



FACULTAD DE OBSTETRICIA Y ENFERMERÍA
UNIDAD DE POSGRADO

**NIVEL DE CONOCIMIENTO DEL PROFESIONAL DE
SALUD SOBRE QUIRÓFANO DIFERENCIADO -
COVID19. HOSPITAL SERGIO BERNALES COMAS 2022**

**PRESENTADO POR
KARLA ZUGEY VASQUEZ LARCO**

**ASESOR
KARIN ROCÍO PEREYRA VIVAR**

**TRABAJO ACADÉMICO
PARA OPTAR EL TÍTULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD EN ENFERMERÍA
EN CENTRO QUIRÚRGICO**

**LIMA – PERÚ
2023**



**Reconocimiento - No comercial - Sin obra derivada
CC BY-NC-ND**

El autor sólo permite que se pueda descargar esta obra y compartirla con otras personas, siempre que se reconozca su autoría, pero no se puede cambiar de ninguna manera ni se puede utilizar comercialmente. <http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>



**FACULTAD DE OBSTETRICIA Y ENFERMERÍA
UNIDAD DE POSGRADO**

**TRABAJO ACADÉMICO
NIVEL DE CONOCIMIENTO DEL PROFESIONAL DE
SALUD SOBRE QUIRÓFANO DIFERENCIADO - COVID19.
HOSPITAL SERGIO BERNALES COMAS 2022**

**PARA OPTAR
EL TÍTULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD EN ENFERMERÍA EN
CENTRO QUIRÚRGICO**

PRESENTADO POR:

KARLA ZUGEY VASQUEZ LARCO

ASESOR:

MG. KARIN ROCÍO PEREYRA VIVAR

LIMA, PERÚ

2023

**NIVEL DE CONOCIMIENTO DEL PROFESIONAL DE SALUD
SOBRE QUIRÓFANO DIFERENCIADO - COVID 19.
HOSPITAL SERGIO BERNALES COMAS 2022**

ASESOR Y MIEMBROS DEL JURADO

Asesor:

Mg. Karin Rocío Pereyra Vivar

Miembros del jurado:

Presidente: Dra. Ysabel Cristina Carhuapoma Acosta

Vocal: Dra. Nilda Elizabeth Salvador Esquivel

Secretario: Dra. Laura Patricia Roa Campos

DEDICATORIA

Dedico este trabajo de investigación a todas las personas que me acompañaron a lo largo de la realización y culminación de mis sueños.

A mi hija, mi mayor orgullo y felicidad

AGRADECIMIENTO

A la Universidad San Martín de Porres por brindarte la oportunidad de concretar esta obra, realizarme profesionalmente y alcanzar mis metas; a mi Asesora quién me proporcionó lo necesario para realizar los estudios concernientes a este trabajo que hoy concreto.

NOMBRE DEL TRABAJO
Trabajo Académico

AUTOR
Karla Zugey Vasquez Larco

RECuento DE PALABRAS
5205 Words

RECuento DE CARACTERES
30393 Characters

RECuento DE PÁGINAS
46 Pages

TAMAÑO DEL ARCHIVO
732.0KB

FECHA DE ENTREGA
Nov 2, 2023 6:32 PM GMT-5

FECHA DEL INFORME
Nov 2, 2023 6:32 PM GMT-5

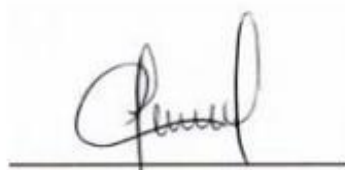
● **20% de similitud general**

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para cada base de datos

- 19% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 12% Base de datos de trabajos entregados
- 2% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossref

● **Excluir del Reporte de Similitud**

- Material bibliográfico
- Bloques de texto excluidos manualmente
- Coincidencia baja (menos de 10 palabras)



Mg. Rosana Gómez Raymundo
Coordinación Posgrado

DECLARACIÓN JURADA DE AUTENTICIDAD / ORIGINALIDAD Y DE NO PLAGIO DE LA INVESTIGACIÓN

Yo, Vasquez Larco Karla Zugey en mi condición de egresada de la segunda especialidad en enfermería en centro quirúrgico, identificada con el DNI N° 43571298, dejo en constancia que mi investigación titulada: "NIVEL DE CONOCIMIENTO DEL PROFESIONAL DE SALUD SOBRE QUIRÓFANO DIFERENCIADO - COVID19. HOSPITAL SERGIO BERNALES COMAS 2022", realizada bajo la asesoría de la Mg. Karin Rocio Pereyra Vivar, cumple con los criterios de autenticidad/ originalidad y que no ha sido producto de plagio ni total ni parcialmente, en la realización del trabajo declaro que he respetado las normas internacionales de citas y referencias de las fuentes de información utilizadas y, por lo tanto, no atenta contra los derechos de propiedad intelectual de terceros.

Por lo expuesto, asumo la responsabilidad y me someto a cualquier disposición legal, administrativa, o civil correspondiente por la falta de ética o integridad académica en caso de que lo expuesto en la presente declaración jurada no corresponda con la verdad, según la normatividad sobre los derechos de propiedad intelectual y lo dispuesto en los reglamentos de Propiedad Intelectual y de Código de ética para la Investigación de la Universidad de San Martín de Porres. Asimismo, por la presente me comprometo a asumir además todas las cargas pecuniarias que pudieran derivarse para LA UNIVERSIDAD en favor de terceros con motivo de acciones, reclamaciones o conflictos derivados del incumplimiento de lo declarado en el presente documento.

Lima, 27 de octubre del 2023



Firma del autor

DNI:43571298

ÍNDICE DE CONTENIDO

	Página
TÍTULO.....	ii
ASESOR Y MIEMBROS DEL JURADO	iii
DEDICATORIA.....	iv
AGRADECIMIENTO.....	v
ÍNDICE DE CONTENIDO.....	vi
ÍNDICE DE TABLAS.....	vii
RESUMEN	viii
ABSTRACT	ix
I. INTRODUCCIÓN.....	1
II. MATERIAL Y MÉTODOS	8
2.1. Diseño metodológico.....	8
2.2. Población y muestra.....	8
2.3. Criterios de selección.....	8
2.4. Técnicas de recolección de datos	9
2.5. Técnicas estadísticas para el procesamiento de la información.....	10
2.6. Aspectos éticos	10
III. RESULTADOS	12
IV. DISCUSIÓN.....	16
V. CONCLUSIONES	21
VI. RECOMENDACIONES	22
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS	23
VII. ANEXOS.....	27

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Nivel de Conocimiento del Profesional de Salud sobre quirófano diferenciado COVID 19 Hospital Sergio Bernales Comas 2022.....	12
Tabla 2. Nivel de Conocimiento del Profesional de Salud sobre implementación del quirófano diferenciado COVID 19 Hospital Sergio Bernales Comas 2022.....	13
Tabla 3. Nivel de Conocimiento del Profesional de Salud sobre la preparación del paciente en quirófano diferenciado COVID 19 Hospital Sergio Bernales Comas 2022.....	14
Tabla 4. Nivel de Conocimiento del Profesional de Salud sobre el traslado del paciente en quirófano diferenciado COVID 19 Hospital Sergio Bernales Comas 2022.....	15

RESUMEN

Objetivo: Determinar el nivel de Conocimiento del Profesional de Salud sobre quirófano diferenciado COVID 19 Hospital Sergio Bernales Comas 2022.

Método: Tipo cuantitativo, diseño no experimental, nivel descriptivo de corte transversal. La población estuvo constituida por 25 enfermeras que laboran en el centro quirúrgico. La técnica fue la encuesta mediante 1 instrumento: cuestionario sobre el nivel Conocimiento del Profesional de Salud sobre Quirófanos diferenciados - COVID-19, la cual tiene una variable y 3 dimensiones, cuya confiabilidad fue de 0.89 se obtuvo mediante el Coeficiente de Alfa de Cronbach.

Resultados: se observa alto conocimiento sobre quirófanos diferenciados con un 92,0%; para la dimensión Implementación del quirófano diferenciado 84,0%, la dimensión traslado del paciente 100,0% y la dimensión actuación del Profesional en el centro quirúrgico 96,0% **Conclusiones:** De forma global se tiene que existe un nivel de conocimiento alto en el Profesional de Salud sobre Quirófano diferenciado COVID 19 Hospital Sergio Bernales Comas 2022

Palabras claves: Conocimiento, Quirófanos, COVID-19

ABSTRACT

Objective: To determine the level of Knowledge of Health Professional about differentiated Operating Rooms COVID 19 Sergio Bernales Hospital. Comas 2022. **Method:** Quantitative type, non-experimental design, cross-sectional descriptive level. The sample was 25 nurses who work in the surgical center. The technique was the survey using 1 instrument: questionnaire on the level of Knowledge of Health Personnel about differentiated Operating Room -COVID-19, prior informed consent. **Results:** high knowledge about differentiated operating rooms is observed for the dimension Implementation of the differentiated operating room 92,0%, the dimension Preparation of the surgical team 100,0%, the dimension Transfer of the patient 100,0% and the dimension Performance of the personnel in the surgical center 100,0% **Conclusions:** Of Globally, there is a high level of knowledge in Health Professional about differentiated Operating Room COVID 19. Sergio Bernales Hospital. Comas 2022.

Key words: Knowledge, Operating Rooms, COVID-19

I. INTRODUCCIÓN

COVID-19 es una pandemia actual originada por el virus SARS-CoV-2; en diciembre de 2019, se notificaron casos inicialmente denominados neumonía de Wuhan^{1,2} en Wuhan, China. Por ello, la Organización Mundial de la Salud (OMS) la declaró emergencia de salud pública mundial el 30 de enero de 2020 y la elevó a pandemia el 11 de marzo de 2020, reportando 4.291 muertes y 11.800 casos en 114 países³.

La pandemia llegó al Perú el 06 de marzo del 2020, luego de 10 días, el gobierno del Perú declaró estado de emergencia y cuarentena nacional, debido a los efectos de esta enfermedad⁴. Los síntomas asociados a esta enfermedad pueden dañar los pulmones, el cerebro y corazón, lo que acrecienta problemas de salud prolongado⁵.

Las estadísticas actuales indican que el número de casos a nivel mundial es de 410.315.161, resultando en 5.825.868 muertes; Perú tiene 3.424.894 casos y 207.965 muertes⁶.

En España, debido a la aceleración de la propagación y al elevado número de pacientes ingresados en hospitales y unidades de cuidados intensivos, los hospitales se vieron obligados a reducir significativamente las operaciones quirúrgicas y priorizar sólo la atención de urgencia. Debido a que se debía optimizar la seguridad tanto de pacientes como del personal de la salud en las distintas secuencias del acto quirúrgico. Por ello se realizó un documento

técnico denominado “Recomendaciones para la Programación de Cirugía en Condiciones de Seguridad durante el Periodo de Transición de la Pandemia COVID-19⁷.”

La pandemia causada por el SARSCoV-2 y la enfermedad resultante (enfermedad por coronavirus 2019, COVID-19) ha provocado cambios significativos en la prestación de servicios de salud, incluidas las operaciones quirúrgicas, en todo el mundo. La situación epidemiológica de la pandemia varía de un país a otro, y la frecuencia de casos, muertes y pacientes recuperados varía de una semana a otra⁸.

Al iniciar la pandemia del 2020, en el Perú, Región Lambayeque, 7.000 cirugías fueron suspendidas y solo se atendían casos de emergencia. Sin embargo, esta restricción estaba condicionada a complicaciones y un mal pronóstico a los pacientes que se encontraban en lista de espera⁹.

El Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades (CDC) del Ministerio de Salud (Minsa), en el 2021, reportó que 2.216 trabajadores del sector salud (tanto público como privado), fallecieron¹⁰.

En Lima, Ciudad Capital, en el Hospital de Emergencias de Villa El Salvador las cirugías programadas fueron suspendidas, por ello se estableció realizar un “Plan de atención quirúrgica de urgencias en el marco de COVID-19”, estableciendo con ello protocolos y fases de atención del paciente al centro quirúrgico, traslado al paciente, medidas previas a la intervención y medidas para finalizar la intervención quirúrgica, para lograr minimizar el riesgo en la salud de los pacientes¹¹.

Espinoza¹² estudió sobre el “Conocimiento y uso de equipo de protección

personal de los enfermeros en la atención de pacientes con COVID-19 en centro quirúrgico de una entidad privada, sus resultados fueron que los profesionales de enfermería el 94,0% tiene conocimiento del componente de protección personal y uso del mismo en el centro quirúrgico.

Según Bunge¹³ el conocimiento es una mixtura de ideas, pensamientos, concepciones que pueden ser exactos, precisos, ordenados e incorrectos ante esta premisa, el discernimiento se divide en discernimiento lógico y vulgar. El primero se conoce por una prueba razonable, metódico y confirmable, a través de la práctica y la constancia en el estudio; mientras el discernimiento vulgar es un saber empírico que le falta base teórica, no es exacto y limitado que puede ser transmitido de individuo a individuo sin validez.

El conocimiento es el desarrollo gradual alcanzado por el individuo para aprender de su mundo y valerse como persona y especie.

Se le conoce también como el campo del saber que estudia el conocimiento del hombre desde el punto de vista científico¹⁴.

Quispe¹⁵ realizó un estudio sobre el tema: “Exposición ocupacional de enfermeras en el tratamiento de pacientes positivos a Covid-19 en el quirófano de la Clínica del Sur durante el pre operatorio del tercer trimestre de 2020”, el cual resultó en un 100% del personal que respondió no tener circulación de pacientes positivos a Covid-19. También se pudo observar que el personal de enfermería tiene alto nivel de riesgo para pacientes positivos a Covid-19. El contexto de pandemia ocasionado por el virus COVID-19 provoca indecisión entre los trabajadores de la salud que trabajan en la primera línea para luchar contra el virus. Debido a esto los riesgos laborales que los profesionales en

enfermería están vinculados en su vida diaria; es por eso esencial comprender y prever los riesgos a los que están expuestos los trabajadores de la salud.

Lorente y Acebedo¹⁶ estudiaron sobre la “Adquisición del conocimiento práctico de las enfermeras de un área quirúrgica”, sus resultados fueron: La práctica, formación, experiencia, intuición y compañerismo son conceptos relacionados con la adquisición de los conocimientos.

Camacho et al¹⁷. debe de existir dos tipos de quirófanos, uno para la atención del paciente sin COVID-19 y otro exclusivo para pacientes COVID-19, positivo. El quirófano designado para pacientes positivos deberá ubicarse lo más alejado del resto del personal de la unidad quirúrgica y realizar el retiro del material que no es indispensable para el procedimiento a realizar, ello para lograr minimizar la exposición al personal, posibles contagios asimismo la diseminación del virus.

El Plan de Atención Quirúrgica de Urgencia en el marco de COVID-19 en el Hospital de Emergencias de Villa El Salvador, dieron medidas previas a la intervención quirúrgica en pacientes COVID-19, ciertos protocolos que debe seguir el equipo quirúrgico antes que ingrese al quirófano, es decir debe contar con todos los insumos para realizar el procedimiento quirúrgico y anestesiológico¹⁸.

Florence Nightingale refiere que los entornos saludables son necesarios para aplicar los cuidados adecuados de enfermería, recuperación del paciente y mantenimiento de la salud, su trabajo teórico fue en cinco elementos para asegurar la salubridad: el aire puro, luz, higiene, eliminación y agua potable ¹⁹.

Dorotea Orem se compone de tres teorías relacionadas: teoría de autocuidado, teoría del déficit de autocuidado y teoría de los sistemas de cuidado. El autocuidado

se define como una actividad reguladora humana que un individuo debe aplicar conscientemente para mantener su vida y salud, su desarrollo y bienestar, por lo que es un sistema de acción ²⁰.

Es, así, que se implementaron los quirófanos diferenciados a nivel nacional, estos quirófanos se caracterizan por tener protocolos especiales, no solo para su implementación e infraestructura, sino también en la manera de actuar del equipo quirúrgico antes, durante y después de la atención del paciente COVID, con el único fin de evitar la propagación del virus y la morbimortalidad del personal de salud.

El personal de salud, especialmente el equipo quirúrgico, deberían de conocer los protocolos y normas para la atención del paciente COVID, protocolos totalmente nuevos, diseñados como medida para la continuidad de respuesta a la demanda quirúrgica de la población y como medida de protección al personal de salud a la hora de la atención quirúrgica.

En el Hospital Sergio Bernales se implementó mediante resolución N.º 229 - 2020, el "Plan de Desescalada frente a la Pandemia por COVID-19 – 2020"¹⁸ para dar ejecución de las acciones a realizar en las diferentes áreas como hospitalización, emergencia y centro quirúrgico; el objetivo de esta resolución es ofrecer la atención a los pacientes quirúrgicos reduciendo la probabilidad de transmisión de paciente a paciente, la exposición de los médicos y las complicaciones postoperatorias. Asimismo, valorar los procedimientos y procesos de atención en todos sus periodos.

Siendo realistas, la pandemia fue claramente una situación nueva para toda la comunidad científica y sanitaria, al descubrir que la mayor parte de la información

era escasa y a menudo vacía cuando se enfrentaba a un enemigo tan pequeño y que podía propagarse fácilmente utilizando al ser humano como medio de transporte; este escenario logró crear una situación donde la única protección disponible era el uso de equipos de protección personal y normas de bioseguridad, lo que obligó a un cambio en la forma en que vemos la atención médica porque creó hospitales segregados y nuevos quirófanos segregados con infraestructura y lineamientos para su implementación, con el objetivo de limitar la propagación del virus COVID y así mantener la bioseguridad.

Para el éxito de la implementación del quirófano diferenciado, se necesita conocer las normas de dicha implementación y el compromiso del personal de todo el equipo quirúrgico, con el único fin de poder atender a la población que de una u otra manera necesita la atención quirúrgica y que tiene prueba de COVID POSITIVO.

Por ello la presente investigación se justifica en la importancia que tiene la correcta implementación del quirófano diferenciado no solo en infraestructura, sino también en conocimientos y aptitudes a la hora de la atención al paciente. Al determinar el nivel de conocimiento sobre quirófanos diferenciados por parte del personal de salud se pudo identificar deficiencias oportunamente, corregirlas y disminuir el índice de contagios por una inadecuada respuesta a la atención del paciente.

En el Hospital Nacional Sergio E. Bernales, se observó que el quirófano 7 fue designado como quirófano COVID, teniendo que ser este equipado y contar con personal idóneo para la atención del paciente quirúrgico COVID POSITIVO.

Ante todo, lo descrito se fórmula el siguiente problema: ¿Cuál es el Nivel de

Conocimiento del Profesional de Salud sobre Quirófano diferenciado COVID 19 Hospital Sergio Bernales Comas 2022?, cuyo objetivo general es Determinar el nivel de conocimiento del profesional de salud sobre quirófano diferenciado COVID19 Hospital Sergio Bernales Comas 2022, en cuanto a los objetivos específicos: Identificar el nivel de conocimiento del profesional de salud sobre la implementación quirófano diferenciado COVID 19 Hospital Sergio Bernales Comas 2022. Identificar el nivel de conocimiento del profesional de salud sobre el traslado del paciente en el quirófano diferenciado COVID 19 Hospital Sergio Bernales Comas 2022. Identificar el nivel de conocimiento del profesional de salud sobre la actuación del personal en el quirófano diferenciado COVID 19 Hospital Sergio Bernales Comas 2022.

II. MATERIAL Y MÉTODOS

2.1. Diseño metodológico

Este estudio fue de enfoque cuantitativo, ya que se usó la estadística, presentandodatos numéricos, con un nivel descriptivo, ya que describió la variable y sus dimensiones y de corte transversal.

2.2 Población y muestra:

Población:

El presente estudio de investigación estuvo constituido por un total de 25 profesionales de salud (Enfermeras) que trabajan en el servicio de centro quirúrgico, los cuales se encuentran laborando en el servicio según horario asignados.

Muestra:

La presente investigación se trabajó con una muestra censal, es decir con el total de la población.

2.3 Criterios de selección

Criterios de inclusión

- Enfermeras que laboran en el centro Quirúrgico
- Enfermeras que acepten firmar el consentimiento informado
- Enfermeras que se encuentren trabajando más de 3 meses en el servicio.

Criterios de exclusión.

- Enfermeras que no laboran en el centro quirúrgico

- Enfermeras que no deseen participar del presente estudio
- Enfermeras que no tienen 3 meses de antigüedad en el servicio.

2.4 Técnicas de recolección de datos

La técnica utilizada fue la encuesta y el instrumento un cuestionario. La variable nivel de conocimientos fue evaluada con la Escala de Likert, instrumento con 20 ítems, distribuidos en 3 dimensiones: implementación del quirófano diferenciado, traslado del paciente, Actuación del personal en el centro quirúrgico.

Escala de calificación del nivel de conocimiento

Categorías	Puntuación
Bajo	0-26 puntos
Medio	27- 53 puntos
Alto	54-80 puntos

El instrumento fue realizado por la autora, Vásquez Larco Karla Zugey, dicho instrumento fue sometido a validez de contenido mediante 5 jueces especialistas en el tema. Se obtuvo una validez de contenido de 0.97, en cuanto a la confiabilidad se realizó una prueba piloto a 20 personas con características similares al estudio de investigación, se obtuvo mediante el Coeficiente de Alfa de Cronbach 0.89 Se solicitó los permisos administrativos del hospital, seguidamente del Departamento de enfermería y centro quirúrgico, los instrumentos antes de su aplicación fueron firmado previo consentimiento informado.

Puntaje para cada dimensión es el siguiente

Dimensión implementación del Quirófano:

- Alto: 25-36 puntos
- Medio: 13-24 puntos
- Bajo: 0-12 puntos

Dimensión traslado del paciente:

- Alto: 14-20 puntos
- Medio: 7-13 puntos
- Bajo: 0-6 puntos

Dimensión Actuación del personal:

- Alto: 17-24 puntos
- Medio: 9-16 puntos
- Bajo: 0-8 puntos

2.5 Técnicas estadísticas para el procesamiento de información.

El presente estudio se ejecutó en el programa SPSS los resultados fueron a través de tablas y cuadros estadísticos, se realizaron los análisis descriptivos y se presentaron en tablas.

2.6 Aspectos éticos:

- Autonomía: se ve contemplada en las decisiones del enfermero en participar en el estudio, conservando en todo momento la confidencialidad de los datos ofrecidos, porque solo será para una finalidad investigativa.
- Beneficencia: detallar y analizar los beneficios que se lograra obtener con los efectos del estudio.

- No Maleficencia: el total de la información será utilizada solo para el estudio y se mantendrá absoluta confidencialidad.
- Justicia: Se ofrecerá respeto y cordialidad en cada instante de ser encuestado.

III. RESULTADOS

Tabla1. Nivel de conocimiento del profesional de salud sobre quirófano diferenciado COVID 19 Hospital Sergio Bernales Comas 2022.

Nivel de conocimiento	<u>Alto</u>		<u>Medio</u>		<u>Bajo</u>	
	N°	%	N°	%	N°	%
	23	92,0%	2	8,0%	0	0%

En la tabla 1, sobre dimensiones nivel de conocimiento del profesional de salud sobre quirófano diferenciado COVID 19 Hospital Sergio Bernales Comas febrero 2022, se observa que el personal de salud presenta un alto conocimiento sobre quirófano diferenciado en un 92,0% (23).

Tabla 2. Nivel de conocimiento del profesional de salud sobre implementación del quirófano diferenciado COVID 19 Hospital Sergio Bernales Comas 2022.

Nivel de conocimiento	<u>Alto</u>		<u>Medio</u>		<u>Bajo</u>	
	N°	%	N°	%	N°	%
	21	84,0%	4	16,0%	0	0%

En la tabla 2 Nivel de conocimiento sobre implementación del quirófano diferenciado COVID 19, se visualiza que el 84,0% del Profesional de Salud se encuentra con un alto conocimiento; seguido de un conocimiento medio con un 16,0%.

Tabla 3. Nivel de conocimiento del profesional de salud sobre la preparación del paciente en quirófano diferenciado COVID 19 Hospital Sergio Bernales Comas 2022.

Nivel de conocimiento	<u>Alto</u>		<u>Medio</u>		<u>Bajo</u>	
	N°	%	N°	%	N°	%
	25	100,0%	0	0%	0	0%

En la tabla 3 Nivel de conocimiento la preparación del equipo quirúrgico en quirófano diferenciado COVID-19, se visualiza que el 100,0% del Profesional de Salud se encuentra con un alto conocimiento.

Tabla 4. Nivel de conocimiento del profesional de salud sobre el traslado del paciente en quirófano diferenciado COVID 19 Hospital Sergio Bernales Comas 2022

Nivel de conocimiento	Alto		Medio		Bajo	
	N°	%	N°	%	N°	%
	24	96,0%	1	4%	0	0%

En la tabla 4 Nivel de conocimiento sobre el traslado del paciente en quirófano diferenciado - COVID-19, se visualiza que el 96,0% del Profesional de Salud se encuentra con un alto conocimiento, asimismo se observa un conocimiento medio con un 4%.

IV. DISCUSIÓN

La presente investigación trata del Nivel de Conocimiento del Profesional de Salud sobre Quirófano diferenciado COVID 19 Hospital Sergio Bernales Comas 2022.

En cuanto al objetivo general se tiene que existe un nivel de conocimiento alto 92% (23) en cuanto a quirófano diferenciado COVID 19 Hospital Sergio Bernales Comas 2022, dichos resultados denotan por un lado la máxima expresión de un trabajo en equipo y el compromiso que existió a la hora de dar frente al virus de COVID, con el único fin de evitar el contagio tanto del profesional de salud por parte del paciente, quien es el portador del COVID 19. Cumpiendo así, con la normativa ministerial y creando buenos precedentes, donde se denota que, si existe el compromiso absoluto por todo el equipo multidisciplinario, se puede minimizar los contagios, sin necesidad de limitar la atención al paciente quirúrgico, ya que la gran demanda de operaciones de emergencias COVID como son las cesáreas, apendicetomía y otros diagnósticos, tienen que ser atendidas por la emergencia que esta representa.

En relación al objetivo específico 1; en cuanto al Nivel de Conocimiento del Profesional de Salud sobre implementación del quirófano diferenciado - COVID-19 Hospital Sergio Bernales Comas 2022; se obtuvo como resultado un 84,0%; con un alto conocimiento, evidenciando que un quirófano diferenciado, debe de contar con servocunas para la atención de los RN y neonatos, aspiradores, un stock mínimo de insumos básicos para la atención del paciente y así evitar el sobre desplazamiento y/o movimientos fuera del quirófano diferenciado, lo cual podría

diseminar el virus al momento de abrir las puertas, así mismo se debe de contar con áreas específicas para el cambio de ropa del personal, evitando la contaminación por arrastre; la presión negativa, que evita o no permite que salga el virus cuando se abra la puerta, jalándolo al centro del quirófano y eliminándolo al exterior previo filtrado, así mismo se observa que existe un conocimiento alto pero en menor escala, donde se equipa con balones de alto flujo a los quirófanos, como medida de precaución, por si la presión del oxígeno empotrado llegara a bajar, así como la presencia de una máquina de anestesia y laringoscopio en óptimas condiciones, para poder brindar atención con anestesia general en los casos que sean necesarios, y finalmente se observa que los ítems 2 y 9 también se encuentran en un conocimiento alto pero en mucha menor escala, hay la presencia de máquinas de electrocauterios, los cuales serán usados solo en caso necesario, presencia de tachos para el descarte de la ropa quirúrgica contaminada, para ir almacenando la indumentaria contaminada según se vayan retirando del cuerpo, centralizando y focalizando los elementos contenidos en unos solos contenedores. Lorente ¹⁶ realizó un estudio sobre; “Adquisición del conocimiento práctico de las enfermeras de un área quirúrgica” Sus resultados fueron: la práctica, formación, experiencia, intuición y compañerismo son conceptos relacionados con la adquisición de los conocimientos. Es importante resaltar que los conocimientos también van ligados a la experiencia Según Bunge el conocimiento intuitivo se conoce por una prueba razonable, metódica y confírmale, a través de la práctica y la constancia en el estudio.

Espinoza¹², publica “Conocimiento y uso de equipo de protección personal de los enfermeros en la atención de pacientes con COVID-19 en centro quirúrgico de una entidad privada”, Sus resultados fueron que los profesionales de enfermería el

94,0% tiene conocimiento del equipo de protección personal y uso del mismo en el centro quirúrgico. La preparación del equipo quirúrgico es de vital importancia debido a la contaminación microbiana antes, durante y después del acto quirúrgico, y con la correcta preparación del equipo quirúrgico se reducirá las concentraciones de microorganismos, en ambas investigaciones, entonces se recalca el hecho que el personal de enfermería si tiene un alto conocimiento sobre equipamiento o implementación del quirófano.

En relación al objetivo específico 2: La presente investigación se tiene un conocimiento alto en un 96,0% en la dimensión sobre el traslado del paciente en Quirófanos diferenciados - COVID-19, donde el paciente debe ser comunicado 30 minutos antes para su traslado, tanto al paciente como al equipo quirúrgico que se encuentra en sala de operaciones, donde por norma debe de estar completo (cirujano, ayudante, anestesiólogo, ayudante de anestesiólogo, enfermera instrumentista y enfermera circulante, personal técnico) antes de que el paciente llegue, y así minimizar el tiempo de espera y tiempo de exposición del personal al virus de COVID ,por otro lado el paciente debe ser traslado por el personal mínimo posible, tomando en cuenta acciones para no contagiar a terceros y este traslado debe ser por rutas ya definidas por la institución.

Quispe¹⁵ realizó un estudio sobre; “Riesgos Laborales en Personal de pacientes confirmados con COVID-19 en el preoperatorio en la unidad de quirófano, Clínica del Sur, Tercer Trimestre Gestión 2020”. Sus resultados fueron que el 100,0% del personal encuestado no tiene un área definida para la circulación de paciente confirmado de COVID-19. El solo hecho de desplazar al paciente de una unidad a otro, conlleva por sí solo un riesgo, no solo para el personal de salud, sino para todos los demás pacientes hospitalarios, ya que el virus del COVID, por su diminuto

tamaño, es fácil de ser transportado por cualquier objeto o ser humano, y un paciente COVID positivo, tienen una gran carga viral, la cual es fácilmente contagiosa sino se toma en cuenta las medidas respectivas para el traslado del paciente, por lo que un conocimiento alto sobre el traslado de pacientes COVID disminuye el riesgo de contaminación y contagio intrahospitalario.

Respecto al objetivo específico 3: Se obtuvo como resultado un conocimiento alto con un 100,0% en la dimensión sobre actuación del personal en el centro quirúrgico en quirófanos diferenciados - COVID-19, en la cual antes de ingresar el paciente al quirófano, ya se debe de encontrar la mesa de mayo y media luna lista y equipada con todos los insumos estériles que se van usar en el acto quirúrgico y así limitar el tiempo de exposición del personal al paciente infectado; las listas de chequeo de cirugía segura deben de ser llenadas antes de la entrada del paciente al quirófano, ya que el lapicero y papel son medios de transporte del virus; el personal debe de contar con todos los EPP para poder entrar al quirófano diferenciado, el personal antes de retirarse del quirófano diferenciado debe de realizarse la desinfección respectiva y así disminuir la carga viral en su indumentaria y finalmente los quirófanos diferenciados , deben ser desinfectados tanto por el personal técnico, como por el de limpieza; en cuanto al ítems 18 , también encontramos un conocimiento alto pero en menor escala, donde el personal debe de desechar correctamente el EPP y así minimizar la dispersión del virus.

Según la RD-293-2020-DE-HEVES.PDF, Las Medidas Previa a la intervención quirúrgica en pacientes COVID-19, son protocolos que debe seguir antes que el paciente ingrese al quirófano, es decir debe contar con todos los insumos para realizar el procedimiento quirúrgico y anestesiológico

El grado de Conocimiento del Profesional de Salud sobre Quirófanos diferenciados, confirman el concepto de que las intervenciones realizadas según sus dimensiones son importantes para un adecuado manejo de pacientes con COVID-19, debido a que, en esta pandemia, se logró activar protocolos para evitar contagios y reinfecciones entre el personal de salud y los pacientes.

V. CONCLUSIONES

1. Existe un nivel de conocimiento alto en el profesional de salud sobre quirófano diferenciado COVID19.
2. Existe un nivel de conocimiento alto en la dimensión implementación de quirófano diferenciado COVID19.
3. Se tiene una mayoría de los profesionales de salud con nivel de conocimiento alto en la dimensión preparación del equipo quirúrgico en quirófano diferenciado COVID19.
4. La mayoría del profesional de salud con un nivel de conocimiento alto en la dimensión sobre el traslado del paciente en Quirófano diferenciado COVID19.

VI. RECOMENDACIONES

1. Al director del HNSEB, mantener las buenas relaciones con el equipo quirúrgico, potenciando su infraestructura y sus conocimientos, para poder dar una igual o mejor atención y respuesta oportuna, ante cualquier situación de gran complejidad.
2. Al departamento de enfermería, diseñar guías y protocolos actualizados del quirófano diferenciado.
3. A los jefes de servicio del centro quirúrgicos, elaborar mapas de riesgo.
4. Seguir con campañas de sensibilización que involucren a todos los profesionales del equipo multidisciplinario, para la mejora continua.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Quiroz C, Pareja A, Valencia E, Enríquez Y, De León J, Aguilar P. Un nuevo coronavirus, una nueva enfermedad: COVID-19. Horiz. Med. [Internet]. 2020 [citado 11 de mayo de 2022]; 20 (2): e1208. Disponible de:
http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-558X2020000200011&lng=es.
2. Organización Panamericana de la Salud. La OMS declara que el nuevo brote de coronavirus es una emergencia de salud pública de importancia internacional [internet]. Washington: OPS; 2020 [citado 12 de mayo de 2022]. Noticias. Disponible de: <https://www.paho.org/es/noticias/30-1-2020-oms-declara-que-nuevo-brote-coronavirus-es-emergencia-salud-publica-importancia>
3. Organización Mundial de la Salud. Alocución de apertura del Director General de la OMS en la rueda de prensa sobre la COVID-19 celebrada el 11 de marzo de 2020. [internet]. Ginebra: OMS; 2020 [citado 13 de mayo de 2022]. Disponible de: <https://www.who.int/es/director-general/speeches/detail/who-director-general-s-opening-remarks-at-the-media-briefing-on-covid-19---11-march-2020>
4. Plataforma digital única del Estado Peruano [Internet]. Lima: Presidencia de la República; 2020. Presidente Vizcarra dio a conocer primer caso de infección por coronavirus en el Perú; 6 de marzo de 2020 [citado 18 de junio de 2022]; [1 pantalla]. Disponible de:
<https://www.gob.pe/institucion/presidencia/noticias/86976-presidente-vizcarra->

diao-conocer-primer-caso-de-infeccion-por-coronavirus-en-el-peru-ehizo-un-llamado-a-la-poblacion-a-mantener-la-calma

5. Mayo Foundation for Medical Education and Research [Internet]. USA: Mayo Clinic; c2022. COVID-19 efectos a largo plazo; 11 agosto 2022 [citado 17 de mayo de 2022]; [1 pantalla] Disponible de: <https://www.mayoclinic.org/es/diseases-conditions/coronavirus/in-depth/coronavirus-long-term-effects/art-20490351>
6. Corporación Turca de Radio y Televisión [Internet]. Turquía: TRT; c2022. [citado 21 de mayo de 2022]. Disponible de: <https://www.trt.net.tr/espanol/covid19>
7. Ministerio de Sanidad. Recomendaciones para la programación de cirugía en condiciones de seguridad en el periodo de transición de la pandemia COVID-19 [Internet]. Madrid: AEC; 2020 [citado 23 de febrero de 2022]. Documento técnico. Disponible de: https://seimc.org/contenidos/documentoscientificos/recomendaciones/seimc-rc-2020-Programacion_Cirugias_COVID-19.pdf
8. Johns Hopkins University. Coronavirus COVID-19 (2019-nCoV). Dashboard by the Center for Systems Science and Engineering (CSSE) at Johns Hopkins University (JHU). [Internet]. 2020 [citado 10 julio de 2022]. Disponible de: <https://coronavirus.jhu.edu/>
9. Defensoría del Pueblo. Defensoría del Pueblo: Urge que hospitales de Lambayeque reactiven cirugías suspendidas durante la pandemia [Internet]. Lima: PTE; 2020 [citado 25 de mayo de 2022]. Atención a la ciudadanía. Disponible de: <https://www.defensoria.gob.pe/defensoria-del-pueblo-urge-que-hospitales-de-lambayeque-reactiven-cirugias-suspendidas-durante-la-pandemia/>
10. Diario Gestión. COVID-19: 2,216 trabajadores del sector salud fallecieron en

- Perú hasta finales de agosto. [Internet]. 2021 [citado 21 de junio de 2022]. Disponible de: <https://gestion.pe/peru/covid-19-2216-trabajadores-del-sector-salud-fallecieron-por-el-virus-en-peru-hasta-finales-de-agosto-nndc-noticia/>
11. Plan de Atención Quirúrgica de Urgencia en el marco de COVID-19 en el Hospital de Emergencias de Villa El Salvador. [Internet]. Lima: Ministerio de Salud; Hospital de Emergencias de Villa El Salvador 2020. [citado 25 de mayo de 2022]. Disponible de: <https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/3656780/RD%20N%C2%B0%20293-2020-DE-HEVES.pdf.pdf>
12. Espinoza Y. Conocimiento y uso del equipo de protección personal de los enfermeros en la atención de pacientes con Covid-19 en centro quirúrgico de una entidad privada, 2021 [tesis de especialidad en internet]. Lima: Universidad Privada Norbert Wiener; 2021 [citado 13 de mayo de 2022]. 51 p. Disponible de: <https://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/20.500.13053/5246>
13. Bunge M. La ciencia, su método y su filosofía [Internet]. [citado 10 de mayo de 2022]. Disponible de: https://users.dcc.uchile.cl/~cguetierr/cursos/INV/bunge_ciencia.pdf
14. Centro Quirúrgico [Internet]. Trujillo: IREN NORTE; c2020 [citado 15 de mayo de 2022]. Disponible de: https://www.irennorte.gob.pe/centro_quirurgico.php
15. Quispe L. Riesgos laborales en el personal de enfermería durante la atención de pacientes confirmados de COVID-19 en el perioperatorio en la unidad de quirófano, Clínica del Sur, tercer trimestre Gestión 2020 [tesis de especialidad en internet]. La Paz: Universidad Mayor de San Andrés; 2021 [citado 10 de mayo de 2022]. 68 p. Disponible de: <https://repositorio.umsa.bo/xmlui/handle/123456789/27068>

16. Lorente P, Acebedo M. Adquisición del conocimiento práctico de las enfermeras de un área quirúrgica. Index de Enfermería [Internet]. 2021 [citado 15 de mayo de 2022]; 30 (3): 198-03. Disponible de: <http://ciberindex.com/index.php/ie/article/view/e13019>
17. Camacho J, Pérez M, Aparicio M. Protocolo de manejo de pacientes quirúrgicos y COVID-19. Rev Med Inst Mex Seguro Soc. [Internet]. 2020 [citado 22 de mayo de 2022]; 58(2):260-267. Disponible de: <https://www.redalyc.org/journal/4577/457769376016/html/>
18. Plan de desescalada frente a la pandemia por COVID-19. [Internet]. Lima: Ministerio de Salud; Hospital Sergio Bernales; 2020. [citado 25 de mayo de 2022]. Disponible de: <https://hnseb.gob.pe/repositorio-principal/resoluciones-directorales/2020/RD2020-299.pdf>
19. Jean Watson. El liderazgo de enfermería durante el COVID-19 Solo así- es ahora -en este momento. Revista Científica del Colegio de Enfermeros del Perú. 2020.
20. Dorotea Orem. Teoría del déficit del autocuidado. [Internet]. Desarrollo del Conocimiento. [citado 25 de mayo de 2022]. Disponible de: <https://desarrolloconocimientoenfermeria.blogspot.com/2013/12/teoria-del-deficit-del-autocuidado.html>

VII. ANEXOS

ANEXO 01. INSTRUMENTO

CUESTIONARIO

Buen día, soy **Karla Zugey, Vásquez Larco**. Licenciada en enfermería del Hospital Nacional Sergio Bernales y pertenezco al programa de Segunda Especialidad en Centro quirúrgico de la Universidad de San Martín de Porres. Estoy realizando un trabajo de investigación titulado "Nivel de conocimiento del Profesional de salud sobre quirófanos diferenciados COVID19 Hospital Sergio Bernales Comas 2022", es por ello que agradezco los 20 minutos que llevará completar la siguiente encuesta que tiene 2 partes. La primera es recolectar datos sociodemográficos, la segunda parte 20 preguntas cerradas sobre conocimiento de quirófanos diferenciados

A continuación, encontrará enunciados en relación a lo explicado. Asimismo, se garantiza la protección de tus datos como el anonimato del estudio.

Datos sociodemográficos:

- Sexo Hombre Mujer
- ¿Qué edad tiene?
- Estado civil:

Datos Laborales:

- Área de trabajo:
- Años de experiencia laboral: > de 11 meses < de 1 año > de 4 años
< de 5 años
- Condición laboral:
Contratada Contratada CAS COVID Nombrada

Nivel de conocimientos sobre quirófanos diferenciados:

Dimensión 1: Implementación del quirófano diferenciado	Nunca	Casi nunca	De vez en cuando	A menudo	Muy a menudo
--	-------	------------	------------------	----------	--------------

El quirófano cuenta con una máquina de anestesia y laringoscopio operativo	0	1	2	3	4
El quirófano cuenta con una máquina de electrocauterio operativo	0	1	2	3	4
El quirófano cuenta con una servocuna operativa	0	1	2	3	4
El quirófano cuenta con balones de oxígeno de flujo alto	0	1	2	3	4
El quirófano cuenta con aspirador	0	1	2	3	4
El quirófano cuenta con un stock mínimo de insumos para el acto quirúrgico	0	1	2	3	4
Se cuenta con un área específica para el cambio de ropa del equipo de salud	0	1	2	3	4
El quirófano diferenciado debe contar con presión negativa y recambio de aire y filtro hepa.	0	1	2	3	4
El quirófano tiene tachos para recolectar la ropa infectada según tiempo de salida	0	1	2	3	4
El paciente debe ser comunicado con 30 minutos de anticipación para su traslado	0	1	2	3	4
El paciente es trasladado con el personal mínimo indispensable	0	1	2	3	4
El traslado se realiza tomando en cuenta las acciones para evitar el contagio y contacto con otros pacientes y personal de salud.	0	1	2	3	4
La ruta de este traslado es aislada del resto del hospital	0	1	2	3	4

El personal de quirófano espera al paciente en el área de transferencia y comunicará al equipo quirúrgico.	0	1	2	3	4
El quirófano está listo con la mesa quirúrgica preparada antes de que ingrese el paciente.	0	1	2	3	4
El personal de enfermería realizará el llenado de la lista de verificación antes del ingreso a quirófano y Utilizar órdenes verbales para el intercambio de instrumentos, evitando el paso de mano a mano	0	1	2	3	4
El personal cuenta con todos los EPP	0	1	2	3	4
El personal desecha correctamente los EPP, usando alcohol gel en todo momento	0	1	2	3	4
El personal se realiza la desinfección correcta antes de retirarse del quirófano diferenciado	0	1	2	3	4
El personal técnico y de limpieza realiza la desinfección del quirófano tomando las medidas respectivas	0	1	2	3	4

ANEXO 2: OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

Variable	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición
Nivel de conocimiento del profesional desalud sobre quirófanos diferenciados	Es la capacidad de los enfermeros para identificar, conocer y estar informados sobre los quirófanos diferenciados, los cuales serán medidos a través de un cuestionario de 20 preguntas cuyos valores se medirán como alto, medio y bajo.	Implementación del quirófano diferenciado	El quirófano cuenta con una máquina de anestesia y laringoscopia operativo	Alto=54-80 Medio =27 - 53 Bajo= 0-26
			El quirófano cuenta con una máquina de electrocauterio operativo	
			El quirófano cuenta con una servocuna operativa	
			El quirófano cuenta con balones de oxígeno de flujo alto	
			El quirófano cuenta con aspirador	
			El quirófano cuenta con un stock mínimo de insumos para el acto quirúrgico	
			Se cuenta con un área específica para el cambio de ropa del equipo de salud	
			El quirófano diferenciado debe contar con presión negativa y recambio de aire y filtro hepa.	
		El quirófano tiene tachos para recolectar la ropa infectada según tiempo de salida		
		Traslado del paciente	El paciente debe ser comunicado con 30 minutos de anticipación para su traslado	
			El paciente es trasladado con el personal mínimo indispensable	
			El traslado se realiza tomando en cuenta las acciones para evitar el contagio y contacto con otros pacientes y personal de salud.	
La ruta de este traslado es aislada del resto del hospital				

			El profesional de quirófano espera al paciente en el área de transferencia y comunicará al equipo quirúrgico.	
		Actuación del personal en el centro quirúrgico	El quirófano está listo con la mesa quirúrgica preparada antes de que ingrese el paciente.	
			El profesional de enfermería realizará el llenado de la lista de verificación antes del ingreso a quirófano y Utilizar órdenes verbales para el intercambio de instrumentos, evitando el paso de mano a mano	
			El profesional cuenta con todos los EPP	
			El profesional desecha correctamente los EPP	
			El profesional se realiza la desinfección correcta antes de retirarse del quirófano diferenciado	
			El personal técnico y de limpieza realiza la desinfección del quirófano tomando las medidas respectivas	

ANEXO 3: OTROS RESULTADOS

Tabla 5. Nivel de Conocimiento del Profesional de Salud sobre implementación del Quirófano diferenciado COVID-19 Hospital SergioBernaes Comas 2022

Categorías	Alto		Medio		Bajo	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%
1.El quirófano cuenta con una máquina de anestesia y laringoscopia operativo	23	92%	2	8%		
2.El quirófano cuenta con una máquina de electrocauterio operativo	20	80%	5	20%		
3.El quirófano cuenta con una servocuna operativa	25	100%				
4.El quirófano cuenta con balones de oxígeno de flujo alto	23	92%	2	8%		
5.El quirófano cuenta con aspirador	25	100%	0	0%		
6.El quirófano cuenta con un stock mínimo de insumos para el acto quirúrgico	25	100%	0	0%		
7.Se cuenta con un área específica para el cambio de ropa del equipo de salud	25	100%	0	0%		
8.El quirófano diferenciado debe contar con presión negativa y recambio de aire y filtro hepa.	25	100%	0	0%		
9.El quirófano tiene tachos para recolectar la ropa infectada según tiempo de salida	20	80%	5	20%		

En la tabla 5, Nivel de conocimiento sobre implementación del Quirófano diferenciado COVID 19, se visualiza que el 100,0% del Profesional de Salud se encuentra con un alto conocimiento referente a los ítems 3, 5,6,7 y 8; acompañado de un conocimiento medio con un 8,0% en el ítem 1 y 4 y un 20,0% en el ítem 2 y 9 respectivamente.

Tabla 6. Nivel de Conocimiento del Profesional de Salud sobre el traslado del paciente en Quirófano diferenciado COVID 19 Hospital Sergio Bernales Comas 2022

Categorías	Alto		Medio		Bajo	
	N°	%	N°	%	N°	%
10: El paciente debe ser comunicado con 30 minutos de anticipación para su traslado	25	100,0%	-	-	-	-
11: El paciente es trasladado con el personal mínimo indispensable	25	100,0%	-	-	-	-
12: El traslado se realiza tomando en cuenta las acciones para evitar el contagio y contacto con otros pacientes y personal de salud.	25	100,0%	-	-	-	-
13: La ruta de este traslado es aislada del resto del hospital	25	100,0%	-	-	-	-
14: El personal de quirófano espera al paciente en el área de transferencia y comunicará al equipo quirúrgico.	25	100,0%	-	-	-	-

En la tabla 6, Nivel de conocimiento la preparación del equipo quirúrgico en Quirófano diferenciado COVID-19, se visualiza que el 100,0% del Profesional de Salud se encuentra con un alto conocimiento referente a los ítems 10,11,12,13,14.

Tabla 7. Nivel de Conocimiento del Profesional de Salud sobre el traslado del paciente en Quirófano diferenciado COVID 19 Hospital Sergio Bernales Comas 2022

Categorías	Alto		Medio		Bajo	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%
15.El quirófano está listo con la mesa quirúrgica preparada antes de que ingrese el paciente.	25	100%	0	0%		
16.El personal de enfermería realizará el llenado de la lista de verificación antes del ingreso a quirófano y Utilizar órdenes verbales para el intercambio de instrumentos, evitando el paso de mano a mano	25	100%	0	0%		
17.El personal cuenta con todos los EPP	25	100%	0	0%		
18.El personal desecha correctamente los EPP	22	88%	3	12%		
19.El personal se realiza la desinfección correcta antes de retirarse del quirófano diferenciado	25	100%	0	0%		
20. El personal técnico y de limpieza realiza la desinfección del quirófano tomando las medidas respectivas	25	100%	0	0%		

En la tabla 7, Nivel de conocimiento sobre el traslado del paciente en Quirófano diferenciado - COVID-19, se visualiza que el 100,0% del Profesional de Salud se encuentra con un alto conocimiento referente a los ítems 15, 16, 17, 19 y 20 finalmente se observa un conocimiento medio con un 12,0% en el ítem 18.

Tabla 8. Datos Sociodemográficos sobre el Personal de Salud,Hospital Sergio Bernales Comas 2022

Datos Sociodemográficos		N°	%
Sexo	Femenino	23	(92%)
	Masculino	2	(8%)
	Total	25	(100%)
Edad	25 – 35	5	(20%)
	36 a más	20	(80%)
	Total	25	(100%)
Estado civil	Soltera	12	(48%)
	Casada	13	(52%)
	Total	25	(100%)
Área de trabajo	Centro Quirúrgico	25	(100%)
	Total	25	(100%)
Años de experiencia	> de 11 meses	0	(00%)
	< de 1 año > de 4 años	10	(40%)
	< de 5 años	15	(60%)
	Total	25	(100%)
Condición	Contratada	6	(24%)
	Nombrada	19	(66%)
	Total	25	(100%)

En la tabla 8, Datos Sociodemográficos sobre el Personal de Salud Hospital Sergio Bernales Comas Febrero 2022, se visualiza que el total del personal es de sexo femenino (92%); seguido de la edad, cuya preponderancia oscila de 36 años a más (80,0%), en cuanto al estado civil el 52,0% es casada; en el área de trabajo el total del personal de salud labora en el centro quirúrgico (100,0%); acompañado de años de servicio de uno a cuatro años 40,0% y más de 5 años 60,0%; finalmente su condición laboral es contratadas 24,0% y nombradas también 66,0%.

ANEXO 4: CARTA DE ACEPTACIÓN DE LA INSTITUCIÓN DONDE SE APLICÓ EL INSTRUMENTO



"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

COMITÉ INSTITUCIONAL DE ÉTICA EN INVESTIGACIÓN DEL HOSPITAL NACIONAL SERGIO E. BERNALES

N° 0037-2022

CONSTANCIA DE DECISIÓN ÉTICA

El Comité Institucional de Ética en Investigación del Hospital Nacional Sergio E. Bernaldes (CIEI-HNSEB) hace constar que el protocolo de investigación denominado "Nivel de conocimiento del personal de salud sobre quirófanos diferenciados – COVID19. Hospital Sergio Bernaldes. Comas. Febrero 2022" fue **APROBADO** bajo la modalidad de **REVISIÓN EXPEDITA**.

Investigadora: Karla Zuguey Vásquez Larco

El protocolo de investigación aprobado corresponde a la **versión 01** de fecha **02 de agosto de 2022**.

Para la aprobación se ha considerado el cumplimiento de los lineamientos metodológicos y éticos en investigación, que incluye el balance beneficio/riesgo, confidencialidad de los datos y otros.

Las enmiendas en relación con los objetivos, metodología y aspectos éticos de la investigación deben ser solicitadas por el investigador principal al CIEI-HNSEB.

El protocolo de investigación aprobado tiene un periodo de vigencia de 12 meses; desde el 02 de agosto de 2022 hasta el 02 de agosto de 2023, y; de ser necesario, deberá solicitar la renovación con 30 días de anticipación.

De forma semestral, deberá enviarnos los informes de avance del estudio a partir de la presente aprobación y así como el informe de cierre una vez concluido el estudio.

Lima, 02 de agosto de 2022

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NAC. SERGIO E. BERNALDES

Mg. ALEJANDRO V. PÉREZ VALLE
Presidente del Comité Institucional de Ética en Investigación-HNSEB
CNP 22525 / INE 9507