

UNIVERSIDAD PRIVADA ANTENOR ORREGO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD
PROFESIONAL DE ENFERMERÍA CON MENCIÓN EN CENTRO
QUIRURGICO

**NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LAS FUNCIONES DE ENFERMERÍA EN CENTRO
QUIRÚRGICO Y DESEMPEÑO LABORAL, HOSPITAL ALTA COMPLEJIDAD,
ESSALUD 2021**

**Línea de Investigación: ESTRATEGIAS PARA LA EDUCACIÓN EN SALUD Y LA
FORMACIÓN DE RECURSOS HUMANOS EN ENFERMERÍA**

AUTORAS:

Lic. Enf. SANTA MARÍA SÁNCHEZ MARÍA DEL PILAR

Lic. Enf. VALDERRAMA CHAMAYA CAROL LIZET

Jurado Evaluador:

Presidente: Dr. LOZANO PERALTA KATHERINE YOLANDA

Secretario: Dr. RODRIGUEZ AGUILAR OLGA GESSY

Vocal: Mg. MOYA VEGA VICTORIA GRACIELA

1. Asesor(a):

Mg. CASTAÑEDA ULLOA LUZ AMANDA

Código Orcid: <https://orcid.org/0000-0002-4053-1741>

TRUJILLO – PERÚ

2023

Fecha de sustentación: 2023/04/05

PRESENTACIÓN

Tesis presentada a la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Privada Antenor Orrego, para optar el Título de Segunda Especialidad Profesional de Enfermería con Mención en Centro Quirúrgico.

MIEMBROS DEL JURADO:

PRESIDENTA

SECRETARIA

VOCAL

DEDICATORIA

Dedico esta tesis a mis adorados hijos Facundo y Mateo, quienes han sido mi mayor motivación y fortaleza para llegar a cumplir esta meta.

A mi amado esposo Mauricio por su apoyo incondicional que me brinda siempre para lograr cumplir mis metas profesionales y personales.

A mis padres Esteban y Julia por ser mi fortaleza, por haberme apoyado incondicionalmente a cumplir con mis objetivos que significan orgullo y alegría para mí y también para ellos.

CAROL

A mi padres Antonio y Valentina por ser siempre los pilares y formadores, quienes con su esfuerzo han sido buenos guías, ayudándome a alcanzar todas mis metas trazadas.

A mis hermanas Elena, Laura, Maria Valentina, Doris y Maritza por ser siempre las motivadoras, brindándome la fortaleza necesaria para alcanzar unos de mis objetivos y de esta forma culminar con éxito esta meta.

PILAR

AGRADECIMIENTO

Siempre me contabas que desde el momento e incluso antes de que naciera ya me estabas cuidando, ofreciéndome lo mejor. Sin importarte nada luchaste hasta el final para hacerme caminar y nunca te dejaste vencer ante cada obstáculo que se te presentaba por ello siempre te he admirado eso y fuiste mi ejemplo a seguir. Ahora que ya nos estas a mi lado físicamente me dejaste mi corazón un gran vacío, no hay momento que no te tenga presente, me haces mucha falta pero por mi padre y mis hermanas hay que seguir adelante sé que no me dejas sola y estas a mi lado. Por esto quiero agradecerte infinitamente y es en honor a ti madre mía este trabajo, te extrañare por siempre madre mía....TE AMO

PILAR

RESUMEN

La investigación es de tipo básica, diseño correlacional simple, se sustenta en la teoría de conocimientos respaldada por Kant. Tuvo como objetivo determinar el nivel de conocimiento de las funciones de enfermería en centro quirúrgico y su relación con el nivel de desempeño laboral en el hospital de Alta complejidad Virgen de la Puerta de EsSalud, Trujillo -2021. La muestra la conformaron 21 enfermeras que laboran en el área de centro quirúrgico del hospital de Alta Complejidad Virgen de la Puerta, a las mismas les fueron aplicados dos cuestionarios; uno para medir el nivel de conocimiento de las funciones de la enfermería, y otro para medir el desempeño laboral. Entre los resultados se encontró que el 100% de las enfermeras circulantes e instrumentistas del servicio de Centro Quirúrgico del hospital EsSalud, Trujillo tienen un nivel de conocimiento bueno de sus funciones. Asimismo, el 100% de las enfermeras muestran un alto nivel [de desempeño en el trabajo](#). Se concluye que el nivel de conocimiento de las funciones de enfermería en centro quirúrgico se relaciona significativamente con el nivel de desempeño laboral en el hospital de Alta complejidad Virgen de la Puerta de EsSalud, Trujillo -2021; dado el valor del Rho de Spearman=0.885 ($p<0.01$).

Palabras clave: Conocimiento, funciones, enfermería, centro quirúrgico, desempeño laboral

ABSTRACT

The research is of basic type, simple correlational design, it is based on the theory of knowledge supported by Kant. The objective was to determine the level of knowledge of nursing functions in a surgical center and its relationship with the level of work performance in the hospital of high complexity Virgen de la Puerta de EsSalud, Trujillo -2021. The sample was made up of 21 nurses working in the surgical center area of the hospital of Alta Complejidad Virgen de la Puerta, to which two questionnaires were applied; one to measure the level of knowledge of nursing functions, and another to measure work performance. Among the results was found that 100% of the circulating nurses and instrumentalists of the Surgical Center service of EsSalud Hospital, Trujillo have a good level of knowledge of their functions. Also, 100% of nurses show a high level of work performance. It is concluded that the level of knowledge of nursing functions in surgical center is significantly related to the level of work performance in the hospital of high complexity Virgen de la Puerta de EsSalud, Trujillo -2021; given the value of the Rho de Spearman=0.885 ($p<0.01$).

Keywords: Knowledge, functions, nursing, surgical center, work performance

TABLA DE CONTENIDOS

PRESENTACIÓN.....	ii
DEDICATORIA.....	iii
AGRADECIMIENTO.....	iv
RESUMEN	v
ABSTRACT	vi
TABLA DE CONTENIDOS	vii
ÍNDICE DE TABLAS	viii
I. INTRODUCCIÓN.....	9
II. MARCO DE REFERENCIA.....	17
III. METODOLOGÍA	39
IV. RESULTADOS.....	44
V. DISCUSIÓN	48
VI. CONCLUSIONES	52
VII. RECOMENDACIONES.....	53
VIII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	54

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Nivel de conocimiento de las funciones de Enfermeras circulantes del servicio de Centro Quirúrgico del hospital EsSalud, Trujillo – 2021	44
Tabla 2. Nivel de conocimiento de las funciones de las Enfermeras instrumentistas del servicio de Centro Quirúrgico del hospital EsSalud, Trujillo – 2021.....	45
Tabla 3. Nivel de desempeño laboral de las enfermeras en el servicio de Centro Quirúrgico del hospital EsSalud, Trujillo – 2021	46
Tabla 4. Relación del nivel de conocimiento de las funciones de enfermería en centro quirúrgico y el nivel de desempeño laboral en el hospital de Alta complejidad Virgen de la Puerta de EsSalud, Trujillo -2021 ..	47

I. INTRODUCCIÓN

1.1. Realidad Problemática

A nivel mundial el conocimiento que tengan los profesionales es muy importante independientemente de la ocupación o actividades que desarrolle, los cuales deben regirse por normativas y circunstancias a nivel moral relacionadas con la profesión del individuo, permitiéndole el rescate de aspectos humanísticos de la profesión ejercida por los ciudadanos para beneficio de la colectividad. Los profesionales médicos especialmente el área de enfermería, consecuentemente de la labor de brindar atención en el área de salud a la población en general, deben contar con óptimos conocimientos para brindar sus servicios a las personas que lo requieran (9).

En este sentido la especialización de la enfermería es entendida como una profesión humanística que requiere de vocación, la cual tiene como finalidad custodiar el bienestar y recuperación del paciente en diversos niveles de atención. En la actualidad esta especialización ha logrado altos niveles de educación que contribuyen en mejorar sus conocimientos sobre los cuidados de calidad con conocimientos científicos y tecnológicos en los diversos niveles intrahospitalarios. La intervención en el centro quirúrgico de la enfermera radica en proporcionar cuidados específicos de la respuesta humana ante la presencia de un problema o enfermedad; en la actualidad los procesos quirúrgicos toman considerable parte de la actividad diaria de las enfermeras, en consecuencia, la profesionalización de enfermería es imprescindible para brindar una atención específica y eficiente conocimientos humanísticos y científicos (20).

El centro quirúrgico es una zona del hospital que está especialmente diseñada y equipada para brindar seguridad en la atención a los pacientes que serán sometidos a un proceso anestésico o quirúrgico. El área perteneciente al centro quirúrgico es un área de gran complejidad, dado que los pacientes se encuentran en contexto de riesgo, al exponerse mediante establecidos períodos a procesos que pueden vulnerar la salud de la parte cutánea del cuerpo, a manipulaciones y exposiciones a ambientes de cavidad y víscera que son estériles normalmente. Igualmente, son realizados métodos invasivos

tales como intubación endotraqueal, cateterismo venoso, arterial y urinario, entre otros; procesos que han constituido un riesgo para el ingreso de bacterias que provienen de la flora propia de los pacientes o de fuentes exógenas transferidos en las intervenciones (27)

Un estudio realizado por la OMS (35), precisa que en todo el mundo hay aproximadamente 59.2 millones de empleados del sector salud. Institución que logro identificar un indicio a nivel poblacional mínimo con la finalidad de lograr altos niveles de cobertura en intervenciones requeridos para alcanzar alta cobertura en prestación de servicios según lo requerido en los Objetivos de Desarrollo del Milenio (ODM), calculando que cincuenta y siete naciones cuentan con bajos niveles críticos de 2,4 millones de personal médico y de enfermería. La transición demográfica y epidemiológica conduce a transformaciones en la salud de la ciudadanía y los profesionales sanitarios deben estar preparados para ofrecer soluciones a sus requerimientos. Las normativas de financiación, el desarrollo de tecnologías al igual que perspectivas de salubridad han modificado requerimientos de salud en todo el mundo.

El personal de enfermería se relaciona de forma directa en el abastecimiento de entornos de seguridad cimentado en los conocimientos científicos en el cuidado que ofrecen al paciente en los diversos contextos en el área quirúrgica, en pre, intra y post operatoria, con la finalidad de que no sufran daños y tengan sensación de seguridad, siendo preciso determinar lineamientos preventivos y prácticas concernientes que permitan disminuir las infecciones, examinar y actualizar de forma regular estos lineamientos vigilando su desempeño (17)

En diversos países en Latinoamérica la Organización Mundial de la Salud (OPS/OMS) llamó a formar más enfermeras para prestar una asistencia cualificada, y abordar las inequidades en su distribución y su migración. Dado que, estos países enfrentan un déficit de personal de enfermería especialistas en centros quirúrgicos, siendo esto una dificultad para que los ciudadanos que requieren de los servicios de salud. Por ello diversos especialistas de la

OPS/OMS, señalan que se debe incentivar desde las instituciones la importancia de esta profesión para el sector salud.

El desempeño laboral en el centro quirúrgico es muy importante, dado que, los pacientes, en el proceso de intervenciones quirúrgicas, dependen completamente de profesionales bien capacitados, los cuales conozcan perfectamente sus labores y cumplan todos los reglamentos previstos para disminuir los riesgos por infecciones. El personal que conforma el equipo quirúrgico posee ocupaciones determinadas y compromisos delimitados; las actividades mancomunadas están encaminadas a las prevenciones y controles de infecciones. Coexisten diversos métodos asépticos que contribuyen a que las enfermeras (os), puedan tomar prevenciones sobre las infecciones y posterior daño a las células, tejidos y órganos, subsecuentes a las acciones directas de los agentes biológicos invasores, por replicaciones de éste, así como de respuestas antígeno-anticuerpo (40).

La actividad laboral de las personas que trabajan en el centro quirúrgico, específicamente de enfermería, se vinculan con conocimientos de estudios microbiológicos, fisiopatológicos, métodos quirúrgicos, preparaciones de equipos, almacenamientos, conducción de contaminantes, entre otros, con la finalidad de emplear destrezas de controles de microorganismos y técnicas reglamentadas sobre la conducción de materiales bien sea en zonas quirúrgicas y zonas específicas en el cual se desarrollen procedimientos de sanitización. Los altos niveles de compromiso humanistas, profesionales y éticos del personal de enfermería, aunado con los niveles de conocimiento pleno de actividades ejecutadas, son engranajes fundamentales en el centro quirúrgico (42).

El desempeño laboral en el profesional de enfermería, se determina por el perfil académico de la enfermera (a), y por el ambiente que le rodea, lo cual altera su interacción en el ámbito laboral, situación que se ha convertido en un aspecto que condiciona los resultados de los cuidados que se brindan, debido a que, si los cuidados son eficientes, se cumplirán los objetivos propuestos, así como la atención de calidad ideal, contrariamente se puede ocasionar deficiencias en los servicios brindados y claros descontentos por

parte de los individuos que reciben la atención, decayendo y subestimando la labor de las enfermeras (47)

En la Región de la Libertad, en sus 8 hospitales para el año 2019 fueron realizadas 27,621 intervenciones quirúrgicas anuales, según un informe del MINSA y que fue publicado en enero del 2020, la Libertad cuenta con un total del 69% de establecimientos de salud de primer nivel con capacidad instalada inadecuada y en lo que se refiere a hospitales de segundo y tercer nivel de atención, la capacidad instalada inadecuada asciende a 54% (31). En este sentido el hospital que se encuentra situado en el populoso distrito de La Esperanza el Hospital de Alta Complejidad Virgen de la Puerta, cuenta con personal especializado y equipos de alta tecnología. También se debe precisar que el mismo cuenta con 240 camas, 36 consultorios, un Centro Quirúrgico con cuatro salas de operaciones, y una de las áreas de Ayuda al Diagnóstico más modernas del país, implementada con un equipo de stereotaxis, un litroptor, un densitómetro, dos mamógrafos, un ecógrafo, rayos x, un resonador magnético, entre otros (16)

En solo cuatro meses (julio, agosto, setiembre y octubre) del año 2015, el Seguro Social de Salud (EsSalud) realizó un total de 310 cirugías oncológicas. EsSalud precisó que las cirugías oncológicas corresponden al 24.3 por ciento del total de intervenciones realizadas en el nosocomio de alta complejidad, especializado en atender a pacientes con neoplasias malignas (1). En tanto que, durante el año 2019, el Hospital de alta complejidad realizó un total de 5577 intervenciones quirúrgicas divididas en cirugía mayor alta complejidad con un total de 2095, cirugía mayor mediana complejidad 2248, cirugía mayor baja complejidad 2414, cirugía menor alto requerimiento 259 y cirugía menor bajo requerimiento con 62; mientras que durante el año 2020 se realizaron 1800 intervenciones quirúrgicas divididas en cirugía mayor alta complejidad con un total de 435, cirugía mayor mediana complejidad 435, cirugía mayor baja complejidad 1133, cirugía menor alto requerimiento 107 y cirugía menor bajo requerimiento con 32 (31).

La atención integral de enfermería en el centro quirúrgico del Hospital Virgen de la Puerta- EsSALUD de la ciudad de Trujillo, requiere que se incluyan

aspectos físicos, así como cuidar y prevenir otros aspectos fisiológicos no relacionados, pero que en un momento dado se pueden dañar, si no se previenen a tiempo; de la misma manera es relevante cuidar el aspecto emocional, social, espiritual y económico de los pacientes. Por tanto, el personal de enfermería tiene que contar con un nivel de conocimientos que se enmarque en una ética de integración, donde se incluyan discernimientos afectivos, a nivel emocional y en el aspecto tecnológico. Siendo de vital importancia que dicha ética de integración logre una armonía con la presencia física del personal de enfermería para los pacientes y para el entorno familiar del paciente.

En el centro quirúrgico, los pacientes pasan a ser miembros de procedimientos que implican peligros adicionales por estar en áreas de hospitalización, destacando reacciones y manifestaciones de inseguridad, angustias, emociones negativas, desencadenando otros padecimientos adicionalmente. Contexto que repercute en el desempeño laboral de las enfermeras, debido a que entre sus roles principales está el brindar cuidados al paciente, siendo más hacedero la recuperación. No obstante, en varias oportunidades se ha observado que las irregularidades de los suministros y la efectividad de tratamientos, el acatamiento de los lineamientos sobre protocolos de aseo, así como la deficiente formación del personal, continuamente contribuye con el aumento de complejidades quirúrgicas (47)

Por tanto, los niveles de conocimiento en el centro quirúrgico necesita que los empleados lo conviertan en filosofías de vida que sean aplicadas en la práctica profesional, situaciones que necesitan de un valor personal y profesional encaminado a la subsistencia, restitución y autocuidado a nivel de salud, fundamentado en la correlación terapeuta – enfermera y paciente, quienes poseen compromisos científicos, filosóficos y morales, que conduzcan a la protección de la dignidad y la propia vida de los pacientes para optimizar y propiciar su calidad de vida. Por tanto, en la ciudad de Trujillo en el Hospital de Alta Complejidad Virgen de la Puerta, la diligencia del cuidado humanizado en el contexto laboral de enfermería del centro quirúrgico se expone a no ser expresado a plenitud, como resultado de diversos componentes que se relacionan con las complejidades de conocimientos, comportamientos

negativos, la gran cantidad de usuarios que aumenta las actividades que ocasionalmente responden, escasos recursos humanos profesionales para asumir la demanda, así como el aumento en la utilización de tecnología médica, los cuales alejan a los profesionales sanitarios de los pacientes, concentrando su atención más en los aspectos técnicos y científicos de los procesos, situación que incide negativamente en la atención humanizada (9).

Siendo importante cumplir a cabalidad sus obligaciones, brindar orientación sobre las directrices que deben seguirse y la permanente supervisión del personal que trabaja en el área de quirúrgica, pre anestesia, postoperatorio, descontaminación y esterilización. Dado que, el comportamiento profesional de enfermería se basa en un desempeño laboral consciente y altos estándares evidenciados en la práctica cotidiana.

Sobre lo antes descrito, es relevante indagar sobre el nivel de conocimiento de las funciones y el desempeño laboral del profesional de enfermería y como se relaciona con el desempeño laboral dentro de su rol de cuidador/a de la profesión, lo cual podría implicar brindar un trato al paciente como un todo o en los diversos contextos del sector salud con la finalidad de colaborar a mantener los requerimientos que no pueden ser cubiertos por el paciente.

1.2. Formulación del Problema

¿Existe relación entre el nivel de conocimiento de las funciones de enfermería con el nivel de desempeño laboral en centro quirúrgico del Hospital de Alta Complejidad Virgen de la Puerta de Essalud, Trujillo 2021?

1.3. Justificación

La finalidad de este trabajo es otorgar datos que posibiliten mejorar tácticas dirigidas al profesional de enfermería para optimizar el nivel de conocimiento en el centro quirúrgico que poseen el personal de enfermería, y por ende optimizar el desempeño en el trabajo del profesional de la salud, de este modo se podrá otorgar una atención integral de calidad, a la par, se fortalecerá la percepción del rol del profesional de enfermería en el sector del centro quirúrgico de las instituciones sanitarias. Es trascendente el desarrollo de este trabajo, debido a que, mientras los establecimientos de salud perciban el

grado de rendimiento que conservan los trabajadores de enfermería que labora en el centro quirúrgico, podrán saber en qué cuestiones se encuentran reforzados y en cuales deben colocar superior énfasis en la orientación y preparación de mencionados trabajadores, de este modo se conseguirán óptimos resultados, el logro de objetivos definidos y en especial el mejoramiento de la calidad de los cuidados de enfermería.

A nivel teórico este estudio se justifica porque aporta referencial teórico sobre un tema actual, dado que los profesionales de enfermería como miembro del equipo multidisciplinario de salud, enfrentan varios contextos, situación que conlleva a que estos profesionales mantengan un equilibrio que contribuya a ofrecer un cuidado integral a los pacientes mediante los procesos de salud – atención.

A nivel social la presente investigación contribuirá con información a las instituciones que forman especialistas en el área de enfermería, con la finalidad de que con los resultados que se obtengan se pueda mejorar los procesos de formación haciendo énfasis en los niveles de conocimientos en el centro quirúrgico contribuyendo a mantener altos niveles de desempeño laboral y productividad en el personal de enfermería.

A nivel metodológico, los resultados que se obtenga de esta presente investigación van a contribuir a orientar a las enfermeras a reformar sobre las medidas preventivas a tomar y así reducir los riesgos presentes que estuvieran ocasionando en el centro quirúrgico, por lo tanto, se hace necesario desarrollar estrategias de capacitación en los servicios para lograr este objetivo.

1.4. Objetivos

1.4.1. Objetivo General

Determinar el nivel de conocimiento de las funciones de enfermería en centro quirúrgico y su relación con el nivel de desempeño laboral en el hospital de Alta complejidad Virgen de la Puerta de EsSalud, Trujillo -2021.

1.4.2. Objetivos Específicos

- Determinar el nivel de conocimiento de las funciones de Enfermeras circulantes del servicio de Centro Quirúrgico del hospital EsSalud, Trujillo – 2021.
- Determinar el nivel de conocimiento de las funciones de las Enfermeras instrumentistas del servicio de Centro Quirúrgico del hospital EsSalud, Trujillo – 2021.
- Determinar el nivel de desempeño laboral de las enfermeras en el servicio de Centro Quirúrgico del hospital EsSalud, Trujillo – 2021

II. MARCO DE REFERENCIA

Haciendo referencia de la variable nivel de conocimiento de las funciones de enfermería, es de precisar que el saber es un procedimiento intelectual el cual manifiesta el escenario objetivo en la consciencia de los hombres, con naturaleza social e histórica, puesto que va combinado a la experiencia. Kozier (25) considera que el conocimiento es la forma de asimilar a nivel espiritual la actividad práctica, en los procesos en los cuales se crean definiciones y teorías. Asimilación que ha reflejado de forma razonable, activa e inventiva las anomalías, las características y las normativas del medio objetivo, teniendo una verdadera existencia en la forma de los sistemas lingüísticos.

Por su parte, Salazar Bondy conceptualiza al conocimiento como un grupo de opiniones, definiciones, declaraciones claras y precisas, ordenadas, vaga e inexactas, enunciándola en conocimiento científico, frecuente y corriente; a partir de una visión fisiológica puede definirse primeramente al conocimiento como actos (conocer los productos) y seguido como un contenido, adquirido consecuentemente de las captaciones de los objetos, conocimientos que pueden ser adquiridos, acumulados, transmitidos y derivados unos de otros. Estos no tienen que ser solamente intrínsecos, podría ser autónomo de los sujetos como resultado del lenguaje (20)

El grado de conocimiento de las actividades de las enfermeras es el grado de comprensión que se tiene sobre los procedimientos que deben llevarse a cabo en el centro quirúrgico por los trabajadores de enfermería. Las enfermeras en las asistencias críticas como centro quirúrgico, tienen que tener la competencia de dirigir los procedimientos y otorgar resoluciones rápidas, asertivas y eficientes las que logren cumplir con el cuidado integral a los pacientes a lo largo de la realización de las labores de enfermería tiene que valorar la conveniencia de la asistencia prestada o determinar correctivos para alcanzar el éxito, tiene que admitir obligaciones asistenciales, y todas las competencias, conductas y capacidades según los menesteres que exige el paciente, lo que se asocia con Benner, cuando persigue que las enfermeras tengan competencias ante novedosos desafíos o se destaquen en un sector definido, ocasionando la formación de competencias tanto manuales como

cognoscitivas, generando que se formen como expertas; pertenecer al grupo de los servicios de enfermería involucra independencia, velocidad, veracidad y compromiso (46).

En relación a las teorías que respaldan la investigación, la teoría de conocimientos respaldada por Kant, refiere: que el conocimiento se determina por las intuiciones sensibles y las definiciones, diferenciándose dos tipos de conocimientos. Conocimiento puro o priori, el cual es desarrollado precedentemente de la experiencia y el conocimiento empírico el cual es desarrollado posterior la experiencia. En este sentido puede ser considerado que el conocimiento es el adquirir diversas definiciones, grupo de nociones que deben ser ordenadas, es relevante tener presente que este se adquiere para la formación formalizada o informal, es decir todas las personas cuentan con conocimientos, los cuales pueden ser imprecisos, sin embargo, con la práctica se transforma en racional o se verifica mediante la experiencia (24)

Por su parte, la teoría de Patricia Benner de principiante a experta, sustenta que cuando los profesionales adquieren experiencias, los conocimientos clínicos se transforman en una composición de conocimientos prácticos y teóricos. En su investigación evidenció que el adquirir conocimientos y destrezas, se logra con más facilidad si se construyen pilares sólidos. La categorización que realiza la autora refuerza la noción de que las experiencias enriquecen la preparación de la profesión de enfermería, porque en procesos originarios suelen presentarse incertidumbres en la conducción de pacientes, son vividas las primeras prácticas con el fallecimiento, en este sentido son realizadas mediante la observación de pares y otras profesiones. Adicionalmente, estos niveles de provecho admitieron a Benner situar a los especialistas dentro de su propio ambiente de enseñanza, otorgándoles a todas oportunidades de dar a conocer los beneficios y negatividades (6)

Los tipos de conocimientos son; conocimiento filosófico, el cual permite razonar, analizar, totalizar, realizar críticas, el cual es obtenido mediante informes, el raciocinio sistemático y metodológico en relación al origen y existencia de la humanidad. Mientras que el conocimiento empírico, se conoce como un conocimiento corriente, el cual se obtiene por suerte,

después de inalcanzables intentos, es adquirido mediante vivencias y destrezas propias, del medio en donde los individuos se desenvuelven, este es un conocimiento el cual es obtenido sin ser analizado y sin obtener ninguna metodología (18). Este tipo de conocimiento puede ser efectivo, y cuenta con las siguientes particularidades: es metódico puesto que le faltan procedimientos y metodologías, está formado por supuestos, es sensible puesto que se percibe por sentidos y carece de precisión puesto que es incauto e instintivo (36)

Sobre las características de las enfermeras de centro quirúrgico, estas tienen que ser profesionales bastante competentes, especialistas en procesos y métodos quirúrgicos, tienen que ser capaces, tanto de administrar las unidades quirúrgicas como de realizar cualquier función inherente a la labor quirúrgica, mejorando la atención que se le brinda a los individuos en estados quirúrgicos y mejorando la utilización de los equipos e insumos a su responsabilidad, las enfermeras quirúrgicas tienen conocimiento de normativas de bioseguridad, haciendo uso de la bioética como una pauta obligada de comportamiento (8).

De acuerdo con sus actividades, las enfermeras quirúrgicas se dividen en: enfermeras instrumentistas y enfermeras circulantes, cuyos perfiles tienen que disponer con: Capacitación para el desarrollo de todos los métodos en la utilización y protección de los instrumentos y equipos biomédicos inherentes a las diferentes operaciones quirúrgicas. Tener saberes en los temas básicos afines a la disciplina que le posibilitan entender y explicar perfecta y razonablemente las bases de los procesos y métodos que efectúa. Dominio de los instrumentos que usa, datos anatomo-fisiopatológicos suficientes para evaluar y localizar la importancia de las acciones que efectúa; pudiendo examinar la validez de los productos que consigue. Emplea el método científico que le permite la intervención en equipos uní o multidisciplinarios de estudio básico o aplicado (8)

Gestiona los medios materiales y humanos del Block Quirúrgico y controla la calidad de los materiales e insumos usados en las operaciones como además inspecciona la esterilización de todos los materiales quirúrgicos y la asepsia

de los quirófanos. Tanto para las enfermeras instrumentistas como para las enfermeras circulantes el saber de su labor es esencial, en especial para las circunstancias de emergencias, en las cuales la rapidez y la exactitud son necesarias. Por ello posee considerable relevancia la concepción de trabajo en grupo, dado que un grupo experimentado laborando de manera conjunta puede resolver circunstancias de emergencia con considerable velocidad (44).

El rol de Enfermería en el área quirúrgica es fundamental para mantener la promoción de la sanidad y prevención de las enfermedades del paciente para mejorar su calidad de vida, que ayude a suministrar información acerca del procedimiento quirúrgico que se llevara a cabo para favorecer un encuentro con el equipo multidisciplinario. Entre los roles de enfermería quirúrgica el autor Gutiérrez (21) menciona algunos:

Prestador de cuidados: Proporcionar un ambiente tranquilo para reducir la ansiedad, confianza mediante una buena comunicación y satisfacer las necesidades básicas como descanso, higiene y alimentación.

– Defensor: es responsable de definir, defender y promover los derechos de los pacientes, entendiendo que es un ser biopsicosocial.

– Colaborador: estar dispuesto a colaborar con el personal médico que rota en el área. – Administrador: proporcionar atención de calidad en el complejo sistema de salud requiere conocimiento y aptitudes para la administración, organiza la asignación de los pacientes, delega el trabajo y evalúa la efectividad de los recursos humanos.

– Investigador: proporciona un fundamento teórico para la práctica, promueve su progreso y el bienestar de aquellos que reciben asistencia de enfermería.

Entre las funciones de la enfermera quirúrgica para Calvo (9), son prestar asistencia: permite al personal de enfermería proporcionar todos los cuidados antes, durante y después de la intervención quirúrgica, brindar servicios de calidad produciendo un trato de reciprocidad paciente enfermero, tener control y registro sobre los suministros necesarios durante el acto quirúrgico. A nivel educativo capacitarse continuamente con el fin de mejorar su ámbito

profesional y realizar estudios para mejorar la atención en la práctica hospitalaria, asistiendo a cursos de formación.

Benner (5) además analizó como la enfermera obtiene saberes clínicos para transformarse en especialista y el carácter del saber, la indagación y el criterio clínico, también la conducta ético experta. Este alegato se encuentra fundamentado la indagación en la cual las enfermeras son capaces de identificar los aspectos primordiales y tienen un dominio intuitivo del estado partiendo de los datos previos que saben, aparte de esto se persigue detallar las particularidades del obrar como enfermeras en todas las fases de obtención de competencias. En ciertos casos, la experticia que obtienen las enfermeras no solamente depende de estas y de la incorporación de sus competencias sino de la clase de paciente que cuide y de su especialidad; a causa de que cuan superior tiempo se encuentre en contacto con alguna clase de enfermo, superior es la competencia de revelar y de proceder fundamentado en las experiencias (44).

Debido a lo previamente indicado en el desarrollo disciplinar el saber llevado a la práctica es el núcleo esencial para la formación de competencias y habilidades de los profesionales de enfermería (46), en acuerdo con lo propuesto por Carper mencionada por Pinto (38) el cual manifestó que el cuerpo de saberes que da sustento a enfermería se manifiesta mediante particularidades extrínsecas e intrínsecas que dejan apreciar el modo como se piensa de un evento. Lo previo se refiere a las pautas del saber, enfocando su atención en la significación de la disciplina de enfermería. Carper definió que la enfermería se alimenta de 4 fuentes o pautas básicas de saber: ético, personal, estético y experimental (6).

El saber en enfermería, cuenta con un origen diversificado, el cual esta agrupado en estándares tales como:

- Patrones empíricos: estos incluyen los conocimientos factuales descriptivos y verificables (evidencias científicas) Referida al abordaje holístico realizado por las enfermeras (os) en diversas situaciones, los aportes de los conocimientos teóricos aplicados a escenarios y momentos reales, los

cuales tienen implicancias fisiológicas en relación a la vida de los seres humanos si no se atienden en un tiempo establecido.

- Patrón ético: el cual permite bienes, reglas y principios. La conducta de los profesionales de enfermería, debe tener idoneidad, significa esto que debe saber cómo reaccionar en situaciones indicadas, teniendo presente la decisión de los pacientes y las familias, involucrándolos en los procesos de cuidado, brindándoles en especial independencia en lugar de dependencia.
- Patrón estético: es un arte que se trasmite a través de la percepción, compasión y tecnicismo. A partir del instante en el cual es iniciado el primer contacto con los pacientes estableciéndose relaciones afectivas, de desasosiego, protección; evidencias que han mostrado como las enfermeras emprenden empoderamientos de los pacientes en los diversos términos, estableciendo cuidados asertivos, pertinentes, oportunos, seguros los cuales, de forma concomitante con los servicios médicos, conduce a los pacientes a optimizar las condiciones de salubridad.
- Patrón personal: en este patrón la enfermera afronta situaciones, tiene oportunidades de manifestar sus propios discernimientos y persuasiones en relación a la vida y sobre el ser, sabiendo lo que otros individuos viven y experimentan como componente relevante en las relaciones que mantienen con la finalidad de incentivar los intereses particulares de los dos, de esta manera optimizar los cuidados de manera holística engrandeciendo a las personas y su particularidad.
- Patrón reflexivo: originado a partir de reflexiones y acciones.
- Patrón sociopolítico o político social: del discernimiento de las diversidades del contexto y escenarios. El escenario al cual se ve rodeado el personal de enfermería comprende situaciones como el percibir mediante estos problemas, actuales situaciones de los individuos, los riesgos que han enfrentado bien sean en el contexto urbano (violencia, abuso sexual, consumir drogas nocivas para la salud al igual que otras circunstancias). Mientras que en el contexto rural evidencia circunstancias relacionadas con los perfiles sociodemográficos de grandes urbes y contextos marginales, deben analizar la eficacia de las intervenciones en relación a concluyentes

en el sector de salud de determinados grupos de la sociedad para transformar las costumbres en circunstancias que optimicen la calidad de vida y progresar como individuos, con la finalidad de reducir el peligro de alguna lesión y otros contextos que comprometan la vida y la salud.

- Patrón de emancipación o emancipatorio: en el ambiente actual de salud, en donde se desenvuelven las enfermeras, han encontrado límites para expresarse y evidenciar los potenciales profesionales, no obstante, han existido factores desencadenantes que contribuyen a presentar de forma profesional, un indiscutible sentir de la especialidad con origen y naturalidad, contribuyendo de alguna manera con gran identidad como protectores de la salud y de costumbres, destrezas y fortalezas. Contextos que han dejado vislumbrar en la profesión de enfermería diversos procedimientos, bien sea para el bien de la colectividad como para cuidar la salud de los seres humanos, preocupación científica de gran complejidad a nivel mundial, puesto que los cuidados implican contextos que conviven y han experimentado los seres humanos de forma diversa, siendo esto relevante para que las enfermeras entiendan, actúen y comprendan dichos contextos, ayudándole a progresar a partir de diversos puntos de vista, como ciencia, disciplinas y como artes (28).
- Los conocimientos de los profesionales de enfermería en relación a los cuidados humanizados, se pueden evidenciar a partir de interacciones del conocimiento de la ciencia en la preparación profesional y el valor de las personas para determinar la asistencia con efectividad, tomando conocimiento sobre la humanización comprendiendo diversas circunstancias identificadas como posibilidades de rescatar a los seres humanos con la finalidad de humanizar la protección en salud, pese a que el mismo es esencialmente humano (28).

Por lo que se refiere a la variable desempeño laboral, para Saison (43) el desempeño laboral es “el valor que debe ser aportado a la formación de los diversos sucesos conductuales que los individuos realizan en un periodo establecido”. Mientras que Queipo y Useche (40) señala que el desempeño son estrategias personales de los trabajadores para alcanzar los fines de la institución, e cual son visibles mediante su conducta. Sobre lo antes descrito

se agrega lo expresado por Pérez (37) quien manifiesta que el desempeño laboral puede tener éxito y deficiencia, esto va a depender de diversos componentes, destrezas, peculiaridades, o competencias que corresponden a discernimientos, destrezas y pericias esperadas que apliquen las personas o demuestren en el desarrollo de sus actividades laborales.

Mientras que Cabanillas (7), define al desempeño laboral como el nivel de realización de las labores, roles y trabajos que efectúan los enfermeros con eficiencia y efectividad, la manifestación de las teorías y de qué modo los enfermeros emplean los conocimientos, comprende conductas ante los saberes, las competencias y los ejercicios; dicho de otra manera, es la manifestación extrínseca y evidente del profesionalismo.

El esquema de Benner se encuentra centrado en 4 cuestiones del rendimiento: 1) el paso de confianza fundamentada en postulados abstractos y normas del pretérito a la utilización de vivencias específicas, 2) reemplazo del razonamiento analítico fundamentado en normas por el instinto, 3) la alteración en la apreciación de la circunstancia, a partir de una complicación de porciones de trascendencia equiparable a un todo cada vez más complejo en donde destaca la relevancia de ciertas partes, 4) el paso desde el estado de observador minucioso, que se mantiene fuera de la actividad a una posición de implicación superior. Benner destaca los límites en expansión de saberes (13).

Para Saision (43) las retribuciones son una forma para incentivar un óptimo desempeño en el trabajo, aumentar el ánimo de los trabajadores. Las remuneraciones consientes motivan al personal a ser más productivo, sin embargo, no debe ser obligatoriamente fundamentada en una compensación. Las retribuciones además pueden ser consideraciones o halagos debido a su desempeño. No obstante, las remuneraciones compensadas pueden ser bastante eficaces a largo plazo en el rendimiento y la motivación, tal como promociones o aumentos.

Un desempeño de calidad elevada conforma la parte esencial de toda organización exitosa, a causa de que los profesionales de enfermería conforman más del 55% del personal de la salud y es el profesional a cargo

de la superior parte de las asistencias de sanidad a los pobladores, su desempeño en el trabajo tiene que ser el apropiado, para eso estos tienen que disponer de un cuerpo de saberes, competencias y conductas que le posibilitan establecer una asistencia funcional y asequible, y su ejercicio tiene que encontrarse fundamentado en teorías, las cuales han tenido un desarrollo científico, y empleadas por medio de una técnica sistemática para solucionar las problemáticas de su sector de competencia. Mencionado ejercicio científico de la enfermería necesita la toma de una teoría que de sentido al escenario en el cual se realizan las atenciones, y una técnica sistemática para definir, coordinar, efectuar y valorar la intervención de enfermería (15).

De ahí que el desempeño en el ejercicio de Enfermería está más allá de la realización de diversos trabajos rutinarios, precisa de medios mentales, de instinto para la toma de decisiones y efectuar actos pensados y meditados, que contesten a los menesteres especiales del individuo. El desempeño de la enfermera comprende brindar una atención personalizada, la mediación de una enfermera como medio terapéutico y la incorporación de competencias concretas (15).

Como menciona Chiavenato (12) los elementos del desempeño laboral incluyen componentes de actitudes como: orden, colaboración, intención, compromiso, seguridad, discrecionalidad, presentación individual, intereses, creatividad, destreza de desarrollo y elementos operacionales como: niveles de conocimiento de las actividades laborales, eficiencia, cuantía, precisión, labores en conjunto y niveles de liderazgos.

Así también, hay diversos factores como: el salario fijo o variable, complacencia en función a actividades que se han asignado, competencia para el desarrollo de actividades, capacitaciones y el progreso de los trabajadores, elementos motivacionales y de conductas de los individuos, el clima organizacional, nivel cultural en la organización, así como las expectativas de los empleados que influirán positivamente y negativamente en el desarrollo competitivo el cual va a depender en el cuidado de la organización (37).

En relación a las teorías que respaldan la variable desempeño laboral en centros quirúrgicos; la teoría del desempeño profesional, sustentada por Porter y Lawler en 1988, se basa mayormente en la Teoría de las expectativas de Vroom, Porter y Lawler, quienes se enfocaron en un prototipo de gran complejidad para el análisis del desempeño profesional, el cual se aplicó primero en empresas, modelo teórico que sustenta que (39):

- Los esfuerzos invertidos para el desempeño de actividades laborales son los resultados de lo atrayente que sean las recompensas y la manera como los individuos perciben las correlaciones existentes entre los esfuerzos y las recompensas, estableciendo de esta forma el nivel de desempeño de los profesionales que trabajan en diversas empresas.
- Seguidamente el modelo determina la correlación entre el desempeño y las retribuciones percibidas. Los individuos buscan que las personas que desarrollen mejores actividades sean quienes reciban mejores sueldos obteniendo mejores y óptimos beneficios.

Los autores concluyen que esta teoría cuenta con tres factores claves:

- Los individuos quieren obtener dinero, no solamente porque estos les permiten compensar sus requerimientos fisiológicos y de seguridad, igualmente dado que brindan condiciones para compensar los requerimientos a nivel profesional, social, autoestimas y autorrealizaciones. Esta visión considera que el dinero no es su meta sino la vía para obtener el éxito.
- Cuando el individuo percibe y considera que su desempeño es posible y requerido para alcanzar más recursos, efectivamente se desempeñará con mayor posibilidad.
- Si los individuos consideran que existen relaciones directas o indirectas entre el crecimiento de las remuneraciones los recursos económicos podrán ser motivos excelentes (39)

Mientras que entre las características del desempeño laboral de acuerdo con Milkovich y Boudreau, citados por Queipo y Useche (40), cuenta con diversas peculiaridades, de las cuales puede mencionarse: las destrezas, prácticas, requerimientos y peculiaridades que interactúen con el origen de las

actividades laborales y de las organizaciones para la producción de conductas que compliquen el resultado.

Sobre las dimensiones del desempeño laboral, la competencia profesional, son procesos dinámicos y longitudinales en el tiempo en el cual un individuo usa su conocimiento, destreza y buen juicio relacionado con las profesiones. Es de asumir que las enfermeras en la realización de sus labores pueden aplicar conocimientos, destrezas, juicios críticos con la finalidad de brindar cuidados de enfermería de calidad al paciente atendido (3)

Por su parte, las competencias profesionales están presente en los procedimientos de sanidad, desarrollándose en los diversos servicios a nivel institucional, siendo las capacidades cognitivas los conocimientos de los profesionales que han sido instruidos, verificados y sus aptitudes se han evidenciado. En los desempeños profesionales es desatacada las capacidades cognitivas, siendo este instrumento esencial para analizar y brindar solución a inconvenientes relacionados a los quehaceres profesionales (3)

Asistencial: tiene que ver con las prácticas profesionales sobre el cuidado asistencial y asesoramientos de los pacientes y a la familia en relación al resguardo de salud; está basado en la educación especialista, criterios y pericias que se basan en los conocimientos de diversos principios científicos, es decir en la experiencia a partir de los desempeños laborales debe incluirse la protección asistencial y la asesoría de los pacientes y el grupo familiar en relación a los requerimientos de salud (3).

Mientras que las capacidades afectivas: están enmarcadas dentro de las competencias profesionales, siendo estas los sentimientos que reflejan los individuos, enfatizado en el personal de enfermería a través del desempeño laboral, el cual es evidenciado en el transcurrir de los días con diversas falencias de los requerimientos humanos que poseen los pacientes que requieren dichos servicios. Emociones que pueden ser atractivos o desagradables, siendo el resultado de soluciones personal al entorno y lo que sucede a nivel interno (28)

En cuanto a la comunicación, tiene gran importancia en el dialogo de los especialistas de enfermería en el horario laboral. En las comunicaciones es importante incentivar el sistema, los medios y climas apropiados para el desarrollo de ideas e intercambio de datos en la institución. Son intercambio de conocimientos y datos, estas no solo son frases, son situaciones que representan circunstancias de tareas del día a día (32).

Por su parte la empatía, son características innatas que poseen las personas, en este sentido los profesionales de enfermería en el desempeño de sus labores mediante el contacto con los individuos cuentan con peculiaridades diversas el cual dependerá de las destrezas afectivas (32).

El respeto, esta capacidad tiene que ver con la obediencia de los individuos para la toma de decisiones y saber comprenderlas. Lo cual tiene trascendencias culturales, sexuales y de raza (29). Los individuos tienen una obligación moral de adherirse a enfoques elementales como impedir dañar a otros respetando la independencia, evitando decir mentiras y respetando el nivel de compromiso. Los profesionales de enfermería deben respetar la labor realizada brindando un buen trato a los pacientes (4).

Y la responsabilidad, este indicador es reconocido en la teoría bifactorial de los requerimientos de motivación e higiene, lo cual motiva a trabajadores, otorgándoles actividades de competencias en la cual podrían asumirse compromisos. Por lo que se refiere a los profesionales guarda relación con las actividades que se desarrollaran y las obligaciones ejercidas en sus labores, aquí están incluidas las emociones de crecimiento y los reconocimientos que reciben por las actividades desempeñadas (20)

2.1. Antecedentes

Para desarrollar el estudio, han sido seleccionados diferentes trabajos que se asocian con el estudio, la cual es detallada a continuación:

A nivel internacional se escogieron las investigaciones de Juliao, Borroto, González, Castro y Martínez (23) investigación sobre: Evaluación del conocimiento sobre la prevención de la tuberculosis en el personal de enfermería. La Habana, Cuba. (2019) Estudio que tuvo como fin analizar los niveles de conocimiento en relación a los lineamientos para controlar y

prevenir la tuberculosis en el personal de enfermería, así como algún factor que incida en el mismo. Los diseños son mixtos con triangulaciones de información, se usaron técnicas mixtas, aplicando cuestionarios auto administrados a 64 especialistas de una institución de salud. El conocimiento fue evaluado como un bien aceptable y deficiente. Entre los resultados se precisa que los conocimientos generalmente se evaluaron como deficiente en 75,4%. Sobre la calificación más alta, la misma fue de 86,2%. El restante fue deficiente o aceptable. Los temas de mayor precariedad fueron los métodos de prevención. El 56,9% manifiesta sentirse en peligro. Los profesionales de enfermería se asocian con bajos resultados del análisis de discernimientos sobre tuberculosis. Se concluye que el conocimiento de prevención en enfermedades de tuberculosis es precario. Las percepciones de peligros varían en función a valoraciones de los lineamientos de controles que existen. El conocimiento deficiente se asocia esencialmente a categoría técnica.

Por su parte, Quispe y Meneces (42) en el año 2018, realizaron un estudio sobre: la relación del conocimiento con la práctica en la técnica de aspiración con sistema abierto que realiza el personal de enfermería al paciente intubado, en dos unidades de terapia intensiva adultos de la ciudad de La Paz gestión 2016. La Paz, Bolivia. El objetivo fue establecer las relaciones de los conocimientos con prácticas en técnicas de aspiraciones con procesos abiertos que realizan los profesionales de enfermería a los pacientes entubados, en dos unidades de UCI en la Paz. Estudio descriptivo, correlacional causal, transversal, el cual fue realizado en las unidades de terapias intensiva de la institución en mención. Datos que han revelado que los niveles de conocimientos de los profesionales de enfermería en relación a cinco medidas relevantes para la secreción, tal como equipos y materiales completos, lineamientos de bioseguridad, razonamientos para aspiraciones, técnicas de aspirados y protección a los pacientes entubados, por tanto se refleja en la investigación que la hipótesis positiva presenta ponderabilidad superior a los profesionales de enfermería, lo cual tiene altos niveles de conocimientos regulares y bueno, y en bajas ponderaciones con niveles de conocimientos deficiente, comparando al I. N. T, en el cual mayormente

cuentan con niveles buenos y otros grupos menores de profesión con nivel de conocimiento bueno.

Mientras que Velasco, Suárez, Rivera y Espinoza (50) en su investigación: Conocimiento sobre el proceso de atención de enfermería del profesional en el cuidado que ofrece al paciente: Unidad de cuidados intensivos cardiovascular. Hospital de niños "Dr. Roberto Gilbert Elizalde". 2016-2017. Ecuador. La finalidad del estudio ha sido establecer el conocimiento de los procesos de atención de enfermería de los profesionales en los cuidados que ofrece al paciente en las unidades de UCI. El estudio tuvo es mixto, prospectivo, como muestra se tomaron a 20 especialistas de enfermería. Sobre los resultados en función al conocimiento en la valoración 55% diagnóstico 62%, Planificación 50%, cumplimiento 63% y valoración 57%, en relación a la información cualitativa se ha evidenciado que no ha sido aplicado los procesos de atención de enfermería, brindando cuidado al paciente en función a diagnósticos médicos. Concluyendo que existen pocos conocimientos, los cuales no son aplicados a los procesos. Se sugieren talleres para capacitar en relación a los procesos de atenciones en relación a los procesos de atención de enfermería y la empleabilidad de taxonomía en el desempeño laboral a cabalidad.

Vargas y Calderón (49) en la investigación: Conocimiento de los profesionales enfermería sobre normativa de trasfusión de hemo componentes. Costa Rica (2018). El propósito ha sido analizar el conocimiento y cumplimiento de normativas establecidas para la transfusión de hemo componentes en un hospital Clase A de la Seguridad Social en Costa Rica por parte de enfermeras (os). El universo poblacional estuvo compuesto por 206 enfermeras que trabajan en el servicio hospitalario. La muestra estuvo determinada por 124 participantes. El estudio fue cuantitativo, transversal/retrospectivo. Se utilizó una herramienta auto administrada para recoger la información con aspectos del reglamento transfusional; para analizar información se usó el sistema Survey monkey. El resultado evidencia que hay una ponderabilidad relevante de enfermeros los cuales han desconocidos circunstancias básicas del reglamento institucional para transfusiones de sangre. Se concluye que es

importante apropiarse el reglamento, de forma que se ofrezca seguridad a los usuarios y enfermeras en los procesos de transfusión.

Igualmente, Conde (11) en su estudio: Nivel de conocimiento de los licenciados en Enfermería del municipio Boyeros sobre el Programa Materno – Infantil. La Habana, Cuba (2017). El objetivo fue identificar los niveles de conocimientos de los profesionales de enfermería del programa Materno-Infantil en el municipio Boyeros, desde octubre de 2014 hasta junio de 2015. Estudio de enfoque mixto, aplicando entrevistas a 30 directivos de la institución en estudio, realizando una triangulación de metodología, la cual contribuyó con el identificar datos necesarios para el desarrollo del estudio. Como resultado se obtuvo que la totalidad de entrevistados y encuestados consideran importante que se amplíen los sistemas de Superación Profesional por medio de Diseño como forma de Superación Profesional Específicos de Enfermería. Se concluye que los niveles de conocimiento de los especialistas que trabajan en el servicio materno-infantil de la atención primaria y secundaria acerca del Programa Materno-Infantil como bajo en temas específicos de la especialidad (10)

A nivel nacional se escogieron investigaciones como las de González (19): Grado de motivación por el trabajo y su relación con el desempeño laboral en enfermeras servicios de medicina (2017). Estudio que tuvo como principal objetivo definir la asociación que hay entre la motivación laboral y el grado de rendimiento en el trabajo de los profesionales de enfermería del servicio de Medicina del Hospital Militar Central año 2016. El método que se utilizó fue descriptivo, estudio de corte transversal y de tipo cuantitativa. Concluyendo que la sistematización de las expresiones asociadas con el desempeño en el trabajo de los profesionales de enfermería, posibilitó determinar de forma operativa desempeño y desempeño profesional de enfermería, hay pocos investigadores que tratan esta clase, no obstante, las problemáticas generales a las cuales se confronta el profesional de enfermería y los rasgos de la situación de sanidad peruana condicionan el menester de comenzar nuevos desafíos en su mejora. Se aprecia el menester de abordar profundamente el desempeño de los profesionales de enfermería como parte aglutinadora de la complacencia de menesteres a lo largo de la gestión de los cuidados.

Manrique y Rodríguez (29) en la tesis: Desempeño laboral en enfermeras(os) de los servicios de hospitalización. Hospital III Goyeneche, Arequipa 2016. EL objetivo fue estudiar el grado de desempeño en el trabajo en profesionales de enfermería del servicio de hospitalización del Hospital III Goyeneche, MINSA, Arequipa 2016. Estudio descriptivo, de corte transversal, tipo cuantitativa. Concluyendo que, en las dimensiones del desempeño laboral, las relaciones interpersonales alcanzaron el nivel alto al igual que la dimensión de experiencia o habilidad práctica, situación que cambia en la dimensión de satisfacción laboral donde predomina el nivel medio, debido que la mayor parte de enfermeras no se encuentran conformes con las condiciones laborales, las remuneraciones, el déficit de capacitaciones, la seguridad y estabilidad que le brinda su centro laboral. Los servicios que alcanzaron el nivel alto de desempeño laboral fueron los de cirugía varones, cirugía especialidades, ginecología, pediatría, neonatología, oncología, UCI y UCIM, mientras que los servicios de medicina varones, medicina mujeres, cirugía mujeres y obstetricia obtuvieron el nivel medio (30).

Así también la investigación de Chumpitaz (13), desarrollada en el año 2017, titulada Evaluación del desempeño laboral según características demográficas del personal de enfermería del servicio Gineco Obstetricia del Hospital de Ventanilla 2017. Tesis de Maestría en Gestión de Servicios de la Salud que tuvo como principal propósito detallar el grado de desempeño en el trabajo de acuerdo con rasgos demográficos de los profesionales de enfermería del servicio gineco-obstetricia del Hospital de Ventanilla 2017. A través de un enfoque cuantitativo, de diseño no experimental transeccional, de naturaleza descriptiva comparativa y un universo poblacional que lo representaron veinticinco licenciadas y técnicas de enfermería del servicio de gineco-obstetricia del Hospital de Ventanilla. Entre los resultados se logró obtener, en promedio, un grado de desempeño en el trabajo regular de cuarenta por ciento y bueno de sesenta por ciento, entre tanto el grado de las competencias cognoscitivas resultó, en promedio, regular en un setenta y dos por ciento y bueno en un veintiocho por ciento, del mismo modo que el grado de las competencias sociales y actitudinales resultó, en promedio regular en un cincuenta y dos por ciento y bueno en un cuarenta y ocho por ciento y el

grado de las competencias de capacidad técnica resultó, en promedio regular en un veinte por ciento y bueno en un ochenta por ciento. Se llegó a la conclusión de que el grado del desempeño en el trabajo valorado por competencias laborales era de regular para bueno y se verificó que no hay diferencias considerables de acuerdo con los rasgos demográficos investigados.

Quintana y Tarqui (41) en el artículo: Desempeño laboral del profesional de enfermería en un hospital de la Seguridad Social del Callao – Perú. (2020) El objetivo fue realizar una descripción sobre los niveles de desempeño en función a las peculiaridades laborales, preparación educativa, circunstancias motivadoras y cómo influye la jefatura de enfermería de los profesionales enfermería que trabaja en el Hospital Nacional Alberto Sabogal (HNASS). El enfoque metodológico fue transversal desarrollado en el HNASS del Callao, con muestreo probabilístico, de afijación conveniente, la muestra quedó conformada por 208 enfermeras. Empleando un cuestionario ad hoc. El desempeño laboral fue evaluado a través del reglamento del análisis del Seguro Social de Perú. Obteniendo como resultados que el 24,5% presenta bajo desempeño, el 78,8% obtuvieron 6 años más de experiencia, 93,8% tuvo especialidad, 63,0% sienten que están sobre cargados de actividades, 70,2% no cuentan con alguna capacitación y 37,0% tienen presiones laborales de la jefatura de enfermería. De las enfermeras con suficiente desempeño, el 66,7% cuentan con un tiempo de servicio ≥ 6 años (valor $p=0,02$), 96,2% tuvieron especialidad (valor $p=0,01$). Concluyendo que mayormente las enfermeras del hospital HNASS tienen desempeño suficiente, no obstante, se requiere que la gerencia del hospital se esfuere por alcanzar un mejor desempeño del personal de enfermería.

Zamora (51) en un estudio del año 2018, de Maestría titulado: Nivel de conocimiento y práctica de medidas de bioseguridad en el personal de enfermería del Policlínico PNP Trujillo, 2017. El objetivo fue establecer los niveles de relación entre las prácticas médicas y los niveles de conocimiento en el personal de enfermería del Policlínico PNP Trujillo, 2017. El enfoque metodológico utilizado fue cuantitativo, descriptivo correlacional transversal, para la recolección de datos fue tomada la población muestral de 30 técnicos

y enfermeros, a los cuales fue aplicado un cuestionario para brindar una valoración sobre los niveles de conocimientos y la observación para ejecutar una lista de verificación. Se obtuvieron entre los resultados que el 60% tuvo un nivel de conocimiento regularmente, mientras que en la escala bueno lo obtuvieron un 23,3% y 16,7% precario. Los niveles de prácticas se establecieron en 60,0% adecuado y 40,0% inadecuado. El 100% que obtuvieron niveles de conocimiento bueno exhibió un nivel de práctica adecuada, el 61,1% que obtuvieron niveles regulares de conocimiento contó con niveles de experiencia adecuado, mientras que el personal que tuvo bajos niveles de conocimiento realizó malas prácticas médicas. Al aplicarse la prueba estadística Chi cuadrado se contrastó la hipótesis que se planteó principalmente, demostrando en los resultados que existe suficientes evidencias para afirmar la relación entre cada variable ($X^2 = 12,18$; $p = 0,002$; $p < 0,05$)

A nivel regional se escogió el estudio de Cabanillas (7) en la tesis de Maestría: Desempeño laboral y nivel de conocimiento de las funciones de enfermería instrumentista y circulante (2018). Estudio de tipo descriptiva correlacional de corte transeccional se llevó a cabo con la finalidad de definir la asociación entre el desempeño en el trabajo y el nivel de conocimiento de las actividades de las enfermeras circulantes e instrumentistas del Centro Quirúrgico del hospital Víctor Lazarte Echegaray ESSALUD Trujillo entre los meses de mayo 2016 a marzo 2017. Para recopilar los datos se empleó 2 instrumentos una guía de observación para el desempeño en el trabajo y encuestas para el grado de conocimiento con relación a las actividades de las enfermeras instrumentistas y circulantes, para determinar la asociación entre las 2 variables se hizo uso de la prueba estadística de independencia de criterios chi cuadrado arribando a las inferencias siguientes: El 73.91% de las enfermeras instrumentistas del centro quirúrgico posee un buen desempeño en el trabajo y el 26.09% regular desempeño. El 69.57% de las enfermeras circulantes manifiestan un buen desempeño en el trabajo, el 30.43% regular desempeño en el trabajo. El 65.22% de las enfermeras instrumentista/circulantes poseen un grado de conocimiento alto y el 34.78%, medio. Existe asociación significativa entre el

desempeño en el trabajo y el nivel de conocimiento de las enfermeras instrumentistas $p=0.0037$ y circulantes $p=0.0147$.

2.2. Marco conceptual

- **Atención de Enfermería en el Paciente Quirúrgico:** hace referencia a las actividades a ejecutar en los diversos procesos quirúrgicos tales como: preoperatorio, intraoperatorio y posoperatorio. Para cada una de estas fases se desarrollan actividades dirigidas a la valoración física y psicológica del paciente, la identificación de necesidades, la planificación de los cuidados, su ejecución y la educación del paciente (33)
- **Desempeño laboral:** para Murilo (33), son todas las actividades o comportamientos que desarrollan los colaboradores de una institución y que están vinculados a los logros de esta. Estas acciones pueden ser sometidas a evaluación mediante la utilización de instrumentos que pueden determinar el nivel de competencias de cada uno de los empleados y a partir de allí se puede determinar si su aporte es importante o no para la empresa.
- **Equipo quirúrgico:** es aquel personal sanitario capacitado involucrado en una intervención o procedimiento quirúrgico. El equipo quirúrgico está conformado por: cirujano principal y ayudante, instrumentista, médico anesthesiólogo y la enfermera circulante (17).
- **Evaluación:** es el proceso que se debe realizar de forma ordenada destinado con el fin de lograr los objetivos para realizar las conclusiones y modificar si es necesario el plan de cuidados (48).
- **Enfermería quirúrgica:** la enfermería quirúrgica abarca la investigación y utilización de procesos y métodos quirúrgicos. Distinguido por su considerable nivel ético y la competencia de laborar en equipo, lleva a cabo cuidados a los pacientes antes, durante y luego del procedimiento quirúrgico (34).
- **Enfermera circulante:** es el miembro del equipo quirúrgico que se encarga de coordinar, mantener en orden el quirófano y proteger la seguridad y salud del paciente durante la intervención quirúrgica (28).

- **Instalaciones del área de quirófano:** son áreas físicas que deben estar en un ambiente óptimo y que cuente con un sistema de iluminación, climatización además de tener una temperatura adecuada para mantener óptimo los componentes reguladores tanto del personal de salud como del paciente (2).
- **Paciente:** según la autora (30) define al paciente como aquel individuo que necesita ser examinado y tratado medicamente.
- **Salud:** la OMS (35) define a la salud como la salud es un estado de completo bienestar físico, mental y social, y no solamente la ausencia de afecciones o enfermedades.
- **Quirófano:** es un lugar estéril donde se realiza un procedimiento o intervención quirúrgicas (26).

2.3. Hipótesis general

Hipótesis (Hi)

Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento de las funciones de la enfermería en centro quirúrgico y el desempeño laboral en el Hospital Alta Complejidad Virgen de la Puerta Essalud, Trujillo 2021.

Hipótesis Nula (Ho)

No existe relación significativa entre el nivel de conocimiento de las funciones de la enfermería en centro quirúrgico y el desempeño laboral en el Hospital Alta Complejidad Virgen de la Puerta Essalud, Trujillo 2021

2.5. Variables, Operacionalización de Variables

2.5.1. Variable 1: Nivel de conocimiento de las funciones de la enfermería

Definición conceptual

El nivel de conocimiento de las funciones de las enfermeras es el grado de comprensión que se tiene sobre los procedimientos que deben llevarse a cabo en el centro quirúrgico por el personal de enfermería. Las enfermeras en las asistencias críticas como centro quirúrgico, tienen que tener la competencia de dirigir los procedimientos y otorgar resoluciones rápidas,

asertivas y eficientes las que logren cumplir con el cuidado integral a los pacientes a lo largo de la realización de las labores de enfermería tiene que valorar la conveniencia de la asistencia prestada o determinar correctivos para alcanzar el éxito, tiene que admitir obligaciones asistenciales, y todas las competencias, conductas y capacidades según los menesteres que exige el paciente, lo que se asocia con Benner, cuando persigue que las enfermeras tengan competencias ante novedosos desafíos o se destaquen en un sector definido, ocasionando la formación de competencias tanto manuales como cognoscitivas, generando que se formen como expertas; pertenecer al grupo de los servicios de enfermería involucra independencia, velocidad, veracidad y compromiso (46)

Definición operacional

Corresponde a la calificación de los niveles de conocimiento sobre las funciones de las enfermeras en centro quirúrgico; lo cual se calificará mediante el uso de la siguiente escala de evaluación:

- Bajo : 00 – 10
- Medio : 11 – 15
- Alto : 16 – 20

2.5.2. Variable 2: Desempeño laboral

Definición conceptual

Pérez (37) manifiesta que el desempeño laboral puede tener éxito y deficiencia, esto va a depender de diversos componentes, destrezas, peculiaridades, o competencias que corresponden a discernimientos, destrezas y pericias esperadas que apliquen las personas o demuestren en el desarrollo de sus actividades laborales.

Definición operacional

Corresponde al desenvolvimiento de la profesional como enfermera en centro quirúrgico y en su propio servicio de trabajo, lo cual se calificará mediante el uso de la guía de observación. La escala de evaluación se circunscribe en los siguientes aspectos:

a. Desempeño laboral en la función de la enfermera circulante

- Bueno (cumplimiento de 16 a 20 funciones).

- Regular (cumplimiento de 10 a 15 funciones).
- Malo (cumplimiento de menos de 10 funciones).

b. Desempeño laboral en la función de la enfermera instrumentista

- Bueno (cumplimiento de 10 a 13 funciones)
- Regular (cumplimiento de 6 a 9 funciones)
- Malo (cumplimiento de menos de 6 funciones)

III. METODOLOGÍA

3.1. TIPO Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

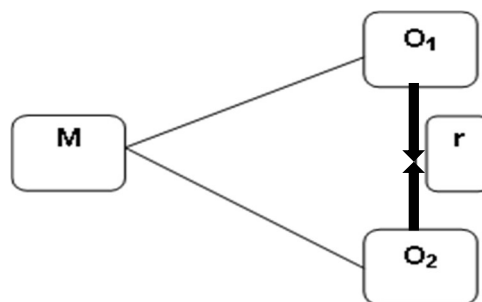
3.1.1. Tipo de investigación

De acuerdo con su finalidad, el estudio es de tipo básico, también llamada investigación pura, en este tipo de investigación no se resuelve ningún problema inmediato, más bien, sirven de base teórica para otros tipos de investigación (52)

Por su naturaleza, es no experimental, en este diseño no hay estímulos o condiciones experimentales a las que se sometan las variables de estudio, los sujetos del estudio son evaluados en su contexto natural sin alterar ninguna situación (52)

3.1.2. Diseño de contrastación

La investigación tiene un diseño correlacional simple, dado que se establecerá la asociación entre las variables de la investigación. El trabajo es de corte transversal porque, tiene por objetivo analizar y estudiar las variables en un único momento (22). Correspondiéndole el siguiente diseño:



Donde:

M: Población: Enfermeras del Centro Quirúrgico del hospital de Alta Complejidad Virgen de la Puerta de EsSalud de la ciudad de Trujillo, 2021.

O1: Nivel de conocimiento de las funciones de la enfermería

O2: Desempeño laboral

3.2. POBLACIÓN Y MUESTRA

3.2.1. Población

En este estudio el universo poblacional estará conformado por 21 enfermeras que laboran en el área de Centro Quirúrgico del hospital de Alta Complejidad Virgen de la Puerta de EsSalud de la Provincia de Trujillo, Departamento de La Libertad.

Criterios de Inclusión

Enfermeras nombradas y contratadas que laboran en el servicio de Centro Quirúrgico del hospital de Alta Complejidad Virgen de la Puerta de EsSalud de la ciudad de Trujillo.

Enfermeras que laboran en el servicio de centro quirúrgico como mínimo dos años.

Enfermeras que acepten participar en el estudio.

Criterios de Exclusión

Enfermeras que no desean participar en la investigación.

Enfermeras que realizan pasantía

3.2.2. Muestra

En este estudio la muestra quedará compuesta por 21 enfermeras que laboran en el área de centro quirúrgico del hospital de Alta Complejidad Virgen de la Puerta.

Muestreo

En este estudio el muestreo usado será el muestreo no probabilístico a conveniencia de autor, en el mismo el investigador decide cuantos elementos seleccionar para su análisis de acuerdo a sus posibilidades y acceso (27).

Unidad de análisis

Enfermera de Centro Quirúrgico del hospital de Alta Complejidad Virgen de la Puerta de EsSalud de la ciudad de Trujillo.

3.3. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

3.3.1. Técnicas

La encuesta

3.3.2. Instrumento

Cuestionario: En este estudio será desarrollado un cuestionario sobre preguntas cerradas. El mismo que será realizado a las enfermeras del Centro Quirúrgico del Hospital de Alta Complejidad Virgen de la Puerta de EsSalud de la ciudad de Trujillo, 2021.

El cuestionario de la variable 1: **nivel de conocimiento de las funciones de la enfermería**, Elaborado por Saavedra y modificado por las autoras, está conformado por veinte interrogantes de alternativas múltiples con relación a las funciones de la enfermera en centro quirúrgico. Cada respuesta correcta se puntúa con uno (1) y la incorrecta con cero (0).

El cual servirá para determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento de las funciones de la enfermería en centro quirúrgico y su relación con el desempeño laboral en el Hospital Alta Complejidad Virgen de la Puerta Essalud, Trujillo 2021

El cuestionario de la variable 2: **desempeño laboral**, tiene una escala de observación selectiva para medir el desempeño laboral de la enfermera en centro quirúrgico. Elaborada por Saavedra (45), modificada por las autoras, integrada por treinta y tres ítems relacionados a las funciones de la enfermera en centro quirúrgico, de los que, veinte corresponden a la función de la enfermera circulante y trece a la de instrumentista. Cada ítem tiene dos opciones: si cumple con puntaje 1 y no cumple con puntaje 0. El cual servirá para determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento de las funciones de la enfermería en centro quirúrgico y su relación con el desempeño laboral en el Hospital Alta Complejidad Virgen de la Puerta Essalud, Trujillo 2021.

3.4. Procesamiento y análisis de datos

Los datos obtenidos tendrán un procesamiento inicial de selección y observación ulterior al objetivo establecido en el estudio. En consecuencia, se

obtendrán resultados que posteriormente serán discutidos lo que conducirá a emitir conclusiones. El procedimiento seguido, es el siguiente:

Recopilación de información teórica y empírica debidamente ordenada y analizada relacionada con el nivel de conocimiento de las funciones de la enfermería en centro quirúrgico y su relación con el desempeño laboral en el Hospital Alta Complejidad Virgen de la Puerta Essalud, Trujillo 2021.

Identificación de las fuentes de datos: estos fueron proporcionados por las enfermeras del Centro Quirúrgico del hospital de Alta Complejidad Virgen de la Puerta de EsSalud de la ciudad de Trujillo, 2021.

Localización de las fuentes: enfermeras del Centro Quirúrgico del hospital de Alta Complejidad Virgen de la Puerta de EsSalud de la ciudad de Trujillo, 2021.

Técnicas e instrumentos de recolección: diseño de instrumentos y definición de los pasos que serán utilizados en la aplicación de los mismos. Los instrumentos de recolección serán sometidos a juicio de expertos para su validez y al Alfa de Cronbach para determinar su confiabilidad.

Finalmente, se analizarán e interpretarán los datos obtenidos para brindar solución al problema, los objetivos y la hipótesis con la finalidad de obtener las conclusiones de la investigación.

3.5. Consideraciones éticas

Por el carácter científico de este estudio, se tienen en consideración las siguientes consideraciones éticas:

- **Consentimiento informado:** se asegurará que los sujetos participen en la propuesta investigación, ya que ésta es concordante con sus intereses, valores, y preferencias. Se realizará por voluntad propia con el suficiente conocimiento para decidir sobre sí mismos con responsabilidad.
- **Selección equitativa de los sujetos:** mediante la selección de los individuos para la investigación se asegurará que estos sean seleccionados por motivos que guarden relación con las interrogantes de carácter científico.
- **Libre participación:** la participación de los individuos en estudio significará mucho más que dar respuesta las interrogantes, implicará, además, de su parte el conocimiento que se tiene del tema.
- **Respeto:** es uno de los aspectos más relevante cuando se trate de llevar a cabo la investigación, en cuanto se consideró por menos dos éticas

convicciones; lo referido a considerar a los agentes como autónomos agentes y la protección de su integridad.

- **Retribución – beneficio:** se sintetizará en dos básicas premisas: no causar alguna afectación en los participantes y el máximo incremento de los posibles beneficios por medio de la disminución de los posibles daños.

IV. RESULTADOS

Tabla 1

Nivel de conocimiento de las funciones de Enfermeras circulantes del servicio de Centro Quirúrgico del hospital EsSalud, Trujillo – 2021

Enfermeras circulantes		
Nivel de conocimiento de las funciones	f	%
Malo	0	0
Regular	0	0
Bueno	21	100
TOTAL	21	100

Fuente: Información obtenida de los instrumentos de recojo de datos

De acuerdo con lo que se presenta en la tabla 1, se evidencia que el 100% de las enfermeras circulantes tienen un nivel de conocimiento bueno de sus funciones.

Tabla 2

Nivel de conocimiento de las funciones de las Enfermeras instrumentistas del servicio de Centro Quirúrgico del hospital EsSalud, Trujillo – 2021

Nivel de conocimiento de las funciones	Enfermeras instrumentistas	
	f	%
Malo	0	0
Regular	0	0
Bueno	21	100
TOTAL	21	100

Fuente: Información obtenida de los instrumentos de recojo de datos

De acuerdo con lo que se presenta en la tabla 2, se evidencia que el 100% de las enfermeras instrumentistas tienen un nivel de conocimiento bueno de sus funciones.

Tabla 3

Nivel de desempeño laboral de las enfermeras en el servicio de Centro Quirúrgico del hospital EsSalud, Trujillo – 2021

NIVELES	Desempeño laboral de las enfermeras	
	f	%
Bajo	0	0
Medio	0	0
Alto	21	100
TOTAL	21	100

Fuente: Información obtenida de los instrumentos de recojo de datos

De acuerdo con lo que se presenta en la tabla 3, se evidencia que el 100% de las enfermeras en el servicio de Centro Quirúrgico del hospital EsSalud muestran un alto nivel de desempeño laboral.

Tabla 4

Relación del nivel de conocimiento de las funciones de enfermería en centro quirúrgico y el nivel de desempeño laboral en el hospital de Alta complejidad Virgen de la Puerta de EsSalud, Trujillo -2021

NIVEL DE CONOCIMIENTO		DESEMPEÑO	
		LABORAL	Total
Bueno	N°	21	21
	%	100,0%	100,0%
Total	N°	21	21
	%	100,0%	100,0%

Correlaciones			
		Nivel de conocimiento	Desempeño laboral
Rho de Spearman	Nivel de conocimiento	Coefficiente de correlación	1,000
		Sig. (bilateral)	,000
		N	21

** La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Fuente: Información obtenida de los instrumentos de recojo de datos

De acuerdo con lo que se presenta en la tabla 4, se evidencia que el 100% de las enfermeras en el servicio de Centro Quirúrgico del hospital EsSalud muestran un nivel bueno de conocimiento de sus funciones y un alto nivel de desempeño laboral. Siendo el valor del Rho de Spearman=0.885 con nivel de significancia $p=0.000$ ($p<0.01$), se puede señalar que nivel de conocimiento de las funciones de enfermería en centro quirúrgico y el nivel de desempeño laboral se relacionan significativamente.

V. DISCUSIÓN

El presente estudio presenta la realidad en torno al nivel de conocimiento de las funciones de enfermería en centro quirúrgico y su relación con el desempeño laboral en el Hospital Alta Complejidad de EsSalud durante el año 2021. Considerando que los profesionales de enfermería en los distintos sectores cumplen funciones trascendentes en los cuidados de los menesteres humanos, estando en la obligación de reforzar competencias científicas, humanas y técnicas que beneficien la realización de los procesos no invasivos e invasivos que contesten a las exigencias del paciente, de modo efectivo, conveniente y eficiente. Considerando lo antes mencionado, se muestra el análisis y discusión de los resultados encontrados en el estudio.

En la **tabla 1**, se encontró que el 100% de las enfermeras circulantes tienen un nivel de conocimiento bueno de sus funciones; resultados que discrepan con distintos estudios en relación a la variable, siendo uno de ellos, el de Zamora (51) dado que, en el mismo, se obtuvieron entre los resultados que el 60% tuvo un nivel de conocimiento regularmente, mientras que en la escala bueno lo obtuvieron un 23,3% y 16,7% precario. Los niveles de prácticas se establecieron en 60,0% adecuado y 40,0% inadecuado. El 100% que obtuvieron niveles de conocimiento bueno exhibió un nivel de práctica adecuada, el 61,1% que obtuvieron niveles regulares de conocimiento contó con niveles de experiencia adecuado, mientras que el personal que tuvo bajos niveles de conocimiento realizó malas prácticas médicas.

Por tanto, el rol de Enfermería en el área quirúrgica es fundamental para mantener la promoción de la sanidad y la prevención de las enfermedades del paciente para mejorar su calidad de vida, que ayude a suministrar información acerca del procedimiento quirúrgico que se llevara a cabo para favorecer un encuentro con el equipo multidisciplinario. Entre los roles de enfermería quirúrgica se encuentran, su rol de prestador de cuidados: Proporcionar un ambiente tranquilo para reducir la ansiedad, confianza mediante una buena comunicación y satisfacer las necesidades básicas como descanso, higiene y alimentación (21).

En la **tabla 2**, se encontró que el 100% de las enfermeras instrumentistas tienen un nivel de conocimiento bueno de sus funciones; los resultados de esta tabla concuerdan con el estudio que desarrollo por Quispe y Meneces (42), dado que los mismos han revelado que los niveles de conocimientos de los profesionales de enfermería en relación a cinco medidas relevantes para la secreción, tal como equipos y materiales completos, lineamientos de bioseguridad, razonamientos para aspiraciones, técnicas de aspirados y protección a los pacientes entubados, por tanto se refleja en la investigación que la hipótesis positiva presenta ponderabilidad superior a los profesionales de enfermería, lo cual tiene altos niveles de conocimientos regulares y bueno, y en bajas ponderaciones con niveles de conocimientos deficiente, comparando al I. N. T, en el cual mayormente cuentan con niveles buenos y otros grupos menores de profesión con nivel de conocimiento bueno.

Bajo este contexto, las enfermeras en las asistencias críticas como centro quirúrgico, tienen que tener la competencia de dirigir los procedimientos y otorgar resoluciones rápidas, asertivas y eficientes las que logren cumplir con el cuidado integral a los pacientes a lo largo de la realización de las labores de enfermería tiene que valorar la conveniencia de la asistencia prestada o determinar correctivos para alcanzar el éxito, tiene que admitir obligaciones asistenciales, y todas las competencias, conductas y capacidades según los menesteres que exige el paciente, lo que se asocia con Benner, cuando persigue que las enfermeras tengan competencias ante novedosos desafíos o se destaquen en un sector definido, ocasionando la formación de competencias tanto manuales como cognoscitivas, generando que se formen como expertas; pertenecer al grupo de los servicios de enfermería involucra independencia, velocidad, veracidad y compromiso (46).

En la **tabla 3**, se encontró que el 100% de las enfermeras en el servicio de Centro Quirúrgico del hospital EsSalud muestran un alto nivel de desempeño laboral; los resultados de esta tabla discrepan de los hallados en la investigación realizada por Chumpitaz (13), quien logró obtener, en promedio, un grado de desempeño en el trabajo regular de cuarenta por ciento y bueno de sesenta por ciento, entre tanto el grado de las competencias cognoscitivas resultó, en promedio, regular en un setenta y dos por ciento y bueno en un

veintiocho por ciento, del mismo modo que el grado de las competencias sociales y actitudinales resultó, en promedio regular en un cincuenta y dos por ciento y bueno en un cuarenta y ocho por ciento y el grado de las competencias de capacidad técnica resultó, en promedio regular en un veinte por ciento y bueno en un ochenta por ciento.

Estos resultados, le permitió concluir que el grado del desempeño en el trabajo valorado por competencias laborales era de regular para bueno y se verificó que no hay diferencias considerables de acuerdo con los rasgos demográficos investigados.

Un desempeño de calidad elevada conforma la parte esencial de toda organización exitosa, a causa de que los profesionales de enfermería conforman más del 55% del personal de la salud y es el profesional a cargo de la superior parte de las asistencias de sanidad a los pobladores, su desempeño en el trabajo tiene que ser el apropiado, para eso estos tienen que disponer de un cuerpo de saberes, competencias y conductas que le posibilitan establecer una asistencia funcional y asequible, y su ejercicio tiene que encontrarse fundamentado en teorías, las cuales han tenido un desarrollo científico, y empleadas por medio de una técnica sistemática para solucionar las problemáticas de su sector de competencia. Mencionado ejercicio científico de la enfermería necesita la toma de una teoría que de sentido al escenario en el cual se realizan las atenciones, y una técnica sistemática para definir, coordinar, efectuar y valorar la intervención de enfermería (15).

En la **tabla 4**, se encontró que el 100% de las enfermeras en el servicio de Centro Quirúrgico del hospital EsSalud muestran un nivel bueno de conocimiento de sus funciones y un alto nivel de desempeño laboral. Siendo el valor del Rho de Spearman=0.885 con nivel de significancia $p=0.000$ ($p<0.01$), se puede señalar que nivel de conocimiento de las funciones de enfermería en centro quirúrgico y el nivel de desempeño laboral se relacionan significativamente. Los resultados de este estudio, concuerdan con los del estudio hecho por Cabanillas (7), en el que se halló que el 73.91% de las enfermeras instrumentistas del centro quirúrgico posee un buen desempeño en el trabajo y el 26.09% regular desempeño. El 69.57% de las enfermeras

circulantes manifiestan un buen desempeño en el trabajo, el 30.43% regular desempeño en el trabajo. El 65.22% de las enfermeras instrumentista/circulantes poseen un grado de conocimiento alto y el 34.78%, medio.

Permitiendo de esta manera, concluir que existe asociación significativa entre el desempeño laboral y el nivel de conocimiento de las enfermeras instrumentistas $p=0.0037$ y circulantes $p=0.0147$. Tal como también ha ocurrido en este estudio en el cual se halló una fuerte asociación de las variables analizadas.

Por su parte, la teoría de Patricia Benner de principiante a experta, sustenta que cuando los profesionales adquieren experiencias, los conocimientos clínicos se transforman en una composición de conocimientos prácticos y teóricos. En su investigación evidenció que el adquirir conocimientos y destrezas, se logra con más facilidad si se construyen pilares sólidos. La categorización que realiza la autora refuerza la noción de que las experiencias enriquecen la preparación de la profesión de enfermería, porque en procesos originarios suelen presentarse incertidumbres en la conducción de pacientes, son vividas las primeras prácticas con el fallecimiento, en este sentido son realizadas mediante la observación de pares y otras profesiones. Adicionalmente, estos niveles de provecho admitieron a Benner situar a los especialistas dentro de su propio ambiente de enseñanza, otorgándoles a todas oportunidades de dar a conocer los beneficios y negatividades (6)

Finalmente, se debe señalar que la enfermería es una de las profesiones que demanda un grado de competencias humanas y profesionales para beneficiar el cambio de la fuerza de trabajo, del mismo modo que de su desarrollo profesional. Los cuidados a los pacientes quirúrgicos trascienden día con día, por ello las enfermeras deben trabajar por una identidad profesional basada en los cuidados, con marcos conceptuales específicos y con un pensamiento enfermero validado para conseguir el desarrollo de la profesión. habiéndose encontrado, un alto nivel de conocimiento de las funciones de enfermería en centro quirúrgico y un alto desempeño laboral en el Hospital Alta Complejidad, de EsSalud, este debe mantenerse y continuar optimizándose en aras de seguir ofreciendo un cuidado de calidad a los pacientes del centro quirúrgico.

VI. CONCLUSIONES

Habiéndose revisado los resultados, y siendo los mismos discutidos, se llega a concluir que:

El 100% de las enfermeras circulantes del servicio de Centro Quirúrgico del hospital EsSalud, Trujillo tienen un nivel de conocimiento bueno de sus funciones.

El 100% de las enfermeras instrumentistas del servicio de Centro Quirúrgico del hospital EsSalud, Trujillo tienen un nivel de conocimiento bueno de sus funciones.

El 100% de las enfermeras en el servicio de Centro Quirúrgico del hospital EsSalud muestran un alto nivel de desempeño laboral.

El nivel de conocimiento de las funciones de enfermería en centro quirúrgico se relaciona significativamente con el nivel de desempeño laboral en el hospital de Alta complejidad Virgen de la Puerta de EsSalud, Trujillo -2021; dado el valor del Rho de Spearman=0.885 ($p<0.01$).

VII. RECOMENDACIONES

Se exhorta a mostrar los resultados de este estudio a la Gerencia del Hospital de Alta Complejidad, EsSalud con el objetivo de proveer elementos que permitan mejorar las políticas del personal sanitario en la entidad.

Recomendar a la jefatura del Departamento de Enfermería y Centro Quirúrgico con el objetivo de que se lleven a cabo acciones de mejora que permitan el fortalecimiento del desempeño laboral de los profesionales en enfermería.

Se sugiere al equipo de salud que viene realizando labores en el Centro quirúrgico del Hospital de Alta Complejidad, EsSalud capacitarse permanentemente de acuerdo con los cambios de normativas para asegurar el bienestar de los pacientes del área.

Se exhorta a realizar capacitaciones al personal de enfermería acerca de actualizaciones novedosas en procedimientos quirúrgicos y en el manejo de material biomédicos en el área de sala de operaciones que permitan mayor eficiencia en el desarrollo de sus funciones.

Se sugiere al personal de enfermería del centro quirúrgico, además de satisfacer exitosamente las necesidades que presentan los pacientes, continuar desarrollando capacidades profesionales nuevas mediante la formación continua y la realización de tareas complejas.

VIII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Agencia Peruana de Noticias. Más de 310 cirugías oncológicas realiza Hospital Virgen de La Puerta. Andina. [Internet] 2020. Disponible en <https://andina.pe/agencia/noticia-mas-310-cirugias-oncologicas-realiza-hospital-virgen-de-puerta-585653.aspx>
2. Alonso, A. Ávila, S. y Sánchez L. Desempeño del Profesional de Enfermería en la atención a los pacientes con afecciones traumatológicas y ortopédicas. Revista Cubana de Tecnología de la Salud [Internet] 2017 7 (4):30-35.
3. Blay, P. Evaluación de la competencia profesional en análisis crítico [Trabajo de grado del Instituto de Estudios de la salud] 2005
4. Bateman, T. Job satisfaction and the good soldier: The relationship between affecter and employee citizenship. In Academy of Management Journal, 2003 26, pp. 587-595.
5. Benner P, Spichiger E, Wallhagen M., Nursing as a coring practice from a phenomenological perspective. Stand J Caring Sci; 19:303-309. 2005
6. Benner, P. Práctica progresiva en Enfermería: manual de comportamiento profesional. Editorial Grijalbo. 1987
7. Cabanillas, N. Desempeño laboral y nivel de conocimiento de las funciones de enfermería instrumentista y circulante. [Tesis de pregrado] Universidad Nacional de Trujillo. 2018 <http://dspace.unitru.edu.pe/bitstream/handle/UNITRU/11784/2E510.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.
8. Cassiani, S. Munar, E. Umpiérrez, A. Peduzzi, M. Hernández, C. La situación de la enfermería en el mundo y la Región de las Américas en tiempos de la pandemia de COVID-19. Revista Panamericana de Salud Pública. 2020 44, e64. doi: <https://doi.org/26633/RPSP.2020.64>
9. Calvo, G. Enfermería en quirófano. 2018 https://www.auladae.com/pdf/cursos/capitulo/enf_quirofano.pdf.

10. Colegio de Enfermeros del Perú. Población de enfermeros del Perú. 2020
<https://www.cep.org.pe/>.
11. Conde, A. Nivel de conocimiento de los licenciados en Enfermería del municipio Boyeros sobre el Programa Materno – Infantil. Revista Educ Med Super [Internet] 2017 [citado 23 de enero 2021] vol.31 no.3
http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S0864-21412017000300011&script=sci_arttext&lng=en.
12. Chiavenato, A. Introducción a la teoría de la Administración. Quinta edición, Editorial McGraw- Hill-Latinoamericana, S.A. 2003
13. Chumpitaz, J. Evaluación del desempeño laboral según características demográficas del personal de enfermería del servicio Gineco-Obstetricia del Hospital de Ventanilla 2017 [Tesis de Maestría] Universidad César Vallejo 2017
14. Díaz, M. Capacitación y desempeño laboral del personal administrativo de la Dirección de Redes Integradas de Salud Lima Norte. [Internet] [Tesis de Maestría en Gestión Pública] [citado 23 de enero de 2021] Universidad César Vallejo 2020
https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/41458/D%c3%adaz_PMF.pdf?sequence=1&isAllowed=y.
15. Díaz, L. Conocimiento y Desempeño de las Enfermeras según Especialidad en el Cuidado del Adulto en Emergencia del Hospital Regional Docente Las Mercedes de Chiclayo [Tesis de Grado] Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo 2011
http://tesis.usat.edu.pe/bitstream/20.500.12423/1981/1/TL_GutierrezVasquezDaysi.pdf.
16. EsSalud. Hospitales de EsSalud superarán las 370 mil cirugías realizadas durante 2018. EsSalud. 2018. [Internet] Disponible en <http://www.essalud.gob.pe/hospitales-de-essalud-superaran-las-370-mil-cirugias-realizadas-durante-2018/>.
17. García, R. y Aguilar, Z. Nivel de conocimiento del profesional de enfermería en el proceso de cuidado de enfermería en los servicios del Hospital Regional II-2 Tumbes 2017 [Tesis de Enfermería] Universidad Nacional de Tumbes 2017

<http://repositorio.untumbes.edu.pe/bitstream/handle/UNITUMBES/64/TESIS%20-%20GARCIA%20Y%20AGUILAR.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.

18. García, E. La enseñanza y el aprendizaje en modalidad virtual desde la experiencia de estudiantes y profesores de posgrado [Tesis de Doctorado] Universidad Católica de Costa Rica, San José] 2015
<https://www.aacademica.org/edgar.salgado.garcia/2.pdf>.
19. González, M. Grado de motivación por el trabajo y su relación con el desempeño laboral en enfermeras servicios de medicina. [Tesis de pregrado, Universidad Inca Garcilaso de la Vega] 2017
20. Gonzales, J. Los niveles de conocimiento. El Aleph en la innovación curricular. Innovación educativa vol. 14 no. 65 2014
21. Gutiérrez, L. A., Natello, L., García, D. D., Gamboa, M. S., Gamba, D. L., & Ruiz, A. M. F. Rol de enfermería en la etapa pre quirúrgica del paciente ambulatorio. 7. 2017
22. Hernández R, Fernández C, Baptista, M. Metodología de la investigación. 5ta ed. McGraw-Hill / Interamericana Editores, S. A, 2014
23. Juliao, E. Borroto, S. González, E. Castro, M. y Martínez, D. Evaluación del conocimiento sobre la prevención de la tuberculosis en el personal de enfermería. Revista Cubana Med Trop [Internet] [citado el 23 de enero 2021] vol.71 no. 3. ISSN 1561-3054. 2019
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0375-07602019000300011.
24. Kant, M. Teoría de conocimientos - Editado español. *Revista Teoría de conocimientos* (1) (2) 1-36 2016
25. Kozier, B.; y Col. *Fundamentos de enfermería conceptos, procesos y practica* (5ta. ed.) Edit. Mc Graw Hill-Interamericana. 2009
26. Kron, T. *Liderazgo y Administración en Enfermería*, 5ta Edición, Editorial Interamericana. 1982
27. La Portilla, V. Relación entre el nivel de conocimiento y el desempeño de los internos de obstetricia en hospitales de Trujillo, 2020. [Tesis de Maestría] Universidad César Vallejo 2020
https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/48817/La%20Portilla_RVJ-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y.

28. Leddy, S. Bases conceptuales de la enfermería profesional. Editorial Ciencias Médicas. 2007
29. Manrique, M. y Rodríguez, S. Desempeño laboral en enfermeras(os) de los servicios de hospitalización. Hospital Iii Goyeneche, Arequipa 2016 [Tesis de pregrado] Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa] 2017
30. Marnet, M. Paciente - Definición. 2013 obtenido de <https://salud.ccm.net/faq/15489-paciente-definición>
31. Hospital de Alta Complejidad Virgen de La Puerta (2021). Reporte de centro quirúrgico. Red Asistencial de La Libertad.
32. Montaña, J. Nivel de satisfacción de los pacientes que asisten al servicio de urgencias, frente a la atención de enfermería en una Institución de primer nivel de atención en Salud, en Mistrato Risaralda. Santa fe de Bogotá, [Tesis de Maestría] Universidad Javeriana de Colombia 2011
33. Murillo M. El Talento Humano en Beneficio de los Usuarios del Centro de Salud Andrés de Vera del Cantón Portoviejo. [Tesis Maestría]. Guayaquil; 2014 [10/05/2015] Disponible: <file:///C:/Users/sr/Desktop/tesis%20de%20recursos%20humanos.pdf>.
34. Narváez P. y Espuñes E. Manual de Enfermería Quirúrgica, [internet]. 1ra ed. España: Universidad Autónoma de Barcelona; 2012. [23/01/2021] Disponible: <file:///C:/Users/sr/Desktop/manual%20de%20enfermeria%20quirurgica%20vol%201.pdf>
35. Organización Mundial de la Salud. OMS: Garantizar la seguridad de los trabajadores de la salud para preservar la de los pacientes. [Internet] [citado el 23 de ene. de 21] <https://www.who.int/es/news/item/17-09-2020-keep-health-workers-safe-to-keep-patients-safe-who>.
36. Paiva, I. Nivel de conocimiento de enfermería en manejo del estrés del paciente relacionado con seguridad, confianza y estado de salud en el Servicio de Emergencia. Hospital Regional EsSalud III José Cayetano Heredia - diciembre 2016 – abril 2017. [Tesis de Enfermería] Universidad San Pedro [Internet] [citado el 23 de enero del 2021] 2018 http://200.48.38.121/bitstream/handle/USANPEDRO/12346/Tesis_59103.pdf?sequence=1&isAllowed=y.

37. Pérez C. Relación del grado de compromiso Organizacional y el Desempeño Laboral en profesionales de la salud de un hospital público [Tesis de Maestría] Universidad Autónoma de Nuevo León. 2013
38. Pinto, N. El cuidado como objeto del conocimiento de enfermería. Universidad nacional de Colombia. Facultad de Enfermería. [Internet] [citado 23 de Enero de 2021] 2010 Disponible en: <http://www.bdigital.unal.edu.co/20210/1/16312-50818-1-PB.pdf>
39. Porter L, Lawler S. Teorías de Motivación. 1 ed. Editorial Prentice. 1988
40. Queipo, B. y Useche, C. El desempeño laboral en el Departamento de Mantenimiento del Ambulatorio La Victoria. Estado Zulia. Revista de Ciencias Sociales. Universidad del Zulia. [Internet] [Citado el 23 de Ene. de 21] Vol. VIII No. 3. pp. 486-496:1999 2002 http://docs.wixstatic.com/ugd/c98dd6_2903cb5cf951410685aa86b8cdcb42db.pdf.
41. Quintana, D. y Tarqui, C. Desempeño laboral del profesional de enfermería en un hospital de la Seguridad Social del Callao – Perú. Revista Archivo de Medicina (20) n°1 2020 https://www.redalyc.org/jatsRepo/2738/273862538013/html/index.html#redalyc_273862538013_ref31
42. Quispe, E. y Meneces, P. Relación del conocimiento con la práctica en la técnica de aspiración con sistema abierto que realiza el personal de enfermería al paciente intubado, en dos unidades de terapia intensiva adultos de la ciudad de La Paz gestión 2016. [Tesis de Maestría] Universidad Mayor de San Andrés 2018 <https://repositorio.umsa.bo/bitstream/handle/123456789/20823/TM-1338.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.
43. Saision, T. Cáceres J. y Arita V. Influencia de las Relaciones Interdepartamentales en el Desempeño Laboral. Wixite pp 1-11. 2010 http://docs.wixstatic.com/ugd/c98dd6_2903cb5cf951410685aa86b8cdcb42db.pdf
44. Salas, R. La evaluación en la educación superior contemporánea. 2ª edición. San Francisco de Macorís: Universidad Católica Nordestana. 2005
45. Saavedra, E. Desempeño Laboral y su relación con el Nivel de Conocimiento de las funciones de la Enfermera Circulante-Instrumentista

en Enfermeras de Centro Quirúrgico del Hospital II Essalud-huamanga y Hospital Regional de Ayacucho. Tesis para optar el grado de Especialidad en Centro Quirúrgico. 2008 <https://docplayer.es/42200501-Calidad-del-cuidado-de-enfermeria-en-la-seguridad-integral-del-paciente-quirurgico-del-hospital-base-victor-lazarte-echeagaray-trujillo-2014.html>.

46. Silva, I. Oliveira, M. Silva, S. Radünz, S. Atherino, E. y Santana, M. Cuidado, autocuidado y autocuidado: una comprensión paradigmática del cuidado de enfermería. *Revista da Escola de Enfermagem da USP*, 43 (3), 697-703. 2009 <https://doi.org/10.1590/S0080-62342009000300028>
47. Suárez, L. Conocimiento normativo y su relación en el ejercicio laboral del profesional de Enfermería del Instituto Nacional Ciencias Neurológicas, Lima, 2015. [Tesis de Maestría en Administración con mención en Gestión Pública] Universidad Nacional de educación 2018 [citado el 23 de Ene. de 21] 2018 <http://200.60.81.165/bitstream/handle/UNE/3610/TM%20AD-Gp%204674%20S1%20-%20Suarez%20y%20Morales%20Luz%20Maria%20%20.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.
48. Urbina, O. y Otero, M., (2003). Tendencias actuales en las Competencias Específicas en Enfermería. *Rev Cubana Educ Med. Sup*; 17(4)
49. Vargas, Z. y Calderón, A. Conocimiento de los profesionales enfermería sobre normativa de trasfusión de hemo componentes. *Enfermería Actual de Costa Rica [Internet]* [citado el 23 de Ene. de 21] n.35 ISSN 1409-4568 2018 <http://dx.doi.org/10.15517/revenf.v0i35.32747>.
50. Velasco, I. Suárez, F. Rivera, G. y Espinoza, H. Conocimiento sobre el proceso de atención de enfermería del profesional en el cuidado que ofrece al paciente: Unidad de cuidados intensivos cardiovascular. Hospital de niños "Dr. Roberto Gilbert Elizalde". 2016-2017. *Revista Científica Mundo de la Investigación y el Conocimiento. [Internet]* [citado el 23 de enero de 2021] Vol. 2 núm., especial, ISSN: 2588-073X, pp. 772-779. 2018 Dialnet-ConocimientoSobreEIProcesoDeAtencionDeEnfermeriaDe-6732874.pdf.
51. Zamora, F. (2018) Nivel de conocimiento y práctica de medidas de bioseguridad en el personal de enfermería del Policlínico PNP Trujillo, 2017. [Tesis de Maestría en Salud Pública] [Internet] [citado el 23 de enero de 2021] Universidad Católica los Ángeles Chimbote

http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/5432/CONOCIMIENTO_PRACTICA_ZAMORA_ACUNA_FLOR_DE_MARIA.pdf?sequence=1&isAllowed=y

52. Arias, J. y Covinos, M. (2021). *Diseño y metodología de la investigación*.

Enfoques

Consulting

EIRL.

<https://repositorio.concytec.gob.pe/handle/20.500.12390/2260>

IX. Anexos

ANEXO 1



CUESTIONARIO

(SAAVEDRA, 2008)

NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LAS FUNCIONES DE ENFERMERÍA EN CENTRO QUIRÚRGICO Y DESEMPEÑO LABORAL, HOSPITAL ALTA COMPLEJIDAD, ESSALUD 2021

Instrucciones: Por favor lea con detenimiento cada una de las preguntas y responda lo que crea Ud. que sea correcta. Este cuestionario es anónimo, y sólo será aplicado con fines de estudio con resultados generales más no así individual.

1. La información de la programación quirúrgica, debe estar a cargo de:

- a. Enfermera circulante – instrumentista.
- b. Anestesiólogo.
- c. Cirujano.
- d. Enfermera jefa de centro quirúrgico.
- e. T.A

2. La preparación del quirófano se realizará teniendo en cuenta:

- a. Según el tipo de cirugía.
- b. Según el cirujano que realizará la intervención.
- c. El tipo de anestesia que se le administrará.
- d. a y b
- e. a, b y c.

3. El lavado de manos quirúrgico entre las cirugías se realizará durante:

- a. 10 minutos.
- b. 05 minutos.
- c. 03 minutos.
- d. 08 minutos.
- e. 01 minuto.

4. Se considera área estéril del mandilón:

- a. Hombros, tórax y mangas del mandilón.
- b. Pecho, mangas y parte inferior del mandilón.
- c. Parte delantera hasta llegar a la mesa operatoria y mangas del mandilón.
- d. Pecho, antebrazos y mangas.
- e. T.A.

5. Señale la actitud correcta dentro del quirófano:

- a. En el acto quirúrgico al desplazarse de un lugar a otro el personal lo realizara espalda con espalda.
- b. La circulante al alcanzarle una sutura lo realiza cruzando la mesa de mayo, sino no podría dárselo.
- c. La instrumentista en el acto operatorio siempre estará al costado del primer cirujano para proporcionar los instrumentos que necesita de inmediato.
- d. El balde para desechar las gasas se tendrá junto a la instrumentista para ahorrar tiempo.
- e. En la reparación de un vaso sanguíneo se usa suturas con agujas redondas.

I. a, c y d
c y d

II. a y e

V. c y d

III. a, d y e

IV. b,

6. El equipar y preparar el quirófano lo realizará:

- a. La enfermera instrumentista.
- b. La técnica de enfermería.
- c. La enfermera circulante.
- d. a y c.
- e. T.A.

7. Al recibir al paciente la enfermera circulante debe revisar:

- a. Historia clínica: hoja admisión, exámenes de laboratorio, consentimiento informado.
- b. Si tiene prótesis o maquillaje o alhaja, si tiene solicitud de ordenes intraoperatorios.
- c. Si tiene depósito de sangre, material quirúrgico y set de anestesia.
- d. ay b.
- e. T.A.

8. Marque el ítem incorrecto:

- a. La posición quirúrgica elegida para la cirugía es realizada por la enfermera circulante y la instrumentista.
- b. Una vez anestesiado el paciente, se coloca en la posición adecuada para el acto quirúrgico.
- c. Colocar la placa indiferente del electrobisturí, donde esté completamente seco y lejos donde se manipula líquidos.
- d. Fijar al paciente con correas a la mesa de operaciones.
- e. Estar atenta a cuando pase la enfermera instrumentista las conexiones de aspiración, electrobisturí, irrigaciones.

9. Al realizar el conteo de gasas se separa en paquete de:

- a. 10 unidades para facilitar el conteo.
- b. 5 unidades para mayor seguridad.
- c. 5 ó 10 unidades según criterio.
- d. Sólo a.

- e. Sólo b.

10. Al preparar el envase para el depósito de la pieza operatoria. Deben consignarse:

- a. Nombre del paciente, nombre de muestra, N° H.C. y fecha.
- b. Nombre de los cirujanos, nombre de la enfermera circulante.
- c. Nombre del paciente, edad, servicio, N° de H.C. y nombres de los cirujanos.
- d. Nombre del paciente, nombre de la muestra, N° H.C., nombre del cirujano y fecha.
- e. Nombre del paciente, edad, servicio, N° de H.C. y nombre de la enfermera circulante.

11. Iniciando la cirugía todo el personal quirúrgico permanecerá dentro de la sala y sólo se abrirá:

- a. 02 veces durante toda la operación.
- b. 01 vez para evitar la contaminación.
- c. 05 veces.
- d. Lo menos posible.
- e. No se cierra la puerta.

12. Al empezar el acto quirúrgico se sigue la secuencia:

- a. Bisturí, disección con uña, electrobisturí, Farabeuf y pinzas hemostáticas.
- b. Disección sin uña, bisturí, electrobisturí y pinzas hemostáticas.
- c. Bisturí, Farabeuf, pinzas hemostáticas y electrobisturí.

13. Después de terminado la intervención quirúrgica, el instrumental utilizado se sacará a:

- a. Un lavatorio.
- b. Su caja del instrumental respectivo.
- c. En un campo.
- d. a y b.
- e. N.A.

14. Son suturas absorbibles:
- a. Vicril, nylon y seda.
 - b. Crómico, lino y nylon.
 - c. Seda, prolene y crómico.
 - d. Crómico y Vicril.
15. Es él o la encargada(a) de entregar al paciente al servicio de recuperación:
- a. Enfermera instrumentista.
 - b. Anestesiólogo.
 - c. Anestesiólogo y cirujano.
 - d. Enfermera circulante.
 - e. b y d.
16. Después de la intervención quirúrgica quien es la encargada de dejar en orden el quirófano, para una próxima intervención:
- a. La enfermera técnica.
 - b. La enfermera circulante.
 - c. La enfermera instrumentista.
 - d. La enfermera circulante con la enfermera instrumentista.
 - e. Enfermera técnica juntamente con el personal de limpieza.
17. Las pinzas hemostáticas son:
- a. Craffoord, Heiss y Backhaus.
 - b. Kelly, Heiss y Crile
 - c. Babcock, Kocher y Kelly.
 - d. Pean y Babcock.
 - e. T.A
18. La enfermera instrumentista se calzará los guantes:
- a. Técnica abierta.
 - b. Técnica cerrada.
 - c. La técnica que mejor domine.

- d. Le calzará los guantes el cirujano.
- e. N.A.

19. Señale la opción incorrecta, una vez finalizada la intervención quirúrgica, la enfermera instrumentista:

- a. Colocará el apósito quirúrgico.
- b. Retirá las hojas de bisturí, agujas y demás objetos cortantes y punzo cortantes.
- c. Una vez el instrumental utilizado lo colocará en el orden establecido.
- d. Suturará la piel.
- e. N.A.

20. Al llevar el material utilizado, se colocará en el recipiente:

- a. Pinzas abiertas.
- b. Pinzas semiabiertas.
- c. Pinzas cerradas.
- d. De cualquier manera.
- e. T.A.

CUADRO DE RESPUESTAS:

1	e	6	d	11	d	16	d
2	e	7	e	12	a	17	b
3	c	8	a	13	d	18	b
4	c	9	e	14	d	19	d
5	ll	10	d	15	e	20	a



GUÍA DE OBSERVACIÓN SELECTIVA

NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LAS FUNCIONES DE ENFERMERÍA EN CENTRO QUIRÚRGICO Y DESEMPEÑO LABORAL, HOSPITAL ALTA COMPLEJIDAD, ESSALUD 2021

- **DATOS GENERALES:**
 - Selección de Entorno:

Hospital DE ALTA COMPLEJIDAD VIRGEN DE LA PUERTA de EsSalud de la ciudad de Trujillo.
 - Definición de lo que se va a documentar:

Nivel de conocimiento de las funciones de la enfermera en centro quirúrgico en relación con su desempeño laboral en el hospital ALTA COMPLEJIDAD VIRGEN DE LA PUERTA de EsSalud – Trujillo.
 - Observación general:

Se observará el cómo desempeñan su labor durante su turno de trabajo, dentro del quirófano.
 - Observación específica:

Se procederá a observar el desempeño laboral de las enfermeras relacionado a las funciones de la enfermera en centro quirúrgico.

- Observación selectiva:

Se procederá a seleccionar de acuerdo al trabajo de investigación que se está realizando.

- DATOS ESPECÍFICOS:

Fecha: _____ / _____ / _____

Edad: _____ Genero: _____ Estado civil: _____

Sufre de alguna enfermedad: _____

Culmino la especialidad: _____

Años de experiencias: _____

Profesional observada: _____

Profesional observador: _____

N°	CUMPLIMIENTO DE FUNCIONES COMO ENFERMERA CIRCULANTE	SI	NO
1	¿Verifica la programación de operaciones y el tipo de intervenciones que se realizarán?		
2	¿Verifica que el quirófano esté preparado comprobando el funcionamiento de los diversos equipos biomédicos: aspiración, electrobisturí, cialíticas, entre otros?		
3	¿Prepara la mesa de operaciones, verificando el correcto funcionamiento de los mecanismos de movimiento y los accesorios necesarios para cada intervención?		
4	¿Reúne y acomoda donde corresponda los elementos que se van a utilizar en la operación, así como los requeridos para el lavado de manos y el vestuario quirúrgico?		
5	¿Recibe al paciente, comprobando su identificación y reuniendo la documentación y estudios complementarios requeridos?		

6	¿Comprueba que los pacientes no lleven anillos, pulseras (objetos metálicos), lentes de contacto ni prótesis dentarias?		
7	¿Traslada al paciente al quirófano respetando su individualidad y seguridad?		
8	¿Colabora en la colocación del paciente en la mesa de operaciones?		
9	¿Colabora con el anestesiólogo en la inducción anestésica y la preparación de la monitorización?		
10	¿Ayuda a vestir a la enfermera instrumentista, entregando a la misma todos los elementos necesarios para la operación?		
11	¿Ayuda a vestir a cirujanos y ayudantes?		
12	¿Colabora con el personal de instrumentación y los cirujanos durante la intervención en todo lo necesario, actuando desde fuera del campo estéril?		
13	¿Controla durante la intervención el funcionamiento de los equipos biomédicos, electrobisturí, cialíticas, etc.?		
14	¿Recoge el material de desecho producido durante la intervención, evitando su acumulación y siguiendo los pasos necesarios para mantener el quirófano ordenado?		
15	¿Se encarga de recoger muestras para análisis, procediendo a su etiquetado y disponiendo su envío al laboratorio y/o patología?		
16	¿Colabora con la enfermera instrumentista en el recuento de gasas, compresas y demás elementos durante la intervención?		
17	¿Colabora en la finalización de la operación, sellando los apósitos externos, fijando drenajes y sondas, etc.?		
18	¿Colabora en la colocación del paciente a la camilla y en su traslado a la zona de unidad de recuperación?		
19	¿Registra los datos en los formatos del pre y transoperatorio?		
20	¿Prepara el quirófano para la siguiente intervención?		
Nº	CUMPLIMIENTO DE FUNCIONES COMO ENFERMERA INSTRUMENTISTA	SI	NO

1	¿Planifica las cirugías electivas y de emergencia para el acto quirúrgico?		
2	¿Coordina con los cirujanos y anestesiólogos los eventos quirúrgicos?		
3	¿Equipa el quirófano con los materiales necesarios que se requieren en el acto quirúrgico?		
4	¿Equipa las mesas quirúrgicas con los instrumentos necesarios para el acto quirúrgico?		
5	¿Suministra al médico los instrumentos necesarios, durante la intervención quirúrgica?		
6	¿Realiza el conteo de gasas con la circulante?		
7	¿Realiza el pre lavado quirúrgico del instrumental?		
8	¿Verifica que estén todos los instrumentos quirúrgicos que se utilizaron durante la intervención quirúrgica (recuento de instrumental)?		
9	¿Prepara el instrumental específico y lo envía para su esterilización?		
10	¿Cumple con las normas y procedimientos en materia de bioseguridad establecido por la institución?		
11	¿Mantiene en orden su instrumental y sitio de trabajo, reportando cualquier anomalía?		
12	¿Elabora informes periódicos de la actividad realizada?		
13	¿Al terminar la intervención quirúrgica recoge la ropa usada y lo coloca en el contenedor?		

ANEXO 2
CONSENTIMIENTO INFORMADO

TITULO DEL PROYECTO DE INVESTIGACION:

**“NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LAS FUNCIONES DE LA ENFERMERÍA EN
CENTRO QUIRURGICO EN RELACIÓN CON SU DESEMPEÑO LABORAL,
HOSPITAL ALTA COMPLEJIDAD VIRGEN DE LA PUERTA, ESSALUD,
TRUJILLO 2021”**

Propósito: Establecer la relación entre el nivel conocimiento de las funciones de las enfermeras en Centro Quirúrgico con su desempeño laboral.

Autoras: Santa María Sánchez, María del Pilar
Valderrama Chamaya Carol Lizet

Yo.....de.....año
s con DNI.....declaro haber sido informada de los propósitos del
presente estudio. Me comprometo a responder con veracidad a cada una de las
preguntas planteadas en la encuesta.

Por su parte la investigadora se compromete a respetar los derechos del
paciente, la confiabilidad, secreto de los datos personales de la persona en
estudio.

Únicamente se revelarán los datos de manera general en los resultados
procurando en momento el bienestar y respetando los derechos humanos de la
persona en estudio.

Se aceptará si la persona, en señal de conformidad y aceptación voluntaria.

Firma.....

ANEXO 3

Confiabilidad de instrumento para medir el nivel de conocimiento de las funciones de enfermería en centro quirúrgico y desempeño laboral, Hospital Alta Complejidad, Essalud 2021

Nº	ÍTEMS	Correlación elemento – total corregida	Alfa de Cronbach si el ítem se borra
1	La información de la programación quirúrgica, debe estar a cargo de:	,486	,883
2	La preparación del quirófano se realizará teniendo en cuenta:	,366	,886
3	El lavado de manos quirúrgico entre las cirugías se realizará durante:	,569	,880
4	Se considera área estéril del mandilón:	,508	,882
5	Señale la actitud correcta dentro del quirófano:	,552	,881
6	El equipar y preparar el quirófano lo realizará:	,666	,877
7	Al recibir al paciente la enfermera circulante debe revisar:	,513	,882
8	Marque el ítem incorrecto:	,622	,878
9	Al realizar el conteo de gasas se separa en paquete de:	,474	,883
10	Al preparar el envase para el depósito de la pieza operatoria. Deben consignarse:	,517	,882
11	Iniciando la cirugía todo el personal quirúrgico permanecerá dentro de la sala y sólo se abrirá:	,690	,877
12	Al empezar el acto quirúrgico se sigue la secuencia:	,686	,876
13	Después de terminado la intervención quirúrgica, el instrumental utilizado se sacará a:	,421	,885
14	Son suturas absorbibles:	,367	,887
15	Es él o la encargada(a) de entregar al paciente al servicio de recuperación:	,437	,885
16	Después de la intervención quirúrgica quien es la encargada de dejar en orden el quirófano, para una próxima intervención:	,300	,888
17	Las pinzas hemostáticas son:	,430	,885
18	La enfermera instrumentista se calzará los guantes:	,344	,887
19	Señale la opción incorrecta, una vez finalizada la intervención quirúrgica, la enfermera instrumentista:	,465	,884
20	Al llevar el material utilizado, se colocará en el recipiente:	,603	,879
Alfa de Cronbach: $\alpha = 0,888$ La fiabilidad se considera como BUENO			

Confiabilidad del instrumento para medir el nivel de conocimiento de las funciones de enfermería en centro quirúrgico y desempeño laboral, Hospital Alta Complejidad, Essalud 2021

Nº	ÍTEMS	Correlación elemento – total corregida	Alfa de Cronbach si el ítem se borra
ENFERMERAS CIRCULANTES			
1	¿Verifica la programación de operaciones y el tipo de intervenciones que se realizarán?	,345	,852
2	¿Verifica que el quirófano esté preparado comprobando el funcionamiento de los diversos equipos biomédicos: aspiración, electrobisturí, cialíticas, entre otros?	,331	,853
3	¿Prepara la mesa de operaciones, verificando el correcto funcionamiento de los mecanismos de movimiento y los accesorios necesarios para cada intervención?	,216	,857
4	¿Reúne y acomoda donde corresponda los elementos que se van a utilizar en la operación, así como los requeridos para el lavado de manos y el vestuario quirúrgico?	,288	,854
5	¿Recibe al paciente, comprobando su identificación y reuniendo la documentación y estudios complementarios requeridos?	,385	,851
6	¿Comprueba que los pacientes no lleven anillos, pulseras (objetos metálicos), lentes de contacto ni prótesis dentarias?	,430	,849
7	¿Traslada al paciente al quirófano respetando su individualidad y seguridad?	,385	,851
8	¿Colabora en la colocación del paciente en la mesa de operaciones?	,538	,845
9	¿Colabora con el anestesiólogo en la inducción anestésica y la preparación de la monitorización?	,590	,842
10	¿Ayuda a vestir a la enfermera instrumentista, entregando a la misma todos los elementos necesarios para la operación?	,484	,847
11	¿Ayuda a vestir a cirujanos y ayudantes?	,664	,839
12	¿Colabora con el personal de instrumentación y los cirujanos durante la intervención en todo lo necesario, actuando desde fuera del campo estéril?	,400	,850
13	¿Controla durante la intervención el funcionamiento de los equipos biomédicos, electrobisturí, cialíticas, etc.?	,489	,847

14	¿Recoge el material de desecho producido durante la intervención, evitando su acumulación y siguiendo los pasos necesarios para mantener el quirófano ordenado?	,626	,842
15	¿Se encarga de recoger muestras para análisis, procediendo a su etiquetado y disponiendo su envío al laboratorio y/o patología?	,638	,839
16	¿Colabora con la enfermera instrumentista en el recuento de gasas, compresas y demás elementos durante la intervención?	,523	,845
17	¿Colabora en la finalización de la operación, sellando los apósitos externos, fijando drenajes y sondas, etc.?	,254	,857
18	¿Colabora en la colocación del paciente a la camilla y en su traslado a la zona de unidad de recuperación?	,498	,846
19	¿Registra los datos en los formatos del pre y transoperatorio?	,427	,850
20	¿Prepara el quirófano para la siguiente intervención?	,281	,856
Alfa de Cronbach: $\alpha = 0,855$ La fiabilidad se considera como BUENO			
ENFERMERAS INSTRUMENTISTAS			
1	¿Planifica las cirugías electivas y de emergencia para el acto quirúrgico?	,573	,890
2	¿Coordina con los cirujanos y anestesiólogos los eventos quirúrgicos?	,765	,880
3	¿Equipa el quirófano con los materiales necesarios que se requieren en el acto quirúrgico?	,491	,894
4	¿Equipa las mesas quirúrgicas con los instrumentos necesarios para el acto quirúrgico?	,357	,898
5	¿Suministra al médico los instrumentos necesarios, durante la intervención quirúrgica?	,887	,873
6	¿Realiza el conteo de gasas con la circulante?	,603	,889
7	¿Realiza el pre lavado quirúrgico del instrumental?	,833	,876
8	¿Verifica que estén todos los instrumentos quirúrgicos que se utilizaron durante la intervención quirúrgica (recuento de instrumental)?	,466	,894
9	¿Prepara el instrumental específico y lo envía para su esterilización?	,500	,893
10	¿Cumple con las normas y procedimientos en materia de bioseguridad establecido por la institución?	,488	,894
11	¿Mantiene en orden su instrumental y sitio de trabajo, reportando cualquier anomalía?	,653	,886
12	¿Elabora informes periódicos de la actividad realizada?	,399	,899
13	¿Al terminar la intervención quirúrgica recoge la ropa usada y lo coloca en el contenedor?	,739	,883
Alfa de Cronbach: $\alpha = 0,897$ La fiabilidad se considera como BUENO			

