



Facultad de Ciencias de la Salud
Escuela Académica Profesional de Tecnología Médica

Nivel de conocimientos, actitudes y prácticas del personal de laboratorio en la determinación de proteinuria con ácido sulfosalicílico en gestantes de los establecimientos de primer nivel de atención, Puente Piedra 2021

**Tesis para optar el título profesional de Licenciado en
Tecnología Médica en Laboratorio Clínico y Anatomía
Patológica**

Presentado por:

Cuadros Rojas, Karen

Asesor: Dr. Justo Angelo Ascarza Gallegos

Código ORCID: 0000-0002-5137-661X

Lima – Perú
2021

**NIVEL DE CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS DEL
PERSONAL DE LABORATORIO EN LA DETERMINACIÓN DE
PROTEINURIA CON ÁCIDO SULFOSALICÍLICO EN GESTANTES DE
LOS ESTABLECIMIENTOS DE PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN,
PUENTE PIEDRA 2021**

Autor: CUADROS ROJAS, KAREN

Asesor de Tesis: Dr. JUSTO ANGELO ASCARZA GALLEGOS

Dedico este trabajo:

A mi madre, por su apoyo incondicional.

A mi padre que desde el cielo guía mi camino.

Agradezco a:

Dios, por la vida y la salud.

Dr. Justo Angelo Ascarza Gallegos,
por su asesoría en este estudio.

Asesor de Tesis

Dr. JUSTO ANGELO ASCARZA GALLEGOS

Jurados
Dr.

ÍNDICE DE TABLAS

| TABLAS | Pág. |
|--|------|
| Tabla 1 Características de los participantes encuestados. N=23 | 30 |
| Tabla 2 Edad y tiempo de trabajo de los participantes del estudio. N=23 | 31 |
| Tabla 3 Distribución de respuestas de los participantes en la dimensión conocimientos. N=23 | 31 |
| Tabla 4 Distribución de respuestas de los participantes en la dimensión Actitudes. N=23 | 38 |
| Tabla 5 Distribución de respuestas de los participantes en la dimensión Prácticas. N=23 | 44 |

INDICE DE GRÁFICOS

GRÁFICOS

| | Pág. |
|--|-------------|
| Distribución de respuestas para la dimensión conocimientos N=23 | |
| Figura 1 | 32 |
| Figura 2 | 32 |
| Figura 3 | 33 |
| Figura 4 | 34 |
| Figura 5 | 34 |
| Figura 6 | 35 |
| Figura 7 | 36 |
| Figura 8 | 36 |
| Figura 9 | 37 |
| Figura 10 | 38 |
| Distribución de respuestas para la dimensión actitudes N=23 | |
| Figura 11 | 39 |
| Figura 12 | 40 |
| Figura 13 | 40 |
| Figura 14 | 41 |
| Figura 15 | 42 |
| Figura 16 | 42 |

| | |
|--|----|
| Figura 17 | 43 |
| Figura 18 | 44 |
| Distribución de respuestas para la dimensión prácticas N=23 | |
| Figura 19 | 45 |
| Figura 20 | 46 |
| Figura 21 | 46 |
| Figura 22 | 47 |
| Figura 23 | 48 |
| Figura 24 | 48 |
| Figura 25 | 49 |
| Figura 26 | 49 |
| Distribución de respuestas según los niveles de conocimientos, Prácticas y actitudes de los participantes. N=23 | |
| Figura 27 | 50 |

| | |
|--|-------------|
| CAPÍTULO I: EL PROBLEMA | Pág. |
| 1.1. Planteamiento del Problema | 14 |
| 1.2. Formulación del Problema | 16 |
| 1.2.1. Problema general | 16 |
| 1.2.2. Problemas específicos | 16 |
| 1.3. Objetivos de la investigación | 16 |
| 1.3.1. Objetivo general | 16 |
| 1.3.2. Objetivos específicos | 16 |
| 1.4. Justificación de la investigación | 17 |
| 1.4.1 Teórica | 17 |
| 1.4.2 Metodológica | 17 |
| 1.4.3 Práctica | 17 |
| 1.5. Limitaciones de la investigación | 18 |
| CAPÍTULO II: MARCO TEORICO | |
| 2.1. Antecedentes de la investigación | 19 |
| 2.2. Bases Teóricas | 21 |
| 2.3. Formulación de Hipótesis | 24 |
| CAPÍTULO III: METODOLOGIA | |
| 3.1. Metodo de investigación | 25 |
| 3.2. Enfoque investigación | 25 |
| 3.3. Tipo de investigación | 25 |
| 3.4. Diseño de la investigación | 25 |
| 3.5. Población, muestra y muestreo | 26 |
| 3.6. Variables y operacionalizacion | 26 |
| 3.7. Tecnicas e instrumentos de recolección de datos | 28 |
| 3.7.2. Descripción | 28 |
| 3.7.3 Validacion | 28 |
| 3.7.4. Confiabilidad | 29 |
| 3.8. Procesamiento y análisis de datos | 29 |

| | |
|------------------------|----|
| 3.9. Aspectivos eticos | 29 |
|------------------------|----|

CAPÍTULO IV: PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS

| | |
|---|----|
| 4.1 Resultados | 30 |
| 4.1.1. Análisis descriptivo de resultados | 30 |
| 4.1.2 Discusión de resultados | 50 |

CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

| | |
|---------------------|----|
| 5.1.Conclusiones | 53 |
| 5.2.Recomendaciones | 54 |

| | |
|--------------------|----|
| REFERENCIAS | 55 |
|--------------------|----|

ANEXOS

| | |
|--|----|
| Anexo 1: Matriz de consistencia | 59 |
| Anexo 2: Instrumentos | 61 |
| Anexo 3: Validez del instrumento | 63 |
| Anexo 4: Confiabilidad del instrumento | 70 |
| Anexo 5: Aprobación del comité de ética | 72 |
| Anexo 6: Formato de consentimiento informado | 73 |
| Anexo 7: Informe del asesor de turnitin | 74 |

Resumen

Introducción: La determinación de proteínas en orina representa una de las principales herramientas diagnósticas en la rutina de laboratorio, para su realización y el aseguramiento de sus resultados es necesario que sus procesos estén asegurados por la calidad, el conocimiento, actitudes y la aplicación práctica de los métodos. El objetivo de este estudio fue determinar el nivel de conocimientos, actitudes y prácticas del personal de laboratorio en la determinación de proteinuria con ácido sulfosalicílico en gestantes de los establecimientos de primer nivel de atención, Puente Piedra 2021. **Materiales y Métodos:** Se diseñó un estudio observacional de corte transversal en el personal del servicio de laboratorio clínico de los 08 establecimientos de salud de primer nivel de atención del distrito de Puente Piedra. Se diseñó y validó un instrumento ($\alpha=0.85$), 26 preguntas con respuestas en escala de Likert. **Resultados:** se incluyeron 23 técnicos de laboratorio donde 13 (56.3%) fueron mujeres, con un promedio de 36.3 ± 9.4 años. Los participantes corresponden al nivel de atención primaria nivel I-4 en el 52.2% y tuvieron en promedio 5.37 ± 5.8 años de trabajo. Para todas las dimensiones se evidenciaron niveles altos de conocimientos, actitudes y prácticas, y solo 1 participante tuvo poco nivel de conocimientos. **Conclusión:** existe un alto nivel de conocimientos, actitudes y prácticas del personal de laboratorio en la determinación de proteinuria con ácido sulfosalicílico en gestantes de los establecimientos de primer nivel de atención, Puente Piedra 2021.

Palabras claves: proteína, conocimientos, actitudes, prácticas, análisis clínicos, Perú.

Abstract

Introduction: The determination of proteins in urine represents one of the main diagnostic tools in the laboratory routine, for its realization and the assurance of its results it is necessary that its processes are guaranteed by the quality, knowledge, attitudes and practical application of the methods. The objective of this study was to determine the level of knowledge, attitudes and practices of the laboratory personnel in the determination of proteinuria with sulfosalicylic acid in pregnant women of the first level care facilities, Puente Piedra 2021. **Materials and Methods:** A cross-sectional observational study was conducted in the technical staff of the clinical laboratory service of the eight first-level health-care establishments in the Puente Piedra district. An instrument was designed and validated ($\alpha = 0.85$), 26 questions with answers on a Likert scale. **Results:** twenty-three laboratory technicians were included, 13 (56.3%) were women, with an average of 36.3 ± 9.4 years. The participants corresponded to the level of primary care level I-4 in 52.2% and had an average of 5.37 ± 5.8 years of work. For all dimensions, high levels of knowledge, practices and attitudes were evidenced, and only 1 participant had a low level of knowledge. **Conclusion:** there is a high level of knowledge, attitudes and practices of laboratory personnel in the determination of proteinuria with sulfosalicylic acid in pregnant women of the first level care facilities, Puente Piedra 2021.

Keywords: protein, knowledge, attitudes, practices, clinical analysis, Peru.

CAPITULO I

EL PROBLEMA

1.1. Planteamiento del problema

El embarazo es el período que transcurre entre la implantación del cigoto en el útero, hasta el momento del parto, estos cambios fisiológicos, metabólicos e incluso morfológicos que se producen en la mujer va encaminado a proteger, nutrir y permitir el desarrollo del feto. La salud materna comprende todos los aspectos de la salud de la mujer desde el embarazo, durante el embarazo y después del parto (1). Sin embargo, este periodo de gestación puede complicarse por la preeclampsia, ello generalmente después de las 20 semanas de gestación (2).

La preeclampsia constituye un problema de salud pública porque incide significativamente en las tasas de morbilidad y mortalidad materna a nivel nacional y mundial. Sin embargo, el impacto de la enfermedad es más severo en países en desarrollo. La preeclampsia se complica por su etiología y naturaleza impredecible. Por ello, se hace necesario contar con controles efectivos y oportunos para la gestante, donde se realicen pruebas de laboratorio en cada etapa de su gestación. La proteinuria con ácido sulfosalicílico es un test semicuantitativo, económico y sencillo de realizar con alto valor de confiabilidad (3,4). Sin embargo, el proceso, la interpretación y el reporte final del resultado puede diferir según la experiencia y entrenamiento de quien realiza la prueba (5).

La organización mundial de la salud (OMS) refiere que la mortalidad materna es alta. Cada día mueren en todo el mundo 830 mujeres por complicaciones relacionadas con el embarazo o el parto. En el 2015 se estimaron unas 303 000 muertes de mujeres durante el embarazo y el parto o después de ellos. Prácticamente todas estas muertes se producen en países de ingresos bajos y la mayoría de ellas podrían haberse evitado (6).

Como política de salud en nuestro país, el ministerio de salud (MINSA) en las guías del año 2004 y 2012; establece como parte del control prenatal la detección de proteinuria a partir de la semana 20 de gestación, si se obtiene un resultado positivo de la prueba, la gestante debe ser referida a un establecimiento de mayor capacidad resolutive que cuente con especialista Gineco- Obstetra, quien definirá el diagnóstico y manejo de la paciente.

En el Perú, la enfermedad hipertensiva del embarazo es la segunda causa de muerte materna con un 21 %. En los años 2015 al 2018 se notificaron entre 328 a 362 muertes maternas por año, siendo que cada año la mayoría de mujeres fallecidas se encuentran entre los 20 y 35 años de edad (9). Así mismo, la mortalidad perinatal ha ocurrido en un 1% y 7% en los recién nacidos de madres con preeclampsia leve y severa (10).

En el distrito de Puente Piedra, el 7.5 % de las mujeres en edad fértil son gestantes (11). Ellas acuden a los centros y puestos de salud más cercanos para sus controles y exámenes de laboratorio, siendo una de estas pruebas solicitadas la determinación de proteinuria en ácido sulfosalicílico. La detección de proteinuria con ácido sulfosalicílico se realiza como parte del control prenatal. De esta forma el laboratorio clínico forma parte del control, monitorización y apoyo al diagnóstico de las gestantes ante posibles complicaciones maternas como es el caso de preeclampsia y/o síndrome hipertensivo del embarazo.

En razón a este contexto se requiere estudiar cual es el nivel de conocimientos, actitudes y prácticas del personal de laboratorio que realiza el test de proteinuria con ácido sulfosalicílico. Dado que esta prueba es muy solicitada en el control prenatal de las pacientes atendidas en los establecimientos de primer nivel de atención.

1.2 FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

1.2.1 PROBLEMA GENERAL

¿Cuál es el nivel de conocimientos, actitudes y prácticas del personal de laboratorio en la determinación de proteinuria con ácido sulfosalicílico en gestantes de los establecimientos de primer nivel de atención, Puente Piedra 2021?

1.2.1 PROBLEMAS ESPECÍFICOS

¿Cuál es el nivel de conocimiento del personal de laboratorio en la determinación de proteinuria con ácido sulfosalicílico en gestantes de los establecimientos de primer nivel de atención, Puente Piedra 2021?

¿Cuál es el nivel de actitudes del personal de laboratorio en la determinación de proteinuria con ácido sulfosalicílico en gestantes de los establecimientos de primer nivel de atención, Puente Piedra 2021?

¿Cuál es el nivel de prácticas del personal de laboratorio en la determinación de proteinuria con ácido sulfosalicílico en gestantes de los establecimientos de primer nivel de atención, Puente Piedra 2021?

1.3 OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN

1.3.1 OBJETIVO GENERAL

Determinar el nivel de conocimientos, actitudes y prácticas del personal de laboratorio en la determinación de proteinuria con ácido sulfosalicílico en gestantes de los establecimientos de primer nivel de atención, Puente Piedra 2021.

1.3.2 OBJETIVO ESPECÍFICO

Determinar el nivel de conocimiento del personal de laboratorio en la determinación de proteinuria con ácido sulfosalicílico en gestantes de los establecimientos de primer nivel de atención, Puente Piedra 2021.

Determinar el nivel de actitudes del personal de laboratorio en la determinación de proteinuria con ácido sulfosalicílico en gestantes de los establecimientos de primer nivel de atención, Puente Piedra 2021.

Determinar el nivel de prácticas del personal de laboratorio en la determinación de proteinuria con ácido sulfosalicílico en gestantes de los establecimientos de primer nivel de atención, Puente Piedra 2021.

1.4 JUSTIFICACIÓN

1.4.1 Teórica

El presente estudio tiene una justificación teórica, considerando que la determinación de proteinuria con ácido sulfosalicílico es una prueba solicitada en el control de la gestante. Sin embargo, se desconoce el nivel de conocimientos, actitudes y prácticas del personal de laboratorio en la determinación de proteinuria con ácido sulfosalicílico.

1.4.2 Metodológica

Se conoce la confiabilidad de la prueba del ácido sulfosalicílico (5,12,13). Sin embargo, el proceso, la interpretación y el reporte final del resultado puede diferir según la experiencia y entrenamiento de quien realiza la prueba (5). En tal sentido, la metodología de este trabajo investiga los conocimientos, actitudes y prácticas del personal de laboratorio que realiza la determinación de proteinuria con ácido sulfosalicílico en los establecimientos de salud de primer nivel del distrito de Puente Piedra.

1.4.3 Práctica

A nivel práctico los trabajadores de laboratorio del primer nivel de atención conocerán el nivel de conocimientos, actitudes y prácticas (CAP) que tienen sobre la determinación de proteinuria con ácido sulfosalicílico.

Así mismo, identificará sus fortalezas y debilidades en esta prueba de laboratorio, generando así oportunidades de mejora continua en sus procedimientos.

En la revisión de las bases de datos no se han encontrado estudios de este tipo. No obstante, este estudio nos da base científica para nuevos conocimientos que aporten valor agregado al laboratorio clínico como área de apoyo al diagnóstico.

1.5. Delimitaciones de la investigación

1.5.1 Temporal

El presente estudio se desarrollará durante el año 2021.

1.5.2 Espacial

El presente estudio se desarrollará en el distrito de Puente Piedra de la ciudad de Lima. En los establecimientos de salud de primer nivel de atención que realicen el test de ácido sulfosalicílico.

1.5.3 Recursos

El estudio no usará recursos materiales, ni logísticos de los establecimientos del primer nivel de atención. Los datos se obtendrán mediante una encuesta, el cual será respondido por el personal de laboratorio previo consentimiento informado.

CAPITULO II

MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes

Carrillo, (2019). En su investigación tuvo como objetivo “Determinar los niveles de conocimientos, actitudes y prácticas en profesionales Médicos y Licenciados en Laboratorio Clínico e Histotecnológico en la interpretación del hemograma”. Realizó un estudio descriptivo de corte transversal, mediante la técnica de encuesta a 55 profesionales, obteniendo como resultado que no todos los encuestados poseen los conocimientos, actitudes y prácticas en la interpretación de un hemograma completo, solo el 40% de los encuestados comprenden un hemograma completo (14).

Abad, (2019). En su investigación su objetivo fue “Determinar los Conocimientos, Actitudes y Prácticas frente a la prueba de Papanicolaou en mujeres atendidas en el Centro Materno Infantil Santa Luzmila II, Lima 2019”. Estudio de tipo descriptivo de corte transaccional, diseño no experimental, enfoque cuantitativo. Aplicó un cuestionario. La población fue de 757, la muestra 140 mujeres. mujeres con edades entre 30 y 59 años, que acudieron al servicio de Planificación Familiar y Cáncer en el Centro Materno Infantil Santa Luzmila II, La investigación concluye que un 60% de las pacientes encuestadas presentan un nivel insuficiente de conocimientos, actitudes y prácticas; 30% que muestran un nivel regular y solo un 10% que manifiesta un alto nivel. (15).

Andrade, (2017). El objetivo principal fue establecer el “nivel de conocimiento, actitudes y prácticas sobre el Papanicolaou en pacientes que acuden a consulta externa del servicio de Ginecología y Obstetricia”. Realizó un estudio descriptivo y transversal en 500 mujeres que asisten

a este hospital. Obtuvo los siguientes resultados, 42,6% tuvo un nivel bajo de conocimiento, 97,4% actitudes favorables y prácticas inadecuadas un 59%. Concluyendo que así las mujeres tengan un conocimiento bajo y prácticas inadecuadas, tenían actitudes favorables frente a la prueba. (16).

Liberato, (2015). Realizó un estudio sobre el “Nivel de conocimientos sobre los valores e interpretación del hemograma en 118 alumnos de la EAP de odontología del cuarto a sexto año”. Realizó un muestreo no probabilístico intencional por conveniencia, obteniendo una muestra de 95 estudiantes, a través de la encuesta determinó que el 7,4% presentó un nivel de conocimiento alto sobre los valores e interpretación del hemograma, mientras los alumnos de Odontología del cuarto, quinto, sexto año al ser evaluados, presentaron un alto porcentaje (65.0% y 62.5%) de conocimiento deficiente. Los alumnos del sexto año presentaron un conocimiento regular (45,5%). Concluyeron, que los alumnos de Odontología del cuarto y quinto año tienen una alta deficiencia al interpretar los valores e interpretación del hemograma, mientras que los de sexto año presentan cierta noción acerca del tema en estudio (17).

Inca, et al., (2015). Tuvo como objetivo “Diseñar un Modelo de Gestión para la Calidad del servicio de Laboratorio Clínico del Hospital Básico Durán de la ciudad de Ambato para mejorar la calidad de la asistencia”. A través de un método analítico-sintético que les permitió explicar, hacer analogías, comprender mejor su comportamiento y establecer nuevas teorías las cuales serán necesarias para hacer un plan para el mejoramiento de la atención dentro del laboratorio. Los resultados evidenciaron que el desconocimiento de un modelo de gestión en calidad de servicio de laboratorio clínico dentro del Hospital y la mala calidad de atención se evidencian en el descontento de los pacientes después de haber sido atendidos. (18).

Charri, et al., (2013). El objetivo principal de los investigadores fue “Describir los conocimientos, actitudes y prácticas necesarias para brindar educación sobre la donación de sangre en el personal de salud”. El estudio fue de tipo cuantitativo, descriptivo, de corte transversal. Población de 25 participantes, demostrando que el 52% de la población posee un nivel medio de conocimientos y en las prácticas solo el 40% manifestó haber participado en donaciones. El 70% lo ha realizado una sola vez en su vida. En cuanto a la actitud, el 52% posee una actitud positiva frente a la donación de sangre. Se concluye que los conocimientos y actitudes del personal de salud son satisfactorias (19).

2.2. Bases teóricas

Estados hipertensivos del embarazo

La hipertensión es la complicación más común en el embarazo afectando al 2-3% de la población gestante. las tasas de prevalencia e incidencia están aumentando debido al retraso en la procreación y controles prenatales adecuados (20)

Hipertensión crónica en el embarazo

La hipertensión crónica es la presión arterial alta que precede al embarazo, se diagnostica dentro de las primeras 20 semanas de embarazo. Se reconocen dos categorías de gravedad: leve (hasta 179 mm Hg sistólica y 109 mm Hg) y severa (≥ 180 sistólica o 110 diastólica) (20).

Hipertensión Gestacional

La hipertensión gestacional es el inicio de la hipertensión después de 20 semanas de gestación. El diagnóstico requiere que el paciente tenga: Presión arterial elevada (sistólica ≥ 140 o diastólica ≥ 90 mm Hg) (20).

Preeclampsia

La preeclampsia es un síndrome heterogéneo multisistémico de severidad variable que se relaciona con un desarrollo anormal de la placenta y con la interacción de múltiples factores que llevan a daño endotelial, caracterizado por la presencia de hipertensión y proteinuria significativa, el cual se evidencia por primera vez después de la semana 20 del embarazo, durante el parto o en el puerperio. Aunque a menudo se acompaña de proteinuria de inicio reciente, la hipertensión y otros signos o síntomas de preeclampsia pueden presentarse en algunas mujeres en ausencia de proteinuria (20).

DETERMINACIÓN DE PROTEÍNAS EN ORINA

Entre las pruebas de laboratorio se suele usar como referencia (Gold standard) la determinación de proteinuria de 24 horas (13), microalbuminuria (21,22) y test de ácido sulfosalicílico (3,12).

Las tiras reactivas de orina consisten en un soporte de celulosa que contiene áreas de reacción a través de química seca. En el caso de la proteinuria, contienen un indicador de pH que vira de color debido a la presencia de proteínas (23).

El ácido sulfosalicílico es un método turbidimétrico el cual tiene la capacidad de evidenciar la turbidez que se genera al precipitar las proteínas en la muestra de orina (24). La proteinuria semicuantitativa con ácido sulfosalicílico es una prueba solicitada en los establecimientos de primer nivel de atención en el control de la gestante. Esta prueba consiste en utilizar ácido sulfosalicílico al 3% (8).

El Instituto Nacional Materno Perinatal realiza la prueba con ácido sulfosalicílico (ASS) al 3%, el procedimiento se realiza tomando una alícuota de 1ml de orina centrifugada en un tubo de ensayo, al cual se le agrega 1ml de ácido sulfosalicílico al 3%; se mezcla por inversión y se deja reposar por 5 minutos, creándose una gradiente de turbidez (25).

La lectura se realiza de acuerdo al siguiente cuadro.

| | Proteinuria(mg/100) | Característica |
|-----------------|----------------------------|---|
| Negativo | 0 | Transparente |
| Trazas | <50 | Turbidez perceptible |
| 1+ | 50 | Turbidez sin granulación |
| 2+ | 200 | Turbidez con granulación |
| 3+ | 500 | Turbidez con granulación y aglutinación |
| 4+ | 10000 | Precipitado sólido |

ESTUDIOS DE TIPO (CAP)

Los estudios de tipo CAP (Conocimiento, actitudes y prácticas) se utilizan en diversos temas de salud, siendo fundamental para ofrecer información a las instituciones y al personal, con el fin de crear, ejecutar programas de prevención y fomentar la mejora continua de forma eficaz. (26)

La encuesta CAP evalúa los siguientes términos: El grado de conocimiento que es un conjunto de información almacenada mediante el aprendizaje y la experiencia. La actitud es una forma de ser, es decir una postura en que la persona tiene una “disposición a”, es una variable intermedia entre la situación y la respuesta de esta, permitiendo explicar cómo una persona que es sometido a un estímulo adopta una determinada práctica. Finalmente, las prácticas son las acciones que se observan del individuo en respuesta a un determinado estímulo (26).

CONOCIMIENTO

Se le concibe como el proceso progresivo y gradual desarrollado por el hombre para aprehender su mundo y realizarse como individuo, y especie. Al conocimiento obtenido por la experiencia se le llama conocimiento empírico y al que procede de la razón, conocimiento racional. Ambas son etapas o formas válidas para el conocimiento. (27)

Conocimiento empírico: el hombre por observación natural comienza a ubicarse en la realidad, apoyado en el conocer que le da la experiencia de sus sentidos y guiado únicamente por su curiosidad. (27)

Conocimiento filosófico: Conforme el hombre avanza, busca conocer la naturaleza de las cosas y para entender mejor su entorno, y a él mismo, se cuestiona cada hecho aprehendido. (27)

Conocimiento científico: El hombre sigue su avance y para mejor comprender su circunstancia explora una manera nueva de conocer (27).

ACTITUDES

El concepto de actitud se refiere a las concepciones fundamentales relativas a la naturaleza del ser humano, implica componentes morales y exige un compromiso personal y se define como la disposición constante a percibir y reaccionar en un sentido a través de la propia experiencia, que incita al individuo a reaccionar de una manera característica frente a determinadas personas, objetos o situaciones. (28)

Los Componentes Cognitivos, incluyen el dominio de hechos, opiniones, creencias, pensamientos, valores, conocimientos y expectativas acerca del objeto de la actitud. (28)

Los Componentes Afectivos, son aquellos procesos que avalan o contradicen las bases de nuestras creencias, expresados en sentimientos evaluativos y preferencias, estados de ánimo y las emociones que se evidencian ante el objeto de la actitud. (28)

Los Componentes Conativos, muestran las evidencias de actuar a favor o en contra "conducta-actitud". Cabe destacar que este es un componente de gran importancia en el estudio de las actitudes que incluye además la consideración de las intenciones de conducta y no sólo las conductas propiamente dichas (28).

PRÁCTICAS

La práctica es la acción que se desarrolla con la aplicación de ciertos conocimientos. La propuesta de práctica social como expresión de humanidad encuentra apoyo en teóricos de diferentes vertientes quienes ven en ella la conjugación de las experiencias de vida. Con las acciones observables que realizan los individuos en respuesta a un estímulo. (29)

La práctica es la experiencia desarrollada en un área de la actividad humana, puede hacer referencia a innumerables oficios u ocupaciones. La práctica y la experiencia son acumulación de situaciones reales que se presentan en la vida real antes que un conocimiento forjado en los libros. (29)

2.3. Formulación de hipótesis

Las características de este estudio no aplican formulación de hipótesis.

CAPITULO III

METODOLOGÍA

3.1. Método de la investigación

Hipotético deductivo, procedimiento metodológico que se encarga de tomar premisas y verificarlas, para luego realizar conclusiones de los hechos estudiados como parte de la ciencia (30).

3.2. Enfoque de la investigación

Cuantitativo, es el conjunto de estrategias y procesamiento de información que emplea técnicas formales y estadísticas para realizar el análisis de información en una relación de causa - efecto (31).

3.3. Tipo de investigación

Aplicada, el problema está establecido y es conocido por lo que utiliza la ciencia para dar respuesta a preguntas específicas (32).

3.4. Diseño de la investigación

Transversal - No experimental, método de investigación diseñado para recoger y analizar datos en un periodo determinado (33).

3.5. Población, muestra y muestreo

- Población: Está conformada por el personal técnico del servicio de laboratorio clínico de los 08 establecimientos de salud de primer nivel de atención del distrito de Puente Piedra.
- Muestra: Teniendo en consideración los criterios de inclusión, la muestra estará conformada por el personal técnico del servicio de laboratorio clínico, distribuidos en los 08 establecimientos de salud del primer nivel de atención del distrito de Puente Piedra.
- Tipo de muestreo: No probabilístico por conveniencia.

Criterios de Inclusión:

- Todo el personal técnico del servicio de laboratorio clínico de los establecimientos de primer nivel de atención que realice la determinación de proteinuria con ácido sulfosalicílico.

Criterio de exclusión:

- Personal técnico del servicio de laboratorio clínico que no realice la determinación de proteinuria con ácido sulfosalicílico o solo realice actividades administrativas.
- Personal técnico del servicio de laboratorio clínico que esté de vacaciones o licencia en el momento de la encuesta.

3.6. Variables y Operacionalización

La variable de investigación es:

- Conocimientos, actitudes y prácticas sobre la determinación de proteinuria con ácido sulfosalicílico en gestantes.

| VARIABLE | DEFINICIÓN OPERATIVA | DIMENSIONES | INDICADORES | ESCALA DE MEDICIÓN | ESCALA VALORATIVA |
|--|---|---------------|--|--------------------|---|
| CONOCIMIENTO S, ACTITUDES Y PRÁCTICAS (CAP) | <p>Conjunto de información almacenada mediante el aprendizaje y la experiencia medida como bueno o deficiente.</p> <p>Predisposición aprendida para responder de una manera favorable o desfavorable respecto a una circunstancia.</p> <p>Acciones observables que realizan los individuos en respuesta a un estímulo de manera adecuada o no adecuada.</p> | CONOCIMIENTOS | <p>Generalidades de la prueba de proteinuria con ácido sulfosalicílico. Ítem 1,2,3,4,5,6 y 7.</p> <p>Interpretación de la prueba de proteinuria con ácido sulfosalicílico en gestantes. Ítem 8,9 y 10.</p> | Ordinal | <p>Bueno</p> <p>Regular</p> <p>Deficiente</p> <p>Favorable</p> <p>Medianamente favorable</p> <p>Desfavorable</p> <p>Adecuada</p> <p>Medianamente adecuada</p> <p>Inadecuado</p> |
| | | ACTITUDES | <p>Valoración de la prueba de proteinuria con ácido sulfosalicílico. Ítem 1,2,3,4 y 5.</p> <p>Calidad de la prueba de proteinuria con ácido sulfosalicílico. Ítem 6,7 y8.</p> | Ordinal | |
| | | PRÁCTICAS | <p>Recolección de la muestra de orina. Ítem 1 y 2.</p> <p>Procesamiento de la prueba de proteinuria con ácido sulfosalicílico. Ítem 3,4,5,6,7 y8.</p> | | |

3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.7.1. Técnica

Encuesta.

3.7.2. Descripción de instrumentos

Se elaboró un cuestionario, el cual tiene tres secciones para ser aplicado a la muestra (Anexo 2).

Sección I: Ítems para evaluar conocimientos.

Sección II: Ítems para evaluar las actitudes.

Sección III: Ítems para evaluar las prácticas.

Para evaluar los conocimientos, se formularon 10 preguntas en escala de Likert con 5 alternativas que van de “Totalmente en desacuerdo” que vale un punto a “Totalmente de acuerdo” que vale 5 puntos. El puntaje total va de 10 a 50 puntos.

Para evaluar las actitudes, se formularon 8 preguntas en escala de Likert con 5 alternativas que van de “Totalmente en desacuerdo” que vale un punto a “Totalmente de acuerdo” que vale 5 puntos. El puntaje total va de 8 a 40 puntos.

Las prácticas serán medidas con 8 ítems en escala Likert con 5 alternativas que van de “nunca” que vale un punto a “siempre” con valor de cinco puntos. El puntaje total va de 8 a 40 puntos.

3.7.3. Validación

Los ítems a ser incluidos para medir conocimientos, actitudes y prácticas serán sometidos a un juicio de expertos (3 en total) en el tema de interés (jurados expertos que evaluarán los ítems, teniendo en cuenta tres criterios: Pertinencia, relevancia y claridad). El puntaje que asignaron, las opiniones y sugerencias de cada uno de los expertos ayudaron a la corrección de algunos ítems y así el instrumento fue mejorado (Anexo 3).

3.7.4. Confiabilidad

La evaluación de la fiabilidad del instrumento, se realizó mediante el coeficiente de consistencia interna alfa de Cronbach, obteniéndose un valor mayor a 0.84 lo cual indica alta confiabilidad del instrumento (Anexo 4).

3.8. Procesamiento y análisis de datos

Se encuestó de forma personalizada y confidencial al personal técnico que se encuentre en el servicio de laboratorio, previo consentimiento informado. Se coordinó con el servicio de laboratorio clínico de los establecimientos de primer nivel de atención del distrito de Puente Piedra que cumplan los criterios de inclusión. Ello se realizó en el turno de la mañana con la finalidad de recolectar la información solicitada en el instrumento, el cual consta de 3 dimensiones: Conocimientos, Actitudes y Prácticas.

Se incluyeron las medidas preventivas para realizar la presentación y entrega del cuestionario como es el uso de mascarilla N95, Protector facial, dispensador de alcohol y la identificación personal.

Se le explicó al personal técnico de laboratorio cómo deben responder cada ítem de la encuesta, y se responderá las dudas que tuvieran al momento de llenar el cuestionario. Antes de ello, se entregó el consentimiento informado donde aceptaron voluntariamente participar en el estudio (Anexo 5).

Una vez finalizada la recolección de las encuestas, se procedió a construir la base de datos ingresando las respuestas codificadas. Se evaluaron las puntuaciones totales para conocimiento, actitudes y prácticas, donde se obtuvieron las puntuaciones totales que van de 10-50 puntos para la escala de conocimiento, 8-40 puntos para la escala de actitudes y 8-40 puntos para la escala de prácticas.

3.9. Aspectos éticos

Se solicitó la autorización del personal técnico de laboratorio por medio del consentimiento informado de manera escrita. Se guardará absoluta reserva y confidencialidad de toda la información obtenida de las encuestas y se utilizará exclusivamente para el proceso de investigación. El presente proyecto fue revisado y aprobado por el Comité de ética de la Universidad Norbert Wiener (Anexo 6).

CAPITULO IV

PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS

4.1. Resultados

4.1.1 Análisis descriptivo de los resultados

Durante el tiempo en estudio se han incluido en total 23 técnicos de laboratorio participantes voluntariamente en el estudio. Del total, 13 (56.3%) fueron mujeres y pertenecen principalmente al nivel de institución de atención primaria nivel I-4 en el 52.2% (Tabla 1).

Tabla 1. Características de los participantes encuestados. N=23

| Características | N | % |
|------------------------|----------|----------|
| Sexo | | |
| Varón | 10 | 43.5 |
| Mujer | 13 | 56.5 |
| Nivel de Institución | | |
| I-2 | 5 | 21.7 |
| I-3 | 6 | 26.1 |
| I-4 | 12 | 52.2 |

Fuente: Primaria

Creación: propia

El promedio de edad de los 23 participantes fue de 36.3 ± 9.4 años con un rango de 23 a 58 años. El tiempo de trabajo en cada institución tuvo un promedio de 5.37 ± 5.8 años con un rango de 3 meses a 21 años (Tabla 2).

Tabla 2. Edad y tiempo de trabajo de los participantes del estudio. N=23

| Características | Media | D.S | Min | Max |
|--------------------------|-------|------|-----|-----|
| Edad | 37.3 | 9.49 | 23 | 58 |
| Tiempo de trabajo (años) | 5.37 | 5.88 | 0.3 | 21 |

*Abreviatura: DS: Desviación estandar

Fuente: Primaria

Creación: propia

Sobre el análisis de los componentes del instrumento, el primer componente evaluó los conocimientos. En esta dimensión 56.6% de los participantes estuvieron totalmente de acuerdo con la determinación de proteinuria con ácido sulfosalicílico al 3%, mientras que 43.5% de los participantes estuvieron totalmente de acuerdo con el reporte de resultados de la proteinuria (Tabla 3).

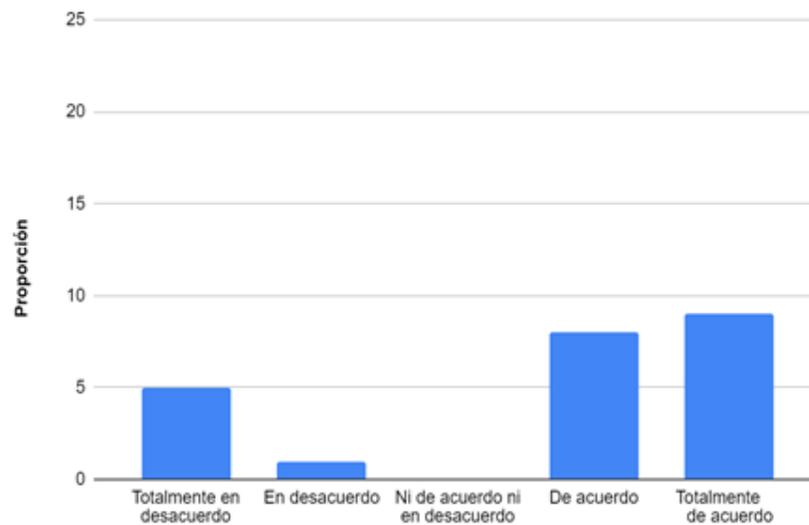
Tabla 3. Distribución de respuestas de los participantes en la dimensión conocimientos. N=23

| N° | Enunciados | Totalmente en desacuerdo | En desacuerdo | Ni de acuerdo ni en desacuerdo | De acuerdo | Totalmente de acuerdo |
|----|--|--------------------------|---------------|--------------------------------|------------|-----------------------|
| 1 | La prueba de proteinuria con ácido sulfosalicílico en orina detecta la presencia de albúmina y otras proteínas. | 5 (21.7) | 1 (4.3) | 0 (0) | 8 (34.8) | 9 (39.1) |
| 2 | La prueba de proteinuria con ácido sulfosalicílico precipita las proteínas a través de la acidificación de la orina. | 1 (4.3) | 1 (4.3) | 0 (0) | 13 (56.5) | 4 (17.4) |
| 3 | La determinación de proteinuria con ácido sulfosalicílico es un método semicuantitativo. | 0 (0) | 2 (8.7) | 4 (17.4) | 13 (56.5) | 4 (17.4) |
| 4 | La determinación de proteinuria se realiza con el reactivo de ácido sulfosalicílico al 3 %. | 0 (0) | 0 (0) | 0 (0) | 10 (43.5) | 13 (56.5) |
| 5 | El volumen de muestra y reactivo para la determinación de proteinuria con ácido sulfosalicílico es: 1 ml de muestra de orina y 1 ml de reactivo. | 7 (30.4) | 4 (17.4) | 3 (13) | 3 (13) | 6 (26.1) |
| 6 | El tiempo de reacción para la lectura de proteinuria con ácido sulfosalicílico es 5 minutos. | 5 (21.7) | 7 (30.4) | 4 (17.4) | 6 (26.1) | 1 (4.3) |
| 7 | Los resultados de proteinuria con ácido sulfosalicílico se reporta como: Negativo; Trazas; 1+; 2++; 3+++; 4++++. | 1 (4.3) | 2 (8.7) | 1 (4.3) | 9 (39.1) | 10 (43.5) |
| 8 | Las causas de falsos positivos en la determinación de proteinuria con ácido sulfosalicílico en gestantes son los medicamentos y hematuria. | 6 (26.1) | 2 (8.7) | 4 (17.4) | 7 (30.4) | 4 (17.4) |
| 9 | Las causas de falsos negativos en la determinación de proteinuria con ácido sulfosalicílico en gestantes son las orinas alcalinas y orinas muy diluidas. | 4 (17.4) | 2 (8.7) | 5 (21.7) | 11 (47.8) | 1 (4.3) |
| 10 | Los resultados positivos se puede interpretar como posible indicio de complicaciones en el embarazo. | 0 (0) | 0 (0) | 2 (8.7) | 15 (65.2) | 6 (26.1) |

Fuente: Primaria

Creación: propia

Figura 1. De acuerdo a los resultados indica que el 73.9 % de la población de estudio están de acuerdo y totalmente de acuerdo que la prueba de proteinuria con ácido sulfosalicílico en orina detecta la presencia de albúmina y otras proteínas.

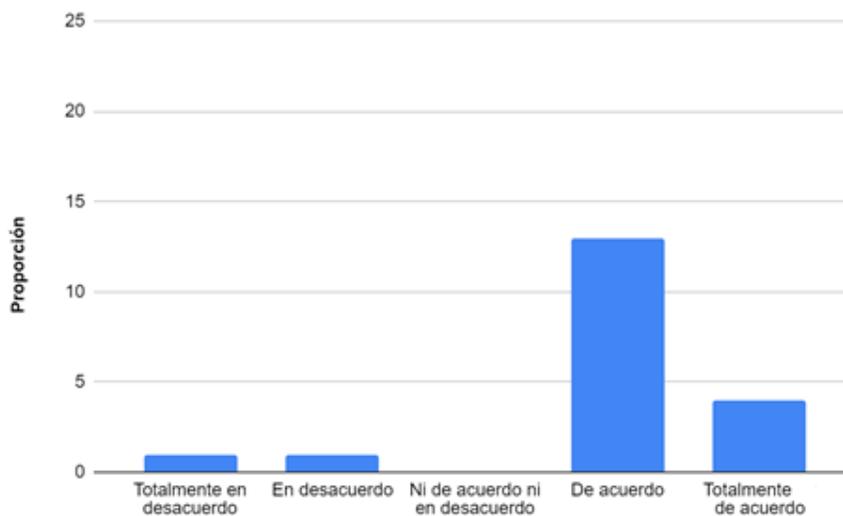


Fuente: Primaria

Creación: propia

Figura 1. Distribución de respuestas según el enunciado: “La prueba de proteinuria con ácido sulfosalicílico en orina detecta la presencia de albúmina y otras proteínas”. N=23

Figura 2. De acuerdo a los resultados indica que el 73.9 % de la población de estudio están de acuerdo y totalmente de acuerdo que la prueba de proteinuria con ácido sulfosalicílico precipita las proteínas a través de la acidificación de la orina.

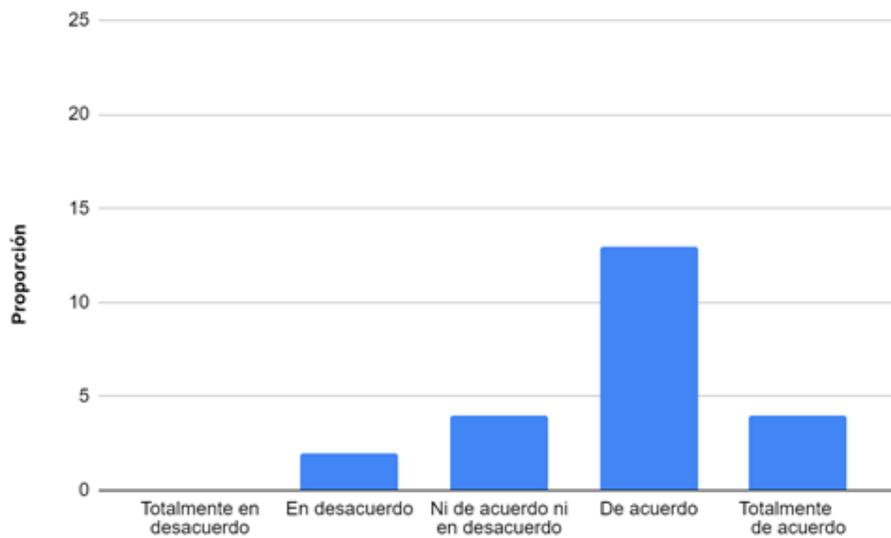


Fuente: Primaria

Creación: propia

Figura 2. Distribución de respuestas según el enunciado: “la prueba de proteinuria con ácido sulfosalicílico precipita las proteínas a través de la acidificación de la orina”. N=23

Figura 3. De acuerdo a los resultados indica que el 73.9 % de la población de estudio están de acuerdo y totalmente de acuerdo que la determinación de proteinuria con ácido sulfosalicílico es un método semicuantitativo.

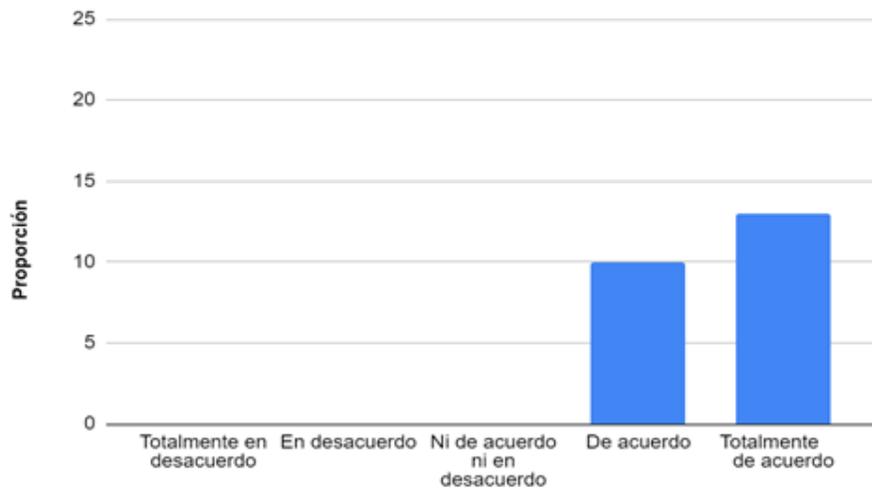


Fuente: Primaria

Creación: propia

Figura 3. Distribución de respuestas según el enunciado: “La determinación de proteinuria con ácido sulfosalicílico es un método semicuantitativo”. N=23

Figura 4. De acuerdo a los resultados indica que el 100 % de la población de estudio están de acuerdo y totalmente de acuerdo que la determinación de proteinuria se realiza con el reactivo de ácido sulfosalicílico al 3 %.

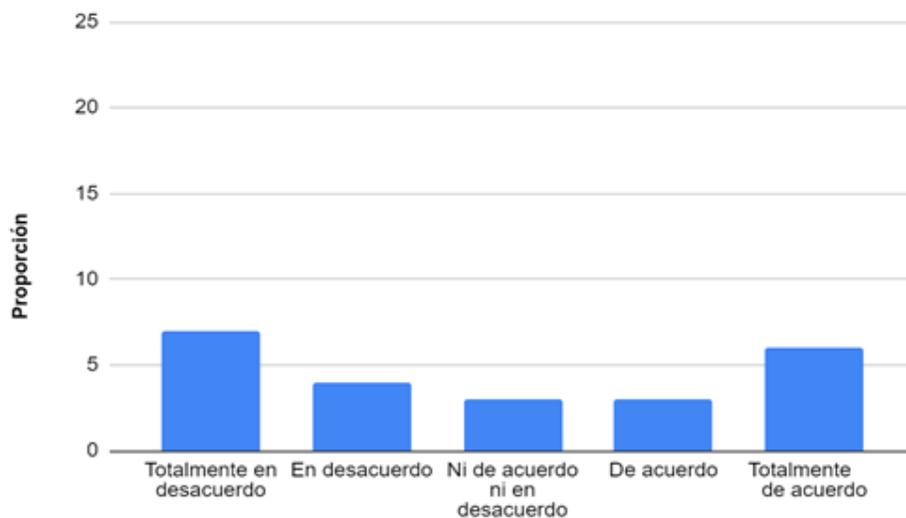


Fuente: Primaria

Creación: propia

Figura 4. Distribución de respuestas según el enunciado: “La determinación de proteinuria se realiza con el reactivo de ácido sulfosalicílico al 3 %”. N=23

Figura 5. De acuerdo a los resultados indica que el 39.1 % de la población de estudio están de acuerdo y totalmente de acuerdo que el volumen de muestra y reactivo para la determinación de proteinuria con ácido sulfosalicílico es: 1 ml de muestra de orina y 1 ml de reactivo.

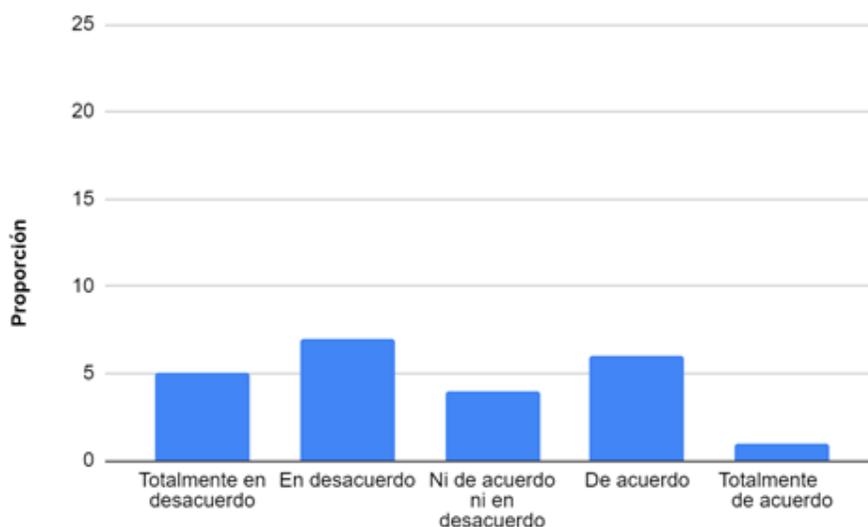


Fuente: Primaria

Creación: propia

Figura 5. Distribución de respuestas según el enunciado: “El volumen de muestra y reactivo para la determinación de proteinuria con ácido sulfosalicílico es: 1 ml de muestra de orina y 1 ml de reactivo”. N=23

Figura 6. De acuerdo a los resultados indica que el 30.4 % de la población de estudio están de acuerdo y totalmente de acuerdo que el tiempo de reacción para la lectura de proteinuria con ácido sulfosalicílico es de 5 minutos.

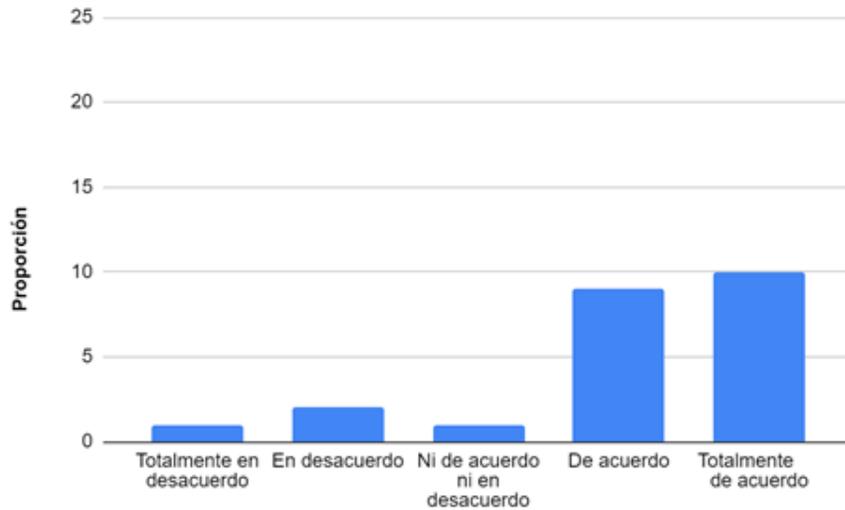


Fuente: Primaria

Creación: propia

Figura 6. Distribución de respuestas según el enunciado: “El tiempo de reacción para la lectura de proteinuria con ácido sulfosalicílico es de 5 minutos”. N=23

Figura 7. De acuerdo a los resultados indica que el 82.6 % de la población de estudio están de acuerdo y totalmente de acuerdo que Los resultados de proteinuria con ácido sulfosalicílico se reporta como: Negativo; Trazas; 1+; 2++; 3+++; 4++++.

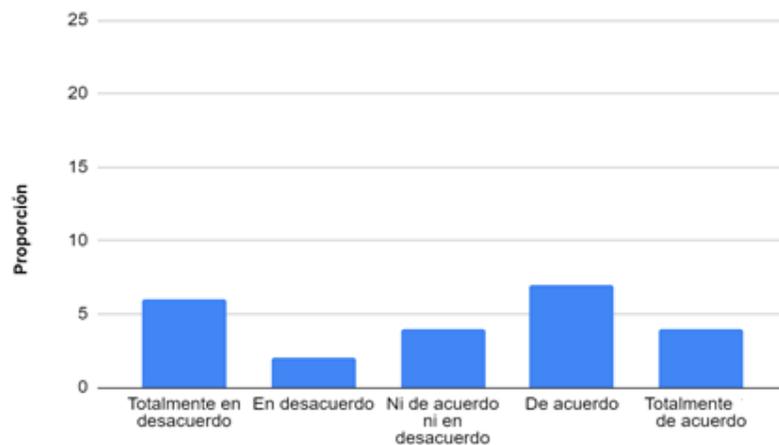


Fuente: Primaria

Creación: propia

Figura 7. Distribución de respuestas según el enunciado: “Los resultados de proteinuria con ácido sulfosalicílico se reporta como: Negativo; Trazas; 1+; 2++; 3+++; 4++++”. N=23

Figura 8. De acuerdo a los resultados indica que el 47.8 % de la población de estudio están de acuerdo y totalmente de acuerdo que las causas de falsos positivos en la determinación de proteinuria con ácido sulfosalicílico en gestantes son los medicamentos y hematuria.

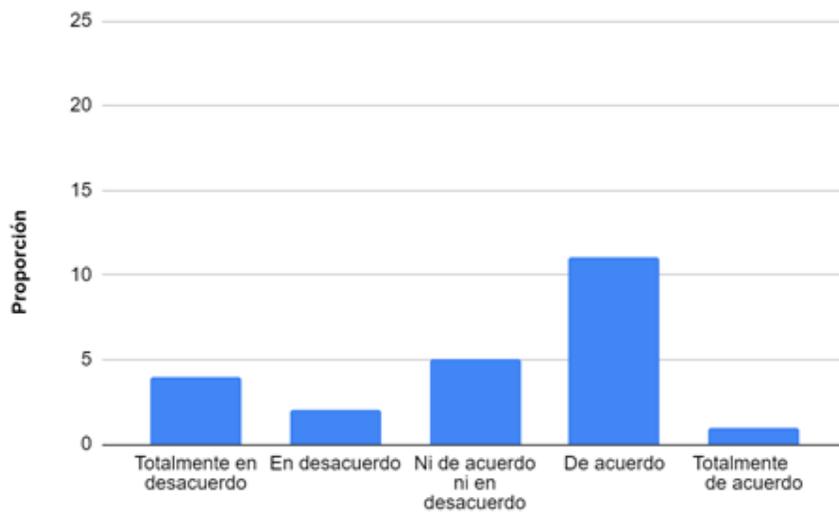


Fuente: Primaria

Creación: propia

Figura 8. Distribución de respuestas según el enunciado: “Las causas de falsos positivos en la determinación de proteinuria con ácido sulfosalicílico en gestantes son los medicamentos y hematuria”. N=23

Figura 9. De acuerdo a los resultados indica que el 52.1 % de la población de estudio están de acuerdo y totalmente de acuerdo que las causas de falsos negativos en la determinación de proteinuria con ácido sulfosalicílico en gestantes son las orinas alcalinas y orinas muy diluidas.

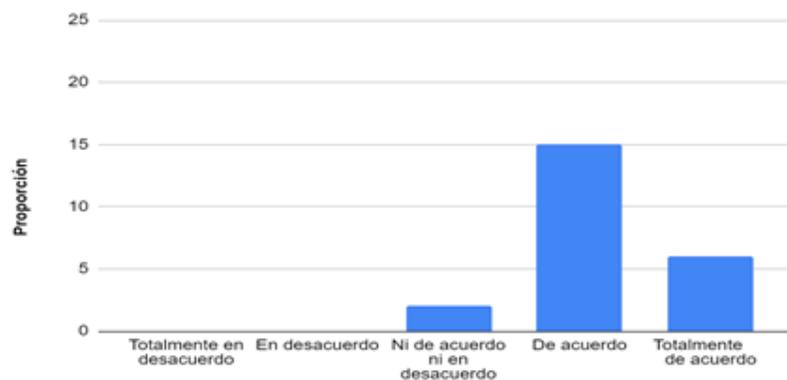


Fuente: Primaria

Creación: propia

Figura 9. Distribución de respuestas según el enunciado: “Las causas de falsos negativos en la determinación de proteinuria con ácido sulfosalicílico en gestantes son las orinas alcalinas y orinas muy diluidas.”. N=23

Figura 10. De acuerdo a los resultados indica que el 91.3 % de la población de estudio están de acuerdo y totalmente de acuerdo que el resultado positivo se puede interpretar como posible indicio de complicaciones en el embarazo.



Fuente: Primaria

Creación: propia

Figura 10. Distribución de respuestas según el enunciado: “Los resultados positivos se puede interpretar como posible indicio de complicaciones en el embarazo”. N=23

La dimensión actitudes se muestra en la Tabla 4. En esta dimensión no se reportó para ninguno de los enunciados como totalmente en desacuerdo, por otra parte, el 52.2% estuvo totalmente de acuerdo sobre la importancia de recolectar la muestra de orina previo asepsia y chorro medio. El 8.7% de los participantes presentó un resultado en desacuerdo sobre la importancia del tiempo de reacción en la interpretación de los resultados de proteinuria.

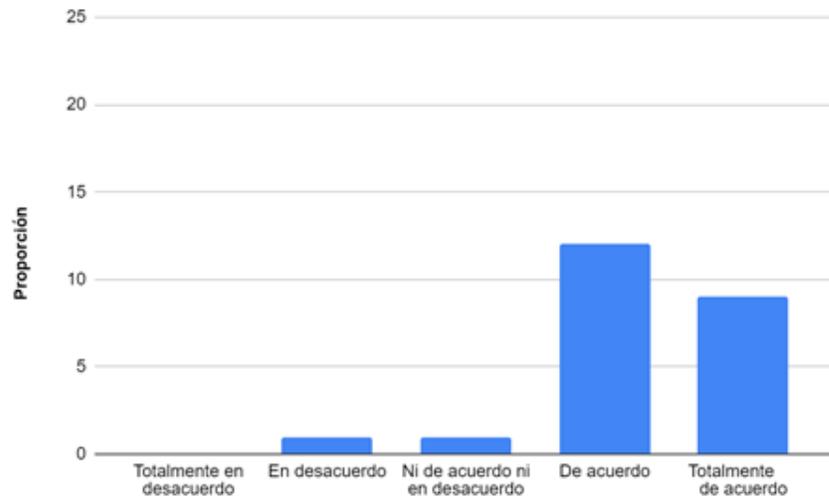
Tabla 4. Distribución de respuestas de los participantes en la dimensión Actitudes. N=23

| Nº | Enunciados | Totalmente en desacuerdo | En desacuerdo | Ni de acuerdo ni en desacuerdo | De acuerdo | Totalmente de acuerdo |
|----|---|--------------------------|---------------|--------------------------------|------------|-----------------------|
| 1 | Considera importante tener un manual, guía o protocolo en el laboratorio sobre la determinación de proteinuria con ácido sulfosalicílico en gestantes. | 0 (0) | 1 (4.3) | 1 (4.3) | 12 (52.2) | 9 (39.1) |
| 2 | Considera que la determinación de proteinuria con ácido sulfosalicílico es importante en los controles de la gestante. | 0 (0) | 0 (0) | 1 (4.3) | 15 (65.2) | 7 (30.4) |
| 3 | Considera que en caso soliciten urgente la prueba de proteinuria con ácido sulfosalicílico en gestantes se debe recibir la muestra de orina al azar. | 0 (0) | 1 (4.3) | 1 (4.3) | 14 (60.9) | 7 (30.4) |
| 4 | Considera importante conocer las interferencia para la determinación de proteinuria con ácido sulfosalicílico. | 0 (0) | 0 (0) | 1 (4.3) | 19 (82.6) | 3 (13) |
| 5 | Considera importante reportar a la brevedad los resultados de la prueba de proteinuria con ácido sulfosalicílico. | 0 (0) | 0 (0) | 1 (4.3) | 18 (78.3) | 4 (17.4) |
| 6 | Cree que es importante recolectar la muestra de orina previo aseo y chorro medio para la determinación de proteinuria con ácido sulfosalicílico en gestantes. | 0 (0) | 1 (4.3) | 3 (13) | 7 (30.4) | 12 (52.2) |
| 7 | Considera importante verificar la calidad del reactivo para la determinación de proteinuria con ácido sulfosalicílico. | 0 (0) | 0 (0) | 3 (13) | 17 (73.9) | 3 (13) |
| 8 | Cree que es importante el tiempo de reacción para la interpretación de los resultados de proteinuria con ácido sulfosalicílico. | 0 (0) | 2 (8.7) | 6 (26.1) | 14 (60.9) | 1 (4.3) |

Fuente: Primaria

Creación: propia

Figura 11. De acuerdo a los resultados indica que el 91.3% de la población de estudio están de acuerdo y totalmente de acuerdo en utilizar una guía para la determinación de proteinuria con ácido sulfosalicílico en gestantes.

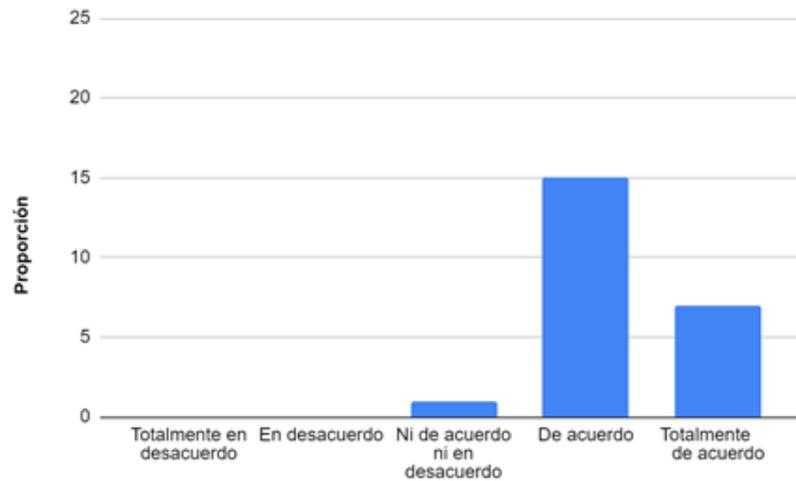


Fuente: Primaria

Creación: propia

Figura 11. Distribución de respuestas según el enunciado: “Considera importante tener un manual, guía o protocolo en el laboratorio sobre la determinación de proteinuria con ácido sulfosalicílico en gestantes”. N=23

Figura 12. De acuerdo a los resultados indica que el 95.6 % de la población de estudio están de acuerdo y totalmente de acuerdo que la determinación de proteinuria con ácido sulfosalicílico es importante en los controles de la gestante.

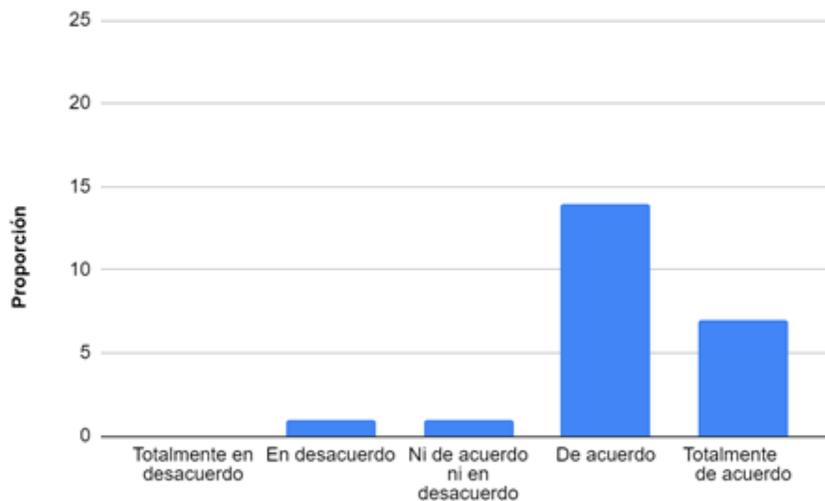


Fuente: Primaria

Creación: propia

Figura 12. Distribución de respuestas según el enunciado: “Considera que la determinación de proteinuria con ácido sulfosalicílico es importante en los controles de la gestante”. N=23

Figura 13. De acuerdo a los resultados indica que el 91.3 % de la población de estudio están de acuerdo y totalmente de acuerdo que en caso solicitan urgente la prueba de proteinuria con ácido sulfosalicílico en gestantes se debe recibir la muestra de orina al azar.

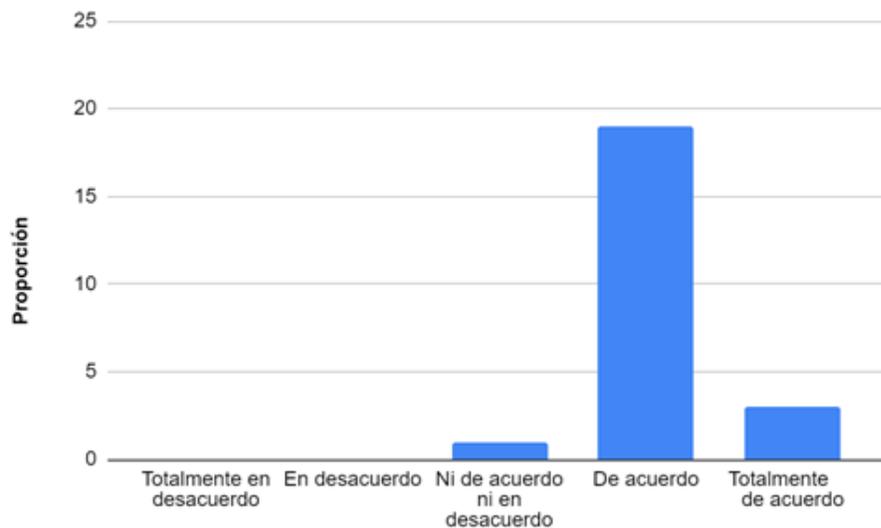


Fuente: Primaria

Creación: propia

Figura 13. Distribución de respuestas según el enunciado: "Considera que en caso solicitan urgente la prueba de proteinuria con ácido sulfosalicílico en gestantes se debe recibir la muestra de orina al azar". N=23

Figura 14. De acuerdo a los resultados indica que el 95.6 % de la población de estudio están de acuerdo y totalmente de acuerdo que es importante conocer las interferencias para la determinación de proteinuria con ácido sulfosalicílico.

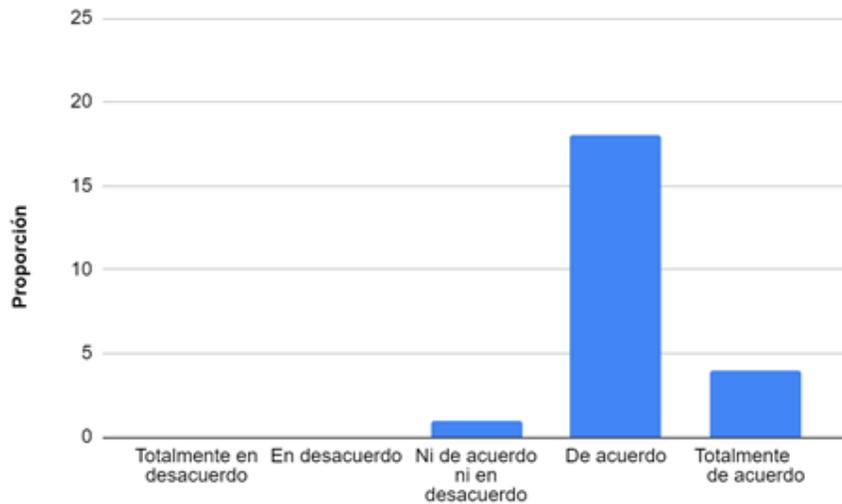


Fuente: Primaria

Creación: propia

Figura 14. Distribución de respuestas según el enunciado: "Considera importante conocer las interferencias para la determinación de proteinuria con ácido sulfosalicílico". N=23

Figura 15. De acuerdo a los resultados indica que el 95.7 % de la población de estudio están de acuerdo y totalmente de acuerdo que es importante reportar a la brevedad los resultados de la prueba de proteinuria con ácido sulfosalicílico.

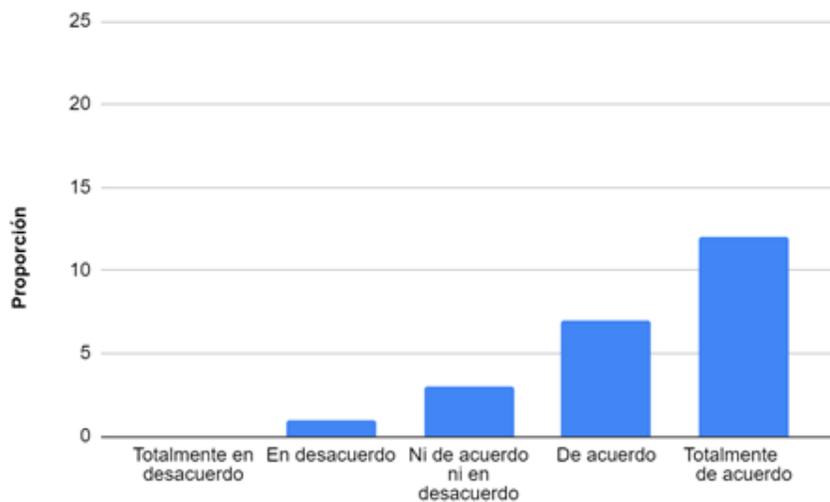


Fuente: Primaria

Creación: propia

Figura 15. Distribución de respuestas según el enunciado: “Considera importante reportar a la brevedad los resultados de la prueba de proteinuria con ácido sulfosalicílico”. N=23

Figura 16. De acuerdo a los resultados indica que el 82.6 % de la población de estudio están de acuerdo y totalmente de acuerdo que es importante recolectar la muestra de orina previo aseo y chorro medio para la determinación de proteinuria con ácido sulfosalicílico en gestantes.

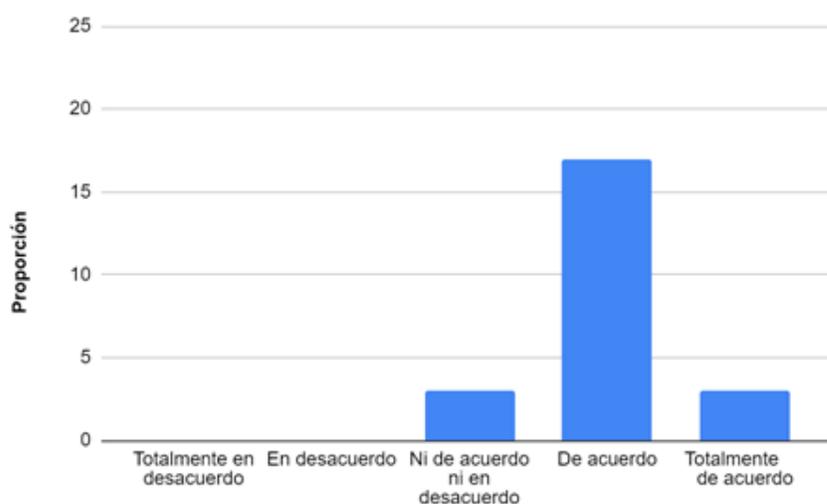


Fuente: Primaria

Creación: propia

Figura 16. Distribución de respuestas según el enunciado: "Cree que es importante recolectar la muestra de orina previo aseo y chorro medio para la determinación de proteinuria con ácido sulfosalicílico en gestante". N=23

Figura 17. De acuerdo a los resultados indica que el 86.9 % de la población de estudio están de acuerdo y totalmente de acuerdo que es importante verificar la calidad del reactivo para la determinación de proteinuria con ácido sulfosalicílico.

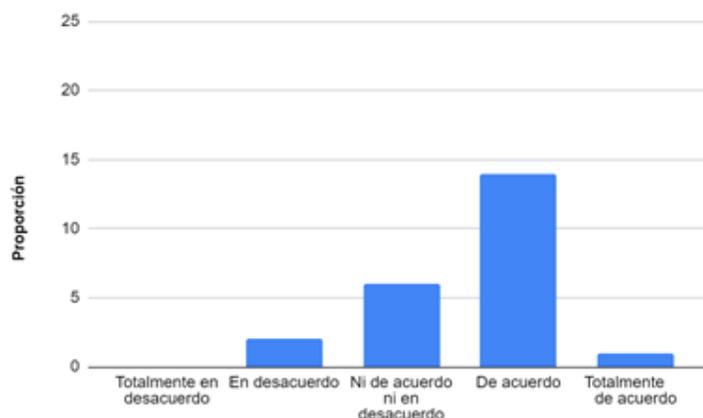


Fuente: Primaria

Creación: propia

Figura 17. Distribución de respuestas según el enunciado: "Considera importante verificar la calidad del reactivo para la determinación de proteinuria con ácido sulfosalicílico". N=23

Figura 18. De acuerdo a los resultados indica que el 65.2 % de la población de estudio están de acuerdo y totalmente de acuerdo que es importante el tiempo de reacción para la interpretación de los resultados de proteinuria con ácido sulfosalicílico.



Fuente: Primaria

Creación: propia

Figura 18. Distribución de respuestas según el enunciado: "Cree que es importante el tiempo de reacción para la interpretación de los resultados de proteinuria con ácido sulfosalicílico". N=23

La dimensión práctica se muestra en la Tabla 5. En esta dimensión solo 17.4% de participantes estuvieron totalmente en desacuerdo con los resultados de proteinuria con ácido sulfosalicílico se reporta comparando la turbidez con el blanco de muestra. Por otra parte, el 56.6% y el 73.9% de participantes estuvieron totalmente de acuerdo con la verificación de las condiciones de la muestra: turbidez/contaminación, y la verificación de datos de la gestante en la muestra de orina.

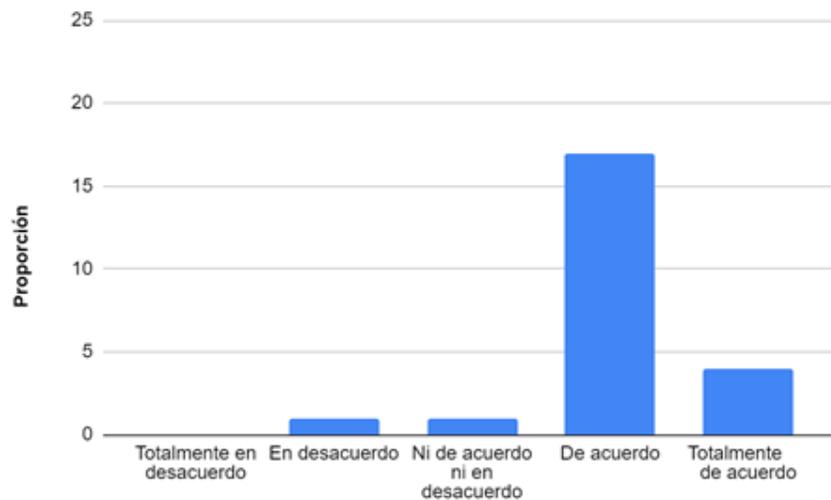
Tabla 5. Distribución de respuestas de los participantes en la dimensión Prácticas. N=23

| Nº | Enunciados | Totalmente en desacuerdo | En desacuerdo | Ni de acuerdo ni en desacuerdo | De acuerdo | Totalmente de acuerdo |
|----|--|--------------------------|---------------|--------------------------------|------------|-----------------------|
| 1 | ¿Usted indica a la gestante como debe recolectar la muestra de orina para la determinación de proteinuria con ácido sulfosalicílico? | 0 (0) | 1 (4.3) | 1 (4.3) | 17 (73.9) | 4 (17.4) |
| 2 | ¿Es importante verificar los datos de la gestante en la muestra de orina y petitorio de análisis? | 0 (0) | 0 (0) | 0 (0) | 16 (69.6) | 17 (73.9) |
| 3 | ¿Usted verifica las condiciones de la muestra, como es: Turbidez / contaminación? | 0 (0) | 0 (0) | 1 (4.3) | 9 (39.1) | 13 (56.5) |
| 4 | ¿Usted verifica la calidad del reactivo antes de realizar su procedimiento? | 0 (0) | 0 (0) | 16 (69.6) | 7 (30.4) | 0 (0) |
| 5 | ¿Usted utiliza tubos de vidrio para la interpretación de la prueba de proteinuria con ácido sulfosalicílico? | 0 (0) | 0 (0) | 1 (4.3) | 2 (8.7) | 20 (87) |
| 6 | ¿Para la determinación de proteinuria con ácido sulfosalicílico centrifuga la muestra de orina? | 0 (0) | 1 (4.3) | 0 (0) | 5 (21.7) | 17 (73.9) |
| 7 | ¿Los resultados de proteinuria con ácido sulfosalicílico se reporta comparando visualmente la turbidez frente a blanco de muestra? | 4 (17.4) | 4 (17.4) | 6 (26.1) | 7 (30.4) | 2 (8.7) |
| 8 | ¿Usted informa inmediatamente los resultados de proteinuria con ácido sulfosalicílico? | 0 (0) | 0 (0) | 3 (13) | 9 (39.1) | 11 (47.8) |

Fuente: Primaria

Creación: propia

Figura 19. De acuerdo a los resultados indica que el 91.3 % de la población de estudio están de acuerdo y totalmente de acuerdo en indicar a la gestante cómo debe recolectar la muestra de orina para la determinación de proteinuria con ácido sulfosalicílico.

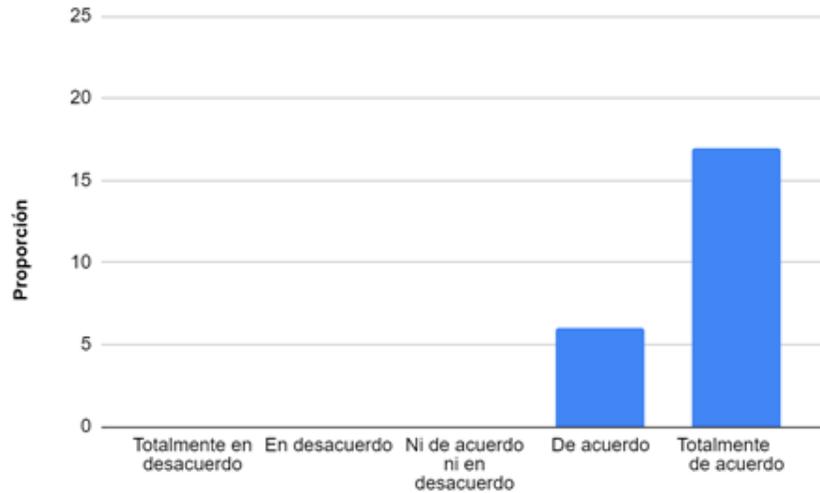


Fuente: Primaria

Creación: propia

Figura 19. Distribución de respuestas según el enunciado: "¿Usted indica a la gestante cómo debe recolectar la muestra de orina para la determinación de proteinuria con ácido sulfosalicílico?". N=23

Figura 20. De acuerdo a los resultados indica que el 100 % de la población de estudio están de acuerdo y totalmente de acuerdo en que es importante verificar los datos de la gestante en la muestra de orina y petitorio de análisis.

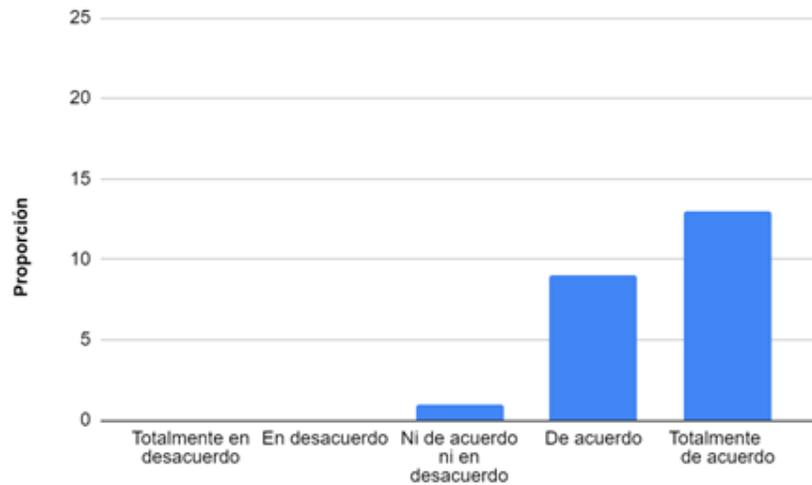


Fuente: Primaria

Creación: propia

Figura 20. Distribución de respuestas según el enunciado: “¿Es importante verificar los datos de la gestante en la muestra de orina y petitorio de análisis?”. N=23

Figura 21. De acuerdo a los resultados indica que el 95.6 % de la población de estudio están de acuerdo y totalmente de acuerdo en verificar las condiciones de la muestra, como es: Turbidez / contaminación.

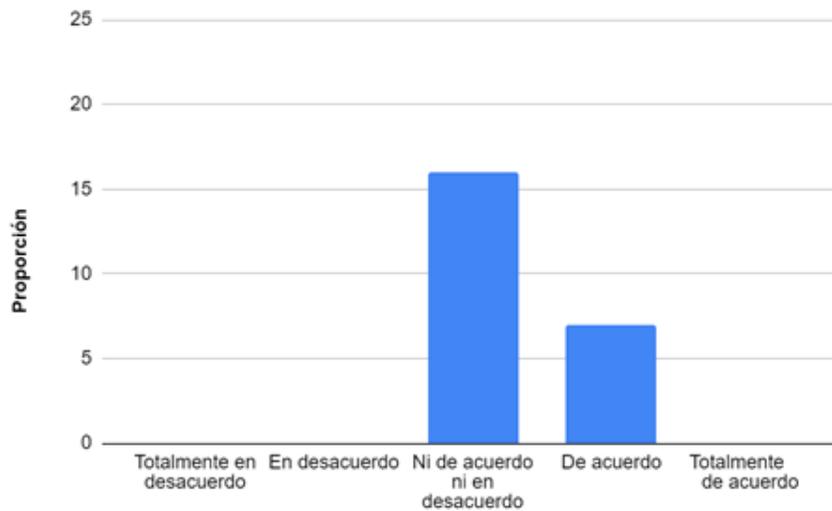


Fuente: Primaria

Creación: propia

Figura 21. Distribución de respuestas según el enunciado: "¿Usted verifica las condiciones de la muestra, como es: Turbidez / contaminación?". N=23

Figura 22. De acuerdo a los resultados indica que el 30.4 % de la población de estudio están de acuerdo y totalmente de acuerdo en que verifican la calidad del reactivo antes de realizar su procedimiento.

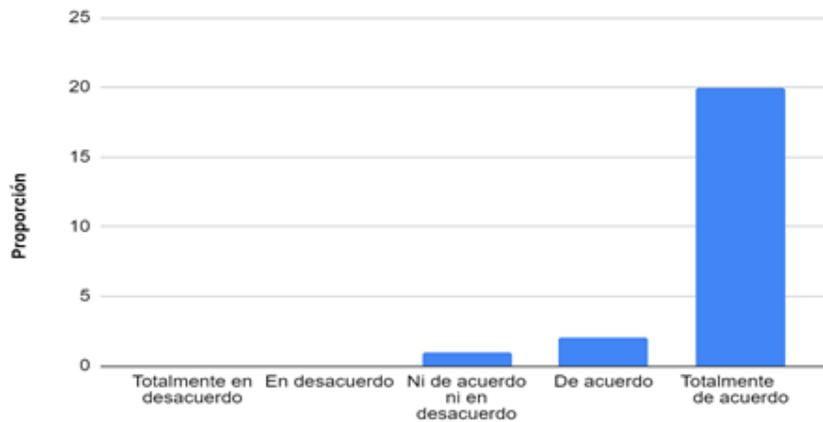


Fuente: Primaria

Creación: propia

Figura 22. Distribución de respuestas según el enunciado: "¿Usted verifica la calidad del reactivo antes de realizar su procedimiento?". N=23

Figura 23. De acuerdo a los resultados indica que el 95.7 % de la población de estudio están de acuerdo y totalmente de acuerdo en utilizar tubos de vidrio para la interpretación de la prueba de proteinuria con ácido sulfosalicílico.

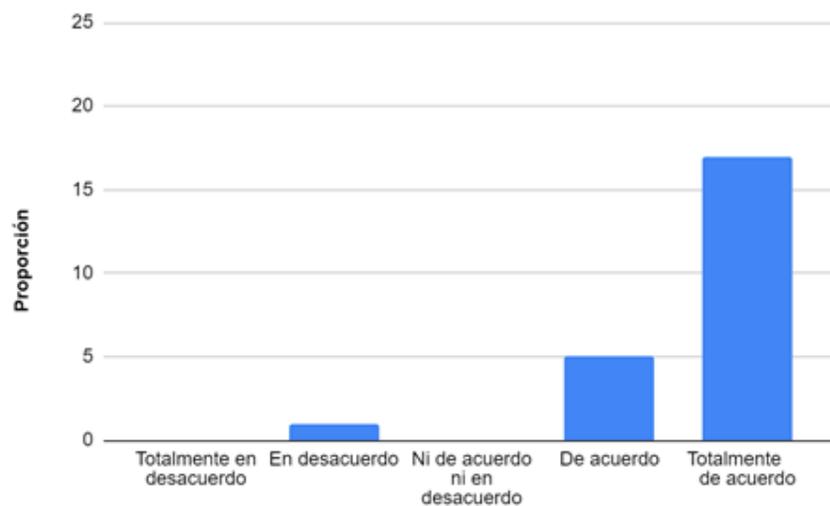


Fuente: Primaria

Creación: propia

Figura 23. Distribución de respuestas según el enunciado: “¿Usted utiliza tubos de vidrio para la interpretación de la prueba de proteinuria con ácido sulfosalicílico?”. N=23

Figura 24. De acuerdo a los resultados indica que el 95.6 % de la población de estudio están de acuerdo y totalmente de acuerdo en que para la determinación de proteinuria con ácido sulfosalicílico centrifuga la muestra de orina.

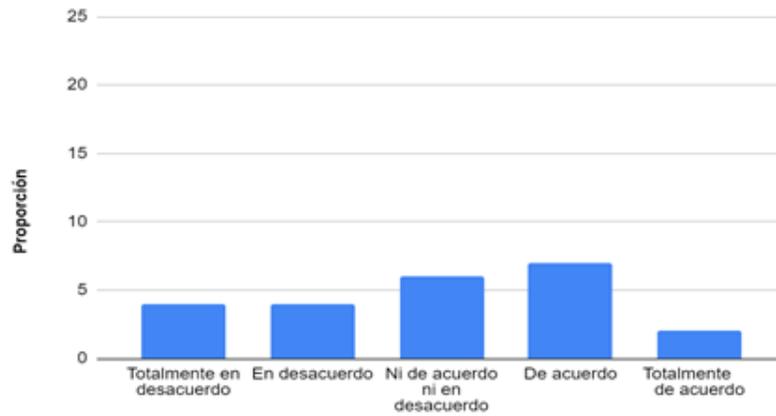


Fuente: Primaria

Creación: propia

Figura 24. Distribución de respuestas según el enunciado: “¿Para la determinación de proteinuria con ácido sulfosalicílico centrifuga la muestra de orina?”. N=23

Figura 25. De acuerdo a los resultados indica que el 39.1 % de la población de estudio están de acuerdo y totalmente de acuerdo en que los resultados de proteinuria con ácido sulfosalicílico se reporta comparando visualmente la turbidez frente a blanco de muestra.

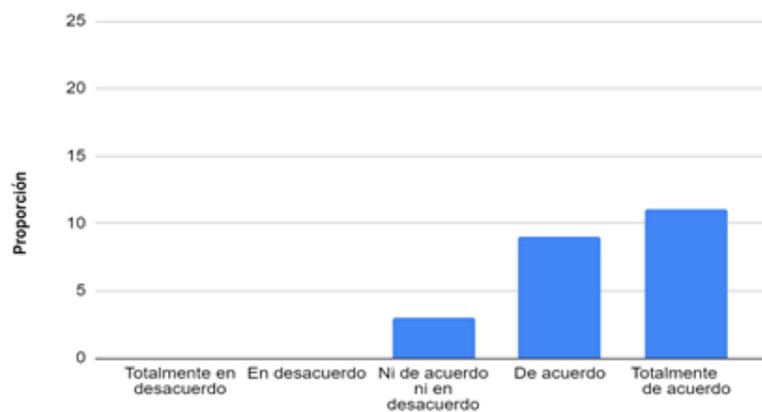


Fuente: Primaria

Creación: propia

Figura 25. Distribución de respuestas según el enunciado: “¿Los resultados de proteinuria con ácido sulfosalicílico se reporta comparando visualmente la turbidez frente a blanco de muestra?”. N=23

Figura 26. De acuerdo a los resultados indica que el 86.9 % de la población de estudio están de acuerdo y totalmente de acuerdo en informar inmediatamente los resultados de proteinuria con ácido sulfosalicílico.

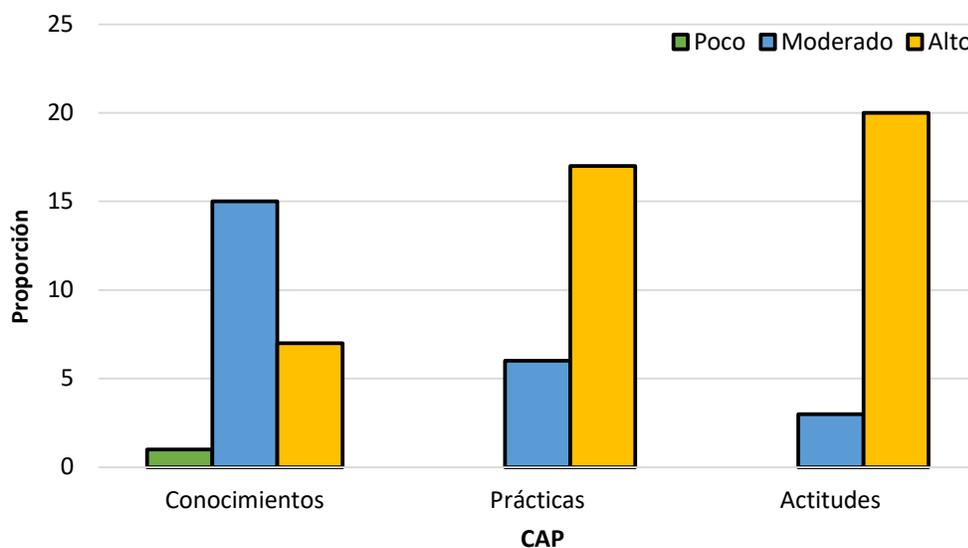


Fuente: Primaria

Creación: propia

Figura 26. Distribución de respuestas según el enunciado: “¿Usted informa inmediatamente los resultados de proteinuria con ácido sulfosalicílico?”. N=23

La distribución de los resultados finales según cada dimensión del instrumento se muestra en la Figura 27. Del total de participantes 7 (30.0%) tuvieron alto nivel de conocimiento, 17 (73.9 %) tuvieron altas prácticas y 20 (87.0 %) tuvieron altas actitudes en el procedimiento de proteinuria con el método de ácido sulfosalicílico. Solo un participante tuvo poco nivel de conocimientos.



Fuente: Primaria

Creación: propia

Figura 27. Distribución de respuestas según los niveles de conocimientos, prácticas y actitudes de los participantes. N=23

4.1.2. Discusión

En este estudio se determinó que el nivel de conocimiento, prácticas y actitudes de los técnicos de laboratorios fue alto respecto a la determinación de proteinuria en orina con el método del ácido sulfosalicílico en Centros de Atención Primaria en Puente Piedra.

La capacidad de respuesta de los profesionales de laboratorio puede variar respecto a la metodología de la prueba y el nivel del centro de salud. Diversos estudios han demostrado diferencias en los conocimientos, prácticas y actitudes respecto a pruebas de cribado y de rutina. El estudio de Carrillo et al., (2019) desarrollado en población ecuatoriana demostró que alrededor

del 40% de pacientes tenían suficientes conocimientos, actitudes y prácticas para la interpretación de un hemograma completo (14). Por otra parte, el estudio de Liberato, (2015) en estudiantes de odontología de Huánuco sobre el nivel de conocimientos sobre el hemograma demostró que el 7,4% presentó un nivel de conocimiento al comienzo de la carrera, incrementándose a 65% a partir del cuarto ciclo de estudios (17). También se ha determinado los conocimientos, actitudes y prácticas frente a la prueba de Papanicolaou en Lima, demostrando que un 60% de las pacientes presentan un nivel insuficiente de conocimientos, actitudes y prácticas donde solo el 10% manifestaron un alto nivel (15). Por su parte Andrade (16) demostró que 42,6% de participantes tuvo un nivel bajo de conocimiento, pero con 97,4% de actitudes favorables y 59% de prácticas inadecuadas.

Estos antecedentes permiten inferir que existe un entendimiento diferenciado sobre las prácticas, conocimientos y actitudes frente a pruebas y procedimientos. La proteinuria cuantificada en orina representa un método convencional y uno de los más solicitados en los laboratorios de análisis clínicos de todo el mundo (34). Por ello, que los profesionales encargados de su realización conozcan su importancia resulta clave para el aseguramiento de sus resultados. Estudios previos han demostrado que los profesionales de salud que dirigen los establecimientos entienden sobre los procesos que se realizan pero que delegan los procesos de gestión de calidad a los encargados de cada área (35). Esto puede resultar en la mejora de procesos siempre que los encargados se encuentren capacitados para tal fin, sin embargo, si los profesionales no reciben un adecuado entrenamiento es posible que realicen los procesos sin entender bien sus beneficios y el impacto de la calidad de resultados en la satisfacción de los pacientes (18).

Nuestros resultados demostraron que existen altos niveles de prácticas y actitudes de los profesionales evaluados (17 y 20 participantes, respectivamente), sin embargo, el nivel de los conocimientos sobre proteinuria mostró que solo 7 participantes tuvieron altos niveles. En su mayoría los participantes tuvieron conocimientos moderados sobre la prueba de proteinuria (Figura 1). Estos resultados podrían indicar las actitudes favorables sobre el proceso de análisis, así como la parte operativa en la cuantificación de proteínas bajo el método de ácido sulfosalicílico, sin embargo, ambas actividades no se ven reforzadas del todo por los conocimientos que le anteceden a este método de análisis. Esto podría conllevar a realizar las pruebas como parte de la rutina sin conocer que se está haciendo o cuánto podría influir un error en alguna etapa del proceso.

En ese contexto es necesario que se ejerza una mejora en la capacitación del personal responsable del análisis ya que podrían atribuirle más error al método tal como se ha demostrado en estudio

previos en la cuantificación bioquímica de glucosa en el primer y segundo nivel de atención (36). Al igual que en otros contextos, que involucran pruebas esenciales de cribado que los centros de atención primaria como la prueba de Papanicolaou, existen diferencias en la calidad de atención y la capacidad de respuestas entre países con altos y bajos ingresos (37).

En este nivel de atención, el personal de laboratorio generalmente no tiene los medios adecuados para trabajar, por ello trabaja en las deficiencias del sistema de salud. Está desprovisto de infraestructura y equipos, que involucran la falta de funcionamiento y mantenimientos de equipos como microscopios. Por otro lado, los centros de atención primaria no cuentan alta proporción de recursos humanos capacitados, delegando funciones; el mismo personal debe hacerse responsable del servicio que en muchos casos solo están agenciados por técnicos de laboratorio clínico que no poseen colegiatura y se les exige una capacitación de los procesos que realizan.

La falta de una guía o protocolos de la prueba básica de proteinuria es también un problema para el sector del primer nivel de atención. Existen guías internacionales que permiten desarrollar evaluaciones de la proteína en orina con calidad y asegurar sus resultados con calidad, ya que de estos depende luego las acciones clínicas de tratamiento y seguimiento de los pacientes (38,39). En el Perú, no existen guías exclusivas que profundicen en la determinación de proteinuria, los métodos, las actividades prácticas y teóricas sobre estos procesos y la educación continuada con priorización del primer nivel de atención (40).

Finalmente, entre los niveles de los centros de atención pueden existir diferencias en la calidad de atención y capacitación de los profesionales. En los centros de salud nivel I-4, denominados centros maternos infantiles, donde trabajan Tecnólogos Médicos como encargados del servicio; sin embargo, por el escaso recurso humano el personal técnico debe hacer las labores del Tecnólogo Médico procesando las muestras de orina para el análisis de proteinuria con ácido sulfosalicílico. Se podría decir que en estos centros I-4 del distrito de Puente Piedra el Tecnólogo Médico es el responsable del servicio, mientras que en los otros establecimientos de nivel de I-2 y I-3 los responsables son los técnicos de laboratorio. Es necesario que se continúen realizando acciones de mejora de procesos en estos centros para asegurar la calidad de atención y de los resultados.

CAPITULO V

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1. Conclusiones

Se concluye que:

- Existe un alto nivel de conocimientos, actitudes y prácticas del personal de laboratorio en la determinación de proteinuria con ácido sulfosalicílico en gestantes de los establecimientos de primer nivel de atención, Puente Piedra 2021.
- Existe un alto nivel de conocimiento del personal de laboratorio en la determinación de proteinuria con ácido sulfosalicílico en gestantes de los establecimientos de primer nivel de atención, Puente Piedra 2021.
- Existe un alto nivel de actitudes del personal de laboratorio en la determinación de proteinuria con ácido sulfosalicílico en gestantes de los establecimientos de primer nivel de atención, Puente Piedra 2021.
- Existe un alto nivel de prácticas del personal de laboratorio en la determinación de proteinuria con ácido sulfosalicílico en gestantes de los establecimientos de primer nivel de atención, Puente Piedra 2021.

5.2. Recomendaciones

Se recomienda que:

- Se extiendan las evaluaciones a otros marcadores bioquímicos usados de rutina en los laboratorios.
- Se extiendan las evaluaciones a otros profesionales de la salud involucrados en la determinación de proteinuria con el método de ácido sulfosalicílico.
- Se extiendan las evaluaciones a otros profesionales de la salud involucrados en la interpretación de los resultados de proteinuria con el método de ácido sulfosalicílico.
- Se desarrollen evaluación que involucren un periodo de tiempo más extendido, a fin de evidenciar cambios en el conocimiento del personal de laboratorio.
- Se desarrollen evaluaciones en otros establecimientos de salud de atención primaria del distrito de lima que también desarrollen la determinación de proteinuria con el método de ácido sulfosalicílico.
- Se extiendan encuestas a los pacientes sobre las indicaciones y recomendaciones brindadas por el personal de laboratorio sobre la recolección de muestras de orina para la determinación de proteinuria con ácido sulfosalicílico.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización mundial de la salud. Salud Materna. Disponible en: https://www.who.int/topics/maternal_health/es/
2. Cararach V. Preeclampsia. Eclampsia y síndrome HELLP. Protocolos Diagnóstico Terapéuticos de la AEP: Neonatología. Exp.2008.140-144.Disponible en: https://www.aeped.es/sites/default/files/documentos/16_1.pdf
3. Quiroz M. Efectividad del test del ácido sulfosalicílico para determinar proteinuria en gestantes con sospecha de preeclampsia [Tesis para optar el título de Médico Cirujano]. Puno: Universidad Nacional del Altiplano;2019.
4. Factores asociados al desarrollo de preeclampsia. Perú. CIMEL. Exp. 2011; 16(2):77-82. Disponible en: <https://www.cimel.felsocem.net/index.php/CIMEL/article/view/203/152>
5. Errázuriz J. Alto rendimiento clínico entre albuminuria semicuantitativa y proteinuria de 24 horas en pacientes con sospecha de síndrome hipertensivo del embarazo. Rev.Obstet-Ginecol.Exp.2015; 80(1): 12 – 17. Disponible en: <https://scielo.conicyt.cl/pdf/rhog/v80n1/art02.pdf>
6. Organización mundial de la salud. Mortalidad materna. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/maternal-mortality>
7. Ministerio de salud. Guías Nacionales de Atención Integral de la Salud Sexual y reproductiva. Exp. 2004. Disponible en: http://bvs.minsa.gob.pe/local/DGSP/63_guiasnac.pdf
8. Ministerio de salud. Directiva sanitaria para la evaluación de las funciones obstétricas y neonatales en los establecimientos de salud. Exp. 2013.Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/3199.pdf>
9. Guevara E, Pérez C, De la Peña W, Limay O, Meza L, Ching S, et al. An Fac med. Prevención y manejo clínico de pre eclampsia y eclampsia: Guía de práctica clínica basada en evidencias del instituto de referencia nacional en salud materna del Perú. 2019;80(2):243-9.
10. Sánchez S. Actualización en la Epidemiología de la Preeclampsia. Revista Peruana de Ginecología y Obstetricia: 309-320.Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/rgo/v60n4/a07v60n4.pdf>
11. Ministerio de Salud. Análisis de la situación de salud del distrito de Puente Piedra provincia de Lima departamento de Lima. Exp.2019. Disponible en: https://www.dge.gob.pe/portal/docs/asis-lima-2019/CD_MINSA/DOCUMENTOS_ASIS/ASIS_DISTRITO%20PUENTE%20PIEDRA%202019.pdf
12. Velásquez J. Uso del ácido sulfosalicílico para la detección de proteinuria y su aplicación a problemas de hipertensión en el embarazo. Iatreia Exp.2011; 24 (3): 259 – 266. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/iat/v24n3/v24n3a04.pdf>
13. Cueva S. ácido sulfosalicílico para detección de proteinuria en gestantes con sospecha de preeclampsia [Tesis para optar el título de especialista en bioquímica clínica]. Lima: Universidad Nacional Federico Villarreal; 2018.
14. Carrillo L. Determinación de niveles de conocimientos, actitudes y prácticas en profesionales Médicos y Licenciados en Laboratorio Clínico e Histotecnológico del

- Hospital General San Francisco – IESS sobre el hemograma [Tesis para optar el título de Licenciada en Laboratorio Clínico e Histotecnológico]. Quito: Universidad Central del Ecuador;2019.
15. Abad S. Conocimientos, actitudes y prácticas frente a la prueba de Papanicolaou en mujeres atendidas en el centro materno infantil Santa Luzmila II [Tesis para optar el título de Licenciada en Obstetricia]. Lima: Universidad Privada del Norte;2019.
 16. Huamán F. Nivel de conocimiento, actitudes y prácticas sobre el método de Papanicolaou en pacientes que acuden a la consulta externa del servicio de Ginecología y Obstetricia del Hospital Teodoro Maldonado Carbo[Tesis para optar el título de Médico]. Guayaquil: Universidad Católica de Santiago de Guayaquil;2017.
 17. Nivel de conocimiento sobre los valores e interpretación del hemograma en alumnos de la EAP de odontología. [Tesis para optar el título profesional de: cirujano dentista]. Huánuco: Universidad Nacional "Hermilio Valdizan", 2015.
 18. Inca A. Modelo de gestión de calidad en el servicio de laboratorio clínico en el hospital básico privado Durán de la ciudad de Ambato en el año 2015[tesis previa a la obtención del grado académico de magíster en gerencia de los servicios de salud]. Universidad Regional Autónoma de los Andes “UNIANDES”;2016.
 19. Charry L, et al. Conocimientos, Actitudes y Prácticas sobre donación de sangre, personal de salud. [tesis para optar al título de Enfermera]. Colombia: Universidad Surcolombiana;2013.
 20. Macías A, et al. Conocimientos, Actitudes y Prácticas sobre factores de riesgos asociados a mortalidad materna en mujeres embarazadas. Artículo. Exp.2018.
 21. Larios C. micro albuminuria entre 20 a 28 semanas de edad gestacional como marcador [tesis para optar el título profesional de médico cirujano]. Trujillo: Universidad Privada Antenor Orrego;2019.
 22. James G, et al. Micro albuminuria: factor predictor de la función renal en mujeres gestantes. Rev Med. Exp. 2014; 20(2).Disponible en: http://www.scielo.org.bo/pdf/rmcmlp/v20n2/v20n2_a03.pdf
 23. Schwedt E, et al. Primer Consenso Nacional sobre Proteinuria en el diagnóstico y la evaluación de la Enfermedad Renal Crónica en Adultos. Rev.Med Interna. Exp. 2012; 34(1):03-11 disponible en: <http://scielo.edu.uy/pdf/ami/v34n1/v34n1a02.pdf>
 24. Martínez P, et al. Protocolo diagnóstico de la proteinuria. Medicine. Exp.2007;9(80):5165-5167.
 25. Guevara E, et al. Manejo de la preeclampsia/eclampsia en el Perú. Rev. Per Ginecol Obst: 385-393.
 26. Laza C, et al. Indagación desde los conocimientos, actitudes y prácticas en salud reproductiva femenina: algunos aportes desde la investigación.Exp.2012,Rev.electronicca trimestral: 409-410.Disponible en : <http://scielo.isciii.es/pdf/eg/v11n26/enfermeria3.pdf>
 27. Ver Sastre, G; Moreno, M. y Timón, M. Educación y Razonamiento Moral. Exp.1988 Educar, 35-41. Disponible en: <https://www.tdx.cat/bitstream/handle/10803/8906/02CapituloParteI.pdf>
 28. Murcia N, et al. La Práctica social como expresión de humanidad. Exp. 2016.Cinta moebio 57: 257-274

29. Investigación de método hipotético – deductivo: qué es, características y ejemplos. Disponible en : <https://tiposdeinvestigacion.org/hipotetico-deductivo/#:~:text=%20Ejemplos%20de%20la%20investigaci%C3%B3n%20de%20m%C3%A9todo%20hipot%C3%A9tico,descomponer%20un%20trozo%20de%20carne%20e n...%20More%20>
30. La teoría del conocimiento en investigación científica. Una visión actual. An Fac med. exp.2009;70(3):217-24.
31. Método Cuantitativo. Disponible en: <https://concepto.de/metodo-cuantitativo/#ixzz6cwtJvJGX>
32. Investigación aplicada: características, definición, ejemplos. Disponible en: <https://www.lifeder.com/investigacion-aplicada/>
33. Investigación Transversal: Características y Metodología. Disponible en: <https://www.lifeder.com/investigacion-transversal/#:~:text=La%20investigaci%C3%B3n%20transversal%20es%20un%20m%C3%A9todo%20no%20experimental,limita%20la%20recogida%20de%20informaci%C3%B3n%20a%20una%20periodo>
34. Bökenkamp A. Proteinuria—take a closer look!. *Pediatr Nephrol.* 2020; 35, 533–541.
35. Theodorou D, Giannelos P. Medical laboratory quality systems - a management review. *Int J Health Care Qual Assur.* 2015;28(3):267-73.
36. Moya-Salazar J, Pio-Davila L. Evaluation of inter-batch variability in establishing and quality control of glucose. *Med Univ.* 2016; 18(71):85-90.
37. Moya-Salazar J, Rojas-Zumaran V. Tendencias en la investigación del Virus de Papiloma Humano en Latinoamérica y en los países de altos ingresos. *Rev Col Obst Gin.* 2017; 68(3):128-134.
38. Montañés BS, Gràcia GD, Pérez SA, Martínez CJ, Bover SJ, Bover S J. Documento de Consenso. Recomendaciones sobre la valoración de la proteinuria en el diagnóstico y seguimiento de la enfermedad renal crónica. *Nefrología.* 2011; 31(3): 0-378.
39. Tome D. Criteria and markers for protein quality assessment - a review. *Br J Nutr.* 2012;108 Suppl 1.
40. Bravo-Zúñiga J, Hinostoza-Sayas J, Goicochea-Lugo S, Dolores-Maldonado G, BrañezCondorena A, Taype-Rondan Á, et al. Guía de práctica clínica para el tamizaje, diagnóstico y manejo de la enfermedad renal crónica en estadios 1 al 3 en el Seguro Social del Perú (EsSalud). *Acta Med Peru.* 2020;37(4):518-31

ANEXOS

Anexo 1 – MATRIZ DE CONSISTENCIA

| Formulación del Problema | Objetivos | Hipótesis | Variables | Diseño metodológico |
|---|---|--|--|--|
| <p>PROBLEMA GENERAL ¿Cuál es el nivel de conocimientos, actitudes y prácticas del personal de laboratorio en la determinación de proteinuria con ácido sulfosalicílico en gestantes de los establecimientos de primer nivel de atención, Puente Piedra 2021?</p> <p>PROBLEMAS ESPECÍFICOS ¿Cuál es el nivel de conocimiento del personal de laboratorio en la determinación de proteinuria con ácido sulfosalicílico? ¿Cuál es el nivel de actitudes del personal de laboratorio en la determinación de proteinuria con ácido sulfosalicílico? ¿Cuál es el nivel de prácticas del personal de laboratorio en la determinación de proteinuria con ácido sulfosalicílico?</p> | <p>OBJETIVO GENERAL Determinar el nivel de conocimientos, actitudes y prácticas del personal de laboratorio en la determinación de proteinuria con ácido sulfosalicílico en gestantes de los establecimientos de primer nivel de atención, Puente Piedra 2021.</p> <p>OBJETIVOS ESPECÍFICOS Determinar el nivel de conocimiento del personal de laboratorio en la determinación de proteinuria con ácido sulfosalicílico. Determinar el nivel de actitudes del personal de laboratorio en la determinación de proteinuria con ácido sulfosalicílico. Determinar el nivel de prácticas del personal de laboratorio en la determinación de proteinuria con ácido sulfosalicílico.</p> | <p>HIPOTESIS GENERAL Las características de este estudio no aplican formulación de hipótesis.</p> <p>HIPOTESIS ESPECIFICA Las características de este estudio no aplican formulación de hipótesis.</p> | <p>CONOCIMIENTOS Variables: Generalidades de la prueba de proteinuria con ácido sulfosalicílico. Ítem 1,2,3,4,5,6 y 7. Interpretación de la prueba de proteinuria con ácido sulfosalicílico en gestantes. Ítem 8,9 y 10.</p> <p>ACTITUDES Variables: Valoración de la prueba de proteinuria con ácido sulfosalicílico. Ítem 1,2,3,4 y 5. Calidad de la prueba de proteinuria con ácido sulfosalicílico. Ítem 6,7 y 8.</p> <p>PRACTICAS Variables: Recolección de la muestra de orina. Ítem 1 y 2. Procesamiento de la prueba de proteinuria con ácido sulfosalicílico. Ítem 3,4,5,6,7 y 8.</p> | <p>TIPO DE INVESTIGACIÓN Aplicada.</p> <p>MÉTODO DE LA INVESTIGACIÓN Transversal - No experimental No probabilístico por conveniencia.</p> <p>INSTRUMENTO: Encuesta.</p> <p>POBLACION Y MUESTRA Personal Técnico del servicio de laboratorio clínico de los establecimientos de salud de primer nivel de atención del distrito de Puente Piedra.</p> |

MATRIZ DE OPERACIONALIZACIÓN DE LA VARIABLE

| VARIABLES | DEFINICIÓN CONCEPTUAL | DEFINICIÓN OPERACIONAL | DIMENSIONES | No DE ITEM | INDICADOR |
|-----------|-----------------------|------------------------|-------------|------------|-----------|
|-----------|-----------------------|------------------------|-------------|------------|-----------|

| | | | | | |
|--|--|---|---|--|---|
| <p>CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRACTICAS(CAP).</p> | <p>El conocimiento es el proceso progresivo y gradual desarrollado por el hombre para aprehender su mundo y realizarse como individuo, y especie.</p> <p>La actitud es la posición que tiene la persona ante una situación y la respuesta a esta.</p> <p>Las prácticas son las acciones que se observan del individuo.</p> | <p>Conjunto de información almacenada mediante el aprendizaje y la experiencia medida como bueno o deficiente.</p> <p>Predisposición aprendida para responder de una manera favorable o desfavorable respecto a una circunstancia.</p> <p>Acciones observables que realizan los individuos en respuesta a un estímulo de manera adecuada o no adecuada.</p> | <p>CONOCIMIENTOS</p> <p>ACTITUDES</p> <p>PRÁCTICAS</p> | <p>Generalidades de la prueba de proteinuria con ácido sulfosalicílico. Ítem 1,2,3,4,5,6 y 7.</p> <p>Interpretación de la prueba de proteinuria con ácido sulfosalicílico en gestantes. Ítem 8,9 y 10.</p> <p>Valoración de la prueba de proteinuria con ácido sulfosalicílico. Ítem 1,2,3,4 y 5.</p> <p>Calidad de la prueba de proteinuria con ácido sulfosalicílico. Ítem 6,7 y 8.</p> <p>Recolección de la muestra de orina. Ítem 1 y 2.</p> <p>Procesamiento de la prueba de proteinuria con ácido sulfosalicílico. Ítem 3,4,5,6,7 y 8.</p> | <p>Bueno Regular Deficiente</p> <p>Favorable Medianamente favorable Desfavorable</p> <p>Adecuada Medianamente adecuada Inadecuada</p> |
|--|--|---|---|--|---|

Anexo 2 – Instrumento

“NIVEL DE CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS DEL PERSONAL DE LABORATORIO EN LA DETERMINACIÓN DE PROTEINURIA CON ÁCIDO SULFOSALICÍLICO EN GESTANTES DE LOS ESTABLECIMIENTOS DE PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN, PUENTE PIEDRA 2021”

Instrucción: Esta es una breve encuesta con carácter anónimo de conocimientos, actitudes y prácticas con respecto a la determinación de proteinuria con ácido sulfosalicílico en gestantes. Esta información sólo será utilizada con fines académicos. Por lo tanto, se requiere la mayor veracidad posible. El presente cuestionario le llevará 15 minutos o menos en responderlas. Gracias por participar y marcar el cuestionario de forma completa.

DATOS GENERALES

Sexo: F / M Edad: _____ Nombre del Establecimiento de Salud: _____

Técnico de Laboratorio Clínico: ()

Categoría del Establecimiento de Salud:

Años laborando en el Establecimiento de Salud: _____

I-1 b) I-2 c) I-3 d) I-4 e) II-1 f) II-2

I. CONOCIMIENTOS

Instrucción: A continuación, se presentan una serie de enunciados, de los cuales algunas personas están de acuerdo y otras en desacuerdo. Por favor marcar con un aspa (X), una de las 5 opciones de respuesta planteadas, eligiendo la que considere más acorde a su opinión. (1): Totalmente en desacuerdo (2): En desacuerdo (3): Ni de acuerdo, ni en desacuerdo (4): De acuerdo (5): Totalmente de acuerdo.

| Nº | Enunciados | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|----|--|---|---|---|---|---|
| 1 | La prueba de proteinuria con ácido sulfosalicílico en orina detecta la presencia de albúmina y otras proteínas. | | | | | |
| 2 | La prueba de proteinuria con ácido sulfosalicílico precipita las proteínas a través de la acidificación de la orina. | | | | | |
| 3 | La determinación de proteinuria con ácido sulfosalicílico es un método semicuantitativo. | | | | | |
| 4 | La determinación de proteinuria se realiza con el reactivo de ácido sulfosalicílico al 3 %. | | | | | |
| 5 | El volumen de muestra y reactivo para la determinación de proteinuria con ácido sulfosalicílico es: 1 ml de muestra de orina y 1 ml de reactivo. | | | | | |
| 6 | El tiempo de reacción para la lectura de proteinuria con ácido sulfosalicílico es de 5 minutos. | | | | | |
| 7 | Los resultados de proteinuria con ácido sulfosalicílico se reporta como: Negativo; Trazas; 1+; 2++; 3+++; 4++++. | | | | | |
| 8 | Las causas de falsos positivos en la determinación de proteinuria con ácido sulfosalicílico en gestantes son los medicamentos y hematuria. | | | | | |
| 9 | Las causas de falsos negativos en la determinación de proteinuria con ácido sulfosalicílico en gestantes son las orinas alcalinas y orinas muy diluidas. | | | | | |
| 10 | Los resultados positivos se puede interpretar como posible indicio de complicaciones en el embarazo. | | | | | |

II. ACTITUDES

Instrucción: A continuación, se presentan una serie de enunciados, de los cuales algunas personas están de acuerdo y otras en desacuerdo. Por favor marcar con un aspa (X), una de las 5 opciones de respuesta planteadas, eligiendo la que considere más acorde a su opinión: (1): Totalmente en desacuerdo (2): En desacuerdo (3): Ni de acuerdo, ni en desacuerdo (4): De acuerdo (5): Totalmente de acuerdo.

| Nº | Enunciados | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|----|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Considera importante tener un manual, guía o protocolo en el laboratorio sobre la determinación de proteinuria con ácido sulfosalicílico en gestantes. | | | | | |
| 2 | Considera que la determinación de proteinuria con ácido sulfosalicílico es importante en los controles de la gestante. | | | | | |
| 3 | Considera que en caso solicitan urgente la prueba de proteinuria con ácido sulfosalicílico en gestantes se debe recibir la muestra de orina al azar. | | | | | |
| 4 | Considera importante conocer las interferencias para la determinación de proteinuria con ácido sulfosalicílico. | | | | | |
| 5 | Considera importante reportar a la brevedad los resultados de la prueba de proteinuria con ácido sulfosalicílico. | | | | | |
| 6 | Cree que es importante recolectar la muestra de orina previo aseo y chorro medio para la determinación de proteinuria con ácido sulfosalicílico en gestantes. | | | | | |
| 7 | Considera importante verificar la calidad del reactivo para la determinación de proteinuria con ácido sulfosalicílico. | | | | | |
| 8 | Cree que es importante el tiempo de reacción para la interpretación de los resultados de proteinuria con ácido sulfosalicílico. | | | | | |

III. PRÁCTICAS

Instrucción: A continuación, se presentan una serie de enunciados, de los cuales algunas personas están de acuerdo y otras en desacuerdo. Por favor marcar con un aspa (X), una de las 5 opciones de respuesta planteadas, eligiendo la que considere más acorde a su opinión: (1): Nunca (2): La mayoría de las veces no (3): Algunas veces sí, algunas veces no (4): La mayoría de las veces sí (5): Siempre.

| Nº | Enunciados | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|----|--|---|---|---|---|---|
| 1 | ¿Usted indica a la gestante cómo debe recolectar la muestra de orina para la determinación de proteinuria con ácido sulfosalicílico? | | | | | |
| 2 | ¿Es importante verificar los datos de la gestante en la muestra de orina y petitorio de análisis? | | | | | |
| 3 | ¿Usted verifica las condiciones de la muestra, como es: Turbidez / contaminación? | | | | | |
| 4 | ¿Usted verifica la calidad del reactivo antes de realizar su procedimiento? | | | | | |
| 5 | ¿Usted utiliza tubos de vidrio para la interpretación de la prueba de proteinuria con ácido sulfosalicílico? | | | | | |
| 6 | ¿Para la determinación de proteinuria con ácido sulfosalicílico centrifuga la muestra de orina? | | | | | |
| 7 | ¿Los resultados de proteinuria con ácido sulfosalicílico se reporta comparando visualmente la turbidez frente a blanco de muestra? | | | | | |
| 8 | ¿Usted informa inmediatamente los resultados de proteinuria con ácido sulfosalicílico? | | | | | |

Anexo 3 – VALIDEZ DEL INSTRUMENTO



CARTA DE PRESENTACIÓN

ASUNTO: VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS A TRAVÉS DE JUICIO DE EXPERTO.

Es muy grato comunicarme con usted para expresarle mi saludo y así mismo, hacer de su conocimiento que siendo Bachiller de la carrera de Tecnología médica en laboratorio clínico y anatomía patológica requiere validar los instrumentos con los cuales recogerá la información necesaria para desarrollar mi investigación y con la cual optaré el grado de LICENCIADA EN TECNOLOGÍA MÉDICA EN LABORATORIO CLÍNICO Y ANATOMÍA PATOLÓGICA.

El título nombre de mi proyecto de investigación es:

“NIVEL DE CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS DEL PERSONAL DE LABORATORIO EN LA DETERMINACIÓN DE PROTEINURIA CON ÁCIDO SULFOSALICÍLICO EN GESTANTES DE LOS ESTABLECIMIENTOS DE PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN, PUENTE PIEDRA 2021”. Y siendo imprescindible contar con la aprobación de docentes especializados para aplicar los instrumentos en mención, he considerado conveniente recurrir a Usted, ante su connotada experiencia.

El expediente de validación que le hago llegar contiene:

- Carta de presentación.
- Matriz de operacionalización de las variables.
- Certificado de validez de contenido de los instrumentos.
- Instrumentos

Expresándole los sentimientos de respeto y consideración, me despido de Usted,

no sin antes agradecer por la atención que dispense a la presente.

Atentamente,

CUADROS ROJAS KAREN

D.N.I: 47607979

"NIVEL DE CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS DEL PERSONAL DE LABORATORIO EN LA DETERMINACIÓN DE PROTEINURIA CON ÁCIDO SULFOSALICÍLICO EN GESTANTES DE LOS ESTABLECIMIENTOS DE PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN, PUENTE PIEDRA 2021"

| N° | DIMENSIONES / ítems | Pertinencia ¹ | | Relevancia ² | | Claridad ³ | | Sugerencias |
|----|--|--------------------------|----|-------------------------|----|-----------------------|----|-------------|
| | | Si | No | Si | No | Si | No | |
| | Variable 1: Generalidades de la prueba de proteinuria con ácido sulfosalicílico. Incapacidad de la prueba de proteinuria con ácido sulfosalicílico en gestantes. | | | | | | | |
| | DIMENSIÓN 1: CONOCIMIENTO | | | | | | | |
| | Marque su respuesta con un aspa(X). | | | | | | | |
| 1 | La prueba de proteinuria con ácido sulfosalicílico en orina detecta la presencia de albúmina y otras proteínas. | X | | X | | X | | |
| 2 | La prueba de proteinuria con ácido sulfosalicílico precipita las proteínas a través de la acidificación de la orina. | X | | X | | X | | |
| 3 | La determinación de proteinuria con ácido sulfosalicílico es un método semicuantitativo. | X | | X | | X | | |
| 4 | La determinación de proteinuria se realiza con el reactivo de ácido sulfosalicílico al 3%. | X | | X | | X | | |
| 5 | El volumen de muestra y reactivo para la determinación de proteinuria con ácido sulfosalicílico es: 1 ml de muestra de orina y 1 ml de reactivo. | X | | X | | X | | |
| 6 | El tiempo de reacción para la lectura de proteinuria con ácido sulfosalicílico es 5 minutos. | X | | X | | X | | |
| 7 | Los resultados de proteinuria con ácido sulfosalicílico se reporta como: Negativo, Trazas, 1+, 2+, 3+, 4+. | X | | X | | X | | |
| 8 | Las causas de falsos positivos en la determinación de proteinuria con ácido sulfosalicílico en gestantes son los medicamentos y hematuria. | X | | X | | X | | |
| 9 | Las causas de falsos negativos en la determinación de proteinuria con ácido sulfosalicílico en gestantes son las orinas alcalinas y orinas muy diluidas. | X | | X | | X | | |
| 10 | Los resultados positivos se puede interpretar como posible indicio de complicaciones en el embarazo. | X | | X | | X | | |

| N° | DIMENSIONES / ítems | Pertinencia ¹ | | Relevancia ² | | Claridad ³ | | Sugerencias |
|----|---|--------------------------|----|-------------------------|----|-----------------------|----|-------------|
| | | Si | No | Si | No | Si | No | |
| | Variable 2: Valoración de la prueba de proteinuria con ácido sulfosalicílico. Calidad de la prueba de proteinuria con ácido sulfosalicílico. | | | | | | | |
| | DIMENSIÓN 2: ACTITUDES | | | | | | | |
| | Marque su respuesta con un aspa(X). | | | | | | | |
| 1 | Considera importante tener un manual, guía o protocolo en el laboratorio sobre la determinación de proteinuria con ácido sulfosalicílico en gestantes. | X | | X | | X | | |
| 2 | Considera que la determinación de proteinuria con ácido sulfosalicílico es importante en los controles de la gestante. | X | | X | | X | | |
| 3 | Considera que en caso soliciten urgente la prueba de proteinuria con ácido sulfosalicílico en gestantes se debe recibir la muestra de orina al azar. | X | | X | | X | | |
| 4 | Considera importante conocer las interferencias para la determinación de proteinuria con ácido sulfosalicílico. | X | | X | | X | | |
| 5 | Considera importante reportar a la brevedad los resultados de la prueba de proteinuria con ácido sulfosalicílico. | X | | X | | X | | |
| 6 | Cree que es importante recolectar la muestra de orina previo asco y charro medio para la determinación de proteinuria con ácido sulfosalicílico en gestantes. | X | | X | | X | | |
| 7 | Considera importante verificar la calidad del reactivo para la determinación de proteinuria con ácido sulfosalicílico. | X | | X | | X | | |
| 8 | Cree que es importante el tiempo de reacción para la interpretación de los resultados de proteinuria con ácido sulfosalicílico. | X | | X | | X | | |

| N° | DIMENSIONES / ítems | Pertinencia ¹ | | Relevancia ² | | Claridad ³ | | Sugerencias |
|----|--|--------------------------|----|-------------------------|----|-----------------------|----|-------------|
| | | Si | No | Si | No | Si | No | |
| | Variable 3: Recolección de la muestra de orina. Procesamiento de la prueba de proteinuria con ácido sulfosalicílico | | | | | | | |
| | DIMENSIÓN 3: PRACTICAS | | | | | | | |
| | Marque su respuesta con un aspa(X). | | | | | | | |
| 1 | ¿Usted indica a la gestante como debe recolectar la muestra de orina para la determinación de proteinuria con ácido sulfosalicílico? | X | | X | | X | | |
| 2 | ¿Es importante verificar los datos de la gestante en la muestra de orina y peticiones de análisis? | X | | X | | X | | |
| 3 | ¿Usted verifica las condiciones de la muestra, como es: Turbidez / contaminación? | X | | X | | X | | |
| 4 | ¿Usted verifica la calidad del reactivo antes de realizar su procedimiento? | X | | X | | X | | |
| 5 | ¿Usted utiliza tubos de vidrio para la interpretación de la prueba de proteinuria con ácido sulfosalicílico? | X | | X | | X | | |
| 6 | ¿Para la determinación de proteinuria con ácido sulfosalicílico centrifuga la muestra de orina? | X | | X | | X | | |
| 7 | ¿Los resultados de proteinuria con ácido sulfosalicílico se reporta comparando visualmente la turbidez frente a blanco de muestra? | X | | X | | X | | |
| 8 | ¿Usted informa inmediatamente los resultados de proteinuria con ácido sulfosalicílico? | X | | X | | X | | |

Observaciones (precisar si hay suficiencia): _____

Opinión de aplicabilidad: Aplicable Aplicable después de corregir No aplicable

Apellidos y Nombres del Juez validador: *Contreras Pulache, Was Lenin*

DNI:.....

¹Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

²Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo.

³Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo.

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

...15 de Mayo del 20...21

[Firma]
Mgtr. Was Lenin Contreras Pulache
C.M.P. 22195

Firma del Experto Informante.

"NIVEL DE CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS DEL PERSONAL DE LABORATORIO EN LA DETERMINACIÓN DE PROTEINURIA CON ÁCIDO SULFOSALICÍLICO EN GESTANTES DE LOS ESTABLECIMIENTOS DE PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN, PUENTE PEDRA 2021"

| N° | DIMENSIONES / ítems | Pertinencia ¹ | | Relevancia ² | | Claridad ³ | | Sugerencias |
|----|---|--------------------------|----|-------------------------|----|-----------------------|----|-------------|
| | | Si | No | Si | No | Si | No | |
| | Variable 1: Generalidades de la prueba de proteinuria con ácido sulfosalicílico. Interpretación de la prueba de proteinuria con ácido sulfosalicílico en gestantes. | | | | | | | |
| | DIMENSIÓN 1: CONOCIMIENTO | | | | | | | |
| | Marque su respuesta con un aspa(X). | | | | | | | |
| 1 | La prueba de proteinuria con ácido sulfosalicílico en orina detecta la presencia de albúmina y otras proteínas. | X | | X | | X | | |
| 2 | La prueba de proteinuria con ácido sulfosalicílico precipita las proteínas a través de la acidificación de la orina. | X | | X | | X | | |
| 3 | La determinación de proteinuria con ácido sulfosalicílico es un método semicuantitativo. | X | | X | | X | | |
| 4 | La determinación de proteinuria se realiza con el reactivo de ácido sulfosalicílico al 3%. | X | | X | | X | | |
| 5 | El volumen de muestra y reactivo para la determinación de proteinuria con ácido sulfosalicílico es: 1 ml de muestra de orina y 1 ml de reactivo. | X | | X | | X | | |
| 6 | El tiempo de reacción para la lectura de proteinuria con ácido sulfosalicílico es 5 minutos. | X | | X | | X | | |
| 7 | Los resultados de proteinuria con ácido sulfosalicílico se reporta como: Negativo; Trazas; 1+; 2++; 3+++; 4++++ | X | | X | | X | | |
| 8 | Las causas de falsos positivos en la determinación de proteinuria con ácido sulfosalicílico en gestantes son los medicamentos y hematuria. | X | | X | | X | | |
| 9 | Las causas de falsos negativos en la determinación de proteinuria con ácido sulfosalicílico en gestantes son las orinas alcalinas y orinas muy diluidas. | X | | X | | X | | |
| 10 | Los resultados positivos se pueden interpretar como posible indicio de complicaciones en el embarazo. | X | | X | | X | | |

| N° | DIMENSIONES / ítems | Pertinencia ¹ | | Relevancia ² | | Claridad ³ | | Sugerencias |
|----|---|--------------------------|----|-------------------------|----|-----------------------|----|-------------|
| | | Si | No | Si | No | Si | No | |
| | Variable 2: Valoración de la prueba de proteinuria con ácido sulfosalicílico. Calidad de la prueba de proteinuria con ácido sulfosalicílico. | | | | | | | |
| | DIMENSIÓN 2: ACTITUDES | | | | | | | |
| | Marque su respuesta con un aspa(X). | | | | | | | |
| 1 | Considera importante tener un manual, guía o protocolo en el laboratorio sobre la determinación de proteinuria con ácido sulfosalicílico en gestantes. | X | | X | | X | | |
| 2 | Considera que la determinación de proteinuria con ácido sulfosalicílico es importante en los controles de la gestante. | X | | X | | X | | |
| 3 | Considera que en caso soliciten urgente la prueba de proteinuria con ácido sulfosalicílico en gestantes se debe recibir la muestra de orina al azar. | X | | X | | X | | |
| 4 | Considera importante conocer las interferencias para la determinación de proteinuria con ácido sulfosalicílico. | X | | X | | X | | |
| 5 | Considera importante reportar a la brevedad los resultados de la prueba de proteinuria con ácido sulfosalicílico. | X | | X | | X | | |
| 6 | Cree que es importante recolectar la muestra de orina previo aseo y chorro medio para la determinación de proteinuria con ácido sulfosalicílico en gestantes. | X | | X | | X | | |
| 7 | Considera importante verificar la calidad del reactivo para la determinación de proteinuria con ácido sulfosalicílico. | X | | X | | X | | |
| 8 | Cree que es importante el tiempo de reacción para la interpretación de los resultados de proteinuria con ácido sulfosalicílico. | X | | X | | X | | |

| N° | DIMENSIONES / ítems | Pertinencia ¹ | | Relevancia ² | | Claridad ³ | | Sugerencias |
|----|--|--------------------------|----|-------------------------|----|-----------------------|----|-------------|
| | | Si | No | Si | No | Si | No | |
| | Variable 3: Recolección de la muestra de orina. Procesamiento de la prueba de proteinuria con ácido sulfosalicílico. | | | | | | | |
| | DIMENSIÓN 3: PRACTICAS | | | | | | | |
| | Marque su respuesta con un aspa(X). | | | | | | | |
| 1 | ¿Usted indica a la gestante como debe recolectar la muestra de orina para la determinación de proteinuria con ácido sulfosalicílico? | X | | X | | X | | |
| 2 | ¿Es importante verificar los datos de la gestante en la muestra de orina y petitorio de análisis? | X | | X | | X | | |
| 3 | ¿Usted verifica las condiciones de la muestra, como es: Turbidez / contaminación? | X | | X | | X | | |
| 4 | ¿Usted verifica la calidad del reactivo antes de realizar su procedimiento? | X | | X | | X | | |
| 5 | ¿Usted utiliza tubos de vidrio para la interpretación de la prueba de proteinuria con ácido sulfosalicílico? | X | | X | | X | | |
| 6 | ¿Para la determinación de proteinuria con ácido sulfosalicílico centrifuga la muestra de orina? | X | | X | | X | | |
| 7 | ¿Los resultados de proteinuria con ácido sulfosalicílico se reporta comparando visualmente la turbidez frente a blanco de muestra? | X | | X | | X | | |
| 8 | ¿Usted informa inmediatamente los resultados de proteinuria con ácido sulfosalicílico? | X | | X | | X | | |

Observaciones (precisar si hay suficiencia): _____

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [X] Aplicable después de corregir [] No aplicable []

Apellidos y Nombres del Juez validador.ROMERO MEDEROS, SOFIA ESTHER.....

DNI: 08236915

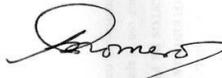
¹Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

²Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo.

³Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo.

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

14 de mayo del 2021



CTMP 1360

Firma del Experto Informante.

"NIVEL DE CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS DEL PERSONAL DE LABORATORIO EN LA DETERMINACIÓN DE PROTEINURIA CON ÁCIDO SULFOSALICÍLICO EN GESTANTES DE LOS ESTABLECIMIENTOS DE PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN, PUENTE PIEDRA 2021"

| N° | DIMENSIONES / ítems | Pertinencia ¹ | | Relevancia ² | | Claridad ³ | | Sugerencias |
|----|---|--------------------------|----|-------------------------|----|-----------------------|----|-------------|
| | | Si | No | Si | No | Si | No | |
| | Variable 1: Generalidades de la prueba de proteinuria con ácido sulfosalicílico. Interpretación de la prueba de proteinuria con ácido sulfosalicílico en gestantes. | | | | | | | |
| | DIMENSIÓN 1: CONOCIMIENTO | | | | | | | |
| | Marque su respuesta con un aspa(X). | | | | | | | |
| 1 | La prueba de proteinuria con ácido sulfosalicílico en orina detecta la presencia de albúmina y otras proteínas. | X | | X | | X | | |
| 2 | La prueba de proteinuria con ácido sulfosalicílico precipita las proteínas a través de la acidificación de la orina. | X | | X | | X | | |
| 3 | La determinación de proteinuria con ácido sulfosalicílico es un método semicuantitativo. | X | | X | | X | | |
| 4 | La determinación de proteinuria se realiza con el reactivo de ácido sulfosalicílico al 3%. | X | | X | | X | | |
| 5 | El volumen de muestra y reactivo para la determinación de proteinuria con ácido sulfosalicílico es: 1 ml de muestra de orina y 1 ml de reactivo. | X | | X | | X | | |
| 6 | El tiempo de reacción para la lectura de proteinuria con ácido sulfosalicílico es 5 minutos. | X | | X | | X | | |
| 7 | Los resultados de proteinuria con ácido sulfosalicílico se reporta como: Negativo; Trazas; 1+; 2++; 3+++; 4++++. | X | | X | | X | | |
| 8 | Las causas de falsos positivos en la determinación de proteinuria con ácido sulfosalicílico en gestantes son los medicamentos y hematuria. | X | | X | | X | | |
| 9 | Las causas de falsos negativos en la determinación de proteinuria con ácido sulfosalicílico en gestantes son las orinas alcalinas y orinas muy diluidas. | X | | X | | X | | |
| 10 | Los resultados positivos se pueden interpretar como posible inicio de complicaciones en el embarazo. | X | | X | | X | | |

| N° | DIMENSIONES / ítems | Pertinencia ¹ | | Relevancia ² | | Claridad ³ | | Sugerencias |
|----|---|--------------------------|----|-------------------------|----|-----------------------|----|-------------|
| | | Si | No | Si | No | Si | No | |
| | Variable 2: Valoración de la prueba de proteinuria con ácido sulfosalicílico. Calidad de la prueba de proteinuria con ácido sulfosalicílico. | | | | | | | |
| | DIMENSIÓN 2: ACTITUDES | | | | | | | |
| | Marque su respuesta con un aspa(X). | | | | | | | |
| 1 | Considera importante tener un manual, guía o protocolo en el laboratorio sobre la determinación de proteinuria con ácido sulfosalicílico en gestantes. | X | | X | | X | | |
| 2 | Considera que la determinación de proteinuria con ácido sulfosalicílico es importante en los controles de la gestante. | X | | X | | X | | |
| 3 | Considera que en caso soliciten urgente la prueba de proteinuria con ácido sulfosalicílico en gestantes se debe recibir la muestra de orina al azar. | X | | X | | X | | |
| 4 | Considera importante conocer las interferencias para la determinación de proteinuria con ácido sulfosalicílico. | X | | X | | X | | |
| 5 | Considera importante reportar a la brevedad los resultados de la prueba de proteinuria con ácido sulfosalicílico. | X | | X | | X | | |
| 6 | Cree que es importante recolectar la muestra de orina previo aseo y chorro medio para la determinación de proteinuria con ácido sulfosalicílico en gestantes. | X | | X | | X | | |
| 7 | Considera importante verificar la calidad del reactivo para la determinación de proteinuria con ácido sulfosalicílico. | X | | X | | X | | |
| 8 | Cree que es importante el tiempo de reacción para la interpretación de los resultados de proteinuria con ácido sulfosalicílico. | X | | X | | X | | |

| N° | DIMENSIONES / ítems | Pertinencia ¹ | | Relevancia ² | | Claridad ³ | | Sugerencias |
|--|--|--------------------------|----|-------------------------|----|-----------------------|----|-------------|
| | | Si | No | Si | No | Si | No | |
| Variable 3: Recolección de la muestra de orina. Procesamiento de la prueba de proteinuria con ácido sulfosalicílico. | | | | | | | | |
| DIMENSIÓN 3: PRACTICAS | | | | | | | | |
| Marque su respuesta con un aspa(X). | | | | | | | | |
| 1 | ¿Usted indica a la gestante como debe recolectar la muestra de orina para la determinación de proteinuria con ácido sulfosalicílico? | X | | X | | X | | |
| 2 | ¿Es importante verificar los datos de la gestante en la muestra de orina y petitorio de análisis? | X | | X | | X | | |
| 3 | ¿Usted verifica las condiciones de la muestra, como es: Turbidez / contaminación? | X | | X | | X | | |
| 4 | ¿Usted verifica la calidad del reactivo antes de realizar su procedimiento? | X | | X | | X | | |
| 5 | ¿Usted utiliza tubos de vidrio para la interpretación de la prueba de proteinuria con ácido sulfosalicílico? | X | | X | | X | | |
| 6 | ¿Para la determinación de proteinuria con ácido sulfosalicílico centrifuga la muestra de orina? | X | | X | | X | | |
| 7 | ¿Los resultados de proteinuria con ácido sulfosalicílico se reporta comparando visualmente la turbidez frente a blanco de muestra? | X | | X | | X | | |
| 8 | ¿Usted informa inmediatamente los resultados de proteinuria con ácido sulfosalicílico? | X | | X | | X | | |

Observaciones (precisar si hay suficiencia): NO HAY OBSERVACIONES

Opinión de aplicabilidad: Aplicable Aplicable después de corregir No aplicable

Apellidos y Nombres del Juez validador: CASTILLO CARBAJAL NELLY ELIZABETH

DNI: 43642691

10 de 05 del 2021

¹Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

²Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo.

³Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo.

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión



Firma del Experto Informante.

Anexo 4 – ANÁLISIS DE CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

Case Processing Summary

| | | N | % |
|-------|-----------------------|----|-------|
| Cases | Valid | 30 | 96,8 |
| | Excluded ^a | 1 | 3,2 |
| | Total | 31 | 100,0 |

a. Listwise deletion based on all variables in the procedure.

Reliability Statistics

| Cronbach's Alpha | N of Items |
|------------------|------------|
| ,841 | 26 |

Item-Total Statistics

| | Scale Mean if Item Deleted | Scale Variance if Item Deleted | Corrected Item-Total Correlation | Cronbach's Alpha if Item Deleted |
|-----|----------------------------|--------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|
| C1 | 81,70 | 169,803 | ,409 | ,835 |
| C2 | 81,87 | 169,913 | ,421 | ,834 |
| C3 | 81,83 | 170,420 | ,392 | ,835 |
| C4 | 82,27 | 164,409 | ,739 | ,825 |
| C5 | 82,07 | 167,306 | ,427 | ,834 |
| C6 | 81,87 | 166,051 | ,571 | ,829 |
| C7 | 81,90 | 170,852 | ,429 | ,834 |
| C8 | 82,30 | 168,562 | ,361 | ,837 |
| C9 | 82,20 | 175,890 | ,237 | ,841 |
| C10 | 82,37 | 169,826 | ,448 | ,834 |
| P1 | 81,70 | 173,941 | ,282 | ,839 |
| P2 | 82,37 | 169,689 | ,401 | ,835 |
| P3 | 82,30 | 175,941 | ,265 | ,840 |
| P4 | 82,47 | 175,085 | ,218 | ,842 |
| P5 | 82,37 | 165,826 | ,477 | ,832 |
| P6 | 82,37 | 174,378 | ,298 | ,839 |
| P7 | 82,33 | 170,230 | ,379 | ,836 |
| P8 | 82,40 | 174,731 | ,329 | ,838 |
| A1 | 82,10 | 165,197 | ,516 | ,831 |
| A2 | 82,23 | 172,668 | ,354 | ,837 |

| | Scale Mean if Item Deleted | Scale Variance if Item Deleted | Corrected Item-Total Correlation | Cronbach's Alpha if Item Deleted |
|----|----------------------------|--------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|
| A3 | 82,13 | 173,223 | ,314 | ,838 |
| A4 | 81,87 | 176,947 | ,200 | ,842 |
| A5 | 82,23 | 168,599 | ,470 | ,833 |
| A6 | 82,33 | 178,575 | ,146 | ,844 |
| A7 | 82,07 | 167,651 | ,473 | ,832 |
| A8 | 82,20 | 176,579 | ,279 | ,839 |

Anexo 5 – APROBACION DEL COMITÉ DE ETICA



COMITÉ INSTITUCIONAL DE ÉTICA PARA LA INVESTIGACIÓN

Lima, 04 de marzo de 2021

Investigador(a):
CUADROS ROJAS, Karen
Exp. N° 240-2020

Cordiales saludos, en conformidad con el proyecto presentado al Comité Institucional de Ética para la investigación de la Universidad Privada Norbert Wiener, titulado: "NIVEL DE CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS DEL PERSONAL DE LABORATORIO EN LA DETERMINACIÓN DE PROTEINURIA CON ÁCIDO SULFOSALICÍLICO EN GESTANTES DE LOS ESTABLECIMIENTOS DE PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN, PUENTE PIEDRA 2021", el cual tiene como investigador principal a **CUADROS ROJAS, Karen**.

Al respecto se informa lo siguiente:

El Comité Institucional de Ética para la investigación de la Universidad Privada Norbert Wiener, en sesión virtual ha acordado la **APROBACIÓN DEL PROYECTO** de investigación, para lo cual se indica lo siguiente:

1. La vigencia de esta aprobación es de un año a partir de la emisión de este documento.
2. Toda enmienda o adenda que requiera el Protocolo debe ser presentado al CIEI y no podrá implementarla sin la debida aprobación.
3. Debe presentar 01 informe de avance cumplidos los 6 meses y el informe final debe ser presentado al año de aprobación.
4. Los trámites para su renovación deberán iniciarse 30 días antes de su vencimiento juntamente con el informe de avance correspondiente.

Sin otro particular, quedo de Ud.,

Atentamente



Yenny Marisol Bellido Fuentes
Presidenta del CIEI- UPNW

Anexo 6 – CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN EL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

Este documento de consentimiento informado tiene datos que lo ayudará a decidir si desea participar en este estudio de investigación, antes de decidir si participa o no, debe conocer y comprender cada uno de los siguientes apartados, tómese el tiempo necesario y lea con detenimiento la información proporcionada líneas abajo. No debe dar su consentimiento hasta que entienda la información y todas sus dudas hubiesen sido resueltas.

“NIVEL DE CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS DEL PERSONAL DE LABORATORIO EN LA DETERMINACIÓN DE PROTEINURIA CON ÁCIDO SULFOSALICÍLICO EN GESTANTES DE LOS ESTABLECIMIENTOS DE PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN, PUENTE PIEDRA 2021”.

El propósito del consentimiento informado es garantizar su seguridad, por ende, su participación en este estudio es voluntaria y sin riesgo alguno a su persona. La presente investigación es una encuesta sobre la determinación de proteinuria con ácido sulfosalicílico cuyo objetivo es determinar los conocimientos, actitudes y prácticas del personal técnico del área de laboratorio en la determinación de proteinuria con ácido sulfosalicílico.

Usted llenará una encuesta de 26 preguntas de las cuales 10 son de conocimiento, 8 de actitudes y 8 de prácticas que solo le tomará 15 min o menos en responderlas y las realizará casi al finalizar su turno en su servicio.

La información que se recoja será confidencial y no se usará para ningún otro propósito fuera de los de esta investigación. Su respuesta al cuestionario será codificada usando un número de identificación y, por lo tanto, serán anónimas. Igualmente, puede retirarse en cualquier momento sin que eso lo perjudique de ninguna forma. Si alguna de las preguntas durante la participación del mismo le parece incómodas, tiene usted el derecho de hacérselo saber al investigador o de no responderlas.

Datos de contacto de investigador principal:

Apellidos y nombres: Cuadros Rojas Karen Celular: 977491674

Correo electrónico: karencuadrosrojas@gmail.com

Apellidos y nombres del investigador

DNI- Fecha

Firma

DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO

Declaro que he leído y comprendido la información proporcionada, se me ofreció la oportunidad de hacer preguntas y responderlas satisfactoriamente, no he percibido coacción ni he sido influido indebidamente a participar o continuar participando en el estudio y que finalmente el hecho de responder la encuesta expresa mi aceptación a participar en el estudio.

Acepto participar voluntariamente en esta investigación, asimismo, reconozco que la información que yo provea en el curso de esta investigación es estrictamente confidencial y no será usada para ningún otro propósito fuera de los de este estudio sin mi consentimiento. He sido informado de que puedo hacer preguntas sobre el proyecto en cualquier momento y que puedo retirarme del mismo cuando así lo decida, sin que esto acarree perjuicio alguno para mi persona. En mérito a ello proporcionó la información siguiente:

Apellidos y nombres del participante

DNI- Fecha

Firma

Anexo 7 – INFORME DEL ASESOR DE TURNITIN

| | | | |
|--|--|-----------------------------|-------------------|
|  Universidad Norbert Wiener | INFORME DE APROBACIÓN DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN | | |
| | CÓDIGO: U1*NW-EE5-PUR-018 | VERSIÓN: 01 REVISIÓN: 01 | FECHA: 13/03/2020 |

Yo, ASCARZA GALLEGOS JUSTO ANGELO docente de la facultad de ciencias de la salud y escuela académica de tecnología médica de la Universidad privada Norbert Wiener declaro que el trabajo académico "NIVEL DE CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS DEL PERSONAL DE LABORATORIO EN LA DETERMINACIÓN DE PROTEINURIA CON ÁCIDO SULFOSALICÍLICO EN GESTANTES DE LOS ESTABLECIMIENTOS DE PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN, PUENTE PIEDRA 2021" presentado por el estudiante: CUADROS ROJAS KAREN, tiene un índice de similitud de 19% verificable en el reporte de originalidad del software turnitin.

He analizado el reporte y doy fe que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio y cumple con todas las normas del uso de citas y referencias establecidas por la UPNW.



Angelo Ascarza Gallegos
DNI: 06788383

Lima, 07 de octubre del 2022



Huella

● 19% de similitud general

Principales fuentes encontradas en las siguientes bases de datos:

- 19% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 8% Base de datos de trabajos entregados
- 3% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Cross

FUENTES PRINCIPALES

Las fuentes con el mayor número de coincidencias dentro de la entrega. Las fuentes superpuestas no se mostrarán.

| | | |
|---|--|-----|
| 1 | repositorio.uwiener.edu.pe Internet | 3% |
| 2 | 1library.co Internet | 2% |
| 3 | hdl.handle.net Internet | 2% |
| 4 | Universidad Wiener on 2022-09-08 Submitted works | 1% |
| 5 | dspace.utb.edu.ec Internet | 1% |
| 6 | Universidad Wiener on 2022-09-23 Submitted works | <1% |
| 7 | repositorio.unsch.edu.pe Internet | <1% |
| 8 | repositorio.unc.edu.pe Internet | <1% |

| | | |
|----|----------------------------------|-----|
| 9 | repositorio.unheval.edu.pe | <1% |
| | Internet | |
| 10 | Universidad Wiener on 2022-09-14 | <1% |
| | Submitted works | |
| 11 | gaceta.diputados.gob.mx | <1% |
| | Internet | |
| 12 | repositorio.unh.edu.pe | <1% |
| | Internet | |
| 13 | pesquisa.bvsalud.org | <1% |
| | Internet | |
| 14 | repositorio.uap.edu.pe | <1% |
| | Internet | |
| 15 | docplayer.es | <1% |
| | Internet | |
| 16 | redalyc.org | <1% |
| | Internet | |
| 17 | dspace.uniandes.edu.ec | <1% |
| | Internet | |
| 18 | moebio.uchile.cl | <1% |
| | Internet | |
| 19 | Universidad Wiener on 2022-09-15 | <1% |
| | Submitted works | |
| 20 | cybertesis.unmam.edu.pe | <1% |
| | Internet | |

| | | |
|----|--|-----|
| 21 | rraae.cedia.edu.ec Internet | <1% |
| 22 | doku.pub Internet | <1% |
| 23 | definicion.mx Internet | <1% |
| 24 | scielo.edu.uy Internet | <1% |
| 25 | aquadocs.org Internet | <1% |
| 26 | slideshare.net Internet | <1% |
| 27 | repositorio.uta.edu.ec Internet | <1% |
| 28 | dspace.uce.edu.ec Internet | <1% |
| 29 | scielosp.org Internet | <1% |
| 30 | pt.scribd.com Internet | <1% |
| 31 | repositorio.ucv.edu.pe Internet | <1% |
| 32 | repositorio.usil.edu.pe Internet | <1% |

| | | |
|----|---|-----|
| 33 | Universidad Wiener on 2022-09-14 Submitted works | <1% |
| 34 | repositorio.unapiquitos.edu.pe Internet | <1% |
| 35 | repositorio.uoosevelt.edu.pe Internet | <1% |
| 36 | lookformedical.com Internet | <1% |
| 37 | mail.ues.edu.sv Internet | <1% |
| 38 | renati.sunedu.gob.pe Internet | <1% |
| 39 | repositorio.unjbg.edu.pe Internet | <1% |
| 40 | repositorio.unp.edu.pe Internet | <1% |