

Universidad Abierta Interamericana

Licenciatura en instrumentación quirúrgica

Pase de guardia asertivo en una cirugía en curso

Jamaica Geovanna Viera Marquisio

Título por obtener: de Licenciada en Instrumentación Quirúrgica

Diciembre 2023

Resumen:

Introducción:

Pase de guardia asertivo en una cirugía en curso, que pone en riesgo la vida del paciente y requiere de una actuación asertiva de forma clara y precisa. *Material y métodos:* A los instrumentadores quirúrgicos de una importante clínica del barrio de Flores, ubicado en la Av. Directorio, quienes fueron encuestados de forma anónima y con fines académicos, sobre la importancia de un pase de guardia asertivo en una cirugía en curso.

Resultados: Según los instrumentadores quirúrgicos suelen tener pases de guardia poco asertivos. *Conclusión:* Los instrumentadores quirúrgicos se exponen a pases de guardia poco asertivo indicando que siempre hay algo para mejorar de forma clara y eficaz.

Palabras claves: Transferencia; pase de turno; registro; herramienta de comunicación efectiva; área quirúrgica.

Contenido

Resumen: 1

Palabras claves: 1

Pase de guardia asertiva en una cirugía en curso 3

Justificación: 4

Planteamiento del problema: 5

Objetivo general: 6

Objetivos específicos: 7

Marco teórico: 8

Operacionalización de variables: 16

Diseño Metodológico 23

Análisis e interpretación del material relevado: 24

Conclusión: 47

Propuesta de mejoras: 48

Bibliografía: 49

Anexos 51

Pase de guardia asertiva en una cirugía en curso

Justificación:

La seguridad en el pase de guardia es la continuación formal y eficaz a los tomadores de turno en una cirugía en curso. El eje central es dejar registrado de forma clara el progreso de la cirugía en proceso en el cambio de personal de instrumentadores quirúrgicos para poder asistir al equipo quirúrgico y al paciente. Se tiene en cuenta que esta es una actividad autónoma del colectivo de los instrumentadores quirúrgicos, quienes velan por la seguridad del paciente brindando en su labor su bienestar. Es por eso, por lo que un pase de guardia asertivo sigue una estructura lógica, es decir, sistematizada, planificando y utilizando registros. Esto asegura que todo quede asentado. El objetivo de la comunicación entre los instrumentadores quirúrgicos salientes y entrantes es organizar la continuidad de la atención al paciente. Este proceso es fundamental para garantizar que el instrumentador entrante tenga toda la información necesaria para realizar una cirugía segura y efectiva.

También se tiene en cuenta como profesionales que son los cuidados hacia el paciente. Las acciones y buena conducta que se llevan a cabo marcarán el desarrollo a lo largo del acto quirúrgico con técnicas y procesos; estos patrones son el anclaje para ayudar tanto al paciente como a todo el equipo quirúrgico involucrado en llevar a cabo la cirugía con profesionalismo. Los mismos se convierten en un todo unificado por parte del plantel que interviene en el procedimiento elegido.

Cuando se plantea el problema en cuanto a las consecuencias de la falta de comunicación, se hace referencia a que si no se informa adecuadamente en el reporte, ya sea los equipos e insumos utilizados, la caja y prótesis utilizada, el correcto conteo de gasas, instrumental, ampollas, tomas de muestras patógenas, suturas usadas y en el caso de que se requiera alguna más al momento del relevamiento, también se informa de manera verbal, escrita y digitalizada en el caso que lo requieran, con el fin de dar lugar a un pase de guardia cuidadoso y comunicado, evitando de esta manera cualquier suceso inesperado.

Planteamiento del problema:

¿Cuál es la consecuencia de la falta de comunicación en el pase de guardia de una cirugía en curso, según los instrumentadores quirúrgicos de una clínica privada de la ciudad de buenos aires en agosto del 2023? A quienes se le realizara un cuestionario cerrado.

Objetivo general:

¿Determinar cuál es la consecuencia de la falta de comunicación en el pase de guardia de una cirugía en curso, según los instrumentadores quirúrgicos de una clínica privada de la ciudad de buenos aires en agosto del 2023?

Objetivos específicos:

- Conocer los registros del pase de guardia del instrumentador quirúrgico.
- Evaluar la calidad del registro que utilizan.
- Analizar el grado de compromiso por registrar el pase de guardia.

Marco teórico:

El pase de guardia asertivo entre instrumentadores quirúrgicos se basa en los siguientes principios:

Es decir, se habla del receptor como aquella persona capaz de recibir un mensaje sonoro sabiendo que este elemento tiene una gran importancia en el área de comunicación, ya que el mismos es el encargado de recibir y decodificar el mensaje para sortear una comunicación exitosa sabiendo que si el receptor entiende el mensaje que ha recibido se podrá definir que el proceso comunicativo ha sido optimo, en el caso que esto no se diera naturalmente se debería pensar en que parte del proceso se distorsionó para detectar el o los errores debiendo plantear el nuevo mensaje por parte del emisor.

Si se habla del receptor se podría entender que su misión es distinta ya que este último es el que emite el mensaje y el receptor tiene como misión principal descifrarlo.

Los elementos destacados que intervienen en la comunicación son los siguientes:

El emisor es el encargado de emitir y configurar un mensaje pudiendo ser una persona o un colectivo. Teniendo como finalidad la elaboración de dar a conocer la información para que llegue a manos del receptor.

El mensaje es toda información que envía el emisor al receptor en el cual se incluyen los datos que pretender dar a conocer el emisor dar a conocer ya sea a la persona o al colectivo.

El código son elementos y reglas muy importantes ya que primeramente en él se poseen los datos que se quieren dar a conocer por el emisor y recibido por el receptor para entender fácilmente el mensaje que se ha emitido.

El canal se define como elemento siendo imprescindible, ya que para el mensaje sea difundido y conocerse por un canal determinado ya sea los medios de comunicación, redes, etc.

El receptor es quien recibe el mensaje, de tal manera que el individuo que consigue descifrarlo podrá decodificar el mensaje.

Si se habla de problemas que podrían aparecer para que el receptor no entienda el mensaje recibido, se deberá valorar como primera instancia a el emisor ya que podría tener mala calidad a la hora de ser expresado siendo que el mismo no solo se da a la hora de expresarse oralmente sino también al manifestar el lenguaje por escritores, es decir poco legible, sin embargo otro problema que podría surgir por diversos motivos es que el receptor este distraído y no comprenda el mensaje, este seria a lo que se llama poca intención a la información que transmite el emisor (https://economipedia.com/definiciones/receptor-comunicacion.html)



(https://www.google.com/url?sa=i&url=https%3A%2F%2Fcazadordetextos.blogspot.com%2F2012%2F08%2F1er-ano-circuito-de-la-comunicacion.html&psig=AOvVaw0x7irgv8PGngPOtbbfmY7l&ust=1695754522521000&source=images&cd=vfe&opi=89978449&ved=2ahUKEwjpmeaAuMaBAxWnspUCHdo8A_QQjRx6BAgAEAw)

Los ruidos que dan lugar a la interferencia a la hora de comunicar perjudican al intercambio de un mensaje ya que impide que este se lleve a cabo distorsionando el mensaje, el ruido físico es por

fuera del emisor y el receptor ya que el mismo afecta al hablar y al escuchar correctamente dando como ejemplo al murmullo detrás del comunicador y el receptor.

El ruido fisiológico ocurre cundo es interrumpido tanto como el emisor como así también el receptor dando lugar alguna enfermedad en cuestión por ejemplo migraña, oído tapado, problemas en el lenguaje oral, problema físico o mental. Otros de los ruidos se dan cuando se da a conocer el ruido semántico este difiere tanto para el emisor como el receptor el cual hace referencia cuando una persona profana, es decir que carece de conocimientos y experiencia, este se da en el caso de cliente y abogado como así también entre medico paciente etc.

Ruido de influencia expresa actitudes de una de las partes implicadas en lo que es la comunicación, es decir no hay una intención clara a la hora de la comprensión la cual se podría dar lugar a la comunicación televisiva como noticieros partidarios al trasmitir. Y por último se da mención al ruido técnico el cual se encuentra referido a los defectos en los medios usados para comunicar, ya sea teléfono, a través de un ordenador dando conocimiento a la falla en cualquiera de su expresión. (https://www.unprofesor.com/lengua-espanola/tipos-de-ruido-en-la-comunicacion-humana-2757.html)

El circuito de comunicación refiere al medio físico a través del cual se establece un acto comunicativo, el cual da referencia al ida y vuelta de una comunicación



(https://iespanol.home.blog/2019/05/21/el-proceso-de-la-comunicacion/)

La comunicación asertiva, este tipo de comunicación implica la capacidad de expresarse de manera precisa, directa y clara, da lugar al dialogo con respeto y calma.

Según el diccionario de la real academia de la lengua española ("una persona asertiva es aquella que expresa su opinión de manera firme").

Lo que se debe tener en cuenta en el asertividad en la comunicación es ser claro sin limitaciones decir especificadamente lo que se quiere en concreto para que no se corra el riesgo a ser mal interpretado por el receptor.

Ser breve sin extensión de argumento para que no pierda el hilo de comunicación ya que es fundamental para el convivir.

Pedir disculpas, cuando se cree necesario como así también el reclamo correspondiente de forma legítima, los niveles de estrés bajan cuando se utiliza la comunicación de forma asertiva, dado que, ayuda al manejo si lo hubiese del mal genio, puesto que, permite expresarse efectivamente.

Para lograr una comunicación asertiva se detalla a saber:

Confianza refiere a las habilidades para resolver una situación como por ejemplo una toma de decisión.

Claridad mensaje claro y conciso para ser entendido por el receptor, el mismo logra comprender facilite la información; luego la recuerda y actúa en base a lo emitido por el comunicador.

Control se da una comunicación de forma pasiva para dar forma hábil de difusión, la cual permite ser evaluada. Está relacionada con aquella persona que expresa sus necesidades, deseos y opiniones. la misma toma postura en situaciones y trata de entender a la otra persona antes de manifestar sus propios sentimientos

(https://www.ucentral.edu.co/noticentral/comunicacion-asertiva)

Pase de guardia, es el proceso por el cual transmite en un primer momento de manera oral la información del paciente con seguimiento de atención cuyo cuidado se tendrá durante el pase de un instrumentador quirúrgico a otro este tiene como objetivo la continuidad.

El pase de turno se da en diversas situaciones:

Cambio de guardia, rotaciones médicas, derivaciones entre servicios o instituciones, en él se debe tener en claro la comunicación interna y rol del trabajo en equipo en servicio, (https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=109081)

La comunicación en virtud del servicio de la responsabilidad la transmisión cara a cara y la confidencialidad de todo dato como por ejemplo la historia clínica siendo la misma “ley 26.529” la que hace referencia al derecho del paciente sin excepción alguna.

(https://salud.gob.ar/dels/entradas/datos-medicos-e-historia-clinica-secreto-medico-confidencialidad)ç

Saber comunicar y escuchar bien es el arte de la medicina el cual involucra a todo aquel servidor de la salud, tiene como medidas preventiva la aplicación al cuidado referido al intervenido por parte de los profesionales de la salud , la aplicación de medidas preventivas da lugar a una

práctica segura ya la vez a la detención precoz de riesgos, implementar un enfoque consciente como por ejemplo el uso del protocolo ya que ayuda a identificar cualquier problema que tenga que ver con la comunicación. (https://www.unir.net/salud/revista/seguridad-paciente-quirurgico/)ç)

Los riesgos en el pase de guardia puede ser un error humano, el cual siempre va a apuntar hacia el profesional, es imprescindibles el implemento de un plan de acción que garantice los cuidados sanitarios, la transferencia de comunicación al dar la información avala los cuidados en curso delegando la responsabilidad al profesional entrante.

(https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1137-662720220002000089)

En cuanto al algoritmo desarrollado por el instrumentador, requiere de lo siguiente. El colega saliente debe proporcionar al instrumentador entrante, de forma clara y concisa, una comprensión completa de la situación del paciente, incluyendo patología y diagnóstico, el plan quirúrgico con el que se lleva a cabo el procedimiento elegido, insumos utilizados, prótesis, muestras, el correcto conteo de gasas, entre otros detalles. Además, debe informar sobre el estado actual del paciente y cualquier complicación potencial. La autorregulación profesional permite brindar una atención integral de salud. Es importante destacar que el pase de guardia debe ser un proceso lineal sin interrupciones en la cirugía, ya que esto podría alterar el proceso quirúrgico.

(https://enferlic.blogspot.com/2011/09/glosario-de-terminos-quirurgicos.html)

En cuanto al criterio de desempeño del instrumentador saliente, este debe comunicar e informar al instrumentador entrante de manera asertiva y clara sobre el proceso del pase de guardia. Este proceso consta de varias etapas. En primer lugar, el profesional que va a ser relevado debe prepararse para proporcionar al colega que lo va a reemplazar una descripción detallada de toda la información relevante sobre el paciente en cuestión. El instrumentador saliente realiza el pase de guardia de manera que no quede lugar a dudas, es decir, de manera asertiva y concisa. Además, es

una buena práctica anunciar su salida al equipo quirúrgico y al nuevo receptor, incluyendo la descripción del diagnóstico y el plan quirúrgico llevado a cabo.

Es importante destacar que la visión compartida entre los instrumentadores, tanto saliente como entrante, permite tener una mejor certeza sobre el paciente, cuidando la atención y los tratamientos elegidos, así como cualquier eventualidad que pueda surgir, y garantizando un escenario de prestación de servicio óptimo.

En conclusión, para continuar con la cirugía, el instrumentador entrante y saliente deben llegar a un acuerdo. En pocas palabras, una atención quirúrgica segura requiere un pase de guardia asertivo. Siguiendo los principios y etapas descritos anteriormente, los instrumentadores quirúrgicos pueden garantizar que la información se comunique de manera efectiva y que el paciente reciba la atención adecuada de manera asertiva.

(https://pa.bibdigital.ucc.edu.ar/2835/1/TF_Brilloni_Narvaez.pdf)

Conclusión: a la hora de realizar un pase de guardia asertivo en una cirugía que se encuentra en proceso:

Los pacientes primero, si bien es una obviedad, es importante destacar más explícitamente.

Cada decisión tomada, los cuales hace referencia a los cuidados del paciente siendo los mismos accionados por la comunicación, permite dar importancia a la cultura organizacional y la estrategia de establecer los cuidados dando lugar a la trayectoria de un pase de guardia en curso, el cual garantiza el compromiso y la participación de los colegas , la ejecución a la hora de accionar la toma de decisión implican una comunicación asertiva la cual va de la mano de estrategias y compromiso llevando adelante una comunicación fluida ,permitiendo la calidad y una destreza en el desarrollo dando lugar a la ética la misma es un eje muy importante al tomar decisiones adecuadas con el objetivo de brindar los cuidados realizando un buen uso de los hechos a los valores y a los deberes en la práctica profesional y moral a la hora del pase de guardia evento rutinario que deben basarse sobre principios asociados a la justicia, el respeto, la dignidad y el compromiso.

Es importante definir un concepto de cuidado y una visión que fundamente las practica diaria en ese momento del cambio de personal en una cirugía en curso y una gestión liderada por los instrumentadores actuantes e ingresantes con la finalidad de tipo asertiva.

Operacionalización de variables:

VARIABLE	DEFINICION	DIMENSION	INDICADOR	CATEGORIA
DERMOGRAFIA			**SEXO**	**F** **M**
			EDAD	**Entre** **21-30** **31-40** **41-50** **Más de 50**
Consecuencia de la falta de comunicación	**la comunicación en salud abarca el estudio y el uso de estrategias de comunicación para informar e influenciar decisiones individuales y comunitarias que mejoren la salud**	**Tiempo**	**¿Usted recibe el pase de guardia en tiempo y forma?**	**Si** **No** **Algunas veces**
		Característica	**¿En su lugar de trabajo cuentan con protocolos de pases de guardia?**	**Si** **No**

		Continuidad	**¿Considera que el pase de guardia es la instancia formal de comunicación entre los instrumentadores quirúrgicos y tiene como propósito la continuidad de los cuidados del paciente?**	**Si** **No**
		Calidad a la hora de brindar una buena comunicación	**¿Está usted de acuerdo con la calidad de la comunicación en el pase de guardia en una cirugía en curso?**	**Estoy de acuerdo** **Estoy totalmente de acuerdo** **No sabe, no contesta** **Estoy en desacuerdo** **Estoy totalmente en desacuerdo.**
		Pertenencias	**¿Confirma usted que ha recibido al menos una vez, a un paciente con objetos personales como por**	**Si** **no**

			ejemplo una alianza?	
		pertenencias	**¿Supo usted de la perdida de algún objeto personal ya sea alianza, cadenita etc.?**	**Si** **No** **No sabe, no contesta.**
		Ingreso	**¿Ha ingresado algún paciente con prótesis dental?**	**Si** **No**
		Egreso	**¿sabe usted que haya ocurrido en el egreso del paciente el olvido de estudios previos como por ejemplo un prequirúrgico?**	**Si** **No** **Suele ocurrir** **No suele ocurrir**
		Receptor	**¿Está usted de acuerdo que un buen receptor es aquel que logra retroalimentarse para decodificar el mensaje emitido de manera asertiva?**	**Estoy de acuerdo** **Estoy totalmente de acuerdo** **Estoy en desacuerdo**
		Emisor	**¿cree usted que es un buen emisor?**	**Si** **No**

				Algunas veces **A veces**
		Interés	**Señale usted el nivel de compromiso que tiene su colega por registrar el pase de guardia**	**Alto** **Medio** **Bajo**
		Pase de guardia	**¿Usted considera importante registrar el pase de guardia?**	**Muy importante** **Algo importante** **Poco importante** **Nada importante**
		Poca calidad	**¿Estuvo usted en situación que considere que el pase de guardia no fue asertivo?**	**Si, estuve en un pase de guardia poco asertivo.** **No, estuve en un pase de guardia poco asertivo.** **Si, estuve en un pase de guardia nada asertivo.** **Siempre los pases de guardia son asertivos.** **Nunca los pases de**

				guardia son asertivos.
Pase de guardia de una cirugía en curso	**Es una instancia formal de comunicación entre los miembros del equipo de salud.**	**Cirugía**	**¿Considera que una cirugía en curso, en un pase de guardia es meno valorada?**	**Muy valorada.** **Algo valorada.** **Nada valorada.**
		Responsabilidad	**¿cree usted si al realizar el pase de guardia delega toda la responsabilidad a su colega que lo releva?**	**Si** **No**
		Guardia	**¿Afirma usted que realiza un pase de guardia de calidad con las herramientas otorgadas por la institución ya sea un protocolo en formato papel o digitalizado para un uso asertivo en el pase de guardia?**	**Si** **No** **No siempre es de calidad** **Siempre es de calidad**
		Seguridad	**Cuando usted toma un**	**Siempre**

			quirófano ¿considera que le brindan toda la información necesaria para seguir con una cirugía en curso de forma segura?	**Casi siempre** **A veces** **Casi nunca** **Nunca**
		Digitalización	**¿En la institución donde usted trabaja, cuenta con un pase de guardia digitalizad?**	**Si** **No**
		Cirugía en proceso	**¿Considera usted que hay algo para mejorar en el pase de guardia en una cirugía en proceso/ curso?**	**Si** **No**

				Siempre hay algo para mejorar.
		Buenas prácticas profesionales	**¿Al tomar la guardia considera que es relevante que se presente como el profesional que va a estar a cargo de la cirugía en curso?**	**Si** **No** **No sabe,** **No contesta.**

Diseño Metodológico

Tipo de estudio: cualitativo, descriptivo, prospectivo, transversal y accidental.

Área de estudio: importante clínica del barrio de flores, ubicado en la avenida Directorio, se puede llegar en auto, colectivos; línea 126;132;133;134, taxis.

Universo: instrumentadores quirúrgicos de una clínica del barrio de Flores.

Población accesible: instrumentadores de una importante clínica privada del barrio de Flores, CABA.

Muestra: 34 instrumentadores quirúrgicos de importante clínica privada del barrio de flores.

Unidades de análisis: cada uno de los 34 instrumentadores quirúrgicos de una importante clínica del barrio de Flores, CABA.

Criterio de inclusión: instrumentadores quirúrgicos de una importante clínica del barrio de Flores, CABA, que trabajan actualmente.

Criterio de exclusión: personal de enfermería de una importante clínica del barrio de Flores, CABA.

Personal de farmacia de dicha institución.

Médicos cirujanos que trabajan en dicha institución.

Muestreo: no probabilístico y accidental.

Método de recolección de datos: se realizó cuestionario cerrado, anónimo, dicotómico y de múltiples respuestas.

Plan de tabulación y análisis: realización de tablas y gráficos.

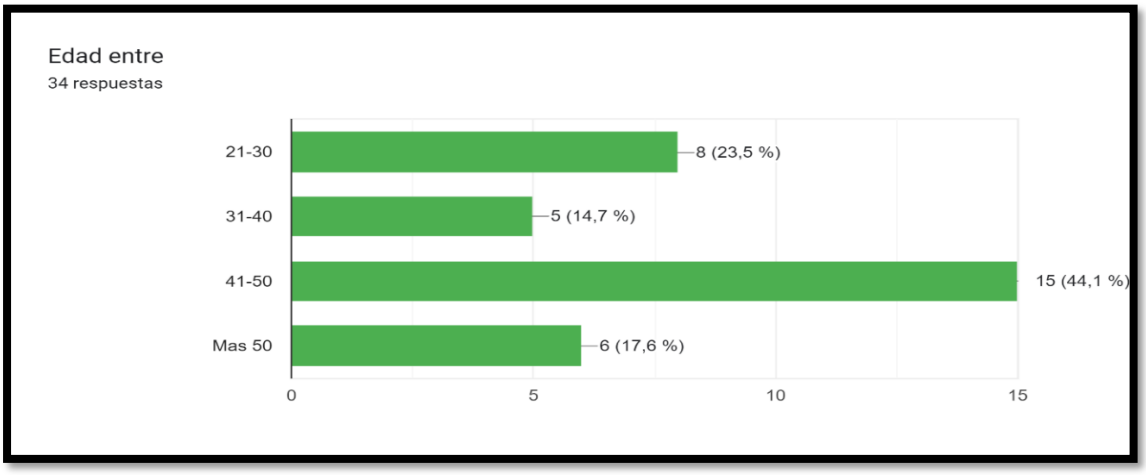
Análisis e interpretación del material relevado:

TABLA Nº2: distribución de frecuencia según, edad de lo instrumentadoras quirúrgicos, del servicio de quirófano de una clínica privada de capital federal, en diciembre del 2023.

Edad de los instrumentadores quirúrgicos	f	%
21-30	8	23,5%
31-40	5	14,7%
41-50	15	44,1%
Mas 50	6	17,6%
Total	34	100 %

Fuente: datos obtenidos según encuesta realizada a los instrumentadores quirúrgicos del servicio de quirófano de una clínica privada de capital federal.

GRAFICO Nº2: distribución de porcentajes según, edad de los instrumentadores quirúrgicas, del servicio de quirófano de una clínica privada de capital federal en diciembre del 2023.



Análisis:

El 44,1% de los instrumentadores quirúrgicos tienen entre 41 y 50 años de edad, el 23,5% de los instrumentadores quirúrgicos tiene entre 21 y 30 años de edad. El 17,6% staff tiene más 50 años de edad.

Mo: De 41 a 50 años.

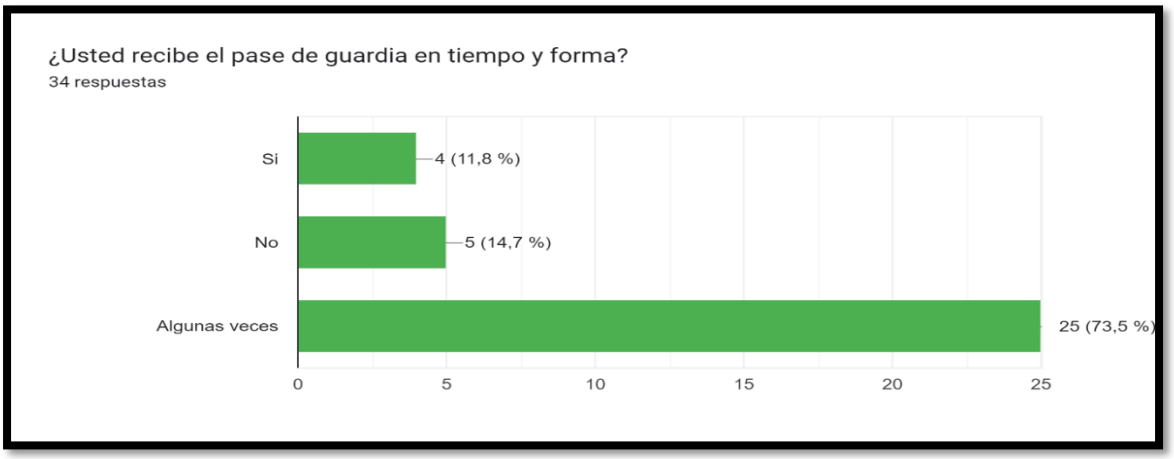
TABLA Nº3: distribución de frecuencia según, usted recibe el pase de guardia en tiempo y forma de lo instrumentadoras quirúrgicos, del servicio de quirófano de una clínica privada de capital federal, en diciembre del 2023.

¿Usted recibe el pase de guardia en tiempo y forma?	f	%
Si	4	11,8%
No	5	14,7%
Algunas veces	25	73,5%
Total	34	100%

.

Fuente: datos obtenidos según encuesta realizada a los instrumentadores quirúrgicos del servicio de quirófano de una clínica privada de capital federal.

GRAFICO Nº3: distribución de porcentajes según, ¿Usted recibe el pase de guardia en tiempo y forma? de los instrumentadores quirúrgicas, del servicio de quirófano de una clínica privada de capital federal en diciembre del 2023.



Análisis:

El 73,5% de los instrumentadoras quirúrgicos indico que recibe el pase de guardia en tiempo y forma, el14,7% de los instrumentadores quirúrgicos indico que recibe el pase de guardia en tiempo y forma y el 11,8% de los instrumentadores quirúrgicos indico que recibe el pase de guardia en tiempo y forma.

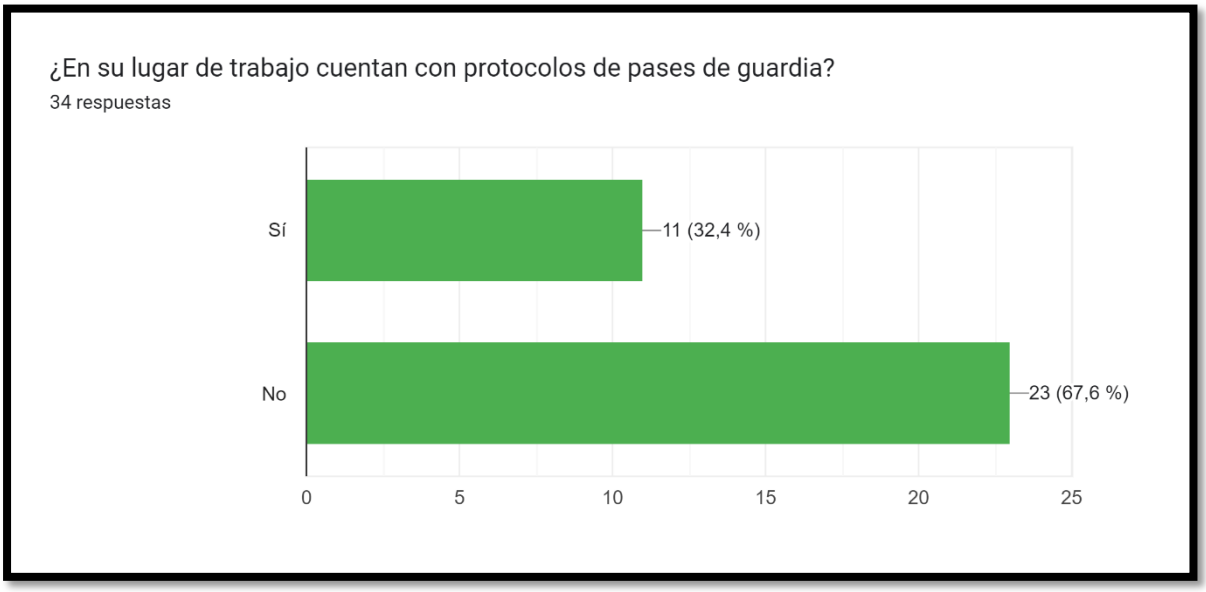
Mo: De 73,5%

TABLA Nº4: distribución de frecuencia según, en su lugar de trabajo cuentan con protocolos de pases de guardia de lo instrumentadoras quirúrgicos, del servicio de quirófano de una clínica privada de capital federal, en diciembre del 2023.

En su lugar de trabajo cuentan con protocolos de pases de guardia	f	%
Si	11	32,4%
No	23	67,6%
total	34	100%

Fuente: datos obtenidos según encuesta realizada a los instrumentadores quirúrgico del servicio de quirófano de una clínica privada de capital federal.

GRAFICO Nº4: distribución de porcentajes según, en su lugar de trabajo cuentan con protocolos de pases de guardia de los instrumentadores quirúrgicas, del servicio de quirófano de una clínica privada de capital federal en diciembre del 2023.



Análisis:

El 67,6% de los instrumentadores quirúrgicos indico que en su lugar de trabajo no cuentan con protocolos de pase de guardia y el 32,4% % de los instrumentadores quirúrgicos indico que en su lugar de trabajo si cuentan con protocolos de pase de guardia.

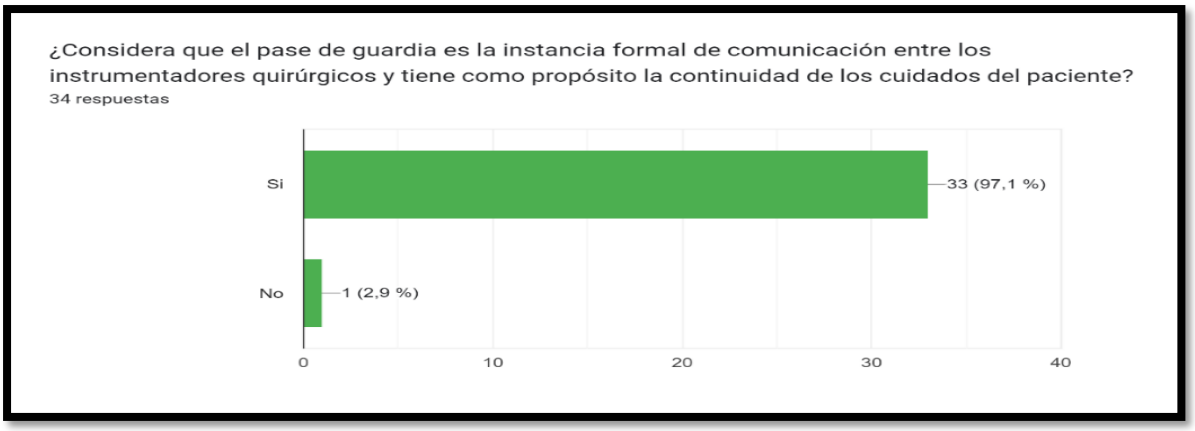
Mo: De 67,6%

TABLA Nº5: distribución de frecuencia según, considera que el pase de guardia es la instancia formal de comunicación entre los instrumentadores quirúrgicos y tiene como propósito la continuidad de los cuidados del paciente de lo instrumentadoras quirúrgicos, del servicio de quirófano de una clínica privada de capital federal, en diciembre del 2023.

Considera que el pase de guardia es la instancia formal de comunicación entre los instrumentadores quirúrgicos y tiene como propósito la continuidad de los cuidados del paciente	f	%
Si	33	97,1%
No	1	2,9%
Total	34	100%

Fuente: datos obtenidos según encuesta realizada a los instrumentadores quirúrgicos del servicio de quirófano de una clínica privada de capital federal

GRAFICO Nº5: distribución de porcentajes según, Considera que el pase de guardia es la instancia formal de comunicación entre los instrumentadores quirúrgicos y tiene como propósito la continuidad de los cuidados del paciente de los instrumentadores quirúrgicas, del servicio de quirófano de una clínica privada de capital federal en diciembre del 2023.



Análisis: El 97,1% de los instrumentadores quirúrgicos indico que Considera que el pase de guardia es la instancia formal de comunicación entre los instrumentadores quirúrgicos y tiene como propósito la continuidad de los cuidados del paciente y el 2,9% de los instrumentadores quirúrgicos indico que Considera que el pase de guardia es la instancia formal de comunicación entre los instrumentadores quirúrgicos y tiene como propósito la continuidad de los cuidados del paciente.

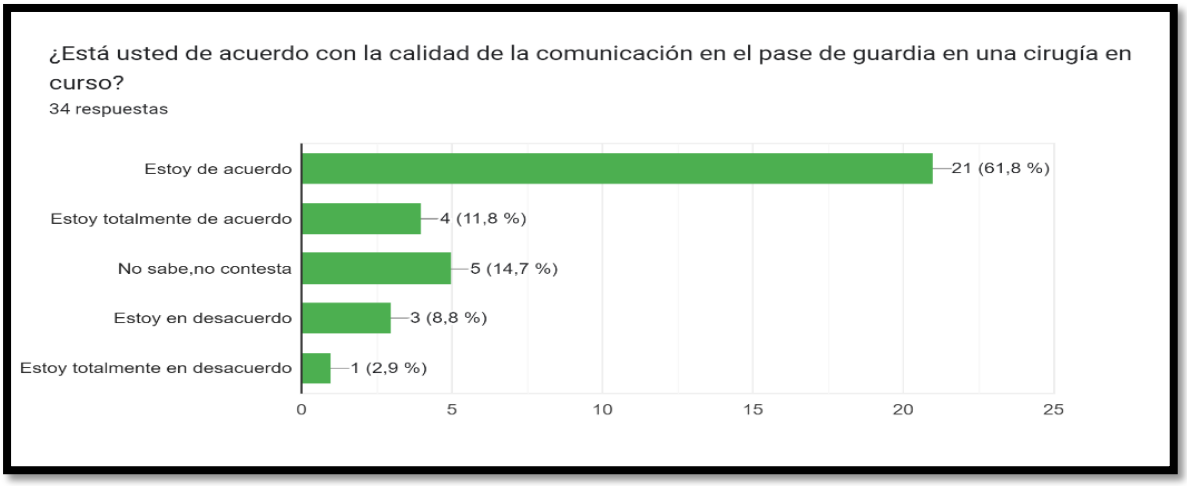
Mo: De 97,7%

TABLA Nº6: distribución de frecuencia según, está usted de acuerdo con la calidad de la comunicación en el pase de guardia en una cirugía en curso de lo instrumentadoras quirúrgicos, del servicio de quirófano de una clínica privada de capital federal, en diciembre del 2023.

Está usted de acuerdo con la calidad de la comunicación en el pase de guardia en una cirugía en curso	f	%
Estoy de acuerdo	21	31,8%
Estoy totalmente de acuerdo	4	11,8%
No sabe, no contesta	5	8,8%
Estoy en desacuerdo	3	8.8%
Estoy totalmente en desacuerdo	1	2,9%
Total	34	100%

Fuente: datos obtenidos según encuesta realizada a los instrumentadores quirúrgicos del servicio de quirófano de una clínica privada de capital federal

GRAFICO Nº6: distribución de porcentajes según, está usted de acuerdo con la calidad de la comunicación en el pase de guardia en una cirugía en curso de los instrumentadores quirúrgicas, del servicio de quirófano de una clínica privada de capital federal en diciembre del 2023.



Análisis:

El 31,8% de los instrumentadores quirúrgicos, indico que está de acuerdo con la calidad de la comunicación en el pase de guardia en una cirugía en curso, el 11,8% de los instrumentadores quirúrgico, indico que están totalmente de acuerdo con la calidad de la comunicación en el pase de guardia en una cirugía en curso , el 8,8% de los instrumentadores quirúrgicos, indico que no saben, no contestan , el 8,8% de los instrumentadores quirúrgicos indico estar en desacuerdo y el 2,9%de los instrumentadores quirúrgicos, indicaron estar totalmente en desacuerdo.

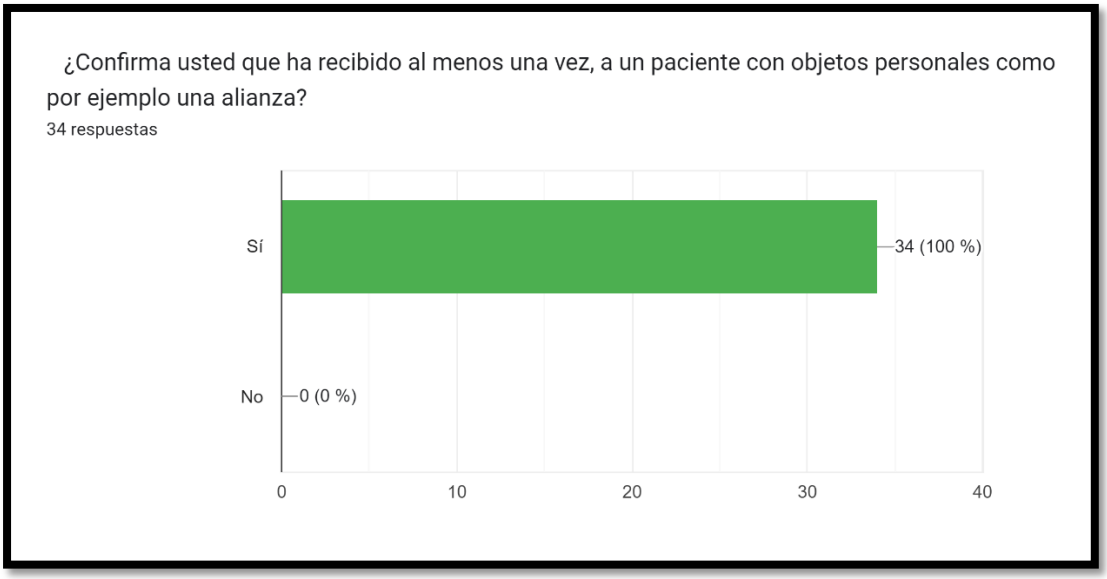
Mo: De 31,8%

TABLA Nº7: distribución de frecuencia según, Confirma usted que ha recibido al menos una vez, a un paciente con objetos personales como por ejemplo una alianza de lo instrumentadoras quirúrgicos, del servicio de quirófano de una clínica privada de capital federal, en diciembre del 2023.

Confirma usted que ha recibido al menos una vez, a un paciente con objetos personales como por ejemplo una alianza	f	%
Si	**34**	**100%**
No	**0**	**0%**
Total	**34**	**100%**

Fuente: datos obtenidos según encuesta realizada a los instrumentadores quirúrgicos del servicio de quirófano de una clínica privada de capital federal

GRAFICO Nº7: distribución de porcentajes según, Confirma usted que ha recibido al menos una vez, a un paciente con objetos personales como por ejemplo una alianza de los instrumentadores quirúrgicas, del servicio de quirófano de una clínica privada de capital federal en diciembre del 2023.



Análisis:

El 100% de los instrumentadores quirúrgicos indico que, Confirma usted que ha recibido al menos una vez, a un paciente con objetos personales como por ejemplo una alianza.

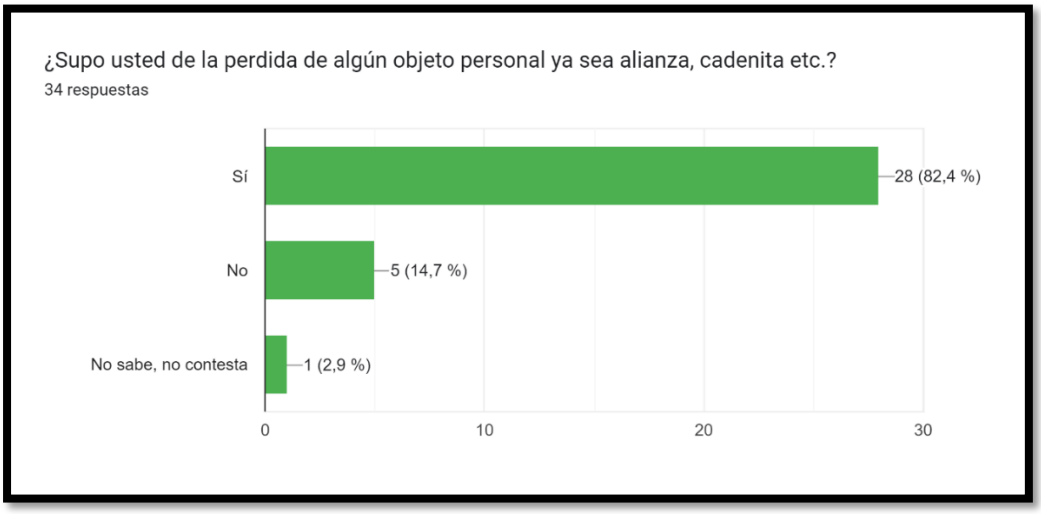
Mo: De 100%

TABLA Nº8: distribución de frecuencia según, Supo usted de la perdida de algún objeto personal ya sea alianza, cadenita etc**.** de lo instrumentadoras quirúrgicos, del servicio de quirófano de una clínica privada de capital federal, en diciembre del 2023.

Supo usted de la perdida de algún objeto personal ya sea alianza, cadenita etc.	**f**	**%**
Si	28	82,4%
No	5	14,7%
No abe, no contesta	1	2,9%
Total	34	100%

Fuente: datos obtenidos según encuesta realizada a los instrumentadores quirúrgicos del servicio de quirófano de una clínica privada de capital federal.

GRAFICO Nº8: distribución de porcentajes según, Supo usted de la perdida de algún objeto personal ya sea alianza, cadenita etc.**,** de los instrumentadores quirúrgicas, del servicio de quirófano de una clínica privada de capital federal en diciembre del 2023.



Análisis:

El 82,4% de los instrumentadores quirúrgicos indico que si sabe sobre la perdida de algún objeto personal ya sea alianza, cadenita etc. El 14,7% de los instrumentadores quirúrgicos Indico, no saber sobre la perdida de algún objeto personal ya sea alianza, cadenita etc. El 2,9 % de los instrumentadores quirúrgicos indico, no sabe, no contesta.

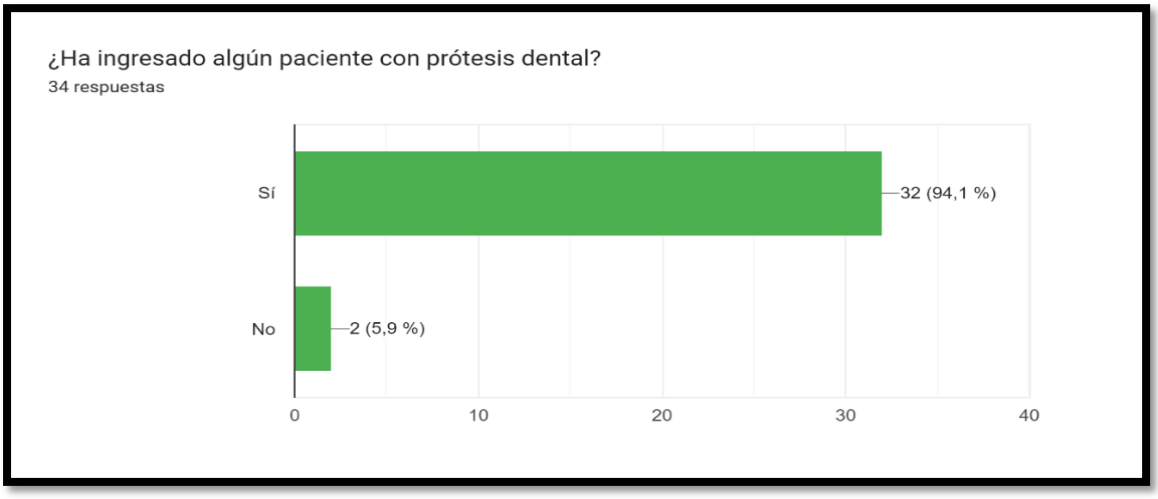
Mo: De 82,4%

TABLA Nº9: distribución de frecuencia según, ha ingresado algún paciente con prótesis dental de lo instrumentadoras quirúrgicos, del servicio de quirófano de una clínica privada de capital federal, en diciembre del 2023.

¿Ha ingresado algún paciente con prótesis dental?	f	%
Si	32	94,1%
No	2	5,9%
Total	34	100%

Fuente: datos obtenidos según encuesta realizada a los instrumentadores quirúrgicos del servicio de quirófano de una clínica privada de capital federal.

GRAFICO Nº9: distribución de porcentajes según, ha ingresado algún paciente con prótesis dental**,** de los instrumentadores quirúrgicas, del servicio de quirófano de una clínica privada de capital federal en diciembre del 2023.



Análisis:

El 94,1% de los instrumentadores quirúrgicos indico, que, si ha ingresado algún paciente con prótesis dental y el 5,9% de los instrumentadores quirúrgicos indico, que no ha ingresado algún paciente con prótesis dental.

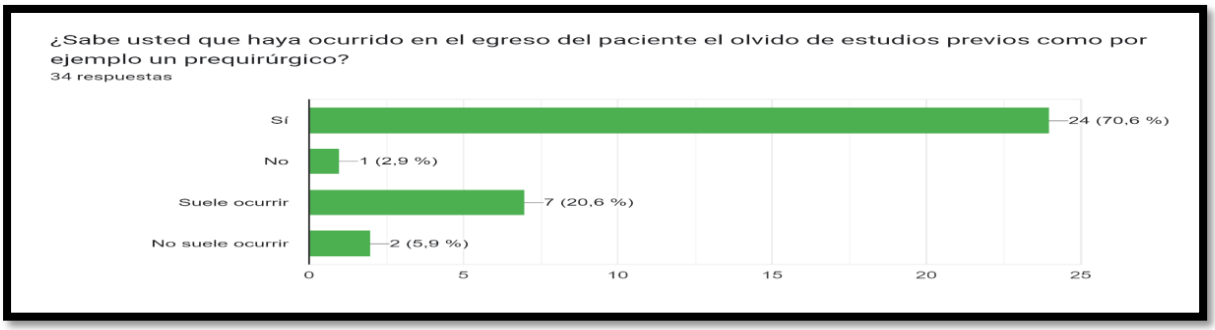
Mo: De 94,1%.

TABLA Nº10: distribución de frecuencia según, sabe usted que haya ocurrido en el egreso del paciente el olvido de estudios previos como por ejemplo un prequirúrgico de lo instrumentadoras quirúrgicos, del servicio de quirófano de una clínica privada de capital federal, en diciembre del 2023.

Sabe usted que haya ocurrido en el egreso del paciente el olvido de estudios previos como por ejemplo un prequirúrgico	f	%
Si	24	70,6%
No	1	2,9%
Suele ocurrir	7	20,6%
No suele ocurrir	2	5,9%
Total	**34**	**100%**

Fuente: datos obtenidos según encuesta realizada a los instrumentadores quirúrgicos del servicio de quirófano de una clínica privada de capital federal.

GRAFICO Nº10: distribución de porcentajes según, sabe usted que haya ocurrido en el egreso del paciente el olvido de estudios previos como por ejemplo un prequirúrgico, de los instrumentadores quirúrgicas, del servicio de quirófano de una clínica privada de capital federal en diciembre del 2023.



Análisis:

El 70,6% de los instrumentadores quirúrgicos indico, saber que haya ocurrido en el egreso del paciente el olvido de estudios previos como por ejemplo un pre quirúrgico, el 20,6% de los instrumentadores quirúrgicos indico , que suele ocurrir el egreso del paciente el olvido de estudios previos como por ejemplo un pre quirúrgico, el 5,9% de los instrumentadores quirúrgicos indico, que no suele ocurrir , el egreso del paciente, el olvido de estudios previos como por ejemplo un pre quirúrgico y el 2,9% de los instrumentadores quirúrgicos indica que no saber que haya ocurrido en el egreso del paciente el olvido de estudios previos como por ejemplo un pre quirúrgico.

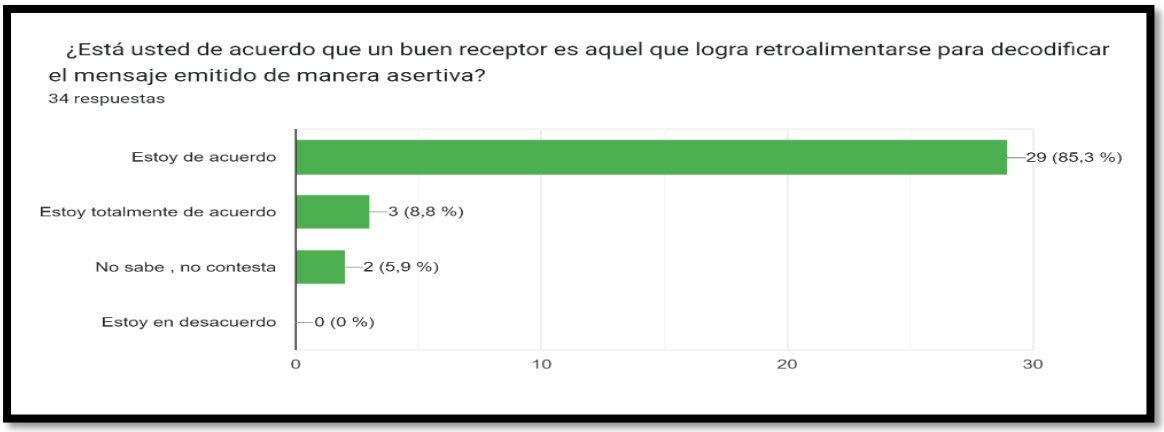
Mo: 70,6%.

TABLA Nº11: distribución de frecuencia según, está usted de acuerdo que un buen receptor es aquel que logra retroalimentarse para decodificar el mensaje emitido de manera asertiva**,** de lo instrumentadoras quirúrgicos, del servicio de quirófano de una clínica privada de capital federal, en diciembre del 2023.

Está usted de acuerdo que un buen receptor es aquel que logra retroalimentarse para decodificar el mensaje emitido de manera asertiva	f	%
Estoy de acuerdo	29	85,3%
Estoy totalmente de acuerdo	3	8,8%
No sabe, no contesta	2	5,9%
Estoy en desacuerdo	0	0%
Total	34	100%

Fuente: datos obtenidos según encuesta realizada a los instrumentadores quirúrgicos del servicio de quirófano de una clínica privada de capital federal.

GRAFICO Nº11: distribución de porcentajes según, está usted de acuerdo que un buen receptor es aquel que logra retroalimentarse para decodificar el mensaje emitido de manera asertiva, de los instrumentadores quirúrgicas, del servicio de quirófano de una clínica privada de capital federal en diciembre del 2023.



Análisis:

El 85,3% de los instrumentadores quirúrgicos indico que estar de acuerdo con que un buen receptor es aquel que logra retroalimentarse para decodificar el mensaje emitido de manera asertiva, el 8,8% de los instrumentadores quirúrgicos indico estar totalmente de acuerdo que un buen receptor es aquel que logra retroalimentarse para decodificar el mensaje emitido de manera asertiva ,el 5,9% de los instrumentadoras quirúrgicos indicó no sabe , no contesta sobre si un buen receptor es aquel que logra retroalimentarse para decodificar el mensaje emitido de manera asertiva.

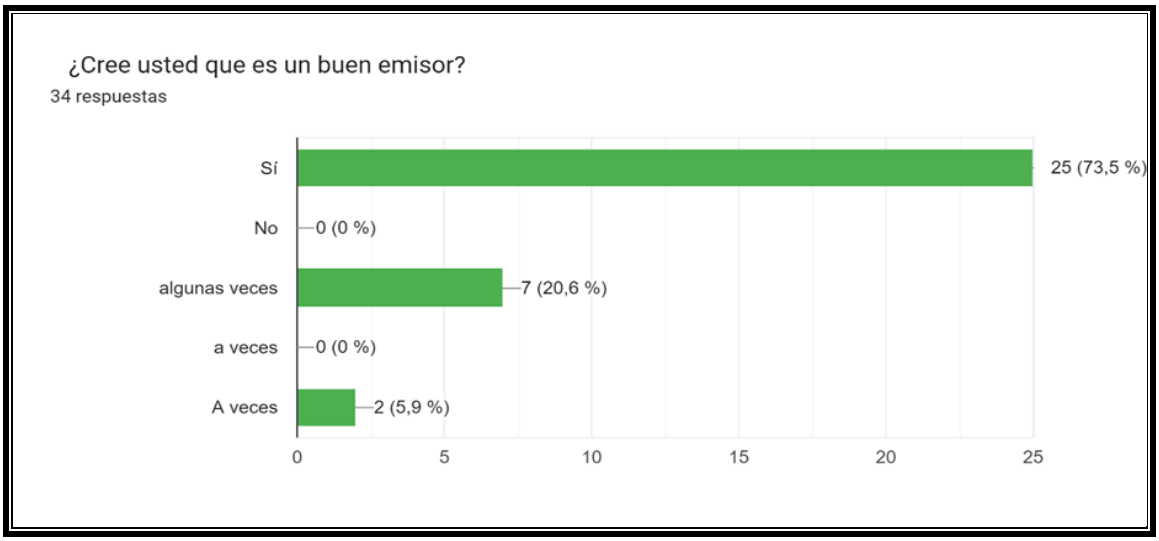
Mo: De 85,3%

TABLA Nº12: distribución de frecuencia según, Cree usted que es un buen emisor, de los instrumentadoras quirúrgicos, del servicio de quirófano de una clínica privada de capital federal, en diciembre del 2023.

Cree usted que es un buen emisor	f	%
Si	25	73,5%
No	0	0%
Algunas veces	7	20,6%
A veces	2	5,9%
Total	**34**	**100%**

Fuente: datos obtenidos según encuesta realizada a los instrumentadores quirúrgicos del servicio de quirófano de una clínica privada de capital federal.

GRAFICO Nº12: distribución de porcentajes según, cree usted que es un buen emisor, de los instrumentadores quirúrgicas, del servicio de quirófano de una clínica privada de capital federal en diciembre del 2023.



Análisis:

El 73,5% de los instrumentadores quirúrgicos indico que, si cree ser un buen emisor, el 20,6% de los instrumentadores quirúrgicos indico que no es un buen emisor, el 5,9% de los instrumentadores quirúrgicos indico que alguna vez cree que es un buen emisor, el 5,9% de los instrumentadores quirúrgicos indico que a veces cree ser un buen emisor.

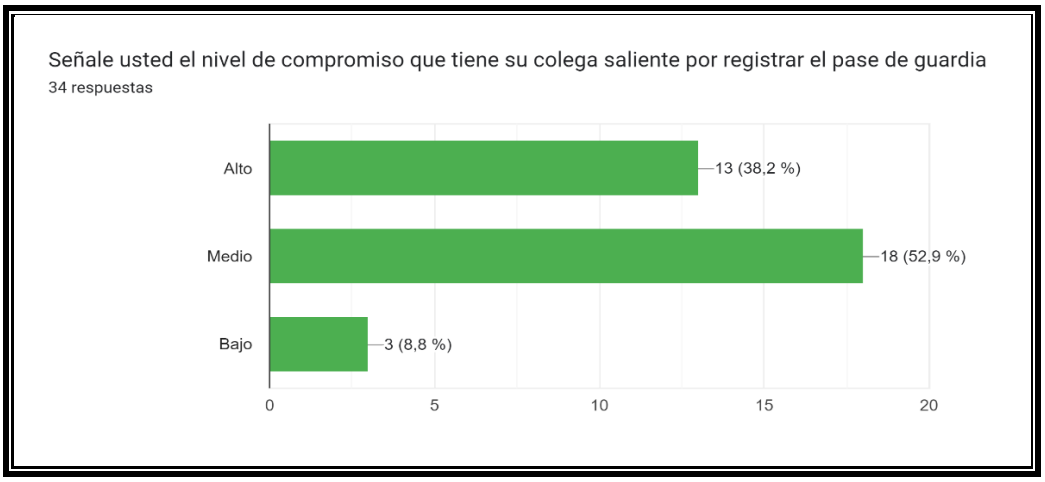
Mo: De 73,5%

TABLA Nº13: distribución de frecuencia según, señale usted el nivel de compromiso que tiene su colega saliente por registrar el pase de guardia de los instrumentadoras quirúrgicos, del servicio de quirófano de una clínica privada de capital federal, en diciembre del 2023.

Señale usted el nivel de compromiso que tiene su colega saliente por registrar el pase de guardia	f	%
Alto	**13**	**83,2%**
Medio	**18**	**52,9%**
Bajo	**3**	**8,8%**
Total	**34**	**100%**

Fuente: datos obtenidos según encuesta realizada a los instrumentadores quirúrgicos del servicio de quirófano de una clínica privada de capital federal.

GRAFICO Nº13: distribución de porcentajes según, señale usted el nivel de compromiso que tiene su colega saliente por registrar el pase de guardia**,** de los instrumentadores quirúrgicas, del servicio de quirófano de una clínica privada de capital federal en diciembre del 2023.



Análisis:

El 83,2% de los instrumentadores quirúrgicos indico que el nivel de compromiso que tiene su colega saliente por registrar el pase de guardia es alto, el 52,9% de los instrumentadores quirúrgicos indico que el nivel de compromiso que tiene su colega saliente por registrar el pase de guardia es medio, el 8,8% de los instrumentadores quirúrgicos indico que el nivel de compromiso que tiene su colega saliente por registrar el pase de guardia es bajo.

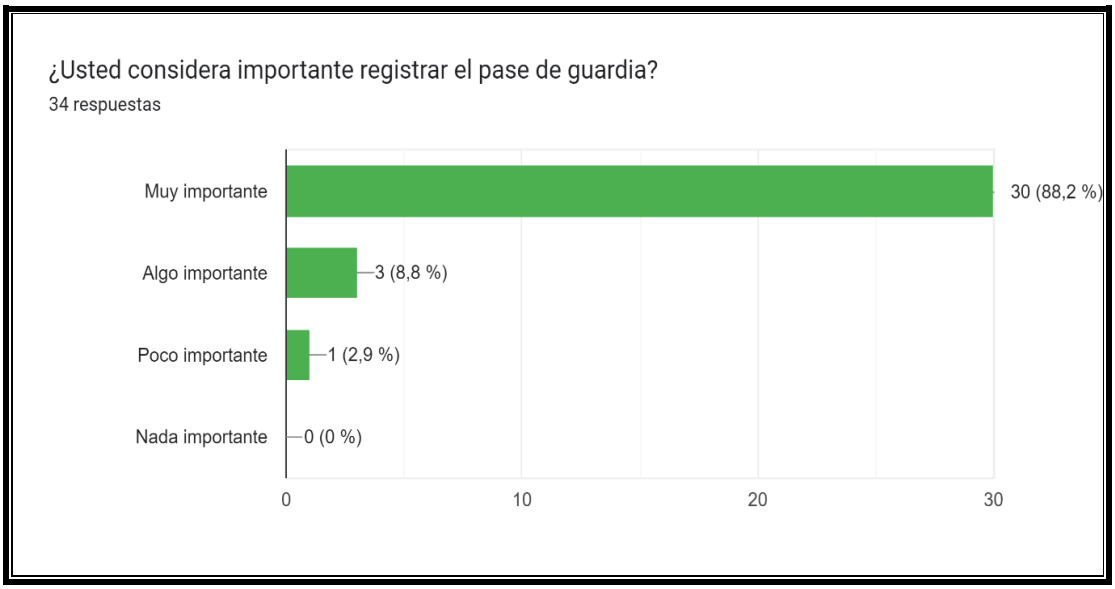
Mo: De 83,2%

TABLA Nº14: distribución de frecuencia según, usted considera importante registrar el pase de guardia de los instrumentadoras quirúrgicos, del servicio de quirófano de una clínica privada de capital federal, en diciembre del 2023**.**

Usted considera importante registrar el pase de guardia	**f**	**%**
Muy importante	30	88,2%
Algo importante	3	8,8%
Poco importante	1	1%
Nada importante	0	0%
Total	**34**	**100%**

Fuente: datos obtenidos según encuesta realizada a los instrumentadores quirúrgicos del servicio de quirófano de una clínica privada de capital federal**.**

GRAFICO Nº14: distribución de porcentajes según, usted considera importante registrar el pase de guardia de los instrumentadores quirúrgicas, del servicio de quirófano de una clínica privada de capital federal en diciembre del 2023**.**



Análisis:

El 88,2% de los instrumentadores quirúrgicos indico que es muy importante registrar el pase de guardia, el 8,8% de los instrumentadores quirúrgicos indicó que considera algo importante el registrar el pase de guardia, el 2,9 % de los instrumentadores quirúrgico indico que considera, nada importante el registro del pase de guardia.

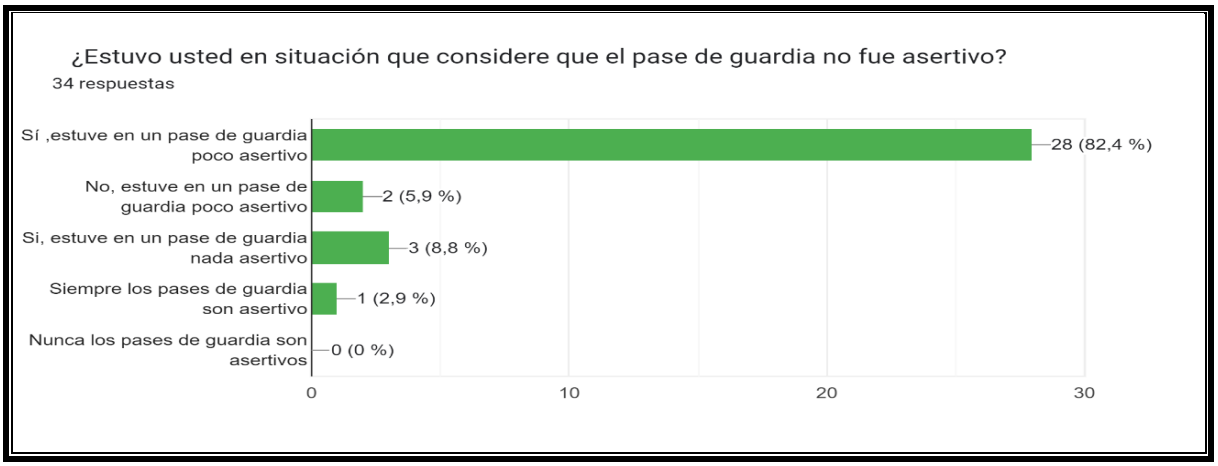
Mo: De 88,2%

TABLA Nº15: distribución de frecuencia según, estuvo usted en situación que considere que el pase de guardia no fue asertivo de los instrumentadoras quirúrgicos, del servicio de quirófano de una clínica privada de capital federal, en diciembre del 2023.

Estuvo usted en situación que considere que el pase de guardia no fue asertivo	f	%
Si, estuve en un pase de guardia poco asertivo	28	82,4%
No, estuve en un pase de guardia poco asertivo	2	5,9%
Si, estuve en un pase de guardia nada asertivo	3	8,8%
Siempre los pases de guardia son asertivos	1	2,9%
Nunca los pases de guardia son asertivos	0	0%
Total	34	100%

Fuente: datos obtenidos según encuesta realizada a los instrumentadores quirúrgicos del servicio de quirófano de una clínica privada de capital federal**.**

GRAFICO Nº15: distribución de porcentajes según, estuvo usted en situación que considere que el pase de guardia no fue asertivo, de los instrumentadores quirúrgicas, del servicio de quirófano de una clínica privada de capital federal en diciembre del 2023.



Análisis: El 82,4% de los instrumentadores quirúrgicos indico que sí estuvo en un pase de guardia poco asertivo, el 8,8% de los instrumentadoras quirúrgicos indico que, si estuvo en un pase de guardia nada asertivo**,** el 5,9% de los instrumentadoras quirúrgicos indico que no estuvo en un pase de guardia poco asertivo, el 2,9% de los instrumentadores quirúrgicos indico Siempre los pases de guardia son asertivos.

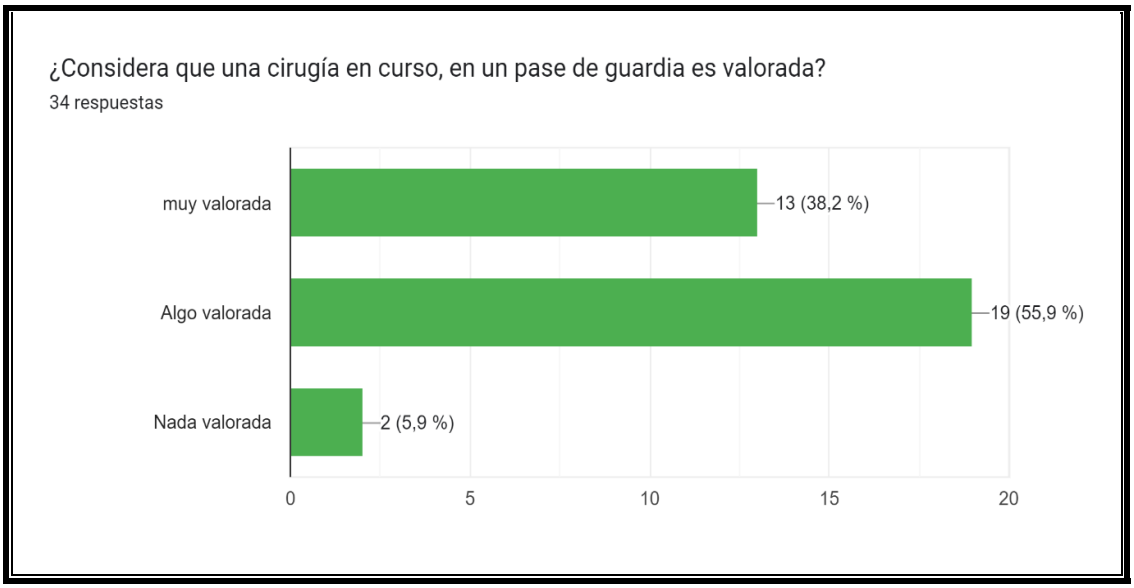
Mo: De 82,4

TABLA Nº16: distribución de frecuencia según, considera que una cirugía en curso, en un pase de guardia es valorada, de los instrumentadoras quirúrgicos, del servicio de quirófano de una clínica privada de capital federal, en diciembre del 2023.

Considera que una cirugía en curso, en un pase de guardia es valorada	f	%
Muy valorada	13	38,2%
Algo valorada	19	55,9%
Nada valorada	2	5,9%
Total	**34**	**100%**

Fuente: datos obtenidos según encuesta realizada a los instrumentadores quirúrgicos del servicio de quirófano de una clínica privada de capital federal**.**

GRAFICO Nº16: distribución de porcentajes según, considera que una cirugía en curso, en un pase de guardia es valorada, de los instrumentadores quirúrgicas, del servicio de quirófano de una clínica privada de capital federal en diciembre del 2023.



Análisis:

El 55,9% de los instrumentadores quirúrgicos indico que considera que es algo valorada una cirugía en curso en un pase de guardia, el 38,2% considera muy valorada una cirugía en curso, una cirugía en curso, en un pase de guardia en un pase de guardia y el 5,9% de los instrumentadores quirúrgico, indicaron nada valorada.

Mo: De 55,9%

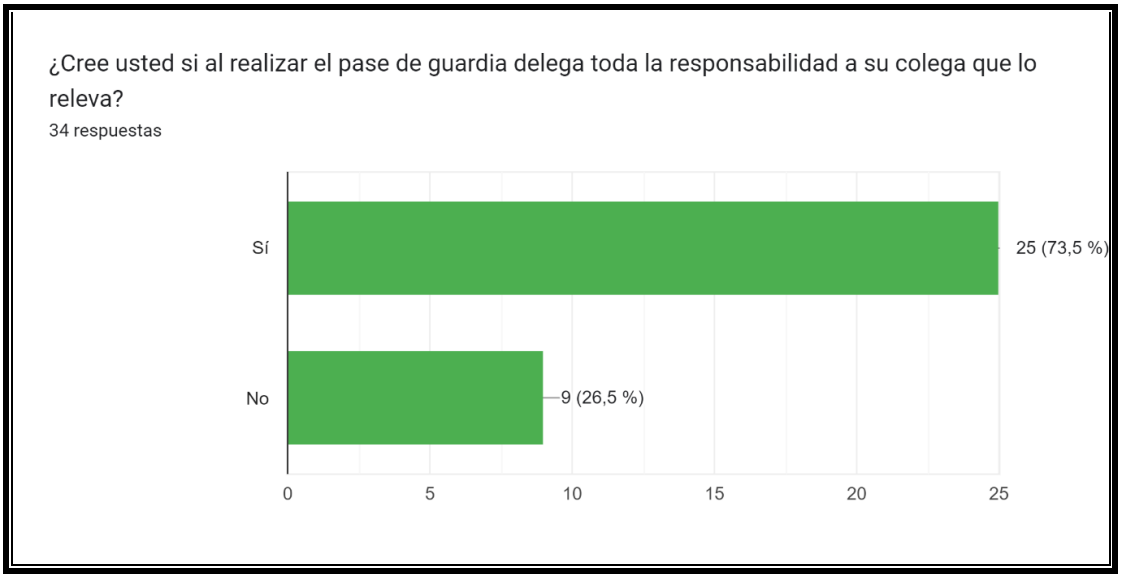
TABLA Nº17: distribución de frecuencia según, cree usted si al realizar el pase de guardia delega toda la responsabilidad a su colega que lo releva, de los instrumentadoras quirúrgicos, del servicio de quirófano de una clínica privada de capital federal, en diciembre del 2023.

Cree usted si al realizar el pase de guardia delega toda la responsabilidad a su colega que lo releva	f	%
Si	25	73,5%
No	9	26,5%
Total	34	100%

TABLA Nº17: distribución de frecuencia según, cree usted si al realizar el pase de guardia delega toda la responsabilidad a su colega que lo releva, de los instrumentadoras quirúrgicos, del servicio de quirófano de una clínica privada de capital federal, en diciembre del 2023.

Fuente: datos obtenidos según encuesta realizada a los instrumentadores quirúrgicos del servicio de quirófano de una clínica privada de capital federal

GRAFICO Nº17: distribución de porcentajes según, cree usted si al realizar el pase de guardia delega toda la responsabilidad a su colega que lo releva**,** de los instrumentadores quirúrgicas, del servicio de quirófano de una clínica privada de capital federal en diciembre del 2023.



Análisis:

El 73,50 de los instrumentadores quirúrgicos indico que sí, que al realizar el pase de guardia delega toda la responsabilidad a su colega que lo releva y el 26,5% de los instrumentadores quirúrgicos indico que, al realizar el pase de guardia no delega toda la responsabilidad a su colega que lo releva.

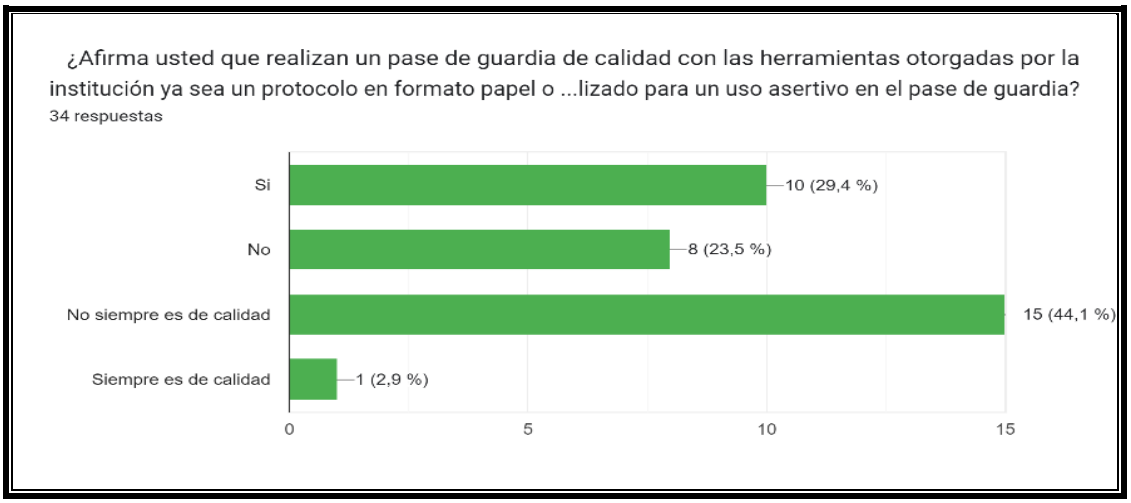
Mo: De 73,50

TABLA Nº18: distribución de frecuencia según, afirma usted que realizan un pase de guardia de calidad con las herramientas otorgadas por la institución ya sea un protocolo en formato papel o digitalizado para un uso asertivo en el pase de guardia, de los instrumentadoras quirúrgicos, del servicio de quirófano de una clínica privada de capital federal, en diciembre del 2023.

Afirma usted que realizan un pase de guardia de calidad con las herramientas otorgadas por la institución ya sea un protocolo en formato papel o digitalizado para un uso asertivo en el pase de guardia	f	%
Si	10	29,4%
No	8	23,5%
No siempre es de calidad	15	44,1%
Siempre es de calidad	1	2,9%
Total	34	100%

Fuente: datos obtenidos según encuesta realizada a los instrumentadores quirúrgicos del servicio de quirófano de una clínica privada de capital federal.

GRAFICO Nº18: distribución de porcentajes según, afirma usted que realizan un pase de guardia de calidad con las herramientas otorgadas por la institución ya sea un protocolo en formato papel o digitalizado para un uso asertivo en el pase de guardia de los instrumentadores quirúrgicas, del servicio de quirófano de una clínica privada de Capital Federal en diciembre del 2023.



Análisis:

El 44,1% de los instrumentadoras quirúrgicos indico que no siempre es de calidad el pase de guardia con las herramientas otorgadas por la institución, ya sea formato papel o digitalizado para un uso asertivo en el pase de guardia, el 29,4 de los instrumentadores quirúrgicos indico que sí, afirma que si realiza un pase de guardia decaída con las herramientas otorgadas por la institución,

ya sea formato papel o digitalizado para un uso asertivo, el 23,5% de los instrumentadores quirúrgicos ,no, afirman que realizan un pase de guardia de calidad con las herramientas otorgadas por la institución ya sea un protocolo en formato papel o digitalizado para un uso asertivo en el pase de guardia y el 2,9% afirma que siempre es de calidad.

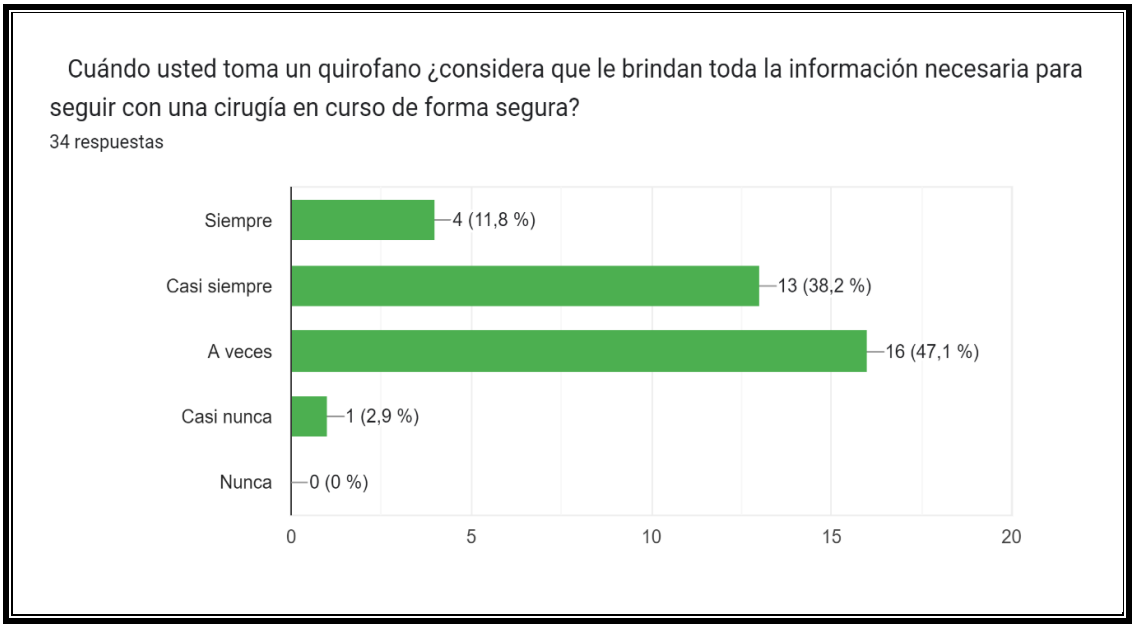
Mo: De 44,1%

TABLA Nº19: distribución de frecuencia según, cuándo usted toma un quirófano ¿considera que le brindan toda la información necesaria para seguir con una cirugía en curso de forma segura? De los instrumentadoras quirúrgicos, del servicio de quirófano de una clínica privada de capital federal, en diciembre del 2023.

Cuando usted toma un quirofano ¿considera que le brindan toda la información necesaria para seguir con una cirugía en curso de forma segura	f	%
Siempre	4	11,8%
Casi siempre	13	38,2%
A veces	16	47,1%
Casi nunca	1	2,9%
Nunca	0	0%
Total	34	100%

Fuente: datos obtenidos según encuesta realizada a los instrumentadores quirúrgicos del servicio de quirófano de una clínica privada de capital federal.

GRAFICO Nº19: distribución de porcentajes según, cuándo usted toma un quirófano ¿considera que le brindan toda la información necesaria para seguir con una cirugía en curso de forma segura? de los instrumentadores quirúrgicas, del servicio de quirófano de una clínica privada de capital federal en diciembre del 2023.



Análisis:

El 47,1% de los instrumentadoras quirúrgicos indican que a veces que al toma un quirófano, considera que le brindan toda la información necesaria para seguir con una cirugía en curso de forma segura, el 38 % de los instrumentadores quirúrgicos indicaron que casi siempre al toma un quirófano considera que le brindan toda la información necesaria para seguir con una cirugía en curso de forma segura, el 11,8% de los instrumentadores quirúrgicos indicaron que siempre al toma un quirófano considera que le brindan toda la información necesaria para seguir con una cirugía en curso de forma segura , el 2,9% de los instrumentadores quirúrgicos indican que nunca al toma un quirófano considera que le brindan toda la información necesaria para seguir con una cirugía en curso de forma segura.

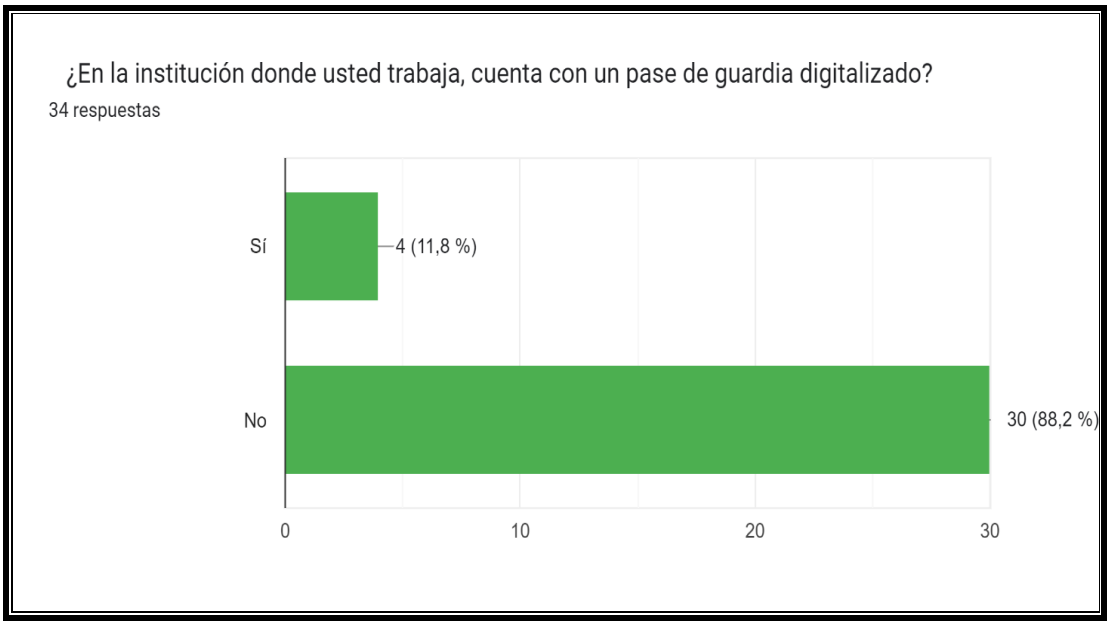
Mo: 47,1%

TABLA Nº20: distribución de frecuencia según, en la institución donde usted trabaja, cuenta con un pase de guardia digitalizado de los instrumentadoras quirúrgicos, del servicio de quirófano de una clínica privada de capital federal, en diciembre del 2023.

En la institución donde usted trabaja, cuenta con un pase de guardia digitalizado	f	%
Si	4	11,8%
No	30	88,2%
Total	**34**	**100%**

Fuente: datos obtenidos según encuesta realizada a los instrumentadores quirúrgicos del servicio de quirófano de una clínica privada de capital federal.

GRAFICO Nº20: distribución de porcentajes según, cuándo usted toma un quirófano ¿considera que le brindan toda la información necesaria para seguir con una cirugía en curso de forma segura? de los instrumentadores quirúrgicas, del servicio de quirófano de una clínica privada de capital federal en diciembre del 2023.



Análisis:

El 88,2% de los instrumentadores quirúrgicos indicaron que en la institución donde trabajan, no, cuenta con un pase de guardia digitalizado y el 11,8% de los instrumentadores quirúrgicos indico que en la institución donde trabajan, si, cuentan con un pase de guardia digitalizado.

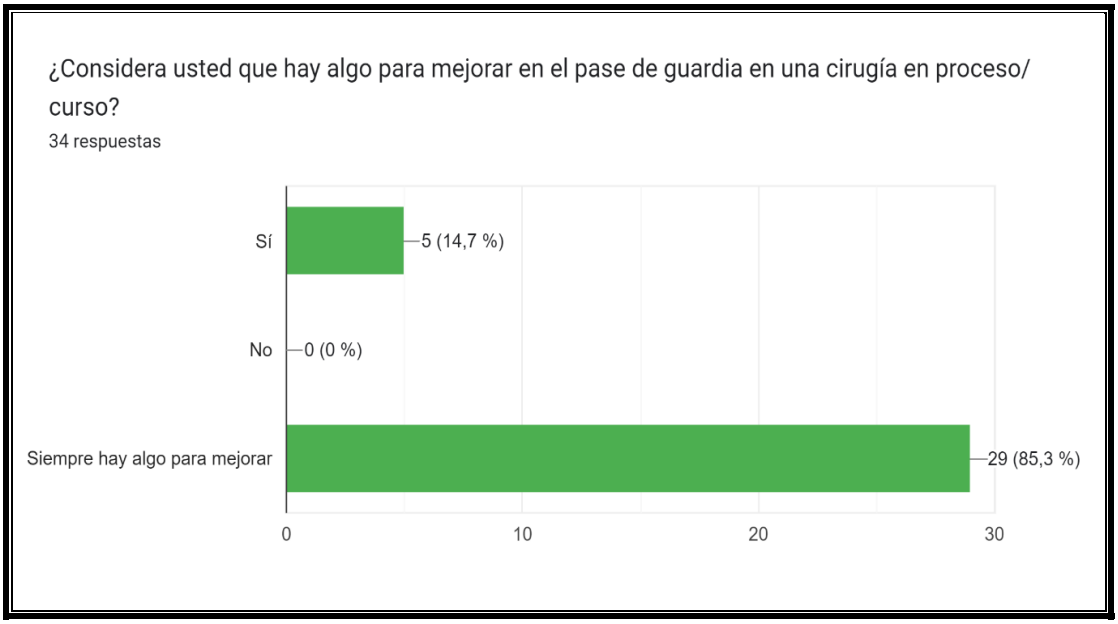
Mo: De 88,2%

TABLA Nº21: distribución de frecuencia según, Considera usted que hay algo para mejorar en el pase de guardia en una cirugía en proceso/ curso de los instrumentadoras quirúrgicos, del servicio de quirófano de una clínica privada de capital federal, en diciembre del 2023.

Considera usted que hay algo para mejorar en el pase de guardia en una cirugía en proceso/ curso	f	%
Si	5	14,7%
No	0	0%
Siempre hay algo para mejorar	29	85,3%
Total	**34**	**100%**

Fuente: datos obtenidos según encuesta realizada a los instrumentadores quirúrgicos del servicio de quirófano de una clínica privada de capital federal.

GRAFICO Nº21: distribución de porcentajes según, considera usted que hay algo para mejorar en el pase de guardia en una cirugía en proceso/ curso de los instrumentadores quirúrgicas, del servicio de quirófano de una clínica privada de capital federal en diciembre del 2023.



Análisis:

El 85,3% de los instrumentadores quirúrgicos indico que siempre hay algo para mejorar en el pase de guardia en una cirugía en proceso/ curso, el 14,7% de los instrumentadores quirúrgicos indico que, si, considera algo para mejorar en el pase de guardia en una cirugía en proceso/ curso.

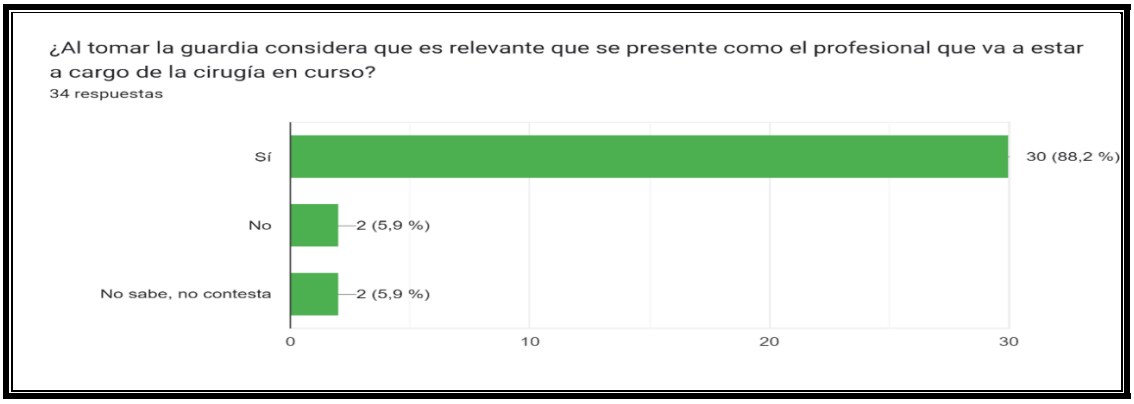
Mo: De 85,3%

TABLA Nº22: distribución de frecuencia según, al tomar la guardia considera que es relevante que se presente como el profesional que va a estar a cargo de la cirugía en curso, de los instrumentadoras quirúrgicos, del servicio de quirófano de una clínica privada de capital federal, en diciembre del 2023.

Al tomar la guardia considera que es relevante que se presente como el profesional que va a estar a cargo de la cirugía en curso	f	%
Si	30	88,2%
No	2	5,9%
No sabe, no contesta	2	5,9%
Total	34	100%

Fuente: datos obtenidos según encuesta realizada a los instrumentadores quirúrgicos del servicio de quirófano de una clínica privada de capital federal.

GRAFICO Nº22: distribución de porcentajes según, al tomar la guardia considera que es relevante que se presente como el profesional que va a estar a cargo de la cirugía en curso, de los instrumentadores quirúrgicas, del servicio de quirófano de una clínica privada de capital federal en diciembre del 2023.



Análisis:

El 88,2% de los instrumentadores quirúrgicos indico que si, al tomar la guardia considera que es relevante que se presente como el profesional que va a estar a cargo de la cirugía en curso, el 5,95 de los instrumentadores quirúrgicos indico que no, es relevante al tomar la guardia que se presente como el profesional que va a estar a cargo de la cirugía en curso y el 5,9% de los instrumentadores quirúrgicos indico que, al tomar la guardia considera que es relevante que se presente como el profesional que va a estar a cargo de la cirugía en curso y expreso no sabe, no contesta .

Mo: De 88,2%

Conclusión:

En el pase de guardia, la comunicación asertiva es fundamental, especialmente en un contexto quirúrgico en curso, en donde cada mensaje debe ser claro y preciso para la interpretación y así garantizar la seguridad y continuidad del procedimiento.

El acto de la comunicación es una actividad primordial en sociedad, puede identificar los siguientes elementos; El emisor que es quien transmite sonoramente el mensaje; El mensaje que es la información que se quiere transmitir el receptor que es quien lo recibe, decodificando el mismo conjuntos de datos; el canal de comunicación el cual es el medio físico que se utiliza para enviar el mensaje, El código que es el conjunto de símbolos o signos utilizados para crear o entender el mensaje; el contexto que abarca el entorno o situación en la que ocurre la comunicación. Y la retroalimentación que permite verificar si el mensaje fue entendido correctamente.

Cada elemento del proceso de comunicación aporta un valor que dependiendo de la circunstancia ayuda determinar el éxito o el fracaso de la comunicación, en este caso del equipo quirúrgico. Por lo que, la capacidad de comunicar asertivamente no solo mejora la dinámica operativa, sino que también coopera con la seguridad y la calidad de atención al paciente.

Propuesta de mejoras:

Formulario estandarizado para un pase de guardia en una cirugía en curso	
Datos	Detalles
Nombre del paciente	
Numero de historia clínica	
Edad	
Tipo de cirugía	
Alergia a	
Equipo quirúrgico completo /cello y firma	
Estabilidad hemodinámica (respiratoria, etc.)	
Etapa del acto quirúrgico	
Requerimientos específicos (transfusiones, trasplante, prótesis, amputaciones, etc.)	
Conteo de gasas, cortopunzante, instrumental	
Certificados de implante	
Fecha y hora del pase de guardia	
Nombre y cargo del personal saliente /firma	
Nombre y cargo del personal entrante/firma	
Observaciones adicionales	

Bibliografía:

https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1137-66272022000200008https://institutoeuropeo.es/articulos/blog/el-arte-curar/

https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/TH/Instrumentaci%C3%B3n_Quir%C3%BArgica_Octubre2014.pdf

https://www.clinicadelsol.com.ar/images/pdfs/MODULO%204-2%20Pases%20de%20Pacientes%20y%20Continuidad%20en%20la%20Atencion.pdf

https://repositoriosdigitales.mincyt.gob.ar/vufind/Record/PAUCC_2c0405a151bc489c766df00bcc87da99

https://servicios.infoleg.gob.ar/infolegInternet/anexos/380000-384999/383698/res937.pdf

https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/es/biblio-1280911

https://rdu.unc.edu.ar/bitstream/handle/11086/26093/169%2010%2017%20PI%202504%20INV%209476%20R.K.%205255.pdf?sequence=1&isAllowed=y

https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/es/biblio-1090113

https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/es/mdl-37316396

https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/es/mdl-35469445

https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/es/mdl-37202263

https://pa.bibdigital.ucc.edu.ar/2835/1/TF_Brilloni_Narvaez.pdf

https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412015000100018

https://www.menycep.es/wp-content/uploads/congresos/granada2014/resumenes/c/11C.pdf

http://www.riaa.uaem.mx/xmlui/handle/20.500.12055/1144

https://www.google.com.ar/books/edition/Enfermer%C3%ADa_perioperatoria_Texto_introdu/J6vHCQAAQBAJ?hl=es&gbpv=1&dq=Comunicaci%C3%B3n+efectiva+en+quirofano&pg=PA14&printsec=frontcover

https://aac.org.ar/imagenes/solicitudes/varias/mejora_continua.pdf

https://www.fundasamin.org.ar/archivos/Pase%20de%20Guardia%20de%20Enfermer%C3%ADa%20-%20Optimiza%20la%20continuidad%20del%20cuidado.pdf

https://revista-enfermeria.unam.mx/ojs/index.php/enfermeriauniversitaria/article/view/689

https://bdigital.uncu.edu.ar/10180

https://www.argentina.gob.ar/normativa/nacional/resoluci%C3%B3n-937-2023-383698/texto

Anexos

Anexo 1: el presente trabajo, no ha sido realizado en busca de beneficios económicos, como así también, se ha respetado el anonimato de todas aquellas y aquellas personas que han participado de la encuesta en cumplimiento con la ley 25.326 de" protección de los datos personales" si lo hubiese.

Anexo 2: instrumento de recolección de datos cuestionario cerrado de Google form



https://gforms.app/p/CKQZts9

Anexo 3: Instrumento de recolección de datos

Sexo

Femenino

Masculino

Prefiero no decirlo

Otra

¿Edad entre

21-30

31-40

41-50

Mas 50

¿Usted recibe el pase de guardia en tiempo y forma?

Si

No

Algunas veces

¿En su lugar de trabajo cuenta con protocolo de pase de guardia?

Si

No

¿Considera que el pase de guardia es la instancia formal de comunicación entre los instrumentadores quirúrgicos y tiene como propósito la continuidad de los cuidados del paciente?

Si

No

¿Estad usted de acuerdo con la calidad de la comunicación, en el pase de guardia en una cirugía en curso?

Estoy de acuerdo

Estoy totalmente de acuerdo

No sabe, no contesta

Estoy en desacuerdo

Estoy totalmente en desacuerdo

¿Confirma usted que ha recibido al menos una vez, a un paciente con objetos personales como por ejemplo una alianza?

Si

No

¿Supo usted de la perdida de algún objeto personal ya sea alianza, cadenita etc.?

Si

No

No sabe, no contesta

¿Ha ingresado algún paciente con prótesis dental?

Si

No

¿Sabe usted que haya ocurrido en el egreso del paciente el olvido de estudios previos como por ejemplo un prequirúrgico?

Si

No

Suele ocurrir

No suele ocurrir

¿Está usted de acuerdo que un buen receptor es aquel que logra retroalimentarse para decodificar el mensaje emitido de manera asertiva?

Estoy de acuerdo

Estoy totalmente de acuerdo

No sabe, no contesta

Estoy en desacuerdo

¿Cree usted que es un buen emisor?

Si

No

A veces

Algunas veces

A veces

¿Señale usted el nivel de compromiso que tiene su colega saliente por registrar el pase de guardia?

Alto

Medio

Bajo

¿Usted considera importante registrar el pase de guardia?

Muy importante

Algo importante

Poco importante

Nada importante

¿Estuvo usted en situación que considere que el pase de guardia no fue asertivo?

Si, estuve en un pase de guardia poco asertivo

No, estuve en un pase de guardia poco asertivo

Si, estuve en un pase de guardia nada asertivo

Siempre los pases de guardia son asertivos

Nunca los pases de guardia son asertivos

¿Considera que una cirugía en curso, en un pase de guardia es valorada?

Muy valorada

Algo valorada

Nada valorada

¿Cree usted si al realizar el pase de guardia delega toda la responsabilidad a su colega que lo releva?

Si

No

¿Afirma usted que realiza un pase d guardia de calidad con las herramientas otorgadas por la institución ya sea un protocolo en formato papel o digitalizador para un uso asertivo en el pase de guardia?

Si

No

No siempre, es de calidad

Siempre es de calidad

Cuando usted toma un quirófano ¿considera que le brinda toda la información necesaria para seguir con una cirugía en curso de forma segura?

Siempre

Casi siempre

A veces

Casi nunca

Nunca

¿En la institución donde usted trabaja, cuenta con un pase de guardia digitalizado?

Si

No

¿Considera usted que hay algo para mejorar en el pase de guardia en una cirugía en proceso/ cursi?

Si

No

Siempre hay algo para mejorar

¿Al tomar la guardia considera que es relevante que se presente como el profesional que va a estar a cargo de la cirugía n curso?

Si

No

No sabe, no contesta

Anexo 4: genérica matriz de datos prueba de trabajo de campo.



GENERICA-MATRIZ DE DATOS TESIS (1)

Anexo 5: Cronograma de actividades:

2023 LOMAS- CRONOGRAMA DE ENTREGA DE ACTIVIDADES TALLER DE TRABJO FINAL

	Inicio	Final	15-ago	22-ago	29-ago	5-sep	12-sep	19-sep	26-sep	3-oct	10-oct	17-oct	24-oct	31-oct	7-nov	14-nov	21-nov	28-nov
1: presentación de la asignatura, modalidad de cursada, y evaluación.	15/8/2023	22/8/2023																
2::aprobación del tema, por parte de la dirección de la carrera. Presentación del cronograma de trabajo- Diagrama de Gantt.	22/8/2023	29/8/2023																
3: Presentación del cronograma de trabajo- Diagrama de Gantt.	29/8/2023	5/9/2023																
4: Revisión de lo realizado hasta ahora. Portada, titulo, índice, palabras, marco teórico, objetivos.	5/9/2023	12/9/2023																
5: Identificación y definición de variables.	12/9/2023	19/9/2023																
6: operacionalización de variables	19/9/2023	26/9/2023																
7: Escala de Likert, escala de Guttman.	26/9/2023	3/10/2023																
8: Cierre de operacionalización de variables	3/10/2023	10/10/2023																
9: Instrumento de recolección de datos.	10/10/2023	17/10/2023																
10: Trabajo de campo. Recolección de datos.	17/10/2023	24/10/2023																
11: Matriz de datos.	24/10/2023	31/10/2023																
12: Confección de tablas y gráficos	31/10/2023	7/11/2023																
13: Análisis de resultados.	7/11/2023	14/11/2023																
14: Redacción de conclusiones y resumen. Anexos. Powers Point	14/11/2023	21/11/2023																
15: Revisión de conclusiones y resumen. Bibliografía	21/11/2023	28/11/2023																
16: Entrega en UAI ultra de trabajo final y Powers point.	28/11/2023	28/11/2023																E

Ética en la investigación

- Introducción: La ética en la investigación para la integridad y confiabilidad de los resultados.

-Principios Éticos: Honestidad, integridad, respeto y responsabilidad en la conducta investigativa.

- Normativas y Regulaciones: Cumplimiento de regulaciones éticas (ejemplos: Declaración de Helsinki, reglamentos institucionales).

- Buenas Prácticas: Mantenimiento de altos estándares éticos y conducta profesional.

- Consecuencias del Incumplimiento Ético: Posibles repercusiones por violaciones a la ética en la investigación.

- Conclusión: La ética es crucial para asegurar la credibilidad y fiabilidad de la ciencia.