



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**SEGUNDAS ESPECIALIDADES DE ENFERMERÍA**  
**ESPECIALIDAD DE ENFERMERÍA EN CUIDADOS INTENSIVOS**

**COMUNICACIÓN ASERTIVA DEL PERSONAL DE**  
**ENFERMERÍA DE CUIDADOS INTENSIVOS DEL**  
**HOSPITAL GENERAL DE JAÉN 2022**

**TRABAJO ACADÉMICO PARA OPTAR EL TÍTULO DE**  
**ESPECIALISTA EN ENFERMERÍA EN CUIDADOS INTENSIVOS**

**AUTORES:**

**LIC. CORONEL HUAMÁN, OSMAR**

**<https://orcid.org/0000-0002-1709-2752>**

**ASESOR:**

**Mg. PURIZACA CURÓ ROXANA MARISEL**

**<https://orcid.org/0000-0002-9989-6972>**

**LIMA – PERÚ**

**2023**

## AUTORIZACIÓN Y DECLARACIÓN JURADA DE AUTORÍA Y ORIGINALIDAD

Yo, Coronel Huamán, Osmar con DNI 47320389, en mi condición de autor(a) del trabajo académico presentada para optar el de título de especialista en enfermería en cuidados intensivos, **autorizo** a la Universidad María Auxiliadora (UMA) para reproducir y publicar de manera permanente e indefinida en su repositorio institucional, bajo la modalidad de acceso abierto, el archivo digital que estoy entregando, en cumplimiento a la Ley N°30035 que regula el Repositorio Nacional de Ciencia, Tecnología e Innovación de acceso abierto y su respectivo Reglamento.

Asimismo, **DECLARO BAJO JURAMENTO**<sup>1</sup> que dicho documento es **ORIGINAL** con un porcentaje de similitud de 14% y que se han respetado los derechos de autor en la elaboración del mismo. Además, recalcar que se está entregado la versión final del documento sustentado y aprobado por el jurado evaluador.

En señal de conformidad con lo autorizado y declarado, firmo el presente documento a los 30 días del mes de mayo del año 2023.



---

Coronel Huamán Osmar  
DNI. 47320389



---

Mg. Purizaca Curó Roxana Marisel  
DNI 02894992

1. Apellidos y Nombres
2. DNI
3. Grado o título profesional
4. Título del trabajo de Investigación
5. Porcentaje de similitud

---

<sup>1</sup> Se emite la presente declaración en virtud de lo dispuesto en el artículo 8°, numeral 8.2, tercer párrafo, del Reglamento del Registro Nacional de Trabajos conducentes a Grados y Títulos – RENATI, aprobado mediante Resolución de Consejo Directivo N° 033-2016-SUNEDU/CD, modificado por Resolución de Consejo Directivo N° 174-2019-SUNEDU/CD y Resolución de Consejo Directivo N° 084-2022-SUNEDU/CD.

## ENTREGA 3

### INFORME DE ORIGINALIDAD

<b>14%</b>	<b>13%</b>	<b>0%</b>	<b>11%</b>
INDICE DE SIMILITUD	FUENTES DE INTERNET	PUBLICACIONES	TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

### FUENTES PRIMARIAS

<b>1</b>	<b>Submitted to Universidad Maria Auxiliadora SAC</b> Trabajo del estudiante	<b>9%</b>
<b>2</b>	<b>repositorio.uigv.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>1%</b>
<b>3</b>	<b>1library.co</b> Fuente de Internet	<b>1%</b>
<b>4</b>	<b>repositorio.unheval.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>1%</b>
<b>5</b>	<b>riul.unanleon.edu.ni:8080</b> Fuente de Internet	<b>1%</b>
<b>6</b>	<b>Submitted to Universidad Autónoma de Ciudad Juárez</b> Trabajo del estudiante	<b>1%</b>
<b>7</b>	<b>repositorio.undac.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>1%</b>
<b>8</b>	<b>repositorio.upeu.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>1%</b>

## Índice general

I. INTRODUCCIÓN .....	8
II. MATERIALES Y MÉTODOS .....	15
III. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS .....	19
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS .....	21
ANEXOS .....	27

## Índice de Anexos

Anexo A. Operacionalización de la variable o variables .....	28
Anexo B. Instrumentos de recolección de datos .....	29
Anexo C. Consentimiento informado .....	30

## RESUMEN

**Objetivo:** Determinar el nivel de comunicación asertiva del personal de enfermería de Cuidados Intensivos del Hospital de Jaén 2022. **Materiales y métodos:** El trabajo de investigación, seguirá un enfoque cuantitativo y diseño no experimental, de corte transversal, se contará con una muestra de 15 licenciados en enfermería que prestan servicios en la UCI en el Hospital General de Jaén, la técnica que utilizará para recolectar los datos será la encuesta para medir Comunicación asertiva cuenta con 22 ítems agrupados en 3 dimensiones estrategias de asertividad, estilos asertivos y comunicación precisa; cuenta con confiabilidad de Alpha de Cronbach de 0.82; **Resultados:** Se mostrarán a través de tablas y gráficos que explicarán la variable de la investigación. **Conclusiones:** El presente estudio aportará información valiosa para la institución para la mejora de su personal en beneficio de la población que atiende.

**Palabras claves:** Comunicación, asertiva, enfermería.

## ABSTRACT

**Objective:** To determine the level of assertive communication of the nursing staff of the Intensive Care Hospital of Jaén 2022. **Materials and methods:** The research work will follow a quantitative approach and non-experimental, cross-sectional design, there will be a sample of 15 nursing graduates who provide services in the ICU at the General Hospital of Jaén, the technique that will be used to collect the data will be the survey to measure Assertive communication, with 22 items grouped into 3 dimensions, strategies of assertiveness, assertive styles and precise communication; it has a reliability of Cronbach's Alpha of 0.82; **Results:** They will be shown through tables and graphs that will explain the research variable. **Conclusions:** This study will provide valuable information for the institution to improve its staff for the benefit of the population it serves.

**Keywords:** Communication, assertive, nursing.

## I. INTRODUCCIÓN

Actualmente el mundo atraviesa una serie de cambios vertiginosos, nos encontramos dentro de la era digital, del boom de las conocidas TICs, hoy no se concibe una persona que no cuente con un dispositivo tecnológico; todos en general hemos sido protagonistas de la nueva forma que tenemos para comunicarnos, más aún este panorama se vivió con fuerza a raíz de la pandemia por el COVID 19 (1).

La Organización Mundial de la Salud (OMS) en el 2005, reconoce a la comunicación como parte importante para contribuir a la salud de las personas, pues a través de ella se transmite información en beneficio de la salud del paciente, familia y comunidad (2).

Tenemos que, en el 2021, la OMS manifiesta que cerca del 12% de los reingresos hospitalarios al año, son a causa de un déficit comunicación con el paciente, por lo que se señala a la información como un área de riesgo dentro de los hospitales, proponiéndose acciones básicas y metas internacionales en beneficio de la seguridad del paciente durante su estancia hospitalaria (3).

En Indonesia se realizó un estudio en el 2018, en una institución hospitalaria, donde se encontró que el 45% de las enfermeras tenían una comunicación terapéutica con sus pacientes de forma eficiente, concluyendo los investigadores que, la comunicación tiene una influencia en la satisfacción de los pacientes (4).

La Asociación estadounidense de enfermería, manifiesta que una mala comunicación, origina un impacto negativo a la salud de los pacientes, Se calcula que cerca del 30 y 50% de los pacientes no se muestran adherentes al tratamiento, debido a una deficiente comunicación con el personal de salud (5).

En una declaración realizada en España, aproximadamente el 10% de los pacientes reingresaron durante la pandemia en el 2020, debido a una comunicación poco clara

para los pacientes sobre los cuidados a tener en sus hogares, la media fue de 7 días, después de darles de alta (6).

Se estima que, en Irán, en un estudio realizado, el 75% de los pacientes iniciaron una comunicación observada, esto debido a las necesidades físicas, además del dolor, usaban mirada física y gestos con sus manos, la comunicación enfermera - paciente el 54% estuvieron satisfechos (7).

En México en un estudio realizado con pacientes hospitalizados el 2% mueren, e 8% sufre algún daño por déficit de información adecuada y de calidad, Por otro lado, el 62% de estos eventos se podrían evitar si se utilizaría una comunicación terapéutica adecuada (8).

Por otro lado, en Brasil se llevó a cabo una investigación con pacientes hospitalizados, los resultados fueron, en los aspectos verbales y no verbales, el nivel de comunicación terapéutica fue malo con un 71% de los pacientes que participaron en la investigación, concluyendo los investigadores, que es necesario realizar estrategias para fortalecer la comunicación terapéutica con los pacientes (9).

En Ecuador, en un estudio realizado en el 2018 en una unidad de cuidados intensivos de una institución hospitalaria, referente a la percepción de los familiares de pacientes críticos sobre la comunicación que recibían por parte de la enfermera, las conclusiones fueron, existe falencias en la comunicación, los familiares manifestaron temor, miedo, angustia y desesperación ante la incertidumbre sobre el estado de salud de su familiar, no tiene información suficiente, existe un déficit en la relación comunicativa entre el familiar y el personal de enfermería (10).

A nivel nacional en un estudio realizado en el 2020, sobre percepción de los pacientes sobre la comunicación terapéutica en una institución hospitalaria, los hallazgos fueron, el 71% fue de nivel bajo, el 28% nivel medio, concluyendo los investigadores, que se debe tomar estrategias con personal de salud, para que

identifiquen la importancia de una comunicación asertiva con los pacientes que acuden al establecimiento a atenderse (11).

Otro estudio realizado en Puno, en el 2021, se encontró que el 38% de los pacientes que participaron en el estudio sobre comunicación terapéutica, su percepción fue mala, y el 28% su percepción fue buena, lo que concluyen los investigadores, que mayor porcentaje de pacientes perciben la comunicación terapéutica por parte del personal de salud como mala (12).

En Arequipa otro estudio realizado en una institución hospitalaria sobre la comunicación terapéutica por parte del personal de enfermería, se halló, que el 87% de los pacientes que participaron del estudio, calificaron la comunicación terapéutica como de nivel medio, sugiriendo los investigadores, que se debe tomar estrategias para que el personal de enfermería realice una comunicación más asertiva con sus usuarios (13).

En Bagua se realizó una investigación sobre la percepción de la comunicación terapéutica por parte del personal de salud, con los familiares de pacientes hospitalizados en una institución hospitalaria, teniendo como resultado que el 41% de los familiares de los usuarios, tiene una percepción medianamente favorable, el 31% desfavorables, concluyeron los investigadores, que es necesario crear estrategias para mejorar la comunicación terapéutica de las enfermeras con los familiares de los usuarios que acuden al establecimiento (14).

Por otro lado, también tenemos una investigación realizada en Jaén en un centro hospitalario, donde participaron usuarios que acuden a atenderse en la institución, cuyo objetivo fue identificar el nivel de comunicación terapéutica de las enfermeras con los usuarios, el resultado fue, el 71.3% de los pacientes percibieron una comunicación terapéutica de nivel bajo y el 28.7% percibió un nivel medio (15).

De la literatura revisada podemos interpretar que la comunicación terapéutica que debe existir entre el profesional de enfermería con los usuarios, a nivel mundial, América Latina y Nacional, es de un nivel medio y bajo, por lo que es una necesidad, profundizar e investigar sobre el tema para identificar y recomendar modelos que ayuden a mejorar este tema tan importante que va a contribuir a la mejor la salud de los pacientes y tranquilidad de los familiares. La comunicación es el intercambio de información entre dos interlocutores, tanto en ideas como pensamientos. Esto comprende, métodos y formas de hablar, escuchar y mediante la escritura. Se manifiesta de forma verbal no verbal y mediante símbolos o escritura, la comunicación, tiene varias formas que utiliza, sea lingüístico o corporal (16).

La comunicación asertiva, es considerada como una relación que el profesional de enfermería desarrolla con el paciente y los familiares relacionadas a su salud y necesidades sanitarias, se convierte en un objetivo esencial para la enfermera, por lo cual debe mantenerlo y cuidar dicho aspecto, acá hace uso de lenguaje verbal y no verbal para mantener una relación que ayude a conocer la situación del paciente (17).

Las dimensiones de una comunicación asertiva es la estrategia de asertividad, el profesional de enfermería debe abordar la relación de su paciente siendo empático con el y su familia para favorecer el intercambio de información dar apoyo emocional. Estilos Asertivos, es otra dimensión de la comunicación entre el enfermero con el paciente, toda persona merece ser respetada y tratada como única, se debe ser amable, dar Confianza, escucha activa sin dañar su imagen y percepción que tiene. Y por último también tenemos la comunicación precisa, acá se debe considerar el Tono de voz, usar un lenguaje claro y sencillo, manteniendo la Cordialidad y resolviendo las Inquietudes (18).

La teoría de enfermería que sustenta el trabajo de investigación, es el de Jean Orlando Pelletier, la cual esta referida a la relación reciproca entre el paciente y la enfermera como una respuesta a las necesidades de ayuda inmediata del paciente, esto se convierte en un indicador de la calidad, el paciente se siente satisfecho con la atención y cuidados recibidos (19).

Patiño (20) en Ecuador en el 2020, realizo un estudio cuyo objetivo fue “analizar la comunicación interpersonal del staff hospitalario y su relación con la satisfacción de

los pacientes de los establecimientos de salud de la Troncal”, su enfoque fue cuantitativo, diseño transversal, descriptivo correlativo, la muestra la conformaron 382 usuarios, el instrumento fue una encuesta elaborada por el investigador, los resultados fueron: referente al nivel de información, el 16% fue buena, 55% regular y el 29% mala. Referente a la satisfacción: el 7% muy satisfecha, 8% satisfecho, el 67% insatisfecho y el 18% muy satisfecho.

Wahdatin y colaboradores (21) en Indonesia en el 2019, realizaron un estudio titulado “La implementación de la comunicación terapéutica con el paciente post operado y la satisfacción en el hospital Islamico del Sultan Agung”, trabajo de enfoque cuantitativo, diseño correlacional, la muestra lo conformaron 127 pacientes, se hizo uso de 2 cuestionarios, los resultados mostraron que el 61.4% eran mujeres, con educación superior el 37%, referente a los resultados obtenidos sobre la comunicación terapéutica, se obtuvo que el 54.3% manifestaron que era buena, un 52.8% se sintieron muy satisfechos, Concluyendo los investigadores que existe una relación significativa entre la comunicación terapéutica y la satisfacción posoperatoria del paciente.

Decar y colaboradores (22) en estados Unidos en el 2020, en su investigación titulada” Comunicación efectiva en el entorno preoperatorio”, el estudio fue de cuantitativo, transversal, descriptivo, para la información, se utilizó a través de una encuesta anónima y voluntaria, la muestra estuvo conformada por 130 pacientes, los resultados mostraron que el 95% de los pacientes se sintieron muy satisfechos con la comunicación terapéutica.

En el estudio de Requena (23) en el año 2021, en un hospital de Essalud de Lima, cuyo objetivo fue “determinar la relación entre comunicación asertiva y el clima laboral en los trabajadores de esta entidad” , para ello la investigación se realizó bajo el enfoque cuantitativo y de alcance correlacional, su muestra estuvo conformada por 291 trabajadores, a quienes suministró por medio de una encuesta un cuestionario para medir ambas variables , como resultado encontró de acuerdo

al Rh de Spearman de 0.542 y un valor de significancia de  $p < 0.05$ , que si existía relación significativa y positiva, como conclusión el autor propone un programa de actividades para mejorar la comunicación y clima laboral por medio de actividades que contribuyan a ello.

Atuncar (24) en el 2020; realizó una tesis en la ciudad de Lima, donde su finalidad fue “ Determinar la relación entre la Comunicación Asertiva y las Relaciones interpersonales entre los profesionales de enfermería de la Unidad de Cuidados Intensivos Cardiovasculares del Instituto Nacional de Salud del Niño de San Borja”. Bajo un enfoque cuantitativo y un diseños descriptivo correlacional, tomaron como muestra por conveniencia a 25 enfermeras de este centro hospitalario y aplicaron dos instrumentos, tipos de respuesta en escala de Likert, como resultado encontraron que en cuanto a comunicación asertiva el 52% presentaba un nivel bajo y el 48% un nivel moderado; así también solo el 44% presentaba una adecuada relación interpersonal frente al 56% que era de forma inadecuada; otro resultado lo fue que no se encontró relación significativa entre las variables propuestas, por lo que concluyeron que la comunicación asertiva no es determinante para establecer buenas relaciones interpersonales en el trabajo.

Gutiérrez (25) en Lima, en el 2019, realizo una investigación cuyo objetivo fue ” Determinar la relación que existe entre la comunicación terapéutica y el nivel de ansiedad en pacientes pre quirúrgicos en el servicio de emergencia del hospital Maria Auxiliadora, 2018”, estudio cuantitativo, transversal, correlacional, la muestra la lo conformaron 135 pacientes, para la recolección de la información, se uso un cuestionario validado y confiable. Los resultados fueron: el 52% manifestó un nivel de comunicación terapéutica inadecuada, y los niveles de ansiedad fue de 91% nivel alto.

La importancia del presente trabajo de investigación, radica en que el autor va a contar con un resultado sobre la comunicación terapéutica del profesional de enfermería, el cual es importante considerar en todas sus dimensiones porque

contribuyen a la mejoría del paciente y dar tranquilidad a sus familiares, del punto de vista social, los resultados serán socializados con las autoridades competentes para plantear estrategias que viabilicen una óptima comunicación terapéutica enfermera paciente. Del punto de vista teórico, los estudios consultados y literatura investigada, contribuye a plantear nuevas oportunidades en el desarrollo de las actividades diarias. Del punto de vista práctico, los resultados serán socializados con las autoridades competentes para tomar estrategias en beneficio de la calidad de atención de los pacientes que acuden, del punto de vista científico, la información del presente trabajo servirá como referencia para futuros trabajos relacionados con el tema, porque está haciendo uso del método científico.

De acuerdo a todo lo precisado el objetivo general del estudio es determinar el nivel de comunicación asertiva del personal de enfermería de Cuidados Intensivos del Hospital de Jaén 2022.

## **II. MATERIALES Y MÉTODOS**

### **2.1 ENFOQUE Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN**

En el estudio se considerará el enfoque cuantitativo, el cual de acuerdo a Hernández y colaboradores se medirán las variables partiendo de la recolección de datos, luego por medio de la estadística se procederá a su análisis en su forma numérica.(26); por otro lado el diseño con el cual se desarrollará la investigación será no experimental ya que no se realizará ningún tipo de manipulación de las variables; así también será de corte transversal considerando que la toma de datos será en solo lapso de tiempo y de alcance descriptivo; descriptivo ya que permitirá expresar las características de las variables del estudio con la finalidad de analizarlos, (27).

### **2.2 POBLACIÓN**

La población se define como el “conjunto de todos los valores de un fenómeno o propiedad que se quiere observar”(28), para fines del estudio la población que se tiene contemplado será de 20 participantes quienes son licenciados de enfermería que trabajan en UCI del Hospital General de Jaén, según información del departamento de enfermería del hospital, la muestra quedará conformada por el total de la población, es decir 15 licenciados de enfermería, para ello se tomará en cuenta el método de muestreo no probabilístico censal el cual consiste en trabajar con la población completa (29).

#### **Criterios de inclusión:**

Como criterios de inclusión se determinaron los siguientes:

- Licenciados de enfermería que laboren en el Hospital que se seleccionó.
- Licenciados de enfermería que trabajen en la Unidad de Cuidados Intensivos del referido hospital.

- Licenciados de enfermería que aceptaron participar en el estudio y que firmaron el consentimiento informado.

#### **Criterios de exclusión:**

Como criterios de exclusión se determinaron los siguientes:

- Licenciados de enfermería de otros nosocomios
- Licenciados de enfermería ajenos al servicio de UCI
- Licenciados de enfermería con licencia o de vacaciones
- Licenciados de enfermería que no aceptaron ser parte del estudio y no firmaron el consentimiento informado.

### **2.3 VARIABLE DE ESTUDIO**

#### **Comunicación asertiva**

##### **Definición conceptual:**

Comportamiento que utiliza el interlocutor con la finalidad de expresar y mostrar sus preocupaciones, intereses, necesidades y valores personales los mismos que resultan efectivos, ya que no trasgreden o menosprecian las creencias e intereses de los demás (17).

##### **Definición operacional:**

La variable será medirá con el Cuestionario de Comunicación asertiva, conformado por 22 ítems agrupados en tres dimensiones, estrategias de asertividad, estilos asertivos y comunicación precisa.

### **2.4 TÉCNICA DE INSTRUMENTO DE MEDICIÓN**

#### **Técnica de recolección de datos:**

La técnica que se utilizará será la encuesta, la misma que permite recabar datos de forma rápida, su aplicación puede ser masiva como individual, es muy útil como procedimiento dentro de las investigaciones (30).

#### **Instrumento de recolección de datos:**

Como instrumentos se utilizarán un cuestionarios, para medir la variable Comunicación Asertiva el cuestionario de Iván Bernaola del año 2019 (31), el mismo que consta de 22 ítems, agrupadas en tres dimensiones: estrategias de asertividad, estilos asertivos y comunicación precisa; las respuestas se dan en Escala de Likert,:

nunca(1), casi nunca (2), a veces (3), casi siempre (4) y siempre (5), clasificadas en tres niveles: adecuada (82-110), media (52-81) y no Adecuada (22-51).

**Validez y Confiabilidad:**

El instrumento cuenta con validez de contenido el mismo que se dio por medio del Juicio de tres expertos, así también presentó una confiabilidad por Alpha de Cronbach de 0,82, de acuerdo a estos dos parámetros el instrumento es aplicable.

## **2.5 PLAN DE RECOLECCIÓN DE DATOS**

### **2.5.1. Autorización y coordinaciones previas para la recolección de datos**

Como plan de recolección de datos se iniciará enviando la solicitud al Director del hospital seleccionado y al jefe de Unidad de Cuidados Intensivos para que permitan y autoricen realizar la aplicación de los instrumentos en los licenciados de enfermería del servicio UCI, en la solicitud se indicará el objetivo del estudio, el tiempo y el compromiso de una terminada la investigación hacerles llegar los resultados del mismo para revisarlos y conocer el nivel de comunicación asertiva y como se viene relacionando con las relaciones interpersonales entre el personal a su cargo que labora en UCI.

### **2.5.2 Aplicación de instrumento(s) de recolección de datos**

Una vez obtenido el permiso, se procederá a contactar a los profesionales de enfermería de UCI para poder explicarles en qué consistirá el cuestionario e invitarlos a completar las encuestas, el cual será enviado por vía digital en formato Google Form, porque es un formato amigable, fácil de usar y acceder en cualquier momento que dispongan, se les explicará que lo primero que deben realizar es la aceptación de ser parte del estudio mediante el consentimiento informado, así también que el llenado de las encuestas es de formar personal.

## **2.6. MÉTODOS DE ANÁLISIS ESTADÍSTICOS**

Las respuestas que irán ingresando los licenciados de enfermería serán recopiladas en la misma plataforma de Google form, una vez culminado el proceso de recolección de datos de todos los participantes, se procederá a descargar los datos

en Excel y luego serán ingresados al software estadístico SPSS 25 para ser analizados y poder obtener los resultados descriptivos los cuales serán mostrados en tablas y figuras con su debida interpretación.

## **2.7 ASPECTOS ÉTICOS**

La investigación cumplirá con los aspectos éticos considerando los principios que deben ser considerados para llevarla a cabo.

### **Autonomía:**

Este principio hace referencia a la autonomía que tiene la persona para decidir o deliberar sobre aspectos o situaciones en su vida, en este sentido para que los profesionales tomen la decisión que consideren en cuanto a la participación en el estudio se les explicará primero en que consiste el mismo, y de qué manera se respetará la confidencialidad de sus respuestas, las cuales solo tendrá acceso el investigador (31).

### **Beneficencia:**

El principio precisa que en todo lo que realizamos se contemple buscar el bien para los demás, es decir procurar los máximos beneficios y disminuir las posibilidades de daños o perjuicios, por ello la investigación pretende hacer conocer a los participantes que al ser parte del estudio brindando sus respuestas de manera veraz por medio de las encuestas, estas ayudarán a conocer de qué manera se viene dando la comunicación asertiva en su entorno laboral (32).

### **Justicia:**

De acuerdo a este principio, nadie deberá sufrir ningún tipo de discriminación o ser relegado, lo que significa que los beneficios que se obtengan del estudio serán conocidos por todos los participantes de manera equitativa y utilizados de acuerdo a como ellos convengan (33).

**No Maleficencia:** Principio de no maleficencia, como su nombre lo señala es no hacer daño y forma parte del juramento hipocrático de todo personal profesional de salud. A los participantes se les explicó que este estudio no causara daño (34).

### III. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

#### 3.1 Cronograma De Actividades

ACTIVIDADES	2022																			
	FEBRERO				MARZO				ABRIL				MAYO				JUNIO			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
Identificación del Problema			X	X																
Búsqueda bibliográfica			X	X	X	X	X	X												
Elaboración de la sección introducción: Situación problemática, marco teórico referencial y antecedentes			X	X	X	X	X	X												
Elaboración de la sección introducción: Importancia y justificación de la investigación			X	X	X	X	X	X												
Elaboración de la sección introducción: Objetivos de la de la investigación			X	X	X	X	X	X	X											
Elaboración de la sección material y métodos: Enfoque y diseño de investigación			X	X	X	X	X	X	X	X										
Elaboración de la sección material y métodos: Población, muestra y muestreo				X	X	X	X	X	X	X										
Elaboración de la sección material y métodos: Técnicas e instrumentos de recolección de datos					X	X	X	X	X	X										
Elaboración de la sección material y métodos: Métodos de análisis estadístico						X	X	X	X	X										
Elaboración de la sección material y métodos: Aspecto ético							X	X	X	X										
Elaboración de aspectos administrativos del estudio							X	X	X											
Elaboración de los anexos							X	X	X											
Presentación/Aprobación del proyecto									X	X										
Trabajo de campo										X	X	X	X	X	X					
Redacción del informe final: Versión 1											X	X	X	X	X	X	X			
Sustentación de informe final																	X	X		

### 3.2 Recursos Financieros

MATERIALES	2022				TOTAL
	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	S/.
<b>Equipos</b>					
1 laptop	1000				1000
USB	30				30
<b>Útiles de escritorio</b>					
Lapiceros	3				3
Hojas bond A4		10			10
<b>Material Bibliográfico</b>					
Libros	60	60			120
Fotocopias	30	30		10	70
Impresiones	50	10		30	90
Espiralado	7	10		10	27
<b>Otros</b>					
Movilidad	50	20	20	20	110
Alimentos	50	10			60
Llamadas	50	20	10		80
<b>Recursos Humanos</b>					
Digitadora	100				100
<b>Imprevistos*</b>		100		100	200
<b>TOTAL</b>	1430	270	30	170	<b>1800</b>

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Arana, J., Aranda M, : Comunicación asertiva y desempeño laboral de la enfermera. Hospital Leoncio Prado de Huamachuco 2018. Tesis [Internet]. 2019 Oct 29;81. [citado 5 de junio de 2022]. Disponible en : <http://dspace.unitru.edu.pe/handle/UNITRU/12316>
2. Organización Mundial de la Salud. Información actualizada sobre la 74.<sup>a</sup> Asamblea Mundial de la Salud – 28 de mayo de 2021[sede web]. Ginebra – Suiza: OMS; 2021[acceso 8 de mayo del 2022]. [internet]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news/item/28-05-2021-update-from-the-seventy-fourthworld-health-assembly-28-may-2021>.
3. Aris E, Washilah W, Putri Kaonang M. La correlación entre la comunicación terapéutica de enfermería con la satisfacción del paciente [Internet]. La 9.a Conferencia Internacional de Enfermería: 2018 [citado 5 de junio de 2022]. Disponible en: <http://eprints.ners.unair.ac.id/id/eprint/822>
4. American Nurse Association. Scope and Standards of Practice [Internet]. 3era ed. EE.UU: American Nurse Association; 2015 [citado 2 de junio de 2022]. p. 1-260. Disponible en: <https://www.lindsey.edu/academics/majors-andprograms/Nursing/img/ANA-2015-Scope-Standards.pdf>
5. Consalud. Un nuevo estudio de SEMI señala que la tasa de reingreso hospitalario por Covid-19 [sede web]. Madrid – España: Consalud: 2021 [acceso 03 de junio 2022]. Disponible en: [https://www.consalud.es/pacientes/especialcoronavirus/estudio-semi-senala-tasa-reingreso-hospitalario-covid-19-baja\\_99548\\_102.html](https://www.consalud.es/pacientes/especialcoronavirus/estudio-semi-senala-tasa-reingreso-hospitalario-covid-19-baja_99548_102.html)
6. Lara O, Solarte F. Análisis de causas de reingreso en los servicios de urgencias de la empresa social del estado de Juan Pable II del municipio de Linares, 2017 [tesis de maestría]. Medellín – Colombia: Universidad Mariana; 2017. [acceso 03 de junio 2022]. Disponible en: [https://repository.ces.edu.co/bitstream/handle/10946/1159/Analisis\\_Causas\\_Reingreso.pdf;jsessionid=EFFBC325F4078B0C0319482376502EDC?sequence=1](https://repository.ces.edu.co/bitstream/handle/10946/1159/Analisis_Causas_Reingreso.pdf;jsessionid=EFFBC325F4078B0C0319482376502EDC?sequence=1)

7. Momennasab M, Ardakani MS, Rad FD, Dokoohaki R, Dakhesh R, Jaberi A. Quality of nurses' communication with mechanically ventilated patients in a cardiac surgery intensive care unit. *Investig y Educ en Enferm* [Internet]. 2019;37(2):1-12. [citado 5 abril de 2022]. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/iee/v37n2/2216-0280-iee-37-02-e02.pdf>
8. Secretaria de gobernación. acciones esenciales para la seguridad del paciente [ sede web]. Mexico 2022 [acceso 8 de mayo del 2022]. [internet]. Disponible en: [http://dof.gob.mx/nota\\_detalle.php?codigo=5496728&fecha=08/09/2017](http://dof.gob.mx/nota_detalle.php?codigo=5496728&fecha=08/09/2017)
9. Mendonça C, Macedo N, Pereira K. Therapeutic communication between nurses and patients in preoperative during an admission in a medical surgical unit. *J Nurs UFPE line* [Internet]. 2013;7(8):7-5280. [acceso 8 de mayo del 2022] Disponible en: <https://periodicos.ufpe.br/revistas/revistaenfermagem/article/viewFile/11804/14186>
10. Quille Manobanda, D. N. ., & Chipantiza Barrera, M. V. . (2023). Percepción de los familiares de pacientes en unidades de cuidados intensivos sobre la atención recibida: Perception of Relatives of Patients in the Intensive Care Unit about the Care Received. *LATAM Revista Latinoamericana De Ciencias Sociales Y Humanidades*, 4(1), 13–23. [acceso 8 de mayo del 2022] Disponible en: <https://doi.org/10.56712/latam.v4i1.220>
11. Saavedra M, Leon G, Davila A. Enfermería Global Comunicación terapéutica del enfermero , desde la perspectiva del hospitalizado en el hospital General Jaén , Perú. *Enferm glob* [Internet]. 2021;20(61). [acceso 10 de mayo del 2022] Disponible en: <https://dx.doi.org/10.6018/eglobal.417451%0A>
12. Portilla M, Luza N, Macedo S. Adecuada satisfacción y comunicación terapéutica a los pacientes mayores de edad del Puesto de Salud Chañocahua, Puno, 2020. [Internet]. UAI; 2020. [acceso 10 de mayo del 2022] Disponible en: [http://repositorio.autonomadeica.edu.pe/bitstream/autonomadeica/1048/1/Fani Saavedra Macedo.pdf](http://repositorio.autonomadeica.edu.pe/bitstream/autonomadeica/1048/1/Fani%20Saavedra%20Macedo.pdf)

13. Choquepuma K, Florez C. Comunicación terapéutica y adherencia al tratamiento en pacientes con hipertensión arterial hospital municipal, Arequipa - 2019 [Internet]. UNSA; 2019. [acceso 11 de mayo del 2022] Disponible en: <http://repositorio.unsa.edu.pe/handle/UNSA/10408>
14. Culqui Maldonado Proita, Rojas Ramirez, Yacqueline. Percepción del familiar usuario, respecto al trato que brinda la enfermera del servicio de emergencia de un hospital de Bagua - 2019. [Tesis]. Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo. Perú, 2020. [citado 6 de mayo de 2022]. Disponible en: [https://repositorio.unprg.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12893/9016/Culqui\\_Maldonado\\_Proita\\_y\\_Rojas\\_Ramirez\\_Yacqueline\\_Milagros.pdf?sequence=1 &isAllowed=y](https://repositorio.unprg.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12893/9016/Culqui_Maldonado_Proita_y_Rojas_Ramirez_Yacqueline_Milagros.pdf?sequence=1&isAllowed=y).
15. Saavedra Chinchayán María, León Montoya Gladys, Dávila Guerrero Adalia. Comunicación terapéutica del enfermero, desde la perspectiva del hospitalizado en el hospital General Jaén, Perú. *Enferm. glob.* [Internet]. 2021. [citado 12 junio 2022]; 20(61): 363-394. Disponible en: [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1695-61412021000100015&lng=es](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412021000100015&lng=es).
16. Guillermo B, Jara N. Nivel de la relación terapéutica del enfermero y el paciente quirúrgico, en el servicio de centro quirúrgico del Hospital Cayetano Heredia [tesis Licenciatura]. Perú: Universidad Peruana Cayetano Heredia; 2018 [Internet]. [citado 12 de mayo de 2022] Disponible en: [http://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/upch/3978/Nivel\\_GuillermoCastillo\\_Bethzabe.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/upch/3978/Nivel_GuillermoCastillo_Bethzabe.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
17. González Aller C. La comunicación terapéutica usuario-enfermera en las consultas de atención primaria [Internet]. Vol. 2, RqR Enfermería Comunitaria. 2014 [citado 12 de mayo de 2022]. p. 82-92. Disponible en: [https://www.seapaonline.org/UserFiles/File/Revistas/Primavera2014/RqR\\_Primavera2014\\_ComunicacionTerapeutica.pdf](https://www.seapaonline.org/UserFiles/File/Revistas/Primavera2014/RqR_Primavera2014_ComunicacionTerapeutica.pdf)
18. Cisneros F. Teorías y Modelos de Enfermería [Internet]. Fundamentos de Enfermería Universidad del Cuaca. Colombia: Universidad de Cuaca; 1996. p. 1-15. [citado 12 de mayo de 2022] Disponible en:

<http://artemisa.unicauca.edu.co/~pivalencia/archivos/TeoriasYModelosDeEnfermeriaYSuAplicacion.pdf>

19. Elers Mastrapa Y, Gibert Lamadrid M del P. Relación enfermerapaciente una perspectiva desde las teorías de las relaciones interpersonales. Rev Cubana Enferm [Internet]. 2016;32(4):126-36. [citado 12 de mayo de 2022] Disponible en: <http://www.revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/976/215>
20. Patiño R. “La comunicación interpersonal del staff hospitalario y su relación con la satisfacción de los pacientes de los establecimientos de salud de La Troncal.2020. [tesis maestría]. Guayaquil – Ecuador: Universidad Católica de Santiago de Guayaquil; 2020. [citado 15 de mayo de 2022]. Disponible en: <http://201.159.223.180/bitstream/3317/14979/1/TUCSG-POS-MGSS-244.pdf>
21. Wahdatin A, Puspita DW, Abdurrouf M. The Implementation of Therapeutic Communications with Postoperative Patient Satisfaction in Islamic Hospital of Sultan Agung Semarang [Internet]. Vol. 14, Jurnal Ners. 2020 [citado 15 de mayo de 2022]. p. 378. Disponible en: <https://pdfs.semanticscholar.org/bedc/5e5d5f388cde0f94fdbdc105d0b7b53011bc.pdf>
22. Decar V, Conover Z, Misra L. Effective Communication in the PreOperative Environment. Int J Otolaryngol Head & Neck Surg [Internet]. 2020;9(1):1-7. [citado 15 de mayo de 2022]. Disponible en: <https://doi.org/10.4236/ijohns.2020.91001>
23. Requena R. La comunicación asertiva y el clima laboral en los trabajadores de un hospital de EsSalud-San Miguel, 2021. Tesis Doctorado [Internet]. 2021;77. [citado 15 de mayo de 2022]. disponible en : [https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/70989/Requena\\_CRA-SD.pdf?sequence=1](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/70989/Requena_CRA-SD.pdf?sequence=1)
24. Atuncar E. Comunicación Asertiva Y Relaciones Interpersonales Del Instituto Nacional De Salud Del Niño De San Borja 2017. Tesis de Maestría [Internet]. 2020;43. [citado 18 de mayo de 2022]. disponible en <https://repositorioacademico.usmp.edu.pe/handle/20.500.12727/6490>

25. Gutiérrez A. Comunicación terapéutica y nivel de ansiedad en pacientes pre quirúrgicos, servicio de emergencia, Hospital María Auxiliadora, 2018 [Internet]. UIGV; 2019. [citado 18 de mayo de 2022]. Disponible en: [http://repositorio.uigv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.11818/4002/TESIS\\_\\_ANNIE JANETH GUTIÉRREZ BAUTISTA. pdf?sequence=2&isAllowed=y](http://repositorio.uigv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.11818/4002/TESIS__ANNIE_JANETH_GUTIERREZ_BAUTISTA.pdf?sequence=2&isAllowed=y)
26. Hernández, R., Fernández, C., Baptista L. Metodología de la Investigación. Mc. Graw Hill, editor. 2014 Mar 7;634. Available from: <https://www.uca.ac.cr/wp-content/uploads/2017/10/Investigacion.pdf>
27. Martín S. Aplicación de los Principios Éticos a la Metodología de la Investigación. Enfermería en Cardiología [revista en Internet] 2013 [acceso 27 de mayo de 2021]; 58(1): 27-29. Disponible en: [https://www.enfermeriaencardiologia.com/wp-content/uploads/58\\_59\\_02.pdf](https://www.enfermeriaencardiologia.com/wp-content/uploads/58_59_02.pdf)
28. Casas Anguita J, Repullo Labrador JR, Donado Campos J. La encuesta como técnica de investigación. Elaboración de cuestionarios y tratamiento estadístico de los datos (I). Atención Primaria [Internet]. 2003;31(8):527- 38. [citado 26 de mayo de 2022]. Disponible en: [http://dx.doi.org/10.1016/S0212-6567\(03\)70728-8](http://dx.doi.org/10.1016/S0212-6567(03)70728-8)
29. Pérez R, Matta H. Guía Para La Elaboración Del Trabajo De Investigación Para Optar El Grado Académico De Bachiller Y Tesis Para El Título Profesional, 2020 (Guía de trabajos de investigación). Lima – Perú: Universidad María Auxiliadora; 2020. Disponible en: [33 https://uma.edu.pe/documentos/reglamentos%20y%20resoluciones/GUIA\\_%20TRABAJOS\\_DE\\_INVESTIGACION\\_16042020.pdf](https://uma.edu.pe/documentos/reglamentos%20y%20resoluciones/GUIA_%20TRABAJOS_DE_INVESTIGACION_16042020.pdf)
30. Medina J, Martínez J. y Gómez J. Diseño y elaboración del proyecto de investigación clínica para profesionales de ciencias de la salud. Madrid. Revista de enfermería en Cardiología. 2015; (64):73-79. Disponible en: [https://enfermeriaencardiologia.com/wp-content/uploads/64\\_01.pdf](https://enfermeriaencardiologia.com/wp-content/uploads/64_01.pdf)
31. Bernaola S. Comunicación Asertiva Y Desempeño Laboral De Los Trabajadores Del Hospital I Pacasmayo, 2019. Tesis de Maestría [Internet].

2019 Dec 10;91. Available from:  
<http://repositorio.ucv.edu.pe/handle/UCV/33928?show=full>

32. Mazo H. La autonomía: Principio ético contemporáneo. *Revista Colombiana de Ciencias Sociales [revista en Internet]* 2012 [acceso 2 de junio de 2022]; 3(1):115-132. Disponible en:  
<https://www.funlam.edu.co/revistas/index.php/RCCS/article/view/880>
33. Martín S. Aplicación de los Principios Éticos a la Metodología de la Investigación. *Enfermería en Cardiología [revista en Internet]* 2013 [acceso 7 de junio de 2022]; 58(1): 27-29. Disponible en:  
[https://www.enfermeriaencardiologia.com/wp-content/uploads/58\\_59\\_02.pdf](https://www.enfermeriaencardiologia.com/wp-content/uploads/58_59_02.pdf)
34. Arellano, Hall, Hernández. *Ética de la Investigación Científica [Internet]*. Ciudad de México: Universidad Autónoma de Querétaro; 2014. p. 1-271. Disponible en:  
[http://www.inb.unam.mx/bioetica/lecturas/etica\\_investiga\\_uaq.pdf](http://www.inb.unam.mx/bioetica/lecturas/etica_investiga_uaq.pdf)

## **ANEXOS**

## Anexo A. Operacionalización de la variable o variables

OPERACIONALIZACIÓN DE LA VARIABLE								
<b>TÍTULO:</b> Comunicación asertiva y relación interpersonal del personal de enfermería UCI del Hospital General de Jaén.								
VARIABLE	Tipo de variable según su naturaleza y escala de medición	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	Nº DE ÍTEMS	VALOR FINAL	CRITERIOS PARA ASIGNAR VALORES
Comunicación Asertiva	Tipo de variable según su naturaleza: Cualitativa  Escala de medición: Nominal	Comportamiento que utiliza el interlocutor con la finalidad de expresar y mostrar sus preocupaciones, intereses, necesidades y valores personales los mismos que resultan efectivos, ya que no trasgreden o menosprecian las creencias e intereses de los demás (17)	La variable será medirá con el Cuestionario de Comunicación asertiva, conformado por 22 ítems agrupados en tres dimensiones, los mismos que buscan conocer de qué manera los licenciados de enfermería que prestan servicio en UCI se comunican en su ambiente laboral.	Estrategias de asertividad	Aserción positiva. Comunicación lingüística o gestual.	8 ítems	Comunicación asertiva no adecuada	22 – 51 puntos
				Estilos asertivos	Formas de comunicación interpersonal. Autoestima. Asertividad. Aserción efectiva. Pensamiento, sentimiento y conducta	6 ítems	Comunicación asertiva media	52-81 puntos
				Comunicación precisa	Eficacia en la comunicación precisa. Pasos para la buena comunicación. Reacción ante una agresión verbal. Empatía en la comunicación.	8 ítems	Comunicación asertiva adecuada	82-110 puntos
							Las respuestas se dan en escala de Likert de 5 opciones	

## Anexo B. Instrumentos de recolección de datos

### Cuestionario de Comunicación Asertiva

**INSTRUCCIONES:** Estimado trabajador, el presente cuestionario tiene el propósito de recopilar información sobre comunicación asertiva en la institución. Le agradecería leer atentamente y marcar con un (X) la opción correspondiente a la información solicitada.

Nunca (1)	Casi nunca (2)	A veces (3)	Casi siempre (4)	Siempre (5)
-----------	----------------	-------------	------------------	-------------

N°	Ítem	1	2	3	4	5
1	Cuando me dirijo a una persona, lo hago con respeto					
2	Controlo mis emociones a partir de una reflexión interna.					
3	Me siento incómodo, cuando mis colegas realizan gestos inadecuados en sus conversaciones.					
4	En algunas ocasiones utilizo gestos para comunicarme, con la finalidad de que me comprendan.					
5	Me altera ver personas que no controlan sus emociones: gritan, se enfadan en sus intervenciones.					
6	Admiro a las personas que hablan con coherencia y precisión.					
7	Controlo mis emociones, aun cuando me faltan el respeto.					
8	Cuando me piden algo que yo no quiero hacer, no acepto					
9	Cuando alguien me muestra agresividad, respondo con una actitud asertiva.					
10	Muestro serenidad en la voz tanto como en las palabras, cuando converso con los demás					
11	Me satisface que reconozcan mis esfuerzos y sacrificios.					
12	Me agrada que en una institución haya coordinación y trabajo en equipo.					
13	Cuando hablo con los demás, mantengo contacto visual y una postura adecuada.					
14	Inspiro confianza cuando converso.					
15	Reconozco las emociones, ideas y sentimientos de las personas cuando converso.					
16	Me gusta que me digan las cosas directamente.					
17	Me agradan los compañeros que utilizan palabras adecuadas y acciones para ayudar a comprender la información.					
18	Me causan admiración los compañeros íntegros, que dominan el tema de discusión, son coherentes y tienen confianza en sí mismos.					
19	Ante una agresión respondo con una creación y no con la reacción.					
20	Considero a las personas por iguales, nadie es superior a nadie, cada uno tiene lo suyo, por eso demuestro tolerancia.					
21	Me solidarizo con los más necesitados.					
22	Cuando alguien está triste, le brindo mi apoyo, lo motivo y hago que reflexione sobre su situación.					

## Anexo C. Consentimiento informado

### CONSENTIMIENTO INFORMADO

#### PARA PARTICIPAR EN UN PROYECTO/TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

Se le invita a participar en el presente estudio o investigación. Antes de considerar su participación, debe conocer y comprender cada uno de los siguientes apartados.

**Título del proyecto:** “Comunicación asertiva del personal de enfermería

**Cuidados Intensivos del Hospital General de Jaén 2022”**

**Nombre de los investigadores principales:**

**Osmar, Coronel Huamán**

**Propósito del estudio:** Determinar la relación entre comunicación asertiva y relaciones interpersonales de los enfermeros que laboran en UCI.

**Beneficios por participar:** Tiene la posibilidad de conocer los resultados de la investigación por los medios más adecuados (de manera individual o grupal), lo cual puede ser de mucha utilidad en su actividad profesional.

**Inconvenientes y riesgos:** Ninguno, solo se le pedirá responder el cuestionario.

**Costo por participar:** Usted no hará gasto alguno durante el estudio.

**Confidencialidad:** La información que usted proporcione estará protegida. Solo los investigadores podrán conocerla. Además, usted no será identificado cuando los resultados sean publicados.

**Renuncia:** Usted puede retirarse del estudio en cualquier momento, sin sanción o pérdida de los beneficios a los que tiene derecho.

**Consultas posteriores:** Si usted tuviese preguntas adicionales durante el desarrollo de este estudio o acerca de la investigación, puede dirigirse a Coronel Huamán Osmar quien es el investigador principal del proyecto.

**Contacto con el Comité de Ética:** Si usted tuviese preguntas sobre sus derechos como voluntario, o si piensa que sus derechos han sido vulnerados, puede dirigirse a ....., Presidente del Comité de Ética de la ....., ubicada en la ....., correo electrónico: .....

**Participación voluntaria:**

Su participación en este estudio es completamente voluntaria y puede retirarse en cualquier momento.

#### DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO

Declaro que he leído y comprendido, tuve tiempo y oportunidad de hacer preguntas, las cuales fueron respondidas satisfactoriamente, no he percibido

coacción ni he sido influido indebidamente a participar o continuar participando en el estudio y que finalmente acepto participar voluntariamente en el estudio.

Nombres y apellidos del participante o apoderado	Firma o huella digital
Nº de DNI:	
Nº de teléfono: fijo o móvil o WhatsApp	
Correo electrónico	
Nombres y apellidos del investigador	Firma
CORONEL HUAMÁN, OSMAR	
Nº de DNI	
Nº teléfono móvil	
Nombres y apellidos del responsable de encuestadores	Firma
Nº de DNI	
Nº teléfono	
Datos del testigo para los casos de participantes iletrados	Firma o huella digital
Nombre y apellido:	
DNI:	
Teléfono:	

Lima, abril de 2022

**\*Certifico que he recibido una copia del consentimiento informado\*.**

.....  
Firma del participante

