



**Ciencia Latina**  
Internacional

Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar, Ciudad de México, México.  
ISSN 2707-2207 / ISSN 2707-2215 (en línea), marzo-abril 2024,  
Volumen 8, Número 2.

[https://doi.org/10.37811/cl\\_rcm.v8i2](https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v8i2)

# **CONOCIMIENTO DE LA TÉCNICA SAER DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA DEL SERVICIO DE URGENCIAS DE UN HOSPITAL PÚBLICO DE TABASCO**

## **KNOWLEDGE OF THE SAER TECHNIQUE OF THE NURSING STAFF OF THE EMERGENCY DEPARTMENT OF A PUBLIC HOSPITAL IN TABASCO**

**Miguel Ángel Velázquez Ruiz**

Universidad Juárez Autónoma de Tabasco – México

**Pedro González Angulo**

Universidad Juárez Autónoma de Tabasco – México

**Mirella Lázaro Pérez**

Hospital de Alta Especialidad “Dr. Rodolfo Nieto Padron” - México

**José del Carmen Madrigal Peregrino**

Universidad Juárez Autónoma de Tabasco - México

**Oriana Guadalupe Ávalos Cancino**

Universidad Olmeca Villahermosa - México

DOI: [https://doi.org/10.37811/cl\\_rcm.v8i2.10713](https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v8i2.10713)

## Conocimiento de la técnica SAER del personal de enfermería del servicio de urgencias de un hospital público de Tabasco

**Miguel Ángel Velázquez Ruiz<sup>1</sup>**[miguelangelitovelazquez1028@gmail.com](mailto:miguelangelitovelazquez1028@gmail.com)<https://orcid.org/0009-0002-3388-890X>Universidad Juárez Autónoma de Tabasco  
México**Pedro González Angulo**[pedrogonzalez8203@gmail.com](mailto:pedrogonzalez8203@gmail.com)<https://orcid.org/0000-0001-6098-1945>Universidad Juárez Autónoma de Tabasco  
México**Mirella Lázaro Pérez**[mirellalazaro8104@gmail.com](mailto:mirellalazaro8104@gmail.com)<https://orcid.org/0009-0003-7497-6954>Hospital de Alta Especialidad “Dr. Rodolfo Nieto Padron”  
México**José del Carmen Madrigal Peregrino**[carmen99\\_mal@outlook.com](mailto:carmen99_mal@outlook.com)<https://orcid.org/0009-0002-8450-5737>Universidad Juárez Autónoma de Tabasco  
México**Oriana Guadalupe Ávalos Cancino**[ori18.avalos@gmail.com](mailto:ori18.avalos@gmail.com)<https://orcid.org/0009-0002-4677-2084>Universidad Olmeca Villahermosa  
México

### RESUMEN

Esta investigación tiene el propósito determinar el nivel de conocimiento de la aplicación de la técnica SAER en el personal de enfermería del servicio de urgencias pediátricas. Es un estudio de tipo cuantitativo, descriptivo y transversal, se consideró una población de 82 enfermeros del servicio de urgencias de un Hospital público de Alta Especialidad en la ciudad de Villahermosa, Tabasco, México. Como muestra final se obtuvo la participación de 45 enfermeras(os). Par la recolección de datos se utilizó el instrumento: “Test Conocimiento sobre un modelo de comunicación SAER de los profesionales de enfermería”. Para las consideraciones éticas se tomó en cuenta lo dispuesto en el Reglamento de la Ley General de Salud en Materia de Investigación. Como principal resultado se obtuvo que el 35.6% reportó un nivel medio de conocimiento sobre la técnica SAER, el 33.3% un nivel alto y el 31.1% un nivel bajo. A manera de conclusión se puede decir que el nivel de conocimiento sobre la técnica SAER en el personal de enfermería estudiado en esta investigación fue de medio a alto, lo cual indica que esta técnica es conocida por más de la mitad del personal de enfermería.

**Palabras clave:** conocimiento, comunicación en salud, horario de trabajo por turnos, SAER

---

<sup>1</sup> Autor principal.

Correspondencia: [miguelangelitovelazquez1028@gmail.com](mailto:miguelangelitovelazquez1028@gmail.com)

## **Knowledge of the SAER technique of the nursing staff of the emergency department of a public hospital in Tabasco**

### **ABSTRACT**

The purpose of this research is to determine the level of knowledge of the application of the SAER technique in the nursing staff of the pediatric emergency department. It is a quantitative, descriptive and cross-sectional study. A population of 82 nurses from the emergency department of a high specialty public hospital in the city of Villahermosa, Tabasco, Mexico, was considered. As a final sample, 45 nurses participated. The instrument used for data collection was: "Test of knowledge about a SAER communication model of nursing professionals". For the ethical considerations, the provisions of the Regulations of the General Health Law on Research were taken into account. The main result was that 35.6% reported a medium level of knowledge of the SAER technique, 33.3% a high level and 31.1% a low level. In conclusion, it can be said that the level of knowledge of the SAER technique among the nursing personnel studied in this study was medium to high, which indicates that this technique is known by more than half of the nursing personnel.

**Keywords:** knowledge, health communication, shift work schedule, SBAR

*Artículo recibido 20 febrero 2023*

*Aceptado para publicación: 25 marzo 2023*



## INTRODUCCIÓN

Para mejorar la comunicación entre los profesionales de salud sobre todo en los enlaces de turno, actualmente se está implementando la técnica SBAR (por sus siglas en inglés, Situation, Background, Assessment y Recommendation), en países de habla hispana se utiliza su traducción al español SAER que hace referencia a la Situación, Antecedentes, Evaluación y Recomendación (Chacha, 2022). Esta técnica fue originalmente creada por la Marina de los Estados Unidos y adaptada en el año de 1990 al ámbito sanitario (Rodríguez, 2018). SAER es considerada como una técnica de comunicación, que se desarrolló para aumentar la calidad del traspaso y la seguridad del paciente; es utilizada ampliamente en las diferentes instituciones de salud como una herramienta de comunicación y transferencia, tanto intraprofesional como interprofesionalmente (Reinosa & Arenas, 2020). Para garantizar la continuidad en el cuidado de las personas, el personal de enfermería realiza el enlace de turno en los diversos escenarios clínicos, durante el cual es imprescindible una actitud de compromiso, empatía y habilidad de comunicación efectiva para compartir el estado de las personas que son sujetos de cuidados. A lo largo de la historia se han desarrollado diversas herramientas que ayudan a reducir errores durante la entrega-recepción de pacientes y los enlaces de turnos, como el protocolo o proceso “escuchar-escribir-leer-confirmar”, así como la técnica SAER (Cadena, 2023). Vidal et al. (2022), mencionan en una parte de su investigación que SAER es una técnica que se usa en el traspaso de las guardias del equipo de salud, permitiendo una retroalimentación de la información que fue dada en el traspaso o también conocido como enlace de turno.

En el momento del proceso entrega-recepción de información en los enlaces de turnos, no siempre se hace adecuadamente, ya que en algunas ocasiones pueden omitir información que pueden ser relevante para realizar diversas intervenciones o actividades durante la guardia, teniendo como repercusión malas prácticas, eventos adversos o mal manejo de la información en el momento de los enlaces de turno (Yáñez-Corral & Zárate-Grajales, 2016). La técnica para el pase de información (SAER), se creó con la finalidad de garantizar que no se pierda o se omita información en el momento en el que el profesional de salud se comunica con otros colegas del sector de salud, para brindar la información necesaria para la continuidad de los cuidados y tratamientos (Ashcraft & Owen 2017).



Galeano et al. (2022), refieren que la técnica SAER requiere que toda la información que se proporcione en los enalces de turno deber ser relevante, organizada y de forma lógica, para que permita una preparación previa al proceso de comunicación, porque el emisor y el receptor comparten el mismo modelo mental. Además, reduce las inhibiciones, especialmente en el contexto jerárquico, para proporcionar una evaluación personal y una sugerencia de la situación en la que se encuentra el paciente.

El tema sobre el dominio de la técnica SAER en enfermería es de suma relevancia, permitiendo una mejor comunicación entre el equipo de salud, específicamente para el grupo de enfermería, el manejo de la técnica permite la disminución de los errores al momento de la comunicación y mejora las actitudes de seguridad (Felipe et al., 2022). Por lo tanto, la técnica SAER se considera como una herramienta segura para una comunicación efectiva, permitiendo resolver problemas entre diversas disciplinas de la salud y una forma sencilla de compartir información con otros profesionales (Sembiring et al., 2022).

Un estudio denominado opinión de los profesionales de enfermería en relación al pase de guardia como herramienta relacionada a la seguridad del paciente- empleo de la técnica S.A.E.R (Agretti et al., 2013), que fue realizado en Montevideo, tuvo como objetivo saber la opinión de los profesionales de enfermería en relación al pase de guardia y del uso de la técnica SAER, su investigación fue de tipo cuali-cuantitativo, descriptivo, de corte transversal, la muestra estuvo constituido por 15 profesionales de enfermería. Los principales resultados obtenidos muestran que el 60% implementa y conoce la técnica SAER, mientras que el 33% no la implementa y el 7% no sabe nada de la técnica.

En otro estudio realizado en el Hospital José de San Martín, Argentina (López et al., 2022), tuvo como objetivo analizar el comportamiento que tiene el personal de enfermería sobre la calidad de la comunicación en el traspaso de guardia y la forma en la que trabajan en equipos, la muestra que obtuvieron se conformó por 71 profesionales de enfermería. Fue un estudio de tipo observacional, descriptivo y transeccional, los principales resultados obtenidos fueron los siguientes: el personal sabe trabajar en equipo, tuvo un índice del 94.4% de respuesta positiva por parte del personal, en otro apartado se dió un índice del 99% de manera positiva en el trabajo organizado, en las preguntas realizadas con respecto a las prácticas que se realizan durante el pase de guardia; fueron negativas por encima del 70%, el punto mas sobresaliente fue en la



evaluación del desempeño sobre Comunicación que debe de haber entre ellos con el 90% de negatividad. Como conclusion se puede decir, que la mayor parte de los profesionales saben como comunicarse cuando trabajan en equipo.

Así mismo, Lázaro (2022), en su investigación denominada: efecto de la herramienta SBAR en la mejora de los reportes en el área de UCE de un hospital público de Lima, Peru. La cual tuvo como objetivo determinar el efecto que tiene la aplicación SBAR en la mejora de los reportes en el área de Unidad de Cuidados Especiales (UCE), la poblacion estuvo constituida por un total de 40 licenciados en enfermería, el estudio fue descriptivo, con enfoque cuantitativo, de diseño pre experimental y observacional. Los resultados se dividieron en 4 apartados por las silavas SBAR, en la primera evaluacion del manejo de Situacion obtuvieron un puntaje del 60% de cumplimiento medio en la primera evaluacion (pre test), después de una retro alimentación (pos test) se alcanzó el 95% en el cumplimiento más alto. En el segundo apartado del manejo de Antecedentes se presentó un puntaje del 45% en el cumplimiento alto y medio, después de la retroalimentacion se obtuvo un puntaje favorable del 95% del cumplimiento alto. En el tercer apartado Evaluación se obtuvo el 45% de cumplimiento bajo y alto, en la segunda evaluacion el puntaje fue del 100% en el cumplimiento alto. En el ultimo apartado de Recomendación se obtuvo un puntaje del 60% en el cumplimiento bajo, mientras que en el cumplimiento medio fue de 35% y 5% en el cumplimiento alto, despues en le pos test se obtuvo un 82.5% en el cumplimiento alto. Como conclusion la mayoría de enfermeros demostraron conocer y usar técnica SBAR, pero con las retroalimentaciones se logró aumentar el conocimiento y manejo de dicha técnica.

En un estudio realizado en el Hospital de Ambato en Ecuador (Chacha, 2022), que tuvo como objetivo analizar la aplicación de la técnica SBAR-SAER por parte del profesional de enfermería. Fue un un estudio de tipo cuantitativo, descriptivo y de corte transversal, con muestra no probabilística de 154 profesionales de enfermería de un hospital en Ecuador. Los principales resultados obtenidos indican que el 58.4% de los profesionales tiene conocimiento de la técnica SAER, mientras que el 35.1% conoce poco del tema. Como conclusión se comprobó que la mayor parte de profesionales de enfermería demostraron tener conocimiento de la técnica SAER.



**Objetivo General:**

Determinar el nivel de conocimiento de la aplicación de la técnica SAER en el personal de enfermería del servicio de urgencias pediátricas.

**Objetivos Específicos:**

- 1- Describir los datos sociodemográficos de la población de estudio.
- 2- Detallar el conocimiento sobre la técnica SAER de los profesionales de enfermería
- 3- Analizar el nivel de conocimiento de la técnica SAER por turno.

**METODOLOGÍA**

El presente trabajo de investigación es de tipo cuantitativo, porque permite la recolección de datos de manera secuencial y sistemática, bajo el uso de métodos de medición numérica y de análisis estadístico, de tipo descriptivo porque se detalló el conocimiento sobre la técnica SAER de los profesionales de enfermería, y de corte transversal porque la recolección de los datos se realizó en un solo momento de tiempo (Hernández et al., 2014).

La población de estudio estuvo constituida por el personal de enfermería adscrito del servicio de urgencias pediátricas, con un total de 82 enfermeras(os) en esta área de todos los turnos (matutino, vespertino, nocturno A, B y guardia especial), del Hospital del Niño de Alta Especialidad “Dr. Rodolfo Nieto Padrón” de la Ciudad de Villahermosa, Tabasco, México. La muestra final estuvo constituida por 45 enfermeras(os) que laboraban en el servicio de urgencias pediátricas, los cuales fueron seleccionados por medio de un muestreo no probabilístico por conveniencia, el cual de acuerdo con la literatura, consiste en utilizar solo los casos disponibles a los cuales se tiene acceso, en este caso se presentaron algunas dificultades para obtener la muestra, como la falta de tiempo laboral, sobrecarga de trabajo, incapacidades, vacaciones y comisiones dentro y fuera del hospital.

Para seleccionar a la muestra se consideró como criterio de inclusión a licenciados y auxiliares de enfermería adscritos al servicio de urgencias, en cualquiera de los cinco turnos, edad y sexo indistinto, que tuvieran disponibilidad para participar en el estudio y que firmaran el consentimiento informado. Se

excluyeron al personal de enfermería que estuviera de incapacidad, de vacaciones o en alguna comisión.

Para la recolección de datos se utilizó una cédula de datos personales que incluía información como la edad, el sexo y el turno en el que laboraba. Además, se usó el Test Conocimiento sobre un modelo de comunicación SAER de los profesionales de enfermería (Aguayo, 2020), el cual fue diseñado para valorar la concepción que tiene el personal de enfermería sobre las incidencias que pueden existir dentro del personal que brinda sus servicios de atención en urgencias, y cómo ellos aplican la técnica SAER para contrarrestar los posibles problemas que pueda traer el no hacer uso de esta misma. Este instrumento consta de 9 preguntas con tres opciones de respuesta nada, poco y mucho, cada respuesta tiene un valor del 1 al 3. Para la interpretación de los resultados se transformó la puntuación en un índice de 0 a 100 y posteriormente, para su baremación se establecieron los puntos de corte los percentiles 33 y 66, para establecer los niveles de conocimiento de bajo, medio y alto. Este instrumento cuenta en este estudio con una consistencia interna de Alfa de Cronbach de 0.78 lo cual se considera aceptable.

El protocolo de esta investigación se presentó en primera instancia a la jefa de enfermeras y a la jefa de enseñanza de enfermería del hospital para su revisión y aprobación. Posteriormente, para la aplicación del cuestionario se solicitó permiso a las jefas del servicio de urgencias en los diferentes turnos, una vez concedida la autorización, se asistió a cada uno de los turnos en el servicio de urgencias para explicarles el objetivo del protocolo de investigación, después de esto, a los que aceptaron participar en el estudio se les proporcionó el consentimiento informado explicándoles en que consistía su participación, y posteriormente, se les facilitó el instrumento de manera impresa. Durante la aplicación de los instrumentos los investigadores principales estuvieron presentes para aclarar cualquier duda que tuvieran con respecto a las preguntas del instrumento, al finalizar se les agradeció su participación.

Posterior a la recolección de la información, se realizó la base de datos en el programa estadístico IBM SPSS Statistic Versión 25 para Windows. Para la descripción de los datos sociodemográficos de los participantes se utilizó estadística descriptiva mediante frecuencias y porcentajes. Para evaluar la consistencia interna del instrumento se utilizó el coeficiente de Alfa de Cronbach. Para realizar la comparación del nivel de conocimiento de la técnica SAER por las variables sociodemográficas se utilizó



la prueba de Chi Cuadra de Pearson.

Para la realización de esta investigación se consideró lo dispuesto en el Reglamento de la Ley General de Salud en Materia de Investigación (SSA, 2014), tomando en cuenta el respeto a la dignidad de los participantes, resguardar la confidencialidad y anonimato de sus datos, así mismo, esta investigación se consideró sin riesgos. La participación del personal de enfermería fue de manera voluntaria, asegurando que no tendría ninguna repercusión laboral en caso de no participar en el estudio y se solicitó su autorización para participar mediante la firma del consentimiento informado.

## RESULTADOS Y DISCUSIÓN

En la Tabla 1 se presentan los datos sociodemográficos de los participantes, en ellas se puede observar que el personal de enfermería con mayor número de participación se encuentra entre el rango de edad de 21-30 años (40.0%), seguido del grupo de más de 41 años de edad (33.3%), mientras que el de menor proporción fue el de 18-20 años (2.2 %). Por otra parte, con respecto al sexo con mayor proporción fue el sexo femenino (80%). En cuanto a la distribución del personal por turnos, el que presentó un mayor porcentaje fue el turno nocturno A (31.1%), seguido del turno matutino (24.4%) y del vespertino (17.8%).

**Tabla 1** Datos Sociodemográficos

Edad	<i>f</i>	%
18-20	1	2.2
21-30	18	40.0
31-40	11	24.4
41 y más	15	33.3

Nota: *f*= Frecuencia, %= Porcentaje, n=45



**Tabla 2** Datos Sociodemográficos (Continuación)

Género		
Masculino	9	20.0
Femenino	36	80.0
Turno		
Matutino	11	24.4
Vespertino	8	17.8
Nocturno A	14	31.1
Nocturno B	7	15.6
Guardia especial (Fines de semana)	5	11.1

Nota: f= Frecuencia, %= Porcentaje, n=45

En la segunda tabla (Tabla 2), se muestran las preguntas del instrumento utilizado en esta investigación en donde se detallan las características del conocimiento sobre la técnica SAER por parte del personal de enfermería. En dicha tabla se puede observar que en la respuesta de “Mucho” el 57.8% del personal de enfermería considera que sería útil usar una herramienta estandarizada entre otros servicios y de su unidad. El 46.7% Cree que es correcto usar la herramienta SAER para comunicar la información en el traspaso del paciente y el 44.4% del personal de enfermería cree que aumentaría “Mucho” la seguridad del paciente en urgencias si se utilizara otro tipo de comunicación. Respecto a la pregunta si conocen el significado de las siglas SAER, el 42.2% respondió que Mucho y el 24.4% respondió que poco, esto quiere decir que más de la mitad del personal de enfermería de esta área conoce las siglas SAER.



**Tabla 3** Test Conocimiento sobre un modelo de comunicación SAER de los profesionales de enfermería

Pregunta	Nada		Poco		Mucho	
	f	%	f	%	f	%
1. Crees que es suficiente la información de tu paciente escrita en el Kardex	14	31.1	19	42.2	12	26.7
2. Te parece adecuada esa forma de comunicación utilizada en el servicio de Urgencias.	16	35.6	19	42.2	10	22.2
3. Te parece adecuado el tiempo que dura tu reporte de enfermería	5	11.1	30	66.7	10	22.2
4. Crees que aumentaría la seguridad del paciente en urgencias si se utilizara otro tipo de comunicación	10	22.2	15	33.3	20	44.4
5. Conoces algo de la herramienta SAER	24	53.3	13	28.9	8	17.8
6. Conoces el significado de las siglas SAER	15	33.3	11	24.4	19	42.2
7. Crees que es correcto usar la herramienta SAER para comunicar la información en el traspaso del paciente	6	13.3	18	40.0	21	46.7
8. Te sería útil utilizar una herramienta estandarizada entre otros servicios y de tú unidad	1	2.2	18	40.0	26	57.8
9. La información que se te da en el enlace de turno del paciente, crees que es necesaria para el cuidado del paciente en tu servicio.	17	37.8	11	24.4	17	37.8

Nota: f= Frecuencia, %= Porcentaje, n=45

En la Tabla 3, se muestra la comparación del nivel de conocimiento de la técnica SAER por los turnos, para realizar esta comparación se utilizó la prueba de Chi Cuadrada de Pearson, la cual resultó ser significativa



( $\chi^2=26.378$ ,  $gl=8$ ,  $p<0.001$ ), por lo cual, se puede decir, que si existe diferencias entre el nivel de conocimiento por turnos. Al revisar las proporciones se puede observar que el mayor porcentaje del nivel alto de conocimiento lo reportaron el personal de enfermería del turno Nocturno A (60.0 %), seguido del Nocturno B (20%). Respecto al nivel Medio, de igual forma los turnos Nocturnos A y B tuvieron el mismo porcentaje (25%) y el más alto. En cuanto al nivel bajo se puede observar que el mayor porcentaje lo reportó el turno Matutino (57.1%), seguido del turno vespertino (35.7%).

**Tabla 4** Nivel de conocimiento sobre la técnica SAER por turno

Turno	Nivel Bajo		Nivel Medio		Nivel Alto	
	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%
Matutino	8	57.1	7.1	18.8	0	0.0
Vespertino	5	35.7	0.0	12.5	1	6.7
Nocturno A	1	7.1	0.0	25.0	9	60.0
Nocturno B	0	0.0	7.1	25.0	3	20.0
Guardia Especial	0	0.0	0.0	18.8	2	13.3

Nota: *f*=frecuencia, %= porcentaje, ( $\chi^2=26.378$ ,  $gl=8$ ,  $p<0.001$ )

En la tabla 4, se presenta el nivel de conocimiento de la aplicación de la técnica SAER de manera global, se puede observar que el mayor porcentaje se encuentra en nivel medio (35.6%), seguido del nivel alto (33.3%), con lo cual se puede decir, que respecto al nivel de conocimiento de manera global, se encuentran de manera equitativa en los tres niveles, y que más de la mitad del personal tienen un nivel de conocimiento de medio a alto.

**Tabla 4** Nivel de conocimiento de la aplicación de la técnica SAER

Nivel	<i>f</i>	%
Bajo	14	31.1
Medio	16	35.6
Alto	15	33.3
Total	45	100

Nota: *f*= Frecuencia, %= Porcentaje,  $n=45$



## DISCUSIÓN

Esta investigación tuvo como objetivo general determinar el nivel de conocimiento de la aplicación de la técnica SAER en el personal de enfermería del servicio de urgencias pediátricas. Con respecto a este objetivo se identificó que la muestra tiene un nivel de conocimiento de medio a alto, esto coincide con Chacha (2022) que refirió que el 58.4% del personal de enfermería tiene un buen nivel de conocimiento sobre esta técnica, así mismo, coincide con Agretti et al. (2013), quienes reportaron que el 60% de su muestra conoce e implementa la técnica SAER, sin embargo, difiere de Aguayo (2020) en el que informa que el 53% de los enfermeros tienen un nivel bajo de conocimiento sobre esta técnica. Esto demuestra que ésta técnica es conocida y utilizada por más de la mitad del personal de enfermería a excepción de algunos países en las que es poco conocida, sin embargo, por los beneficios que se pueden obtener al usar esta técnica, es necesario que el resto del personal o la totalidad de ellos también la conozca para poder unificar los criterios en los enlaces de turno.

En relación con el primer objetivo específico que fue describir los datos sociodemográficos, se observó que con respecto al género con más prevaencia fue el femenino, datos que coinciden con los estudios de Wianti y Koswara (2021), así como con Agretti et al. (2013), en el que el mayor porcentaje de su muestra fueron mujeres. Esto puede deberse a que enfermería ha sido desde sus inicios formado por mujeres en su mayor parte, que aunque en la actualidad también hay hombres en esta disciplina, las siguen siendo mayoría.

Respecto con el objetivo de detallar el conocimiento sobre la técnica SAER de los profesionales de enfermería, en este estudio se demostró que la mayoría de los profesionales consideran útil el uso de una herramienta estandarizada (57.8%), creen que es correcto el uso de la técnica SAER (46.7%), creen que el uso de esta técnica aumentaría mucho la seguridad del paciente (44.4%) y conocen el significado de las siglas SAER (42.2%). Estos datos son similares con lo reportado por Aguayo (2020) en el que el 63% consideran útil el uso de una herramienta estandarizada, el 50% creen que es correcto el uso de la técnica SAER, el 75% creen que el uso de esta técnica aumentaría mucho la seguridad del paciente y el 85% conocen el significado de las siglas SAER, esto puede deberse a que el uso de esta técnica empieza a cobrar mayor importancia en los hospitales, y que el personal de enfermería tiene la percepción de que es una



herramienta útil sobre todo para aumentar la seguridad del paciente y favorecer la comunicación estandarizada en los cambios de turno.

En cuanto al último objetivo específico que menciona analizar el nivel de conocimiento por turno, en este estudio se identificó que el nivel más alto de conocimiento lo reportaron el personal de enfermería que labora en las guardias nocturnas. Esto difiere de lo reportado por Yáñez-Corral y Zárate-Grajales (2016), en el que mencionan que el personal de enfermería que informó un nivel alto de conocimiento sobre esta técnica fueron los del turno matutino. Estas diferencias pueden deberse a los contextos en los que se desarrollaron los dos estudios, éste que fue realizado en el estado de Tabasco y el otro en el estado de Sinaloa, aunado a que algunos trabajadores en el caso de Tabasco tienen empleo en al menos otra institución de salud, lo cual pudiera explicar que los del el turno nocturno tienen un mayor nivel de conocimiento de esta técnica. Sin embargo, es necesario poder reforzar el conocimiento y uso de esta técnica mediante capacitaciones o cursos para el personal, ya que como refiere Lázaro (2022), el nivel de conocimiento puede aumentar significativamente después de actividades como las antes mencionadas.

## **CONCLUSIONES**

A manera de conclusión se puede decir que el nivel de conocimiento sobre la técnica SAER en el personal de enfermería estudiado en esta investigación fue de medio a alto, lo cual indica que esta técnica es conocida por más de la mitad del personal de enfermería que labora en el hospital en el que fue realizado el estudio. En cuanto a los datos sociodemográficos se identificó que la mayor parte del personal fue del género femenino, en cuanto a la edad el personal tienen en entre 21 a 30 años y más de 41 años, esto puede ser considerado como un indicador de que el mayor porcentaje del personal de enfermería es joven y que tienen oportunidad para continuar capacitándose en el uso de nuevas técnicas para mejorar la atención al paciente. Respecto a los detalles del nivel de conocimiento del personal de enfermería sobre la técnica SAER la mayoría del personal la consideró como una herramienta útil para poder estandarizar el lenguaje de comunicación en los enlaces de turno, así mismo, consideran correcto el uso de esta técnica y que usarla puede aumentar la seguridad del paciente, así como asegurar la continuidad en el cuidado brindado por el



personal de enfermería. En cuanto al nivel de conocimiento de la técnica SAER por turno, se identificó que en el turno nocturno A fueron los que reportaron un nivel alto de conocimiento de esta técnica, lo cual puede deber a diversos factores laborales, sociodemográficos o institucionales, lo cual puede considerarse para ser tomando en cuenta en futuros estudios.

Como implicaciones para práctica, este estudio aporta cual es el nivel de conocimiento que tiene el personal de enfermería que labora en un servicio de urgencias en un hospital público, y que estos resultados pueden servir para que se realicen acciones para mejorar el nivel de conocimiento y el uso de esta técnica en todo el personal de enfermería, ya que como se ha mencionado en este documento puede permitir la estandarización en los enlaces de turno y mejorar la comunicación entre el personal de salud.

Como limitaciones se puede decir que este estudio solo fue realizado en una muestra pequeña de 45 personas, por lo cual no se puede generalizar los resultados para todo el personal que labora en dicho hospital, por lo cual, se recomienda que para futuros estudios se tomen en cuenta los demás servicios y se pueda hacer una comparación por servicios, turnos, nivel de estudios e incluso por la edad del personal.

## REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

Agretti, M., Delgado, L., Morales, G., Monzillo, F., & Pereira, B. (2013). *Opinión de los profesionales de enfermería en relación al pase de guardia como herramienta relacionada a la seguridad del paciente empleo de la técnica SAER* [Tesis de grado]. Universidad de la República (Uruguay). Facultad de Enfermería. <https://hdl.handle.net/20.500.12008/7341>

Aguayo Cabana, A. R. (2020). *Plan de gestión en la aplicación del modelo de comunicación SBAR en reporte de enfermería en el servicio de neurocirugía del Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión. Callao. 2020* [Tesis de grado]. Universidad Nacional del Callao. <https://hdl.handle.net/20.500.12952/5388>

Ashcraft, A. S., & Owen, D. C. (2017). Comparison of standardized and customized SBAR communication tools to prevent nursing home resident transfer. *Applied Nursing Research*, 38, 64-69. <https://doi.org/10.1016/j.apnr.2017.09.015>



- Cadena-Estrada, J. C. (2023). La comunicación efectiva para mejorar la interacción del personal de enfermería durante el enlace de turno. *Revista de enfermería del Instituto Mexicano del Seguro Social*, 31(3) 67-68. <https://docs.bvsalud.org/biblioref/2023/12/1518819/1430-7749-1-pb.pdf>
- Chacha, B. M. E. (2022). *Aplicación de la técnica SBAR-SAER por parte del profesional de enfermería* [Tesis de Grado]. Universidad Técnica de Ambato. <https://repositorio.uta.edu.ec/handle/123456789/36788>
- Felipe, T. R. L., Spiri, W. C., Juliani, C. M. C. M., & Mutro, M. E. G. (2022). Instrumento de passagem de plantão da equipe de enfermagem-SBAR (Situation-Background-Assessment-Recommendation): validação e aplicação. *Revista Brasileira de Enfermagem*, 75(6). E20210608. <https://doi.org/10.1590/0034-7167-2021-0608pt>
- Galeano, V. J. M., Ríos, T. N. K., & Velasco, S. L. (2022). *La comunicación efectiva durante la transferencia de cuidado, como estrategia de seguridad*. [Tesis Especialización Seguridad del Paciente]. Universidad del Bosque, Bogotá Colombia. <https://repositorio.unbosque.edu.co/items/c220f5ec-b903-44eb-b887-0b62ac081fdb>
- Hernández, S. R., Fernández, C. C., & Baptista, L. P. (2014). *Metodología de la Investigación* (6ª ed). McGraw Hill.
- Lazaro, R. M. V. (2022). *Efecto de la herramienta SBAR en la mejora de los reportes en el área de UCE de un hospital público de Lima, 2022* [Tesis de Maestría en Gestión de los Servicios de la Salud]. Universidad César Vallejos, Lima, Perú. <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/93913>
- López, I. del C., Valdés Rojas, J. C., Vasallo Valverde, J. C., López Suárez, R., & Ares, L. C. (2022). Patient Handoff: relationship between internal communication and the role of teamwork in the services of the Hospital de Clínicas José de San Martín. *Salud, Ciencia Y Tecnología*, 2(43), 2-9. <https://doi.org/10.56294/saludcyt202243>
- Reinosa, V. L. J., & Arenas, R. P. A. (2020). *Propuesta de implementación de la herramienta SBAR para fortalecer la comunicación efectiva en el equipo de salud de un servicio de hospitalización*. [Tesis Especialización Seguridad del Paciente]. Universidad del Bosque, Bogotá Colombia.



<https://repositorio.unbosque.edu.co/server/api/core/bitstreams/019b30e9-b7b8-4f2b-a5e7-62410c6cb15d/content>

Rodríguez Vila, A. M. (2018). *Evaluación de la transmisión de información y nivel de conocimientos en traspaso de información de alumnos de Grado en Enfermería en las Unidades de Cuidados Intensivos y Reanimación del Hospital Universitario de A Coruña* [Tesis de Posgrado]. Universidad de Coruña. <http://hdl.handle.net/2183/21393>

Secretaria de Salud [SSA]. (2014). *Reglamento de la Ley General de Salud en materia de Investigación para la Salud*. Última actualización en 2014 en el Diario oficial de la Federación. [https://www.diputados.gob.mx/LeyesBiblio/regley/Reg\\_LGS\\_MIS.pdf](https://www.diputados.gob.mx/LeyesBiblio/regley/Reg_LGS_MIS.pdf)

Sembiring, M. C., Lestari Ramadhani Nasution, S., & Girsang, E. (2022). The effect of sbar communication on nurse attitude in increasing patient safety in krmt wongsonegoro hospital, Semarang. *International Journal of Health and Pharmaceutical (IJHP)*, 2(4), 680–683. <https://doi.org/10.51601/ijhp.v2i4.91>

Vidal, C. G. G., Ramos, R. A. E., Machado, I. B., & González, A. S. (2022). El proceso de enlace de turno de enfermería, una reflexión sistematizada. *Revista CONAMED*, 27(1), 12-19. <https://dx.doi.org/10.35366/104649>

Wianti, A., & Koswara, R. (2021). Description of the Implementation of Sbar Communication. *Asian Community Health Nursing Research*, 9-9. <https://doi.org/10.29253/achnr.2021.3951>

Yáñez-Corral, A. M., & Zárate-Grajales, R. A. (2016). Diseño de un instrumento para evaluar el proceso de enlace de turno de enfermería. *Enfermería universitaria*, 13(2), 99-106. <https://doi.org/10.1016/j.reu.2016.03.002>

