

Factores sociolaborales y calidad de cuidado del profesional de enfermería en el servicio de emergencia del hospital II, Chocope, 2022

por Erwin Junior Gulden Ramírez

Fecha de entrega: 10-oct-2023 12:21p.m. (UTC-0500)

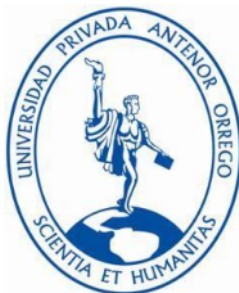
Identificador de la entrega: 2191566099

Nombre del archivo: INFORME_TESIS_GULDEN_Y_GUANILO_OFICIAL_9_OCT_1.docx (321.7K)

Total de palabras: 11437

Total de caracteres: 57056

7
UNIVERSIDAD PRIVADA ANTENOR ORREGO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



**TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL DE
ENFERMERÍA CON MENCIÓN EN EMERGENCIAS Y DESASTRES**

**Factores sociolaborales y calidad de cuidado del profesional de
enfermería en el servicio de emergencia del hospital II, Chocope, 2022**

**Línea de Investigación: Gestión de la calidad del cuidado de
enfermería**

Autor (es):

Gulden Ramírez, Erwin Junior
Guanilo Guibert Iris Cynthia Jennifer

Jurado Evaluador:

Presidente: Barrantes Cruz, Lucy Zenelia.
Secretario: Rodríguez Anhuaman Bridiget Edith.
Vocal: Castillo Rivera Cecilia Evelyn.

Asesora:

Vargas De La Cruz Verónica Del Pilar

Código Orcid: <https://orcid.org/0000-0002-3645-3680>

TRUJILLO, PERÚ 2023

Fecha de sustentación: 2023/09/27

4 DEDICATORIA

A Dios, mi padre celestial, por darme en cada momento de mi vida, la fuerza y sabiduría para culminar mi especialidad

A mis queridos y amados padres que desde el cielo me motivaron siempre a superarme como profesional, a mi hijo Derek que es el motor de mi vida y parte muy importante de lo que hoy puedo presentar, A mi amada esposa Katerine, por su amor y apoyo incondicional que me brinda día a día, a mis queridos hermanos quienes me brindan cariño, comprensión, y confianza quienes me motivaron a seguir adelante pese a la adversidad, lograr mis metas y ser un gran profesional.

Lic. Erwin Junior Gulden Ramírez

A ti padre celestial por tu gracia y misericordia, que han permitido alcanzar esta meta profesional.

Con todo mi corazón para mi madre e hijo por su comprensión durante el proceso de elaboración de la presente investigación.

Lic. Iris Cynthia Jennifer Guanilo Guibert

⁴ AGRADECIMIENTO

Agradezco a Nuestra Alma Mater la Universidad Privada Antenor Orrego, por brindarnos la oportunidad de ser parte de esta casa de estudios.

Así mismo, agradecemos a nuestra asesora Mg. Verónica Del Pilar Vargas De la Cruz, por sus indicaciones, ayuda y conocimiento, para lograr esta investigación.

Los autores.

RESUMEN

La presente investigación tuvo como objetivo determinar la relación de los factores Sociolaborales en la calidad del cuidado del profesional de enfermería, en el servicio de emergencia del Hospital II, Chocope. El tamaño de la muestra estuvo conformado por 100 profesionales de enfermería, que cumplieron con los criterios de inclusión; para la recolección de datos se aplicó 01 instrumento; fue un cuestionario que midió los factores Sociolaborales y calidad de cuidado de enfermería. Los resultados obtenidos fueron un 75% de enfermeras tiene buena calidad del cuidado y el 25% tiene un nivel regular ; denotándose que el factor 'sexo' no se relaciona significativamente con la calidad de cuidado que brinda la enfermera ($p > 0.05$), mientras tanto, los factores 'edad', 'estado civil', 'situación laboral', 'años de ejercicio profesional', 'estudios posgrado' y 'horas de trabajo mensual' del profesional de Enfermería obtienen niveles de significancia menores al 5% de la prueba Chi cuadrado ($p < 0.05$), la cual quiere decir que se relaciona significativamente con la calidad de cuidado que brinda la enfermera.

Palabras clave: Factores, Sociolaborales, cuidado, enfermería.

1 **ABSTRACT**

The present research work was of a cross-sectional descriptive type, whose objective was to determine the relationship of Socio-labor Factors in the quality of care of the Nursing professional in the Emergency service of Hospital II, Chocope. The sample size consisted of 100 nursing professionals, who met the inclusion criteria; for data collection, 01 instrument was applied; was a questionnaire that measured socio-occupational factors and quality of nursing care. The results obtained were 75% of nurses have good quality of care and 25% have a regular level; noting that the 'sex' factor is not significantly related to the quality of care provided by the nurse ($p > 0.05$), meanwhile, the factors 'age', 'marital status', 'employment status', 'years of professional practice', 'postgraduate studies' and 'monthly work hours' of the Nursing professional obtain significance levels of less than 5% of the Chi square test ($p < 0.05$), which means that it is significantly related to the quality of care that the nurse provides.

Keywords: Factors, Socio-labor, care, nursing.

PRESENTACIÓN MIEMBROS DEL JURADO

Mg. Barrantes Cruz, Lucy Zenelia.

Presidenta

Mg. Rodríguez Anhuaman Bridiget Edith.

Secretaria

Mg. Castillo Rivera Cecilia Evelyn.

Vocal

⁴ PRESENTACIÓN

Señores Miembros del Jurado.

En cumplimiento del Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad Privada Antenor Orrego para obtener el Grado Académico de Especialidad en Enfermería presento ante ustedes la Tesis titulada “ Factores Sociolaborales en la calidad del cuidado del profesional de enfermería, en el servicio de emergencia del Hospital II, Chocope, 2022”, ¹ cuyo objetivo es determinar si existe relación entre los factores Sociolaborales en la calidad del cuidado del profesional de enfermería, en el servicio de emergencia del Hospital II, Chocope, 2022.

⁴ Seguros de cumplir con los requisitos de aprobación, confiamos en que ustedes sabrán valorar el esfuerzo desplegado en su elaboración. En espera de su justo criterio al emitir su dictamen correspondiente al contenido de este trabajo, expresamos nuestra sincera gratitud.

Gulden Ramírez, Erwin Junior

Guanilo Guibert Iris Cynthia Jennifer

ÍNDICE DE CONTENIDO

<i>DEDICATORIA</i>	<i>iii</i>
<i>AGRADECIMIENTO</i>	<i>v</i>
<i>RESUMEN</i>	<i>vi</i>
<i>ABSTRACT</i>	<i>vii</i>
<i>PRESENTACIÓN</i>	<i>viii</i>
<i>TABLA DE CONTENIDO</i>	<i>x</i>
<i>INDICE DE TABLAS</i>	<i>xi</i>
<i>I. INTRODUCCION</i>	<i>1</i>
<i>II. MARCO DE REFERENCIA</i>	<i>6</i>
<i>III. METODOLOGÍA</i>	<i>17</i>
<i>IV. RESULTADOS</i>	<i>20</i>
<i>V. DISCUSIÓN</i>	<i>24</i>
<i>VI. CONCLUSIONES</i>	<i>29</i>
<i>VII. RECOMENDACIONES</i>	<i>31</i>
<i>VIII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS</i>	<i>32</i>
<i>IX. ANEXOS</i>	<i>36</i>

INDICE DE TABLAS

	Pág.
Tabla IV-1: Factores sociolaborales como el sexo, edad, estado civil, situación laboral, años de ejercicio profesional, estudios posgrado y horas de trabajo mensual del profesional de enfermería en el servicio de emergencia del hospital II – Chocope, 2022.....	20
Tabla IV-2: Calidad de cuidado del profesional de enfermería en el servicio de emergencia del hospital II – Chocope, 2022	21
Tabla IV-3: Relación de los factores sociolaborales con la calidad de cuidado del profesional de enfermería en el servicio de emergencia del hospital II – Chocope, 2022.....	22

I. Introducción

1.1. Descripción del problema.

a. Descripción de la realidad problemática

La Organización Mundial de la salud (OMS) (1) define la calidad de la atención como el grado en que los servicios de salud para las personas y los grupos de población incrementan la probabilidad de alcanzar resultados sanitarios deseados y se ajustan a conocimientos profesionales basados en datos probatorios.

El Consejo Internacional de Enfermeras (CIE) (2), establece que la enfermería constituye una parte esencial del sistema de atención sanitaria. Involucra la promoción de bienestar, la prevención de afecciones y la provisión de asistencia a individuos afectados por trastornos físicos, desafíos mentales y discapacidades, sin importar su edad, tanto en entornos de atención médica como en diversos contextos comunitarios.

Sin embargo, es importante recordar que los factores socio - laborales de una enfermera (o), como sexo, edad, estado civil, situación laboral, número de años en el sector, nivel de estudios y número de horas trabajadas al mes, son factores que pueden repercutir negativamente en los cuidados prestados a los pacientes.

Según los resultados del informe "Situación de las enfermeras en el mundo", realizada por la OMS en el año 2020, la enfermería es la categoría profesional más importante del sector sanitario, ya que representa casi el 59% de todos los profesionales de la salud; el número total de enfermeras en todo el mundo es de 27,9 millones (3).

El informe realizado en 2020 describe que más del 80% de las enfermeras

se concentran en naciones que en conjunto albergan al 50% de la población mundial; también describe que se están realizando esfuerzos para obtener la protección de la salud universal y los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS), pero que estos esfuerzos no alcanzan los niveles necesarios para ello. En un principio se preveía que la escasez mundial de enfermeras alcanzaría los 6,6 millones en 2016, pero esa cifra se ha revisado a la baja hasta situarse en 5,9 millones a finales de 2018. Se espera que el 89% del déficit, equivalente a 5,3 millones de personas, se concentre en los "países de renta baja y media" (4).

Con relación a la edad; la OMS, refiere que "personal de enfermería es relativamente joven, pero hay disparidades entre regiones, con estructuras en las que dominan considerablemente las edades más avanzadas, como en las Regiones de Europa y las Américas" (5), lo cual aumenta la escasez de profesionales en el sector salud, ya que muchas de las enfermeras (os); estarían próximos a jubilarse y por ende habría falta del recurso humano necesario para brindar una calidad de atención integral y sobre carga laboral (4).

En relación con el sexo; la OMS informa que el porcentaje de mujeres y hombres que ejercen la carrera de enfermería a nivel mundial son; en el Continente Africano el 76% son mujeres y solo el 24% son hombres; en las Américas el 87% son mujeres y el 13% son hombres; en Asia sudoriental y en Europa el 89% son mujeres y el 11 % hombres; en el mediterráneo occidental el 78% son mujeres y el 22 % son hombres; y por último en Pacífico Occidental el 95% son mujeres y solo el 5 % son hombres (5).

Varios estudios han demostrado que los pacientes y/o consumidores de cuidados suelen preferir ser atendidos por enfermeras debido al sentimiento maternal que proclaman, mientras que los varones son percibidos como pertenecientes a una profesión aparte. Esta preferencia existe a pesar de que

los enfermeros están igualmente cualificados para prestar cuidados. Sin embargo, existe un alto grado de aceptabilidad sobre la implicación del sexo masculino en el campo de la enfermería, lo cual es una evolución positiva (6).

En el contexto peruano, los servicios de emergencia de los hospitales públicos están experimentando un incremento en la demanda de atención a los pacientes. Además, debido a la naturaleza crítica de esta área y a las exigencias asociadas a la atención de los pacientes, el personal sanitario está expuesto a diversas situaciones desafiantes. En relación con los factores sociolaborales como la edad, el tipo de contrato o las horas trabajadas en el mes; dichos factores pueden repercutir en una adecuada atención para el paciente que acude a un área crítica como la unidad de emergencia; en donde se requiere que la atención sea rápida, oportuna y de calidad.; así mismo el personal de enfermería se enfrentan a múltiples formas de reclamo por parte de los pacientes que acuden al área de emergencia como los largos tiempos de espera, las limitaciones de las instalaciones físicas y la falta de información a las familias (7).

A nivel local, el Hospital II Chocope - Essalud no es indiferente a esta realidad donde se observó gran demanda de pacientes; en el año 2020 se atendieron cerca de 12,128 emergencias, que significó un 30% de lo realizado en toda la red; muchos de los cuales fueron ubicados en silla de ruedas, pasadizos, etc.; esto corrobora la presencia de escasos recursos humanos y materiales. Por otro lado, los pacientes manifestaban que el personal de salud, específicamente las enfermeras levantaban la voz, escuchaban que las enfermeras referían “ya quiero que se acabe mi turno, porque está lleno de pacientes”, “estoy cansada”, etc.; motivo por el cual se pretende estudiar los factores socio – laborales como sexo, la edad, el estado civil, la situación laboral, el número de años en el sector, el nivel de estudios y el número de horas mensuales trabajadas y su relación con la calidad de cuidado; lo que nos llevó a realizarnos la siguiente pregunta de investigación.

b. Formulación el problema.

¿Cómo se relacionan los factores sociolaborales y calidad de cuidado del profesional de enfermería en el servicio de emergencia del Hospital II, Chocope 2022?

c. Justificación de la investigación.

Desde el punto de vista teórico el estudio se justifica ya que se brindó al director, coordinadora de enfermera del Hospital II de Chocope; información valiosa lo que les permitió conocer los aspectos sociolaborales que influyen en la calidad de cuidado ofrecida por los profesionales de enfermería, permitiendo de esta manera la implementación de estrategias de mejora; además contribuirá con el enriquecimiento de la literatura científica sobre estos conceptos y/o teorías existentes en las variables de estudio, lo que servirán de guía para futuras investigaciones.

En cuanto a la metodología, se presentarán instrumentos con la escala de Likert, validados a través de juicios de expertos. Estos instrumentos, centrados en los factores sociolaborales y la calidad de los cuidados de enfermería, serán útiles para establecer una correlación entre ambos en el estudio; así mismo dichos instrumentos serán recomendados para ser aplicados en diferentes áreas del hospital y en diferentes grupos ocupaciones.

En términos de aplicación práctica, nuestro estudio se justifica porque los coordinadores del área de emergencia puedan precisar y/o planificar oportunidades de mejora en cuanto a la calidad de cuidado que brinda en profesional de enfermería que laboral en el área de emergencia.

De acuerdo con la relevancia social; la labor de las enfermeras desempeña un papel crucial en la prestación de atención médica y en la promoción de la salud de la sociedad. Los factores sociolaborales que surgen a las enfermeras

⁶ tienen un impacto significativo en la calidad de cuidado que pueden proporcionar a los pacientes. Esta justificación social explora la relación entre los factores sociolaborales de las enfermeras y la calidad de cuidado, destacando la importancia de abordar estos factores para mejorar la atención médica en la sociedad.

1.2. Objetivos

1.2.1. Objetivo General

Determinar la relación de los factores sociolaborales en la calidad del cuidado del profesional de enfermería en el servicio de emergencia del hospital II, Chocope, 2022.

1.2.2. Objetivos Específicos

- Identificar los Factores sociolaborales como el sexo, ³ edad, estado civil, situación laboral, años de ejercicio profesional, estudios posgrado y horas de trabajo mensual del profesional de enfermería en el servicio de emergencia del hospital II - Chocope, 2022.
- Identificar la Calidad de cuidado del profesional de enfermería en el servicio de emergencia del hospital II - Chocope, 2022.

II. MARCO DE REFERENCIA

2.1. Marco Teórico.

Virginia Henderson (8), teórica de la enfermería, fue la primera persona en centrar los conceptos fisiológicos y psicológicos en su propia y singular definición de la enfermería. En 1964, la describió que el rol de la enfermera es ayudar a la persona, enferma o sana a la realización de actividades que contribuyan a la salud o a su recuperación (o a una muerte tranquila) que realizaría sin ayuda si tuviera la fuerza, la voluntad o los conocimientos necesarios.

Dorothea Elizabeth Orem (9), destacó como teórica prominente en los últimos tiempos. Afirmo que el objetivo principal de la enfermera es ayudar al individuo en el autocuidado promoviendo acciones para mantener la salud, recuperarse de la enfermedad y hacer frente a las implicaciones de la enfermedad. También sostiene que la enfermera puede emplear cinco estrategias de asistencia, que incluyen compensar las deficiencias, orientar, educar, apoyar y crear un entorno propicio para el desarrollo.

Con el paso de los años, han emergido diversos tipos de teorías relacionadas con la Enfermería con un mayor énfasis en los cuidados; esta definición comenzó a surgir durante las primeras fases del esfuerzo por diseñar el plan de estudios de enfermería en la Facultad de Enfermería de la Florida Atlantic University, surgió el concepto de enfermería como cuidados. Tanto Anne Boykin como Savina Schoenhofer colaboraron en la revisión del plan de estudios basado en los cuidados como miembros de un comité de la facultad. Cuando finalmente se completó e implantó el plan de estudios rediseñado, todos los implicados se dieron cuenta de lo importante que era seguir desarrollando los conceptos de un marco conceptual amplio que reflejara la noción y el propósito de la enfermería como campo de estudio y

como profesión. Esta toma de conciencia trajo consigo un sentimiento de urgencia (10).

Por este motivo, han surgido varias teorías sobre los cuidados de enfermería, pero para este estudio de investigación utilizaremos la "Teoría del cuidado humano" de Jean Watson, que fundamenta su teoría a partir del enfoque de los cuidados orientados a la persona, haciendo hincapié en proporcionar a los pacientes hospitalizados unos cuidados humanizados. El desarrollo de esta teoría, que tuvo lugar entre 1975 y 1979, estuvo motivado por el deseo de pasar de un énfasis en el tratamiento técnico a otro más centrado en el paciente (11).

Algunas enfermeras de las últimas décadas, como Watson, Benner, Wrubel y Parse (12), cuyas ideas se fundamentan en un enfoque fenomenológico, han sostenido que el cuidar es un término que está marcado por la subjetividad y que, en última instancia, se traduce en una preocupación por las experiencias de la otra persona. Otro fundamento filosófico de este enfoque es el existencialismo humanista, que sitúa el cuerpo físico en el espacio mientras que localiza el estado mental y el espíritu en el aquí y el ahora.

La ciencia de los cuidados se está aplicando en un número cada vez mayor de hospitales, y la teoría de Watson se está utilizando para influir en las prácticas profesionales de enfermería a escala nacional y mundial. La teoría de Watson se ha verificado en entornos clínicos ambulatorios, hospitalarios y de salud comunitaria, así como con diversos grupos demográficos de pacientes (13).

Por otra parte, si consideramos que el ser humano tiene múltiples dimensiones y que se desenvuelve en diferentes contextos, en los cuales se le exige interactuar y adaptarse con sus pares de manera compleja, porque

en su comportamiento intervienen ciertos atributos o características personales, entonces también es necesario conocer los factores sociolaborales que inciden en sus expectativas y, por ende, en sus percepciones sobre la calidad del servicio que han recibido o van a brindar. Esto se debe a que los seres humanos se desarrollan en diferentes contextos. Los factores sociales y laborales se definen como el conjunto de características sociales y laborales que posee un individuo, se tomaron en consideración las siguientes variables sociolaborales: sexo, edad, estado civil, situación laboral, número de años en el sector, nivel de estudios y número de horas mensuales trabajadas (13).

El género biológico de una persona se denomina sexo. "Sexo" se refiere a los rasgos biológicos y fisiológicos que identifican a hombres y mujeres, mientras que "género" se refiere a los roles, comportamientos, actividades y rasgos creados socialmente que una determinada sociedad considera propios de hombres y mujeres (14).

La edad es una noción lineal que indica cambios constantes en los individuos. Sin embargo, al mismo tiempo, la edad implica el acceso o la pérdida del derecho a los recursos, además de la aparición de enfermedades o deficiencias. Sin embargo, la entrada en la edad de jubilación es uno de los cambios más significativos, y el proceso de adaptación a esta nueva etapa de la vida es un tema importante para la investigación y la implementación de diferentes programas de formación dirigidos específicamente a esta categoría demográfica de individuos (15).

Situación Laboral; está relacionada con una etapa del entorno laboral que tiene que ver con la buena relación entre calidad, seguridad y limpieza del entorno de trabajo, entre otras variables que pueden afectar al estado de bienestar y a la salud del trabajador. También podemos orientarnos en el ámbito de la economía, ya que unas circunstancias inadecuadas conllevan un

aumento de los gastos en concepto de seguros y pensiones. Estos gastos pueden ser mucho más elevados (16).

Años de ejercicio profesional; es el período de tiempo durante el cual una persona se dedica al ejercicio de su profesión en algún aspecto de su desempeño. Se refiere a cualquier modalidad de actividad de orden técnico, científico y/o docente, así como su consecuente responsabilidad, independientemente de que se ejerza en el ámbito público o privado, y que requiera la formación otorgada por el título expedido por instituciones universitarias tanto nacionales como privadas reconocidas oficialmente por el Estado (17).

Estudio postítulo y/o postgrado; en el mundo actual, la educación es un componente esencial de la formación de cualquier sociedad democrática; la igualdad de oportunidades refuerza el derecho a tener acceso a las oportunidades de empleo en una sociedad. trabajo. El grado de educación es un factor importante que se tiene en consideración en la contratación y en el proceso de promoción dentro de un determinado campo de trabajo, con el fin de ser seleccionado para un puesto de trabajo y avanzar en la carrera profesional. También es un aspecto estratégico que contribuye a la expansión de la economía nacional (17).

La Organización Internacional del Trabajo (OIT), establece que la jornada de trabajo es el tiempo durante el cual el trabajador presta el servicio contratado con el empleador. Duración máxima de la jornada de trabajo La jornada máxima de trabajo es de ocho horas diarias o de cuarenta y ocho horas semanales (18).

Teniendo en cuenta la revisión bibliográfica sobre los factores sociolaborales y los cuidados de enfermería, es importante establecer una relación con la teoría de la calidad. El término "calidad" se refiere a un conjunto

de cualidades y rasgos intrínsecos presentes en un producto o servicio que permiten que dicho bien o servicio sea evaluado a un nivel equivalente a otros de su clase. permiten evaluarlo como igual, mejor o peor que otros de las mismas características, con la intención de satisfacer los requisitos de un usuario o cliente (19).

Según Deming, la calidad es el proceso de convertir los deseos futuros de los usuarios en cualidades cuantificables. Sólo después de este paso puede desarrollarse y fabricarse un producto que proporcione satisfacción a un precio que el consumidor esté dispuesto a pagar. Sólo en relación con el agente es posible definir la calidad (20).

Avedis Donabedian (1990) (21), describe la calidad asistencial como el tipo de atención que se anticipa, que maximizará el bienestar del paciente tras el equilibrio de pérdidas y ganancias, que se relacionan a todos los aspectos del proceso de atención, se ha determinado. Según Donabedian, el estudio de los servicios de salud debe realizarse en tres niveles diferentes: estructura, proceso y resultado. Estos niveles, a su vez, están conectados a tres dimensiones: técnica, interpersonal y de confort.

Dimensión técnica – científico, es el conjunto de elementos que forma parte del proceso de prestación de servicios de salud, que implica la ejecución de todos los procedimientos a través de 6 aspectos fundamentales: Eficiencia, Competencia Profesional, Eficiencia, Continuidad, Accesibilidad y Seguridad” (21).

En este contexto, cuidado de enfermería, se refiere a lograr el más alto nivel posible de desempeño profesional en todas las operaciones y métodos de enfermería, exhibiendo su nivel de experiencia técnica y científica, cumpliendo consistentemente con el tratamiento médico, brindando atención tanto rápida como continua, y evitando circunstancias en las que el paciente pueda estar

en peligro (21).

Dimensión interpersonal, comprende el aspecto humanístico de la atención, es la razón de ser de los servicios de salud, constituyen las relaciones interpersonales proveedor y usuario, respeto a los derechos humanos, información completa veraz, oportuna entendida por el usuario, interés en sus percepciones y necesidades, amabilidad y empatía, trato cordial, cálido y empático en la atención (22).

Implica la capacidad de establecer una relación enfermera-paciente a través de una interacción empática que demuestre la voluntad de ayudar al paciente, reconociéndolo como individuo biopsicosocial con el fin de atender sus necesidades. Esta habilidad está estrechamente relacionada con la prestación eficaz de cuidados de enfermería (22).

Dimensión de entorno implica un nivel básico de comodidad, privacidad, ambientación y el elemento de confianza que siente el usuario por el servicio. La atención de enfermería en esta dimensión se refiere en favorecer un clima agradable y cómodo, respetando su privacidad al realizar algún procedimiento que atente contra su intimidad" (22).

De acuerdo con el componente de entorno, el conjunto de criterios que implican una mejora en la satisfacción del paciente a lo largo del proceso de hospitalización son los servicios adecuados y la garantía del área donde se encuentra el paciente. Esto se debe a que estos factores están relacionados con el componente ambiental. Estas circunstancias son las que potencian la instancia, y la comodidad que todos estos otros aspectos brindan permitirán una mejora en la atención (22).

Como miembro del equipo sanitario, las enfermeras están obligadas, por tanto, a cultivar una cultura de la calidad y a prestar cuidados con una actitud

proactiva. La calidad es un valor tan vital como la salud. La prestación de cuidados de enfermería de alta calidad es complicada, y uno de sus componentes es proporcionar apoyo de acuerdo con los avances del conocimiento científico. Esto se hace para proporcionar a los usuarios unos cuidados adaptados a sus necesidades específicas y para garantizar que estos cuidados se mantengan a lo largo del tiempo.

2.2. Antecedentes.

En el ámbito internacional se han encontrado estudios:

Luengo, et al (2021) (23), Chile, tuvo como objetivo fue Influencia de las condiciones de trabajo del profesional de enfermería sobre su percepción de la Calidad del Cuidado. Siendo básica, con diseño explicativo, correlacional y corte transversal; la población fue de 290 enfermeras (os) a quienes se les realizó un cuestionario; donde el principal hallazgo fue que una mayor valoración de condiciones de trabajo (entorno social favorable, ajuste adecuado de la organización a la persona y adaptación de la persona a la organización) incrementa la propia percepción en relación con la calidad de cuidados de enfermería prestados.

Espinoza, (2022) (24), Chile, tuvo el fin de estudiar la relación entre los “Factores sociolaborales, de salud y organizativos como predictores de alta carga mental percibida en trabajadores sanitarios durante la pandemia de covid-19”. Los resultados indicaron que la carga mental percibida era media-alta, y que el 78,35% de los empleados del sector sanitario tenían una carga mental alta.

En el ámbito Nacional se han encontrado estudios:

Carrera, 2020 (25), Trujillo; llevó a cabo una investigación sobre “Factores Sociolaborales y Calidad del Cuidado de Enfermería en los Hospitales de Nivel III Minsa y Essalud, 2019”. La metodología es no experimental,

descriptivo de corte transversal. Los resultados se encontró en hospital de MINSA, la edad oscila entre los 56 a 64 años; y en el hospital de Essalud la edad oscila entre los 29 a 37 años; en relación al género, tanto en el hospital del Minsa y Essalud son femenino; con relación a la especialidad en el hospital del Minsa el 92.6 % cuentan con especialidad por lo contrario con el hospital de Essalud que el 61.1 % no cuentan con especialidad; así mismo con los años de experiencia en el hospital del Minsa el 66.7 % tiene más de 10 años de experiencia a diferencia del hospital de Essalud que el 44.4% tienen de 6 a 10 años de experiencia.

Castillo, Reynoso y Contreras, (2020) (26); realizaron un estudio sobre "Factores sociolaborales asociados a la calidad de vida en el trabajo del profesional de enfermería que labora en una clínica privada, Lima, 2020. La Metodología: estudio cuantitativo, descriptivo, correlacional transversal; donde se realizó un cuestionario con el objetivo de medir la calidad de vida de los profesionales de enfermería; los resultados dan a conocer que si existe asociación entre las variables de estudio; por otro lado.

Chávez y Arrieta, (2019) (27), realizó un estudio sobre "factores sociodemográficos y la calidad del cuidado de enfermería según la percepción del familiar durante la hospitalización en el servicio de pediatría general del Hospital Nacional Edgardo Rebagliati Martins". Metodología: Descriptivo, correlacional de corte transversal; en relación con los resultados demuestra que si existe una asociación entre las variables de estudio; así mismo indica que solo el 26.92% percibe la calidad del cuidado como bueno.

2.3. Marco conceptual

Factores Sociolaborales: Los elementos sociolaborales son condiciones que surgen de la interacción entre aspectos sociales y laborales en un contexto laboral. Comprenden aspectos como las dinámicas entre colegas, la

cultura dentro de la organización, la carga de trabajo, el equilibrio entre la vida profesional y personal, las oportunidades de progreso y crecimiento profesional, la compensación, las políticas institucionales, y otros componentes que influyen en la vivencia y el bienestar de los trabajadores en su ámbito laboral. Estos aspectos pueden tener un efecto relevante en la satisfacción en el trabajo, la eficiencia, la salud y el desempeño de los colaboradores (17).

Calidad: se refiere a un conjunto de cualidades y rasgos intrínsecos presentes en un producto o servicio que permiten que dicho bien o servicio sea evaluado a un nivel equivalente a otros de su clase. permiten evaluarlo como igual, mejor o peor que otros de las mismas características, con la intención de satisfacer los requisitos de un usuario o cliente (17).

Cuidado de Enfermería: se refiere a lograr el más alto nivel posible de desempeño profesional en todas las operaciones y métodos de enfermería, exhibiendo su nivel de experiencia técnica y científica, brindando atención tanto rápida como continua, y evitando circunstancias en las que el paciente pueda estar en peligro (19).

2.4. Sistema de hipótesis

2.4.1. Hipótesis de investigación

Existe relación directa y significativa entre los factores sociolaborales y la Calidad del cuidado del Profesional de Enfermería en el Servicio de Emergencia del Hospital II Chocope – 2022.

2.4.2. Hipótesis Nula

No existe relación directa y significativa entre los factores sociolaborales y

la Calidad del cuidado del Profesional de Enfermería en el Servicio de Emergencia del Hospital II Chocope – 2022.

2.4.3. Variable dependiente

¹
CALIDAD DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA.

Definición operacional:

Para medir la calidad de cuidado de enfermería se utilizó la encuesta tomada de Zelada L, 2016 (28). El puntaje para calificar fue:

Siempre: 03 puntos; A veces: 02 puntos; Casi Nunca: 01 punto y Nunca: 0 puntos.

Escala de medición de variable.

Ordinal

Indicador

- Técnico – científico
- Interpersonal
- Entorno

Categorías de la variable

- Buena
- Regular
- Mala

Índice

- Buena: 52 a 78 puntos.
- Regular: 27 a 51 puntos.
- Mala: 0 a 26 puntos.

2.4.4. Variable independiente

FACTORES SOCIOLABORALES.

Definición operacional:

Para recolectar los factores sociolaborales en las (os) enfermeras (os) se realizó un cuestionario, se obtendrá el resultado de los ítems. (ANEXO 01).
Edad, estado civil, situación laboral, años de ejercicio profesional, estudio postítulo – postgrado, horas de trabajo mensual.

Escala de medición de variable.

Nominal

Indicador

- Sexo
- Edad
- Estado civil
- Situación laboral
- Años de ejercicio profesional
- Estudios de Postítulo - Posgrado
- Horas de trabajo mensual

III. METODOLOGÍA

3.1. Tipo y nivel de investigación

Se utilizará la investigación de tipo básica, "Está dirigida a un conocimiento más completo a través de la comprensión de los aspectos fundamentales de los fenómenos, de los hechos observables o de las relaciones que establecen los entes" (29).

3.2. Población y muestra.

La población se refiere al total de elementos bajo estudio, con los cuales se busca obtener conclusiones. En este caso, la población investigada consistió en las 20 enfermeras (hombres y mujeres) que trabajaban en el área de emergencias del hospital II Chocope.

- **Criterios de inclusión:**

Enfermeras (os) que laboran en el área de emergencia del Hospital II Chocope.

- **Criterios de exclusión:**

Enfermeras (os) que no desean participar de la investigación y por lo tanto no firman el consentimiento informado.

Enfermeras (os) que se encuentren de licencia.

3.3. Diseño de investigación

El tipo de diseño de investigación utilizado es no experimental debido a la ausencia de selección aleatoria. El investigador observa los eventos de manera natural, sin intervenir de ninguna manera. Además, se clasifica como

un diseño correlacional y transversal, ya que los estudios correlacionales descriptivos detallan las variables y sus relaciones de forma natural (30).

El diseño se esquematizó de la siguiente manera según Rodríguez (31):



Donde:

M = Profesionales de enfermería del área de emergencia del Hospital II Chocope.

O1 = Variable: Factores Sociolaborales.

O2 = Variable: Calidad de cuidado.

R = Relación entre ambas variables.

3.4. Técnicas e instrumentos de investigación

En el estudio actual, se utilizó una encuesta mediante la aplicación de un conjunto organizado de preguntas, lo cual permite recopilar datos sobre una población a partir de una muestra (32).

En este proyecto, se ha empleado el cuestionario de Likert, creado por Zelada (2016), como herramienta de investigación. En total, se describen en detalle dos instrumentos utilizados en esta investigación. El primer instrumento se utilizó para conocer los factores sociolaborales del profesional de enfermería, y se basó en las siguientes variables: sexo, edad, estado civil, situación laboral, número de años en el sector, nivel de estudios y número de horas mensuales trabajadas. El segundo instrumento que se utilizó para evaluar la calidad de cuidado de enfermería; consta de veintiocho ítems que se agrupan en tres categorías: Optimo, media y baja.

La confiabilidad del instrumento se realizó a través de una prueba piloto

constituida por 15 personas. La confiabilidad Alfa de Crombach fue utilizada, coeficiente de 18 fiabilidades como consistencia interna para ítems y el nivel de confianza estadístico del 95%. (Ver Anexo 04); así mismo se empleó el juicio de expertos; “Los expertos son personas cuya especialización, experiencia profesional, académica o investigativa relacionada al tema de investigación, les permite valorar, de contenido y de forma, cada uno de los ítems incluidos en la herramienta” (33).

3.5. Procesamiento y análisis de los datos

Para recolectar la información se realizó las coordinaciones pertinentes con los encargados en el Hospital II, Chocope quienes permitieron la realización del trabajo, luego se coordinó con los responsables de la unidad para realizar la aplicación de los instrumentos los que fueron aplicados mediante una encuesta individual previo consentimiento de participar y según su disponibilidad de tiempo; después de aplicados los cuestionario la data obtenida será ingresada en una base de datos del programa Excel para luego ser procesada en el programa estadístico SPSS Statistics versión 29 luego los resultados serán presentados en tablas estadísticas y para determinar el grado de relación entre variables se empelará la prueba de “Chi – cuadrado” con un nivel de significancia donde $p \leq 0.05$ (34).

3.6. Consideraciones éticas

En lo que concierne a los aspectos éticos según Childress et al. (2005), se consideró la beneficencia como la percepción de la utilidad potencial. Además, se respetaron los principios éticos de la no maleficencia en los procedimientos de participación para prevenir cualquier perjuicio derivado de la investigación. De manera similar, se garantizó la autonomía de cada participante y su derecho a expresarse libremente. Esto se evidenció en la equidad que prevaleció durante todo el proceso de recolección de hallazgos y datos en el estudio (35).

IV. RESULTADOS

4.1. Análisis e interpretación de resultados

TABLA 1

Factores sociolaborales como el sexo, edad, estado civil, situación laboral, años de ejercicio profesional, estudios posgrado y horas de trabajo mensual del profesional de enfermería en el servicio de emergencia del hospital II, Chocope 2022.

Factores socio laborales		N°	%
Sexo	Femenino	19	95%
	Masculino	1	5%
	Total	20	100%
Edad	20 a 29 años	7	35%
	30 a 39 años	6	30%
	40 a 49 años	4	20%
	50 a más años	3	15%
	Total	20	100%
Estado civil	Casada(o)	3	15%
	Conviviente	9	45%
	Soltera(o)	6	30%
	Divorciada(o)	2	10%
	Total	20	100%
Situación laboral	CAS	9	45%
	Plazo fijo	6	30%
	Nombrado	5	25%
	Total	20	100%
Años de ejercicio profesional	0 a 4 años	4	20%
	5 a 9 años	8	40%
	10 a 14 años	5	25%
	15 años a más	3	15%
	Total	20	100%
Estudios de Postítulo – Posgrado	Ninguno	3	15%
	Especialidad	6	30%
	Maestría	10	50%
	Doctorado	1	5%
	Total	20	100%
Horas de trabajo mensual	140 a 150 hrs	6	30%
	151 a 160 hrs	9	45%
	161 a 170 hrs	3	15%
	Más de 170 hrs	2	10%
	Total	20	100%

Nota. Aplicación del cuestionario de estudio, Hospital II de Chocope - 2022.

En la Tabla 1, en relación a los factores sociolaborales como el sexo se puede evidenciar que el 95 % de profesionales de enfermería son de sexo femenino y el 5 % es masculino; en cuanto a la edad el 35 % oscila entre los 20 a 29 años de edad; en relación al estado civil tenemos que el 45 % de los profesionales se encuentran conviviendo; por otro lado, se evidencia que el 45 % cuenta con un contrato CAS, en relación a los años de ejercicio profesional el 40% va de 5 a 9 de experiencia, el 40% de los profesionales cuenta con maestría y en relación a las horas de trabajo mensual el 45% realiza de 151 a 160 horas laborales.

1
TABLA 2

CALIDAD DE CUIDADO DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA EN EL SERVICIO DE EMERGENCIA DEL HOSPITAL II, CHOCOPE 2022.

	Calidad de cuidado	N°	%
Calidad de cuidado	Mala	0	0%
	Regular	5	25%
	Buena	15	75%
	Total	20	100%

Nota. Aplicación del cuestionario de estudio, Hospital II de Chocope - 2022.

Con respecto a la Tabla 2 en relación con la calidad del cuidado por parte del profesional de enfermería en el servicio de emergencia, los resultados demuestran que del 100 % de profesionales de enfermería encuestados el 75 % de ellos realizan una buena calidad de cuidado y solo el 25 % realiza una regular calidad de cuidado.

TABLA 3

Relación de los factores sociolaborales con la calidad de cuidado del profesional de enfermería en el servicio de emergencia del hospital II, Chocope 2022.

Factores Sociolaborales	Calidad de cuidado de la enfermera				Total		Chi Cuadrado	Significancia
	Regular		Buena		N°	%		
	N°	%	N°	%				
Sexo								
Femenino	4	20%	15	75%	19	95%	X ² = 3.158	p = 0.076 (p > 0.05)
Masculino	1	5%	0	0%	1	5%		
Total	5	25%	15	75%	20	100%		
Edad								
20 a 29 años	5	25%	2	10%	7	35%	X ² = 12.381	p = 0.006 (p < 0.05)
30 a 39 años	0	0%	6	30%	6	30%		
40 a 49 años	0	0%	4	20%	4	20%		
50 a más años	0	0%	3	15%	3	15%		
Total	5	25%	15	75%	20	100%		
Estado civil								
Casada(o)	0	0%	3	15%	3	15%	X ² = 15.556	p = 0.001 (p < 0.05)
Conviviente	0	0%	9	45%	9	45%		
Soltera(o)	5	25%	1	5%	6	30%		
Divorciada(o)	0	0%	2	10%	2	10%		
Total	5	25%	15	75%	20	100%		
Situación laboral								
CAS	5	25%	4	20%	9	45%	X ² = 8.148	p = 0.017 (p < 0.05)
Plazo fijo	0	0%	6	30%	6	30%		
Nombrado	0	0%	5	25%	5	25%		
Total	5	25%	15	75%	20	100%		
Años de ejercicio profesional								
0 a 4 años	4	20%	0	0%	4	20%	X ² = 15.333	p = 0.002 (p < 0.05)
5 a 9 años	1	5%	7	35%	8	40%		
10 a 14 años	0	0%	5	25%	5	25%		
15 años a más	0	0%	3	15%	3	15%		
Total	5	25%	15	75%	20	100%		
Estudios de Postítulo – Posgrado								
Ninguno	3	15%	0	0%	3	15%	X ² = 12.889	p = 0.005 (p < 0.05)
Especialidad	2	10%	4	20%	6	30%		
Maestría	0	0%	10	50%	10	50%		
Doctorado	0	0%	1	5%	1	5%		
Total	5	25%	15	75%	20	100%		
Horas de trabajo mensual								
140 a 150 hrs	5	25%	1	5%	6	30%	X ² = 15.556	p = 0.001 (p < 0.05)
151 a 160 hrs	0	0%	9	45%	9	45%		
161 a 170 hrs	0	0%	3	15%	3	15%		
Más de 170 hrs	0	0%	2	10%	2	10%		
Total	5	25%	15	75%	20	100%		

En la Tabla 3 en la que se compara la relación de los factores sociolaborales con la calidad de cuidado del profesional de enfermería en el servicio de emergencia del Hospital II Chocope, denotándose que el factor 'sexo' obtienen nivel de significancia mayor al 5% de la prueba Chi cuadrado (p > 0.05), la cual quiere decir que el sexo no se relaciona significativamente con la calidad de cuidado que brinda la enfermera. De otra manera, los factores 'edad', 'estado civil', 'situación laboral', 'años de ejercicio profesional', 'estudios posgrado' y 'horas de trabajo mensual' del profesional de Enfermería obtienen niveles de significancia menores al 5% de la prueba Chi cuadrado (p < 0.05), la cual quiere decir que la edad, estado civil, situación laboral, años de ejercicio profesional, estudios posgrado y horas de trabajo mensual se relaciona significativamente con la calidad de cuidado que brinda la enfermera.

4.2. Docimasia de hipótesis

La hipótesis trazada fue la siguiente: “Existe relación de los factores sociolaborales en la calidad de cuidado del profesional de enfermería en el servicio de emergencia del hospital II, Chocope 2022”.

Los resultados muestran la comparación entre los factores socio laborales y la calidad de atención proporcionada por el personal de enfermería en el servicio de emergencia del Hospital II Chocope. Se observa que el factor 'género' presenta un nivel de significancia superior al 5% en la prueba Chi cuadrado ($p > 0.05$), indicando que no existe una relación significativa entre el género y la calidad de atención brindada por la enfermera. Por otro lado, los factores como 'edad', 'estado civil', 'situación laboral', 'años de experiencia profesional', 'educación de posgrado' y 'horas de trabajo mensuales' del personal de enfermería muestran niveles de significancia inferiores al 5% en la prueba Chi cuadrado ($p < 0.05$), lo cual implica que la edad, estado civil, situación laboral, años de experiencia profesional, educación de posgrado y horas de trabajo mensuales están significativamente relacionados con la calidad de atención proporcionada por la enfermera.

V. DISCUSIÓN

Siguiendo el contexto de los descubrimientos en la investigación, se explica una fusión minuciosa basada en los resultados derivados del análisis sobre la conexión entre los factores socio laborales y la calidad de la atención brindada por el personal de enfermería. En este marco, se exploró la teoría de cuidado humano de Jean Watson la cual se ocupa de cómo las enfermeras expresan el cuidado de sus pacientes.

En relación con la tabla 1 se puede establecer que los factores sociolaborales como sexo,

Según el análisis obtenido, esto es consistente con lo que confirmó la investigación desarrollada por Carrera (25), en el que señalan que la mayoría de profesionales según sexo son de género femenino, así mismo los factores sociolaborales como edad, situación laboral, años de ejercicio profesional coinciden con los resultados obtenidos por Luengo, et al (23), en el que señalan que la edad fluctúa entre los 20 a 30 años, en cuanto a la situación laboral la mayoría de ellos se encuentran con régimen cas, en relación a los años de ejercicio profesional, la mayoría de ellos tienen entre 6 a 9 años de servicio profesional y en cuanto a los estudio de posgrado el 50 % de ellos tienen una maestría.

Pero no concuerda con los datos obtenidos por Carrera (25) en la presente investigación ya que existen factores sociodemográficos como la edad que oscila entre 56 a 44 años, así como los años de experiencia, el autor hace énfasis y menciona que la mayoría de su población de estudio tiene más de 10 años de experiencia profesional.

La teoría del cuidado humanizado de Jean Watson hace referencia que el cuidado proporcionado por un profesional de enfermería está

influenciado por varios factores clave, como la edad, el sexo, el tiempo de servicio, las horas laboradas y las capacitaciones recibidas. Estos elementos contribuyen de manera significativa a la calidad y efectividad de la atención que brindan a los pacientes.

La edad y la experiencia son factores esenciales que influyen en la competencia y la pericia de un profesional de enfermería. A medida que los enfermeros adquieren más años de experiencia, desarrollan habilidades clínicas y toman decisiones más informadas basadas en su amplio bagaje de casos previos. Asimismo, la edad puede aportar una perspectiva madura y comprensiva en el trato con los pacientes y sus familias (10).

El sexo también puede desempeñar un papel en la forma en que se percibe y se proporciona el cuidado. La empatía y la comprensión pueden variar según el género del profesional de enfermería y la relación que establecen con los pacientes, lo que puede influir en la calidad de la atención (10).

El tiempo de servicio y las horas laboradas son elementos cruciales que afectan la carga de trabajo y la fatiga de los enfermeros. A medida que se acumulan años de servicio y se dedican más horas al trabajo, la fatiga puede impactar en la concentración y la habilidad para proporcionar una atención óptima. Una carga de trabajo excesiva puede disminuir la eficacia y la calidad del cuidado que se brinda (11).

Por último, las capacitaciones continuas son esenciales para mantenerse actualizado en las últimas prácticas y avances en la enfermería. Los profesionales que participan en programas de educación continua y adquieren nuevas habilidades pueden brindar un cuidado más avanzado y adaptado a las necesidades cambiantes de los pacientes

(11).

En resumen, la edad, el sexo, el tiempo de servicio, las horas laboradas y las capacitaciones son factores cruciales que influyen en la calidad y eficacia del cuidado proporcionado por un profesional de enfermería. Es fundamental considerar y abordar estos aspectos para garantizar un cuidado óptimo y centrado en el paciente.

En la Tabla 2 de acuerdo al segundo objetivo específico en relación a la calidad del cuidado por parte del profesional de enfermería en el servicio de emergencia, los resultados demuestran que del 100 % de profesionales de enfermería encuestados el 75 % de ellos realizan una buena calidad de cuidado y solo el 25 % realiza una regular calidad de cuidado; estos resultados guardan similitud con los encontrados por Carrera (25) y Luengo, et al (23) donde los resultados dieron a conocer que existe una calidad de atención bueno; pero los autores así mismo precisan en reforzar dicha calidad de cuidado ya que existe un porcentaje considerable que aun brindan una calidad de cuidado de enfermería de forma regular.

El cuidado, según la teoría de Jean Watson, es un proceso interaccional y transpersonal que involucra una conexión profunda entre el enfermero y el paciente. Este proceso se basa en la compasión, la empatía, la autenticidad y la presencia consciente, y tiene como objetivo principal promover el bienestar, la curación y la armonía en el paciente (12).

Watson describe el cuidado como un acto consciente y deliberado que va más allá de simplemente satisfacer las necesidades físicas. Implica considerar las dimensiones emocionales, mentales y espirituales del individuo. El cuidado implica estar presente en el momento, escuchar

activamente al paciente, comprender sus experiencias y necesidades, y proporcionar apoyo integral para fomentar la recuperación y el crecimiento (12).

En la Tabla 3 Con respecto al tercer objetivo específico se encontró que la relación de los factores sociolaborales con la calidad de cuidado del profesional de enfermería en el servicio de emergencia del Hospital II Chocope, denotándose que el factor 'sexo' obtienen nivel de significancia mayor al 5% de la prueba Chi cuadrado ($p > 0.05$), la cual quiere decir que el sexo no se relaciona significativamente con la calidad de cuidado que brinda la enfermera. De otra manera, los factores 'edad', 'estado civil', 'situación laboral', 'años de ejercicio profesional', 'estudios posgrado' y 'horas de trabajo mensual' del profesional de Enfermería obtienen niveles de significancia menores al 5% de la prueba Chi cuadrado ($p < 0.05$), la cual quiere decir que la edad, estado civil, situación laboral, años de ejercicio profesional, estudios posgrado y horas de trabajo mensual se relaciona significativamente con la calidad de cuidado que brinda la enfermera

Estos resultados guardan relación con estudios realizados por Carrera (16) y Luengo, et al (7) coinciden con los resultados obtenidos en el trabajo de investigación con respecto al factor género en donde se evidencio que el profesional de enfermería femenino brinda una calidad de atención buena; en relación a la variable edad; Carrera (16) no coincide en los resultados obtenidos en el presente estudio puesto que menciona que las personas entre 29 – 37 años solo el 6 % de ellos brindan una regular calidad de atención en comparación con los resultados obtenidos muestran que el 30% de los profesionales de la salud evaluados brindan una buena calidad de atención; por otro lado Luengo, et al (7) coincide en que la antigüedad de trabajo del profesional de enfermería y los profesionales que tienen especialidad guardan

relación significativa en la calidad del cuidado, ya que los resultados demuestran que ellos brindan una calidad de atención buena.

En conclusión, estos factores sociolaborales influyen en cómo los profesionales de enfermería brindan cuidado al adaptar su enfoque, habilidades y disponibilidad, lo que impacta en la calidad y efectividad de la atención que ofrecen a los pacientes. Es fundamental considerar estos factores para optimizar la atención y promover el bienestar de los pacientes.

El cuidado según la teoría de Jean Watson es un proceso interaccional y transpersonal centrado en la relación entre el enfermero y el paciente, basado en la compasión y la autenticidad, que busca promover el bienestar integral y la sanación a través de la atención amorosa y consciente.

CONCLUSIONES

1. En relación los factores sociolaborales el 95% son sexo femenino; el 35% sus edades están comprendidas entre los 20 y 29 años. La situación civil, el 45% son convivientes; en relación con la modalidad laboral el 45% son del régimen CAS; en la experiencia laboral el 40% tiene entre 5 y 9 años de experiencia. El 50%, está cursando estudios de postgrado y el 45% realizan horas extras o trabajan en otras instituciones.
2. En relación con la calidad del cuidado que brinda el profesional de enfermería en el servicio de emergencia es buena con un 75%; no obstante, aún queda un 25% que brinda una calidad de cuidado de manera regular.
3. El sexo como factor sociolaboral no guarda relación significativa y directa con la calidad de cuidado que brinda el profesional de enfermería; teniendo una prueba de significancia el valor obtenido es $p = 0.076$, superando el umbral de referencia de $p > 0.05$. No hay una asociación estadísticamente significativa entre el sexo del profesional de enfermería y la calidad del cuidado proporcionado.

RECOMENDACIONES

- El departamento de enfermería por medio de coordinadoras de servicios del hospital II de Chocope efectuar una evaluación cada seis meses, utilizando el instrumento validado sobre calidad del cuidado de enfermería; este proceso tiene como objetivo implementar o mantener mejoras en cada uno de los servicios.
- Desarrollar reuniones para diseñar y validar protocolos de los procedimientos con la finalidad de lograr la estandarización y lograr la calidad en la atención.
- Implementar diferentes mecanismos de vigilancia de cumplimiento de protocolos y otros, para facilitar la retroalimentación continua, para lograr la promoción de una cultura de calidad y transparencia en la prestación de servicios de salud.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Mundial de la Salud. Quality health services. [Online]; 2020. Acceso 20 de 05 de 2021. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/quality-health-services>.
2. Consejo Internacional de Enfermeras. Política de enfermería. [Online].; 2020. Acceso 23 de 06 de 2022. Disponible en: <https://www.icn.ch/es/politica-de-enfermeria/definiciones#:~:text=La%20enfermer%C3%ADa%2C%20como%20parte%20integral,los%20entornos%20de%20atenci%C3%B3n%20de>.
3. Organización Mundial de la Salud. Situación de la Enfermería en el mundo. [Online].; 2020. Acceso 18 de 09 de 2022. Disponible en: <https://www.who.int/es/publications/i/item/9789240003279>.
4. Organización Panamericana de la Salud. Situación de la Enfermería en el mundo 2020. [Online].; 2020. Acceso 03 de 03 de 2022. Disponible en: <https://argentina.campusvirtualsp.org/informe-situacion-de-la-enfermeria-en-el-mundo-2020>.
5. Colegio Oficial Enfermería Pontevedra. Situación de la Enfermería en el mundo. [Online].; 2020. Acceso 17 de 08 de 2021. Disponible en: <https://coepo.com/Colegio/informe-situacion-de-la-enfermeria-en-el-mundo/>.
6. Malusin A, Guarate Y. Estereotipos y roles de género del profesional de Enfermería según la percepción de una comunidad en Ambato, Ecuador. [Online].; 2020. Acceso 17 de 04 de 2022. Disponible en: <https://revistamedica.com/estereotipos-roles-de-genero-enfermeria-percepcion/>.
7. Alcalde R. Factores sociodemográficos-laborales y la satisfacción laboral de la enfermera, Hospital Belén. especialidad]. Trujillo: Universidad Nacional de Trujillo.; 2019.
8. Raile M. Nursing Theorists and their work. 9th ed. Barcelona: Elsevier; 2018.
9. Naranjo Y. the meta-paradigmatic models of Dorothea Elizabeth Orem. redalyc. 2019; 23(6).
10. Elsevier Connect. Elsevier. [Online]; 2022. Acceso 12 de 12de 2022. Disponible en: <https://www.elsevier.com/es-es/connect/enfermeria/teoria-de-la-enfermeria->

[como-cuidado-un-modelo-para-transformar-la-practica.](#)

11. Orensa E. Modelo humanístico de Jean Watson: implicaciones en la práctica del cuidado doctoral] [, editor. España: Universidad Internacional de Catalunya; 2018.
12. Guillaumet , Fargues I, Subirana , Bros M. Theory of human care. A coffee with Watson. Metas de Enferm. 2005; 8(2).
13. Raile M. Modelos y teorías de enfermería. 10th ed. España: Elsevier; 2023.
14. Instituto Nacional de Estadística. INE. [Online].; 2020. Acceso 17 de 06 de 2022. Disponible en: <https://www.ine.es/DEFIne/es/concepto.htm?c=4484&op=30081&p=1&n=20#:~:text=Seg%C3%BAAn%20la%20OMS%2C%20el%20%22sexo,apropiados%20para%20hombres%20y%20mujeres.>
15. Rodríguez N. Aging: Age, Health, and Society. Scielo. 2018; 17(2).
16. Rojas C. Diagnóstico sobre la situación laboral de trabajadores profesionales afectados por Covid19 distrito de San Martín de Maestria] [d, editor. Callao: Universidad César Vallejo; 2021.
17. Adanaqué J, Reynoso A. Factores sociolaborales asociados a la calidad de vida en el trabajo del profesional de enfermería que labora en una clínica. Licenciatura] [d, editor. Lima: Universidad Peruana Unión; 2020.
18. Avalos. Ecepciones a la jornada de trabajo: límites y alternativas Maestria] [d, editor. Lima: Pontificia Universidad Católica del Perú; 2018.
19. Zúñiga N. Calidad del cuidado de enfermería y la satisfacción del usuario en el servicio de emergencia del hospital Ilo, 2020 especialidad] [d, editor. Tacna: Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann; 2021.
20. Alván G, Quiroz L. Calidad del cuidado de Enfermería y la satisfacción del paciente en el Servicio de emergencia del Hospital Apoyo Iquitos – 2020. Licenciatura] [d, editor. Iquitos: Universidad Científica del Perú; 2021.
21. García A. percepción del paciente hospitalizado sobre la calidad de atención que brinda la enfermera en el Servicio de Urología del Hospital Nacional Hipólito Unanue 2018 licenciatura] [d, editor. Lima: Universidad Nacional Federico Villarreal; 2019.

22. Solano V, Jara D. Calidad del Cuidado de Enfermería al Usuario Post Operado Inmediato. Hospital de la Amistad Perú - Corea II.2. Santa Rosa Piura especialidad] [d, editor. Lambayeque: Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo.; 2019.
23. Luengo C, Paravic , Burgos. Influence of working conditions on the perception of the quality of care of Nursing professionals. Scielo. 2021; 30(1).
24. Espinoza N. Socio-labor, health, and organizational factors as predictors of perceived high mental load in healthcare personnel during the COVID-19 pandemic. Anales del sistema sanitario de Navarra. 2022; 45(3).
25. Carrera F. Factores Sociolaborales y Calidad del Cuidado de Enfermería en los Hospitales de nivel III del Minsa y Essalud. Maestría] [e, editor. Trujillo: Universidad Cesar Vallejo; 2020.
26. Adanaqué Castillo J, Reynoso Valdez A, Contreras Castro FL. Factores sociolaborales asociados a la calidad de vida en el trabajo del profesional de enfermería que labora en una clínica privada, Lima, 2020. Rev Cient Cienc Salud [Internet]. 2020;13(1):59–66. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.17162/rccs.v13i1.1347>
27. Arrieta E, Chávez E. Factores sociodemográficos asociados a la calidad del cuidado de enfermería según la percepción del familiar durante la hospitalización en el servicio de pediatría general del Hospital Nacional Edgardo Rebagliati Martins – 2018. [Online]; 2019. Acceso 20 de 02 de 2022. Disponible en: <http://hdl.handle.net/20.500.12952/3543>.
28. Zelada L. Nivel de ansiedad y la calidad de cuidado de enfermería del paciente hospitalizado en la Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital Víctor Lazarte Echegaray. Universidad Nacional de Trujillo.
29. Consejo Nacional de Ciencia, Tecnología e innovación. CONCYTEC. [Online].; 2019. Acceso 19 de 08 de 2021. Disponible en: https://portal.concytec.gob.pe/images/renacyt/reglamento_renacyt_version_final.pdf.
30. Sousa V, Driesbocadillo , Costa I. Una visión general de los diseños de investigación relevantes para la enfermería: Parte 1: diseños de investigación

cuantitativos. Rev. Latino-Am. Enfermagem. 2007; 15(3).

31. Rodríguez Y. Metodología de la investigación Pereyra LE, editor. México: Klik; 2020.
32. Levin R, Rubin D. Estadística para administración y economía México: Pearson Educación; 2010.
33. Hueso A, Cascant J. Metodología y Técnicas cuantitativas de investigación. 1st ed. España: Universitat Politècnica de València; 2012.
34. Soriano A. Diseño y validación de instrumentos de medición Costa Rica: Diálogos; 2015.
35. Childress, J. F., Meslin, E. M., & Shapiro, H. T. (2005). Belmont Revisited: Ethical Principles for Research with Human Subjects (GeorgetownUniversity).

ANEXO



ANEXO 01:
UNIVERSIDAD PRIVADA ANTEOR ORREGO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

**INSTRUMENTO PARA RECOLECCION DE DATOS FACTORES
SOCIOLABORALES**

Elaborado por: Velezmoro Lady (2015)

Velezmoro Azucena

Utilizado por: Gulden, Erwin (2022)

Guanilo Cynthia (2022)

INSTRUCCIONES: Estimada enfermera(o): Solicitamos su colaboración para responder verazmente a las preguntas que se plantean a continuación, las cuales servirán para realizar un trabajo de investigación, cuyo propósito es determinar la relación con la Calidad de Cuidado de Enfermería.

Marque con un aspa (X) la respuesta según corresponda y complete los espacios en blanco.

I. FACTORES SOCIOLABORALES

A. SEXO

Femenino ()

Masculino ()

B. EDAD () años

C. ESTADO CIVIL:

Soltera(o) () Casada(o) () Viuda(o) () Divorciada(o) () Conviviente(o) ()

D. SITUACION LABORAL:

Nombrado () CAS () Contratado a plazo fijo () Locadores ()

E. AÑOS DE EJERCICIO PROFESIONAL () años

F. ESTUDIOS DE POSTITULO – POSGRADO:

Especialidad () Maestría () Doctorado ()

Ninguno ()

G. HORAS DE TRABAJO MENSUAL ()



ANEXO 02:
UNIVERSIDAD PRIVADA ANTENOR ORREGO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

**ENCUESTA SOBRE CALIDAD DEL CUIDADO DE ENFERMERIA PERCIBIDA
POR EL PACIENTE**

Elaborado por: Zelada, L. (20),
Modificado por los autores: Gulden, Erwin (2022)
Guanilo Cynthia (2022)

1 INSTRUCCIONES: El siguiente cuestionario es personal y anónimo y tiene el propósito de investigar la calidad del cuidado de Enfermería que Ud. recibe. Lea detenidamente y marque con un aspa (x) su respuesta.

Nº	ACTIVIDADES DE ENFERMERIA	SIEMPRE	A VECES	NUNCA
1	La enfermera lo saluda en forma cortés y atenta cuando se dirige a usted.	3	2	1
2	La enfermera se presenta ante usted con su nombre y le ofrece su ayuda	3	2	1
3	La enfermera lo llama por su nombre cuando se dirige a usted.	3	2	1
4	La enfermera atiende con buenos modales y trato amable.	3	2	1
5	Cuando usted tiene un procedimiento la enfermera lo protege con cortina para evitar que otras personas lo vean	3	2	1
6	La enfermera conversa con usted mientras le realiza algún procedimiento.	3	2	1
7	La enfermera lo respeta como persona	3	2	1
8	La enfermera toma en cuenta sus opiniones y sugerencias al proporcionarle cuidados.	3	2	1
9	Cuando usted solicita atención la enfermera acude a su llamado.	3	2	1
10	La enfermera le pregunta sobre sus antecedentes patológicos o posibles alergias.	3	2	1
11	La enfermera controla sus funciones vitales durante su turno	3	2	1
12	La enfermera se interesa porque esté cómodo y aseado.	3	2	1
13	La enfermera le explica el procedimiento antes de realizarlo.	3	2	1
14	La enfermera le informa sobre la emergencia y el motivo de ingreso	3	2	1
15	Los cuidados de enfermería le proporcionan confianza y seguridad.	3	2	1
16	Le pregunta cómo se siente, si tiene alguna molestia y le ofrece ayuda.	3	2	1

17	La enfermera se sonríe con usted.	3	2	1
18	La enfermera le enseña cómo cuidar su salud.	3	2	1
19	La enfermera conversa con usted sobre temas de su interés.	3	2	1
21	La enfermera permite la presencia de familiares y amigos el mayor tiempo posible.	3	2	1
22	La enfermera educa a la familia sobre los cuidados que usted necesita en casa.	3	2	1
23	La enfermera con frecuencia le pregunta cómo se siente y/o examina su cuerpo o una parte de él.	3	2	1
24	La enfermera le brinda atención permanentemente las 24 horas del día.	3	2	1
25	La enfermera le da palmadas suaves en el hombro o le estrecha la mano.	3	2	1
26	Ha recibido aliento o fortaleza de parte de la enfermera.	3	2	1
27	La enfermera le explica la evolución de su enfermedad.	3	2	1
28	La enfermera lo hace sentir como un ser único y especial.	3	2	1

ANEXO 03:

JUECES DE EXPERTO SOBRE FACTORES SOCIOLABORALES Y CALIDAD DEL CUIDADO DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA EN EL SERVICIO DE EMERGENCIA DEL HOSPITAL IL CHOCOPE – 2022.

Cuadro N° 01: Validez de contenido por criterio de jueces del Cuestionario Factores laborales.

Items	N° Jueces	Acuerdos	V Aiken	Descriptivo
1	3	3	1.00	Válido
2	3	3	1.00	Válido
3	3	3	1.00	Válido
4	3	3	1.00	Válido
5	3	3	0.88	Válido
6	3	3	1.00	Válido
7	3	3	1.00	Válido
Factores laborales			0.93	Válido

Interpretación:

Para realizar la validación del instrumento de factores laborales laboral, ha sido establecido a través del método de Jueces utilizando el coeficiente V de Aiken.

Se obtuvo que, de los 7 ítem's que conforman el instrumento presentan una V. Aiken de 0,93 por lo tanto es válido el instrumento.

2
Cuadro N° 02: Validez de contenido por criterio de jueces del Cuestionario de calidad de cuidados

Items	N° Jueces	Acuerdos	V Aiken	Descriptivo
1	3	3	1.00	Válido
2	3	3	1.00	Válido
3	3	3	1.00	Válido
4	3	3	1.00	Válido
5	3	3	1.00	Válido
6	3	3	1.00	Válido
7	3	3	1.00	Válido
8	3	3	1.00	Válido
9	3	3	1.00	Válido
10	3	3	1.00	Válido
11	3	3	1.00	Válido
12	3	3	1.00	Válido
13	3	3	1.00	Válido
14	3	3	1.00	Válido
15	3	3	1.00	Válido
16	3	3	1.00	Válido
17	3	3	1.00	Válido
18	3	3	1.00	Válido
19	3	3	1.00	Válido
20	3	3	0.88	Válido
21	3	3	1.00	Válido
22	3	3	1.00	Válido
23	3	3	1.00	Válido
24	3	3	0.80	Válido

25	3	3	1.00	Válido
26	3	3	0.80	Válido
27	3	3	1.00	Válido
28	3	3	0.80	Válido
Calidad de Cuidados			0.97	Válido

Para realizar la validación del instrumento de satisfacción de necesidades espirituales, ha sido establecido a través del método de Jueces utilizando el coeficiente V de Aiken.

² Se obtuvo que, de los 28 ítems que conforman el instrumento presentan una V. Aiken de 0,97 por lo tanto es válido el instrumento.

**ANEXO N. ° 04: ANÁLISIS DE CONFIABILIDAD ESTADÍSTICA DE
LOS INSTRUMENTOS DE ESTUDIO (ALFA DE CRONBACH)**

CONFIABILIDAD

1° Parte: Factores laborales

Validez Interna:

Correlación de Pearson	Probabilidad
0.789	0.001

2° Parte: Calidad del Cuidado de Enfermería

Validez Externa:

Alpha de Cronbach	N de elementos
0.892	30

2
TABLA DE DISTRIBUCIÓN CHI CUADRADO SEGÚN GL Y VALOR P
ESPERADO

V/ p	0,001	0,002	0,005	0,01	0,025	0,05	0,1
1	10,82 74	9,140 4	7,879 4	6,634 9	5,023 9	3,841 5	2,705 5
2	13,81 5	11,98 27	10,59 65	9,210 4	7,377 8	5,991 5	4,605 2
3	16,26 6	14,32 02	12,83 81	11,34 49	9,348 4	7,814 7	6,251 4
4	18,46 62	16,42 38	14,86 02	13,27 67	11,14 33	9,487 7	7,779 4
5	20,51 47	18,38 54	16,74 96	15,08 63	12,83 25	11,07 05	9,236 3
6	22,45 75	20,24 91	18,54 75	16,81 19	14,44 94	12,59 16	10,64 46
7	24,32 13	22,04 02	20,27 77	18,47 53	16,01 28	14,06 71	12,01 7
8	26,12 39	23,77 42	21,95 49	20,09 02	17,53 45	15,50 73	13,36 16
9	27,87 67	25,46 25	23,58 93	21,66 6	19,02 28	16,91 9	14,68 37
10	29,58 79	27,11 19	25,18 81	23,20 93	20,48 32	18,30 7	15,98 72

V: grados de libertad

Base de datos de los factores sociolaborales.

N°	Sexo	Edad	Estado civil	Situación laboral	Años de ejercicio profesional	Estudios de postítulo - Posgrado	Horas de trabajo mensual
1	Femenino	20 a 29 años	Soltera(o)	CAS	0 a 4 años	Ninguno	140 a 150 hrs
2	Femenino	30 a 39 años	Casada(o)	CAS	5 a 9 años	Especialidad	151 a 160 hrs
3	Femenino	40 a 49 años	Conviviente	Plazo fijo	10 a 14 años	Maestría	151 a 160 hrs
4	Femenino	30 a 39 años	Casada(o)	CAS	5 a 9 años	Especialidad	151 a 160 hrs
5	Femenino	20 a 29 años	Soltera(o)	CAS	0 a 4 años	Ninguno	140 a 150 hrs
6	Femenino	50 a más años	Conviviente	Nombrado	15 años a más	Maestría	161 a 170 hrs
7	Femenino	40 a 49 años	Conviviente	Plazo fijo	10 a 14 años	Maestría	151 a 160 hrs
8	Femenino	30 a 39 años	Conviviente	Plazo fijo	5 a 9 años	Maestría	151 a 160 hrs
9	Femenino	30 a 39 años	Conviviente	Plazo fijo	5 a 9 años	Maestría	151 a 160 hrs
10	Femenino	20 a 29 años	Soltera(o)	CAS	0 a 4 años	Ninguno	140 a 150 hrs
11	Femenino	40 a 49 años	Conviviente	Nombrado	10 a 14 años	Maestría	161 a 170 hrs
12	Femenino	50 a más años	Divorciada(o)	Nombrado	15 años a más	Maestría	Más de 170 hrs
13	Femenino	40 a 49 años	Conviviente	Nombrado	10 a 14 años	Maestría	161 a 170 hrs
14	Femenino	20 a 29 años	Soltera(o)	CAS	0 a 4 años	Especialidad	140 a 150 hrs
15	Femenino	50 a más años	Divorciada(o)	Nombrado	15 años a más	Doctorado	Más de 170 hrs
16	Masculino	20 a 29 años	Soltera(o)	CAS	5 a 9 años	Especialidad	140 a 150 hrs
17	Femenino	30 a 39 años	Conviviente	Plazo fijo	5 a 9 años	Maestría	151 a 160 hrs
18	Femenino	20 a 29 años	Soltera(o)	CAS	5 a 9 años	Especialidad	140 a 150 hrs
19	Femenino	30 a 39 años	Conviviente	Plazo fijo	10 a 14 años	Maestría	151 a 160 hrs
20	Femenino	20 a 29 años	Casada(o)	CAS	5 a 9 años	Especialidad	151 a 160 hrs

Base de datos de la calidad de cuidado que brinda la enfermera.

N°	ENCUESTA SOBRE CALIDAD DEL CUIDADO DE ENFERMERIA PERCIBIDA POR EL PACIENTE																												Ptje	Nivel	
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28			
1	3	1	2	3	2	3	2	1	2	3	1	2	2	1	1	1	1	1	3	3	1	3	1	1	1	1	3	1	1	50	Regular
2	3	2	2	3	3	3	3	2	2	3	2	2	3	2	3	3	3	3	3	3	3	2	3	2	2	3	2	2	3	73	Buena
3	2	2	2	3	3	3	2	3	3	3	2	3	2	3	3	3	3	3	3	2	3	2	3	3	3	3	3	3	3	76	Buena
4	3	2	2	3	3	3	3	2	3	3	2	2	2	2	3	3	2	2	3	3	3	3	3	3	3	2	3	2	73	Buena	
5	3	1	1	3	1	2	3	2	2	3	2	1	1	3	1	3	1	1	3	1	1	1	2	2	2	1	2	2	3	52	Regular
6	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	2	3	3	2	3	2	2	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	78	Buena
7	3	3	3	2	3	2	3	3	3	3	2	3	2	3	3	3	3	2	2	3	2	3	3	3	2	3	3	3	76	Buena	
8	3	3	2	3	2	3	2	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	2	2	3	3	2	2	2	3	74	Buena	
9	3	3	2	3	3	2	2	3	3	3	2	3	2	3	2	3	3	3	3	3	2	3	3	2	2	3	3	3	75	Buena	
10	2	1	3	1	1	2	1	3	3	1	2	3	1	3	1	2	2	1	3	2	1	3	2	1	2	1	2	2	3	53	Regular
11	2	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	2	3	3	2	3	3	3	2	3	3	2	3	3	3	2	76	Buena	
12	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	2	2	79	Buena	
13	3	3	3	2	3	2	3	3	3	3	2	2	2	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	2	77	Buena	
14	1	2	1	3	3	3	1	2	3	2	3	2	2	2	1	3	1	2	1	2	2	2	1	2	1	2	1	2	3	54	Regular
15	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	84	Buena	
16	2	1	2	3	1	3	1	3	2	3	2	2	2	2	2	1	3	3	1	3	1	1	1	1	1	3	3	1	55	Regular	
17	3	2	3	3	3	3	3	3	3	2	2	3	3	3	3	2	3	2	3	2	3	2	3	3	2	2	3	3	75	Buena	
18	3	2	2	3	3	3	2	2	3	3	2	2	3	3	3	2	3	2	2	3	2	2	2	3	2	3	2	2	69	Buena	
19	3	3	3	3	2	3	2	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	2	2	3	2	3	2	3	3	3	3	2	76	Buena	
20	2	2	3	2	3	2	2	3	3	3	3	3	3	3	2	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2	3	3	3	70	Buena	

ANEXO N. ° 05: Resolución de Decanato que aprueba el proyecto de investigación



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

RESOLUCIÓN DE DECANATO N° 0245-2023-D-F-CCSS-UPAO

Trujillo, 28 de abril del 2023

VISTO: el Oficio electrónico N° 0499-2023-DASE-UPAO remitido por el señor Director Académico de la Segunda Especialidad Profesional, solicitando designación de Jurado de la Tesis de los licenciados **ERWIN JUNIOR GULDEN RAMIREZ** e **IRIS CYNTHIA JENNIFER GUANILO GUIBERT**, y;

CONSIDERANDO:

Que, el Director Académico de la Segunda Especialidad Profesional, ha remitido el Oficio N° 0498-2023-DASE-UPAO, declarando su conformidad con el cumplimiento de los requisitos académicos y administrativos;

Que, para efectos de dictaminar la tesis es necesaria la designación del jurado con docentes de la Facultad;

Que, en el Oficio electrónico referido en el primer considerando de la presente Resolución, el Director Académico de la Segunda Especialidad propone designar el Jurado de la Tesis titulada: **FACTORES SOCIO LABORALES Y CALIDAD DE CUIDADO DEL PROFESIONAL DE ENFERMERIA EN EL SERVICIO DE EMERGENCIA DEL HOSPITAL II-CHOCOPE 2022**, conducente al Título de Segunda Especialidad Profesional de Enfermería con mención en EMERGENCIAS Y DESASTRES, a las docentes: Ms. LUCY ZENELIA BARRANTES CRUZ Presidente, Ms. BRIDIGET EDITH RODRIGUEZ ANHUAMAN Secretaria y Ms. CECILIA EVELYN CASTILLO RIVERA Vocal.

Por estas consideraciones y las atribuciones conferidas a este Despacho,

SE RESUELVE:

PRIMERO: **CONSTITUIR EL JURADO** que recepcionará la sustentación de la Tesis de Segunda Especialidad Profesional de Enfermería titulada: **FACTORES SOCIO LABORALES Y CALIDAD DE CUIDADO DEL PROFESIONAL DE ENFERMERIA EN EL SERVICIO DE EMERGENCIA DEL HOSPITAL II-CHOCOPE 2022**, realizada por los licenciados **ERWIN JUNIOR GULDEN RAMIREZ** e **IRIS CYNTHIA JENNIFER GUANILO GUIBERT**, conducente al Título de Segunda Especialidad Profesional de Enfermería con mención en EMERGENCIAS Y DESASTRES.

SEGUNDO: **NOMBRAR** como integrantes del Jurado a los docentes:

Ms. LUCY ZENELIA BARRANTES CRUZ	PRESIDENTE
Ms. BRIDIGET EDITH RODRIGUEZ ANHUAMAN	SECRETARIA
Ms. CECILIA EVELYN CASTILLO RIVERA	VOCAL

TERCERO: **REMITIR** la presente Resolución al Director de la Segunda Especialidad Profesional, para los fines consiguientes.

REGÍSTRESE, COMUNÍQUESE Y ARCHÍVESE



Jorge Leyser Reynaldo Vidal Fernández
 Dr. Jorge Leyser Reynaldo Vidal Fernández
 DECANO
 FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD



Carlos Augusto Díez Morales
 Ms. Carlos Augusto Díez Morales
 SECRETARIO ACADÉMICO
 FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

C.C.: DASE, SEPENFE

Archivo

Luz Hara F.



Trujillo

Av. América Sur 3145 - Urb. Monserrate - Trujillo
 Teléfono: [+51] (044) 604444 - anexo 2341
 fac_salud@upao.edu.pe
 Trujillo - Perú

Factores sociolaborales y calidad de cuidado del profesional de enfermería en el servicio de emergencia del hospital II, Chocope, 2022

INFORME DE ORIGINALIDAD



FUENTES PRIMARIAS

1	1library.co Fuente de Internet	5%
2	repositorio.usanpedro.edu.pe Fuente de Internet	3%
3	www.dspace.unitru.edu.pe Fuente de Internet	3%
4	repositorio.upao.edu.pe Fuente de Internet	2%
5	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	1%
6	Submitted to Universidad Laica Vicente Rocafuerte de Guayaquil Trabajo del estudiante	1%
7	hdl.handle.net Fuente de Internet	1%
8	Submitted to Universidad Cesar Vallejo Trabajo del estudiante	1%



Excluir citas

Apagado

Excluir coincidencias < 1%

Excluir bibliografía

Apagado

Factores sociolaborales y calidad de cuidado del profesional de enfermería en el servicio de emergencia del hospital II, Chocope, 2022

INFORME DE GRADEMARK

NOTA FINAL

COMENTARIOS GENERALES

/0

PÁGINA 1

PÁGINA 2

PÁGINA 3

PÁGINA 4

PÁGINA 5

PÁGINA 6

PÁGINA 7

PÁGINA 8

PÁGINA 9

PÁGINA 10

PÁGINA 11

PÁGINA 12

PÁGINA 13

PÁGINA 14

PÁGINA 15

PÁGINA 16

PÁGINA 17

PÁGINA 18

PÁGINA 19

PÁGINA 20

PÁGINA 21

PÁGINA 22

PÁGINA 23

PÁGINA 24

PÁGINA 25

PÁGINA 26

PÁGINA 27

PÁGINA 28

PÁGINA 29

PÁGINA 30

PÁGINA 31

PÁGINA 32

PÁGINA 33

PÁGINA 34

PÁGINA 35

PÁGINA 36

PÁGINA 37

PÁGINA 38

PÁGINA 39

PÁGINA 40

PÁGINA 41

PÁGINA 42

PÁGINA 43

PÁGINA 44

PÁGINA 45

PÁGINA 46

PÁGINA 47

PÁGINA 48

PÁGINA 49

PÁGINA 50

PÁGINA 51

PÁGINA 52

PÁGINA 53

PÁGINA 54

PÁGINA 55
