifica que el quirófano tenga la temperatura y ventilación adecuada (18 a 25°)		

Prevención de caídas y daños.	14. Traslada al paciente de la camilla a la mesa quirúrgica con ayuda		
	15. Acompaña al paciente antes de la cirugía		
	16. Traslada al paciente en camilla con barandas		
	17. Protege ojos y zonas de presión colocando aditamentos.		
	18. Verifica sondas, drenajes y herida operatoria		
	19. Coloca manta térmica según el paciente e intervención a realizar.		
	20. Mantiene el quirófano limpio y ordenado		
	21. Realiza o verifica la asepsia de la zona que va a hacer intervenida.		
	22. Verifica la esterilidad de la ropa e instrumental quirúrgico		
	23. Verifica y registrar el recuento de gasas antes y durante la cirugía.		
	24. Recuento del instrumental antes y al final de la cirugía.		
Comunicación efectiva	25. Se brinda el tiempo necesario para contestar sus dudas		
	26. Se pone en el lugar del paciente y/o familia para comprenderlo		
	27. Llama al paciente por su nombre		
	28. Respeta el idioma y nivel cultural del paciente.		
	29. Es respetuosa en la intimidad del paciente.		
	30. Escucha al paciente y le brinda su apoyo		

Anexo N° 03.- Consentimiento informado

Yo,, en mi condición de Licenciado (a) en Enfermería del Hospital Departamental de Huancavelica, autorizo mi participación de manera voluntaria en brindar información para el trabajo de investigación titulado “SATISFACCIÓN LABORAL Y SEGURIDAD DEL PACIENTE EN ENFERMERAS DEL CENTRO QUIRÚRGICO, HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA–2022”. Asimismo, declaro que fui informado(a) respecto a los siguientes aspectos:

1. La participación será de manera espontánea para los fines de la investigación.
2. Las informaciones obtenidas serán tratadas bajo absoluta reserva y fielmente relatadas por la investigadora.
3. Que en cualquier momento cualquiera de las unidades de estudio puede desistir de participar en la investigación, no ocasionando ningún tipo de sanción o perjuicio.
4. Que la investigadora estará disponible para cualquier aclaración que sea necesaria respecto al asunto abordado, durante la realización de esta.

En señal de conformidad firman al pie,

LICENCIADO(A) EN
ENFERMERÍA

LIC. CANCHURICRA ALANYA
ROSS MERY
Investigadora

Huancavelica,del 2022.

