



Universidad Nacional  
**SAN LUIS GONZAGA**



## [Reconocimiento-NoComercial-CompartirIgual 4.0 Internacional](https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/)

Esta licencia permite a otras combinar, retocar, y crear a partir de su obra de forma no comercial, siempre y cuando den crédito y licencia a nuevas creaciones bajo los mismos términos.

[http://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0](http://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/)



CONSTANCIA DE EVALUACION DE ORIGINALIDAD  
UNIVERSIDAD NACIONAL SAN LUIS GONZAGA  
EVALUACION DE ORIGINALIDAD

**CONSTANCIA**

El que suscribe, deja constancia que se ha realizado el análisis con el software de verificación de similitud al documento cuyo título es:

Conocimientos, Actitudes y Aplicación Práctica de la Lista de Verificación de Cirugía Segura en los Médicos de los Servicios de Cirugía General de un Hospital Minsa de la Región Ica 2024

Presentado por:

**Arangoytia Arias, Miriam Ethel**

**ESTUDIANTE** del nivel de **PREGRADO** de la Facultad de **MEDICINA HUMANA DAC**. El resultado obtenido es **1%** por el cual se otorga el calificativo de:

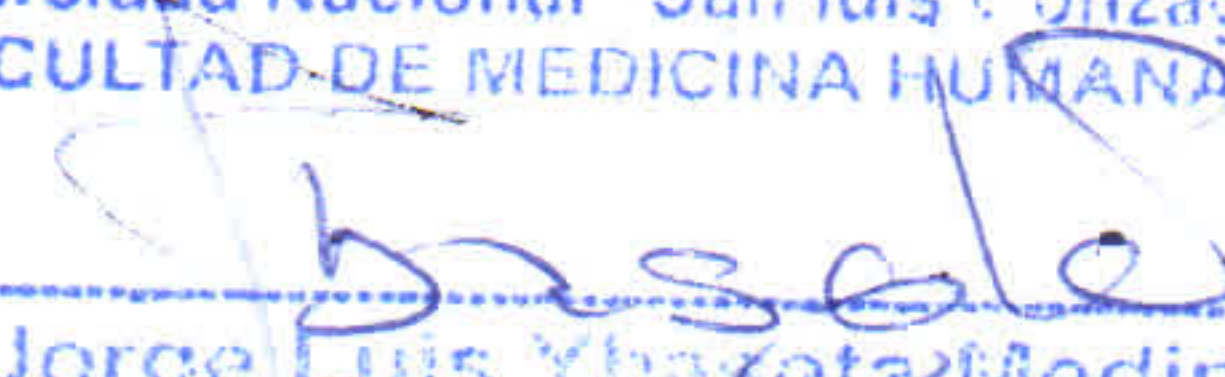
**APROBADO**, según Reglamento de Evaluación de la Originalidad.

Se adjunta al presente el reporte de evaluación con el software de verificación de originalidad.

**Observaciones:** Se aprueba la **TESIS**, por tener un porcentaje de coincidencias aceptable; acorde al Reglamento.

Ica, 07 de marzo del 2025

Universidad Nacional "San Luis Gonzaga"  
FACULTAD DE MEDICINA HUMANA

  
Dr. Jorge Luis Ybayeta Medina  
Director de la Unidad de Investigación

**UNIVERSIDAD NACIONAL “SAN LUIS GONZAGA”**

**VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN**

**Facultad de Medicina Humana “Daniel Alcides Carrión”**



**TESIS:**

Conocimientos, Actitudes y Aplicación Práctica de la Lista de Verificación de Cirugía Segura en los Médicos de los Servicios de Cirugía General de un Hospital Minsa de la Región Ica 2024

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:**

Salud Pública Y Conservación Del Medio Ambiente

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE MEDICO CIRUJANO**

**AUTOR:**

Bach. Arangoytia Arias, Miriam Ethel

**ASESOR:**

Dr. Dongo de la Torre, Maximiliano Neptali

**Ica – Perú**

**2025**

### **DEDICATORIA:**

A mis padres, hermanos e hijos, por su amor incondicional, apoyo constante y confianza en mis sueños. Gracias por ser mi fuente de inspiración y por enseñarme la importancia de la perseverancia y el esfuerzo en cada paso que doy.

A todos los que de alguna manera contribuyeron a este logro, ya sea con su sabiduría, su paciencia o su aliento. Esta tesis no solo es un reflejo de mi trabajo, sino también del apoyo de cada uno de ustedes.

### **AGRADECIMIENTO:**

En primer lugar, quiero expresar mi más sincero agradecimiento a mi asesor el Dr. Dongo, por su valioso apoyo, guía y paciencia durante todo este proceso. Sus consejos y conocimientos fueron fundamentales para que pudiera llevar a cabo esta investigación.

A mis compañeros de carrera, quienes compartieron conmigo tanto los momentos de incertidumbre como de alegría. Gracias por su camaradería, por las largas horas de estudio juntos y por su constante aliento.

A todos los profesores y colaboradores que contribuyeron con su conocimiento y experiencia a mi formación profesional.

## ÍNDICE.

<b>PORTADA</b>	i
<b>DEDICATORIA</b>	ii
<b>AGRADECIMIENTO</b>	iii
<b>INDICE DE CONTENIDOS</b>	iv
<b>INDICE DE TABLAS</b>	v
<b>INDICE DE GRAFICOS</b>	vi
<b>RESUMEN</b>	vii
<b>ABSTRACT</b>	viii
<b>I. INTRODUCCIÓN</b>	9
<b>1.1. Antecedentes de la Investigación</b>	10
1.1.1. Antecedentes Internacionales	10
1.1.2. Antecedentes Nacionales	12
1.1.3. Antecedentes Locales	14
<b>1.2. Formulación del problema</b>	14
1.2.1. Problema General	15
1.2.2. Problemas Específicos	15
<b>1.3. Justificación</b>	15
<b>1.4. Delimitación del área de estudio</b>	16
<b>1.5. Viabilidad y limitaciones</b>	16
1.5.1. Viabilidad	16
1.5.2. Limitaciones	16
<b>1.6. Importancia</b>	16
<b>1.7. Objetivos</b>	17
1.7.1. Objetivo general	17
1.7.2. Objetivos específicos	17
<b>1.8. Hipótesis y variables de investigación</b>	17
1.8.1. Variables de investigación	17
<b>II. ESTRATEGIA METODOLÓGICA</b>	18
2.1. Tipo, Nivel y diseño de la investigación	18
2.2. Población y Muestra	18
2.2.1 Población	18
2.2.2 Muestra	18
2.2.3 Criterios de Selección	18
2.3. Técnica e instrumento de recolección de datos	19
2.3.1. Instrumento	19
2.3.2. Plan de recolección de datos	20
2.4. Procesamiento y análisis de datos	20
<b>III. RESULTADOS</b>	21
<b>IV. DISCUSION</b>	29
<b>V. CONCLUSIONES</b>	32
<b>VI. RECOMENDACIONES</b>	33
<b>VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS</b>	34
<b>VIII. ANEXOS</b>	37

## ÍNDICE DE TABLAS.

<b>Tabla 01</b>	Conocimientos, actitudes y aplicación práctica de la lista de verificación de cirugía segura en los médicos de los servicios de cirugía general de un hospital MINSA de la región Ica 2024.	21
<b>Tabla 02</b>	Nivel de conocimientos sobre la lista de verificación de cirugía segura en los de los profesionales de sala de operaciones de un hospital MINSA de la región Ica 2024	23
<b>Tabla 03</b>	Actitud que poseen los médicos sobre la lista de verificación de cirugía segura de los profesionales de sala de operaciones de un hospital MINSA de la región Ica 2024	25
<b>Tabla 04</b>	Aplicación práctica de la lista de verificación de cirugía segura de los profesionales de sala de operaciones de un hospital MINSA de la región Ica 2024	27

## ÍNDICE GRÁFICOS

<b>Gráfico 01</b>	Conocimientos de la lista de verificación de cirugía segura en los médicos de los servicios de cirugía general de un hospital MINSA de la región Ica 2024.	21
<b>Gráfico 02</b>	Actitudes de la lista de verificación de cirugía segura en los médicos de los servicios de cirugía general de un hospital MINSA de la región Ica 2024.	22
<b>Gráfico 03</b>	Aplicación práctica de la lista de verificación de cirugía segura en los médicos de los servicios de cirugía general de un hospital MINSA de la región Ica 2024.	22
<b>Gráfico 04</b>	Nivel de conocimientos sobre la lista de verificación de cirugía segura en los de los profesionales de sala de operaciones de un hospital MINSA de la región Ica 2024	23
<b>Gráfico 05</b>	Actitud que poseen los médicos sobre la lista de verificación de cirugía segura de los profesionales de sala de operaciones de un hospital MINSA de la región Ica 2024	27

## RESUMEN

**Objetivo:** Determinar el conocimientos, actitudes y aplicación práctica de la lista de verificación de cirugía segura en los médicos de los servicios de cirugía general de un hospital MINSA de la región Ica 2024.

**Metodología:** Estudio descriptivo, transversal La población que se consideró fueron todos los profesionales del servicio de cirugía general y ginecología, conformados por cirujanos, ginecólogos, licenciados de enfermería y técnicos que ingresaron a sala de operaciones a realizar procedimientos durante el año 2024 en el Hospital Santa María del Socorro, siendo un total de 55 profesionales. El muestreo aplicado fue no probabilístico por conveniencia, tomando a todos los profesionales previamente mencionados debido a la población pequeña (55 personas). Se mostrarán frecuencias absolutas y relativas con gráficos de barras.

**Resultados:** Del análisis descriptivo, establecemos que existe un nivel medio (50,91%) sobre el conocimiento de la verificación cirugía segura en los médicos de los servicios de cirugía general de un hospital MINSA de la región Ica 2024, respecto a la Actitud , establecemos que prevalece una actitud indiferente (63,64%), mientras que según la aplicación , existe una aplicación correcta (58,18%) sobre la cirugía segura en los médicos de los servicios de cirugía general de un hospital MINSA de la región Ica 2024.

**Conclusión:** Establecemos que existe un nivel medio sobre el conocimiento de la verificación cirugía segura en los médicos de los servicios de cirugía general, respecto a la actitud establecemos que prevalece una actitud indiferente, mientras que, según la aplicación, existe una aplicación correcta sobre la cirugía.

**Palabra clave:** cirugía, lista de verificación, profesionales, seguridad.

## **ABSTRACT.**

**Objective:** Determine the knowledge, attitudes and practical application of the safe surgery checklist in doctors of the general surgery services of a MINSA hospital in the Ica 2024 region.

**Methodology:** Descriptive, cross-sectional study The population considered was all the professionals of the general surgery and gynecology service, made up of surgeons, gynecologists, nursing graduates and technicians who entered the operating room to perform procedures during the year 2024 at the Hospital Santa María del Socorro, for a total of 55 professionals. The sampling applied was non-probabilistic by convenience, taking all the previously mentioned professionals due to the small population (55 people). Absolute and relative frequencies will be shown with bar graphs.

**Results:** from the descriptive analysis, we establish that there is a medium level (50.91%) on the knowledge of safe surgery verification in the doctors of the general surgery services of a MINSA hospital in the Ica 2024 region, regarding Attitude, We establish that an indifferent attitude prevails (63.64%), while according to the application, there is a correct application (58.18%) regarding safe surgery in the doctors of the general surgery services of a MINSA hospital in the region Ica 2024.

**Conclusion:** we establish that there is a medium level of knowledge of safe surgery verification in doctors of general surgery services, regarding the attitude we establish that an indifferent attitude prevails, while, according to the application, there is a correct application on the surgery.

**Keyword:** surgery, checklist, professionals, safety.

## I. INTRODUCCIÓN.

En la actualidad la organización mundial de la salud para el año 2019 dentro de sus reportes identificó un total de 255000000 de intervenciones quirúrgicas que se realizan, de los cuales un 35% de todas las intervenciones presenta algún tipo de complicación, de este total aproximadamente 10000000 de pacientes post operados terminan con una incapacidad y un 10% de ellos presenta un nivel elevado de mortalidad, identificándose que el 65% de las complicaciones se pueden prevenir cuando son identificadas de manera correcta, teniendo en consideración la identificación del protocolo adecuado para el del protocolo adecuado para el manejo dentro de la sala de operaciones mediante la correcta aplicación de la lista de chequeo de cirugía segura. (1)

La organización panamericana de la salud identifica como un riesgo la falta de conocimiento de la lista de chequeo de cirugía segura por parte del personal médico y el equipo multidisciplinario dentro de sala de operaciones, por tal motivo como una verificación de todos estas características se reduce de 12% hasta un 5% los índices de mortalidad dentro de las salas de operaciones, con todo esto se identifica que el 79% de los que se encuentran involucrados en la intervención entre médicos y enfermeros conocen la viabilidad del uso de esta técnica de control y sus beneficios para la seguridad de los procedimientos que se realizan dentro de la sala de operaciones cómo fundamento principal para la minimización de los eventos adversos en los pacientes.(2)

En uno de los congresos realizados durante el año 2019 se identifica que los diferentes procedimientos estructurados dentro de la sala de operaciones deben de ir acompañados de la lista de verificación de cirugía segura para poder lograr un nivel elevado de éxito y tener organizada la documentación dentro del quirófano valorando el conocimiento y la capacitación continua de todos los trabajadores para poder manejar la lista de chequeo de cirugía segura debido a que es una de las formas que nos permite asumir con mayor responsabilidad los diferentes desafíos que conlleva la práctica médica.(3)

A nivel nacional se reafirma la importancia de poder tener un control mediante la emisión de la resolución ministerial que aprueba la lista de chequeo de cirugía segura dentro de los diferentes establecimientos de salud que cuente con una sala de operaciones, debido a la importancia que ha demostrado en la disminución de la cantidad de complicaciones y fallecimientos y el cumplimiento de las buenas prácticas dentro de una sala de operaciones minimizando el tiempo del post operatorio y los tiempos de estancia hospitalaria, las diferentes prácticas han demostrado que su aplicación mejora cada una de las técnicas y qué culturalmente promueve el desarrollo organizacional dentro de la institución y una mejora cultural. (4)

En uno de sus reportes el colegio médico identificó que a nivel nacional se realizan más de 250000 cirugías anuales teniendo una tasa de complicaciones que llega de un 5 hasta el 25% durante el periodo operatorio, por lo que nos llena de un temor y nos hace ver la urgencia de la aplicación de la lista de chequeo de cirugía segura para poder mejorar la rutina básica dentro del acto operatorio para poder disminuir las complicaciones y los niveles de mortalidad logrando optimizar una cirugía segura constante minimizando los diferentes riesgos que puede presentar un paciente dentro de la sala de operaciones y garantizando una recuperación favorable todo esto mediante un estructurado organigrama estandarizado para el desarrollo de las diferentes intervenciones quirúrgicas. (5)

Dentro del ámbito quirúrgico tenemos que tener en consideración en la aplicación de la lista de chequeo de cirugía segura forma parte de las nuevas estrategias del milenio y qué diferentes investigaciones han conllevado a identificar que el equipo de trabajo médico conformado por el cirujano, anestesiólogo, instrumentistas y profesionales de enfermería son los que deben de llevar el mejor conocimiento sobre el manejo de la lista de chequeo de cirugía segura para el desarrollo de las buenas prácticas dentro de la sala de operaciones ya que como esto es una de las estrategias nuevas planteadas para el nuevo milenio nos permite establecer un control de las diferentes complicaciones e identificar las fallas que pueden presentarse durante el proceso operatorio, con esto nos facilita el desarrollo de las diferentes prácticas de control y seguimiento de los pacientes qué van a ser intervenidos de manera qué la mortalidad disminuye.(6)

Todas estas consideraciones son las que nos lleva a establecer los principios básicos para el desarrollo de la presente investigación, conllevando la aplicación de las diferentes estrategias que nos permite obtener la respuesta a una interrogante básica sobre el conocimiento y aplicación de la lista de chequeo de cirugía segura dentro de las instituciones MINSA de la región Ica.

## **1.1 Antecedentes de la investigación**

### **1.1.1 Antecedentes internacionales**

**Gutiérrez V, Bolivia, 2023**, en su tesis “Conocimientos, actitudes y prácticas de la lista de verificación de cirugía segura, por el equipo quirúrgico, Hospital de Atención Integral General Obrero No1, XXXI Caja Nacional de Salud, 2021” (7), estableció como objetivo de su estudio determinar los conocimientos actitudes y prácticas de la lista de verificación de cirugía segura por parte del equipo quirúrgico. El proceso metodológico establecido fue de tipo transversal observacional descriptivo cuantitativo. Los hallazgos de la investigación establecieron que el 50% de las personas tienen un conocimiento actitudes y prácticas adecuadas sobre la lista de chequeo de cirugía segura, el 50% restante no cuenta con los conocimientos adecuados, por lo que es identificado una debilidad dentro de la institución. Llegando a la conclusión que se debe de implementar formas o

estrategias de mejora del conocimiento de la lista de verificación de cirugía segura dentro de la organización para organizar los diferentes planes de atención de manera adecuada.

**Ramírez B, Ecuador, 2023**, en su tesis “Lista de verificación de cirugía segura y calidad del cuidado quirúrgico de enfermería” (8), estableció como objetivo de su estudio describir la lista de verificación de cirugía segura en el cuidado quirúrgico mediante una revisión bibliográfica. El proceso metodológico identificado para este estudio fue mediante una revisión sistemática con el planteamiento de un paradigma de tipo cualitativo descriptivo de las diferentes fuentes de investigación de revistas médicas. Los hallazgos identificaron que la lista de verificación de cirugía segura es uno de los programas más activos desde el año 2008 que fue implementado denominado en algunas ocasiones cirugía segura que salva vidas debido a que minimiza los riesgos de complicaciones dentro de la sala de operaciones y por tal motivo abarca todo el equipo de manera multidisciplinaria lo que en la actualidad nos conlleva a establecer que es una de las estrategias con mayores resultados positivos en la minimización de muertes a nivel mundial debido a complicaciones quirúrgicas. Llegando a establecer como conclusión el estudio que todas las fallas que pueden presentarse por complicaciones en la cirugía segura van relacionadas a procedimientos para poder minimizar la mayor cantidad de complicaciones que puedan estar presentes.

**Choque F, Bolivia, 2022**, en su tesis “Conocimiento de la lista de verificación de cirugía segura del personal de enfermería, Hospital Metodista en el tercer trimestre 2021 “ (9), identificó como su objetivo de investigación determinar el conocimiento de la lista de verificación de cirugía segura dentro de un hospital durante el 2021. El proceso metodológico fue de tipo descriptivo cuantitativo transversal. Los hallazgos de la investigación establecieron qué las características sociodemográficas principales del mejor conocimiento de la cirugía en el manejo de la lista de verificación de cirugía segura tiene un 65% de conocimiento bueno, un 30% presenta un nivel de conocimiento regular y un 5% presenta un nivel de conocimiento malo, en cuanto a la valoración del conocimiento en las 3 fases tenemos que el conocimiento bueno está presente en el 55%, el 35% presenta un nivel de conocimiento regular y un 10% presenta un nivel de conocimiento humano. Llegando a establecer como conclusión que el manejo de la cirugía con el uso de la lista de verificación de cirugía segura se encuentra en un rango medio y que se debe de mejorar para poder salvaguardar de manera completa la integridad física del paciente que es sometido a una intervención quirúrgica.

**Castillo Q, Ecuador, 2022**, en su tesis “Conocimiento y aplicación sobre la lista de verificación de cirugía segura en el personal de enfermería del área quirúrgica en el

Hospital Dr. José Garcés Rodríguez, 2020 – 2021.” (10), estableció como objetivo determinar el nivel de conocimiento y la aplicación de la lista de verificación de cirugía segura en el hospital básico José Garcés Rodríguez. El proceso metodológico establecido para esta investigación fue con un modelo cuantitativo descriptivo transversal. Los hallazgos de la investigación identificaron que el 32% de los pacientes que fueron intervenidos presentaron un conocimiento regular, el 24% presentó un nivel bueno y deficiente en un 16%, al mismo tiempo otro 16% presentó un nivel de conocimiento excelente, por todas estas razones llegamos a la conclusión de la investigación que la aplicación adecuada del manejo de la cirugía segura con su lista de verificación es uno de las herramientas que nos permite el control de cada una de las etapas para la mejora en el proceso de atención de los pacientes en sus diferentes etapas minimizando la cantidad de complicaciones.

**Joaniquina O, Bolivia, 2021**, en su tesis “Conocimiento del personal de enfermería sobre la lista de verificación de cirugía segura en el servicio de quirófano del Hospital Luis Uría de la Oliva C.N.S. durante el cuarto trimestre 2020” (11), estableció como objetivo de su investigación determinar el conocimiento de la lista de verificación de cirugía segura en el servicio de cirugía. La metodología establecida fue con un modelo cuantitativo descriptivo transversal. Los hallazgos de la investigación identificaron que el 31% de los encuestados se encuentran dentro del rango de edad de los 20 hasta los 30 años, el 69% tenía entre 1 a 5 años de experiencia, el 75% presentan niveles de estudios superiores como maestría, el 81% de los pacientes presentó capacitaciones sobre la lista de cirugía segura. En cuanto al conocimiento el 56% presenta un nivel elevado, un 44% presenta un nivel medio, con lo que se establece que el conocimiento se encuentra relacionado en las 3 fases de manera constante llegando a establecer como conclusión que es importante conocer y manejar de manera correcta la lista de verificación de cirugía segura para mejorar el cuidado de la integridad del paciente que es sometido al desarrollo de una intervención quirúrgica.

### **1.1.2 Antecedentes nacionales**

**Huamán O, 2024, Cajamarca**, en su tesis “Conocimientos y aplicación de la Lista de Verificación de Cirugía Segura de las enfermeras del Centro Quirúrgico de un hospital de Cajamarca, 2023” (12), estableció como objetivo de su investigación determinar la asociación que existe entre los conocimientos y la aplicación de la lista de verificación de cirugía segura dentro del centro quirúrgico del hospital de Cajamarca. El proceso metodológico fue mediante un modelo transaccional. En dónde los En dónde los hallazgos de la investigación demostraron una correlación significativa entre el

conocimiento y la aplicación de la lista de verificación de cirugía segura al presentar un valor  $r = 0.587$  y una significancia  $p = 0.001$ , en cuanto a las valoraciones el 56.7% presentaron un nivel alto, el 40% presentó un nivel regular y el 3.3% presentó un nivel bajo, el personal que se identificó que realiza la mayor cantidad de verificación de la lista de cirugía segura fue el personal de enfermería en un 90%, con lo que se determina que existe una asociación significativa estadísticamente verificable entre el conocimiento y la aplicación de la lista de verificación de cirugía segura.

**Cárdenas M, 2023, Lima**, en su tesis “Conocimientos de la lista de verificación de cirugía segura y aplicación del personal de enfermería en el área de cirugía menor del Instituto Nacional De Enfermedades Neoplásicas, 2023.” (13), planteó como objetivo determinar la relación que existe entre el conocimiento y la aplicación de la lista de verificación de cirugía segura. El proceso metodológico fue mediante un modelo hipotético deductivo no experimental cuantitativo no aplicado. Los hallazgos de la investigación nos permitieron identificar que el conocimiento de la aplicación de la cirugía segura con su lista es fundamental ya que aborda el 80% del trabajo que se realiza dentro de la sala de operaciones para el cuidado del paciente, en donde el conocimiento debe de estar acompañado de las actitudes y la aplicación de cada uno de los procedimientos para la intervención de los pacientes con lo que logra una reducción de hasta el 75% de las complicaciones durante el pre y post operatorio. Llegando a establecer como conclusión que es fundamental la aplicación de la lista de verificación de cirugía segura y que tiene una relación directa con el nivel de conocimiento.

**Diaz Ch et al, 2023, Cajamarca**, en su tesis “Conocimiento y actitud sobre la lista de verificación de cirugía segura del profesional de enfermería del Hospital Santa María – Cutervo, 2023” (14), estableció como objetivo determinar la relación entre el conocimiento y las actitudes de la lista de verificación de cirugía segura. El proceso metodológico fue mediante un modelo aplicado cuantitativo no experimental relacional. Los resultados de la investigación demostraron que el 45% de los trabajadores que fueron encuestados tienen un nivel de conocimiento bueno, el 42.5 presenta un nivel de conocimiento regular, el 60% presenta una actitud positiva con la aplicación de la lista de verificación de cirugía segura el 35% restante no tiene una actitud favorable a la aplicación de la lista de verificación de cirugía segura, el 27% presenta un conocimiento regular y una actitud positiva en un 25%, llegando a establecer como conclusión del conocimiento de la lista de verificación de cirugía segura es bueno y que su actitud de los trabajadores para la aplicación es positiva pero estadísticamente no existe una relación directa entre el nivel de conocimiento y la aplicación de la lista de verificación de cirugía

segura al presentar p un valor de 0.925 lo cual no es un valor relevante para la relación estadísticamente significativa.

**Espinoza O, 2021, Lima**, en su tesis “Conocimiento y aplicación de la lista de chequeo de cirugía segura en profesionales de enfermería del Centro Quirúrgico en un Hospital Nacional de Lima, 2020” (15), estableció como objetivo de su investigación determinar la relación entre el conocimiento y la aplicación de la lista de chequeo de cirugía segura. El nivel metodológico establecido fue de tipo cuantitativo aplicativo descriptivo transversal. Los resultados de la investigación determinaron que el 56.7% de los profesionales presentan un nivel de conocimientos alto, 30% presenta un nivel de conocimiento medio, 13.3% presenta un nivel de conocimiento bajo com en cuanto a la valoración de las diferentes dimensiones en la fase de entrada el 56.7% presenta un nivel de conocimiento alto, 30% presenta un nivel de conocimiento medio y 13.3% presenta un nivel de conocimiento bajo, la valoración de la pausa quirúrgica se encuentra en un 60% con un nivel de conocimiento alto y el 40% con un nivel de conocimiento medio, en la valoración de la fase de salida tenemos que el 63.3% presenta un nivel de conocimiento alto, 26.7% presenta un nivel de conocimiento medio y un 10% presenta un nivel de conocimiento bajo, en cuanto a la aplicación de la lista de verificación de cirugía segura el 80% lo realizó de manera correcta mientras que el 20% no lo pudo aplicar de la manera más adecuada. Llegando a establecer que existe una relación estadísticamente significativa entre el conocimiento y la aplicación de la lista de chequeo de cirugía segura debido a que se presente una prueba de RHO 0.423 con un valor de p 0.020 lo que es menor a 0.05 y establece la relación estadísticamente significativa.

### **1.1.3 Antecedentes locales**

**Vergara G, 2022, Pisco** en su tesis “Cumplimiento de la lista de verificación cirugía segura por el personal de Sala de operaciones en el Hospital de Pisco, 2022” (16), estableció como objetivo de su investigación determinar el cumplimiento de la lista de verificación de cirugía segura de sala de operaciones. La metodología fue de tipo cuantitativo descriptivo no experimental. Los resultados se identificaron que la aplicación de la lista de verificación de cirugía segura se basa en los 7 ítems básicos de entrada, la aplicación de los 7 ítems de pausa y 5 de salida, para una calidad de atención adecuada dentro de la sala de operaciones.

## **1.2 Formulación del Problema**

La investigación se realizó en el Hospital Santa María del Socorro, debido a que es uno de los hospitales de referencia de la región Ica y que cuenta con los servicios de cirugía general en donde se han realizado la mayor cantidad de intervenciones durante el año 2024, en donde

se el total de los pacientes que ingresaron por las diferentes áreas quirúrgicas y que tuvieron que ingresar a sala de operaciones fueron un 43.4% de las realizadas hace 1 año antes por lo que ya este servicio cuenta con la lista de verificación de cirugía segura con un periodo superior a los 6 años, por lo que se va a establecer una mejor valoración del conocimiento de los profesionales que lo aplican en las diferentes carreras profesionales del servicio de cirugía y ginecología como médicos, enfermeras y técnicos de sala de operaciones (17)

### **1.2.1 Problema General**

¿Cuál es el nivel de conocimientos, actitudes y aplicación práctica de la lista de verificación de cirugía segura en los médicos de los servicios de cirugía general y ginecología de un hospital MINSA de la región Ica 2024?

### **1.2.2 Problemas Específicos**

- ¿Cuál es el nivel de conocimientos sobre la lista de verificación de cirugía segura en los médicos de los servicios de cirugía general y ginecología de un hospital MINSA de la región Ica 2024?
- ¿Cuál es la actitud que poseen los médicos sobre la lista de verificación de cirugía segura en los médicos de los servicios de cirugía general y ginecología de un hospital MINSA de la región Ica 2024?
- ¿Cuál es la aplicación práctica de la lista de verificación de cirugía segura en los médicos de los servicios de cirugía general y ginecología de un hospital MINSA de la región Ica 2024?

## **1.3 Justificación**

El desarrollo teórico se basa en que el conocimiento que se tiene sobre los diferentes riesgos que trae una intervención quirúrgica en un paciente es elevado debido a que pueden presentarse eventos adversos que pueden ocasionar la muerte del paciente dentro de la sala de operaciones por lo que el cumplimiento de la lista de chequeo de cirugía segura es uno de los principales medios que tenemos de poder hacer cumplir de manera ordenada cada uno de los procesos de manera confiable promoviendo una mejora y la excelencia de la atención quirúrgica y manteniendo una base legal que mejorará el conocimiento de los profesionales para el bienestar de la población.

La aplicación de la lista de chequeo de cirugía segura es el documento que nos permite garantizar de manera constante una intervención segura que acredita la calidad de cada uno de los procedimientos que se realizan dentro de la sala de operaciones para minimizar las complicaciones en el intraoperatorio, disminuyendo la morbimortalidad de los pacientes que

son intervenidos y minimizando la presencia de daños o complicaciones que puedan conllevar a la incapacidad y en los casos más severos a la muerte del paciente por lo que es fundamental que los profesionales de la salud tengamos un conocimiento adecuado de la lista de chequeo de cirugía segura.

#### **1.4 Delimitación del área de estudio**

- Delimitación espacial: El estudio se llevará a cabo en el Hospital Santa María del Socorro de Ica
- Delimitación temporal: Profesionales que realizaron intervenciones quirúrgicas durante el año 2024
- Delimitación social: Profesionales del servicio de cirugía general y ginecología

#### **1.5 Viabilidad y limitaciones**

##### **1.5.1 Viabilidad**

Desde el punto de vista metodológico, la presente tesis es viable gracias a su sencillez de aplicación del instrumento. Los datos obtenidos por parte de la Oficina de Personal permitieron la captación del personal objetivo de este estudio, junto con la aplicación de preguntas de opción múltiple, las cuales permitieron graduar el grado de conocimientos, actitudes y aplicaciones prácticas.

##### **1.5.2 Limitaciones**

La limitación principal fue la captación de los profesionales, debido a la alta demanda por parte de los Servicios de hospitalización y emergencia, sumado también al horario saturado de los mismos. Otro problema planteado proviene por parte del instrumento, ya que al ser conformado por preguntas politómicas se permite la duda por parte del personal, haciendo que estos modifiquen sus respuestas a conveniencia

#### **1.6 Importancia**

Con el desarrollo de la presente investigación lograremos que todos los profesionales y la población se beneficie con este conocimiento debido a que las acciones que se brindan dentro de la sala de operaciones nos permiten recordar cada uno de los detalles que se tiene que cumplir en una operación minimizando los procedimientos básicos al no ser omitido ninguno y sirviendo como parte de la documentación legal que va a ser presentada en caso se presente algún evento adverso como parte de las pruebas de que se realizó todo el trabajo de manera adecuada, todos estos resultados para confirmar cada uno de los procesos en su manejo específico y el mismo tiempo en el cumplimiento de las características dependiendo el tipo de intervención que se ha realizado.

## **1.7 Objetivos**

### **1.7.1 Objetivo general**

Determinar el conocimientos, actitudes y aplicación práctica de la lista de verificación de cirugía segura en los médicos de los servicios de cirugía general y ginecología de un hospital MINSA de la región Ica 2024

### **1.7.2 Objetivos específicos**

- Determinar el nivel de conocimientos sobre la lista de verificación de cirugía segura en los médicos de los servicios de cirugía general y ginecología de un hospital MINSA de la región Ica 2024
- Determinar la actitud que poseen los médicos sobre la lista de verificación de cirugía segura en los médicos de los servicios de cirugía general y ginecología de un hospital MINSA de la región Ica 2024
- Determinar cuál es la aplicación práctica de la lista de verificación de cirugía segura en los médicos de los servicios de cirugía general y ginecología de un hospital MINSA de la región Ica 2024

## **1.8 Hipótesis y variables de investigación**

El estudio por ser descriptivo no presenta planteamiento de hipótesis.

### **1.8.1 Variables de la investigación**

- Conocimiento sobre la Lista de Verificación de cirugía segura
  - Nivel de conocimiento alto (Puntaje de 4-5)
  - Nivel de conocimiento medio (Puntaje igual a 3)
  - Nivel de conocimiento bajo (Puntaje de 0 a 2)
- Actitud sobre la Lista de Verificación de Cirugía Segura
  - Actitud favorable (Puntaje de 21 a 25)
  - Actitud indiferente (Puntaje de 11 a 20)
  - Actitud desfavorable (Puntaje de 1 a 10)
- Aplicación práctica de la Lista de Verificación de Cirugía Segura
  - Aplicación práctica correcta (Puntaje de 5 a 6)
  - Aplicación práctica incorrecta (Puntaje de 0 a 4)

## II. ESTRATEGIA METODOLÓGICA.

### 2.1 Diseño, Nivel y Tipo de la investigación

Este es un estudio de diseño cuantitativo no experimental; de nivel descriptivo porque solamente busca medir un conjunto de variables; es tipo trasversal debido a que solo se recolectan datos en un tiempo y espacio determinado con los diagnósticos ya establecidos.

### 2.2 Población y Muestra

#### 2.2.1 Población

La población que se consideró fueron todos los profesionales del servicio de cirugía general y ginecología, conformados por cirujanos, ginecólogos, licenciados de enfermería y técnicos que ingresaron a sala de operaciones a realizar procedimientos durante el año 2024 en el Hospital Santa María del Socorro, siendo un total de 55 profesionales.

#### 2.2.2 Muestra

El muestreo aplicado fue no probabilístico por conveniencia, tomando a todos los profesionales previamente mencionados debido a la población pequeña (55 personas).

#### 2.2.3 Criterios de selección

##### Criterios de inclusión

- Personal de salud que haya laborado en el Hospital Santa María del Socorro
- Médicos especialistas que hayan participado en procedimientos quirúrgicos durante el año 2024
- Licenciados de enfermería que laboran dentro de sala de operaciones y que hayan participado en procedimientos quirúrgicos durante el año 2024
- Técnicos de enfermería que laboran dentro de sala de operaciones y que hayan asistido en procedimientos quirúrgicos durante el año 2024
- Profesionales que hayan firmado el consentimiento informado

##### Criterios de exclusión

- Personal de salud que haya laborado en cualquier otro establecimiento de salud
- Profesionales que no hayan firmado el consentimiento informado

## **2.3 Técnica e instrumento de recolección de datos**

### **2.3.1 Instrumento**

El instrumento establecido es un cuestionario que cuenta con los diferentes ítems de la lista de verificación de cirugía segura que ya se encuentra validado por el uso de un juicio de expertos y la aplicación de un piloto, este instrumento cuenta con las características básicas para la valoración del conocimiento, actitudes y la aplicación práctica de la lista de verificación de cirugía segura de los profesionales de la salud mediante el cumplimiento de un total de 27 ítems:

- Datos generales: presenta 1 ítem.
- Conocimiento: presenta 7 ítems.
- Actitud: presenta 9 ítems.
- Aplicación práctica: presenta 10 ítems.

Las preguntas son cerradas politómicas, es decir, las respuestas que se presentan son una serie de alternativas en la que se debe elegir una alternativa. La parte inicial del instrumento, contiene el nombre del autor y asesor, el título y el objetivo general del estudio.

La valoración de los conocimientos fue con las respuestas básicas sobre la lista de verificación de la cirugía segura, mientras que las actitudes y la aplicación fueron valoradas en la visualización de las intervenciones realizadas en sala de operaciones y la disposición del personal para realizar los procedimientos.

Para la categorización de la variable “conocimiento” se utilizó la “escala Stanone”, quedando de la siguiente manera:

- “Nivel de conocimiento alto”: 4-5
- “Nivel de conocimiento medio”: 3
- “Nivel de conocimiento bajo”: 0-2

A cada participante del estudio se le clasificó en estas categorías, basado en la suma total de los valores obtenidos de las repuestas por cada pregunta de la parte de conocimiento.

Para la categorización de la variable “actitud” se utilizó la “escala Stanone”, quedando de la siguiente manera:

- “Actitud favorable”: 21-25

- “Actitud indiferente”: 11-20

- “Actitud desfavorable”: 1-10

A cada participante del estudio se le clasificó en estas categorías, en base a la suma total de los valores obtenidos de las respuestas por cada pregunta en la parte de actitud.

Para la categorización de la variable “aplicación práctica”, se determinó por la “media”, quedando de la siguiente manera:

- “Aplicación práctica correcta”: 5-6

- “Aplicación práctica incorrecta”: 0-4

A cada participante del estudio se le clasificó en estas categorías, en base a la suma total de los valores obtenidos de las respuestas por cada pregunta en la parte de aplicación práctica.

### **2.3.2 Plan de recolección de datos**

Se solicitó la autorización en la “Dirección General”, en la “Oficina de Apoyo a la Docencia e Investigación” y en las jefaturas de los servicios de Cirugía General del Hospital Santa María del Socorro, para que brinden las facilidades logísticas necesarias para la ejecución del estudio. Posteriormente, se solicitó la relación de profesionales médicos que laboren en los servicios de Cirugía General y Gineco-obstetricia en sus respectivas jefaturas, además de sus horarios de trabajo durante el tiempo en el cual se aplicará el instrumento. Una vez obtenido el permiso para la ejecución del proyecto, se procedió a buscar a cada médico cirujano general en su respectivo servicio, y se le entregó el instrumento, previo consentimiento verbal a participar en el estudio, además, se le brindó un tiempo prudencial para responder el cuestionario. El autor fue el encargado de la recolección de datos.

### **2.4 Procesamiento y análisis de datos**

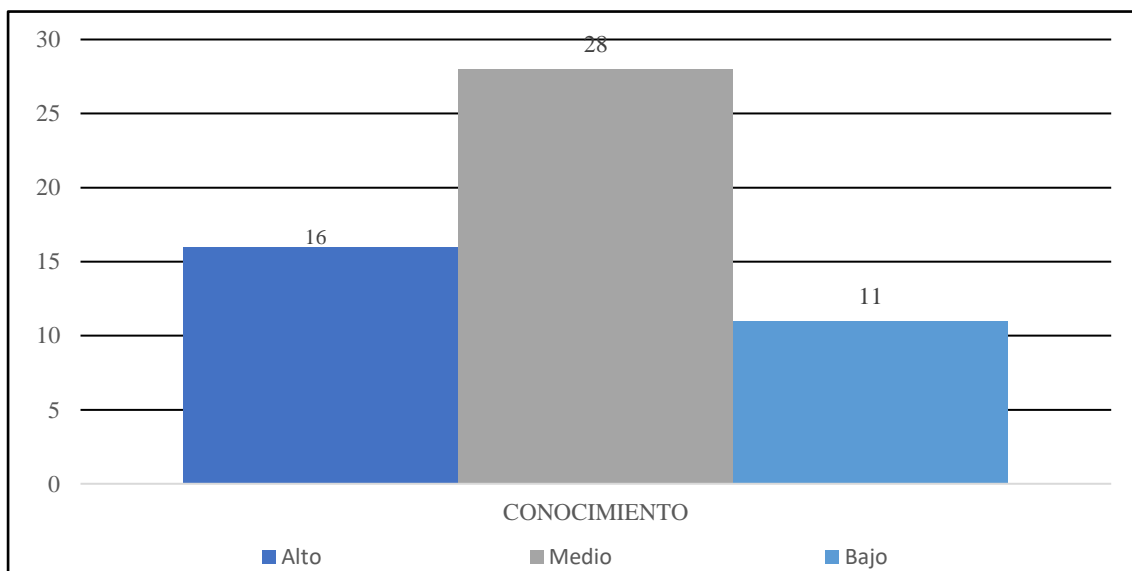
Los datos tabulados fueron analizados mediante la estadística descriptiva. Se construirá una base de datos, los cuales serán representados en tablas estadísticas en Microsoft Excel 2021 y la data analizada con el software estadístico SPSS v. 26.0. Estas tablas mostrarán frecuencias absolutas y relativas con gráficos de barras.

### III. RESULTADOS.

**Tabla 01:** Conocimientos, actitudes y aplicación práctica de la lista de verificación de cirugía segura en los médicos de los servicios de cirugía general de un hospital MINSA de la región Ica 2024.

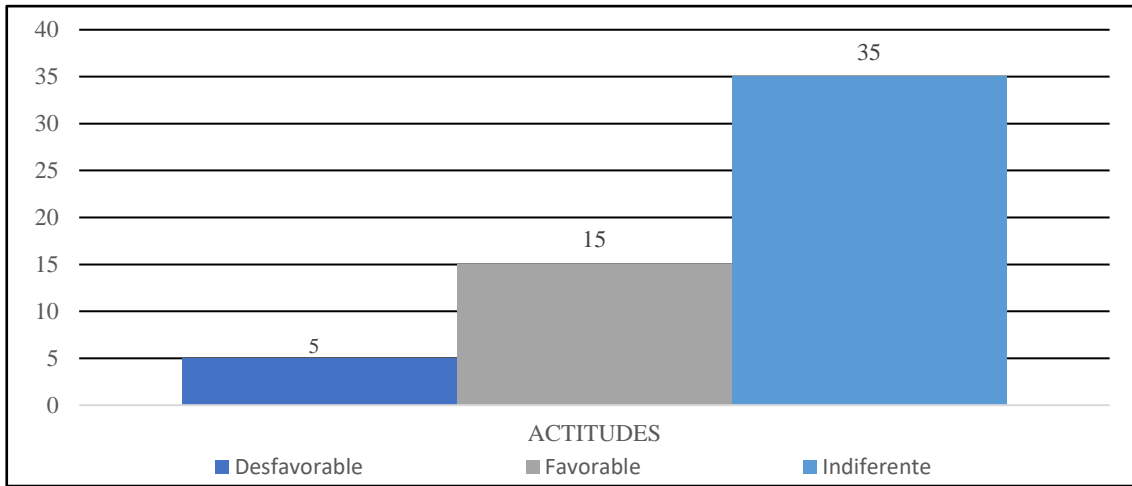
LISTA DE VERIFICACIÓN DE CIRUGÍA	Frecuencia	Porcentaje
<b>CONOCIMIENTO</b>		
Alto	16	29,09%
Medio	28	50,91%
Bajo	11	20,00%
<b>Total</b>	<b>55</b>	<b>100%</b>
<b>ACTITUD</b>		
Desfavorable	5	9,09%
Favorable	15	27,27%
Indiferente	35	63,64%
<b>Total</b>	<b>55</b>	<b>100%</b>
<b>APLICACIÓN</b>		
Correcta	32	58,18%
Incorrecta	23	41,82%
<b>Total</b>	<b>55</b>	<b>100%</b>

Fuente. Elaboración propia



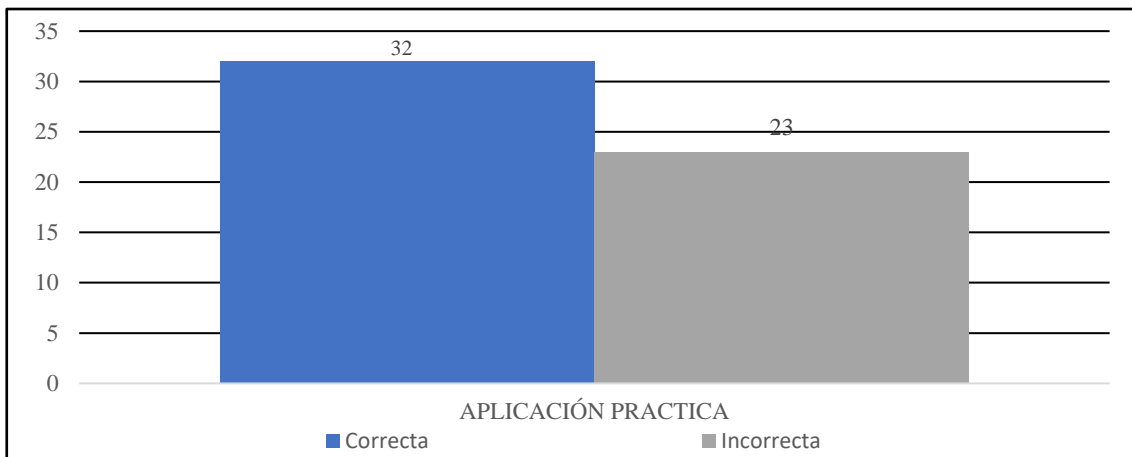
**Gráfico 01:** Conocimientos de la lista de verificación de cirugía segura en los médicos de los servicios de cirugía general de un hospital MINSA de la región Ica 2024.

Fuente. Elaboración propia



**Gráfico 02:** Actitudes de la lista de verificación de cirugía segura en los médicos de los servicios de cirugía general de un hospital MINSA de la región Ica 2024.

**Fuente. Elaboración propia**



**Gráfico 03:** Aplicación práctica de la lista de verificación de cirugía segura en los médicos de los servicios de cirugía general de un hospital MINSA de la región Ica 2024.

**Fuente. Elaboración propia**

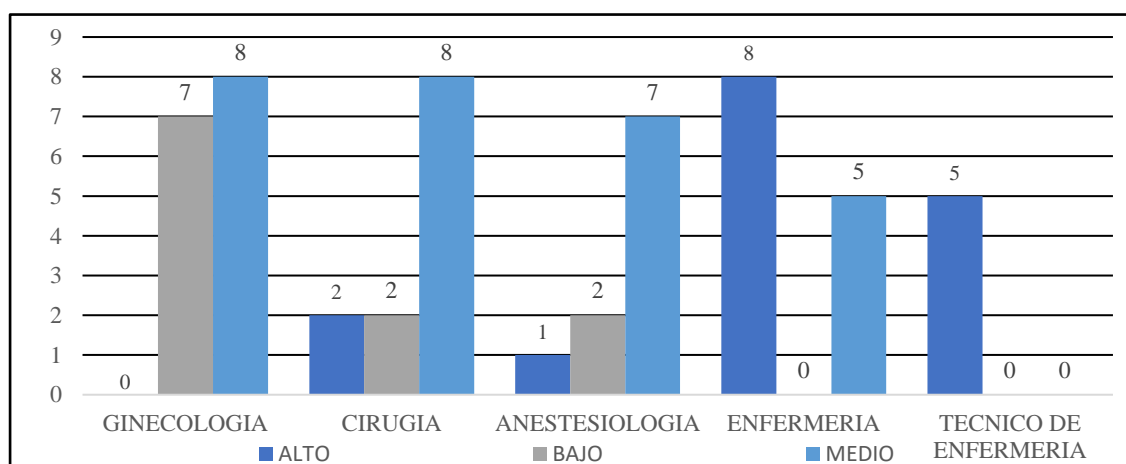
**Interpretación:**

Después del análisis descriptivo, establecemos que existe un nivel medio (50,91%) sobre el conocimiento de la verificación cirugía segura en los médicos de los servicios de cirugía general de un hospital MINSA de la región Ica 2024, respecto a la Actitud, establecemos que prevalece una actitud indiferente (63,64%), mientras que según la aplicación, existe una aplicación correcta (58,18%) sobre la cirugía segura en los médicos de los servicios de cirugía general de un hospital MINSA de la región Ica 2024.

**Tabla 02:** Nivel de conocimientos sobre la lista de verificación de cirugía segura en los de los profesionales de sala de operaciones de un hospital MINSA de la región Ica 2024

CARGO		CONOCIMIENTO			Total
		ALTO	BAJO	MEDIO	
GINECOLOGÍA	Recuento	0	7	8	15
	%	0,00%	46,67%	53,33%	100,00%
CIRUGÍA	Recuento	2	2	8	12
	%	16,67%	16,67%	66,67%	100,00%
ANESTESIOLOGÍA	Recuento	1	2	7	10
	%	10,00%	20,00%	70,00%	100,00%
ENFERMERÍA	Recuento	8	0	5	13
	%	61,54%	0,00%	38,46%	100,00%
TÉCNICOS DE ENFERMERÍA	Recuento	5	0	0	5
	%	100,00%	0,00%	0,00%	100,00%
Total	Recuento	16	11	28	55
	%	29,09%	20,00%	50,91%	100,00%

Fuente: Elaboración propia



**Gráfico 04:** Nivel de conocimientos sobre la lista de verificación de cirugía segura en los de los profesionales de sala de operaciones de un hospital MINSA de la región Ica 2024

Fuente: Elaboración propia

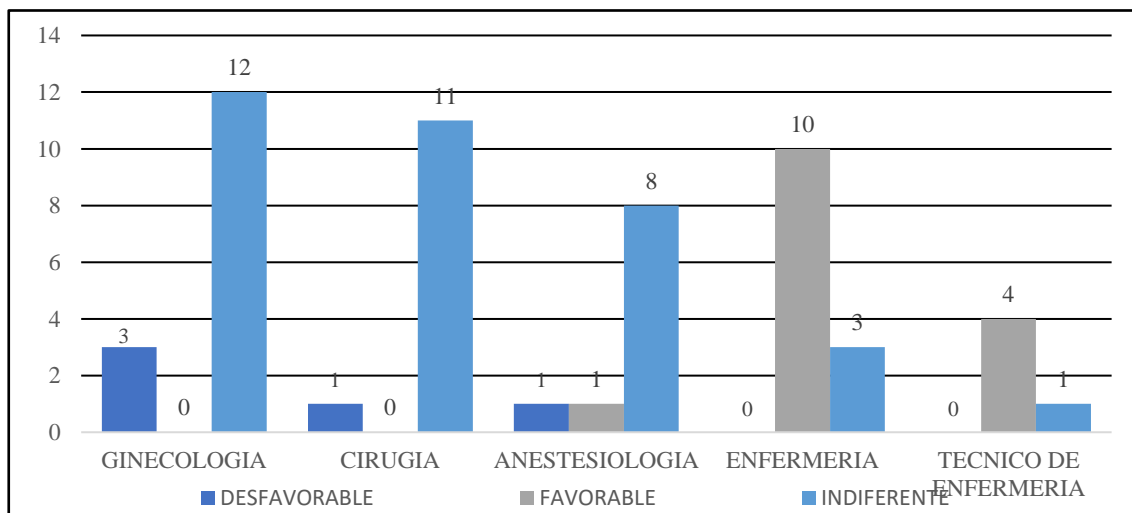
**Interpretación:**

Después del análisis descriptivo podemos establecer que en ginecología prevalece un conocimiento medio (53,33%) sobre la lista de verificación de cirugía segura en los médicos de los servicios de cirugía general de un hospital MINSA de la región Ica 2024, mientras que en Cirugía prevalece un conocimiento medio (66,67%), en anestesiología , prevalece un conocimiento medio (70,00%), en enfermería presentó un conocimiento alto (61,54%) de la lista de verificación de cirugía segura y los Técnicos de enfermería , se presentó con conocimiento alto (100,00%)

**Tabla 03:** Actitud que poseen los médicos sobre la lista de verificación de cirugía segura de los profesionales de sala de operaciones de un hospital MINSA de la región Ica 2024

CARGO		ACTITUD			Total
		DESFAVORABLE	FAVORABLE	INDIFERENTE	
		BLE	LE	TE	
GINECOLOGIA	Recuento	3	0	12	15
	%	20,00%	0,00%	80,00%	100,00%
CIRUGIA	Recuento	1	0	11	12
	%	8,33%	0,00%	91,67%	100,00%
ANESTESIOLOGIA	Recuento	1	1	8	10
	%	10,00%	10,00%	80,00%	100,00%
ENFERMERIA	Recuento	0	10	3	13
	%	0,00%	76,92%	23,08%	100,00%
TECNICOS DE ENFERMERIA	Recuento	0	4	1	5
	%	0,00%	80,00%	20,00%	100,00%
Total	Recuento	5	15	35	55
	%	9,09%	27,27%	63,64%	100%

Fuente: Elaboración propia



**Gráfico 05:** Actitud que poseen los médicos sobre la lista de verificación de cirugía segura de los profesionales de sala de operaciones de un hospital MINSA de la región Ica 2024

Fuente: Elaboración propia

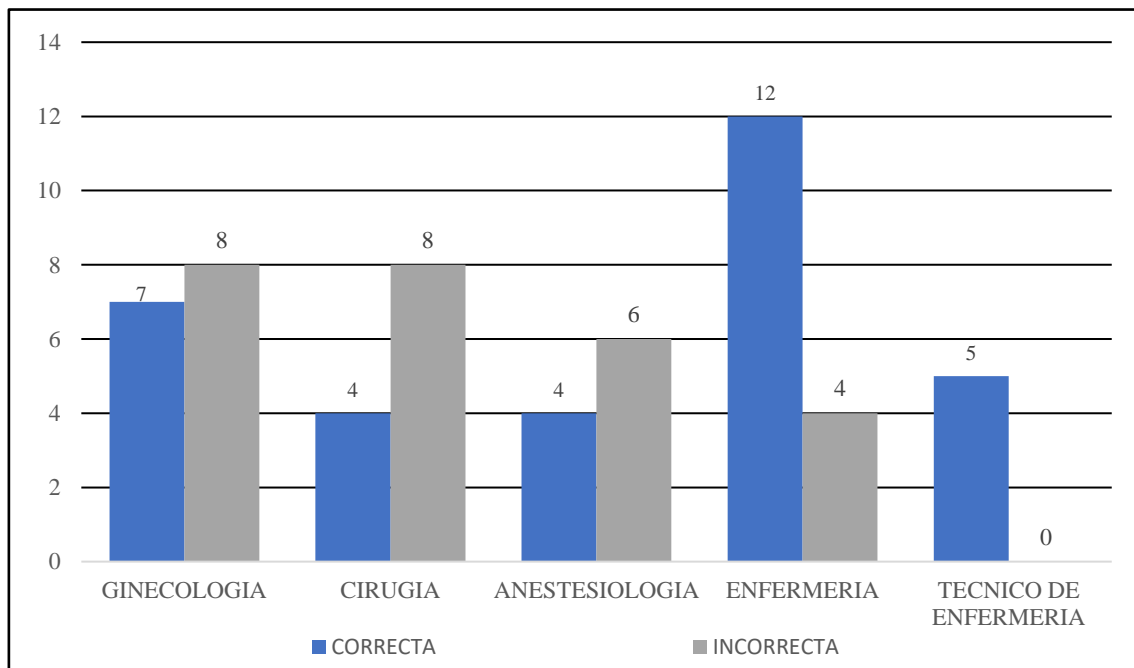
**Interpretación:**

Después del análisis descriptivo podemos establecer que en ginecología prevalece una actitud indiferente (80,00%) sobre la lista de verificación de cirugía segura en los médicos de los servicios de cirugía general de un hospital MINSA de la región Ica 2024, mientras que en Cirugía prevalece una actitud indiferente (91,67%), en anestesiología , prevalece una actitud indiferente (80,00%), mientras que en enfermería presentó una actitud favorable (76,92%) de la lista de verificación de cirugía segura y los Técnicos de enfermería , presentaron una actitud favorable 80,00%).

**Tabla 04:** Aplicación práctica de la lista de verificación de cirugía segura de los profesionales de sala de operaciones de un hospital MINSA de la región Ica 2024

CARGO	GINECOLOGIA	APLICACIÓN		Total	
		CORRECTA	INCORRECTA		
	GINECOLOGIA	Recuento	7	8	15
		%	46,67%	53,33%	100,00%
	CIRUGIA	Recuento	4	8	12
		%	33,33%	66,67%	100,00%
	ANESTESIOLOGIA	Recuento	4	6	10
		%	40,00%	60,00%	100,00%
	ENFERMERIA	Recuento	12	1	13
		%	92,31%	7,69%	100,00%
	TECNICOS DE ENFERMERIA	Recuento	5	0	5,00
		%	100,00%	0,00%	100,00%
<b>Total</b>		<b>Recuent</b>	<b>32</b>	<b>23</b>	<b>55</b>
		<b>o</b>			
		<b>%</b>	<b>58,18%</b>	<b>41,82%</b>	<b>100%</b>

**Fuente:** Elaboración propia



**Gráfico 06:** Aplicación práctica de la lista de verificación de cirugía segura de los profesionales de sala de operaciones de un hospital MINSA de la región Ica 2024

**Fuente:** Elaboración propia

**Interpretación:**

Después del análisis descriptivo podemos establecer que en ginecología presento una aplicación práctica correcta (44,67%) de la lista de verificación de cirugía segura en los médicos de los servicios de cirugía general de un hospital MINSA de la región Ica 2024, mientras que en Cirugía presentó una aplicación práctica correcta (33,33%), en anestesiología presentó un aplicación práctica correcta (40,00%), mientras que en enfermería presentó presento una aplicación práctica correcta (92,31%) de la lista de verificación de cirugía segura y los Técnicos de enfermería , presento una aplicación práctica correcta (100,00%)

#### **IV. DISCUSIÓN.**

Después de tener todos los resultados que brindan las respuestas específicas a los objetivos vemos de establecer el contraste con los resultados de otras investigaciones tanto nacionales como internacionales, para poder establecer la validez de nuestros resultados mediante la confiabilidad de los mismos, en todo este proceso podremos establecer cada comparación como se presenta a continuación:

El objetivo general plantea determinar el conocimiento, actitudes y aplicación práctica de la lista de verificación de cirugía segura en los médicos de los servicios de cirugía general de un hospital MINSA de la región Ica 2024, en donde los resultados establecieron que del análisis descriptivo, establecemos que existe un nivel medio (50,91%) sobre el conocimiento de la verificación cirugía segura en los médicos de los servicios de cirugía general de un hospital MINSA de la región Ica 2024, respecto a la Actitud, establecemos que prevalece una actitud indiferente (63,64%), mientras que según la aplicación, existe una aplicación correcta (58,18%) sobre la cirugía segura en los médicos de los servicios de cirugía general de un hospital MINSA de la región Ica 2024.

##### **CONOCIMIENTO**

En el estudio de Choque F, Bolivia, 2022, (9), estableció dentro de sus resultados que fueron identificados que el nivel de conocimiento fue bueno con 65%, en cuanto a la valoración de la actitud y de la aplicación de los conocimientos se a bordo de manera general dentro de los diferentes profesionales ubicándolo en un nivel regular con 57%, lo que nos muestra que fue una valoración sesgada en comparación de nuestros datos obtenidos en el estudio, lo que se contrapone de manera parcial con nuestros resultados al no contar con un análisis más detallado de cada una de las diferentes dimensiones.

Por otro lado tenemos el estudio de Huamán O, 2024,(12), establece la valoración de las tres dimensiones básicas del instrumento en mención en donde el nivel de conocimiento fue un nivel alto 56.7%, aplicación de los conocimientos 90% efectiva, al mismo tiempo no se consideraron a los profesionales médicos dentro de los controles de conocimientos y aplicación de los mismos, lo que nos demuestra la importancia de poder establecer los criterios básicos de aprendizaje de los profesionales que tienen acción dentro de sala de operaciones en un hospital.

En la valoración de los profesionales que se encuentran cumpliendo labores dentro de sala de operaciones vemos el segundo objetivo del estudio planteado como determinar el nivel de conocimientos sobre la lista de verificación de cirugía segura en los médicos de los servicios de cirugía general de un hospital MINSA de la región Ica 2024, en donde del análisis descriptivo podemos establecer que en ginecología prevalece un conocimiento medio (53,33%) sobre la lista de verificación de cirugía segura en los médicos de los servicios de cirugía general de un hospital MINSA de la región Ica 2024, mientras que en Cirugía prevalece un conocimiento medio (66,67%), en anestesiología, prevalece un conocimiento medio (70,00%), en enfermería presentó

un conocimiento alto (61,54%) de la lista de verificación de cirugía segura y los Técnicos de enfermería, se presentó con conocimiento alto (100,00%).

La valoración de los conocimientos por profesionales no se ha realizado de manera relevante en diferentes profesionales solo se ha identificado en profesionales de enfermería en diferentes estudios y en algunos se han visto combinado los profesionales y no se especifican como se muestra en la investigación de Diaz Ch et al, 2023, (14), en donde en sus resultados estableció que el nivel del conocimiento que tienen los profesionales es alto en un 45% de los casos, Vergara G, 2022, (15), al mismo tiempo estableció que el nivel de conocimientos de los profesionales de enfermería es alto con la presentación del 68% de los casos otro de los estudios que podemos tomar en consideración es el de Espinoza O, 2021, (16), identifico que el nivel de conocimientos de los profesionales de enfermería fue del 56.7% de los casos que fueron estudiados durante el periodo de tiempo establecido.

Todos estos estudios si bien contrastan con la presente investigación en la relación a los datos obtenidos se mantiene la tendencia parcial de los datos, pero lo que no se observa es la presencia de resultados específicos por grupos profesionales involucrados en el proceso de control de la cirugía.

### **ACTITUD**

El planteamiento del objetivo de determinar la actitud que poseen los médicos sobre la lista de verificación de cirugía segura en los médicos de los servicios de cirugía general de un hospital MINSA de la región Ica 2024, el análisis descriptivo establece que en ginecología prevalece una actitud indiferente (80,00%) sobre la lista de verificación de cirugía segura en los médicos de los servicios de cirugía general de un hospital MINSA de la región Ica 2024, mientras que en Cirugía prevalece una actitud indiferente (91,67%), en anestesiología , prevalece una actitud indiferente (80,00%), mientras que en enfermería presentó una actitud favorable (76,92%) de la lista de verificación de cirugía segura y los Técnicos de enfermería , presentaron una actitud favorable 80,00%).

No se han encontrado estudios que analicen esta dimensión de manera relevante por lo que los datos recopilados son los únicos que existen en la actualidad debido a que no se cuenta con otras investigaciones que se puede usar para poder establecer la confiabilidad y poder contrastar con los datos.

### **APLICACIÓN PRACTICA**

En el objetivo determinar la aplicación práctica de la lista de verificación de cirugía segura en los médicos de los servicios de cirugía general de un hospital MINSA de la región Ica 2024, en donde sus resultados del análisis descriptivo se establece que en ginecología presento una aplicación práctica correcta (44,67%) de la lista de verificación de cirugía segura en los médicos de los servicios de cirugía general de un hospital MINSA de la región Ica 2024, mientras que en Cirugía presentó una aplicación práctica correcta (33,33%), en anestesiología presentó un aplicación

práctica correcta (40,00%), mientras que en enfermería presentó una aplicación práctica correcta (92,31%) de la lista de verificación de cirugía segura y los Técnicos de enfermería , presentó una aplicación práctica correcta (100,00%).

La valoración de los conocimientos por profesionales no se ha realizado de manera relevante en diferentes profesionales solo se ha identificado en profesionales de enfermería en diferentes estudios y en algunos se han visto combinado los profesionales y no se especifican como se muestra en la investigación de Diaz Ch et al, 2023, (14), en donde en sus resultados estableció que la aplicación práctica que tienen profesionales es alto en un 64.7% de los casos, Vergara G, 2022, (15), al mismo tiempo estableció que la aplicación práctica de los profesionales de enfermería es alto con la presentación del 52% de los casos otro de los estudios que podemos tomar en consideración es el de Espinoza O, 2021, (16), identifico que la aplicación práctica de los profesionales de enfermería fue del 86.7% de los casos que fueron estudiados durante el periodo de tiempo establecido.

## V. CONCLUSIONES.

Después de haber realizado la discusión de los diferentes datos que se poseen, se plantea las conclusiones:

- ✓ Se identificó que existe un nivel medio sobre el conocimiento de la verificación cirugía segura en los médicos de los servicios de cirugía general. Respecto a la actitud prevalece una actitud indiferente, mientras que, según la aplicación, existe una aplicación correcta sobre la cirugía.
- ✓ En el servicio de ginecología prevalece un conocimiento medio sobre la lista de verificación de cirugía; de igual manera que en el servicio de cirugía y en el servicio de anestesiología. En enfermería se presentó un conocimiento alto de la lista de verificación de cirugía segura y los técnicos de enfermería replicaron los resultados de los previos mencionados
- ✓ Se detectó una actitud indiferente por parte del servicio de ginecología sobre la lista de verificación de cirugía segura, mientras que en cirugía se encuentran resultados similares. En anestesiología, la actitud indiferente es la norma, mientras que en enfermería las actitudes favorables fueron mayoritarias, así como en los técnicos de enfermería
- ✓ El servicio de ginecología, cirugía, anestesiología, enfermería y técnicos en enfermería presentaron una aplicación práctica correcta de la lista de verificación de cirugía; confirmando que esta es la norma general en el Hospital estudiado

## VI. RECOMENDACIONES.

Una vez planteadas las conclusiones del estudio procedemos a establecer las recomendaciones básicas:

- ↑ Se debe concientizar a los profesionales dentro de las diferentes áreas de sala de operaciones para que puedan establecer la forma correcta de la aplicación de la lista de verificación de cirugía segura, y así optimizar la seguridad de los intervenidos
  
- ↑ En cuanto a los niveles de conocimiento se debe mejorar el conocimiento de los profesionales médicos ya que es menor al de los profesionales de enfermería y de los técnicos. Esto denota la falta de capacidad para realizar un control efectivo cuando no se sabe lo necesario sobre algún protocolo, especialmente en el personal que realiza las intervenciones quirúrgicas directamente.
  
- ↑ Se debe exigir un cambio en las formas de aplicación y conocimiento ya que las actitudes de los profesionales médicos en la mayoría de los casos son indiferentes a estos protocolos y eso puede incrementar el riesgo de presentar complicaciones a largo plazo en los pacientes intervenidos.
  
- ↑ Se debe seguir un orden específico para el control de la aplicación práctica que se encuentra a cargo del profesional de enfermería pero que debe ser en constante interrelación con los profesionales médicos, es por tal motivo que el conocimiento es fundamental.

## VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.

1. Álvarez Miranda G. Aplicación del check list para cirugía segura en el servicio de quirófano por el personal de enfermería del Hospital de Clínicas, gestión 2018 [Internet] [Thesis]. 2021 [citado 23 de marzo de 2024]. Disponible en: <http://repositorio.umsa.bo/xmlui/handle/123456789/27103>
2. Blas Zarzosa ME. Nivel de conocimiento y aplicación de la lista de verificación de cirugía segura por la Enfermera en centro quirúrgico. Hospital Huarmey. 2019. Universidad Privada Antenor Orrego [Internet]. 2022 [citado 23 de marzo de 2024]; Disponible en: <https://repositorio.upao.edu.pe/handle/20.500.12759/9639>
3. Bermudez Tena KF. Conocimiento de la lista de verificación de cirugía segura y aplicación por el personal de enfermería de centro quirúrgico del hospital Gustavo Lanatta Lujan, Essalud - Huacho 2022. Knowledge of the safe surgery checklist and application by the nursing staff of the surgical center of the Gustavo Lanatta Lujan hospital, Essalud - Huacho 2022 [Internet]. 15 de mayo de 2022 [citado 23 de marzo de 2024]; Disponible en: <https://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/20.500.13053/6669>
4. Custodio Sánchez RA, Valencia Salazar AR. Percepción del profesional de enfermería sobre la utilidad de la lista de verificación de cirugía segura en el servicio de centro quirúrgico del Hospital III José Cayetano Heredia. Universidad Privada Antenor Orrego [Internet]. 2021 [citado 23 de marzo de 2024]; Disponible en: <https://repositorio.upao.edu.pe/handle/20.500.12759/8148>
5. Machco Machco KV. Aplicación de la lista de verificación de cirugía segura por las enfermeras de centro quirúrgico del hospital San Juan de Lurigancho, Lima - 2021. Application of the safe surgery checklist by the nurses of the surgical center of the San Juan de Lurigancho hospital, Lima - 2021 [Internet]. 7 de noviembre de 2021 [citado 23 de marzo de 2024]; Disponible en: <https://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/20.500.13053/5607>
6. EXPERIENCIAS DE ENFERMERAS QUIRÚRGICAS EN LA APLICACIÓN DE LA LISTA DE VERIFICACIÓN CIRUGÍA SEGURA, CHOTA | SER, SABER Y HACER DE ENFERMERÍA. 18 de abril de 2020 [citado 23 de marzo de 2024]; Disponible en: <http://revistas2.unprg.edu.pe/ojs/index.php/RFE/article/view/382>
7. Gutiérrez Villarroel CR. Conocimientos, actitudes y practicas de la lista de verificación de cirugía segura, por el equipo quirúrgico, Hospital de Atención Integral General Obrero N°1, Caja Nacional de Salud, 2021 [Internet] [Thesis]. 2023 [citado 22 de marzo de 2024]. Disponible en: <http://repositorio.umsa.bo/xmlui/handle/123456789/32705>

8. Ramírez Bayas CV. Lista de verificación de cirugía segura y calidad del cuidado quirúrgico de enfermería [Internet] [masterThesis]. 2023 [citado 22 de marzo de 2024]. Disponible en: <https://dspace.uniandes.edu.ec/handle/123456789/17046>
9. Choque Flores M. Conocimiento de la lista de verificación de cirugía segura del personal de enfermería, Hospital Metodista tercer trimestre 2021 [Internet] [Thesis]. 2022 [citado 22 de marzo de 2024]. Disponible en: <http://repositorio.umsa.bo/xmlui/handle/123456789/31098>
10. Castillo Quimi KM. Conocimiento y aplicación sobre la lista de verificación de cirugía segura en el personal de enfermería del área quirúrgica en el Hospital Dr. José Garcés Rodríguez, 2020 – 2021. [Internet] [bachelorThesis]. La Libertad: Universidad Estatal Península de Santa Elena, 2021; 2021 [citado 22 de marzo de 2024]. Disponible en: <https://repositorio.upse.edu.ec/handle/46000/6073>
11. Joaniquina Oinca A. Conocimiento del personal de enfermería sobre la lista de verificación de cirugía segura en el servicio de quirófano del Hospital Luis Uría de la Oliva C.N.S. durante el cuarto trimestre 2020 [Internet] [Thesis]. 2021 [citado 22 de marzo de 2024]. Disponible en: <http://repositorio.umsa.bo/xmlui/handle/123456789/25052>
12. Huamán Oliva LL. Conocimientos y aplicación de la Lista de Verificación de Cirugía Segura de las enfermeras del Centro Quirúrgico de un hospital de Cajamarca, 2023. 23 de febrero de 2024 [citado 22 de marzo de 2024]; Disponible en: <http://repositorio.unprg.edu.pe/handle/20.500.12893/12659>
13. Cárdenas Meza CJ. Conocimientos de la lista de verificación de cirugía segura y aplicación del personal de enfermería en el área de cirugía menor del Instituto Nacional De Enfermedades Neoplásicas, 2023. Knowledge of the safe surgery checklist and application of nursing staff in the minor surgery area of the National Institute of Neoplastic Diseases, 2023 [Internet]. 3 de septiembre de 2023 [citado 22 de marzo de 2024]; Disponible en: <https://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/20.500.13053/10206>
14. Díaz Chilcon V, González Pérez YE, González Tapia JW. Conocimiento y actitud sobre la lista de verificación de cirugía segura del profesional de enfermería del Hospital Santa María – Cutervo, 2023. 2023 [citado 22 de marzo de 2024]; Disponible en: <http://repositorio.unac.edu.pe/handle/20.500.12952/8592>
15. Espinoza Orejón MY. Conocimiento y aplicación de la lista de chequeo de cirugía segura en profesionales de enfermería del Centro Quirúrgico en un Hospital Nacional de Lima, 2020. 13 de abril de 2021 [citado 22 de marzo de 2024]; Disponible en: <http://repositorio.unid.edu.pe/handle/unid/119>

16. Vergara García ML. Cumplimiento de la lista de verificación cirugía segura por el personal de Sala de operaciones en el Hospital de Pisco, 2022. 29 de mayo de 2022 [citado 22 de marzo de 2024]; Disponible en: <https://repositorio.uma.edu.pe/handle/20.500.12970/996>
17. Espino Ramos, L. R., & Peña Ajalcriña, H. P. E. (2014). Verificación de checklist aplicado por el personal de enfermería a los pacientes del centro quirúrgico de los hospitales de la provincia de Ica 2013.2014. [citado 22 de marzo de 2024]; Disponible en: <https://repositorio.unica.edu.pe/server/api/core/bitstreams/b7b70b55-1875-4878-95b0-04f62c30d8e2/content>