

**UNIVERSIDAD CATÓLICA SANTO TORIBIO DE MOGROVEJO**  
**FACULTAD DE MEDICINA**  
**ESCUELA DE MEDICINA HUMANA**



**Factores asociados a las habilidades de colaboración interprofesional entre  
médicos y enfermeras en un hospital de la región Lambayeque**

**TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO DE  
MÉDICO CIRUJANO**

**AUTOR**

**Luciana Nicole Samillan Jara**

**ASESOR**

**Mirtha Alvarado Tenorio**

<https://orcid.org/0000-0002-1633-8087>

**Chiclayo, 2025**

**Factores asociados a las habilidades de colaboración  
interprofesional entre médicos y enfermeras en un hospital de la  
región Lambayeque**

PRESENTADA POR  
**Luciana Nicole Samillan Jara**

A la Facultad de Medicina de la  
Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo  
para optar el título de

**MÉDICO CIRUJANO**

APROBADA POR

Carlos Elias Ortiz Regis  
PRESIDENTE

Ricardo Alberto Ponce Linares  
SECRETARIO

Mirtha Alvarado Tenorio  
VOCAL

## **Dedicatoria**

A mis padres, cuyo apoyo y amor fueron el puente para cumplir mis metas.

## **Agradecimientos**

A mi asesora, por su apoyo y guía.

## Factores asociados a las habilidades de colaboración interprofesional entre médicos y enfermeras en un hospital de la región Lambayeque

### INFORME DE ORIGINALIDAD



### FUENTES PRIMARIAS

|    |   |     |
|----|---|-----|
| 1  | 1library.co<br>Fuente de Internet                               | 3%  |
| 2  | www.scielo.br<br>Fuente de Internet                             | 1%  |
| 3  | www.cibir.es<br>Fuente de Internet                              | 1%  |
| 4  | hdl.handle.net<br>Fuente de Internet                            | 1%  |
| 5  | www.researchgate.net<br>Fuente de Internet                      | 1%  |
| 6  | Submitted to Universidad de Cantabria<br>Trabajo del estudiante | 1%  |
| 7  | Submitted to usmp<br>Trabajo del estudiante                     | <1% |
| 8  | repositorio.unprg.edu.pe<br>Fuente de Internet                  | <1% |
| 9  | www.ilustrados.com<br>Fuente de Internet                        | <1% |
| 10 | pesquisa.bvsalud.org<br>Fuente de Internet                      | <1% |
| 11 | civicus.org<br>Fuente de Internet                               | <1% |

## Índice

|                              |    |
|------------------------------|----|
| Resumen .....                | 6  |
| Abstract .....               | 7  |
| Introducción .....           | 8  |
| Revisión de literatura ..... | 9  |
| Materiales y métodos .....   | 11 |
| Resultados .....             | 13 |
| Discusión .....              | 17 |
| Conclusiones .....           | 19 |
| Recomendaciones .....        | 20 |
| Referencias .....            | 22 |
| Anexos .....                 | 25 |

## Resumen

**Objetivo:** Determinar los factores asociados a las habilidades de colaboración interprofesional entre médicos y enfermeras que trabajan en un hospital de la región Lambayeque en el año 2023. **Materiales y métodos:** Estudio cuantitativo, descriptivo, transversal y analítico realizado en un hospital de Lambayeque. Mediante comparación de medias se obtuvo una muestra de 151 profesionales de salud; 46 médicos y 105 enfermeras, a los cuales se les realizaron encuestas presenciales. Los datos recogidos se analizaron con Stata versión 12. **Resultados:** Los profesionales tenían una edad media de 41 años, el 60% contaba con estudios de posgrado y un 93% eran especialistas. Al evaluarse las habilidades de colaboración profesional, se obtuvo que el 78% de los médicos y enfermeras del Hospital Regional Lambayeque tenían actitudes favorables hacia la colaboración interprofesional. **Conclusiones:** Los factores asociados a la colaboración interprofesional son el sexo, años de ejercicio laboral, estudios de posgrado y la empatía.

**Palabras clave:** Habilidades de Colaboración, Educación Interprofesional, Colaboración Intersectorial

### **Abstract**

**Objective:** Determine the factors associated with interprofessional collaboration skills between doctors and nurses working in a hospital in the Lambayeque region in the year 2023. **Materials and methods:** Analytical cross-sectional descriptive quantitative study carried out in a hospital in Lambayeque. Through comparison of means, a sample of 151 health professionals was obtained; 46 doctors and 105 nurses, to whom face-to-face surveys were carried out. The data collected was analyzed with Stata version 12. **Results:** The professionals had an average age of 41 years, 60% had postgraduate studies and 93% were specialists. When professional collaboration skills were evaluated, it was found that 78% of the doctors and nurses at the Lambayeque Regional Hospital had favorable attitudes toward interprofessional collaboration. **Conclusions:** The factors associated with interprofessional collaboration are sex, years of work practice, postgraduate studies and empathy.

**Keywords:** Collaboration skills, Interprofessional Education, Intersectoral Collaboration.

## Introducción

La colaboración interprofesional, es una estrategia que, al ser ejecutada por equipos de profesionales de salud capacitados, optimiza las competencias profesionales y permite brindar una atención en salud de alta calidad<sup>(1)</sup>. La relación que se establece entre los profesionales que interactúan en los establecimientos de salud es fundamental para el paciente. Entre todos los profesionales de los equipos multidisciplinarios, la relación entre médicos y enfermeras es considerada la más constante y funcional. Por esto, una buena relación médico-enfermera, además de favorecer su ambiente laboral, afecta positivamente en la relación con el paciente<sup>(2,3)</sup>.

En nuestro país existen problemas en la articulación educación-salud. El aprendizaje de habilidades de colaboración interprofesional es intuitivo, es decir, se desarrolla principalmente en los lugares de trabajo, lo que genera la existencia de profesionales de salud que no tienen potenciadas ni totalmente desarrolladas sus habilidades de colaboración interprofesional<sup>(4)</sup>.

Estas dos situaciones: la falta de preparación de profesionales de la salud hacia la colaboración interprofesional y los problemas en la relación médico-enfermera llevaron a la investigadora a plantear la siguiente pregunta de investigación: ¿Cuáles son los factores asociados a las habilidades de colaboración interprofesional entre médicos y enfermeras que trabajan en un hospital de la región Lambayeque en el año 2023?

Este estudio busca obtener un mejor alcance del nivel de habilidades colaborativas de médicos y enfermeras, y los factores asociados a ella. Promoviendo el compromiso de la comunidad profesional e incentivando la incorporación de la estrategia de la Educación Interprofesional (EIP) en las políticas de educación y de salud, para expandir la formación en colaboración interprofesional del personal de salud.

Por lo expuesto previamente, los objetivos delineados para este estudio fueron:

### **Objetivo General:**

- 1) Determinar los factores asociados a las habilidades de colaboración interprofesional entre médicos y enfermeras que trabajan en un hospital de la región Lambayeque en el año 2023.

**Objetivos Específicos:**

- 1) Describir las características sociodemográficas y el perfil profesional de médicos y enfermeras que trabajan en un hospital de la región Lambayeque en el año 2023.
- 2) Describir el nivel de empatía de médicos y enfermeras que trabajan en un hospital de la región Lambayeque en el año 2023.
- 3) Determinar las habilidades de colaboración interprofesional de médicos y enfermeras que trabajan en un hospital de la región Lambayeque en el año 2023 según características sociodemográficas, el perfil profesional y el nivel de empatía.
- 4) Evaluar la asociación de las características sociodemográficas, perfil profesional y nivel de empatía hacia las habilidades de colaboración interprofesional de médicos y enfermeras que trabajan en un hospital de la región Lambayeque en el año 2023.

**Revisión de literatura****Antecedentes del problema**

Matthew Alcusky y colaboradores, en el año 2015, evaluaron las actitudes hacia la colaboración de 113 enfermeras, 66 médicos generales y 106 médicos especialistas. En este estudio realizado en Italia, se halló que la mayoría de enfermeras eran mujeres jóvenes y casi todos los médicos generales eran varones. Las enfermeras obtuvieron la actitud positiva y significativamente más alta hacia la colaboración, en comparación a los médicos generales y los médicos especialistas <sup>(5)</sup>.

Aymen Elsous y colaboradores, realizaron un estudio transversal, en Palestina en el 2017, que examinó las actitudes hacia la colaboración enfermera-médico de 414 enfermeras y médicos que trabajaban en dos hospitales públicos. Se obtuvo que para cada ítem del cuestionario las enfermeras puntuaron más alto y mostraron mejor predisposición para la colaboración en comparación con los médicos. Además, los médicos y enfermeras de medicina interna obtuvieron puntajes más altos que los de las salas de cirugía. Este estudio reveló que una actitud más positiva hacia la colaboración se correlaciona con la edad. Con respecto a los años de ejercicio laboral, no se encontró correlación con la colaboración <sup>(6)</sup>.

En el 2018, en Brasil, José Freire realizó un estudio descriptivo, transversal y comparativo en 63 profesionales de la salud (entre médicos, enfermeras y auxiliares de enfermería) para

determinar las actitudes en relación con la colaboración interprofesional e identificar los factores asociados a esta. Se halló que las actitudes de los enfermeros fueron más positivas que las de los demás profesionales, y que los años de práctica profesional y la formación superior guardan una relación positiva con la colaboración interprofesional. <sup>(7)</sup>.

Aridiane Alves y colaboradores, ejecutaron un estudio en Brasil, que buscaba comparar las actitudes interprofesionales de los equipos de los diferentes servicios de atención primaria. La población consistía en 91 trabajadores, de los cuales el 24% eran médicos/enfermeras y el 91% mujeres. De la evaluación cuantitativa se encontró que: existían fuertes actitudes colaborativas entre los participantes, el 95.6% de los participantes afirmaron que todos los integrantes del equipo deben colaborar en las decisiones y todos consideran importante establecer una relación laboral cercana para desarrollar una buena práctica colaborativa <sup>(8)</sup>.

Humberto Lopez, en su tesis titulada “Influencia del profesionalismo en el bienestar subjetivo de profesionales de medicina y enfermería que inician el programa de servicio rural y urbano marginal de salud en la región de Arequipa”, desarrollada en el año 2020, recolectó los datos de 230 médicos y 67 enfermeras, obteniendo que existe un mayor desarrollo de las habilidades para la colaboración interprofesional entre las enfermeras con respecto a los médicos. Además, se determinó que existe correlación positiva entre la colaboración interprofesional y la empatía. En este estudio, la empatía y el tipo de profesión fueron factores que influyen en el desarrollo de habilidades de colaboración interprofesional <sup>(9)</sup>.

### **Bases teóricas**

Se entiende por habilidades al dominio de un sistema de acciones para regular una actividad, apoyado en conocimientos y hábitos que cada persona ya tiene; y por colaboración interprofesional al proceso dinámico en el que dos o más personas de distintas profesiones se reúnen y participan en la toma de decisiones, compartiendo toda la responsabilidad de los resultados, para brindar una atención integral <sup>(10,11)</sup>.

Las habilidades de colaboración interprofesional son fundamentales en muchos contextos, especialmente en el ámbito de la salud y la atención al paciente. Ya que, para ofrecer una atención de calidad, es esencial que los profesionales de la salud (como médicos, enfermeras, psicólogos, terapeutas y otros) trabajen juntos de manera eficaz <sup>(12)</sup>.

Una atención de calidad se logra cuando cada miembro del equipo de salud aporta sus conocimientos, habilidades y experiencia; compartiendo información relevante sobre el paciente y tomando en cuenta las diversas perspectivas. Este enfoque integral ayuda a asegurar que se cubran todos los aspectos de la atención. Uno de los puntos clave es la comunicación, los profesionales de la salud deben ser capaces de compartir información de manera precisa; escuchar las preocupaciones de los demás y retroalimentar de manera constructiva. Esto no solo mejora la toma de decisiones, sino que también previene errores médicos<sup>(13,14)</sup>.

Los profesionales de salud enfrentan decisiones complejas que requieren el aporte de todos los miembros del equipo de salud. Las habilidades colaborativas permiten que todos participen en el proceso de toma de decisiones, asegurando que se consideren todos los factores relevantes y se elijan las mejores opciones para el paciente. La colaboración implica apoyar, no solo a los pacientes, sino también a los compañeros de trabajo. El ambiente laboral debe fomentar la empatía, la comprensión y el respeto mutuo. Esto ayuda a reducir el estrés y mejora la moral del equipo, resultando en una atención más compasiva y efectiva<sup>(15)</sup>.

Cuando los equipos colaboran bien, hay un flujo constante de aprendizaje entre sus miembros. Cada interacción brinda una oportunidad para reflexionar, aprender y mejorar. Este enfoque continuo de mejora es esencial para mantener altos estándares de calidad en la atención en salud<sup>(16)</sup>.

## **Materiales y métodos**

Se trata de un estudio cuantitativo, descriptivo, transversal y analítico; desarrollado a médicos y enfermeras del Hospital Regional Lambayeque. Para seleccionar a los profesionales de salud se tuvo como criterios de inclusión el haber firmado el consentimiento informado, los criterios de eliminación fueron: no haber completado el cuestionario correctamente y no desear participar en la investigación; y como criterio de exclusión aquellos profesionales médicos y enfermeras que realicen únicamente funciones administrativas.

Para determinar la muestra se realizó un muestreo probabilístico estratificado, mediante el programa de análisis estadístico Open Epi se compararon dos medias correspondientes a los

médicos y enfermeras que trabajaron en el Hospital Regional Lambayeque en el año 2023. Se obtuvo como resultado una muestra de 151 personas como mínimo para realizar el estudio, distribuidos en 46 médicos y 105 enfermeras.

Los datos se recolectaron en agosto del 2023. Para medir las habilidades de colaboración interprofesional se utilizó la “Escala Jefferson de Habilidades de Colaboración Interprofesional entre Medicina y Enfermería” (JSAPNC), la cual fue diseñada para medir la actitud al trabajo colaborativo entre personal médico y de enfermería<sup>(17)</sup>. Y para evaluar la empatía, la “Escala Jefferson de Empatía para profesionales de la salud” (JSE), la cual mide la orientación empática del profesional de la salud en su trato profesional con el paciente<sup>(18)</sup>. Se solicitó permiso al Centro de Investigación Biomédica La Rioja (CIBIR) para conseguir los derechos de uso ambos instrumentos, garantizando su buen uso y la ausencia de intenciones lucrativas.

En un formulario se recogieron las variables sociodemográficas: edad y sexo; y las correspondientes al perfil profesional: profesión, años de ejercicio laboral, estudios de posgrado y estudios de especialización. Todas las variables antes mencionadas se incluyeron en un único cuestionario que se dio junto con el consentimiento informado. La aplicación del cuestionario se hizo de manera presencial y tuvo una duración entre 15 a 20 minutos; posterior a ello se verificó que estuvieran todos los ítems marcados. Los datos recolectados de las encuestas se almacenaron en una base de datos virtual a la que sólo la investigadora tuvo acceso; para así mantener en reserva la información dada por los médicos y enfermeras del Hospital Regional Lambayeque.

Para el análisis estadístico, se tabularon los datos en forma codificada usando el programa Excel 2016. La estadística descriptiva se realizó resumiendo las variables cualitativas en frecuencias absolutas y relativas; y las variables cuantitativas en medidas de tendencia central y dispersión, previa evaluación de la normalidad. Con respecto al análisis bivariado, cuando se exploró la asociación de variables numéricas (nivel de empatía, edad y años de ejercicios) hacia las habilidades colaboración profesional, se utilizó la prueba de correlación de Pearson o Spearman según la normalidad; cuando se exploró la asociación de una variable cualitativa dicotómica (sexo, profesión, estudios de especialización y posgrado) hacia las habilidades de colaboración profesional, se usó la prueba U de Mann Whitney y t-student según la normalidad. Para el análisis multivariado se usó regresión lineal. Para todas las pruebas estadísticas se tomó en cuenta un nivel de significancia p de 0,05 mediante Stata versión 12.

El proyecto fue aprobado por el Comité de Ética en Investigación de la Facultad de Medicina de la Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo con la resolución No 334-2022-USAT-FMED y por el Comité de Ética en Investigación (CEI) del Hospital Regional Lambayeque. Una vez aprobado el proyecto, se realizó una prueba piloto con médicos y enfermeras del mismo escenario para verificar aspectos metodológicos, corroborar la inteligibilidad del cuestionario y estimar el tiempo estimado de llenado de este. Además, los datos recolectados de las encuestas se almacenaron en una base de datos virtual a la que sólo la investigadora tuvo acceso; para así mantener en reserva la información dada por los médicos y enfermeras del Hospital Regional Lambayeque.

La investigación se centro en los criterios éticos propuestos por Sgreccia<sup>(19)</sup>. Participar de esta investigación no puso en riesgo la integridad física ni mental de los participantes, cumpliendo así con el principio de defensa de la vida física. Además, se respetó la dignidad y la privacidad de cada uno de los sujetos participantes a través del uso de códigos (M1, M2, M3...) para los médicos y (E1, E2, E3...) para las enfermeras; asimismo los cuestionarios y la base de datos fueron usados solo con fines académicos para la investigación, información que se guardará por dos años y posteriormente será eliminada.

Con respecto al principio de libertad y responsabilidad, se demostró con la participación libre y voluntaria de los profesionales en este estudio, los cuales aceptaron participar mediante la confirmación del consentimiento informado. Además, el informe se sometió al programa Turnitin obteniendo 17 % de similitud lo cual refleja el respeto por los autores de las investigaciones usadas en este estudio.

Por último, se ejecutó el principio de sociabilidad y subsidiaridad, los hallazgos obtenidos en esta investigación beneficiarán para futuras investigaciones contribuyendo al conocimiento científico, y a la comunidad de profesionales de la salud promoviendo su compromiso para trabajar en brindar una atención en salud de calidad.

## **Resultados**

Como se describe en la **tabla 1**, se recolectó el registro de 151 profesionales de salud, de los cuales un 72% fueron enfermeras y un 73% eran mujeres. La mayoría de las profesionales

estaba entre los 33 y 49, con una edad media de  $41 \pm 8$ . Con respecto al perfil profesional de los sujetos estudiados, el 60% contaba con estudios de posgrado y un 93% eran especialistas. La media de años de experiencia laboral fue 15 años.

**Tabla 1. Características sociodemográficas y perfil profesional de médicos y enfermeras de un hospital de la región Lambayeque, 2023**

| Características                          | Valor      |
|--|------------|
| <b>CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS</b> |            |
| <b>Sexo</b>                              |            |
| <i>Masculino</i>                         | 27%        |
| <i>Femenino</i>                          | 73%        |
| <b>Edad</b>                              |            |
| <i>M<math>\pm</math>SD</i>               | 41 $\pm$ 8 |
| <b>PERFIL PROFESIONAL</b>                |            |
| <b>Profesión</b>                         |            |
| <i>Medicina</i>                          | 28%        |
| <i>Enfermería</i>                        | 72%        |
| <b>Años de ejercicio laboral</b>         |            |
| <i>M<math>\pm</math>SD</i>               | 15 $\pm$ 7 |
| <b>Estudios de posgrado</b>              |            |
| <i>Sí</i>                                | 60.3%      |
| <i>No</i>                                | 39.7%      |
| <b>Estudios de especialización</b>       |            |
| <i>Sí</i>                                | 93.15%     |
| <i>No</i>                                | 6.85%      |

Fuente: Elaboración propia utilizando analítica descriptiva

Con respecto a las enfermeras, se obtuvo una edad media de 39 años, con una edad mínima de 26 y una edad máxima de 68 años. La mayoría fueron mujeres (91%) con una media de 13 años de ejercicio laboral. Un 59% de las enfermeras manifestó haber realizado estudios de posgrado; en contraste a los estudios de especialización donde un 90% contaba con ellos.

En lo que respecta a los médicos, el 76% fueron hombres. Se obtuvo una edad media de 46 años y un promedio de 20 años de experiencia laboral. Todos los médicos encuestados eran especialistas, y un 63% tenían estudios de posgrado.

**Tabla 2. Características sociodemográficas y perfil profesional según profesión, de médicos y enfermeras de un hospital de la región Lambayeque, 2023**

| Características                    | Médicos | Enfermeras |
|------------------------------------|---------|------------|
| <b>Sexo</b>                        |         |            |
| <i>Masculino</i>                   | 76%     | 9%         |
| <i>Femenino</i>                    | 24%     | 91%        |
| <b>Edad</b>                        |         |            |
| <i>M±SD</i>                        | 46 ± 7  | 39 ± 8     |
| <b>Años de ejercicio laboral</b>   |         |            |
| <i>M±SD</i>                        | 20 ± 6  | 13 ± 7     |
| <b>Estudios de posgrado</b>        |         |            |
| <i>&lt;Sí</i>                      | 63%     | 59%        |
| <i>No</i>                          | 37%     | 41%        |
| <b>Estudios de especialización</b> |         |            |
| <i>Sí</i>                          | 100%    | 90%        |
| <i>No</i>                          | 0%      | 10%        |

Fuente: Elaboración propia utilizando analítica descriptiva

En la **tabla 3 y 4**, se describen los resultados de los instrumentos utilizados. Ambas escalas cumplen con los criterios de fiabilidad psicométrica necesaria, es decir con valores de los coeficientes de Alfa de Cronbach superiores a la recomendación internacional de 0,70.

Con respecto a la empatía, los profesionales participantes obtuvieron en promedio 116 puntos, teniendo en cuenta que el puntaje máximo alcanzable de la escala JSE-HP es 140. Los médicos del Hospital Regional, presentan una empatía alta, con puntaje en promedio fue 117; cercano al de las enfermeras que consiguieron 116 puntos.

En cuanto a la colaboración interprofesional, los profesionales obtuvieron en promedio 44 puntos. No hubieron diferencias entre médicos y enfermeras, teniendo ambos el mismo puntaje promedio. La medida estadística que se utilizó para categorizar la puntuación en actitud “favorable” y “desfavorable” fue el valor mediano, obteniéndose que el 78% de los participantes tenían actitudes favorables hacia la colaboración interprofesional, de los cuales el 60% de ellos contaban con estudios de posgrado, un 46% se encontraban en el grupo etario 36-40 años y un 58% tenían entre 11-15 años de ejercicio laboral.

**Tabla 3. Análisis descriptivo de las habilidades de colaboración interprofesional y empatía de médicos y enfermeras de un hospital de la región Lambayeque, 2023**

|                            | JSAPNC** | JSE-HP* |
|----------------------------|----------|---------|
| <i>n</i>                   | 105      | 105     |
| <i>Rango esperado</i>      | 15-60    | 20-140  |
| <i>Rango observado</i>     | 30-60    | 70-140  |
| <i>Media</i>               | 44       | 116     |
| <i>Desviación estándar</i> | 8        | 18      |
| <i>Cuartiles</i>           |          |         |
| <i>1er</i>                 | 39       | 100     |
| <i>2do</i>                 | 45       | 120     |
| <i>3ero</i>                | 50       | 130     |
| <i>Alfa de Cronbach</i>    | 85       | 84      |

\*JSE-HP: Escala Jefferson de Empatía para Profesionales de la Salud; \*\*JSAPNC: Escala Jefferson de Actitud hacia el trabajo colaborativo entre medicina y enfermería.

Fuente: Elaboración propia utilizando analítica descriptiva

**Tabla 4. Análisis descriptivo de las habilidades profesionales y empatía según profesión, de médicos y enfermeras de un hospital de la región Lambayeque, 2023**

|                            | Médicos  |         | Enfermeras |         |
|----------------------------|----------|---------|------------|---------|
|                            | JSAPNC** | JSE-HP* | JSAPNC**   | JSE-HP* |
| <i>Rango esperado</i>      | 15-60    | 20-140  | 15-60      | 20-140  |
| <i>Rango observado</i>     | 33-60    | 70-140  | 30-60      | 70-140  |
| <i>Media</i>               | 44       | 117     | 44         | 116     |
| <i>Desviación estándar</i> | 8        | 17      | 8          | 19      |
| <i>Cuartiles</i>           |          |         |            |         |
| <i>1er</i>                 | 38       | 110     | 39         | 100     |
| <i>2do</i>                 | 40       | 120     | 42         | 120     |
| <i>3ero</i>                | 50       | 130     | 50         | 135     |
| <i>Alfa de Cronbach</i>    | 85       | 84      | 85         | 84      |

\*JSE-HP: Escala Jefferson de Empatía para Profesionales de la Salud; \*\*JSAPNC: Escala Jefferson de Actitud hacia el trabajo colaborativo

Fuente: Elaboración propia utilizando analítica descriptiva

En el análisis bivariado, se encontraron como factores asociados a la colaboración interprofesional: a la edad, dentro de las características sociodemográficas; a los años de ejercicio laboral y estudios de posgrado, dentro del perfil profesional; y al nivel de empatía.

Los profesionales de edades mayores, tenían 4.3 veces más probabilidades de tener una colaboración interprofesional efectiva en comparación con aquellos más jóvenes ( $p= 0.002$ ). Las probabilidades de una colaboración interprofesional eficaz son el doble en los participantes con mayores años de experiencia en comparación con las que tienen menos años de ejercicio laboral ( $p= 0.007$ ). El tener niveles altos de empatía y estudios de posgrado hace que la colaboración interprofesional sea 5.2 veces más probable ( $p= 0.001$ ).

No se halló asociación significativa con las variables sexo, profesión y estudios de especialización.

## **Discusión**

La colaboración interprofesional entre enfermeras y médicos es clave para mejorar la calidad del cuidado sanitario, esta colaboración se ve influenciada por diversos factores. En este sentido, el estudio investigó las habilidades de colaboración interprofesional entre enfermeras y médicos del Hospital Regional Lambayeque, y los factores asociados a ella.

López H. encontró correlación con el sexo, las mujeres presentaban una actitud más colaboradora hacia el trabajo interprofesional <sup>(9)</sup>. En nuestro estudio, no se halló ninguna correlación, esto puede explicarse por la diferencia geográfica y cultural.

Si bien es cierto, las habilidades de colaboración profesional no están necesariamente relacionadas con el género, ya que pueden desarrollarse en cualquier persona que las refuerce; los estereotipos de género sí pueden influir en las expectativas del comportamiento de las mujeres en el lugar de trabajo y por ende en la manera en la que ellas se desenvuelven <sup>(20)</sup>.

En su estudio, Elsous A. encontró que una actitud más positiva hacia la colaboración se correlaciona con la edad <sup>(6)</sup>, lo mismo se halló en nuestro estudio. La edad es un factor asociado, ya que mientras más años tenga el profesional, tendrá mayor disposición para actitudes colaborativas. A lo largo de la vida, la interacción y relación con las personas en diferentes entornos de la vida (escuela, familia, trabajo, espacios de recreación, etc) conducen a prácticas colaborativas. A medida que las personas envejecen, tienden a acumular más experiencia en situaciones de colaboración y pueden haber desarrollado más estas habilidades interpersonales

haciendo que las personas mayores tengan una ventaja en comprensión de la dinámica de grupo, resolución de conflictos y comunicación efectiva<sup>(21)</sup>.

Al analizar las habilidades de colaboración interprofesional con los años de ejercicio laboral, se obtuvo que mientras mayor sea el tiempo de desempeño profesional, existen más actitudes colaborativas. Freire JR también encontró que los años de práctica profesional guardan una relación positiva con la colaboración interprofesional<sup>(7)</sup>. Esto se relaciona con la anteriormente expuesto, a lo largo de los años y a través de la experiencia, las personas pueden aprender de sus vivencias pasadas, mejorar sus habilidades y adaptarse a situaciones futuras. Sin embargo, esto también depende de la disposición para aprender y mejorar, así como de la cultura y las oportunidades que se den en el lugar de trabajo<sup>(21,22)</sup>.

Se determinó que los médicos y enfermeras que sí llevaron estudios de posgrado presentaban mayor desarrollo de las habilidades para la colaboración interprofesional, es decir, este es un factor asociado a una buena práctica colaborativa. En nuestro país, los estudiantes de las carreras de la salud son formados desde una perspectiva individual, que no abarca las competencias de colaboración interprofesional; esto no es favorable para el trabajo en equipo e influye en la calidad de atención en salud. El desarrollo de maestrías y/o diplomados relacionados a colaboración interprofesional, brindan las herramientas para obtener las capacidades y competencias que no se adquieren durante el pregrado ni la especialización; donde se tiene un enfoque más clínico-teórico que colaborativo<sup>(23)</sup>.

Al comparar el puntaje de la escala de habilidades de colaboración con estudios de especialización, no se encontró significancia alguna. Es decir, el ser especialista no es un factor asociado a las habilidades de colaboración interprofesional, ya que, como se mencionó anteriormente, la formación del especialista tiene un enfoque clínico<sup>(23)</sup>. Este resultado también puede deberse a que existe gran diferencia entre la proporción de especialistas y no especialistas, una distribución heterogénea que influye en el análisis estadístico.

En sus investigaciones, Alcusky M<sup>(5)</sup>, Elsous A<sup>(6)</sup>, Freire JR.<sup>(7)</sup>, Lopez H<sup>(9)</sup> y Falana T<sup>(24)</sup> encontraron que existía un mayor desarrollo de las habilidades para la colaboración interprofesional en las enfermeras, puesto que, para cada ítem del cuestionario puntuaron más alto y mostraron mejor predisposición para la colaboración en comparación con los médicos. En este estudio, no existieron diferencias significativas ni correlación en los puntajes entre los

médicos y enfermeras al evaluar las habilidades de colaboración profesional, por ende, no se considera la profesión como factor asociado a las habilidades de colaboración. Esta diferencia puede deberse a que en dichos países, existen programas de capacitación en salud relacionados a la colaboración interprofesional en el plan de estudios de pregrado. Por lo tanto, no se puede afirmar que las enfermeras tengan "mayores" habilidades de colaboración profesional en comparación con los médicos, ni que un grupo sea inherentemente superior al otro en términos de habilidades de colaboración. Ambos grupos de profesionales de la salud son fundamentales en el sistema de atención médica y desempeñan roles complementarios en el cuidado de los pacientes. Cada uno aporta habilidades y perspectivas únicas a la atención de la salud<sup>(25)</sup>.

Se determinó correlación positiva entre las habilidades colaborativas y la empatía. Un profesional que ha desarrollado su empatía correctamente tiene mayores habilidades de colaboración. Por lo tanto, la empatía es un factor asociado, como expusieron López H<sup>(9)</sup> y Zak K<sup>(26)</sup> en sus estudios. La empatía hacia el paciente también implica comprender las perspectivas y contribuciones de los diferentes miembros del equipo. Esta comprensión facilita una comunicación más efectiva entre los profesionales de la salud, la cual es esencial para la toma de decisiones compartidas y la atención al paciente. Los profesionales de la salud que son empáticos involucran a sus colegas en el proceso de toma de decisiones, explicando opciones y considerando las preferencias y valores de los pacientes<sup>(26)</sup>.

Una de las ventajas es que es el primer trabajo en la Región en el que se evalúa las habilidades de colaboración profesional y sus factores asociados, además el trabajo aporta conocimiento para futuros estudios que se deseen realizar en la región Lambayeque, y a la vez sirve al personal del Hospital Regional Lambayeque para medir sus fortalezas y debilidades.

## **Conclusiones**

- En este estudio, con respecto a las características sociodemográficas de la población, la mayoría fueron mujeres en un 73% con una edad promedio de 41 años. En el perfil profesional, más del 70% correspondían a enfermeras, con una media de 15 años de ejercicio laboral. Casi la totalidad de profesionales eran especialistas (93.15%) y una gran parte contaban con estudios de posgrado (60.3%).

- El 69% de los profesionales de la salud tuvieron una alta orientación empática alcanzando puntaje promedio de 116. Además el 20% de médicos y enfermeras lograron el puntaje máximo.
- Se obtuvo como resultado que el 78% de los médicos y enfermeras del Hospital Regional Lambayeque tenían actitudes favorables hacia la colaboración interprofesional; de los cuales el 60% de ellos contaban con estudios de posgrado, 46% se encontraban en el grupo etario 36-40 años y un 58% tenían entre 11-15 años de ejercicio laboral.
- Se logró determinar la existencia de factores asociados a las habilidades de colaboración interprofesional entre médicos y enfermeras del Hospital Regional Lambayeque, siendo estos: la edad, los estudios de posgrado, los años de ejercicio, y la empatía. Por el contrario, al evaluar las variables sexo, profesión y estudios de especialización no se encontraron diferencias estadísticas significativas, por lo tanto, no son factores asociados.

## **Recomendaciones**

De acuerdo con los resultados encontrados en la presente investigación, se brindan las siguientes recomendaciones:

- A futuros investigadores, ampliar la investigación a otros hospitales de la región Lambayeque, para explorar y comparar con otras realidades. Además, delimitar el estudio a un grupo específico de profesionales que trabajen en áreas donde es más cercano el contacto médico-enfermera, como en los servicios de emergencia de cirugía, ginecología, pediatría y medicina interna.
- A la dirección del Hospital Regional Lambayeque, deberían apoyar para resolver las limitaciones realizando talleres y seminarios sobre habilidades de colaboración interprofesional en el que participen los médicos y enfermeras.
- A los profesionales de salud, especialmente médicos y enfermeras; se recomienda la conformación de una red colaborativa entre profesionales de la salud de la región Lambayeque para el fortalecimiento mutuo, promoviendo espacios de colaboración que generen un trabajo interprofesional mucho más sólido.

- Se recomienda a la Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo y demás instituciones educativas, que adapten sus estructuras institucionales y modalidades de enseñanza para promover la educación interprofesional, incluyéndolo en la malla curricular de las carreras profesionales de enfermería y medicina humana. Ya que la educación y prácticas interprofesionales es una prioridad de la Organización Panamericana de la Salud – Organización Mundial de la Salud (OPS/OMS) para el acceso universal a la salud y la cobertura universal de salud.

## Referencias

1. World Health Organization. Framework for action on interprofessional education & collaborative practice. [Internet]. 1 ed. Suiza: Department of Human Resources for Health; 2010 [citado 2 enero 2025]. Disponible en: [http://whqlibdoc.who.int/hq/2010/WHO\\_HRH\\_HP\\_N\\_10.3\\_eng.pdf](http://whqlibdoc.who.int/hq/2010/WHO_HRH_HP_N_10.3_eng.pdf)
2. Institute of Medicine. Conceptual framework for measuring the impact of IPE. In: Measuring the impact of interprofessional education on collaborative practice and patient outcomes. Washington, DC: The National Academies Press; 2015. p. 25-38.
3. Elias SM, De Bortoli SC, Menezes FS. The PAHO/WHO Regional Network of Interprofessional Health Education. *Rev. Latino-Am. Enfermagem*. 2017 Oct 19; 25:e2866. doi: 10.1590/1518-8345.0000.2866. PubMed PMID: 29069266; PubMed Central PMCID: PMC5656334.
4. Ministerio de Salud. Programa nacional de formación en salud familiar y comunitaria [Internet]. Lima: Dirección General de Gestión y Desarrollo de Recursos Humanos. 2016 [citado 2 de enero de 2025]. Disponible en: [https://www.aics.gov.it/wp-content/uploads/2018/07/PERU\\_profam\\_2016.pdf](https://www.aics.gov.it/wp-content/uploads/2018/07/PERU_profam_2016.pdf)
5. Alcusky M, Ferrari L, Rossi G, Liu M, Hojat M, Maio V. Attitudes Toward Collaboration Among Practitioners in Newly Established Medical Homes: A Survey of Nurses, General Practitioners, and Specialists. *Am J Med Qual*. 2015 Jul 30; 31(6): 526-535. doi: 10.1177/1062860615597744. PubMed PMID: 26228578.
6. Elsous A, Radwan M, Mohsen S. Nurses and physicians attitudes toward nurse-physician collaboration: a survey from Gaza Strip, Palestine. *Nurs Res Pract*. 2017; 7406278. doi: 10.1155/2017/7406278. PubMed PMID: 28326194; PubMed Central PMCID: PMC5343283.
7. Freire JR, Costa MV, Magnago C, Forster AC. Attitudes towards interprofessional collaboration of Primary Care teams participating in the 'More Doctors' (Mais Médicos) program. *Rev. Latino-Am. Enfermagem*. 2018; 26:e3018. doi: 10.1590/1518-8345.2731.3018. PubMed PMID: 30110096; PubMed Central PMCID: PMC6091386.
8. Ribeiro AA, Giviziez CR, Coimbra EA, Santos JD, Pontes JEM, Luz NF, et al. La colaboración interprofesional en la atención primaria: la intencionalidad de los equipos versus la realidad del proceso de trabajo. *Esc Anna Nery Rev. Enferm*. [Internet]. 2022 [citado 20

abril 2025]; 26:e20210141. Disponible en: <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/biblio-1346057?lang=es>

9. López H. Influencia del profesionalismo en el bienestar subjetivo de profesionales de medicina y enfermería que inician el programa de servicio rural y urbano marginal de salud en la región de Arequipa [Tesis de pregrado]. Arequipa: Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa; 2020. [citado el 3 de enero de 2025]. Disponible en: <http://repositorio.unsa.edu.pe/handle/UNSA/10872>
10. Rodríguez M, Bermúdez R. Algunas consideraciones acerca del estudio de las habilidades. Revista Cubana de Psicología. [Internet]. 1993 [citado el 3 de enero de 2025]; 10:27-32. Disponible en: <http://pepsic.bvsalud.org/pdf/rcp/v10n1/04>
11. Hanson C, Spross J. Collaboration. In: A. B. Hamric, J. A. Spross, C. M. Hanson. Advanced practice nursing: An integrative approach. 3ª Ed. St. Louis: Elsevier Saunders; 2005. p. 341-378.
12. Observatorio Regional de Recursos humanos de Salud. Educación Interprofesional [Internet] Washington, D.C.: OPS; 2018. [citado el 3 de enero de 2025]. Disponible en: <https://www.observatoriorh.org/es/educacion-interprofesional-eip>
13. Hargreaver A, O' Connor. Collaborative Professional. When Teaching Together Means Learning For All. Leadership Series. 2018.
14. Stern D. Measuring medical professionalism. 1st ed. New York: Oxford University Press; 2005.
15. Instituto Nacional de Estadística e Informática [Internet]. Lima: INEN. Recursos Humanos de Salud; 2020 [citado el 6 de enero de 2025]. Disponible en: <https://m.inei.gob.pe/estadisticas/indice-tematico/health-human-resources/>
16. Miró M. Práctica colaborativa interprofesional en salud: Conceptos clave, factores y percepciones de los profesionales. Educ Med. 2016;17(Supl 1):21-24
17. Hojat M, Fields S, Veloski J, Griffiths M, Cohen M, Plumb J. Propiedades psicométricas de una escala de actitud que mide la colaboración médico-enfermera. Eval. Salud. Prof. 1999; 22:208–220.
18. Alcorta A, San Martín M, Delgado R, Soler J, Roig H, Vivanco L. Cross-validation of the Spanish HP-version of the Jefferson Scale of Empathy confirmed with some cross-cultural differences. Front Psychol. 2016 Jul 12; 7:1002. doi: 10.3389/fpsyg.2016.01002. PubMed PMID: 27462282; PubMed Central PMCID: PMC4940391.

19. García J. J, BIOÉTICA PERSONALISTA Y BIOÉTICA PRINCIPIALISTA. PERSPECTIVAS. Cuadernos de Bioética [Internet]. 2013;XXIV(1):67-76. Recuperado de: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=87527461008>
20. King E, Botsford W, Hebl M, Kazama S. Benevolent Sexism at Work: Gender Differences in the Distribution of Challenging Developmental Experiences. *Journal of Management* 2010. DOI: 10.1177/0149206310365902
21. Green, B. y Johnson, C. (2015). Colaboración interprofesional en investigación, educación y práctica clínica: trabajando juntos por un futuro mejor. *Journal of Chiropractic Education*, 29(1), 1–10. 10.7899/JCE-14-36
22. Nanette P, Cordero M. Collaboration effort between physicians and nurses: a feedback tool for the review of the hospitals. *Int J Nurs* 4.1 (2017): 19-26.
23. Torrelles, C., Coiduras, J., Isus, S., Carrera, F., París, G., & Cela, J. 2011. Competencia de trabajo en equipo: Definición y categorización. *Profesorado. Revista de Currículum y Formación de Profesorado*, 15(3), 329-344. <https://www.redalyc.org/pdf/567/56722230020.pdf>
24. Falana TD, Afolabi OT, Adebayo AM, Ilesanmi OS. Collaboration between doctors and nurses in a tertiary health facility in southwest Nigeria: implication for effective healthcare delivery. *Int J Caring Sci*. 2016;9(1):165.
25. Karam M, Brault I, Van Durme T, Macq J. Comparación de la colaboración interprofesional e interorganizacional en el ámbito de la atención sanitaria: una revisión sistemática de la investigación cualitativa. *Int J Nurs Stud* . 2018;79:70–83. doi: 10.1016/j.ijnurstu.2017.11.002 [ DOI ] [ PubMed ] [ Google Scholar ]
26. Zak K, et al. Interventions to cultivate physician empathy: a systematic review. *BMC medical education* 14 (2014): 1-11.

## Anexos

### ANEXO 01:

## UNIVERSIDAD CATÓLICA SANTO TORIBIO DE MOGROVEJO

### CONSENTIMIENTO INFORMADO

Consentimiento para participar en un estudio de investigación



#### **Investigadora:**

- Samillán Jara, Luciana Nicole

#### **Título:**

FACTORES ASOCIADOS A LAS HABILIDADES DE COLABORACIÓN  
INTERPROFESIONAL ENTRE MÉDICOS Y ENFERMERAS QUE TRABAJAN EN UN  
ESTABLECIMIENTO DE SALUD DE LA REGIÓN LAMBAYEQUE

---

#### **Propósito del estudio:**

Lo invitamos a participar del presente estudio desarrollado por la investigadora del XI ciclo que pertenece a la Escuela de Medicina de la USAT. Estamos realizando esta investigación para evaluar los factores asociados a las habilidades de colaboración interprofesional entre médicos y enfermeras que trabajan en Hospital Regional de Lambayeque en el año 2023.

#### **Procedimiento:**

Si desea participar del estudio, se le aplicará un cuestionario que consta de 3 partes:

- ✚ Formulario de características sociodemográficas y perfil profesional
- ✚ Escala Jefferson de trabajo colaborativo interprofesional entre medicina y enfermería
- ✚ Escala Jefferson de Empatía para Profesionales de la Salud

#### **Riesgos e Incomodidades:**

No se prevén riesgos físicos por participar en este estudio.

#### **Beneficios**

No se obtendrá un beneficio directo.

#### **Compensación por la participación:**

Usted no deberá pagar nada por la participación en el estudio. Igualmente, no recibirá ningún incentivo económico, únicamente la satisfacción de colaborar a identificar los factores asociados a las habilidades de colaboración interprofesional entre médicos y enfermeras que trabajan en un en un hospital de salud de la región Lambayeque.

#### **Confidencialidad:**

La información brindada se guardará con total seguridad y profesionalismo para que por ningún motivo sean expuesto ninguno de los datos del participante. No se mostrará ninguna información que permita la identificación de las personas que participan en este estudio.

**Uso futuro de la información obtenida:**

La base de datos se eliminará al finalizar el estudio.

**Derechos del participante:**

Si decide, puedes retirarse del estudio en cualquier momento sin perjuicio alguno. Si tiene alguna duda adicional, por favor pregúntele al personal de estudio. Si tiene preguntas sobre los aspectos éticos del estudio, o cree que ha sido tratado injustamente puede contactar al Comité de Ética en Investigación de la Facultad de Medicina de la Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo, teléfono 074-606200 anexo 1138.

**CONSENTIMIENTO**

Marque con un aspa (x)

(     ) He leído la información suficiente sobre las características principales del estudio al que se me invita a participar. Dicha información incluye: aspectos principales del estudio, aspectos metodológicos y acceso a la comunicación con los investigadores.

Comprendiendo: i) que mi participación en el estudio es voluntaria; ii) que puedo retirarme del estudio cuando quiera y sin tener que dar explicaciones; y iii) que el tratamiento de la información que brinde se realizará de forma confidencial y anónima.

Marque con un aspa (x)

SI: (   ) Doy mi consentimiento para la participación en el estudio en las condiciones antes detalladas

NO: (   )

FIRMA: .....

FECHA:

...../...../.....

**ANEXO 02:****UNIVERSIDAD CATÓLICA SANTO TORIBIO DE MOGROVEJO****Formulario****Estimado participante:**

Este cuestionario busca medir las variables asociadas a las habilidades de colaboración interprofesional entre médicos y enfermeras que trabajan en un establecimiento de salud de la región Lambayeque en el año 2023.

La colaboración entre médicos y enfermeras es un elemento fundamental en los servicios de salud. Pero, el vivir en una cultura en la que las relaciones profesionales están construidas bajo el sesgo histórico de la jerarquía, influye negativamente en las actitudes de los trabajadores de la salud en relación con la práctica colaborativa creando una relación interpersonal poco favorable. Por ello es importante que responda con gran sinceridad todas las preguntas.

**1. Características sociodemográficas**

a) **Edad:** \_\_\_\_\_

b) **Sexo:**

(    ) Masculino

(    ) Femenino

**2. Perfil profesional**

a) **Profesión:**

(    ) Médico

(    ) Enfermera

b) **Años de ejercicio laboral:** \_\_\_\_\_

c) **Estudios de posgrado**

(    ) Sí

(    ) No

d) **Estudios de especialización**

(    ) Sí

(    ) No

## ANEXO 03:

Gobierno de La Rioja  
www.larioja.org



Fundación Rioja Salud

Plaza de la Paz, 98 – 3ª planta  
26006 – Logroño, La Rioja.  
Teléfono: 941 278 855  
Fax: 941 278 887  
www.fundacionriojasalud.org

Área de Investigación



**Dr. Luis Vivanco Sierralta**, en calidad de Investigador Principal de la Plataforma de Bioética y Educación Médica, del Centro de Investigación Biomédica de La Rioja (CIBIR); y Director del Centro Nacional de Documentación en Bioética de España /Centro Regional de la UNESCO en Documentación e Información en Bioética, dependiente de la Fundación Rioja Salud, en Logroño, España; y como investigador autorizado por el Dr. Mohammadreza Hojat, autor de las Escalas Jefferson en empatía, para la traducción, validación y uso en investigación de las herramientas antes indicadas en español.

Deja constar que la **Da. Luciana Samillán Jara**, estudiante de la Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo (Perú) tiene permiso de uso de la versión en Español de la Escala Jefferson de Empatía para profesionales sanitarios (versión JSE-HP) en el marco de la investigación titulada: "Factores asociados a las habilidades de colaboración profesional entre médicos y enfermeras en un hospital de la región Lambayeque", que está prevista se desarrolle dicha institución.

Esta autorización es exclusiva para el derecho de uso de la JSE-HP (versión en español) en el marco de la investigación antes indicada. No se autoriza el uso de esta herramienta con fines económicos o distintos a los antes indicados, ni su uso fuera del marco del estudio antes indicado.

Y para que así conste a los efectos que se le requieran, firma el presente en Logroño a ocho de febrero del dos mil veinte y tres.

Dr. Luis Vivanco Sierralta

**ANEXO 04:**

**CONSEJO DE FACULTAD**  
**RESOLUCIÓN Nº 334-2022-USAT-FMED**  
**Chiclayo, 16 de noviembre de 2022**

Vista la solicitud virtual N° TRL-2022-10099 en virtud de la aprobación con fecha 11 de noviembre de 2022 por el Comité de Ética en Investigación de la Facultad de Medicina del Proyecto de Investigación de la estudiante SAMILLAN JARA LUCIANA NICOLE, de la Escuela de Medicina Humana. Asesor: Mgtr. Mirtha Alvarado Tenorio.

**CONSIDERANDO:**

Que esta investigación forma parte de las áreas y líneas de investigación de la Escuela de Medicina Humana.

Que el proyecto de Investigación denominado: **FACTORES ASOCIADOS A LAS HABILIDADES DE COLABORACIÓN INTERPROFESIONAL ENTRE MÉDICOS Y ENFERMERAS EN UN HOSPITAL DE LA REGIÓN LAMBAYEQUE**, fue aprobado por el Comité de Ética en Investigación de la Facultad de Medicina.

En uso de las atribuciones conferidas por la Ley Universitaria N° 30220 y el Estatuto de la Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo;

**SE RESUELVE:**

Artículo 1º.- Declarar aprobado el Proyecto de Investigación para continuar con el proceso de recolección de datos y finalización del mismo.


Artículo 2º.- Dar a conocer la presente resolución a la interesada.

Regístrese, comuníquese y archívese.



  
**Mtro. Sorey Garlet Gayoso Dianderas**  
**Secretaria Académica**  
**Facultad de Medicina**



  
**Mtro. Luis Enrique Jara Romero**  
**Decano (e)**  
**Facultad de Medicina**

## ANEXO 05:

| Variable  | Dimensión de la variable            | Definición operacional   | Indicador  | Tipo de variable | Escala de medición |
|---|-------------------------------------|--|--|------------------|--------------------|
| Características sociodemográficas                                       | Edad                                | Años desde la fecha de nacimiento.   | -  | Cuantitativa     | Continua           |
|   | Sexo                                | Condición biológica órganos genitales y caracteres sexuales secundarios.     | Masculino = 0<br>Femenino = 1                      | Cualitativa      | Nominal            |
| Perfil profesional  | Profesión                           | Actividad que ejerce a cambio de remuneración económica.                     | Médico = 0   | Cualitativa      | Nominal            |
|   |                                     |  | Enfermera = 1                                      |                  |                    |
|   | Número de años de ejercicio laboral | Años desde el inicio del SERUMS.   | -  | Cuantitativa     | Continua           |
|   | Estudios de posgrado                | Haber realizado algún curso  | Sí = 0   | Cualitativa      | Dicotómica         |
|   |                                     |  | No = 1   |                  |                    |
| Estudios de especialización   | Haber realizado alguna especialidad | Sí = 0   | Cualitativa  | Dicotómica       |                    |
|   |                                     | No = 1   |  |                  |                    |
| Habilidades de colaboración interprofesional entre médicos y enfermeras | Colaboración y educación compartida | Percepción global del trabajo interprofesional                               | Fuertemente en desacuerdo = 1<br>En desacuerdo = 2 | Cuantitativa     | Continua           |
|   | Cuidar como opuesto al curar        | Distinguir los parámetros del actuar profesional que identifican el médico y | De acuerdo = 3<br>Fuertemente de acuerdo = 4       |                  |                    |

|         |                                     |  |   |              |          |
|---------|-------------------------------------|--|---|--------------|----------|
|         |                                     | enfermera  |   |              |          |
|         | Autonomía del enfermero             | Apreciación de la enfermera dentro del equipo interprofesional                           |   |              |          |
|         | Autonomía del médico                | Apreciación del médico dentro del equipo interprofesional                                |   |              |          |
| Empatía | Toma de perspectiva                 | Capacidad del profesional de salud para diferenciarse del que sufre                      | Completamente en desacuerdo = 1<br><br>Bastante en desacuerdo = 2<br><br>En desacuerdo = 3<br><br>Ni de acuerdo ni en desacuerdo = 4<br><br>De acuerdo = 5<br><br>Bastante de acuerdo = 6<br><br>Completamente de acuerdo = 7 | Cuantitativa | Continua |
|         | Cuidado con compasión               | Habilidad afectiva   |   |              |          |
|         | Ponerse en los zapatos del paciente | Tener la capacidad activa de reconocer información del paciente e indagar en su interior |   |              |          |