

V DISEÑO METODOLOGICO

1.- Tipo de trabajo

Descriptivo, prospectivo y transversal

2.- Universo de trabajo

La población o universo del estudio fue constituido por el total de enfermeras que laboran en el Servicio de Infectología del Hospital Infantil del Estado de Sonora.

El universo fue conformado por 32 elementos.

3.- Muestra

Considerando los objetivos y los propósitos del estudio, se estimó conveniente encuestar al personal laborante en los turnos matutino y vespertino y a un número representativo de la población para extrapolar los resultados que se pretende obtener. Se decidió encuestar a un 34% del universo, que constituyó un total de 11 enfermeras.

Para la selección de la muestra se ampliaron 2 métodos, el muestreo por estratificación (tomando los turnos de trabajo como estrato) y al azar siempre para elegir la unidad muestral por cada turno. La muestra quedó integrada de la manera siguiente:

Turno matutino - 5 enfermeras

Turno vespertino - 6 enfermeras

3.1 Criterios de inclusión

- Enfermeras que laboran en el servicio de infectología de los turnos matutino y vespertino del HIES.
- Enfermeras que estén laborando los días de aplicación del cuestionario.

3.2 Criterios de no inclusión

- Enfermeras que estén ausentes los días de aplicación del instrumento de recolección de datos.

4.- Límites

4.1 Límites de tiempo

- Planeación del estudio: del 12 de abril al 13 de mayo de 1993.
- Recolección de datos: del 15 al 16 de mayo de 1993.
- Procesamiento de resultados: del 17 al 26 de mayo de 1993.

4.2 Espacio

Servicio de Infectología del Hospital Infantil del Estado de Sonora.

5.- Recursos

5.1 Humanos

- Un director de tesis
- Dos investigadores

5.2 Materiales

Se utilizó lápiz, hojas tamaño carta, hojas para tabular, calculadora, máquina de escribir y computadora.

5.3 Financieros

Recursos propios del equipo investigador

6.- Técnica e instrumento de recolección de datos

La técnica empleada para recopilar la información fue la encuesta y el instrumento, un cuestionario diseñado exprofeso por el grupo investigador. El formulario contiene 14 preguntas cerradas o estructuradas, todas de respuestas múltiples.

El cuestionario está organizado de la manera siguiente:

- La pregunta 1 y 2 miden el indicador I que corresponde al conocimiento acerca de las indicaciones de la técnica de aislamiento respiratorio.
- La pregunta 3 y 4 exploran el indicador II que se refiere al conocimiento con respecto a la técnica de aislamiento respiratorio.
- La pregunta 5 y 6 evalúan el indicador III referente al conocimiento acerca del uso de cubrebocas en la técnica de aislamiento respiratorio.

- Las preguntas 7 y 8 miden el indicador IV que corresponde al conocimiento sobre la manipulación y desechos de los residuos contaminados en la técnica de aislamiento respiratorio.

- La pregunta 9 y 10 exploran el indicador V que se refiere al conocimiento acerca del cuidado del material y equipo reutilizable en la técnica de aislamiento respiratorio.

- Las preguntas 11 y 12 evalúan el indicador VI referente al conocimiento acerca de la orientación y educación que se brinda al paciente con técnica de aislamiento respiratorio.

- Las preguntas 13 y 14 miden el indicador VII que corresponde al conocimiento acerca de la orientación y educación que se brinda a los familiares del paciente con técnica de aislamiento respiratorio.

7.- Prueba piloto

Previa autorización del personal directivo institucional se aplicó la prueba piloto el 14 de mayo a dos enfermeras que laboran en el turno matutino, con la finalidad de probar la claridad del instrumento de recolección de datos, obteniendo que la pregunta No. 9 del cuestionario resultaba confusa, por lo que se procede a modificarla.

8.- Trabajo de campo

El grupo investigador procedió a la aplicación del cuestionario dividiéndose equitativamente la totalidad de las mediciones para su aplicación .

9.- Procesamiento de los resultados

Una vez recopilada la información las preguntas se clasificaron en base al contenido científico, en respuestas correctas e incorrectas. De acuerdo al criterio establecido por el grupo investigador, los indicadores se categorizaron de la manera siguiente:

Conocimiento bueno: cuando se obtuvieron 2 respuestas correctas.

Conocimiento regular: cuando se obtuvo una respuesta correcta.

Conocimiento malo: cuando se obtuvo ninguna respuesta correcta.