



**FORMATO REGISTRO DOCUMENTO
CONSOLIDADO PAT COLECTIVO**

Código	FT-IV-015
Versión	4
Fecha	05/02/2024
Página	Página 1 de 74

INSTRUCTIVO: el siguiente formato es para ser registrado en este, el Documento Consolidado de PAT Colectivo que da evidencia del ejercicio investigativo desarrollado por el colectivo (docentes y estudiantes) del nivel de formación (semestre o año).

En esta consideración el documento consolidado de PAT Colectivo debe contener:

Portada

Ficha de Identificación

Facultad: Ciencias de la salud		Colectivo Docente	Asignatura 1. Cuidado de enfermería al paciente hospitalizado. 2. Educación en salud. 3. Psicopatología del adulto mayor y Cuidado de enfermería al adulto mayor. 4. Salud ocupacional.
Programa: Enfermería			
Semestre: V	Periodo académico: 2024-01		
		Wendy Acuña	
		Sandra Lobo	
		Edith Posada	
		Nina Díaz	
Docente Orientador del seminario			
Wendy Acuña Pérez			
Título del PAT Colectivo			
Cultura de seguridad del paciente por personal de enfermería en Instituciones prestadoras de servicios de salud en Barranquilla, 2024-I.			
Núcleo Problémico			
Seguridad del paciente			
Línea de Investigación			
Gestión de los servicios de Salud y Enfermería			



	FORMATO REGISTRO DOCUMENTO CONSOLIDADO PAT COLECTIVO	Código	FT-IV-015
		Versión	4
		Fecha	05/02/2024
		Página	Página 2 de 74

Tabla de contenido

Resumen/Abstract – Palabras Claves/Keywords	4
1. DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA	5
1.1 Pregunta problema	6
2. JUSTIFICACIÓN	7
3. OBJETIVOS	9
3.1 Objetivo General	9
3.2 Objetivos Específicos	9
4. MARCO REFERENCIAL	10
4.1 Marco de antecedentes	10
4.1.1 Internacional	10
4.1.2 Nacional	11
4.2 Marco conceptual	12
4.2.1 La seguridad del paciente desde una perspectiva holística.	12
4.3 Marco teórico disciplinar	14
Teoría de Virginia Henderson las 14 necesidades.	14
4.4 Marco legal	15
5. MARCO METODOLÓGICO	18
5.1 Tipo de investigación	18
5.2 Diseño de investigación	18
5.3 Población/muestra/muestreo \	18
5.4 Criterios de inclusión	18
5.5 Criterios de exclusión	19
5.6 Técnicas e instrumentos de recolección de datos	19
5.7 Variables del estudio	19
Macro variable	19
Micro variable	20
5.8 Técnicas de procesamiento y análisis de datos	20
Análisis descriptivo	20

	FORMATO REGISTRO DOCUMENTO CONSOLIDADO PAT COLECTIVO	Código	FT-IV-015
		Versión	4
		Fecha	05/02/2024
		Página	Página 3 de 74

5.9 Consideraciones éticas	20
5.10 Cronograma	21
5.11 Presupuesto	21
6. RESULTADOS	21
7. ANÁLISIS	21
8. DISCUSIÓN	21
9. CONCLUSIONES	21
10. RECOMENDACIONES	21
11. BIBLIOGRAFÍAS	22
ANEXOS	26

	FORMATO REGISTRO DOCUMENTO CONSOLIDADO PAT COLECTIVO		Código	FT-IV-015
			Versión	4
			Fecha	05/02/2024
			Página	Página 4 de 74

Resumen

Introducción: La seguridad del paciente es el conjunto de estrategias organizadas que incluyen actividades, instrumentos y tecnologías hacia la atención. Busca minimizar los riesgos de forma constante, sostenible y prevenir daños que sean evitables o en su defecto disminuir las probabilidades de ocasionarlos.


Objetivos: Caracterizar la cultura de seguridad del paciente por personal de enfermería en Instituciones prestadoras de servicios de salud en Barranquilla, 2024-I.

Metodología: Estudio cuantitativo descriptivo, de corte transversal, cuya población es el personal de enfermería en Instituciones prestadoras de servicios de salud en Barranquilla, 2024-I.

Resultados: Se observó que la media de edad fue de 35.6. Con respecto a la cultura de seguridad del paciente se evidenció que, un 38% de la población está de acuerdo con que, ellos trabajan bajo presión para hacer demasiadas cosas muy rápido, en lo que se puede ver una cifra considerable ya que en se pueden producir efectos adversos que provocan riesgos al paciente.

Conclusión: Este estudio permitió promover estrategias de concientización entre el personal de enfermería incluyendo la formación continua, el estímulo de una cultura de reporte de eventos adversos y la implementación de medidas preventivas. Estas estrategias han demostrado ser fundamentales para aumentar la conciencia y la capacidad de respuesta del personal ante situaciones de riesgo

Palabras Claves: Cultura, Seguridad, Lesiones, Atención de Enfermería, Calidad.

	FORMATO REGISTRO DOCUMENTO CONSOLIDADO PAT COLECTIVO		Código	FT-IV-015
			Versión	4
			Fecha	05/02/2024
			Página	Página 5 de 74

Abstract

Introduction: Patient safety is the set of organized strategies that include activities, instruments and technologies towards care. It seeks to minimize risks in a constant, sustainable manner and to prevent avoidable damage or, failing that, to reduce the probability of causing them.


Objectives: To characterize the culture of patient safety by nursing personnel in health service institutions in Barranquilla, 2024-I.

Methodology: Quantitative descriptive study, cross-sectional, whose population is the nursing personnel in health care institutions in Barranquilla, 2024-I.

Results: It was observed that the mean age was 35.6. With respect to the patient safety culture, it was found that 38% of the population agrees that they work under pressure to do too many things too fast, which is a considerable figure since adverse effects can occur that cause risks to the patient.

Conclusion: This study allowed the promotion of awareness strategies among nursing staff including continuing education, the encouragement of a culture of adverse event reporting and the implementation of preventive measures. These strategies have proven to be fundamental in increasing staff awareness and responsiveness to risk situations.

Keywords: Culture, Safety, Injuries, Nursing Care, Quality.

	FORMATO REGISTRO DOCUMENTO CONSOLIDADO PAT COLECTIVO	Código	FT-IV-015
		Versión	4
		Fecha	05/02/2024
		Página	Página 6 de 74

1. DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA

La política de seguridad del paciente fue definida mediante el Decreto 1011 de 2006 del Ministerio de Salud y Protección Social como “El conjunto de elementos estructurales, procesos, instrumentos y metodologías basadas en evidencias científicamente probadas que propenden minimizar el riesgo de sufrir un evento adverso en el proceso de atención de salud y así mitigar sus consecuencias”.(1). En este contexto, el papel del personal de enfermería es crucial, ya que constituyen una parte fundamental del equipo de atención directa al paciente.

El no cuidar la seguridad e integridad de los pacientes, ocasiona una magnitud de daños que se vuelven problemáticos. Estos, pueden producirse en todos los entornos y niveles de atención en salud. (2)

Haciendo énfasis en los daños que pueden darse en relación a la seguridad del paciente, se encuentran las lesiones por presión. Estas representan, en la actualidad, un desafío significativo para la salud. Impactando negativamente, en la utilización de los recursos médicos. Siendo reconocidas tanto como medida de calidad en la atención como un resultado adverso. (3). Las lesiones por presión son la consecuencia del no uso de estrategias y herramientas para la atención del paciente cuando la prevención no ha sido suficiente. (4). Es por ello, que existe una preocupación creciente sobre el nivel de conocimientos y prácticas del personal de enfermería en relación con la seguridad del paciente.


El acto de cuidado de enfermería es el ser y esencia del ejercicio de la profesión. Se fundamenta en sus propias teorías, tecnologías y en conocimientos actualizados de las ciencias biológicas, sociales y humanísticas. Este acto de cuidado se da a partir de la comunicación y relación interpersonal humanizada entre el profesional de enfermería y el ser humano, sujeto de cuidado, la familia o grupo social, en las distintas etapas de la vida, situación de salud y del entorno. (5).

Por otro lado, en el trabajo realizado por Vanegas. J sobre: “Conocimiento sobre seguridad del paciente por personal de enfermería del hospital militar Dr. Alejandro Dávila Bolaños, Managua Nicaragua, diciembre, 2014” obtuvo como resultado, que el personal de enfermería del Hospital Militar Dr. Alejandro Dávila Bolaños muestra una falta de conocimiento con relación a los conceptos de seguridad del paciente. Este hallazgo servirá como punto de partida para la creación de un plan de acción con el objetivo de mejorar y aumentar el entendimiento en esta área. (6).

1.1 Pregunta problema

	FORMATO REGISTRO DOCUMENTO CONSOLIDADO PAT COLECTIVO	Código	FT-IV-015
		Versión	4
		Fecha	05/02/2024
		Página	Página 7 de 74

¿Cuál es la cultura de seguridad del paciente por personal de enfermería en Instituciones prestadoras de servicios de salud en Barranquilla, 2024-I.?

	FORMATO REGISTRO DOCUMENTO CONSOLIDADO PAT COLECTIVO	Código	FT-IV-015
		Versión	4
		Fecha	05/02/2024
		Página	Página 8 de 74

2. JUSTIFICACIÓN


La seguridad del paciente es el conjunto de estrategias organizadas que incluyen actividades, instrumentos y tecnologías hacia la atención. Busca minimizar los riesgos de forma constante, sostenible y prevenir daños que sean evitables o en su defecto disminuir las probabilidades de ocasionarlos. Lo cual, incluye una evaluación permanente de dichos riesgos para diseñar e implantar procesos de seguridad necesarios basados en evidencias científicas. Cabe resaltar, que en Colombia se impulsa una política de seguridad del paciente, liderado por el sistema obligatorio de garantía de calidad de la atención de salud (5)

Sin embargo, para que un sistema de atención en salud sea seguro es necesario la participación responsable de los diversos actores involucrados en él. Es por eso que, cuando ocurre un evento adverso, no solo el paciente resulta afectado, sino también el profesional de la salud. Puesto que, en muchas ocasiones se señala como culpable sin previamente hacer un análisis de las prácticas que este tuvo, y sus intenciones de acción. Así mismo, existe una cadena de proceso de la atención en salud que al fallar, facilita la ocurrencia de tales situaciones. (6)

En otro aspecto, cualquier institución que presta un servicio de atención en salud tiene como principio la beneficencia y no maleficencia. No obstante, el sistema de salud es tan complejo que algunos de los procesos pueden salir mal, no siempre por la negligencia de un individuo, sino también por la concurrencia de errores de planeación o de ejecución durante el desarrollo de los procesos de atención en salud. Generando así los llamados eventos adversos e impactando negativamente en el paciente.

Se ha demostrado ampliamente que en dichas atenciones causan daños a los pacientes, generando graves consecuencias tanto humanas como éticas, morales y económicas, las cuales, son prevenibles. (6)

Aunque, las instituciones buscan prevenir estos eventos, la Organización Mundial de la Salud (OMS) ha evidenciado que alrededor de 1 de cada 10 pacientes resulta afectado cuando reciben atención de salud, y cada año más de 3 millones de personas fallecen como consecuencia de ello. Tanto así, que más de la mitad de estos daños, se pueden prevenir. Y según algunos cálculos cuatro de cada 10 pacientes sufren daños durante la atención primaria y ambulatoria, el 80% de los cuales se podrían evitar. Por esta razón, se ha calculado que cada año los daños causados por los pacientes reducen hasta en un 0.7% el crecimiento económico mundial. (7)

	FORMATO REGISTRO DOCUMENTO CONSOLIDADO PAT COLECTIVO	Código	FT-IV-015
		Versión	4
		Fecha	05/02/2024
		Página	Página 9 de 74

Además, la seguridad del paciente es un tema que abarca diversos aspectos, y aunque se ha intentado normativizar y protocolizar, existe poca literatura y experiencias compartidas por los sistemas de salud en otros países. En Colombia, aún estamos en una etapa incipiente en términos de conocimiento teórico, con escaso respaldo por parte de la dirección y gestión administrativa de las instituciones de salud. Además, se observa desconocimiento y desinterés por parte del personal sanitario. (8)

Considerando lo mencionado anteriormente, este trabajo de investigación se enfoca en la calidad y el conocimiento sobre la seguridad del paciente dentro del personal de salud. Con el propósito de concientizar y sensibilizar al personal sobre la importancia de cumplir con los lineamientos de los procesos que garanticen una atención óptima al paciente en una unidad médica. De esta manera, buscamos reducir las tasas de incidencia de eventos adversos en la atención sanitaria hasta un 15%, además de lograr importantes ahorros económicos. Sin embargo, lo primordial es mejorar la evolución de cada paciente. (7)

	FORMATO REGISTRO DOCUMENTO CONSOLIDADO PAT COLECTIVO	Código	FT-IV-015
		Versión	4
		Fecha	05/02/2024
		Página	Página 10 de 74

3. OBJETIVOS

3.1 Objetivo General


Caracterizar la cultura de seguridad del paciente por personal de enfermería en Instituciones prestadoras de servicios de salud en Barranquilla, 2024-I.

3.2 Objetivos Específicos

Caracterización sociodemográfica del personal de enfermería en Instituciones prestadoras de servicios de salud en Barranquilla.

Explorar la percepción del personal de enfermería sobre la cultura de seguridad del paciente en sus lugares de trabajo.

Describir la cultura de seguridad del paciente, en las dimensiones descritas por el instrumento versión española, Hospital Survey on Patient Safety Culture: condiciones del servicio o unidad, condiciones del hospital, comunicación en el servicio e información específica acerca de actividades en la institución.

	FORMATO REGISTRO DOCUMENTO CONSOLIDADO PAT COLECTIVO	Código	FT-IV-015
		Versión	4
		Fecha	05/02/2024
		Página	Página 11 de 74

4. MARCO REFERENCIAL

4.1 Marco de antecedentes

4.1.1 Internacional


En Argentina, la revista ciencias médica en 2021 realizó una investigación titulada “Cultura sobre seguridad del paciente en el personal de enfermería en una institución del conurbano bonaerense”. Es un estudio observacional, descriptivo y transversal en el que se vio reflejada una muestra de 94 profesionales de enfermería y en el que se obtuvo los siguientes resultados: el 87,2 % se desempeña exclusivamente en actividad asistencial y se concluyó que la percepción del personal de enfermería sobre la cultura de seguridad del paciente es baja, con un patrón caracterizado por la falta de franqueza en la comunicación, bajas expectativas y acciones por parte del equipo de dirección, y deficiencias en el trabajo en equipo. (9)

Así mismo, en México la Rev. Enf. Global publicó un estudio sobre la percepción del personal de enfermería sobre la cultura y seguridad del paciente. En el que se hizo un estudio descriptivo correlacional, muestra de 113 enfermeras (os), su recolección fue a través de un enlace digital y el instrumento denominado (Hospital Survey on Patient Safety Culture). El análisis fue con estadística descriptiva e inferencial y obtuvo los siguientes resultados: La cultura de seguridad del paciente en la mayoría de las dimensiones carece de fortaleza, con oportunidad de mejora: expectativas y acciones de la dirección (60.8%), aprendizaje organizacional (68.1%), feedback y comunicación sobre errores (58.9%) y solo el trabajo en equipo refiere fortaleza (76.3%). (10)

En la misma línea, Vega, Giménez y López en España, realizaron una investigación en el 2020 sobre la Percepción de la cultura de seguridad del paciente en enfermeros de atención primaria, descriptivo transversal usando el cuestionario denominado (Medical Office Survey on Patient Safety Culture). En los resultados de esta investigación se observa una percepción positiva de la SP en casi todas las dimensiones, a excepción de la comunicación sobre el error, el seguimiento de la atención a los pacientes, la comunicación franca y el ritmo y carga de trabajo. Uno de los puntos fuertes de los enfermeros es el trabajo en equipo. Entre las áreas de mejora está la comunicación franca y sobre el error. (11)

4.1.2 Nacional

En Colombia Molina, Moreno y Molina realizaron un estudio sobre “El comportamiento de la seguridad del paciente en Colombia” de forma descriptiva, realizando una revisión bibliográfica actualizada en el tema; concluyendo que la seguridad del paciente es un problema que preocupa

	FORMATO REGISTRO DOCUMENTO CONSOLIDADO PAT COLECTIVO	Código	FT-IV-015
		Versión	4
		Fecha	05/02/2024
		Página	Página 12 de 74

a nivel mundial debido a que se han producido falla en la atención desde los desarrollado hasta los subdesarrollados (12)


Por otra parte, en Bogotá Colombia Hernández realizó un estudio en el 2019 “Cultura de Seguridad del Paciente en personal asistencial del Hospital Universitario Nacional de Colombia”, este estudio fue descriptivo transversal en el que se aplicó un instrumento para medir la cultura de seguridad del paciente (HSOPS) y los resultados fueron la dimensión aprendizaje organizacional/mejora continua la que obtuvo el mayor porcentaje de respuestas positivas (70%), sin que pueda considerarse una fortaleza. A la vez, los porcentajes más bajos, en orden ascendente, la retroalimentación y comunicación sobre los errores (45%) y, con el mismo porcentaje de respuestas positivas (46%). (13)

De igual forma en barranquilla Colombia, Navarro y Pantoja Realizaron la investigación titulada Cultura de la seguridad del paciente en los profesionales de la salud E.S.E hospital niño Jesús de Barranquilla, hospital Juan Domínguez Romero de soledad es un Estudio descriptivo de corte transversal en trabajadores de instituciones prestadoras de la salud de la ciudad de Barranquilla, Colombia. Se aplicó el cuestionario para medir la cultura de seguridad del paciente en los profesionales de la salud y concluyeron: que las instituciones prestadoras de servicio en salud desconocen la adherencia de la cultura de seguridad en el personal asistencial. También se encontró que la falta de controles o seguimientos a las políticas de seguridad del paciente. (14)

4.2 Marco conceptual

4.2.1 La seguridad del paciente desde una perspectiva holística.

La organización mundial de la Salud define La seguridad del paciente como la ausencia de daños prevenibles en los pacientes y la reducción hasta un mínimo aceptable del riesgo de causarles innecesariamente daños al atenderlos. En el contexto asistencial más amplio, consiste en un conjunto de actividades organizadas que permiten establecer procesos, sistemas de valores, procedimientos, comportamientos, tecnologías y entornos de atención con los que reducir los riesgos de forma constante y sostenible, prevenir la aparición de daños evitables, reducir la probabilidad de causar y mitigar sus efectos cuando se producen.(2)Las enfermeras desempeñan un papel clave en la seguridad del paciente en hospitales al ser responsables de proporcionar cuidados directos a los pacientes, administrar medicamentos, vigilar signos vitales y coordinar la atención interdisciplinaria. Su conocimiento y prácticas influyen directamente en la prevención de eventos adversos y a las que la mayoría de veces se le atribuye la responsabilidad de dichos eventos. (15)

	FORMATO REGISTRO DOCUMENTO CONSOLIDADO PAT COLECTIVO	Código	FT-IV-015
		Versión	4
		Fecha	05/02/2024
		Página	Página 13 de 74


Debido a lo anterior se hace necesario fortalecer una cultura en seguridad al paciente y tener en cuenta las causas habituales de daños a los pacientes: Errores en la prescripción de medicamentos, siendo uno de cada 30 pacientes afectados, Errores asociados a intervenciones quirúrgicas, con una frecuencia elevada a pesar del conocimiento de sus efectos adversos, causando el 10% de los daños prevenibles, Infecciones asociadas a la atención de salud, afectando al 0,14% de los pacientes, Sepsis, con el 23,6% de los casos, Caídas de pacientes, siendo el evento adverso más común en hospitales, con una incidencia de 3 a 5 casos por cada 1000 días-cama, Úlceras por presión, afectando al 10% de los pacientes hospitalizados, Prácticas riesgosas de transfusión de sangre. (2)

Cabe resaltar que la atención de salud de calidad es un derecho del ser humano y que cada día es más reconocido el cual deben cumplir con ciertos criterios como lo son:

- Eficacia: Ofrecer servicios de atención sanitaria basados en evidencia a aquellos que los requieren.
- Seguridad: Garantizar la protección de las personas a quienes se dirige la atención, evitando cualquier forma de daño.
- Centrado en las personas: Proporcionar atención que se adapte a las preferencias, necesidades y valores individuales de cada paciente.
- Oportunidad: Reducir los tiempos de espera y, en ocasiones, los retrasos que puedan resultar perjudiciales.
- Equidad: Proporcionar atención de calidad que no esté influenciada por factores como el género, origen étnico, ubicación geográfica o nivel socioeconómico.
- Integralidad: Brindar una amplia gama de servicios de salud a lo largo de toda la vida de las personas.
- Eficiencia: Maximizar el beneficio de los recursos disponibles y evitar cualquier forma de desperdicio. (16)

Teniendo en cuenta que es enfermería quien tiene contacto permanente con el paciente y es responsable de un 80% de las actividades que se le realizan en este ámbito la seguridad del paciente debe ser utilizada como estrategia prioritaria para mitigar los posibles eventos adversos que pueden traer algunos diagnósticos y que se presentan en algún momento de la atención en salud incluso en un sistema que aún no puede garantizar la ausencia de las posibles fallas humanas.(17)

Es por esto que Colombia impulsa una Política de Seguridad del Paciente liderada por el Sistema Obligatorio de Garantía de Calidad de la Atención en Salud. Su meta es prevenir situaciones que

	FORMATO REGISTRO DOCUMENTO CONSOLIDADO PAT COLECTIVO		Código	FT-IV-015
			Versión	4
			Fecha	05/02/2024
			Página	Página 14 de 74

comprometan la seguridad del paciente, reducir e incluso eliminar los Eventos Adversos para garantizar instituciones seguras y competitivas a nivel internacional. A pesar de los logros destacables en medicina colombiana, los avances científicos pueden introducir riesgos adicionales debido al desconocimiento de factores que pueden generar situaciones adversas.(8).

Los sistemas de atención en salud son complejos y de alto riesgo, han evolucionado y pasaron de ser relativamente simples y seguros a ser complejos, efectivos, pero potencialmente peligrosos. La seguridad del paciente requiere la participación responsable de todos los actores involucrados en el sistema de atención en salud, ya que los eventos adversos pueden surgir debido a errores en la planificación o ejecución de los procesos de atención. Por ello, es esencial realizar una evaluación continua y proactiva de los riesgos asociados a la atención en salud para implementar las barreras de seguridad necesarias. (8)


4.3 Marco teórico disciplinar

Teoría de Virginia Henderson las 14 necesidades.

Los determinantes y condicionantes de la seguridad de los pacientes están vinculados con procesos inherentes a la asistencia, como la organización de los servicios y su capacidad para proveer una óptima calidad de atención, cuidar y proteger a los usuarios, anticipar daños y promover ambientes saludables, incluyentes y libres de amenazas a la integridad de las personas para el mismo/a, siendo Enfermería la encargada de dichas actividades, las cuales deben realizarse con buenas prácticas para la seguridad del paciente y mitigar eventos adversos .(18).

Es por esto que en esta investigación se concuerda con la teórica Florence Nightingale (1820-1910) a la que se le atribuye la teoría del entorno que consistía en identificar esos elementos que debía controlar la enfermera del ambiente, tales como la luz, el ruido, la ventilación, el aire fresco, agua limpia y potable y la correcta eliminación de excretas, que eran benéficos para la salud. Ella creía en el conocimiento de la ciencia a partir del método experimental, pensaba que el aprendizaje y la formación estaban basados en la experiencia, la cual estaba mediada por la observación fina y física, así como por la estadística para analizar sobre los datos y sacar conclusiones. (19)

Además, la teoría de Virginia Henderson las 14 necesidades, considera que el papel fundamental de enfermería es ayudar al individuo, sano o enfermo, a conservar o recuperar su salud (o bien asistirlo en los últimos momentos de su vida) para cumplir aquellas necesidades que realizaría por sí mismo si tuviera la fuerza, voluntad o los conocimientos necesarios. De este modo el personal de enfermería favorecerá la recuperación de la independencia de la persona de la manera más rápida posible. Considera también que la persona es un ser integral, con componentes

	FORMATO REGISTRO DOCUMENTO CONSOLIDADO PAT COLECTIVO	Código	FT-IV-015
		Versión	4
		Fecha	05/02/2024
		Página	Página 15 de 74

biológicos, psicológicos, socioculturales y espirituales que interactúan entre sí y tienden al máximo desarrollo de su potencial. (20)

Las intervenciones que el personal de enfermería realiza deben estar encaminadas a cubrir las necesidades del paciente, son consideradas por V. Henderson como cuidados básicos de enfermería, los cuales se aplican a través de un plan de cuidados de acuerdo a las necesidades específicas del paciente. Sin embargo, dichas necesidades se modifican en función de dos tipos de factores: Factores permanentes: edad, nivel de inteligencia, medio social o cultural, o capacidad física. Factores variables, que son estados patológicos como: falta aguda de oxígeno, estados de inconsciencia, lesión local, etc.(20)


Cabe resaltar que la práctica asistencial es el proceso de enfermería que proporciona un método lógico y racional a través del cual los y las enfermeros/as pueden organizar la información, considerando la importancia de otorgar una atención adecuada, eficiente y eficaz. Sin embargo, en la práctica clínica perciben algunas barreras para llevar a cabo el proceso de enfermería, como la sobrecarga laboral, la falta de recursos y de conocimiento. (21)

La enfermera ayuda al paciente a realizar actividades para mantener la salud, para recuperarse de la enfermedad o para tener una muerte pacífica, incorporando a la familia en los cuidados, la ejecución de los cuidados se basa en el cumplimiento de las actividades planificadas para satisfacer las necesidades humanas básicas y los miembros del equipo de enfermería deben tener en cuenta el entorno y las buenas prácticas que favorezcan la seguridad del paciente. (21)

4.4 Marco legal

La ley 100 de 1993, crea el sistema general de Seguridad en salud y así mismo garantiza el acceso a la atención en salud: La ley ha permitido que millones de colombianos tengan acceso a servicios de salud, lo que ha contribuido a reducir la morbimortalidad y mejorar la salud de la población. La ley ha logrado ampliar significativamente la cobertura de la seguridad social en Colombia, especialmente en el ámbito de la salud, el sistema ha contribuido a la reducción de la pobreza y la desigualdad en el país y en el mejoramiento de la calidad de vida, se ha observado una mejora en la calidad de vida de la población colombiana, gracias al acceso a servicios de salud y pensión. (1)

Por otro lado enfatiza en que debe existir una cobertura integral y ha priorizado la cobertura universal para toda la población haciendo énfasis en la calidad de la atención, lo que ha generado

	FORMATO REGISTRO DOCUMENTO CONSOLIDADO PAT COLECTIVO	Código	FT-IV-015
		Versión	4
		Fecha	05/02/2024
		Página	Página 16 de 74

problemas como la congestión en los servicios de salud y la falta de recursos para implementar medidas de seguridad del paciente. (22)

La Ley 911 de 1996 establece que es responsabilidad del profesional de enfermería salvaguardar y respetar el derecho a la vida de los seres humanos en todas las etapas de su existencia, desde el momento de la concepción hasta el final de sus días. Además, esta legislación resalta la importancia de honrar la dignidad y preservar la integridad genética, física, espiritual y psíquica de cada individuo. La infracción a estos principios se considera una falta grave, lo que enfatiza la seriedad con la que se aborda la protección de estos derechos fundamentales en el ámbito de la enfermería.

Por su parte, la Ley 266 del 2004 habla sobre el respeto a la vida, la dignidad de los seres humanos y sus derechos, sin hacer distinciones, son pilares fundamentales que dirigen la práctica de la enfermería. Este enfoque inclusivo y respetuoso abarca aspectos como la edad, credo, sexo, raza, nacionalidad, lengua, cultura, condición socioeconómica e ideología política. Estos principios y valores fundamentales orientan el trabajo diario de los profesionales de enfermería, reforzando su compromiso con el respeto a la vida y dignidad de todas las personas a las que brindan atención.

El decreto 1011 de 2006 ha tenido un impacto significativo en la seguridad del paciente en Colombia, contribuyendo a reducir la ocurrencia de eventos adversos, la implementación del SOGCS ha permitido reducir la incidencia de eventos adversos en los servicios de salud, como infecciones asociadas a la atención en salud, errores en la medicación y caídas de pacientes.(23)


Mejorar la calidad de la atención: El decreto ha impulsado la mejora continua de la calidad de la atención en salud, promoviendo la adopción de prácticas seguras y efectivas en los prestadores de servicios de salud.

Empoderar a los pacientes, el SOGCS ha fortalecido el rol de los pacientes como actores activos en su cuidado, brindándoles herramientas para exigir y recibir atención en salud de calidad y segura. A pesar de los avances logrados, la seguridad del paciente sigue siendo un desafío constante en el sistema de salud colombiano. Es fundamental mantener el compromiso con la implementación y el fortalecimiento del SOGCS, así como promover una cultura de seguridad en todas las instituciones prestadoras de servicios de salud. (24)

	FORMATO REGISTRO DOCUMENTO CONSOLIDADO PAT COLECTIVO	Código	FT-IV-015
		Versión	4
		Fecha	05/02/2024
		Página	Página 17 de 74

5. MARCO METODOLÓGICO

5.1 Tipo de investigación

	FORMATO REGISTRO DOCUMENTO CONSOLIDADO PAT COLECTIVO		Código	FT-IV-015
			Versión	4
			Fecha	05/02/2024
			Página	Página 18 de 74

Este estudio, es de tipo cuantitativo-descriptivo. Debido a que se realizará un análisis e interpretación de datos numéricos, sobre la cultura de seguridad del paciente por personal de enfermería, sin embargo, no busca realizar algún tipo de asociación.

5.2 Diseño de investigación

El estudio se realizará mediante el diseño de corte transversal, puesto que se van a medir o analizar de forma simultánea en un único periodo de tiempo (2024-1). (25,26)

5.3 Población/muestra/muestreo

Este estudio se realizará en el equipo de enfermería (auxiliares y enfermeras profesionales) en Instituciones prestadoras de servicios de salud en Barranquilla en el periodo del 2024-1. Cabe señalar, que no se realizó muestra ni muestreo, debido a que, se tomó la totalidad de quienes diligenciaron el formulario enviado por correo electrónico y otros medios. Por lo cual, la población total estuvo conformada por (92) participantes.

5.4 Criterios de inclusión


- Personas mayores de 18 años.
- Personas con interés y voluntad de participar en el presente estudio.
- Personal de enfermería, tanto auxiliares de enfermería, como profesionales de enfermería que laboran en las Instituciones prestadoras de servicios de salud en Barranquilla

5.5 Criterios de exclusión

- Personas menores de 18 años.
- Estudiantes que realizan sus prácticas dentro del servicio, pero que no laboran diariamente en la entidad hospitalaria de la ciudad de Barranquilla.

5.6 Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Para la recolección de los datos correspondientes a las condiciones sociodemográficas se diseñó un instrumento que contuvo las variables de interés. Se aplicará el instrumento que consta de presentación, instrucciones, datos generales y datos específicos. Para condiciones sociodemográficas se hizo un instrumento de creación propia que consta de 8 interrogantes, teniendo en cuenta factores como edad, sexo, estrato socioeconómico, lugar de residencia, profesión, años de experiencia laboral y experiencia en la seguridad del paciente. Consiguiente

	FORMATO REGISTRO DOCUMENTO CONSOLIDADO PAT COLECTIVO		Código	FT-IV-015
			Versión	4
			Fecha	05/02/2024
			Página	Página 19 de 74

a esto, se aplicará un instrumento que fue elaborado, validado y ejecutado por Agency for Health Care Research and Quality (AHRQ). titulado “CUESTIONARIO SOBRE SEGURIDAD DE LOS PACIENTES“ Por medio de este instrumento se evidencian las culturas que poseen los profesionales y auxiliares de enfermería sobre la seguridad del paciente. que consta de 61 interrogantes. Cabe resaltar que, para fines del estudio solo se aplicaron acerca del nivel de conocimientos y prácticas. (27).

5.7 Variables del estudio

Macro variable

Condiciones Sociodemográficas: Se evaluó con un instrumento de creación propia que consta de 7 interrogantes, teniendo en cuenta factores como edad, sexo, estrato socioeconómico, lugar de residencia, profesión, años de experiencia laboral, experiencia en la seguridad del paciente.

Seguridad del paciente: Con el instrumento con el cual se pretende determinar, cuáles las culturas que poseen los profesionales y auxiliares de enfermería sobre la seguridad del paciente. que consta de 61 interrogantes.

5.8 Técnicas de procesamiento y análisis de datos

Análisis descriptivo

Se realizará un análisis descriptivo de las variables sociodemográficas, conocimiento y prácticas. El análisis se hizo en función del tipo de variable. Se utilizaron frecuencias y porcentajes para las variables cualitativas. En las variables cuantitativas se emplearon las medidas de tendencia central (media) y de dispersión (desviación estándar). Es importante aclarar que los resultados se presentan mediante tablas y gráficas.

5.9 Consideraciones éticas


Para esta investigación se tomó como referencia la resolución 8430 de 1993, el cual establecen las normas científicas, técnicas y administrativas para la investigación en salud resaltado el capítulo 1, el cual menciona los aspectos éticos de la investigación en seres humanos, más precisamente en el artículo 11, el cual nos indica que esta investigación presenta el nivel de “Investigación sin riesgo” debido a que no se realiza ninguna intervención o modificación intencionada de las variables biológicas, fisiológicas, psicológicas o sociales de los individuos

	FORMATO REGISTRO DOCUMENTO CONSOLIDADO PAT COLECTIVO	Código	FT-IV-015
		Versión	4
		Fecha	05/02/2024
		Página	Página 20 de 74

que participan en el estudio. Además, este trabajo será sometido ante el comité de ética de la corporación universitaria Rafael Núñez, para su aval y ejecución de la propuesta.

6. RESULTADOS


TABLA 1. Condiciones sociodemográficas del personal de enfermería en Instituciones prestadoras de servicios de salud en Barranquilla 2024-1

	FORMATO REGISTRO DOCUMENTO CONSOLIDADO PAT COLECTIVO	Código	FT-IV-015
		Versión	4
		Fecha	05/02/2024
		Página	Página 21 de 74

VARIABLE	F (%)	N: 162#
Edad	35.6*(9.24)**	
Sexo		
Femenino	75 (81.5)	
Masculino	17 (18.5)	
Estrato socioeconómico		
1	37 (40.2)	
2	38 (41.3)	
3	15 (16.3)	
4	1 (1.1)	
5	-(-)	
6	1 (1.1)	
Estado civil		
Soltera/o	34 (37)	
Casada/o	20 (21.7)	
Viuda/o	1 (1.1)	
Separada/o	8 (8.7)	
Divorciada/o	2 (2.2)	
Unión libre	27 (29.3)	
Lugar de residencia		
Barranquilla	40 (43.5)	
Soledad	28 (30.4)	
Otro	24 (26.1)	
Ocupación		
Profesional de Enfermería	27 (29.3)	
Auxiliar de Enfermería	65 (70.7)	
¿Posee experiencia en la seguridad del paciente? (Cursos, diplomados, capacitaciones, etc.)		
Si	81 (88)	
No	11 (12)	

Nota: *=Media; **= Desviación Estándar; # = Población

Fuente: Elaboración propia.

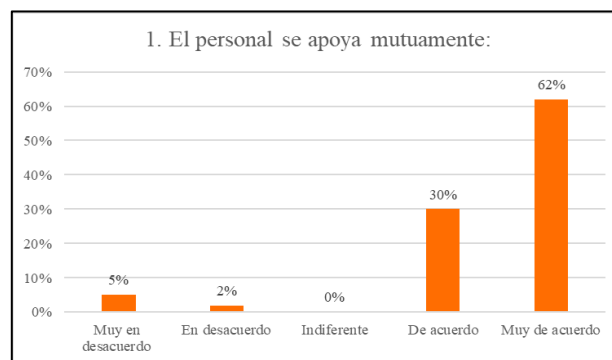
	FORMATO REGISTRO DOCUMENTO CONSOLIDADO PAT COLECTIVO	Código	FT-IV-015
		Versión	4
		Fecha	05/02/2024
		Página	Página 22 de 74

Con respecto a las variables sociodemográficas, se evidencia que la media de edad fue de 35.6 ± 9.24 DE, en cuanto al sexo, el 81.5% de la población eran mujeres, la población general, pertenecían en una mayor proporción al estrato 1 y 2 (81.5%), residentes en un 43.5% en la ciudad de Barranquilla (**Ver tabla 1**)

En cuanto a la ocupación, el 70.7% fueron auxiliares de enfermería, en cuanto al estado civil el 37% de la población están solteras/os. Por último, en la variable de si poseen experiencia en la seguridad del paciente, el 88% de los participantes indica que sí posee experiencia. (**Ver tabla 1**)

TABLA 2. Resultados obtenidos con respecto a la seguridad del paciente del personal de enfermería en Instituciones prestadoras de servicios de salud en Barranquilla 2024-1.

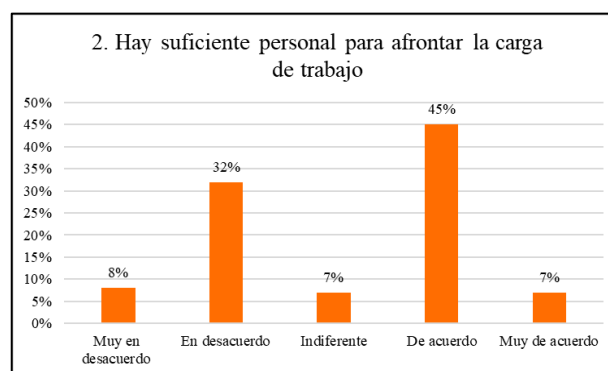
1. El personal se apoya mutuamente	fi	fr	fr%
Muy en desacuerdo	5	0.05	5%
En desacuerdo	2	0.02	2%
Indiferente	0	0.00	0%
De acuerdo	28	0.30	30%
Muy de acuerdo	57	0.62	62%
Total	92	1	100%




Análisis: En el gráfico anterior se evidencia que el mayor porcentaje de personas encuestadas están muy de acuerdo en que el personal se apoya mutuamente dando así un porcentaje que corresponde al 62%. Por otro lado, se encuentran en de acuerdo el 30% de la población, en desacuerdo el 2% y el restante de la población con opción de respuesta a muy en desacuerdo equivalente al 5%.

TABLA 3. Resultados obtenidos con respecto a la seguridad del paciente del personal de enfermería en Instituciones prestadoras de servicios de salud en Barranquilla 2024-1.

2. Hay suficiente personal para afrontar la carga de trabajo	fi	fr	fr%
Muy en desacuerdo	7	0.07	8%
En desacuerdo	30	0.32	32%
Indiferente	6	0.06	7%
De acuerdo	42	0.45	46%
Muy de acuerdo	7	0.07	7%
Total	92	1	99%

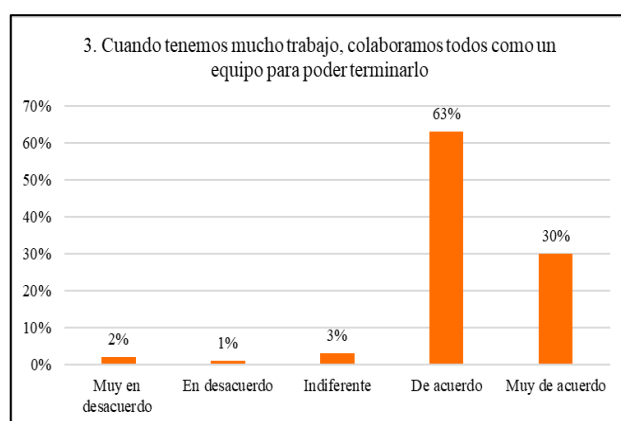


	FORMATO REGISTRO DOCUMENTO CONSOLIDADO PAT COLECTIVO	Código	FT-IV-015
		Versión	4
		Fecha	05/02/2024
		Página	Página 23 de 74

Análisis: Los resultados de la encuesta muestran que la mayoría de las enfermeras (46%) creen que hay suficiente personal para afrontar la carga de trabajo. Sin embargo, un porcentaje significativo de enfermeras (32%) está en desacuerdo con esta afirmación. Dejando en evidencia que gran parte de las enfermeras encuestadas están de acuerdo en que sí hay suficiente personal para afrontar la carga de trabajo. No obstante, básicamente los resultados de la encuesta sugieren que hay una necesidad de mejorar la dotación de personal de enfermería en las instituciones prestadoras de servicios de salud en Barranquilla.

TABLA 4. Resultados obtenidos con respecto a la seguridad del paciente del personal de enfermería en Instituciones prestadoras de servicios de salud en Barranquilla 2024-1.

3. Cuando tenemos mucho trabajo, colaboramos todos como un equipo para poder terminarlo	fi	fr	fr%
Muy en desacuerdo	2	0.02	2%
En desacuerdo	1	0.01	1%
Indiferente	3	0.03	3%
De acuerdo	58	0.63	63%
Muy de acuerdo	28	0.30	30%
Total	92	1	100%



Análisis: Lo primero y más notable que alcanzamos a ver en la gráfica es que se observa una distribución bastante asimétrica de las respuestas, teniendo una gran cantidad de votos en las categorías de acuerdo y muy de acuerdo. Los resultados de la encuesta muestran que la mayoría de las enfermeras (63%) creen que colaboran como equipo para terminar el trabajo cuando hay mucho trabajo. Sin embargo, un pequeño porcentaje de enfermeras con la opción de muy en desacuerdo (2%) no está de acuerdo con esto. Por lo que es agradable ver que casi la totalidad del personal de la salud se ayuda mutuamente en ambientes de trabajo arduos y estresantes para así aliviarlos.


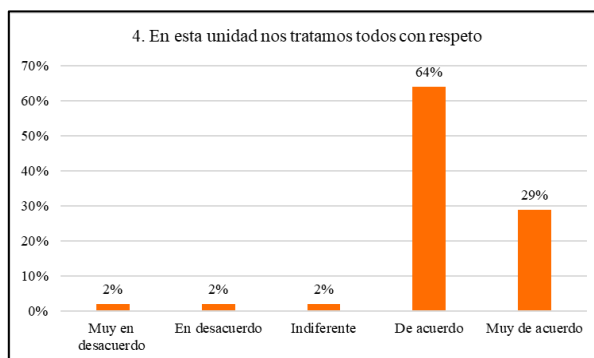
	FORMATO REGISTRO DOCUMENTO CONSOLIDADO PAT COLECTIVO	Código	FT-IV-015
		Versión	4
		Fecha	05/02/2024
		Página	Página 24 de 74

TABLA 5. Resultados obtenidos con respecto a la seguridad del paciente del personal de enfermería en Instituciones prestadoras de servicios de salud en Barranquilla 2024-1.

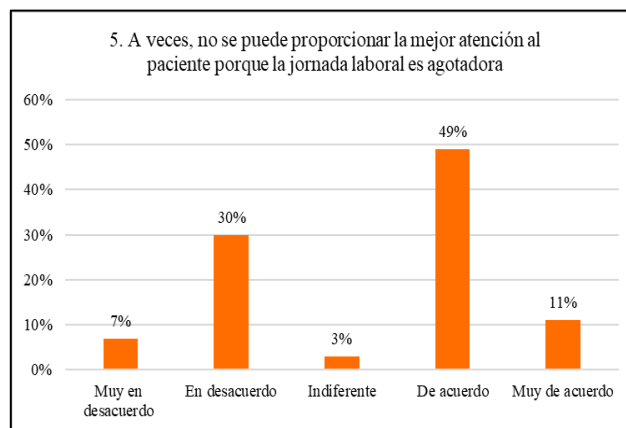
4. En esta unidad nos tratamos todos con respeto	fi	fr	fr%
Muy en desacuerdo	2	0.02	2%
En desacuerdo	2	0.02	2%
Indiferente	2	0.02	2%
De acuerdo	59	0.64	64%
Muy de acuerdo	27	0.29	29%
Total	92	1	100%




Análisis: El gráfico muestra que la mayor cantidad de las respuestas se encuentra en la categoría de "De acuerdo" (64%). Las barras que representan las categorías de "Muy de acuerdo" (29%) y "Indiferente" (2%) también son significativas, mientras que las barras de "Muy en desacuerdo" (2%) y "En desacuerdo" (2%) son casi imperceptibles.

TABLA 6. Resultados obtenidos con respecto a la seguridad del paciente del personal de enfermería en Instituciones prestadoras de servicios de salud en Barranquilla 2024-1.

5. A veces, no se puede proporcionar la mejor atención al paciente porque la jornada laboral es agotadora	fi	fr	fr%
Muy en desacuerdo	6	0.07	7%
En desacuerdo	28	0.30	30%
Indiferente	3	0.03	3%
De acuerdo	45	0.49	49%
Muy de acuerdo	10	0.11	11%
Total	92	1	100%



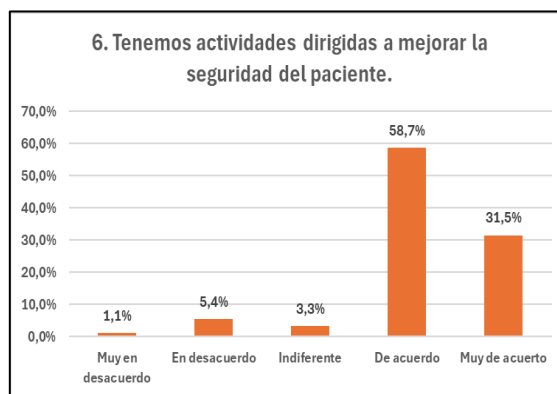
Análisis: El gráfico muestra que la mayoría de las enfermeras encuestadas (49%) están de acuerdo con la afirmación "A veces, no se puede brindar la mejor

	FORMATO REGISTRO DOCUMENTO CONSOLIDADO PAT COLECTIVO	Código	FT-IV-015
		Versión	4
		Fecha	05/02/2024
		Página	Página 25 de 74

atención al paciente porque la jornada laboral es agotadora". El 30% de las enfermeras están muy de acuerdo con la afirmación, mientras que un 7% está en desacuerdo y un 3% se muestra indiferente.

TABLA 7. Resultados obtenidos con respecto a la seguridad del paciente del personal de enfermería en Instituciones prestadoras de servicios de salud en Barranquilla 2024-1.

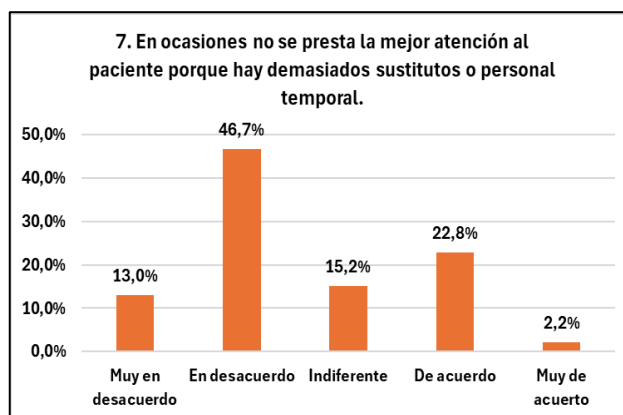
6. Tenemos actividades dirigidas a mejorar la seguridad del paciente.	fi	fr	fr%
Muy en desacuerdo	1	0,01	1,1%
En desacuerdo	5	0,05	5,4%
Indiferente	3	0,03	3,3%
De acuerdo	54	0,59	58,7%
Muy de acuerdo	29	0,32	31,5%
Total	92	1	100%




Análisis: Los resultados de la tabla son positivos, ya que tiene un 90,2% de respuestas “de acuerdo” y “muy de acuerdo”. Estos resultados obtenidos sugieren que la mayoría del personal de enfermería en Barranquilla percibe que su institución está realizando actividades para mejorar la seguridad del paciente, sin embargo también hay un 9,8% que respondieron “indiferente”, “en desacuerdo” y “muy en desacuerdo”. Esto nos indica que hay un margen de mejora en la percepción del personal sobre este tema.

TABLA 8. Resultados obtenidos con respecto a la seguridad del paciente del personal de enfermería en Instituciones prestadoras de servicios de salud en Barranquilla 2024-1.

7. En ocasiones no se presta la mejor atención al paciente porque hay demasiados sustitutos o personal temporal.	fi	fr	fr%
Muy en desacuerdo	12	0,13	13%
En desacuerdo	43	0,47	46,7%
Indiferente	14	0,15	15,2%
De acuerdo	21	0,23	22,8%
Muy de acuerdo	2	0,02	2,2%
Total	92	1	100%



	FORMATO REGISTRO DOCUMENTO CONSOLIDADO PAT COLECTIVO	Código	FT-IV-015
		Versión	4
		Fecha	05/02/2024
		Página	Página 26 de 74

Análisis: Los resultados de la tabla nos revelan una perspectiva diversa entre el personal de enfermería encuestado sobre el impacto del personal sustituto o temporal en la calidad de la atención al paciente. Si bien un 59,7% del personal expresó estar “en desacuerdo” y “muy en desacuerdo” con la afirmación, un 15,2% fue indiferente y el otro 25% que se pronunció de “de acuerdo” y “muy de acuerdo” eso manifiesta una percepción negativa sobre la relación entre los dos factores.


TABLA 9. Resultados obtenidos con respecto a la seguridad del paciente del personal de enfermería en Instituciones prestadoras de servicios de salud en Barranquilla 2024-1.

8. Si los compañeros o los superiores se enteran de que has cometido algún error, ¿ lo utilizan en tu contra?.	fi	fr	fr%
Muy en desacuerdo	14	0,15	15,2%
En desacuerdo	47	0,51	51,1%
Indiferente	10	0,11	10,9%
De acuerdo	19	0,21	20,7%
Muy de acuerdo	2	0,02	2,2%
Total	92	1	100%

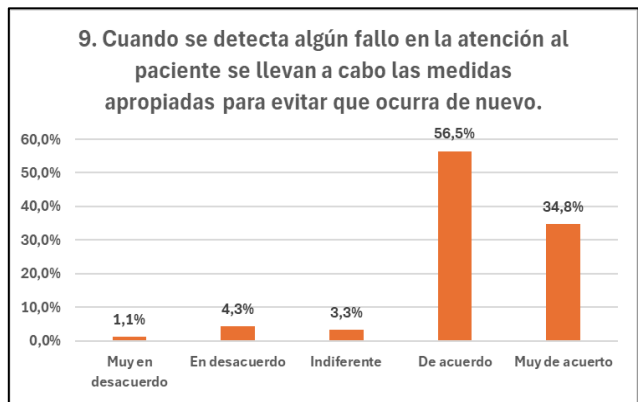


Análisis: Los resultados nos dan una perspectiva diversa entre el personal de enfermería. si bien un 66,3% nos afirma un desacuerdo en con la afirmación, un 10,9% se pronunció de manera indiferente, pero un 22,9% se manifestaron en “de acuerdo” y “muy de acuerdo”, lo cual nos da una percepción negativa sobre esta práctica. Es muy importante considerar que el temor a que los errores sean utilizados en contra pueden generar un ambiente de trabajo hostil, desalentar la comunicación abierta y afectar negativamente la seguridad del paciente.

TABLA 10. Resultados obtenidos con respecto a la seguridad del paciente del personal de enfermería en Instituciones prestadoras de servicios de salud en Barranquilla 2024-1.

	FORMATO REGISTRO DOCUMENTO CONSOLIDADO PAT COLECTIVO	Código	FT-IV-015
		Versión	4
		Fecha	05/02/2024
		Página	Página 27 de 74

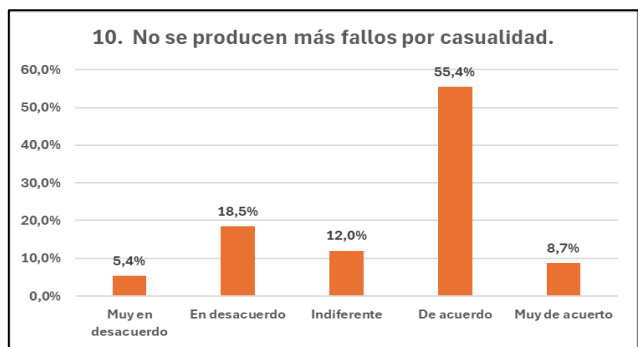
9. Cuando se detecta algún fallo en la atención al paciente se llevan a cabo las medidas apropiadas para evitar que ocurra de nuevo.	fi	fr	fr%
Muy en desacuerdo	1	0,01	1,1%
En desacuerdo	4	0,04	4,3%
Indiferente	3	0,03	3,3%
De acuerdo	52	0,57	56,5%
Muy de acuerdo	32	0,35	34,8%
Total	92	1	100%



Análisis: Los resultados nos revelan una perspectiva generalmente positiva entre el personal de enfermería, si bien el 5,4% se manifestó “muy de acuerdo” o “en desacuerdo” con la afirmación, y un 3,3% de manera indiferente a la afirmación, un 91,3% se pronunciaron “de acuerdo” y “muy de acuerdo” nos demuestran una perspectiva favorable sobre la implementación de estas medidas. Es importante considerar que la identificación y corrección de fallos en la atención al paciente es fundamental para garantizar la seguridad y calidad del servicio brindado.

TABLA 11. Resultados obtenidos con respecto a la seguridad del paciente del personal de enfermería en Instituciones prestadoras de servicios de salud en Barranquilla 2024-1.

10. No se producen más fallos por casualidad.	fi	fr	fr%
Muy en desacuerdo	5	0,05	5,4%
En desacuerdo	17	0,19	18,5%
Indiferente	11	0,12	12%
De acuerdo	51	0,55	55,4%
Muy de acuerdo	8	0,09	8,7%
Total	92	1	100%



Análisis: Los resultados obtenidos nos reflejan una mixta entre el personal de enfermería encuestado, si bien el 23,9% se expresó en “muy en desacuerdo” y “en desacuerdo” con la afirmación, con un 12% que se consideraron de manera “indiferente”, un 64,1% se manifestaron en “de acuerdo” y “muy de acuerdo”, esto nos da una percepción de que existen factores subyacentes que contribuyen a la ocurrencia de fallos.


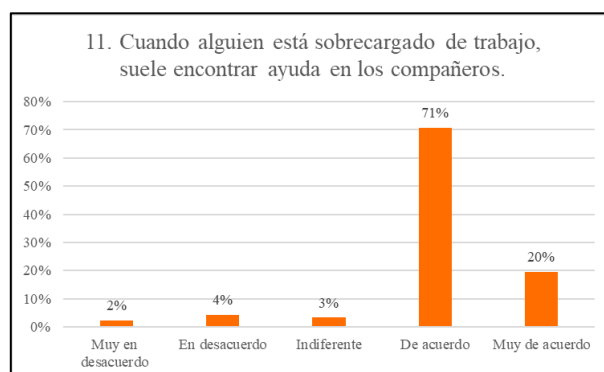
	FORMATO REGISTRO DOCUMENTO CONSOLIDADO PAT COLECTIVO	Código	FT-IV-015
		Versión	4
		Fecha	05/02/2024
		Página	Página 28 de 74

TABLA 12. Resultados obtenidos con respecto a la seguridad del paciente del personal de enfermería en Instituciones prestadoras de servicios de salud en Barranquilla 2024-1.

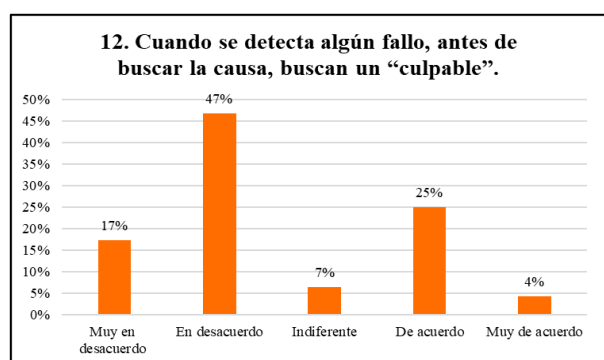
11. Cuando alguien está sobrecargado de trabajo, suele encontrar ayuda en los compañeros.	fi	fr	fr%
Muy en desacuerdo	2	0,02	2%
En desacuerdo	4	0,04	4%
Indiferente	3	0,03	3%
De acuerdo	65	0,71	71%
Muy de acuerdo	18	0,20	20%
Total	92	1	100 %



Análisis: En el gráfico anterior se puede evidenciar que más de la mitad de la población encuestada (71%) encuentra apoyo en su equipo de trabajo cuando se encuentra con sobrecarga laboral. Así mismo se debe mencionar que el 20% de la población se encuentra de acuerdo con el apoyo que reciben de sus compañeros de trabajo ante diferentes situaciones.

TABLA 13: Resultados obtenidos con respecto a la seguridad del paciente del personal de enfermería en Instituciones prestadoras de servicios de salud en Barranquilla 2024-1

12 Cuando se detecta algún fallo, antes de buscar la causa, buscan un “culpable”.	fi	fr	fr%
Muy en desacuerdo	16	0,174	17%
En desacuerdo	43	0,467	47%
Indiferente	6	0,065	7%
De acuerdo	23	0,250	25%
Muy de acuerdo	4	0,043	4%
Total	92	1	100 %



Análisis:: En el gráfico anterior se puede evidenciar que ante la situación de buscar un culpable cuando se presenta algún fallo la población encuestada se encuentra en desacuerdo con un porcentaje de 47%, de lo cual se puede inferir que el deber ser y hacer sería buscar la causa y posteriormente la persona responsable para así tomar las medidas pertinentes.


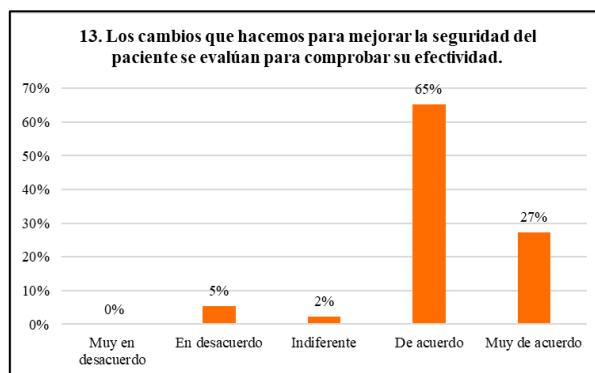
	FORMATO REGISTRO DOCUMENTO CONSOLIDADO PAT COLECTIVO	Código	FT-IV-015
		Versión	4
		Fecha	05/02/2024
		Página	Página 29 de 74

TABLA 14. Resultados obtenidos con respecto a la seguridad del paciente del personal de enfermería en Instituciones prestadoras de servicios de salud en Barranquilla 2024-1

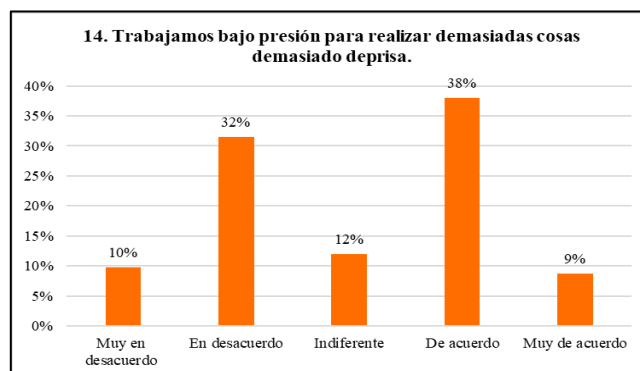
13. Los cambios que hacemos para mejorar la seguridad del paciente se evalúan para comprobar su efectividad.	fi	fr	fr%
Muy en desacuerdo	0	0,00	0%
En desacuerdo	5	0,05	5%
Indiferente	2	0,02	2%
De acuerdo	60	0,65	65%
Muy de acuerdo	25	0,27	27%
Total	92	1	100%



Análisis: En el gráfico anterior se puede evidenciar que el 65% de la población encuestada se encuentran de acuerdo en realizar una evaluación para comprobar la efectividad de las medidas que se tomen para la mejora de la seguridad del paciente y confirman que en su sitio de trabajo se realizan evaluaciones sobre la eficacia de las mismas. Los cambios que hacemos para mejorar la seguridad del paciente se evalúan para comprobar su efectividad.

TABLA 15. Resultados obtenidos con respecto a la seguridad del paciente del personal de enfermería en Instituciones prestadoras de servicios de salud en Barranquilla 2024-1

14. Trabajamos bajo presión para realizar demasiadas cosas demasiado deprisa.	fi	fr	fr%
Muy en desacuerdo	9	0,10	10%
En desacuerdo	29	0,32	32%
Indiferente	11	0,12	12%
De acuerdo	35	0,38	38%
Muy de acuerdo	8	0,09	9%
Total	92	1	100%



Análisis: En el gráfico se puede evidenciar que el 38% de la población considera que trabajan bajo presión y así mismo realizan las actividades de manera deprisa. Lo que trae como consecuencia que aumenten las posibilidades de efectos adversos y errores al momento de realizar cualquier tipo de tarea en el área laboral.


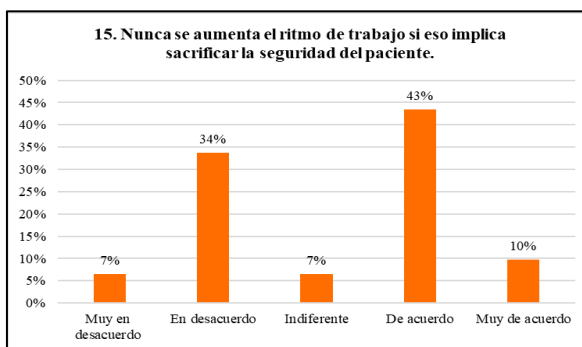
	FORMATO REGISTRO DOCUMENTO CONSOLIDADO PAT COLECTIVO	Código	FT-IV-015
		Versión	4
		Fecha	05/02/2024
		Página	Página 30 de 74

TABLA 16. Resultados obtenidos con respecto a la seguridad del paciente del personal de enfermería en Instituciones prestadoras de servicios de salud en Barranquilla 2024-1.

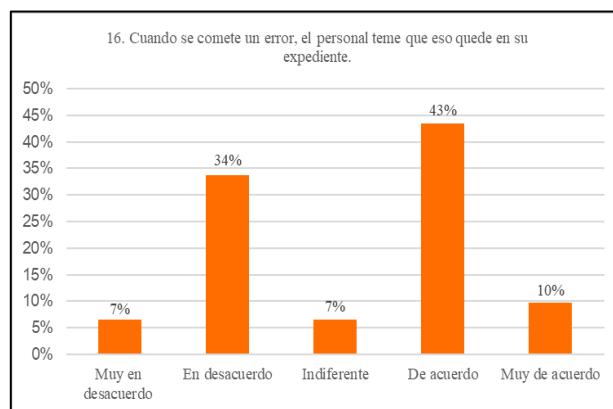
15. Nunca se aumenta el ritmo de trabajo si eso implica sacrificar la seguridad del paciente.	fi	fr	fr%
Muy en desacuerdo	6	0,07	7%
En desacuerdo	31	0,34	34%
Indiferente	6	0,07	7%
De acuerdo	40	0,43	43%
Muy de acuerdo	9	0,10	10%
Total	92	1	100 %




Análisis: La encuesta anteriormente realizada por una población de 92 personas, dejó como evidencia que el 43% de la misma, se encuentra de acuerdo en que nunca se aumenta el ritmo de trabajo si eso implica sacrificar o perjudicar la integridad y seguridad del paciente. Sin embargo es importante destacar que el 34% de la población está en desacuerdo ante el aumento del ritmo laboral, debido a la cantidad de consecuencias que esto podría causar a los pacientes.

TABLA 17. Resultados obtenidos con respecto a la seguridad del paciente del personal de enfermería en Instituciones prestadoras de servicios de salud en Barranquilla 2024-1.

16. Cuando se comete un error, el personal teme que eso quede en su expediente.	fi	fr	fr%
Muy en desacuerdo	6	0,07	7%
En desacuerdo	31	0,34	34%
Indiferente	6	0,07	7%
De acuerdo	40	0,43	43%
Muy de acuerdo	9	0,10	10%
Total	92	1	100 %

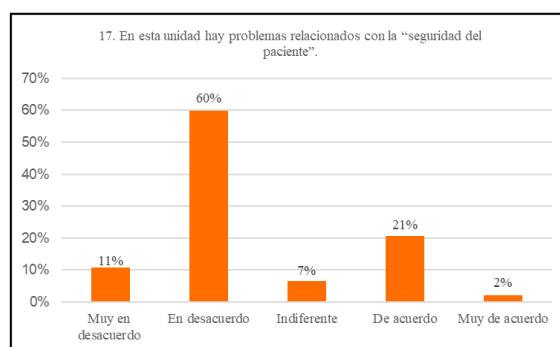


	FORMATO REGISTRO DOCUMENTO CONSOLIDADO PAT COLECTIVO	Código	FT-IV-015
		Versión	4
		Fecha	05/02/2024
		Página	Página 31 de 74

Análisis: De acuerdo al gráfico anterior podemos decir que un 43% de los encuestados si teme al cometer un error y que este quede en su expediente y lo afecte en un futuro de forma negativa. Sin embargo, un 34% de los encuestados no teme que cualquier error cometido quede registrado en su historial y lo afecte negativamente.

TABLA 18. Resultados obtenidos con respecto a la seguridad del paciente del personal de enfermería en Instituciones prestadoras de servicios de salud en Barranquilla 2024-1.

17. En esta unidad hay problemas relacionados con la “seguridad del paciente”.	fi	fr	fr%
Muy en desacuerdo	10	0,11	11%
En desacuerdo	55	0,60	60%
Indiferente	6	0,07	7%
De acuerdo	19	0,21	21%
Muy de acuerdo	2	0,02	2%
Total	92	1	100%



Análisis: Según el gráfico anterior, se observa que el 60% de los encuestados no está de acuerdo con la afirmación de que en su unidad de trabajo existan problemas relacionados con la seguridad del paciente. Por otro lado, el 21% de los encuestados está de acuerdo en que sí existen problemas relacionados con la seguridad del paciente en su unidad de trabajo.

TABLA 19. Resultados obtenidos con respecto a la seguridad del paciente del personal de enfermería en Instituciones prestadoras de servicios de salud en Barranquilla 2024-1.

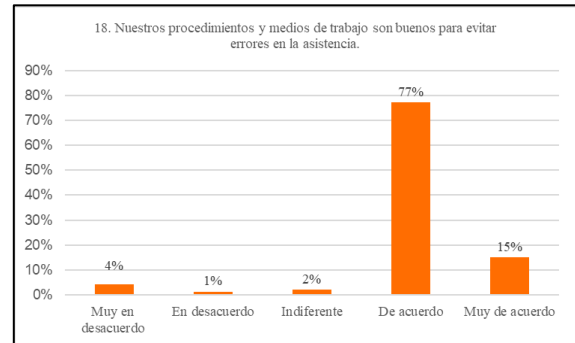
18. Nuestros procedimientos y medios de trabajo son buenos para evitar errores en la asistencia.	fi	fr	fr%
Muy en desacuerdo	4	0,04	4%
En desacuerdo	1	0,01	1%
Indiferente	2	0,02	2%
De acuerdo	71	0,77	77%
Muy de acuerdo	14	0,15	15%
Total	92	1	100%



**FORMATO REGISTRO DOCUMENTO
CONSOLIDADO PAT COLECTIVO**

Código	FT-IV-015
Versión	4
Fecha	05/02/2024
Página	Página 32 de 74

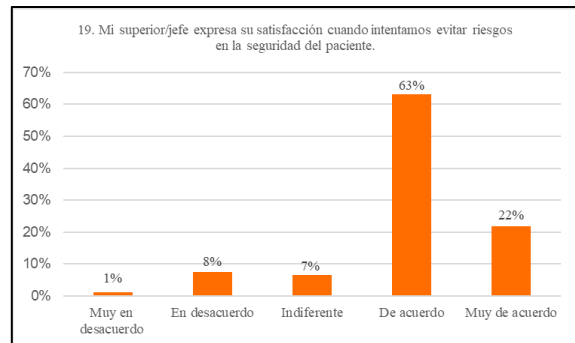
Análisis: Según el gráfico anterior, se evidencia que el 77% de los encuestados está de acuerdo en que sus procedimientos y medios de trabajo son adecuados para evitar errores en la asistencia. Nuestros procedimientos y medios de trabajo son buenos para evitar errores en la asistencia.



. Por otro lado, el 15% no está muy de acuerdo con lo mismo.

TABLA 20. Resultados obtenidos con respecto a la seguridad del paciente del personal de enfermería en Instituciones prestadoras de servicios de salud en Barranquilla 2024-1.

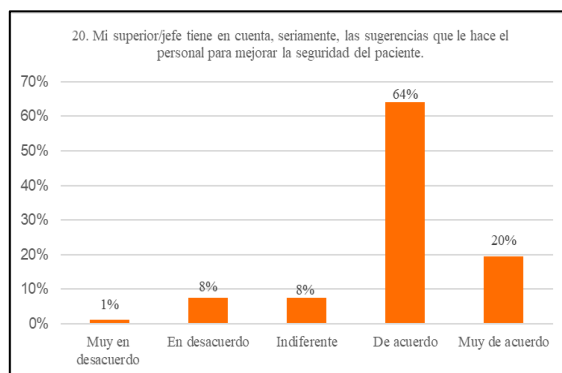
19. Mi superior/jefe expresa su satisfacción cuando intentamos evitar riesgos en la seguridad del paciente.	fi	fr	fr%
Muy en desacuerdo	1	0,01	1%
En desacuerdo	7	0,08	8%
Indiferente	6	0,07	7%
De acuerdo	58	0,63	63%
Muy de acuerdo	20	0,22	22%
Total	92	1	100%



Análisis: Según el gráfico anterior, se puede observar que el 63% de los encuestados está de acuerdo en que su superior/jefe expresa satisfacción cuando ellos, como trabajadores, evitan los riesgos en la seguridad del paciente. Además, el 22% también está de acuerdo con lo mencionado anteriormente.

TABLA 21. Resultados obtenidos con respecto a la seguridad del paciente del personal de enfermería en Instituciones prestadoras de servicios de salud en Barranquilla 2024-1.

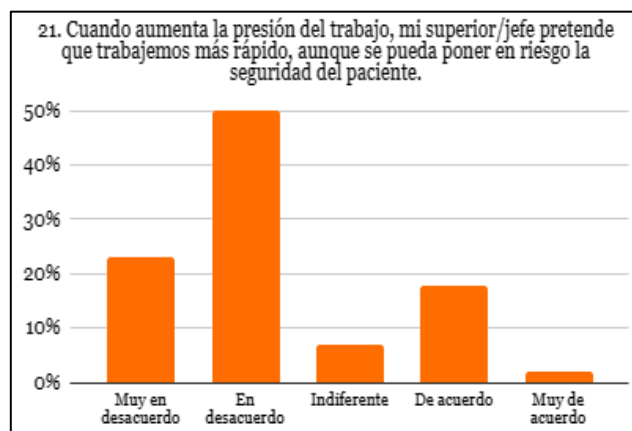
20. Mi superior/jefe tiene en cuenta, seriamente, las sugerencias que le hace el personal para mejorar la seguridad del paciente.	fi	fr	fr%
Muy en desacuerdo	1	0,0 1	1%
En desacuerdo	7	0,0 8	8%
Indiferente	7	0,0 8	8%
De acuerdo	5 9	0,6 4	64%
Muy de acuerdo	1 8	0,2 0	20%
Total	9 2	1	100 %



Análisis: Según la gráfica anterior, se puede observar que el 64% de los encuestados está de acuerdo en que sus jefes/superiores toman en serio las sugerencias del personal para mejorar la seguridad del paciente. Del mismo modo, el 20% afirma estar muy de acuerdo con esto.

TABLA 22. Resultados obtenidos con respecto a la seguridad del paciente del personal de enfermería en Instituciones prestadoras de servicios de salud en Barranquilla 2024-1.

21. Cuando aumenta la presión del trabajo, mi superior/jefe pretende que trabajemos más rápido, aunque se pueda poner en riesgo la seguridad del paciente.	fi	fr	fr%
Muy en desacuerdo	2 1	0,2 3	23%
En desacuerdo	4 6	0,5 0	50%
Indiferente	6	0,0 7	7%
De acuerdo	1 7	0,1 8	18%
Muy de acuerdo	2	0,0 2	2%
Total	9 2	1	100 %



Análisis: Según la gráfica, se observa que el 50% de los encuestados no están de acuerdo con la afirmación: "Cuando aumenta la presión en el trabajo, mi superior/jefe pretende que trabajemos rápido, aunque se pueda poner en riesgo la seguridad del paciente". Además, el 23% de los encuestados están muy de acuerdo con esta afirmación.


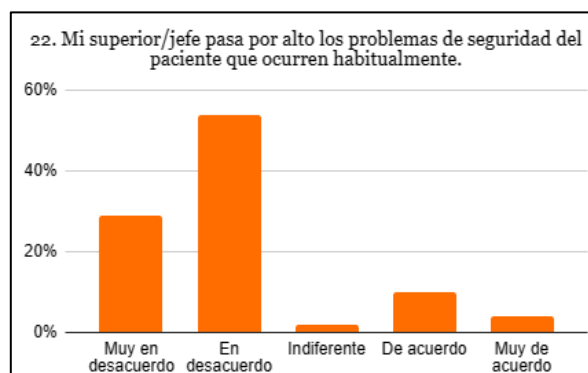
	FORMATO REGISTRO DOCUMENTO CONSOLIDADO PAT COLECTIVO	Código	FT-IV-015
		Versión	4
		Fecha	05/02/2024
		Página	Página 34 de 74

TABLA 23. Resultados obtenidos con respecto a la seguridad del paciente del personal de enfermería en Instituciones prestadoras de servicios de salud en Barranquilla 2024-1.

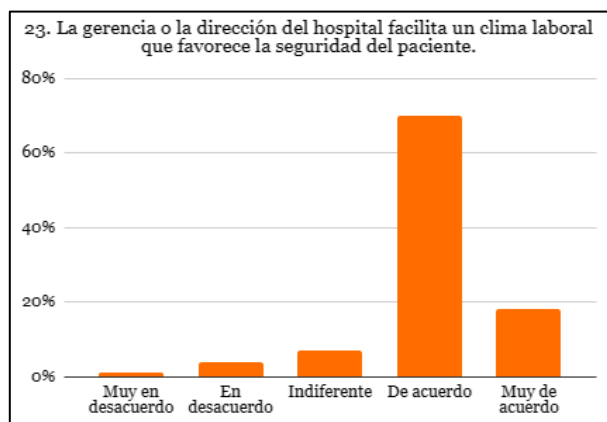
22. Mi superior/jefe pasa por alto los problemas de seguridad del paciente que ocurren habitualmente.	fi	fr	fr%
Muy en desacuerdo	27	0,29	29%
En desacuerdo	50	0,54	54%
Indiferente	2	0,02	2%
De acuerdo	9	0,10	10%
Muy de acuerdo	4	0,04	4%
Total	92	1	100%




Análisis: En base al análisis de los datos anteriores, el 54% de los encuestados están en desacuerdo con que su jefe/superior pase por alto los problemas de seguridad del paciente que ocurren habitualmente. Por otra parte, también el 29% considera estar muy en desacuerdo con esto.

TABLA 24. Resultados obtenidos con respecto a la seguridad del paciente del personal de enfermería en Instituciones prestadoras de servicios de salud en Barranquilla 2024-1.

23. La gerencia o la dirección del hospital facilita un clima laboral que favorece la seguridad del paciente.	fi	fr	fr%
Muy en desacuerdo	1	0,01	1%
En desacuerdo	4	0,04	4%
Indiferente	6	0,07	7%
De acuerdo	64	0,70	70%
Muy de acuerdo	17	0,18	18%
Total	92	1	100%

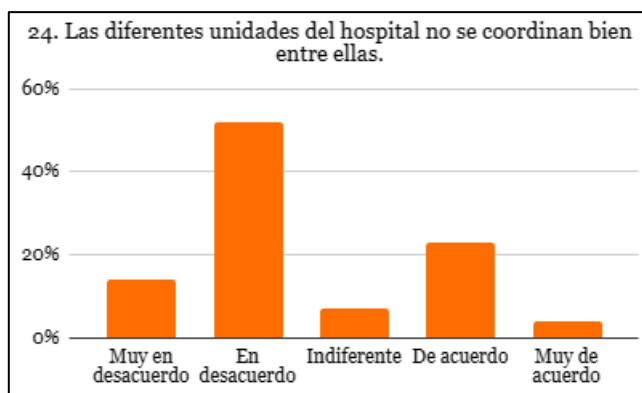


	FORMATO REGISTRO DOCUMENTO CONSOLIDADO PAT COLECTIVO	Código	FT-IV-015
		Versión	4
		Fecha	05/02/2024
		Página	Página 35 de 74

Análisis: Según los datos anteriores del gráfico, se evidencia que el 70% de los encuestados está de acuerdo con que la gerencia del hospital favorece un clima laboral que promueve la seguridad de los pacientes. Asimismo, el 18% de los encuestados está muy de acuerdo con esta afirmación.

TABLA 25. Resultados obtenidos con respecto a la seguridad del paciente del personal de enfermería en Instituciones prestadoras de servicios de salud en Barranquilla 2024-1.

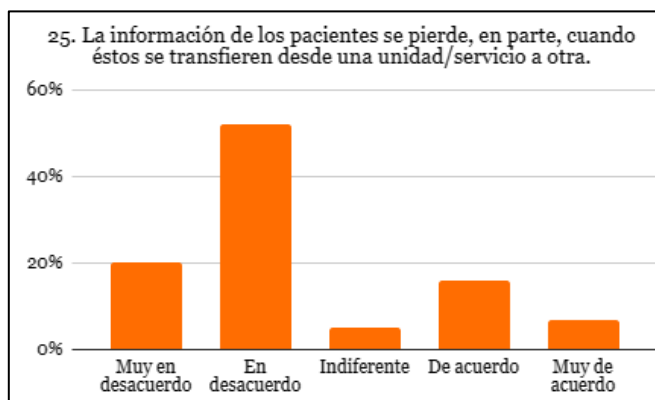
24. Las diferentes unidades del hospital no se coordinan bien entre ellas.	fi	fr	fr%
Muy en desacuerdo	13	0,14	14%
En desacuerdo	48	0,52	52%
Indiferente	6	0,07	7%
De acuerdo	21	0,23	23%
Muy de acuerdo	4	0,04	4%
Total	92	1	100%




Análisis: Según los datos anteriores del gráfico, se evidencia que el 70% de los encuestados está de acuerdo con que la gerencia del hospital favorece un clima laboral que promueve la seguridad de los pacientes. Asimismo, el 18% de los encuestados está muy de acuerdo con esta afirmación.

TABLA 26. Resultados obtenidos con respecto a la seguridad del paciente del personal de enfermería en Instituciones prestadoras de servicios de salud en Barranquilla 2024-1.

25. La información de los pacientes se pierde, en parte, cuando éstos se transfieren desde una unidad/servicio a otra.	fi	fr	fr%
Muy en desacuerdo	18	0,20	20%
En desacuerdo	48	0,52	52%
Indiferente	5	0,05	5%
De acuerdo	15	0,16	16%
Muy de acuerdo	6	0,07	7%
Total	92	1	100%

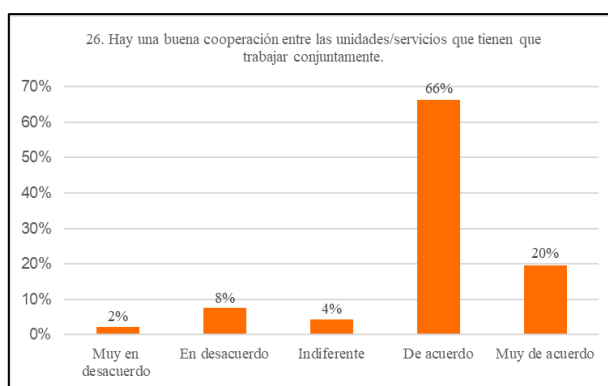


	FORMATO REGISTRO DOCUMENTO CONSOLIDADO PAT COLECTIVO	Código	FT-IV-015
		Versión	4
		Fecha	05/02/2024
		Página	Página 36 de 74

Análisis: Según la gráfica anterior, el 52% de las personas encuestadas están en desacuerdo con la idea de que la información de los pacientes se pierde si son trasladados de una unidad/servicio a otra. Además, una significativa parte, el 20% de los encuestados, considera estar muy en desacuerdo con esta afirmación.

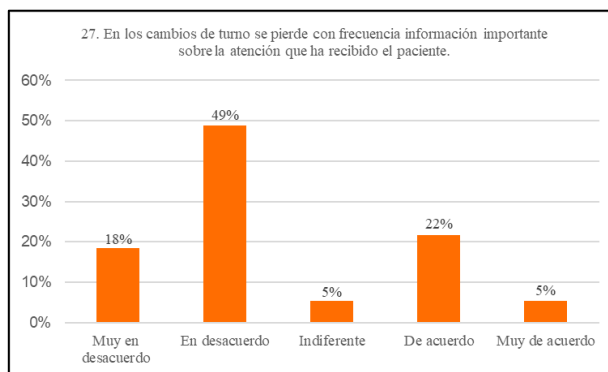
TABLA 27. Resultados obtenidos con respecto a la seguridad del paciente del personal de enfermería en Instituciones prestadoras de servicios de salud en Barranquilla 2024-1.


26. Hay una buena cooperación entre las unidades/servicios que tienen que trabajar conjuntamente.	fi	fr	fr-%
Muy en desacuerdo	2	0,02	2%
En desacuerdo	7	0,08	8%
Indiferente	4	0,04	4%
De acuerdo	61	0,66	66%
Muy de acuerdo	18	0,20	20%
Total	92	1	100%



Análisis: Del anterior podemos concluir que la mayoría de los encuestados (68% y 20%) se encuentran “de acuerdo” y “muy de acuerdo” de que en sus unidades haya cooperación y trabajo en equipo cuando se tiene que trabajar de manera conjunta.

TABLA 28. Resultados obtenidos con respecto a la seguridad del paciente del personal de enfermería en Instituciones prestadoras de servicios de salud en Barranquilla 2024-1.



	FORMATO REGISTRO DOCUMENTO CONSOLIDADO PAT COLECTIVO		Código	FT-IV-015
			Versión	4
			Fecha	05/02/2024
			Página	Página 37 de 74

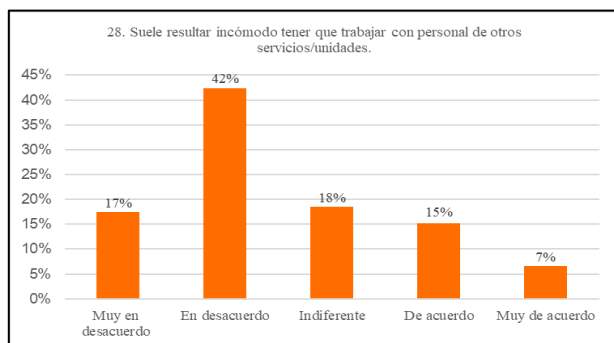
27. En los cambios de turno se pierde con frecuencia información importante sobre la atención que ha recibido el paciente.	fi	fr	fr%
Muy en desacuerdo	17	0,18	18%
En desacuerdo	45	0,49	49%
Indiferente	5	0,05	5%
De acuerdo	20	0,22	22%
Muy de acuerdo	5	0,05	5%
Total	92	1	100%

Análisis: Del anterior gráfico podemos concluir que la gran parte de los encuestados están “muy en desacuerdo” (18%) y “en desacuerdo” (49%) con respecto a que se pierda información que es importante sobre la atención al paciente durante los cambios de turno, no obstante, un 27% de los encuestados afirma estar de acuerdo con la pérdida frecuente de información durante los cambios de turno.

TABLA 29. Resultados obtenidos con respecto a la seguridad del paciente del personal de enfermería en

Instituciones prestadoras de servicios de salud en Barranquilla 2024-1.

28. Suele resultar incómodo tener que trabajar con personal de otros servicios/unidades.	fi	fr	fr%
Muy en desacuerdo	16	0,17	17%
En desacuerdo	39	0,42	42%
Indiferente	17	0,18	18%
De acuerdo	14	0,15	15%
Muy de acuerdo	6	0,07	7%
Total	92	1	100%



Análisis: Del gráfico anterior podemos decir que a la mayoría de las personas encuestadas (58%) les resulta incómodo trabajar con otro personal diferente al de su

unidad, aún así, una pequeña parte de los encuestados no tiene problemas con personal de otros servicios/unidades.


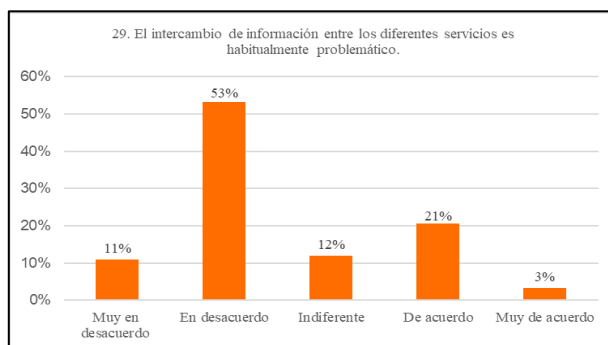
	FORMATO REGISTRO DOCUMENTO CONSOLIDADO PAT COLECTIVO	Código	FT-IV-015
		Versión	4
		Fecha	05/02/2024
		Página	Página 38 de 74

TABLA 30. Resultados obtenidos con respecto a la seguridad del paciente del personal de enfermería en Instituciones prestadoras de servicios de salud en Barranquilla 2024-1.

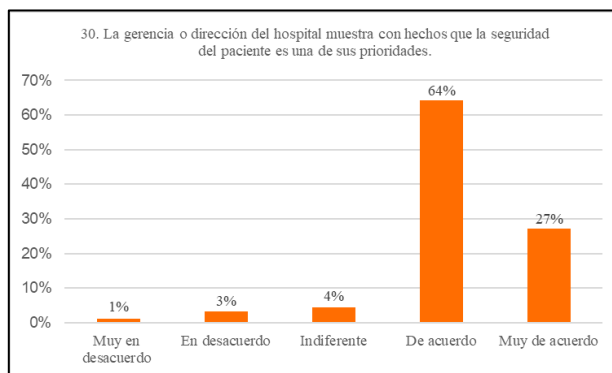
29. El intercambio de información entre los diferentes servicios es habitualmente problemático.	fi	fr	fr%
Muy en desacuerdo	10	0,11	11%
En desacuerdo	49	0,53	53%
Indiferente	11	0,12	12%
De acuerdo	19	0,21	21%
Muy de acuerdo	3	0,03	3%
Total	92	1	100 %




Análisis: Con respecto al gráfico anterior podemos concluir que la mayoría de las personas encuestadas afirma que el intercambio entre diferentes servicios dentro de la unidad suele ser no problemático, aún así, un pequeño grupo de los encuestados afirma que el intercambio de información entre servicios suele ser problemático.

TABLA 31. Resultados obtenidos con respecto a la seguridad del paciente del personal de enfermería en Instituciones prestadoras de servicios de salud en Barranquilla 2024-1.

30. La gerencia o dirección del hospital muestra con hechos que la seguridad del paciente es una de sus prioridades.	fi	fr	fr%
Muy en desacuerdo	1	0,01	1%
En desacuerdo	3	0,03	3%
Indiferente	4	0,04	4%
De acuerdo	59	0,64	64%
Muy de acuerdo	25	0,27	27%
Total	92	1	100 %

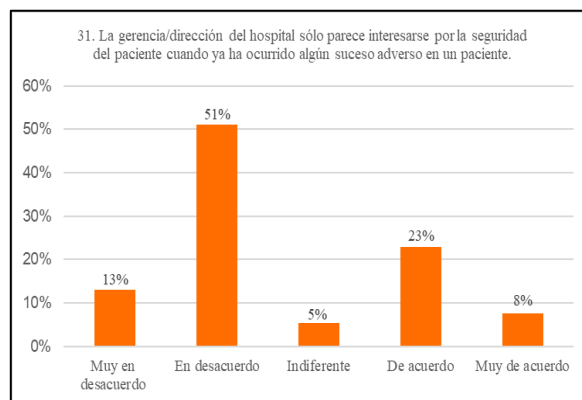


	FORMATO REGISTRO DOCUMENTO CONSOLIDADO PAT COLECTIVO	Código	FT-IV-015
		Versión	4
		Fecha	05/02/2024
		Página	Página 39 de 74

Análisis: De acuerdo con el gráfico de la tabla 31 podemos afirmar que el 91% de las personas encuestadas afirman positivamente que la gerencia o dirección del hospital muestra con hechos y de buena manera que el bienestar y la seguridad de los pacientes es una de las prioridades.

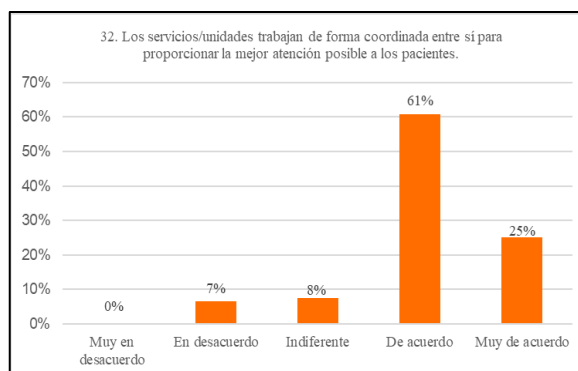
TABLA 32. Resultados obtenidos con respecto a la seguridad del paciente del personal de enfermería en Instituciones prestadoras de servicios de salud en Barranquilla 2024-1.


31. La gerencia/dirección del hospital sólo parece interesarse por la seguridad del paciente cuando ya ha ocurrido algún suceso adverso en un paciente.	fi	fr	fr%
Muy en desacuerdo	12	0,13	13%
En desacuerdo	47	0,51	51%
Indiferente	5	0,05	5%
De acuerdo	21	0,23	23%
Muy de acuerdo	7	0,08	8%
Total	92	1	100%



Análisis: Con respecto a la gráfica anterior, un 64% de los encuestados afirman que no debe pasar un suceso adverso con un paciente para que la gerencia/administración se preocupe por la seguridad del paciente, no obstante, un 28% de los encuestados afirman que si debe pasar un suceso adverso para que la gerencia/administración se interese por la seguridad del paciente.

TABLA 33. Resultados obtenidos con respecto a la seguridad del paciente del personal de enfermería en Instituciones prestadoras de servicios de salud en Barranquilla 2024-1.



	FORMATO REGISTRO DOCUMENTO CONSOLIDADO PAT COLECTIVO	Código	FT-IV-015
		Versión	4
		Fecha	05/02/2024
		Página	Página 40 de 74

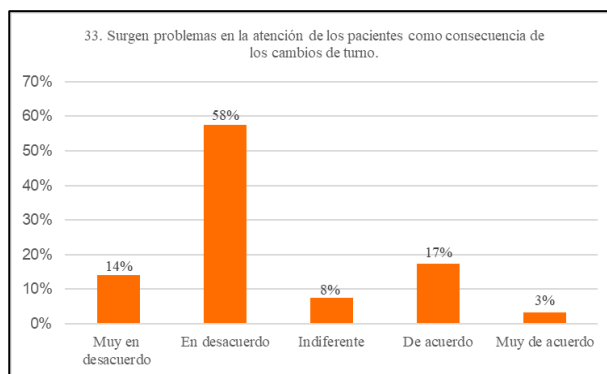
32. Los servicios/unidades trabajan de forma coordinada entre sí para proporcionar la mejor atención posible a los pacientes.	fi	fr	fr%
Muy en desacuerdo	0	0,00	0%
En desacuerdo	6	0,07	7%
Indiferente	7	0,08	8%
De acuerdo	56	0,61	61%
Muy de acuerdo	23	0,25	25%
Total	92	1	100%

Análisis: La tabla 33 evidencia que el 61% de las personas están de acuerdo con la idea de que los servicios/unidades trabajan de forma coordinada entre sí para proporcionar la mejor atención posible

a los pacientes.

TABLA 34. Resultados obtenidos con respecto a la seguridad del paciente del personal de enfermería en Instituciones prestadoras de servicios de salud en Barranquilla 2024-1.

33. Surgen problemas en la atención de los pacientes como consecuencia de los cambios de turno.	fi	fr	fr%
Muy en desacuerdo	13	0,14	14%
En desacuerdo	53	0,58	58%
Indiferente	7	0,08	8%
De acuerdo	16	0,17	17%
Muy de acuerdo	3	0,03	3%
Total	92	1	100%



Análisis: En el gráfico anterior se evidencia que el mayor porcentaje de personas encuestadas están desacuerdo que surgen problemas en la atención de los pacientes como consecuencia de los cambios de turno, arrojando un porcentaje del 58%.


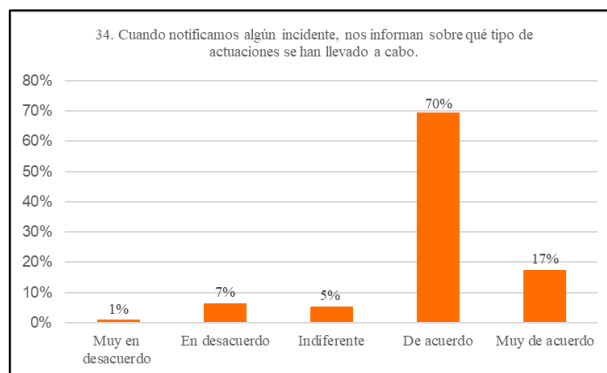
	FORMATO REGISTRO DOCUMENTO CONSOLIDADO PAT COLECTIVO	Código	FT-IV-015
		Versión	4
		Fecha	05/02/2024
		Página	Página 41 de 74

TABLA 35. Resultados obtenidos con respecto a la seguridad del paciente del personal de enfermería en Instituciones prestadoras de servicios de salud en Barranquilla 2024-1.

34. Cuando notificamos algún incidente, nos informan sobre qué tipo de actuaciones se han llevado a cabo.	fi	fr	fr%
Muy en desacuerdo	1	0,01	1%
En desacuerdo	6	0,07	7%
Indiferente	5	0,05	5%
De acuerdo	64	0,70	70%
Muy de acuerdo	16	0,17	17%
Total	92	1	100%



Análisis: Los resultados de la encuesta muestran que la mayoría de las enfermeras (70%) cuando notifican algún incidente, les informan sobre qué tipo de actuaciones se han llevado a cabo. Sin embargo, el 7% de los encuestados está en desacuerdo con esta afirmación, aunque sea menor el porcentaje sigue siendo significativo.


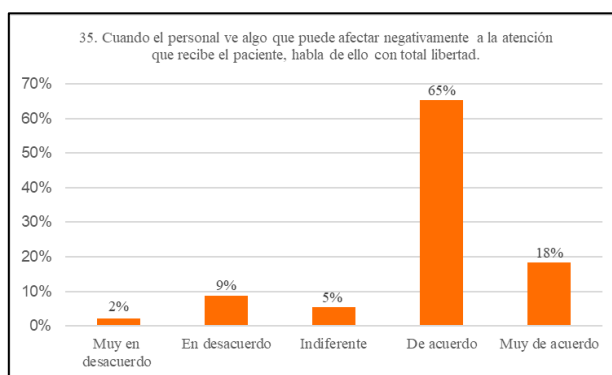
	FORMATO REGISTRO DOCUMENTO CONSOLIDADO PAT COLECTIVO	Código	FT-IV-015
		Versión	4
		Fecha	05/02/2024
		Página	Página 42 de 74

TABLA 36. Resultados obtenidos con respecto a la seguridad del paciente del personal de enfermería en Instituciones prestadoras de servicios de salud en Barranquilla 2024-1.

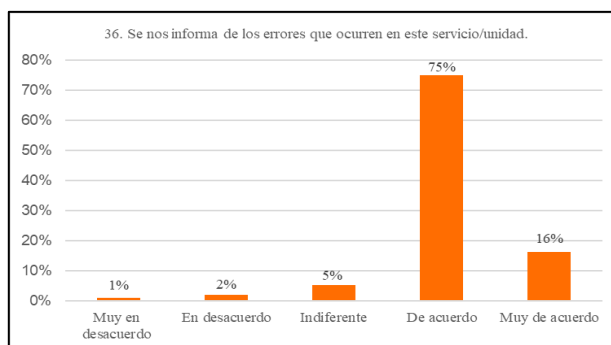
35. Cuando el personal ve algo que puede afectar negativamente a la atención que recibe el paciente, habla de ello con total libertad.	fi	fr	fr%
Muy en desacuerdo	2	0,0 2	2%
En desacuerdo	8	0,0 9	9%
Indiferente	5	0,0 5	5%
De acuerdo	60	0,6 5	65%
Muy de acuerdo	17	0,1 8	18%
Total	92	1	100 %




Análisis: El gráfico muestra que la mayor cantidad de las respuestas se encuentra en la categoría de "De acuerdo" (65%). Las barras que representan las categorías de "Muy de acuerdo" (15%) y "Indiferente" (5%) también son significativas, mientras que las barras de "Muy en desacuerdo" (2%) y "En desacuerdo" (9%) son casi imperceptibles.

TABLA 37. Resultados obtenidos con respecto a la seguridad del paciente del personal de enfermería en Instituciones prestadoras de servicios de salud en Barranquilla 2024-1.

36. Se nos informa de los errores que ocurren en este servicio/unidad.	fi	fr	fr%
Muy en desacuerdo	1	0,0 1	1%
En desacuerdo	2	0,0 2	2%
Indiferente	5	0,0 5	5%
De acuerdo	69	0,7 5	75%
Muy de acuerdo	15	0,1 6	16%
Total	92	1	100 %

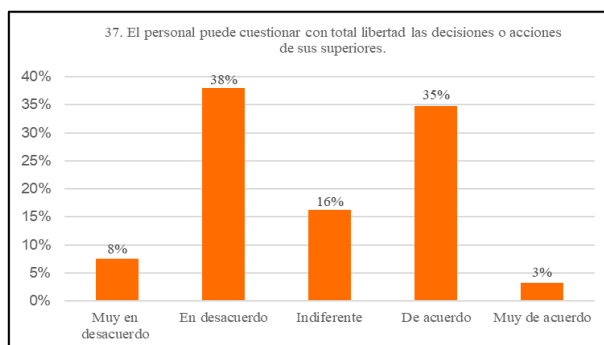


	FORMATO REGISTRO DOCUMENTO CONSOLIDADO PAT COLECTIVO	Código	FT-IV-015
		Versión	4
		Fecha	05/02/2024
		Página	Página 43 de 74

Análisis: De acuerdo a la gráfica presentada, podemos concluir que el 91% de las personas encuestados están "De acuerdo" y "Muy de acuerdo" de que en su servicio o unidad se informa sobre los errores que suceden.

TABLA 38. Resultados obtenidos con respecto a la seguridad del paciente del personal de enfermería en Instituciones prestadoras de servicios de salud en Barranquilla 2024-1.

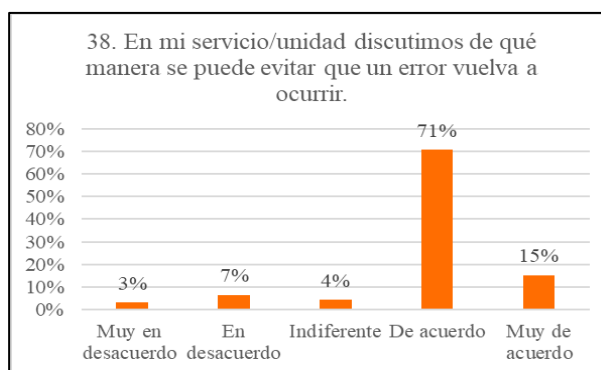
37. El personal puede cuestionar con total libertad las decisiones o acciones de sus superiores.	fi	fr	fr%
Muy en desacuerdo	7	0,08	8%
En desacuerdo	35	0,38	38%
Indiferente	15	0,16	16%
De acuerdo	32	0,35	35%
Muy de acuerdo	3	0,03	3%
Total	92	1	100%




Análisis: La tabla 38 se logra evidenciar que, el 38% de las personas están desacuerdo con que el personal puede cuestionar con total libertad las decisiones o acciones de sus superiores. Pero, se puede resaltar que, el 35% de los encuestados están de acuerdo con esta afirmación.

TABLA 39. Resultados obtenidos con respecto a la seguridad del paciente del personal de enfermería en Instituciones prestadoras de servicios de salud en Barranquilla 2024-1.

38. En mi servicio/unidad discutimos de qué manera se puede evitar que un error vuelva a ocurrir.	fi	fr	fr%
Muy en desacuerdo	3	0,03	3%
En desacuerdo	6	0,07	7%
Indiferente	4	0,04	4%
De acuerdo	65	0,71	71%
Muy de acuerdo	14	0,15	15%
Total	92	1	100%

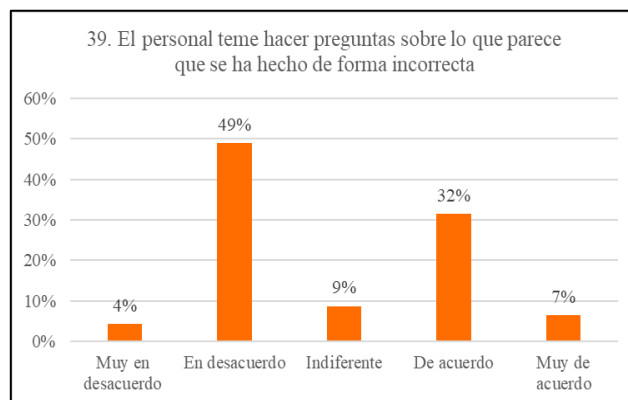


	FORMATO REGISTRO DOCUMENTO CONSOLIDADO PAT COLECTIVO	Código	FT-IV-015
		Versión	4
		Fecha	05/02/2024
		Página	Página 44 de 74

Análisis: De la gráfica anterior se puede concluir que el 86% de los encuestados están “de acuerdo” y “muy de acuerdo” con respecto al discutir dentro del propio servicio/unidad formas y maneras para evitar que en el futuro vuelvan a ocurrir errores que puedan afectar a los residentes o pacientes.

TABLA 40. Resultados obtenidos con respecto a la seguridad del paciente del personal de enfermería en Instituciones prestadoras de servicios de salud en Barranquilla 2024-1

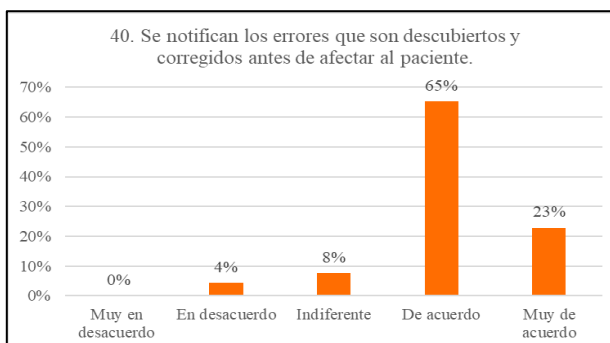
39. El personal teme hacer preguntas sobre lo que parece que se ha hecho de forma incorrecta	fi	fr	fr%
Muy en desacuerdo	4	0.04	4%
En desacuerdo	45	0.49	49%
Indiferente	8	0.09	9%
De acuerdo	29	0.39	32%
Muy de acuerdo	6	0.07	7%
Total	92	1	100%




Análisis: Con base a los datos proporcionados, se puede inferir que el 49% de los encuestados se encuentra en desacuerdo con respecto a que el personal teme hacer preguntas sobre lo que parece que se ha hecho de forma incorrecta. Por otro lado, el 32% está de acuerdo, mientras que un 7% muestra un alto grado de acuerdo y un 9% se muestra indiferente ante esta situación.

TABLA 41. Resultados obtenidos con respecto a la seguridad del paciente del personal de enfermería en Instituciones prestadoras de servicios de salud en Barranquilla 2024-1

40. Se notifican los errores que son descubiertos y corregidos antes de afectar al paciente.	fi	fr	fr%
Muy en desacuerdo	0	0.00	0%
En desacuerdo	4	0.04	4%
Indiferente	7	0.08	8%
De acuerdo	60	0.65	65%
Muy de acuerdo	21	0.23	23%
Total	92	1	100%

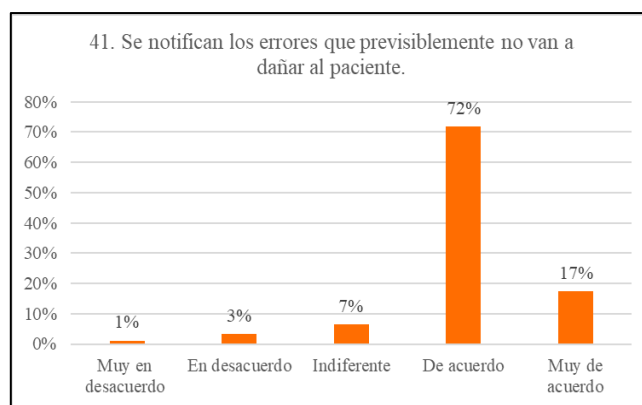


	FORMATO REGISTRO DOCUMENTO CONSOLIDADO PAT COLECTIVO	Código	FT-IV-015
		Versión	4
		Fecha	05/02/2024
		Página	Página 45 de 74

Análisis: En la gráfica anterior, se puede observar que un 88% (65% de acuerdo y 23% muy de acuerdo) de los encuestados están de acuerdo y muy de acuerdo con que se notifican los errores que son descubiertos y corregidos antes de afectar al paciente. Sin embargo el 12% (8% indiferente y 4% en desacuerdo) de ellos manifiestan estar en desacuerdo o ser indiferentes frente esta situación.

TABLA 42. Resultados obtenidos con respecto a la seguridad del paciente del personal de enfermería en Instituciones prestadoras de servicios de salud en Barranquilla 2024-1

41. Se notifican los errores que previsiblemente no van a dañar al paciente.	fi	fr	fr%
Muy en desacuerdo	0	0.00	0%
En desacuerdo	4	0.04	4%
Indiferente	7	0.08	8%
De acuerdo	60	0.65	65%
Muy de acuerdo	21	0.23	23%
Total	92	1	100%



Análisis: Con respecto a la gráfica anterior, se puede inferir que el 89% (72% de acuerdo y 17% muy de acuerdo) de las personas encuestadas manifiestan estar de acuerdo y muy de acuerdo con que se notifican los errores que previsiblemente no van a dañar al paciente. Por otro lado, un porcentaje menor pero significativo, el 12%, muestra desacuerdo o indiferencia ante esta situación.


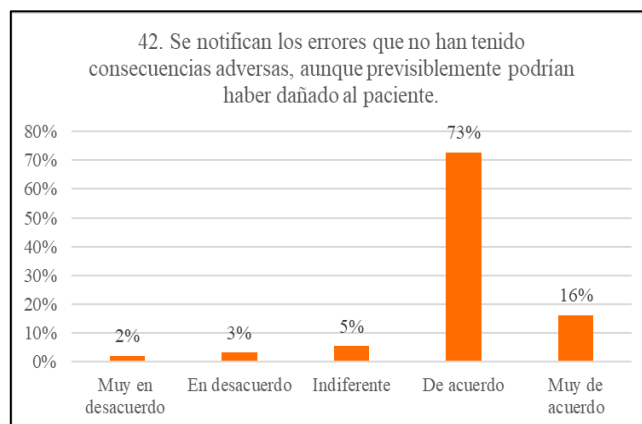
	FORMATO REGISTRO DOCUMENTO CONSOLIDADO PAT COLECTIVO	Código	FT-IV-015
		Versión	4
		Fecha	05/02/2024
		Página	Página 46 de 74

TABLA 43. Resultados obtenidos con respecto a la seguridad del paciente del personal de enfermería en Instituciones prestadoras de servicios de salud en Barranquilla 2024-1

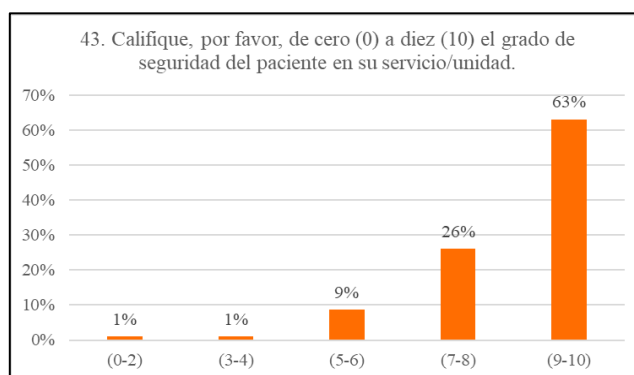
42. Se notifican los errores que no han tenido consecuencias adversas, aunque previsiblemente podrían haber dañado al paciente.	fi	fr	fr%
Muy en desacuerdo	0	0.00	0%
En desacuerdo	4	0.04	4%
Indiferente	7	0.08	8%
De acuerdo	60	0.65	65%
Muy de acuerdo	21	0.23	23%
Total	92	1	100 %




Análisis: Basándonos en los datos proporcionados, podemos observar que la gran mayoría de las personas encuestadas, un 89% en total (73% de acuerdo y 16% muy de acuerdo), están a favor de notificar los errores que podrían haber dañado al paciente, a pesar de no haber tenido consecuencias adversas. Por otro lado, un 8% (3% en desacuerdo y 5% indiferente) muestra una postura diferente ante esta situación.

TABLA 44. Resultados obtenidos con respecto a la seguridad del paciente del personal de enfermería en Instituciones prestadoras de servicios de salud en Barranquilla 2024-1

43. Califique, por favor, de cero (0) a diez (10) el grado de seguridad del paciente en su servicio/unidad.	fi	fr	fr%
(0-2)	1	0.01	1%
(3-4)	1	0.01	1%
(5-6)	8	0.09	9%
(7-8)	24	0.26	26%
(9-10)	58	0.63	63%
Total	92	1	100 %



	FORMATO REGISTRO DOCUMENTO CONSOLIDADO PAT COLECTIVO	Código	FT-IV-015
		Versión	4
		Fecha	05/02/2024
		Página	Página 47 de 74

Análisis: Al observar este gráfico se puede concluir que el 63% del personal de enfermería puntúan de 9 a 10 el grado de seguridad en el paciente siendo este resultado preocupante por lo que se puede inferir que el grado de seguridad del paciente es deficiente ya que el 23% de la población le da una puntuación de 7-8 y un 9% de los encuestados la puntúan de 5-6 siendo esta representación muy elevada

TABLA 45. Resultados obtenidos con respecto a la seguridad del paciente del personal de enfermería en Instituciones prestadoras de servicios de salud en Barranquilla 2024-1

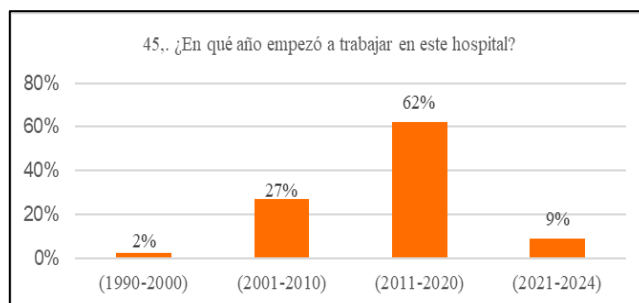
44. ¿En qué año empezó a desempeñar su actual profesión/especialidad ?	fi	fr	fr%
(1985-1995)	4	0.04	4%
(1996-2006)	20	0.22	22%
(2007-2017)	41	0.45	45%
(2018-2024)	27	0.29	29%
Total	92	1	100%



Análisis: Al analizar la gráfica anterior con respecto a la antigüedad de su ejercicio en la profesión se puede observar que la mayor proporción se encuentra entre los años 2007 y 2017 (45%) sin embargo un 29% de este colectivo están ejerciendo su profesión entre 2018 y 2024

TABLA 46. Resultados obtenidos con respecto a la seguridad del paciente del personal de enfermería en Instituciones prestadoras de servicios de salud en Barranquilla 2024-1

45. ¿En qué año empezó a trabajar en este hospital?	fi	fr	fr%
(1990-2000)	2	0.02	2%
(2001-2010)	25	0.27	27%
(2011-2020)	57	0.62	62%
(2021-2024)	8	0.09	9%
Total	92	1	100%



Análisis: la tabla de esta variable en que año empezó a laborar en este hospital refleja que el 62% del personal de enfermería es relativamente antiguo ya que inicia sus labores en 2011 a 2020 evidenciando que pueden tener como máximo 14 años y 4 años por lo mínimo más sin embargo hay un 2% que puede tener de 34 a 20 años de antigüedad.


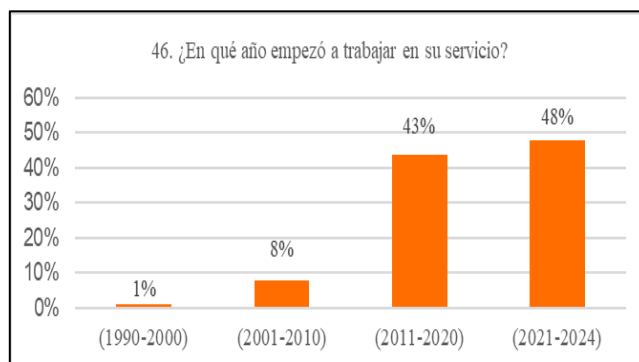
	FORMATO REGISTRO DOCUMENTO CONSOLIDADO PAT COLECTIVO	Código	FT-IV-015
		Versión	4
		Fecha	05/02/2024
		Página	Página 48 de 74

TABLA 47. Resultados obtenidos con respecto a la seguridad del paciente del personal de enfermería en Instituciones prestadoras de servicios de salud en Barranquilla 2024-1.

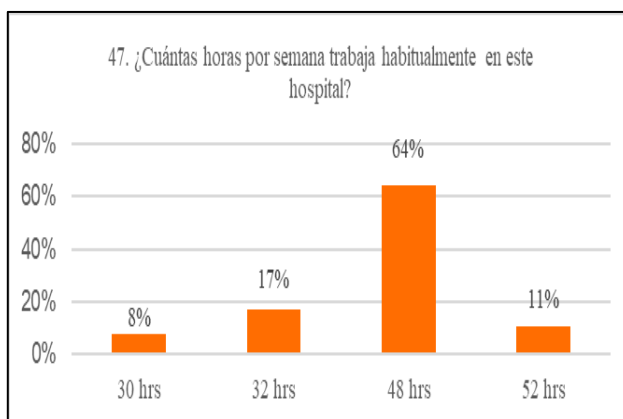
46. ¿En qué año empezó a trabajar en su servicio?	fi	fr	fr%
(1990-2000)	1	0.01	1%
(2001-2010)	7	0.08	8%
(2011-2020)	40	0.43	43%
(2021-2024)	44	0.48	48%
Total	92	1	100%




Análisis: Teniendo en cuenta el resultado el tiempo laborado en el servicio actual en la tabla se evidencia que en una alta proporción laboran entre los años 2021 y 2024 en el servicio actual (48%), no obstante el 43% de la población encuestada labora desde 2011 a 2020 en el servicio que se encuentra actualmente, mientras que solo el 1% de personal de enfermería están laborando en su servicio entre 1990 y 2000.

TABLA 48. Resultados obtenidos con respecto a la seguridad del paciente del personal de enfermería en Instituciones prestadoras de servicios de salud en Barranquilla 2024-1.

47. ¿Cuántas horas por semana trabaja habitualmente en este hospital?	fi	fr	fr%
30 horas	7	0.08	8%
32 horas	16	0.17	17%
48 horas	59	0.64	64%
52 horas	10	0.11	11%
Total	92	1	100%

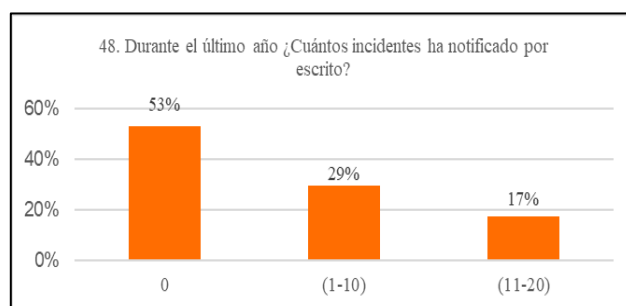


	FORMATO REGISTRO DOCUMENTO CONSOLIDADO PAT COLECTIVO	Código	FT-IV-015
		Versión	4
		Fecha	05/02/2024
		Página	Página 49 de 74

Análisis: Según los resultados de la variable las horas semanales que habitualmente trabaja se puede denotar que en un 64% de la población tiene una jornada laboral de 48 horas semanales mientras que el 8% tiene una jornada de 30 horas semanales por lo que se puede inferir que trabajan una jornada inferior a la establecida.

TABLA 49. Resultados obtenidos con respecto a la seguridad del paciente del personal de enfermería en Instituciones prestadoras de servicios de salud en Barranquilla 2024-1.

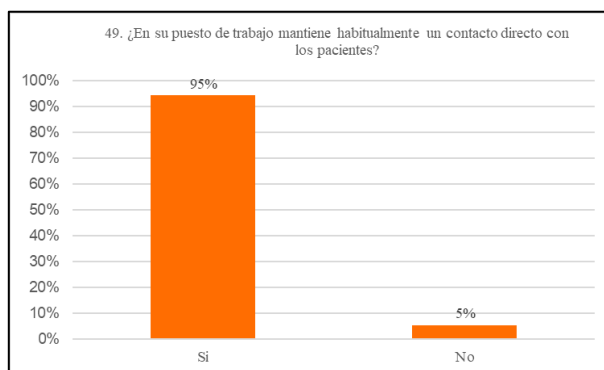
48. Durante el último año. ¿Cuántos incidentes ha notificado por escrito?	fi	fr	fr%
0	49	0.53	53%
(1-10)	27	0.29	29%
(11-20)	16	0.17	18%
Total	92	1	100%



Análisis: Los resultados de la tabla muestran que la gran mayoría de las enfermeras/os con un 53% indicaron que no han notificado incidentes por escrito. Así mismo se debe mencionar que dentro de un rango de (1-10) con un 29% y con un rango de (11-20) con un 18% han notificado incidentes por escrito.

TABLA 50. Resultados obtenidos con respecto a la seguridad del paciente del personal de enfermería en Instituciones prestadoras de servicios de salud en Barranquilla 2024-1.

49. ¿En su puesto de trabajo mantiene habitualmente un contacto directo con los pacientes?	fi	fr	fr%
Si	87	0.95	95%
No	5	0.05	5%
Total	92	1	100%





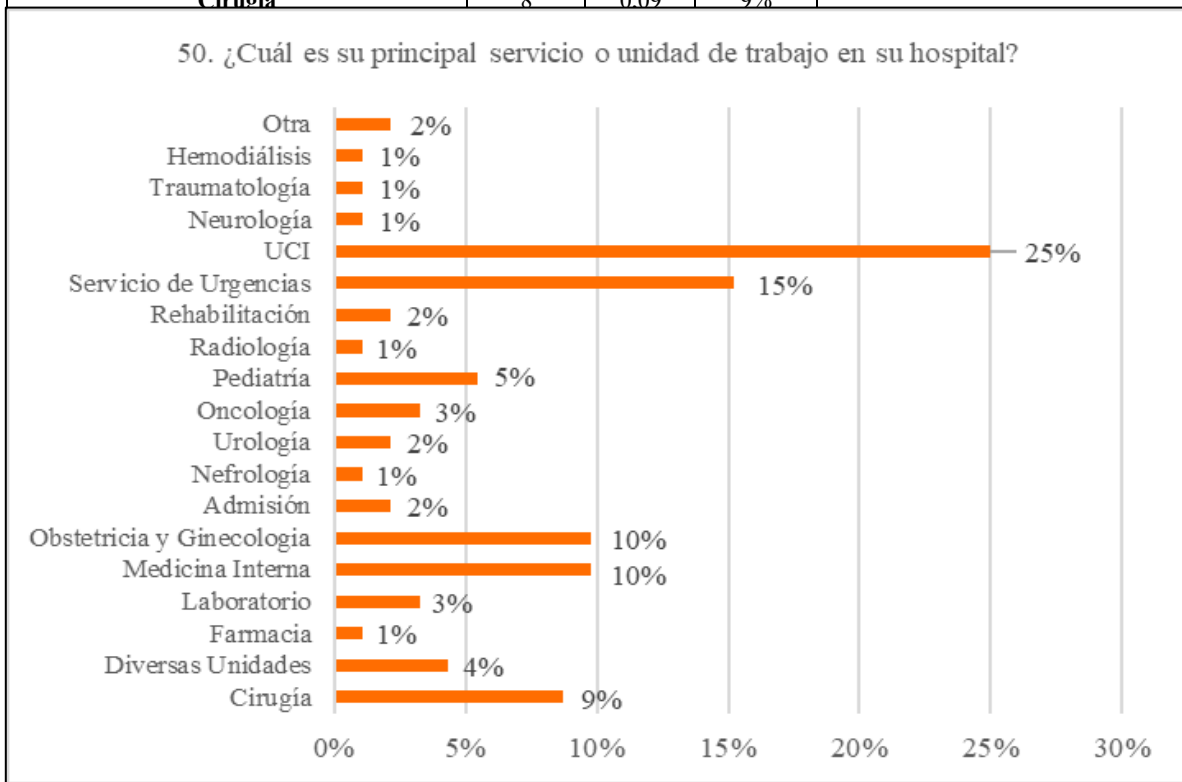
FORMATO REGISTRO DOCUMENTO CONSOLIDADO PAT COLECTIVO


Código	FT-IV-015
Versión	4
Fecha	05/02/2024
Página	Página 50 de 74

Análisis: En el gráfico se puede ver reflejado que el 95% de los encuestados tienen contacto directo con los pacientes. Mientras, que un 5% de los encuestados no tienen contacto directo habitualmente.

TABLA 51. Resultados obtenidos con respecto a la seguridad del paciente del personal de enfermería en Instituciones prestadoras de servicios de salud en Barranquilla 2024-1.

50 ¿Tiene algún comentario adicional sobre la seguridad del paciente, equivocaciones, errores o notificación de incidentes en su hospital, que no se hayan tratado en el cuestionario y que usted considere de interés?	fi	fr	fr%
Cirugía	8	0.09	9%

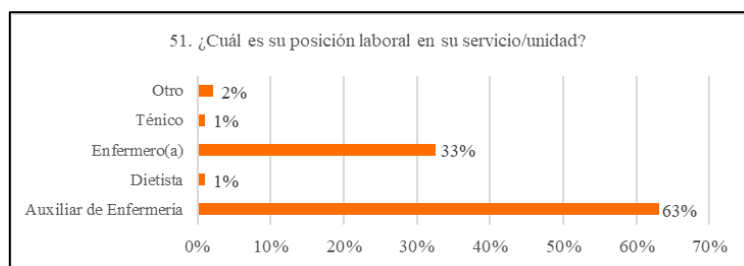


	FORMATO REGISTRO DOCUMENTO CONSOLIDADO PAT COLECTIVO	Código	FT-IV-015
		Versión	4
		Fecha	05/02/2024
		Página	Página 51 de 74

Análisis: El gráfico indica que la UCI ocupa un lugar preponderante dentro del hospital, representando el servicio con mayor demanda, asumiendo que un alto volumen de pacientes requieren cuidados intensivos y especializados, el cual representa un porcentaje del 25%, y como segundo servicio más solicitado es la urgencia con un porcentaje de 15%, tanto el servicio de obstetricia y ginecología y medicina interna tienen un porcentaje del 10% y entre los menos solicitados se encuentran los servicios de hemodialisis, traumatología, neurología, radiología, nefrología y farmacia los cuales constan de un porcentaje del 1%

TABLA 52. Resultados obtenidos con respecto a la seguridad del paciente del personal de enfermería en Instituciones prestadoras de servicios de salud en Barranquilla 2024-1.

51. ¿Cuál es su posición laboral en su servicio/unidad? Marque una sola respuesta.	fi	fr	fr%
Auxiliar de enfermería	58	0,63	63%
Dietista	1	0,01	1%
Enfermero	30	0,33	33%
Técnico	1	0,01	1%
Otro	2	0,02	2%
Total	92	1,00	100%



Análisis: De acuerdo al gráfico anterior se puede deducir que las auxiliares de enfermería representan la posición laboral con mayor prevalencia dentro de los hospitales las cuales constan de un porcentaje del 63% consiguiente a este están las enfermeras con un 33%.


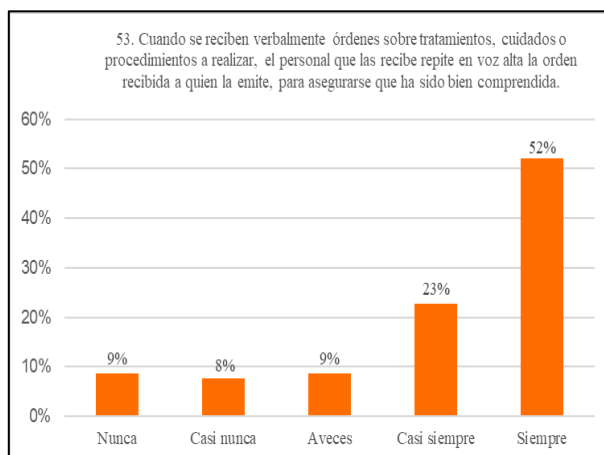
	FORMATO REGISTRO DOCUMENTO CONSOLIDADO PAT COLECTIVO	Código	FT-IV-015
		Versión	4
		Fecha	05/02/2024
		Página	Página 52 de 74

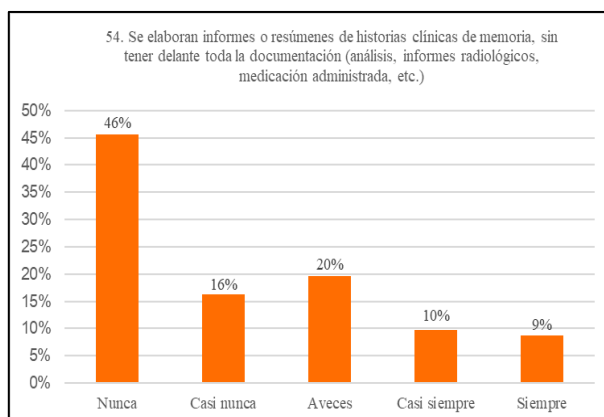
TABLA 53. Resultados obtenidos con respecto a la seguridad del paciente del personal de enfermería en Instituciones prestadoras de servicios de salud en Barranquilla 2024-1.


53. Cuando se reciben verbalmente órdenes sobre tratamientos, cuidados o procedimientos a realizar, el personal que las recibe repite en voz alta la orden recibida a quien la emite, para asegurarse que ha sido bien comprendida.	fi	fr	fr%
Nunca	2	0.0 2	2%
Casi nunca	0	0.0 0	0%
A veces	4	0.0 4	4%
Casi siempre	13	0.1 4	14%
Siempre	73	0.7 9	79%
Total	92	1	100%



Análisis: El gráfico evidencia que la repetición verbal de las órdenes médicas es una práctica común entre el personal hospitalario, que en este caso el que obtuvo la mayor frecuencia fue de un 79%, con el objetivo de garantizar la correcta comprensión y ejecución del tratamiento, cuidado y procedimientos indicados. Esta acción refleja el compromiso de los hospitales con la seguridad del paciente, asegurando que cada individuo reciba la atención médica adecuada y correspondiente a su patología.

TABLA 54. Resultados obtenidos con respecto a la seguridad del paciente del personal de enfermería en Instituciones prestadoras de servicios de salud en Barranquilla 2024-1.



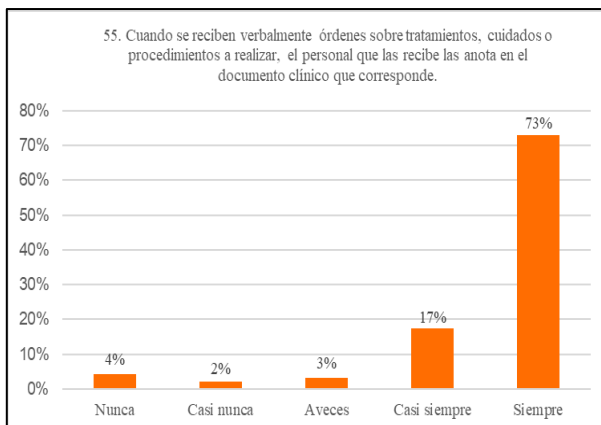
	FORMATO REGISTRO DOCUMENTO CONSOLIDADO PAT COLECTIVO		Código	FT-IV-015
			Versión	4
			Fecha	05/02/2024
			Página	Página 53 de 74


54. Se elaboran informes o resúmenes de historias clínicas de memoria, sin tener delante toda la documentación (análisis, informes radiológicos, medicación administrada, etc.)	fi	fr	fr%
Nunca	2	0.0 2	2%
Casi nunca	0	0.0 0	0%
A veces	4	0.0 4	4%
Casi siempre	13	0.1 4	14%
Siempre	73	0.7 9	79%
Total	92	1	100%

Análisis: El gráfico indica que el 79% de los hospitales elaboran informes o resúmenes de historia clínica basándose en la documentación disponible, como informes previos, medicación administrada y análisis. Esto refleja un compromiso con la precisión y confiabilidad de la información registrada en la historia clínica. Es importante destacar que un 2% del personal no verifica la información registrada, este 2%, aunque pequeño, representa una oportunidad para mejorar la calidad y confiabilidad de la historia clínica.

TABLA 55. Resultados obtenidos con respecto a la seguridad del paciente del personal de enfermería en Instituciones prestadoras de servicios de salud en Barranquilla 2024-1.

55. Cuando se reciben verbalmente órdenes sobre tratamientos, cuidados o procedimientos a realizar, el personal que las recibe las anota en el documento clínico que corresponde.	fi	fr	fr%
Nunca	2	0.0 2	2%
Casi nunca	0	0.0 0	0%
A veces	4	0.0 4	4%
Casi siempre	13	0.1 4	14%
Siempre	73	0.7 9	79%
Total	92	1	100%

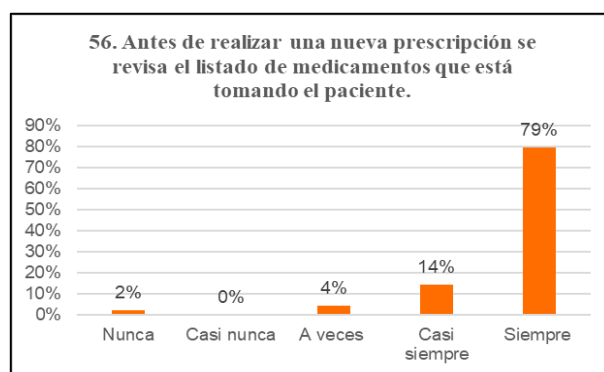


	FORMATO REGISTRO DOCUMENTO CONSOLIDADO PAT COLECTIVO	Código	FT-IV-015
		Versión	4
		Fecha	05/02/2024
		Página	Página 54 de 74

Análisis: El gráfico indica que el 79% del personal anota en el documento clínico las órdenes verbales recibidas sobre tratamiento, cuidados o procedimientos a realizar. Esta práctica refleja el compromiso del personal con la documentación precisa y completa de la atención médica del paciente, lo que es un indicador positivo en la cultura de seguridad del paciente en los hospitales.

TABLA 56. Resultados obtenidos con respecto a la seguridad del paciente del personal de enfermería en Instituciones prestadoras de servicios de salud en Barranquilla 2024-1

56. Antes de realizar una nueva prescripción se revisa el listado de medicamentos que está tomando el paciente.	fi	fr	fr%
Nunca	2	0.0 2	2%
Casi nunca	0	0.0 0	0%
A veces	4	0.0 4	4%
Casi siempre	13	0.1 4	14%
Siempre	73	0.7 9	79%
Total	92	1	100%



Análisis: Los resultados de la tabla muestran que la gran mayoría de las enfermeras/os con un 79% indicaron que siempre realizan el listado de medicamentos que está tomando el paciente antes de realizar una nueva prescripción. Así mismo se debe mencionar que el 14% de la población casi siempre realiza el listado de medicamentos que está tomando el paciente antes de realizar una nueva prescripción.


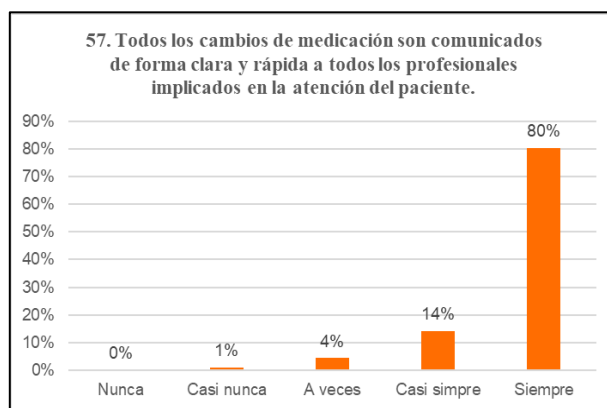
	FORMATO REGISTRO DOCUMENTO CONSOLIDADO PAT COLECTIVO	Código	FT-IV-015
		Versión	4
		Fecha	05/02/2024
		Página	Página 55 de 74

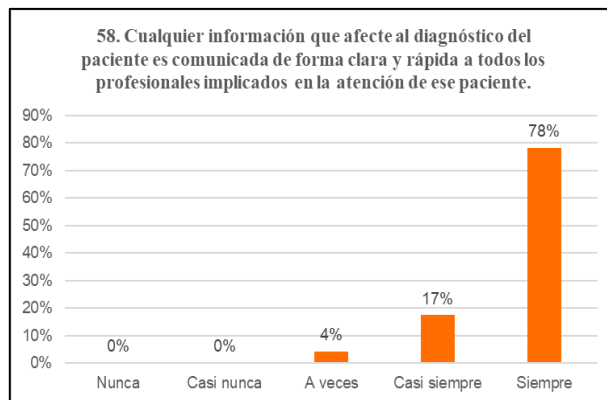
TABLA 57. Resultados obtenidos con respecto a la seguridad del paciente del personal de enfermería en Instituciones prestadoras de servicios de salud en Barranquilla 2024-1


57. Todos los cambios de medicación son comunicados de forma clara y rápida a todos los profesionales implicados en la atención del paciente.	fi	fr	fr%
Nunca	0	0.0 0	0%
Casi nunca	1	0.0 1	1%
A veces	4	0.0 4	4%
Casi siempre	1 3	0.1 4	14%
Siempre	7 4	0.8 0	80%
Total	9 2	1	100 %



Análisis: En el gráfico anterior se puede evidenciar que más de la mitad de la población encuestada con un 80% de las veces, siempre en los cambios de medicación son comunicados de forma clara y rápida a todos los profesionales implicados en la atención del paciente. Sin embargo, se observa que en un 4% de las ocasiones esta comunicación solo se realiza "a veces", lo que podría indicar que en algunos casos existe una falta de claridad o rapidez en la comunicación de los cambios de medicación.

TABLA 58. Resultados obtenidos con respecto a la seguridad del paciente del personal de enfermería en Instituciones prestadoras de servicios de salud en Barranquilla 2024-1



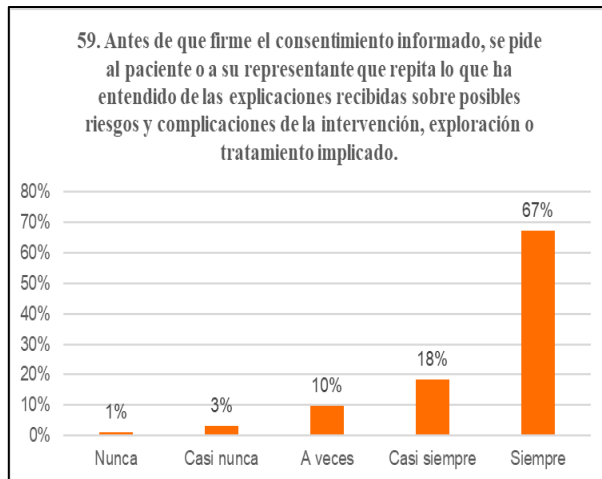
	FORMATO REGISTRO DOCUMENTO CONSOLIDADO PAT COLECTIVO		Código	FT-IV-015
			Versión	4
			Fecha	05/02/2024
			Página	Página 56 de 74

58. Cualquier información que afecte al diagnóstico del paciente es comunicada de forma clara y rápida a todos los profesionales implicados en la atención de ese paciente.	f	fr	fr%
Nunca	0	0.00	0%
Casi nunca	0	0.00	0%
A veces	4	0.04	4%
Casi siempre	16	0.17	17%
Siempre	72	0.78	78%
Total	92	1	100%


Análisis: De acuerdo a estos resultados, se observa que el 78% de las veces, siempre cualquier información que afecte al diagnóstico del paciente es comunicada de forma clara y rápida a todos los profesionales implicados en su atención. Sin embargo, también se observa que en un 17% de las ocasiones esta comunicación se da "casi siempre", lo que podría indicar que existe margen para mejorar la consistencia en la comunicación de información relevante para el diagnóstico.

TABLA 59. Resultados obtenidos con respecto a la seguridad del paciente del personal de enfermería en Instituciones prestadoras de servicios de salud en Barranquilla 2024-1

59. Antes de que firme el consentimiento informado, se pide al paciente o a su representante que repita lo que ha entendido de las explicaciones recibidas sobre posibles riesgos y complicaciones de la intervención, exploración o tratamiento implicado.	fi	fr	fr%
Nunca	1	0.01	1%
Casi nunca	3	0.03	3%
A veces	9	0.10	10%
Casi siempre	17	0.18	18%
Siempre	62	0.67	67%
Total	92	1	100%



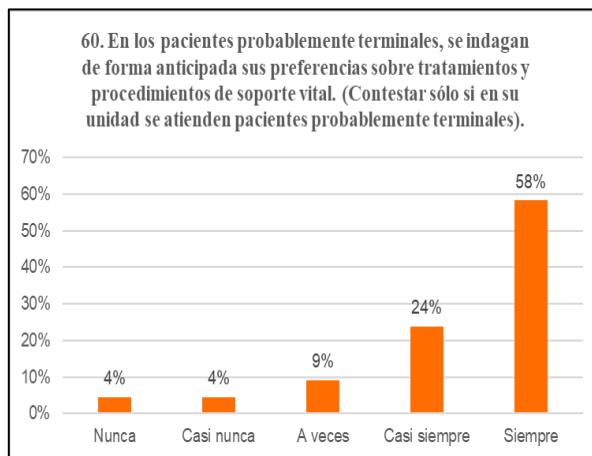
Análisis: Según el gráfico anterior, se evidencia que el 67% de las veces, siempre antes de que el paciente firme el consentimiento informado, se le pide que repita lo que ha entendido de las explicaciones recibidas sobre los posibles riesgos y complicaciones de la intervención, exploración o tratamiento implicado. No

	FORMATO REGISTRO DOCUMENTO CONSOLIDADO PAT COLECTIVO	Código	FT-IV-015
		Versión	4
		Fecha	05/02/2024
		Página	Página 57 de 74

obstante, también se observa que en un 10% de las ocasiones esto se hace "a veces" y en un 18% "casi siempre", lo que podría indicar que en ciertos casos no se realiza de manera consistente.

TABLA 60. Resultados obtenidos con respecto a la seguridad del paciente del personal de enfermería en Instituciones prestadoras de servicios de salud en Barranquilla 2024-1

60. En los pacientes probablemente terminales, se indagan de forma anticipada sus preferencias sobre tratamientos y procedimientos de soporte vital. (Contestar sólo si en su unidad se atienden pacientes probablemente terminales).	fi	fr	fr%
Nunca	3	0.04	4%
Casi nunca	3	0.04	4%
A veces	6	0.09	9%
Casi siempre	16	0.24	24%
Siempre	39	0.58	58%
Total	67	1	100%



Análisis: Según los resultados de la gráfica, en el caso de pacientes probablemente terminales, el 58% de las veces, siempre se indagan de forma anticipada sus preferencias sobre tratamientos y procedimientos de soporte vital. Sin embargo, también se observa que en un 24% de las ocasiones esto se hace "casi siempre" y en un 9% "a veces", lo que podría señalar que en ciertos casos no se realiza de manera anticipada.


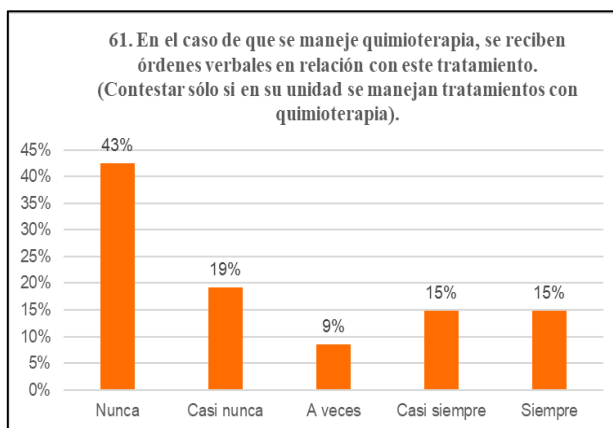

	FORMATO REGISTRO DOCUMENTO CONSOLIDADO PAT COLECTIVO	Código	FT-IV-015
		Versión	4
		Fecha	05/02/2024
		Página	Página 58 de 74

TABLA 61. Resultados obtenidos con respecto a la seguridad del paciente del personal de enfermería en Instituciones prestadoras de servicios de salud en Barranquilla 2024-1

61. En el caso de que se maneje quimioterapia, se reciben órdenes verbales en relación con este tratamiento. (Contestar sólo si en su unidad se manejan tratamientos con quimioterapia).	fi	fr	fr%
Nunca	20	0.43	43%
Casi nunca	9	0.19	19%
A veces	4	0.09	9%
Casi siempre	7	0.15	15%
Siempre	7	0.15	15%
Total	47	1	100%



Análisis: Según el gráfico anterior, se observa que en el caso de manejar quimioterapia, el 43% de las veces, nunca reciben órdenes verbales en relación con este tratamiento. Además, el 19% de las veces esto ocurre "casi nunca". Lo que implica una preocupación significativa, ya que indican que en la mayoría de los casos no se están recibiendo órdenes verbales en relación con el tratamiento de quimioterapia.

	FORMATO REGISTRO DOCUMENTO CONSOLIDADO PAT COLECTIVO	Código	FT-IV-015
		Versión	4
		Fecha	05/02/2024
		Página	Página 59 de 74


7. DISCUSIÓN

Este trabajo de investigación se enfoca en la calidad y el conocimiento sobre la seguridad del paciente dentro del personal de salud. Con el propósito de concientizar y sensibilizar al personal sobre la importancia de cumplir con los lineamientos de los procesos que garanticen una atención óptima al paciente en una unidad médica. De esta manera, buscamos reducir las tasas de incidencia de eventos adversos en la atención sanitaria.(28)

En nuestra investigación se evidenció que el 45% de los encuestados considera que el personal de salud cuenta con suficiente apoyo para afrontar la carga de trabajo. En contraste, en la investigación "Cultura de Seguridad del Paciente en personal asistencial del Hospital Universitario Nacional de Colombia", realizada por Sindy Lorena Álvarez Hernández en 2019, el 93.54% de los encuestados considera que sí existe suficiente personal para brindar ayuda en el área de la salud y encontrar soluciones para tratar cualquier padecimiento de un paciente.(28)

Por otro lado, en nuestra investigación, el 77% de los encuestados considera que los procedimientos y medios de trabajo son adecuados para evitar errores en la asistencia. Sin embargo, al compararlo con la investigación "Cultura de seguridad del paciente en los hospitales de Ecuador", elaborada por Sindy Aguilar en 2018, se evidenció que el 89% no considera que sea un tema de mayor importancia, lo que sugiere una falta de cultura del reporte y comunicación sobre eventos adversos.(28)

En otro aspecto, nuestra investigación muestra que el 63% de los encuestados está de acuerdo en que su jefe expresa satisfacción cuando evitan riesgos en la seguridad del paciente. En comparación con la investigación "seguridad del paciente un reto para el trabajador social" realizada Miguel Gutiérrez Poloza en el año 2016 en el Hospital Santa Isabel de San Pedro de

	FORMATO REGISTRO DOCUMENTO CONSOLIDADO PAT COLECTIVO	Código	FT-IV-015
		Versión	4
		Fecha	05/02/2024
		Página	Página 60 de 74

los Milagros en Antioquia, el 17% de los encuestados no expresó respuestas positivas, lo cual puede indicar una percepción diferente sobre el apoyo del jefe inmediato.(28)

Además, se evidenció que el 46% de los encuestados cree que hay suficiente personal para afrontar la carga de trabajo. Al compararlo con la investigación "Percepción del personal de enfermería del hospital 'Dr. Carlos del Pozo Melgar' sobre la cultura de seguridad del paciente", elaborada por Alexandra Patricia y Ana Valeria Quilumba en 2014, se observa que el 72.2% afirma sentirse comprometido por realizar más trabajo del normal, lo que afecta la atención al paciente.(28)

Otro dato relevante es que el 43% está de acuerdo en que cuando se comete un error, temen que quede registrado en su expediente y afecte negativamente su futuro. En contraste, otra investigación “ seguridad del paciente” mostró que el 55.6% reconoce errores pero desconoce su causa concreta.(28)

Finalmente, se evidenció que el 90.2% del personal de salud está muy conforme con las actividades para mejorar la seguridad del paciente. Comparado con otra investigación, se observó que un porcentaje significativo no está seguro si se están realizando mejoras, lo cual sugiere una falta de comunicación sobre estas acciones o actividades.(28)

Para finalizar, es importante destacar que el 63% de nuestros encuestados está satisfecho con la expresión positiva por parte de sus superiores cuando se evitan riesgos en la seguridad del paciente. En contraste, otra investigación “Percepción de las condiciones de seguridad del entorno hospitalario de pacientes hospitalizados en una institución de salud en bogotá” mostró que un alto porcentaje del personal afirma que los líderes aceptan sugerencias para mejorar la seguridad, lo cual destaca la influencia positiva del trabajo en una institución pequeña con equipos consolidados.(28)

	FORMATO REGISTRO DOCUMENTO CONSOLIDADO PAT COLECTIVO	Código	FT-IV-015
		Versión	4
		Fecha	05/02/2024
		Página	Página 61 de 74

8. CONCLUSIÓN

Esta investigación subraya la importancia crucial de la seguridad del paciente en las instituciones de salud, especialmente en lo que respecta a la necesidad de mitigar los riesgos durante la atención médica. Tras un análisis exhaustivo de los datos proporcionados, se pueden extraer conclusiones importantes sobre la influencia significativa que tiene la cultura del personal de enfermería en relación con la seguridad del paciente en las instituciones prestadoras de servicios de salud en Barranquilla en el año 2024.

La caracterización sociodemográfica del personal de enfermería fue esencial para comprender de manera integral a quienes forman parte de este sector crucial del sistema de salud. Conocer sus características sociodemográficas permitió identificar posibles factores que influyen en su percepción y práctica de la seguridad del paciente.

Uno de los hallazgos clave de este estudio fue la identificación de las prácticas seguras en el entorno hospitalario. La presencia de diversos protocolos y normativas diseñadas para salvaguardar la seguridad del paciente es evidente. Sin embargo, estos protocolos, aunque son fundamentales, también evidencian la necesidad de una constante actualización y fortalecimiento para adaptarse a las prácticas y desafíos cambiantes en el ámbito de la atención médica.

Además, este estudio permitió promover estrategias de concientización entre el personal de enfermería incluyendo la formación continua, el estímulo de una cultura de reporte de eventos adversos y la implementación de medidas preventivas. Estas estrategias han demostrado ser fundamentales para aumentar la conciencia y la capacidad de respuesta del personal ante situaciones de riesgo. Es esencial abordar estas áreas de mejora mediante una comunicación

	FORMATO REGISTRO DOCUMENTO CONSOLIDADO PAT COLECTIVO	Código	FT-IV-015
		Versión	4
		Fecha	05/02/2024
		Página	Página 62 de 74


efectiva y educación continua para el personal de enfermería, incluyendo protocolos claros para la comunicación de órdenes verbales y capacitación en técnicas de comunicación efectiva.

Por último, aunque se reconoce el compromiso del personal de enfermería con la seguridad del paciente, es crucial seguir trabajando en mejorar la comunicación y las prácticas relacionadas con el manejo de tratamientos delicados. Esto garantizará una atención segura y de alta calidad para todos los pacientes.

9. RECOMENDACIONES


De acuerdo con los resultados obtenidos en este trabajo investigativo se realizan las siguientes recomendaciones para mejorar los procesos de seguridad en el paciente

- Fomentar una comunicación abierta y clara entre los miembros del equipo de atención médica, así como con los pacientes y sus familias, ya que desglasa obtener una información precisa y comprensible para evitar errores.
- Proporcionar capacitación continua al personal médico y de enfermería sobre prácticas seguras, manejo de equipos y procedimientos estándar. Esto ayuda a mantener altos estándares de atención y a prevenir errores.
- Asegurarse de que se sigan rigurosamente los protocolos establecidos para cada procedimiento médico, incluida la higiene de manos, la identificación de pacientes y la administración segura de medicamentos.
- Realizar evaluaciones de riesgos periódicas en todas las áreas de la atención médica para identificar posibles peligros, desde errores de medicación hasta riesgos de caídas en el que se desarrollen e implementen estrategias para mitigar estos riesgos, como protocolos de seguridad específicos y controles de calidad.
- Promover una cultura organizacional que valore la seguridad del paciente como una prioridad absoluta, donde los errores se vean como oportunidades de aprendizaje y mejora continua.


	FORMATO REGISTRO DOCUMENTO CONSOLIDADO PAT COLECTIVO	Código	FT-IV-015
		Versión	4
		Fecha	05/02/2024
		Página	Página 63 de 74

10. BIBLIOGRAFÍAS

1. Estrategia Seguridad del Paciente 2015-2020 [Internet]. Gob.es. [citado el 3 de marzo de 2024]. Disponible en: <https://seguridaddelpaciente.sanidad.gob.es/informacion/publicaciones/2015/esp2015-2020.htm>
2. World Health Organization: WHO. Seguridad del paciente [Internet]. 2023. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/patient-safety>
3. National Library of Medicine. Úlcera por presión [Internet]. <https://medlineplus.gov/spanish/pressuresores.html>
4. Prácticas Seguras Sencillas D de C. SEGURIDAD DEL PACIENTE ANÁLISIS DE PRÁCTICAS SEGURAS A BAJO COSTE [Internet]. Unavarr.es. [citado el 3 de marzo de 2024]. Disponible en: <https://academica-e.unavarr.es/xmlui/bitstream/handle/2454/29049/Trabajo%20Fin%20de%20Grado%20definitivo.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
5. Gov.co. [citado el 6 de marzo de 2023]. Disponible en: https://www.mineduccion.gov.co/1621/articles-105034_archivo_pdf.
6. Vanegas.J. Conocimiento Sobre Seguridad Del Paciente Por Personal De Enfermería Del Hospital Militar Dr. Alejandro Dávila Bolaños, Managua Nicaragua, diciembre, 2014. [citado el 6 de marzo de 2023]. Disponible en: <https://repositorio.unan.edu.ni/9788/1/t1007.pdf>
7. Ministerio de Salud y protección social; seguridad al paciente: [internet] rev, Colombia potencia de la vida; 2019: [consultado el 20 de febrero del 2024]; Disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/salud/CAS/Paginas/seguridad-del-paciente.aspx#:~:text=Detectar%2C%20prevenir%20y%20reducir%20infecciones,seguridad%20en%20los%20procedimientos%20quir%2C%20BArgicos>.

	FORMATO REGISTRO DOCUMENTO CONSOLIDADO PAT COLECTIVO	Código	FT-IV-015
		Versión	4
		Fecha	05/02/2024
		Página	Página 64 de 74


8. Ministerio de protección social; Lineamientos para la implementación de la Política de Seguridad del Paciente; [Internet]; Bogotá, 2008; [consultado febrero 20 del 2024] disponible en: https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/CA/LINEAMIENTOS_IMPLEMENTACION_POLITICA_SEGURIDAD_DEL_PACIENTE.pdf
9. Jaime, Norma N, Gonzale J. Cultura sobre seguridad del paciente en el personal de enfermería en una institución del conurbano bonaerense. Rev Ciencias Médicas [Internet]. 2021 Oct [citado 2024 Abr 14] ; 25(5): e5229. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-31942021000500014
10. Tello M, Pérez Nancy G, Torres B, Nuncio J, Pérez D, Covarrubias I. Percepción del personal de enfermería sobre la cultura y seguridad del paciente. Enferm. glob. Enferm. glob. [Internet]. 2023 [citado 2024 Abr 14] ; 22(70): 111-138. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412023000200005
11. Vega F, Giménez V, Lopez R. Percepción de la cultura de seguridad del paciente en enfermeros de atención primaria; Rev. Psychology, Society, & Education, 2020. [Internet] 2020[Citado 2024 abril 14] Vol. 12(2), pp. 49-60 Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7494024>
12. Molina I, Moreno N, Molina M; El comportamiento de la seguridad del paciente en Colombia [Internet] 2021;[cCitado 14 de abril 2024]; Disponible en: https://digitk.areandina.edu.co/bitstream/handle/areandina/4163/Monografia_El%20comportamiento%20de%20la%20seguridad%20del%20paciente%20en%20Colombia.pdf?sequence=1
13. Hernandez S; Cultura de Seguridad del Paciente en personal asistencial del Hospital Universitario Nacional de Colombia; [Internet] 2019. [Citaado el 14 de abril 2024] Disponible en: <https://repositorio.unal.edu.co/bitstream/handle/unal/76771/TESIS%20MAESTR%C3%8DA%20FINAL.pdf?sequence=1>
14. Navarro J, Pantoja S; CULTURA DE LA SEGURIDAD DEL PACIENTE EN LOS PROFESIONALES DE LA SALUD E.S.E HOSPITAL NIÑO JESUS DE BARRANQUILLA, HOSPITAL JUAN DOMINGUEZ ROMERO DE SOLEDAD [Internet] 2019: [Citado el 14 de abril de 2024]; Disponible en: <https://bonga.unisimon.edu.co/server/api/core/bitstreams/b7df447a-e753-4242-ad5c-ec7e0af820f0/content>
15. Mitchell, A., Lavenberg, J., Trotta, R., & Umscheid, C. (2018). Hourly rounding to improve nursing responsiveness: A systematic review. Journal of Nursing

	FORMATO REGISTRO DOCUMENTO CONSOLIDADO PAT COLECTIVO	Código	FT-IV-015
		Versión	4
		Fecha	05/02/2024
		Página	Página 65 de 74

- Administration, 48(7/8), 397-402. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4547690/>
16. OMS. CALIDAD EN SALUD [Internet]. 2023 [citado 10 de abril de 2024]. Disponible en: <https://www.who.int/health-topics/quality-of-care>.
 17. MINISTERIO DE PROTECCIÓN SOCIAL, La seguridad del paciente y la atención segura. [Internet] 2010. [citado 14 de abril de 2024]. Disponible en: <https://www.unisinucartagena.edu.co/ObservatorioS/doc/La%20Seguridad%20del%20Paciente%20y%20la%20Atencion%20Segura.pdf>
 18. PAHO: Enfermería y la seguridad de los pacientes, [Internet] 2011: [Citado 2024 14 de abril]; Disponible en: <https://iris.paho.org/handle/10665.2/51547>
 19. Santillán M; Florence Nightingale: teórica del cuidado y la enfermería; Rev. ciencia UNAM, [Internet] 2020; [Citado el 14 de abril 2024]; Disponible en: <https://ciencia.unam.mx/leer/1027/florence-nightingale-teorica-del-cuidado-y-la-enfermeria>
 20. Márquez J; Necesidades Básicas Humanas; [Internet] 2022: [Citado 14 de de abril 2024] Disponible en: <https://enfermeriaactual.com/necesidades-basicas-de-virginia-henderson/>
 21. Lemus E, Hernández R, Izquierdo E, Espinosa A, Señán N. Parametrización de cuidados de enfermería para satisfacer necesidades humanas en personas con lesiones por quemaduras. Rev. Cubana Enfermer [Internet]. 2021 Sep. [citado 2024 Abr 14]; 37(3): e4285. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192021000300014
 22. Colombia [Internet]. 2020. <https://www.who.int/countries/col>
 23. Ministerio De Salud Y Protección Social De Colombia M. Seguridad del paciente [Internet]. Disponible en: <ps://www.minsalud.gov.co/salud/CAS/Paginas/seguridad-del-paciente.aspx>
 24. Cvetkovic A, Maguiña L, Soto A, Lama J, López L. Correa. Estudios transversales. Rev.Fac. Mes. Hum. [Internet]. 2021 ene [citado 2022 Abr 01]; 21(1): 179- 185. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S2308-05312021000100179&script=sci_arttext
 25. ¿Qué es un estudio transversal? [Internet]. Quistión Pro. 2018 [citado el 1 de abril de 2022]. Disponible en: <https://www.questionpro.com/blog/es/estudio-transversal/>
 26. Huamán, Doris, Romero Trujillo, Laura. [Internet]. Nivel de Conocimiento y Práctica de Medida de Bioseguridad en las Enfermeras de los Servicios de Medicina del Hospital Belén de Trujillo 2014” [consultado 07 abril de 2024]; Disponible en: HUAMAN_DORIS_MEDIDAS_BIOSEGURIDAD_ENFERMERAS.pdf (upao.edu.pe)

	FORMATO REGISTRO DOCUMENTO CONSOLIDADO PAT COLECTIVO		Código	FT-IV-015
			Versión	4
			Fecha	05/02/2024
			Página	Página 66 de 74

27. CUESTIONARIO SOBRE SEGURIDAD DE LOS PACIENTES [Internet]. Ministerio de Sanidad y Consumo. 2005 [citado 2024 abr 21]. <https://seguridaddelpaciente.sanidad.gob.es/informacion/publicaciones/2007/docs/CuestionarioSeguridadPacientes.pdf> (accedido 2024 abr 21)
28. Edu.ec. [citado el 18 de mayo de 2024]. Disponible en: <https://repositorio.utn.edu.ec/handle/123456789/382>
29. Edu.ec. [citado el 18 de mayo de 2024]. Disponible en: <https://repositorio.utn.edu.ec/handle/123456789/38>
30. Gob.ec. [citado el 18 de mayo de 2024]. Disponible en: <https://hospitalgeneralchone.gob.ec/wp-content/uploads/2015/10/manual-de-seguridad-del-paciente-usuario-SNS.pdf>
31. Academia.edu. [citado el 18 de mayo de 2024]. Disponible en: https://www.academia.edu/80966408/Seguridad_del_paciente_un_reto_para_el_trabajador_social
32. Vargas Concha LE, Falcones Benalcázar M. FACTORES DETERMINANTES DEL NIVEL DE SATISFACCIÓN DE LOS USUARIOS EN EMERGENCIAS DEL HOSPITAL DR. CARLOS DEL POZO MELGAR DE MUISNE: Determining factors of the level of user satisfaction in the emergency department of Dr. Carlos del Pozo Melgar Hospital in Muisne. Más Vita Rev Cienc Salud [Internet]. 2021;3(3):33–41. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.47606/acven/mv0072>
33. Blanco R, Milena D. Percepción de las condiciones de seguridad del entorno hospitalario de pacientes hospitalizados en una institución de salud en Bogotá. Facultad de Ciencias de la Salud; 2018. <https://repositorio.ecci.edu.co/handle/001/1069>

	FORMATO REGISTRO DOCUMENTO CONSOLIDADO PAT COLECTIVO	Código	FT-IV-015
		Versión	4
		Fecha	05/02/2024
		Página	Página 67 de 74

Aporte del PAT Colectivo al DHS (Desarrollo Humano Sostenible)


El resultado obtenido en el presente PAT Colectivo resalta la importancia de generar conciencia sobre la seguridad del paciente en la atención de salud. Nuestro objetivo es contribuir al mejoramiento de la salud tanto del individuo como de la comunidad, y estos resultados subrayan la necesidad de integrar prácticas de seguridad en todos los niveles de atención médica.

Aportes puntuales del PAT Colectivo al plan de estudios del programa académico

El PAT Colectivo de seguridad aporta significativamente al plan de estudios del programa académico de enfermería al integrar módulos específicos sobre seguridad del paciente, realizar talleres y simulaciones prácticas, y fomentar una cultura de seguridad y comunicación efectiva. Además, promueve la investigación en este campo y el desarrollo de competencias clínicas, asegurando que los futuros profesionales de enfermería estén bien preparados para prevenir errores médicos y mejorar la calidad de la atención en salud, tanto a nivel individual como comunitario.

Impacto del PAT Colectivo en la producción del Programa. De acuerdo con la apreciación del Colectivo Docente, indique como valor agregado, si desde el PAT Colectivo desarrollado, entre otros: a) se generará *un artículo, o una presentación en evento (divulgación)*, b) se derivará *un trabajo de grado, o una intervención comunitaria*; c) se convertirá en insumo para Investigación estricta.

De acuerdo con los resultados obtenidos en el PAT Colectivo, se generará un artículo y se proyecta para el 2025 una presentación en evento de divulgación científica, que visibilice el trabajo de los estudiantes y fortalezca su proceso investigativo.

	FORMATO REGISTRO DOCUMENTO CONSOLIDADO PAT COLECTIVO	Código	FT-IV-015
		Versión	4
		Fecha	05/02/2024
		Página	Página 68 de 74

Listado de estudiante V semestre

ACOSTA GUERRERO, MARÍA CAMILA
ARRIETA RODRIGUEZ, ANGÉLICA MARÍA
BENITEZ MERIÑO, DIANA MARCELA
BERMUDEZ YEPES, NATALIA ROSA
CASTAÑEDA CONTRERAS, ISABEL MARIA
DURANGO MARTINEZ, CAMILA
GENECO GUTIERREZ, MARLENE JANETH
NAVARRO PEREZ, JUANA FRANCISCA
OROZCO ORTEGA, LUIS GUILLERMO
OROZCO SAUMETH, ZHARICK ALEJANDRA
ORTIZ ESCUDERO, MARIA FERNANDA

	FORMATO REGISTRO DOCUMENTO CONSOLIDADO PAT COLECTIVO	Código	FT-IV-015
		Versión	4
		Fecha	05/02/2024
		Página	Página 69 de 74

PACHECO SEÑA, GREIDYS AUDREYS

PEREZ PAIPA, MARIANA

ROJAS PAEZ, JORGE DAVID

SOLANO GÓMEZ, ADISSON LITH

BOLAÑO MARRIAGA, VERONICA

MEZA ALBA, JESICA PATRICIA

GARCÍA LÓPEZ, RICARDO JAVIER

OROZCO GONZALEZ, CAROLINA

CASSERES MEZA, AMPARO DEL CARMEN



**FORMATO REGISTRO DOCUMENTO
CONSOLIDADO PAT COLECTIVO**

Código	FT-IV-015
Versión	4
Fecha	05/02/2024
Página	Página 70 de 74

ANEXOS


1. Cronograma

Proyecto:	Cultura de seguridad del paciente por personal de enfermería en Instituciones prestadoras de servicios de salud en Barranquilla, 2024-I.															
ACTIVIDAD	Febrero				Marzo				Abril				Mayo			
FASE 1.																
Búsqueda de referencias																
FASE 2.																
Título, Planteamiento del problema, Pregunta problema, Justificación y Objetivos.																
FASE 3.																
Marco teórico (Marco Antecedentes, Marco conceptual, Marco legal, Marco teórico disciplinar), Metodología.																

	FORMATO REGISTRO DOCUMENTO CONSOLIDADO PAT COLECTIVO										Código	FT-IV-015		
											Versión	4		
											Fecha	05/02/2024		
											Página	Página 71 de 74		
FASE 4.														
Resultados, Conclusiones y ponencia.														
Entrega final														

Rubros		Efectivo	Total
01.	Talento humano	\$ 14.000.000	\$ 14.000.000
02.	Equipos y software	\$ 10.000.000	\$ 10.000.000
03.	Materiales, insumos y documentación	\$ 300.000	\$ 300.000
04.	Publicación	\$ 5.000.000	\$ 5.000.000
05.	Otros	\$ -	\$ -
TOTAL		\$ 29.300.000	\$ 29.300.000

2. Presupuesto

	FORMATO REGISTRO DOCUMENTO CONSOLIDADO PAT COLECTIVO	Código	FT-IV-015
		Versión	4
		Fecha	05/02/2024
		Página	Página 72 de 74


3. Consentimiento informado

La presente es una encuesta con fines investigativos, desarrollada por estudiantes de V semestre de la Corporación Universitaria Rafael Núñez, con el fin indagar algunos aspectos importantes en el desarrollo laboral.

De acuerdo con la resolución 8430 de 1993, este estudio es considerado de **SIN RIESGO**, dado que solamente requerirá de mí la realización de un cuestionario y no se pretende intervenir y/o cambiar aspectos biopsicosociales.

Se respetará la confidencialidad teniendo en cuenta los principios de la bioética: Beneficencia, No maleficencia, Justicia y autonomía. **La información recolectada es considerada PRIVADA**, su diligenciamiento es anónimo y los datos serán tratados de acuerdo a las normas de protección de datos. Esta información sólo será utilizada para fines académicos e investigativos, **de ninguna manera se divulgará información y datos de cada uno de los encuestados, no recibiré ningún beneficio económico por mi participación en el estudio.** Tengo derecho a que sean resueltas las dudas o inquietudes que surjan respecto al estudio.

Al seleccionar "**Acepto**", certifico que he leído el presente formato de consentimiento informado, no tengo dudas al respecto y accedo de manera voluntaria a participar en el mismo. También autorizo, a los responsables a usar la información obtenida de la encuesta, salvaguardando siempre mi identidad. De igual manera, puedo retirarme o solicitar que mis datos e información no sean utilizados en la investigación. Los datos personales serán tratados conforme las políticas de Tratamiento de Datos Personales -LEY ESTATUTARIA 1581 DE 2012 -Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales.

	FORMATO REGISTRO DOCUMENTO CONSOLIDADO PAT COLECTIVO	Código	FT-IV-015
		Versión	4
		Fecha	05/02/2024
		Página	Página 73 de 74

¿Participarías en este estudio? *

Acepto

No acepto

4. Cuadro de operacionalización

Nombre del proyecto: Nivel de conocimientos y prácticas del personal de enfermería sobre la seguridad del paciente en hospitales de Barranquilla, 2024-I					
Macro variable	Variable	Definición	Naturaleza	Nivel de medición	Criterios de clasificación
Condiciones sociodemográficas	Edad	Tiempo que ha vivido una persona u otro ser vivo contando desde su nacimiento.	Cuantitativa	Razón	Edad cumplida en años.
	Sexo	El sexo es el conjunto de las peculiaridades que caracterizan los individuos de una especie dividiéndolos en masculinos y femeninos.	Cualitativa	Nominal	-Masculino. -Femenino.
	Estrato socioeconómico	Clasificación de los inmuebles residenciales que deben recibir servicios públicos.	Cualitativa	Ordinal	1,2,3,4,5,6
	Lugar de residencia	Lugar o domicilio en el que se reside.	Cualitativa	Nominal	Barranquilla, Soledad, otro.
	Ocupación	Actividad habitual de una persona, generalmente para la que se ha preparado, que, al ejercerla, tiene derecho a recibir una remuneración o salario.	Cualitativa	Nominal	-Profesional de enfermería -Auxiliar de enfermería



**FORMATO REGISTRO DOCUMENTO
CONSOLIDADO PAT COLECTIVO**

Código	FT-IV-015
Versión	4
Fecha	05/02/2024
Página	Página 74 de 74

	Experiencia en la seguridad en el paciente	La experiencia en la seguridad del paciente se refiere a la práctica de reducir y prevenir daños a los pacientes mientras reciben servicios de atención médica.	Cualitativa	Nominal	-Si -No
Seguridad del paciente	Conocimiento y SSS	Se define como la comprensión, la conciencia o la familiaridad que una persona tiene sobre un tema, tema o campo en particular y las prácticas son un conjunto de actividades o acciones que desarrollamos al aplicar ciertos conocimientos, con la finalidad de mejorar en la disciplina que se practica.	Cualitativa	Nominal	<p>Sección A: Su servicio/Unidad</p> <p>1. El personal se apoya mutuamente.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Muy en desacuerdo 2. En desacuerdo 3. Indiferente 4. De acuerdo 5. Muy de acuerdo <p>2. Hay suficiente personal para afrontar la carga de trabajo.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Muy en desacuerdo 2. En desacuerdo 3. Indiferente 4. De acuerdo 5. Muy de acuerdo <p>3. Cuando tenemos mucho trabajo, colaboramos todos como un equipo para poder terminarlo.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Muy en desacuerdo 2. En desacuerdo 3. Indiferente 4. De acuerdo 5. Muy de acuerdo <p>4. En esta unidad nos tratamos todos con respeto.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Muy en desacuerdo 2. En desacuerdo 3. Indiferente 4. De acuerdo 5. Muy de acuerdo <p>5. A veces, no se puede proporcionar la mejor atención al paciente porque la jornada laboral es agotadora.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Muy en desacuerdo 2. En desacuerdo 3. Indiferente 4. De acuerdo 5. Muy de acuerdo <p>6. Tenemos actividades dirigidas a mejorar la seguridad del paciente.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Muy en desacuerdo 2. En desacuerdo 3. Indiferente