

# SATISFACCIÓ DE LOS PROFESIONALES CON EL USO DE LA NUEVA ESTACIÓN DE TRABAJO ENFERMERA EN URGENCIAS

**Marta Tapia Pérez**

**Tutor: Dr. Jordi Adamuz Tomás**

**Curs acadèmic 2022-2023**



# ÍNDICE

Resumen	3
Objetivos de Desarrollo Sostenible	5
1. Introducción	6
2. Objetivos	10
3. Metodología	10
3.1 Diseño	10
3.2 Ámbito de estudio	10
3.3 Sujetos de estudio	11
3.3.1 Criterios de inclusión	11
3.3.2 Criterios de exclusión	11
3.3.3 Tamaño de la muestra	12
3.3.4 Técnica de muestreo	12
3.4 Variables de estudio	12
3.4.1 Variable principal	12
3.4.2 Variables secundarias	12
3.5 Instrumentos de medida	14
3.6 Procedimiento de recogida de datos	15
3.7 Análisis de los datos	16
4. Aspectos éticos	16
5. Dificultades y limitaciones	17
6. Relevancia, aplicabilidad y utilidad práctica	18
7. Plan de difusión	18
8. Plan de trabajo	19
9. Presupuesto	21
10. Bibliografía	22
11. Anexos	25

## RESUMEN

**Objetivo:** Identificar el grado de satisfacción de los profesionales del área de urgencias del Hospital Universitario de Bellvitge, dos años después de la implantación, con el uso de la nueva Estación de Trabajo Enfermera. **Ámbito de estudio:** El estudio se llevará a cabo en el servicio de urgencias de un hospital terciario que ejerce como centro de referencia del eje sur de Catalunya. **Metodología:** Estudio observacional, descriptivo, transversal con una muestra de 108 enfermeras, 67 TCAE y 34 médicos de urgencias. La variable principal será el grado de satisfacción de los profesionales recogida mediante un cuestionario ad hoc de 16, 10 y 8 preguntas respectivamente. Se recogerán variables secundarias relacionadas con la experiencia laboral y el contexto organizativo. **Implicaciones para la práctica:** Los resultados aportarán información referente al grado de satisfacción de los profesionales que utilizan a diario la Estación de Trabajo, con la finalidad de introducir mejoras en la herramienta, identificar necesidades formativas y determinar condiciones y características de la institución susceptibles de ser modificadas para mejorar el proceso de prestación de cuidados. **Palabras clave:** Satisfacción, Registros electrónicos de salud, Cuidados enfermeros, Contexto organizativo.

## ABSTRACT

**Objective:** To identify the satisfaction degree among health care workers in the emergency area of the Hospital Universitari de Bellvitge, after two years using the new Nurse Workstation. **Scope of study:** The study will be carried out in the emergency department of a referral center in the southern axis of Catalonia. **Methodology:** Observational, descriptive, cross-sectional study with a sample of 108 nurses, 67 TCAE and 34 emergency physicians. The main outcome will be the satisfaction degree of the professionals collected with an ad hoc questionnaire of 16, 10 and 8 questions respectively. Secondary outcomes related to work experience and organizational context will be collected. **Implications for practice:** The results will provide information regarding the satisfaction degree of the professionals who use the Workstation daily, to introduce improvements in the tool, identify training needs and determine

institution conditions and characteristics that can be modified to improve the nursing care delivery process. **Keywords:** Satisfaction, Electronic health records, Nursing care, Organizational context.

## **OBJETIVOS DE DESARROLLO SOSTENIBLE (ODS)**

El presente proyecto de investigación permitirá conocer el grado de satisfacción de los profesionales del área de urgencias del Hospital Universitario de Bellvitge (HUB) con la introducción de las Tecnologías de la Información y la Comunicación, la aplicación de metodología enfermera en los registros y el uso de planes de cuidados mediante un vocabulario estandarizado. Se identificarán también circunstancias que puedan influir en el grado de satisfacción. Por estos motivos, los resultados del estudio impactarán de forma directa en los profesionales y por extensión en los usuarios del servicio de urgencias. Conocer la opinión de los profesionales ha de permitir introducir mejoras, revisar los estándares de cuidados, ayudar a identificar necesidades formativas y determinar aquellas condiciones y características de la institución susceptibles de ser modificadas para mejorar el proceso de prestación de cuidados.

Hasta 2020, los registros resultantes de la prestación de cuidados en el servicio de urgencias del HUB eran en formato papel. Actualmente, tras la implantación de la nueva Estación de Trabajo Enfermera, se dispone de datos estructurados, útiles en la asistencia, docencia y gestión. Son datos que han de permitir avanzar en el campo de la investigación en cuidados y garantizan la práctica basada en la evidencia. La información generada será de utilidad para pacientes, profesionales y gestores, pudiendo llegar a contribuir en la toma de decisiones relacionadas con políticas de salud.

Por tanto, con el objetivo principal de identificar el grado de satisfacción de los profesionales evaluado mediante un cuestionario en una institución sanitaria, se establece relación con el ODS número 16 “Paz, justicia e instituciones sólidas”. Puede guardar relaciones con las metas 16.6 “Crear a todos los niveles instituciones eficaces y transparentes que rindan cuentas” y 16.7 “Garantizar la adopción en todos los niveles de decisiones inclusivas, participativas y representativas que respondan a las necesidades”. Se puede relacionar también con el ODS 3 “Salud y bienestar para todos”, puesto que, mejorar la asistencia en un centro público tiene como meta final ofrecer unos cuidados seguros y de calidad garantizando así la mejor cobertura de salud gratuita a la población de referencia.

## 1. INTRODUCCIÓN:

La disciplina enfermera ha recorrido un largo camino que le ha permitido avanzar tanto en el desarrollo de teorías y modelos conceptuales, como en el ámbito de la asistencia y la práctica profesional. Este progreso es el resultado de la evolución que ha experimentado dentro de la sociedad una actividad inherente y esencial del ser humano, como es la actividad de cuidar<sup>1</sup>.

El proceso enfermero, es un método lógico y sistemático orientado a la identificación y resolución de problemas, que se utiliza en la toma de decisiones vinculadas a la prestación de cuidados enfermeros<sup>2</sup>. Se trata de una actividad intelectual, deliberada y estructurada que requiere pensamiento crítico y creativo<sup>3</sup>. Su uso puede estar vinculado a distintos modelos o teorías de la disciplina enfermera<sup>4</sup>. Registrar la síntesis de resultados de la prestación de cuidados, históricamente no ha sido una tarea fácil<sup>3</sup>. Es necesario disponer de sistemas de información, que permitan representar los resultados de la prestación de cuidados que las enfermeras llevan a cabo de manera sistematizada a través de la metodología aplicada del proceso enfermero.

Las enfermeras son grandes generadoras y consumidoras de información y conocimiento<sup>5</sup>. La incorporación de las tecnologías de la información y la comunicación (TIC) en los servicios de salud, ha facilitado el acceso a esta información mediante los sistemas de Historia Clínica Electrónica (HCE) que han aportado efectividad, eficiencia y seguridad al proceso de atención<sup>6</sup>. La HCE permite garantizar la gestión de los procesos asistenciales en cualquier nivel de atención<sup>7,8</sup>. Los avances en las TIC generan datos útiles para la gestión, docencia y asistencia, a la vez que contribuyen en la aplicación de la práctica basada en la evidencia<sup>9,10</sup>. A pesar de que casi la mitad de los profesionales que trabajan en el Sistema Nacional de Salud son enfermeras (49%), la información sobre indicadores de proceso de prestación de cuidados y sus resultados es escasa<sup>11</sup>. Los sistemas de información han de permitir que los datos generados por las enfermeras reflejen la contribución de los cuidados en los resultados de salud de las personas.

Los sistemas de información asistencial necesitan de bases de conocimientos y estándares que aseguren la adecuación de los cuidados a la

complejidad y variabilidad de las personas atendidas. Por este motivo, resulta imprescindible disponer de sistemas que permitan obtener datos de calidad, basados en la evidencia que se puedan compartir y comparar<sup>6,12</sup>.

El programa de armonización de estándares enfermeros (ARES) del Institut Català de la Salut (ICS), nace en el año 2007 con el objetivo de mejorar el proceso de prestación de cuidados y dar soporte a las decisiones clínicas de las enfermeras en su práctica diaria. Este programa, apuesta por el uso de planes de cuidados estandarizados aplicados en función del motivo de atención. Un plan de cuidados estándar es un instrumento de normalización de la práctica clínica que cubre los aspectos más importantes de la prestación de cuidados<sup>3,13</sup>. Es una herramienta que incluye lo que es necesario hacer (intervenciones enfermeras), por qué conviene hacerlo (diagnósticos y resultados), cuando hay que hacerlo y quien lo hará. Su uso, es compatible con el enfoque de trabajo multidisciplinar<sup>4</sup>.

En el ámbito asistencial, es imprescindible utilizar lenguajes enfermeros que contribuyan a proporcionar información detallada sobre la prestación de cuidados y que ésta sea fiable y de fácil uso e interpretación para todos los miembros del equipo asistencial multidisciplinar<sup>14</sup>. Existen diversos vocabularios controlados como NANDA, Omaha System, Snomed o ICPN (*the International Classification for Nursing Practice*) entre otros, que las enfermeras utilizan en diferentes ámbitos y contextos de atención. En el Institut Català de la Salut, se utiliza ATIC, vocabulario estandarizado orientado a conceptos, el cual ha sido sometido a un proceso formal de validación de sus propiedades, empleando metodología de investigación cualitativa y clínico-epidemiológica<sup>15</sup>. ATIC, permite reflejar de una manera individualizada y ágil el proceso de prestación de cuidados en distintos sistemas de HCE<sup>16</sup>. En el año 2017, 10 años después de la implantación del programa ARES en el ICS, se publicó un estudio en el que se evaluaba el grado de conocimiento y comprensión de las intervenciones de vigilancia y control de la terminología ATIC. En una muestra de 409 enfermeras, el 84,2% afirmó tener un nivel de conocimientos intermedio o alto y menos de un 5% de las enfermeras reconocieron tener un nivel bajo de comprensión<sup>14</sup>.

Pese que existen estudios que han mostrado el impacto de la informatización del registro de la prestación de cuidados<sup>17,18</sup>, en el ámbito de la atención urgente la literatura es menos abundante. En las unidades de urgencias, las enfermeras deben de garantizar una atención temprana a los pacientes, a la vez que proporcionan cuidados seguros y de calidad. Cobran especial relevancia los tiempos asistenciales y el acceso rápido a la información<sup>19</sup>. Por tanto, es imprescindible buscar herramientas de trabajo que faciliten la introducción de información y proporcionen guías de actuación a los profesionales, puesto que, del mismo modo que en cualquier otro ámbito asistencial, es necesario el uso de las TIC en las áreas de atención urgente. La utilización de planes de cuidados estandarizados dentro del sistema de HCE, es un elemento clave para lograr estos objetivos. Pese a que la literatura sobre el uso y eficacia de planes de cuidados en el ámbito de atención urgente es escasa<sup>20,21</sup>, en un estudio publicado en 2019 con el objetivo de identificar la opinión de las enfermeras en atención primaria sobre la utilidad otorgada a los planes de cuidados y los lenguajes estandarizados en la práctica diaria asistencial, se evidenció que las enfermeras otorgan un valor medio a la utilidad de los planes de cuidados y que en general se emplean de forma correcta<sup>20</sup>.

Cualquier puesta en marcha de un nuevo sistema de información, es un proceso complejo que requiere esfuerzo por parte de los profesionales. A su vez, proporciona oportunidades de mejora para las instituciones, los profesionales y los usuarios<sup>22</sup>.

En el año 2020 se inició en el Hospital Universitario de Bellvitge (HUB) un proyecto piloto de implantación de la Estación de Trabajo Enfermera de urgencias en el ICS. En mayo de 2021, se facilitó a los profesionales del servicio un cuestionario ad-hoc auto cumplimentado para conocer su opinión respecto el uso de la herramienta en el cual participan 119 profesionales. Los datos obtenidos ayudaron a justificar la viabilidad del proyecto. El cuestionario ad-hoc a base de preguntas tipo likert, se administró a Enfermeras, Técnicos en Cuidados Auxiliares de Enfermería (TCAE) y Médicos del servicio de urgencias, 4 meses después del inicio de la implantación en el último módulo. En términos globales, el colectivo médico fue el que mejor valoró la implantación de la nueva



Estación de Trabajo Enfermera con una valoración global de 9,1/10. La valoración global de las enfermeras fue de un 4,5 y las TCAE de un 6<sup>23</sup>.

Cabe enmarcar estos resultados tan solo 4 meses después de la implantación de la Estación de Trabajo Enfermera en urgencias. Existe literatura que sostiene, que en todo proceso de cambio hay que tener en cuenta el factor humano como elemento imprescindible para avanzar en la implementación de las TIC<sup>22,24</sup>. Otro factor a tener en cuenta es el tiempo que los profesionales necesitan para familiarizarse con el uso de la aplicación de la metodología enfermera en los registros. Se ha demostrado un aumento en el grado de conocimiento y comprensión de los lenguajes enfermeros a partir del año de su utilización<sup>14</sup>. Por estos motivos, es preciso plantear modificaciones en el cuestionario ad-hoc y administrarlo de nuevo a los profesionales del servicio de urgencias 2 años después del fin de la implantación, teniendo en cuenta de esta manera el periodo de aprendizaje y adaptación necesarios.

Con los resultados obtenidos, se identifica también la necesidad de indagar en otros factores que pueden influir en la satisfacción de los profesionales con la herramienta. Existe abundante literatura que pone de manifiesto que hay condiciones y características de las instituciones sanitarias que condicionan la calidad de los cuidados enfermeros e influyen en los resultados de salud de los pacientes<sup>25-27</sup>. La literatura reciente, pone de manifiesto también, la necesidad de implementar intervenciones que mejoren los entornos laborales y evalúen su impacto en las organizaciones<sup>28</sup>. Uno de los instrumentos más utilizados para medir la importancia del entorno en la práctica asistencial, es la escala Practice Environment Scale of the Nursing Work Index (PES-NWI)<sup>29</sup>, cuya versión española ha sido validada en nuestro contexto y utilizada en la práctica de las enfermeras que trabajan en el Sistema Nacional de Salud<sup>30</sup>.

Con estos antecedentes se dibuja la pregunta que motiva el siguiente proyecto de investigación: ¿Cuál es el grado de satisfacción de los profesionales del área de urgencias con la implantación y uso de la Nueva estación de Trabajo enfermera?

## 2. OBJETIVOS:

Identificar el grado de satisfacción de los profesionales del área de urgencias del Hospital Universitario de Bellvitge, dos años después de la implantación, con el uso de la nueva Estación de Trabajo Enfermera.

Específicos:

- Determinar si existen diferencias en el grado de satisfacción con el uso de la Estación de Trabajo Enfermera en función de la categoría profesional (Enfermeras, Técnicos en Cuidados Auxiliares Enfermeros y Médicos).
- Evaluar si existen diferencias en el grado de satisfacción con el uso de la Estación de Trabajo Enfermera en función del perfil demográfico, años de experiencia profesional y nivel formativo.
- Identificar si existen factores del contexto organizativo del servicio de urgencias, que se asocien con en el grado de satisfacción de los profesionales respecto el uso de la nueva Estación de Trabajo enfermera.

## 3. METODOLOGÍA

### 3.1. Diseño

Estudio observacional, descriptivo, transversal, para conocer el grado de satisfacción de los profesionales del área de urgencias del Hospital Universitario de Bellvitge, dos años después de la implantación de la nueva Estación de Trabajo Enfermera.

### 3.2. Ámbito del estudio

El estudio se llevará a cabo en el servicio de urgencias del Hospital Universitario de Bellvitge, en los módulos B, C y D, unidades en las que los profesionales registran o consultan su actividad asistencial a través de la nueva Estación de Trabajo Enfermera.

El HUB está situado en la zona sur del área metropolitana de Barcelona, en la localidad de l'Hospitalet de Llobregat. Se trata de un hospital de tercer nivel que ejerce como centro de referencia del eje sur de Catalunya. Forma parte de la Gerencia Territorial Metropolitana Sur (GTMS) del Institut Català de la Salut y

del Campus Bellvitge junto con el Institut d'Investigació Biomèdica de Bellvitge-IDIBELL, la Universidad de Barcelona y el Institut Català d'Oncologia. Es el hospital de proximidad de los municipios de l'Hospitalet de Llobregat y el Prat de Llobregat y tiene actividad en los campos de la asistencia, investigación y docencia.

En servicio de urgencias del HUB se atiende la demanda urgente de cualquier especialidad médica a excepción de la pediatría y la obstetricia en coordinación con el resto de los servicios del propio centro, con otros hospitales, así como con los servicios de medicina extrahospitalaria. Anualmente se atienden alrededor de 120.000 episodios. Se organiza en función del nivel de urgencia (nivel de triaje) de las personas atendidas y da cobertura las 24 horas del día los 365 días del año.<sup>31</sup>

### **3.3. Sujetos del estudio**

#### **3.3.1. Criterios de inclusión**

Se incluirán en el estudio todos los profesionales enfermeros, técnicos en cuidados auxiliares enfermeros y médicos que desarrollen su actividad asistencial en los módulos B, C o D del servicio de urgencias.

#### **3.3.2. Criterios de exclusión**

Se excluirán los profesionales que no presten una atención asistencial directa en el servicio de urgencias:

- Enfermeras gestoras del servicio.
- Jefe de servicio.
- Médicos de otros servicios del hospital que no pertenezcan directamente al área de urgencias.

Se excluirán también:

- Profesionales en prácticas.
- Profesionales con menos de un mes de experiencia en el servicio de urgencias o que prestan asistencia de forma puntual.
- Profesionales que prestan asistencia de forma puntual en el servicio de urgencias.

### **3.3.3. Tamaño de la muestra**

Para realizar el cálculo de la muestra se tendrá en cuenta que en el servicio de urgencias del HUB trabajan 150 Enfermeras, 80 TCAE y 37 médicos. El cálculo del tamaño muestral se realizará en cada categoría profesional partiendo de la máxima indeterminación (50%), asumiendo un nivel de confianza del 95% ( $\alpha=0.05$ ) y una precisión (i) de 0.05 o que resulta un total de 108 Enfermeras, 67 TCAE y 34 Médicos. Teniendo en cuenta una proporción esperada de pérdidas del 5% de cuestionarios incompletos, la muestra final se estima de 110 Enfermeras, 67 TCAE y 34 Médicos encuestados.

### **3.3.4. Técnica de muestreo**

El procedimiento de muestro se hará mediante la técnica no probabilística por conveniencia. Se les ofrecerá participar a todos los profesionales, enfermeras, TCAE y médicos de urgencias de los módulos B, C y D.

## **3.4. Variables del estudio**

### **3.4.1. Variable principal**

**Grado de satisfacción de los profesionales con el uso de la nueva Estación de Trabajo Enfermera en urgencias.**

Para recoger esta información se han elaborado tres modelos de cuestionarios que evalúan 3 dimensiones: aplicabilidad, valor añadido y utilidad del aplicativo. En los tres modelos se han adaptado las preguntas a los tres perfiles profesionales (Enfermeras, TCAE y Médicos).

Los cuestionarios contienen 16, 10 y 8 preguntas respectivamente y cada una de las preguntas se categoriza en una escala Likert del 0 al 10. (Anexo)  
(Variable cuantitativa discreta)

### **3.4.2. Variables secundarias**

**Edad** (Variable continua discreta).

Expresada en años.

**Sexo** (Variable cualitativa nominal politómica).

Esta variable se recogerá categorizada en: (1) Mujer, (2) Hombre y (3) No binario.

**Máxima titulación académica** (Variable cualitativa nominal politómica).

Grado más alto de estudios que un profesional ha cursado y obtenido titulación. Esta variable se recogerá categorizada en: (1) Diplomatura/Grado (en caso del personal médico Licenciatura/Grado), (2) Postgrado, (3) Máster de título propio, (4) Máster oficial y (5) Doctorado.

Esta variable no se recogerá en el modelo de cuestionario dirigido a la categoría profesional TCAE.

**Años de experiencia profesional** (Variable continua discreta).

Tiempo expresado en años que el profesional lleva ejerciendo la categoría de Enfermera, TCAE o Médico.

**Años de experiencia en urgencias** (Variable continua discreta).

Tiempo expresado en años que el profesional lleva ejerciendo la categoría de Enfermera, TCAE o Médico en el servicio de urgencias.

**Vinculación laboral** (Variable cualitativa nominal politómica).

Tipo de contrato laboral que vincula al profesional con la empresa.

Esta variable se recogerá categorizada en: (1) Temporal, (2) Interino y (3) Estatutario.

**Módulo:** (Variable cualitativa nominal politómica).

Unidad de urgencias donde los profesionales ejercen su actividad asistencial habitual.

Esta variable se recogerá categorizada en: (1) B, (2) C, (3) D y (4) Corretornos. La opción (4) no se recogerá en el modelo de cuestionario dirigido a la categoría profesional Médico.

**Turno laboral** (Variable cualitativa nominal politómica).

Horario laboral durante el que el profesional ejerce su actividad asistencial en el servicio de urgencias.

Esta variable se recogerá categorizada en: (1) Mañana, (2) Tarde, (3) Noche y (4) Otros.

Esta variable no se recogerá en el modelo de cuestionario dirigido a la categoría profesional Médico.

**Contexto organizativo** (Variable cualitativa ordinal)

Factores relacionados con el entorno de la práctica asistencial que contribuyen en la satisfacción del trabajo y la calidad de cuidados y pueden influenciar sobre el grado de satisfacción de los profesionales respecto al uso de la nueva Estación de Trabajo Enfermera. Para ello se utilizará la escala normalizada Practice Environment Scale of the Nursing Work Index (PES-NWI). Los resultados serán categorizados en entorno favorable, mixto o desfavorable.

### **3.5. Instrumentos de medida**

#### **Cuestionario ad hoc para valorar el grado de satisfacción de los profesionales con el uso de la nueva Estación de Trabajo Enfermera en urgencias**

Cuestionario ad hoc basado en el cuestionario elaborado por Ríos-Jiménez, et al. 2020<sup>20</sup>, que evalúa 3 dimensiones: aplicabilidad, valor añadido y utilidad del aplicativo. Como se ha mencionado en el apartado anterior, se han diseñado 3 modelos de cuestionarios adaptando las preguntas a los tres perfiles profesionales (Enfermeras, TCAE y Médicos). Los cuestionarios contienen 16, 10 y 8 preguntas respectivamente y cada una de ellas se categoriza en una escala Likert del 0 al 10, siendo el 0 el valor correspondiente a la opción más desfavorable y el 10 el valor de opción más favorable. Cada pregunta consta además con un apartado donde se da la opción de no responder.

#### **Escala Practice Environment Scale of the Nursing Work Index (PES-NWI)**

Herramienta desarrollada como instrumento validado para medir el entorno de la práctica enfermera que incluye todos los factores que influyen en la satisfacción del trabajo y la calidad de cuidados. El instrumento contiene 5 subescalas y 31 ítems clasificados en: i) dotación y adecuación de recursos, ii) relaciones laborales, iii) habilidad, liderazgo y apoyo a las enfermeras por parte de sus responsables, iv) fundamentos enfermeros para unos cuidados de calidad y v) participación de la enfermería en cuestiones del hospital. Cada ítem se valora mediante una escala Likert del 1 al 4 donde el 1 corresponde a la opción “totalmente en desacuerdo” y el 4, “totalmente de acuerdo”.

Finalmente, el resultado de la herramienta se categoriza en Entorno desfavorable (ninguna de las subescalas o sólo una tiene una puntuación media superior a 2,5), Entorno mixto (2 o 3 subescalas obtienen una puntuación media de más de 2,5) o Entorno favorable (4 o todas las subescalas obtienen puntuaciones medias superiores a 2,5).<sup>30</sup>

Para hacer uso de esta escala, se solicitará el permiso al grupo de investigación que realizó la validación de la herramienta al castellano.

### **3.6. Procedimiento de recogida de datos**

Para poder llevar a cabo este estudio se solicitará la aprobación de la Dirección Enfermera del centro, del jefe de Servicio de Urgencias y del Comité Ético de Investigación (CEI) del HUB. Posteriormente se informará a los profesionales de las unidades de urgencias sobre el proyecto y se solicitará su colaboración.

En primer lugar, se realizará una validación de contenido de los cuestionarios facilitándoselos a 10 profesionales de cada categoría con la finalidad de valorar su comprensión. Se les pedirá que valoren cada pregunta mediante una escala de puntuación del 0 al 5 donde el 0 corresponde a nada comprensible y el 5 totalmente comprensible. Estos profesionales podrán sugerir modificaciones que serán tenidas en cuenta.

Una vez realizadas las modificaciones necesarias, se elaborarán las versiones finales de los 3 modelos de cuestionarios en la plataforma RedCAP. Esta plataforma permite elaborar encuestas de forma electrónica y en un entorno seguro puesto que su servidor se encuentra alojado en la red corporativa del Institut d'Investigació Biomèdica de Bellvitge.

Los cuestionarios serán auto cumplimentados de forma anónima por parte de los participantes y contienen información explicativa sobre la finalidad y objetivos del estudio, el carácter voluntario de la participación, la confidencialidad de los datos y las cuestiones relativas al consentimiento.

Los datos serán recogidos y procesados por los investigadores en una hoja de cálculo de Microsoft Excel para su posterior análisis. Finalmente, los

datos obtenidos se preparan para su análisis con el software estadístico SPSS v24.0.

### **3.7. Análisis de los datos**

Los resultados se analizarán mediante el software estadístico SPSS versión 24.0 (SPSS Inc, Chicago, Illinois). Se realizará un análisis descriptivo de la muestra reclutada utilizando la media, la desviación típica y los valores mínimos y máximos en el caso de las variables que siguen una distribución normal, mientras que para variables que no siguen una distribución normal se utilizará la mediana, percentil 25 y 75, y valores mínimos y máximos. Para detectar diferencias significativas se utilizará la prueba Chi-cuadrado o el Test exacto de Fisher para las variables categóricas. Para las variables continuas se utilizará la prueba t-Student o U de Mann-Whitney, dependiendo de los resultados de la prueba de normalidad Kolmogorov-Smirnov. Además, se utilizará la ANOVA para detectar diferencias en la satisfacción según el contexto organizativo. La significancia estadística para cada uno de los análisis se establecerá con una  $p < 0,05$ .

## **4. ASPECTOS ÉTICOS**

Este estudio se realizará siguiendo la Ley de Investigación biomédica 14/2007. El equipo investigador garantiza el cumplimiento de los principios bioéticos y de las normativas reguladoras actuales en materia de investigación clínica y a los principios que establece la Declaración de Helsinki y sus posteriores enmiendas. A su vez se comprometen con el contenido del Manual de Buenas Prácticas en Investigación del Institut Català de la Salut y al cumplimiento de la legislación vigente relativa a intimidad, confidencialidad y protección de datos. El tratamiento, la comunicación y la cesión de los datos de carácter personal de todos los sujetos participantes se ajustará a la normativa legal según el Reglamento UE 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo de 27 de abril de 2016 de Protección de Datos (RGPD) y Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales.



La información obtenida a través de los cuestionarios no incluirá ningún dato identificativo de los profesionales participantes. Se asignará un número de inclusión a cada participante con la finalidad de garantizar el anonimato de los datos que se recogerán para llevar a cabo la investigación. A los datos recogidos, únicamente podrán acceder los miembros del equipo investigador. Los datos serán custodiados por la investigadora principal en la red corporativa del HUB durante un mínimo de 10 años.

Debido a la ausencia de intervención en este estudio, se solicita al CEI considere autorizar el procedimiento de consentimiento informado en forma “de facto” cuando la enfermera, TCAE o médico del servicio de urgencias retorne el cuestionario. Se considerará la cumplimentación del mismo como la aceptación a la participación en el estudio. Aun así, se incluirá en el cuestionario electrónico una casilla inicial para aceptar su participación y proceder a continuar respondiendo las preguntas. Dicha información, así como el tratamiento que se dará a los datos obtenidos y la total garantía de confidencialidad y anonimato, estará incluida en los 3 modelos de cuestionarios a modo de carta de presentación y hoja informativa para los participantes.

## **5. DIFICULTADES Y LIMITACIONES**

Este proyecto tiene las limitaciones propias de los estudios cuantitativos, observacionales, descriptivos, transversales, dado que no se podrá establecerse relación causa-efecto.

Existe la posibilidad de recibir cuestionarios en blanco o incompletos. Este hecho se ha tenido en cuenta en el diseño metodológico de la investigación a la hora de realizar el cálculo de la muestra por lo que se ha estimado una proporción esperada de pérdidas del 5% puesto que se trata de un cuestionario breve con un número limitado de preguntas.

Al tratarse de un estudio unicéntrico, los datos no podrán ser extrapolados a otros centros ya que el objetivo es conocer el grado de satisfacción de los profesionales que trabajan con la herramienta a diario en el HUB. No obstante, los resultados podrán compararse con otros estudios que han evaluado el impacto de informatizar el registro enfermero en servicios de urgencias.

## **6. RELEVANCIA, APLICABILIDAD Y UTILIDAD PRÁCTICA**

El presente estudio permitirá conocer el grado de satisfacción de los profesionales con el uso de la Estación de Trabajo Enfermera recientemente implantada en el servicio de urgencias del HUB. Se pretende obtener datos acerca de la aplicabilidad, utilidad y valor añadido que conlleva trabajar con planes de cuidados estandarizados realizados con la terminología ATIC y con un registro estructurado y sistematizado de los resultados de la prestación de cuidados enfermeros.

Los resultados obtenidos ayudaran a introducir mejoras en la herramienta tanto a nivel de requisitos tecnológicos que faciliten la ergonomía del trabajo diario, así como en la revisión de los estándares de cuidados utilizados por los profesionales, para garantizar unos cuidados seguros y de calidad a las personas atendidas.

Asimismo, los resultados de este estudio deben de contribuir en la identificación de necesidades formativas de los profesionales que podrán adaptarse en función de la categoría profesional, los años de experiencia laboral o los años de experiencia en el servicio de urgencias.

Este proyecto ha de ayudar también a identificar condiciones y características de la institución sobre las que se podría actuar con el fin de contribuir a mejorar el proceso de prestación de cuidados en el área de urgencias ya que se evaluará el contexto organizativo mediante una herramienta validada y ampliamente utilizada.

## **7. PLAN DE DIFUSIÓN**

El plan de difusión constará de dos fases. En primer lugar, se informará de los resultados a los profesionales del área de urgencias, a los equipos gestores, así como al resto de profesionales del Hospital Universitario de Bellvitge.

Tras el piloto llevado a cabo en el HUB, el proyecto de implantación de la nueva Estación de Trabajo Enfermera en el área de urgencias se ha implementado recientemente en el resto de los hospitales del Institut Català de la Salut. Por este motivo, sería de utilidad también la difusión de los resultados

entre los profesionales del área de urgencias a nivel corporativo. Esto nos ha de permitir en un futuro, llevar a cabo estudios multicéntricos y/o investigaciones encaminadas a comparar resultados entre centros teniendo en cuenta aspectos como los perfiles profesionales de los distintos hospitales, el nivel de formación exigido para trabajar en un servicio de urgencias o la experiencia laboral, así como la influencia en el grado de satisfacción en función de los distintos contextos organizativos.

En segundo lugar, se prevé difundir los resultados en un congreso como el Encuentro internacional de investigación en cuidados de enfermería (INVESTEN) del Instituto de Salud Carlos III y mediante una publicación científica en una revista de impacto como la Revista Emergencias (Revista indexada en el *Journal Citation Report* en la Categoría *Emergency Medicine*, Q1, IF 5.345), participando así en la contribución del desarrollo del conocimiento enfermero.

## **8. PLAN DE TRABAJO**

El plan de trabajo previsto es:

1. Aprobación Dirección Enfermera, jefe de Servicio de Urgencias y CEI del HUB
2. Validación del contenido de los cuestionarios con la finalidad de valorar su comprensión.
3. Recogida de datos. Cuestionarios en plataforma electrónica RedCap. Auto cumplimentación por parte de los profesionales del servicio de urgencias
4. Elaboración base de datos y análisis de datos
5. Redacción de los resultados y conclusiones preliminares
6. Divulgación de los resultados obtenidos

<b>CRONOGRAMA</b>																		
PROYECTO: SATISFACCIÓN DE LOS PROFESIONALES CON EL USO DE LA NUEVA ESTACIÓN DE TRABAJO ENFERMERA EN URGENCIAS																		
FECHAS		sep-23	oct-23	nov-23	dic-23	ene-24	feb-24	mar-24	abr-24	may-24	jun-24	jul-24	ago-24	sep-24	oct-24	nov-24	dic-24	ene-25
<b>Fase de preparación</b>	Última revisión bibliográfica																	
	Solicitud de permisos																	
	Presentación del proyecto al personal de urgencias																	
	Validación contenido cuestionarios																	
<b>Fase de recogida de datos</b>	Administración de los cuestionarios																	
	Recogida de los cuestionarios																	
	Confección de la base de datos																	
<b>Fase de análisis de los datos</b>	Primeros análisis de datos																	
	Conclusiones preliminares																	
<b>Fase de divulgación de resultados</b>	Elaboración de documento de resultados definitivos																	
	Difusión de los resultados en el centro																	
	Preparación artículo científico y difusión en congreso																	

## 9. PRESUPUESTO

El presente proyecto será llevado a cabo por los miembros del equipo investigador sin ser necesaria la contratación de personal de soporte. Se utilizarán las instalaciones del Hospital Universitario de Bellvitge, lugar de trabajo de los profesionales que forman parte del equipo investigador, motivo por el cual tampoco será necesaria la adquisición de dispositivos informáticos.

Está previsto adquirir material de oficina para la gestión del proyecto. Se contratarán también los servicios de personal de soporte para la consulta estadística que ofrece IDIBELL, además de contar con este mismo servicio para el soporte en el desarrollo de los cuestionarios mediante la plataforma RedCap. Por último, para la divulgación de los resultados, se pretende asistir al congreso “Encuentro internacional de investigación en cuidados INVESTEN” y publicar los resultados en una revista científica, como primera opción en la revista Emergencias.

PRESUPUESTO	
PROYECTO: SATISFACCIÓN DE LOS PROFESIONALES CON EL USO DE LA NUEVA ESTACIÓN DE TRABAJO ENFERMERA EN URGENCIAS	
CONCEPTOS	COSTE
Adquisición de bienes	
Material de oficina	300 €
Contratación de servicios	
Consulta para análisis estadístico	600 €
Servicios plataforma electrónica	400 €
Viajes para divulgación	
Inscripción a congreso	400 €
Desplazamientos	800 €
Alojamiento	700 €
<b>TOTAL SOLICITADO</b>	<b>3.200 €</b>

## 10. BIBLIOGRAFÍA

1. Collière MF. Promover la vida: de la práctica de las mujeres cuidadoras a los cuidados de enfermería. Madrid: Interamericana McGraw-Hill; 1993.
2. Alfaro-LeFevre, R. Aplicación del proceso enfermero. Fomentar el cuidado en colaboración. 5ª ed. Barcelona: Elsevier; 2007.
3. Juvé, M. E. Evaluación inductiva de la estructura una terminología enfermera de interfase: conceptualización del proceso enfermero. *Nursing*. 2012;30(7):62-66.
4. Ríos A, Artigas M, Juvé-Udina ME. Plans de cures estandarditzats per a persones ateses en atenció primària. Programa ARES d'harmonització d'estàndards de cures infermeres en l'atenció primària (ARES-AP) [Internet]. 1ª edició. Barcelona: Institut Català de la Salut; 2021 [Citado 15 de noviembre de 2022]. Disponible en: [http://ics.gencat.cat/web/.content/Documents/assistencia/Plans-de-cures-estandarditzats\\_atencio-primaria\\_ARES.PDF](http://ics.gencat.cat/web/.content/Documents/assistencia/Plans-de-cures-estandarditzats_atencio-primaria_ARES.PDF)
5. Matney S, Brewster PJ, Sward K, Cloyes KG, Staggers N. Philosophical approaches to the nursing informatics Data – Information - Knowledge – Wisdom framework. *Adv Nurs Sci*. 2011;34(1):6-18.
6. Joukes E, de Keizer NF, de Bruijne MC, Abu-Hanna A, Cornet R. Impact of Electronic versus Paper-Based Recording before EHR Implementation on Health Care Professionals' Perceptions of EHR Use, Data Quality, and Data Reuse. *Appl Clin Inform*. 2019;10(2):199-209
7. Mantney S, Avant K, Staggers N. "Toward an Understanding of Wisdom in Nursing" *OJIN: Online J Issues Nurs*. 2015;21(2).
8. Boonstra A, Versluis A, Janita FJ. Implementing electronic health records in hospital: a systematic literatúra review. *BMC Health Serv Res*. 2014;14:370.
9. Hardiker NR, Bakken S, Casey A, Hoyd D. Formal nursing terminology systems: a means to an end. *J Biomed Inform*. 2002;35:298-305.
10. Rutherford M.A. Standardized Nursing Language: What does it mean for nursing practice? *OJIN*. 2008;13.
11. Las TIC en el Sistema Nacional de Salud. El programa Sanidad en línea [Internet]. Madrid: Ministerio de Sanidad y Política Social; 2010 [Citado 15 de noviembre de 2022]. Disponible en: [https://www.ontsi.es/sites/ontsi/files/1\\_48\\_0\\_0\\_0\\_14022012.pdf](https://www.ontsi.es/sites/ontsi/files/1_48_0_0_0_14022012.pdf)

12. Committee on the Learning Health Care System in America; Institute of Medicine. Best Care at Lower Cost: The Path to Continuously Learning Health Care in America. Smith M, Saunders R, Stuckhardt L, McGinnis JM, editors. Washington (DC): National Academies Press (US); 2013.
13. Juvé-Udina, ME. Plans de cures estandarditzats per a malalts hospitalitzats. El Programa ARES d'harmonització d'estàndards de cures dels hospitals de l'ICS [Internet]. 1ª edición. Barcelona: Institut Català de la Salut; 2013 [Citado 15 de noviembre de 2022].  
Disponible en: <http://ics.gencat.cat/web/.content/documents/Planscures.pdf>
14. González-Samartino M, Delgado-Hito P, Adamuz-Tomás J, Matud-Calvo C, Tapiá-Pérez M, et al. Una terminología de interfase como eje de unos cuidados seguros. Nivel de conocimientos y de comprensión de intervenciones enfermeras ATIC. Rev ROL Enferm. 2017;40(19):698-709.
15. Juvé-Udina ME. ATIC [Internet]. Barcelona: Peoplewalking; 2021 [Citado 19 de marzo de 2023]. Disponible en: <http://aticcare.peoplewalking.com/caracteristicas/>
16. Juvé-Udina ME. La terminología ATIC como herramienta de soporte a la gestión. Metas Enferm 2018 21(1) 66-72.
17. Uokko R, Mäkelä-Bengs P, Hyppönen H, Lindqvist M, Doupi P. Impacts of structuring the electronic health record: Results of a systematic literature review from the perspective of secondary use of patient data. Int J Med Inform. 2017;97:293-303
18. Dendere R, Samadbeik M, Janda M. The impact on health outcomes of implementing electronic health records to support the care of older people in residential aged care: A scoping review. Int J Med Inform. 2021;151:104471
19. Maillard C. L'infirmier organisateur de l'accueil aux urgences, un poste en constante évolution [The emergency department triage nurse, a constantly evolving role]. Soins. 2018;63(825):30-33
20. Rios AM, Artigas M, Sancho M, Blanco C, Acedo M, et al. Lenguajes enfermeros estandarizados y planes de cuidados. Percepción de su empleo y utilidad en atención primaria. Aten Primaria. 2020;52(10):750-758.
21. Alonso E, Calpe MJ, Ros CM, Garzarán A, Martínez JA, et al. Importancia de un sistema informático de registro en las unidades de observación de los Servicios de Urgencias. Emergencias. 2008;20:35-40
22. Galimany-Masclans J, Garrido-Aguilar E, Estrada-Masllorens JM, Girbau-García MR. Formación de los profesionales de la salud en un contexto asistencial con uso de las tecnologías de la información y la comunicación. FEM. 2013;16(3):127-130.

23. Tapia M, Urdaniz MJ. Opinión de los profesionales de urgencias sobre la nueva estación de trabajo enfermera [Proyecto de investigación]. Hospital Universitari de Bellvitge; 2021.
24. Garavand A, Mohseni M, Asadi H, Etemadi M, Moradi-Joo M, et al. Factors influencing the adoption of health information technologies: a systematic review. *Electron Physician*. 2016;8(8):2713-2718.
25. Lake ET, Sanders J, Duan R, Riman KA, Schoenauer KM, et al. A Meta-Analysis of the Associations between the Nurse Work Environment in Hospitals and 4 Sets of Outcomes. *Med Care*. 2019;57(5):353-61.
26. Liu X, Zheng J, Liu K, Baggs JG, Liu J, Wu Y, et al. Hospital nursing organizational factors, nursing care left undone, and nurse burnout as predictors of patient safety: A structural equation modeling analysis. *Int J Nurs Stud*. 2018;86:82–9.
27. Swiger PA, Patrician PA, Miltner RSS, Raju D, Breckenridge-Sproat S, et al. The Practice Environment Scale of the Nursing Work Index: An updated review and recommendations for use. *Int J Nurs Stud*. 2017;74:76-84.
28. Sharma N, Herrnschmidt J, Claes V, Bachnick S, De Geest S, et al. Organizational readiness for implementing change in acute care hospitals: An analysis of a crosssectional, multicentre study. *J Adv Nurs*. 2018;74(12):27.
29. Lake ET. Development of the Practice Environment Scale of the Nursing Work Index. *Res Nurs Health*. 2002;25:176-188.
30. Fuentelsaz-Gallego C, Moreno-Casbas MT, González-María E. Validation of the Spanish version of the questionnaire Practice Environment Scale of the Nursing Work Index. *Int J Nurs Stud*. 2013;50(2):274-80.
31. Hospital Universitari de Bellvitge [Internet]. L'Hospitalet de Llobregat: HUB; 2020 [Citado 19 de marzo 2023].  
Disponible en: <https://bellvitgehospital.cat/es/especialidades/urgencias>



## 11. ANEXOS

### **Qüestionari d'avaluació de la satisfacció de l'ús de l'Estació de Treball Infermera a Urgències de l'Hospital Universitari de Bellvitge\_ Infermeres**

Benvolguts, després de 2 anys de la fi de la implantació del pilot de l'Estació de Treball Infermera a urgències, ens agradaria fer-vos a mans un breu qüestionari amb l'objectiu d'identificar l'opinió dels professionals de l'àrea de urgències de l'Hospital Universitari de Bellvitge (HUB).

La vostra participació és anònima i voluntària i en cap cas pretén avaluar la vostra competència en la pràctica clínica sinó identificar el grau de satisfacció amb l'ús de la nova Estació de Treball Infermera.

Aquest qüestionari està adreçat a les infermeres del servei d'urgències. El seu temps de complementació és aproximadament de 10 minuts i la seva realització implica l'acceptació de la participació en aquest estudi.

La informació recollida és confidencial i es garanteix en tot moment l'anonimat ja que no es demana cap dada personal identificativa. L'estudi es realitzarà segons la legislació vigent en projectes d'investigació al nostre país, Llei d'Investigació Biomèdica 14/2007. El tractament, la comunicació i la cessió de les dades de tots els subjectes participants s'ajustarà al Reglament UE 2016/679 del Parlament Europeu i del Consell de 27 d'abril de 2016 de Protecció de Dades (RGPD) i Ley Orgánica 3/2018, de 5 de desembre, de Protecció de Dades Personals i garantia dels drets digitals. Si desitja saber més sobre la confidencialitat de les dades haurà de dirigir-se a la investigadora principal del projecte o a la autoritat Catalana de Protecció de dades (<http://apdcat.gencat.cat/ca/contacte/apdcat@gencat.cat>). Les dades recollides seran custodiades per la investigadora principal del projecte a la xarxa corporativa de l'HUB.

El qüestionari consta de 16 enunciats en els que haureu de marcar en un a escala del 0 al 10, on el 0 correspon al menor grau de satisfacció i el 10 al més alt, la opció amb la que us sentiu més identificats.

Per a qualsevol dubte us podeu dirigir a la investigadora principal del projecte: Marta Tapia Pérez (Infermera de l'àrea de Qualitat metodologia i coneixement). Trucant a l'extensió 6918 o enviant un correu a [mtapia@bellvitgehospital.cat](mailto:mtapia@bellvitgehospital.cat)

Gràcies per endavant per la vostra participació.

**PERFIL PROFESSIONAL**

Edat: \_\_\_\_\_ (anys)

Sexe:  Dona  Home  No binari

Màxima titulació acadèmica:  Diplomatura/Grau  Postgrau  Màster títol propi  
 Màster oficial  Doctorat

Anys d'experiència professional: \_\_\_\_\_ (anys)

Anys d'experiència a urgències: \_\_\_\_\_ (anys)

Víncle laboral:  Temporal  Interí  Estatutari

Mòdul:  B  C  D  Corretorns

Torn:  M  T  N  Altres (indicar): \_\_\_\_\_

**1. Abans de la posada en marxa de l'Estació de Treball Infermera a urgències, vaig tenir l'oportunitat de rebre la formació presencial corresponent:**

Totalment en desacord						Totalment d'acord					
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	

No procedeix/Prefereixo no respondre a aquesta pregunta

**2. La formació rebuda va ser útil a efectes clínics i metodològics:**

Totalment en desacord						Totalment d'acord					
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	

No procedeix/Prefereixo no respondre a aquesta pregunta

**3. Els registres amb l'Estació de Treball Infermera tenen més lògica, clínicament parlant, que els registres anteriors en format paper:**

Totalment en desacord						Totalment d'acord					
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	

No procedeix/Prefereixo no respondre a aquesta pregunta

**4. El registre a l'Estació de Treball Infermera és més senzill que com ho fèiem abans:**

Totalment en desacord						Totalment d'acord					
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	

No procedeix/Prefereixo no respondre a aquesta pregunta

**5. Els registres actuals requereixen la mateixa dedicació de temps que els anteriors:**

Requereixen més temps				Igual				Requereixen menys temps			
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	

No procedeix/Prefereixo no respondre a aquesta pregunta

**6. Els registres actuals aporten més informació clínicament rellevant:**

Totalment en desacord						Totalment d'acord					
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	

No procedeix/Prefereixo no respondre a aquesta pregunta

**7. Els registres a la nova Estació de Treball Infermera són més complerts que els que fèiem en format paper:**

Totalment en desacord						Totalment d'acord					
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	

No procedeix/Prefereixo no respondre a aquesta pregunta

**8. La integració entre els sistemes utilitzats (SAP, Gacela\_Care i Silicon) és àgil:**

Totalment en desacord						Totalment d'acord					
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	

No procedeix/Prefereixo no respondre a aquesta pregunta

**9. Els plans de cures estàndards (ARES) inclouen les intervencions que requereixen els pacients atesos al servei d'urgències:**

Totalment en desacord							Totalment d'acord				
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	

No procedeix/Prefereixo no respondre a aquesta pregunta

**10. Els plans de cures estàndards (ARES) són útils des de la meua perspectiva:**

Cap utilitat							Molta utilitat				
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	

No procedeix/Prefereixo no respondre a aquesta pregunta

**11. Els plans de cures estàndards (ARES) aporten valor afegit:**

Totalment en desacord							Totalment d'acord				
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	

No procedeix/Prefereixo no respondre a aquesta pregunta

**12. Treballar amb plans de cures estàndard contribueix a treballar amb seguretat:**

Totalment en desacord							Totalment d'acord				
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	

No procedeix/Prefereixo no respondre a aquesta pregunta

**13. La terminologia ATIC emprada en els plans de cures és comprensible:**

Gens comprensible							Molt comprensible				
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	

No procedeix/Prefereixo no respondre a aquesta pregunta

**14. Recomanaria a altres infermeres de serveis d'atenció urgent treballar amb aquestes eines:**

NO ho recomanaria gens Ho recomanaria molt

---

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

No procedeix/Prefereixo no respondre a aquesta pregunta

**15. M'agrada més registrar amb l'Estació de Treball Infermera que com ho fèiem abans:**

NO m'agrada gens M'agrada molt més

---

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

No procedeix/Prefereixo no respondre a aquesta pregunta

**16. Tornaria al registre en format paper:**

Tornaria No tornaria

---

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

No procedeix/Prefereixo no respondre a aquesta pregunta

## **Qüestionari d'avaluació de la satisfacció de l'ús de l'Estació de Treball Infermera a Urgències de l'Hospital Universitari de Bellvitge\_ TCAI**

Benvolguts, després de 2 anys de la fi de la implantació del pilot de l'Estació de Treball Infermera a urgències, ens agradaria fer-vos a mans un breu qüestionari amb l'objectiu d'identificar l'opinió dels professionals de l'àrea de urgències de l'Hospital Universitari de Bellvitge (HUB).

La vostra participació és anònima i voluntària i en cap cas pretén avaluar la vostra competència en la pràctica clínica sinó identificar el grau de satisfacció amb l'ús de la nova Estació de Treball Infermera.

Aquest qüestionari està adreçat a les TCAIs del servei d'urgències. El seu temps de complementació és aproximadament de 10 minuts i la seva realització implica l'acceptació de la participació en aquest estudi.

La informació recollida és confidencial i es garanteix en tot moment l'anonimat ja que no es demana cap dada personal identificativa. L'estudi es realitzarà segons la legislació vigent en projectes d'investigació al nostre país, Llei d'Investigació Biomèdica 14/2007. El tractament, la comunicació i la cessió de les dades de tots els subjectes participants s'ajustarà al Reglament UE 2016/679 del Parlament Europeu i del Consell de 27 d'abril de 2016 de Protecció de Dades (RGPD) i Ley Orgánica 3/2018, de 5 de desembre, de Protecció de Dades Personals i garantia dels drets digitals. Si desitja saber més sobre la confidencialitat de les dades haurà de dirigir-se a la investigadora principal del projecte o a la autoritat Catalana de Protecció de dades (<http://apdc.cat/gencat.cat/ca/contacte/apdc.cat@gencat.cat>). Les dades recollides seran custodiades per la investigadora principal del projecte a la xarxa corporativa de l'HUB.

El qüestionari consta de 10 enunciats en els que haureu de marcar en un a escala del 0 al 10, on el 0 correspon al menor grau de satisfacció i el 10 al més alt, la opció amb la que us sentiu més identificats.

Per a qualsevol dubte us podeu dirigir a la investigadora principal del projecte: Marta Tapia Pérez (Infermera de l'àrea de Qualitat metodologia i coneixement). Trucant a l'extensió 6918 o enviant un correu a [mtapia@bellvitgehospital.cat](mailto:mtapia@bellvitgehospital.cat)

Gràcies per endavant per la vostra participació.

**PERFIL PROFESSIONAL**

Edat: \_\_\_\_\_ (anys)

Sexe:  Dona  Home  No binari

Anys d'experiència professional: \_\_\_\_\_ (anys)

Anys d'experiència a urgències: \_\_\_\_\_ (anys)

Víncle laboral:  Temporal  Interí  Estatutari

Mòdul:  B  C  D  Corretorns

Torn:  M  T  N  Altres (indicar): \_\_\_\_\_

**1. Abans de la posada en marxa de l'Estació de Treball Infermera a urgències, vaig tenir l'oportunitat de rebre la formació presencial corresponent:**

Totalment en desacord							Totalment d'acord				
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	

[ ] No procedeix/Prefereixo no respondre a aquesta pregunta

**2. La formació rebuda va ser útil a efectes clínics i metodològics:**

Totalment en desacord							Totalment d'acord				
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	

[ ] No procedeix/Prefereixo no respondre a aquesta pregunta

**3. Els registres amb l'Estació de Treball Infermera tenen més lògica, clínicament parlant, que els registres anteriors en format paper:**

Totalment en desacord							Totalment d'acord				
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	

[ ] No procedeix/Prefereixo no respondre a aquesta pregunta

**4. El registre a l'Estació de Treball Infermera és més senzill que com ho fèiem abans:**

Totalment en desacord						Totalment d'acord					
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	

No procedeix/Prefereixo no respondre a aquesta pregunta

**5. Els registres actuals requereixen la mateixa dedicació de temps que els anteriors:**

Requereixen més temps				Igual		Requereixen menys temps				
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

No procedeix/Prefereixo no respondre a aquesta pregunta

**6. Els registres a la nova Estació de Treball Infermera són més complets que els que fèiem en format paper:**

Totalment en desacord						Totalment d'acord					
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	

No procedeix/Prefereixo no respondre a aquesta pregunta

**7. La terminologia ATIC emprada en els plans de cures és comprensible:**

Gens comprensible						Molt comprensible					
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	

No procedeix/Prefereixo no respondre a aquesta pregunta

**8. Recomanaria a altres TCAI de serveis d'atenció urgent treballar amb aquestes eines:**

NO ho recomanaria gens						Ho recomanaria molt					
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	

No procedeix/Prefereixo no respondre a aquesta pregunta



**9. M'agrada més registrar amb l'Estació de Treball Infermera que com ho fèiem abans:**

NO m'agrada gens							M'agrada molt més				
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	

No procedeix/Prefereixo no respondre a aquesta pregunta

**10. Tornaria al registre en format paper:**

Tornaria							No tornaria			
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

No procedeix/Prefereixo no respondre a aquesta pregunta

## **Qüestionari d'avaluació de la satisfacció de l'ús de l'Estació de Treball Infermera a Urgències de l'Hospital Universitari de Bellvitge\_ Metges**

Benvolguts, després de 2 anys de la fi de la implantació del pilot de l'Estació de Treball Infermera a urgències, ens agradaria fer-vos a mans un breu qüestionari amb l'objectiu d'identificar l'opinió dels professionals de l'àrea de urgències de l'Hospital Universitari de Bellvitge (HUB).

La vostra participació és anònima i voluntària i en cap cas pretén avaluar la vostra competència en la pràctica clínica sinó identificar el grau de satisfacció amb l'ús de la nova Estació de Treball Infermera.

Aquest qüestionari està adreçat als metges del servei d'urgències. El seu temps de complementació és aproximadament de 10 minuts i la seva realització implica l'acceptació de la participació en aquest estudi.

La informació recollida és confidencial i es garanteix en tot moment l'anonimat ja que no es demana cap dada personal identificativa. L'estudi es realitzarà segons la legislació vigent en projectes d'investigació al nostre país, Llei d'Investigació Biomèdica 14/2007. El tractament, la comunicació i la cessió de les dades de tots els subjectes participants s'ajustarà al Reglament UE 2016/679 del Parlament Europeu i del Consell de 27 d'abril de 2016 de Protecció de Dades (RGPD) i Ley Orgánica 3/2018, de 5 de desembre, de Protecció de Dades Personals i garantia dels drets digitals. Si desitja saber més sobre la confidencialitat de les dades haurà de dirigir-se a la investigadora principal del projecte o a la autoritat Catalana de Protecció de dades (<http://apdcat.gencat.cat/ca/contacte/apdcat@gencat.cat>). Les dades recollides seran custodiades per la investigadora principal del projecte a la xarxa corporativa de l'HUB.

El qüestionari consta de 8 enunciats en els que haureu de marcar en un a escala del 0 al 10, on el 0 correspon al menor grau de satisfacció i el 10 al més alt, la opció amb la que us sentiu més identificats.

Per a qualsevol dubte us podeu dirigir a la investigadora principal del projecte: Marta Tapia Pérez (Infermera de l'àrea de Qualitat metodologia i coneixement). Trucant a l'extensió 6918 o enviant un correu a [mtapia@bellvitgehospital.cat](mailto:mtapia@bellvitgehospital.cat)

Gràcies per endavant per la vostra participació.

**PERFIL PROFESSIONAL**

Edat: \_\_\_\_\_ (anys)

Sexe:  Dona  Home  No binari

Màxima titulació acadèmica:  Licenciatura/Grau  Postgrau  Màster títol propi  
 Màster oficial  Doctorat

Anys d'experiència professional: \_\_\_\_\_ (anys)

Anys d'experiència a urgències: \_\_\_\_\_ (anys)

Víncle laboral:  Temporal  Interí  Estatutari

Mòdul:  B  C  D

**1. Vaig rebre informació sobre la posada en marxa de l'Estació de Treball Infermera a urgències:**

Totalment en desacord Totalment d'acord

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

[ ] No procedeix/Prefereixo no respondre a aquesta pregunta

**2. La informació rebuda va ser útil a efectes clínics i metodològics:**

Totalment en desacord Totalment d'acord

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

[ ] No procedeix/Prefereixo no respondre a aquesta pregunta

**3. Els registres amb l'Estació de Treball Infermera tenen més lògica, clínicament parlant, que els registres anteriors en format paper:**

Totalment en desacord Totalment d'acord

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

[ ] No procedeix/Prefereixo no respondre a aquesta pregunta

**4. Els registres a l'Estació de Treball Infermera són més complerts que els que es feien en format paper:**

Totalment en desacord						Totalment d'acord					
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	

No procedeix/Prefereixo no respondre a aquesta pregunta

**5. Crec que es important que les infermeres realitzin un registre sistematitzat de les cures infermeres:**

Totalment en desacord						Totalment d'acord					
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	

No procedeix/Prefereixo no respondre a aquesta pregunta

**6. La terminologia ATIC emprada en els plans de cures és comprensible:**

Gens comprensible						Molt comprensible					
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	

No procedeix/Prefereixo no respondre a aquesta pregunta

**7. La implantació de l'Estació de Treball Infermera a urgències ha tingut repercussió negativa en la meva activitat assistencial diària:**

Molt negativa						Gens negativa					
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	

No procedeix/Prefereixo no respondre a aquesta pregunta

**8. Tornaria al registre en format paper:**

Tornaria						No tornaria					
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	

No procedeix/Prefereixo no respondre a aquesta pregunta