



Universidad
Norbert Wiener

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE
ENFERMERÍA**

Trabajo académico

Conocimiento y práctica sobre el proceso de esterilización en el personal de enfermería de las centrales de esterilización de los Hospitales Públicos Tarapoto, 2023

**Para optar el título de
Especialista de Gestión en Central de Esterilización**

Presentado por:

Autora: Ventura Abril, Fermina

Código ORCID: <https://orcid.org/0009-0006-2278-9323>

Asesora: Mg. Cabrera Espezua, Jeannelly Paola

Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-8642-2797>

Línea de Investigación General
Salud, Enfermedad y Ambiente

**Lima – Perú
2023**

 Universidad Norbert Wiener	DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIA Y DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN	
	CÓDIGO: UPNW-GRA-FOR-033	VERSIÓN: 01 REVISIÓN: 01

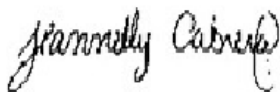
Yo, Ventura Abril, Fermina, Egresada de la Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela Académica de Enfermería, Segunda Especialidad en Gestión de Central de Esterilización de la Universidad Privada Norbert Wiener; declaro que el trabajo académico titulado "Conocimiento y práctica sobre el proceso de esterilización en el personal de enfermería de las centrales de esterilización de los Hospitales Públicos Tarapoto, 2023", Asesorado por la Docente Mg. Cabrera Espezua, Jeannelly Paola, DNI N° 48832154, ORCID <https://orcid.org/0000-0001-8642-2797>, tiene un índice de similitud de 16 (Dieciseis) %, con código oid:14912:279892814, verificable en el reporte de originalidad del software Turnitin.

Así mismo:

1. Se ha mencionado todas las fuentes utilizadas, identificando correctamente las citas textuales o paráfrasis provenientes de otras fuentes.
2. No he utilizado ninguna otra fuente distinta de aquella señalada en el trabajo.
3. Se autoriza que el trabajo puede ser revisado en búsqueda de plagios.
4. El porcentaje señalado es el mismo que arrojó al momento de indexar, grabar o hacer el depósito en el turnitin de la universidad y,
5. Asumimos la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión en la información aportada, por lo cual nos sometemos a lo dispuesto en las normas del reglamento vigente de la universidad.



.....
 Firma de autor(a)
 Ventura Abril, Fermina
 DNI N° 16783543



.....
 Firma de la Asesora
 Mg. Cabrera Espezua, Jeannelly Paola
 DNI N° 48832154

Lima, 03 de Junio de 2023

DEDICATORIA

A mi adorada hija Cristina, mi familia quienes son mi fortaleza para seguir adelante.

A la futura generación para seguir buscando nuevas realidades ya que el mundo continuará avanzando con el uso de la tecnología, todo es posible cuando nos proponemos avanzar y así surgir con nuevos conocimientos.

AGRADECIMIENTO

Al ente formador y docentes de nuevos especialistas, a las instituciones que me permitió aplicar el instrumento de investigación y así demostrar lo que se busca en el presente proyecto.

Asesora: Mg. Cabrera Espezua, Jeannelly Paola
Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-8712-1988>

JURADO

Presidente : Dra. Reyes Quiroz, Giovanna Elizabeth

Secretario : Dr. Molina Torres, Jose Gregorio

Vocal : Dra. Gonzales Saldaña, Susan Haydee

ÍNDICE

Resumen	8
1. EL PROBLEMA	10
1.1. Planteamiento del problema	10
1.2. Formulación del problema	14
1.2.1. Problema general	14
1.2.2. Problemas específicos	14
1.3. Objetivos de la investigación	15
1.3.1. Objetivo general	15
1.3.2. Objetivos específicos	15
1.4. Justificación de la investigación	16
1.4.1. Teórica	16
1.4.2. Metodológica	16
1.4.3. Práctica	16
1.5. Delimitación del problema	16
1.5.1. Temporal	16
1.5.2. Espacial	16
1.5.3. Unidad de análisis	16
2. MARCO TEORICO	18
2.1. Antecedentes	18
2.2. Bases teóricas	22
2.3. Formulación de hipótesis	31
2.3.1. Hipótesis general	31
2.3.2. Hipótesis específica	31
3. METODOLOGIA	32

3.1. Método de investigación	32
3.2. Enfoque de investigación	32
3.3. Tipo de investigación	32
3.4. Diseño de investigación	32
3.5. Población muestra y muestreo	33
3.6. Variables y operacionalización	33
3.7. Técnica e instrumentos de recolección de datos	36
3.7.1. Técnica	36
3.7.2. Descripción del instrumento	36
3.7.3. Validación	38
3.7.4. Confiabilidad	38
3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos	39
3.9. Aspectos éticos	39
4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS	41
4.1. Cronograma de actividades	41
4.2. Presupuesto	42
5. REFERENCIAS	43
6. ANEXOS	49
Anexo 1: Matriz de consistencia	50
Anexo 2: Instrumentos de recolección de datos	52
Anexo 3: Formato de consentimiento informado	60
Anexo 4: Resumen del turnitin	61

RESUMEN

El presente estudio tuvo como objetivo “Determinar la relación entre el conocimiento y práctica sobre el proceso de esterilización en el personal de Enfermería de las centrales de esterilización en los Hospitales públicos Tarapoto, 2023”. En cuanto a la metodología desarrollara el método hipotético-deductivo, con un enfoque cuantitativo, el tipo de investigación es aplicada, en cuanto a su diseño de investigación es no experimental, de corte transversal, de alcance correlacional. La población estará conformada por 53 personas, los instrumentos de recolección datos fueron 2 cuestionarios que fueron validados y pasaron con un análisis de confiabilidad, el cuestionario para la variable conocimiento estuvo conformado por 29 preguntas con escala ordinal brindando una puntuación de 1 para la pregunta correcta y 0 para la pregunta incorrecta. Para la variable práctica del proceso de esterilización estuvo conformado por una lista de chequeo con 20 criterios con escala nominal de Si y NO. Finalmente se utilizará la prueba de Rho de Spearman que mide la relación entre dos variables; significación estadística si la probabilidad de equivocarse es menor o igual al 5 por ciento ($p \leq 0.05$).

Palabras clave: conocimiento, práctica, esterilización, material quirúrgico.

ABSTRACT

The present study had as general objective "To determine the relationship between knowledge and practice on the sterilization process of nursing staff at Tarapoto public Hospitals 2023". Regarding the methodology developed, the method was hypothetical-deductive, with a quantitative approach, the type of research is applied, in terms of its research design it is non-experimental, cross-sectional, correlational in scope. The population will be made up of 14 people, the data collection instruments were 2 questionnaires that were validated and passed a reliability analysis, the questionnaire for the knowledge variable was made up of 29 questions with a nominal scale, providing a score of 1 for the correct question. and 0 for the wrong question. For the practical variable of the sterilization process, it consisted of 20 questions with a nominal scale of Yes and No. Finally, Spearman's Rho test will be used, which measures the relationship between two variables; statistical significance if the probability of being wrong is less than or equal to 5 percent ($p \leq 0.05$).

Keywords: knowledge, practice, process, sterilization, surgical material

1. EL PROBLEMA

1.1 Planteamiento del problema

El proceso de esterilización es considerado fundamental en las instituciones hospitalarias, pues es la garantía de la realización de técnicas seguras para el paciente. De ahí radica la importancia para que el personal encargado de los procesos de esterilización (limpieza, preparación y empaque, esterilización, almacenamiento y distribución) tenga el conocimiento amplio y suficiente sobre el mismo, además de ser aplicado con suma rigurosidad. (1)

En la actualidad, en la práctica clínica, se llevan a cabo diversos procedimientos con el objetivo de diagnosticar o tratar a los pacientes, los cuales implican el uso de instrumentos que entran en contacto con las membranas mucosas o con las cavidades del cuerpo que normalmente se consideran estériles. En cada una de estas prácticas existe la posibilidad de introducir microorganismos en tejidos donde no suelen estar adecuadamente esterilizados, lo cual puede generar la colonización e infección de dichos tejidos, esto se ha evidenciado en brotes de infecciones asociados a fallos en los procesos de esterilización y desinfección. (2).

Por esta razón es imprescindible que el profesional en enfermería debe estar en permanente actualización de conocimiento acompañado de la práctica, para brindar atención inminentemente humana, oportuna y segura, al paciente y a la familia, es de interés fortalecer las buenas prácticas en la manipulación, almacenamiento y por ende conservación de material estéril en la Central de Esterilización de un Hospital. (3)

Las instituciones de salud al disponer de equipos, materiales e instrumental cada vez más sofisticados debido a los avances tecnológicos deben resaltar la importancia de cumplir con el cuidado de los equipos y realizar el proceso de esterilización basado en las normas estandarizadas, para garantizar la seguridad del paciente dentro del establecimiento de salud. (4)

El servicio que se encarga de realizar el reprocesamiento del instrumental quirúrgico y dispositivos médicos reutilizables son las centrales de esterilización, en ocasiones, un ámbito poco conocido para muchos de los profesionales, también infravaloradas, utilizándose los puestos de trabajo libres en las centrales de esterilización para la adecuación laboral de trabajadores con problemas de salud, sin tener en cuenta su formación en este campo (5).

Es importante considerar los diferentes procedimientos sobre el manejo del instrumental quirúrgico y dispositivos médicos, donde se realiza el proceso de limpieza, preparación y empaque, esterilización, almacenamiento y distribución de los materiales quirúrgicos de uso clínico, los cuales se vieron influenciados en los cambios de actitudes del personal en las nuevas técnicas y manejo de las mismas, asimismo, la aplicación de las normas vigentes plasmadas en las guías, condujeron a la mejoría de los trabajos en este servicio (6).

Dentro de equipo de salud el personal de enfermería tiene la responsabilidad en la Central de Esterilización, se requieren dos requisitos para cumplir con estrictamente estos procedimientos descritos: tener la teoría y una actitud favorable para prevenir riesgos y posibles daños al usuario. Para cumplir las normas, amerita que el área de Enfermería, tenga la capacidad de ejecutar lo establecido. (7)

Por lo que La Central de Esterilización, cumple un rol fundamental en la reducción de las infecciones porque ella realiza la recepción, acondicionamiento procesar, controlar, almacenar y distribuir textiles, instrumental, equipo biomédico a los usuarios de los diferentes servicios y unidades, intra y extrahospitalarios; es decir, ejecuta el proceso de producir material estéril con la finalidad de avalar la seguridad biológica de los productos usados en el paciente (8).

En Chile, reconocen el rol de la enfermería en la central de esterilización por la relevancia de cumplir con los estándares y regulaciones establecidos por las autoridades sanitarias, la constante actualización, la participación en auditorías y evaluaciones de calidad, así como la colaboración con otros centros de esterilización, se vuelven pilares fundamentales para garantizar la seguridad y el bienestar de los pacientes. (9)

Dentro de este contexto nacional los profesionales de enfermería asumen una función esencial en la central de esterilización. Su misión principal radica en asegurar que todos los elementos sean sometidos a una correcta esterilización y estén listos para su empleo seguro en los procedimientos clínicos. Este cometido implica seguir rigurosos protocolos, realizar pruebas de control de calidad y mantener registros precisos, además de colaborar estrechamente con otros miembros del equipo de salud. (10)

La central de esterilización es liderada por profesionales de enfermería, que deben de tener conocimientos científicos, tecnológicos y práctica actualizados de los procesos de esterilización, monitoreo, supervisión y control de calidad que garantice el adecuado procesamiento del instrumental quirúrgico y la integridad de los mismos. (11)

La responsabilidad de las centrales de esterilización consiste en administrar de manera eficiente y puntual la provisión de material y equipos esterilizados para llevar a cabo las acciones de cuidado médico en los establecimientos de salud, siguiendo las normas técnicas aplicables a este ámbito. Esto implica cumplir con los siguientes aspectos clave del papel de gestión de la enfermería en los centros de esterilización: el de Liderazgo, como Agentes de cambio, efectivo Administrador, eficiente Supervisor, y permanente Investigador y Educador. (12)

Respecto al conocimiento y la práctica del proceso de esterilización se realizó un estudio en la ciudad de Lima en el 2020 donde sólo el 45.5% de profesionales evidencian un nivel bueno de conocimiento, y aproximadamente el 65.9% cumple correctamente con dicho proceso; en el proceso de esterilización, tanto en conocimiento, como en práctica, predomina un nivel bueno de conocimiento y de cumplimiento correcto (70%); de manera general, se concluye que, aproximadamente el 65% de profesionales evidencian un nivel bueno de conocimiento y cumplimiento correcto. (13)

En los hospitales públicos de Tarapoto, para certificar la seguridad del paciente, el personal de Enfermería, debe conocer y tener la cualidad profesional en las fases que conforman el proceso de esterilización, tanto para su almacenamiento y finalmente la distribución; si se falla en una de las fases, es una causa para que se genere (IAAS) Infección Adquirida por Atención de Salud; porque un paciente con infección del sitio quirúrgico, acrecienta su estabilidad en el hospital, y le generará gastos adicionales, uso obligatorios de antimicrobianos y generará un precedente de calidad en la atención.

Actualmente en los últimos meses se ha incrementado las infecciones intra hospitalarias post operados, probablemente debido a la falta de conocimiento y prácticas sobre esterilización de materiales quirúrgicos en tal sentido es necesario plantear una investigación que ayude a mejorar la información para el beneficio de las enfermeras y los usuarios.

1.2 Formulación del problema

1.2.1 Problema general

¿Cuál es la relación entre el conocimiento y práctica sobre el proceso de esterilización en el personal de Enfermería de las centrales de esterilización de los Hospitales públicos Tarapoto 2023?

1.2.2 Problemas específicos

1. ¿Cuál es la relación entre el conocimiento en su dimensión limpieza y la práctica sobre el proceso de esterilización en el personal de enfermería de las centrales de esterilización de los Hospitales públicos Tarapoto 2023?
2. ¿Cuál es la relación entre el conocimiento en su dimensión preparación y empaque y práctica sobre el proceso de esterilización en el personal de enfermería de las centrales de esterilización de los Hospitales públicos Tarapoto 2023?
3. ¿Cuál es la relación entre el conocimiento en su dimensión esterilización y práctica sobre el proceso de esterilización en el personal de enfermería de las centrales de esterilización de los Hospitales públicos Tarapoto 2023?
4. ¿Cuál es la relación entre el conocimiento en su dimensión almacenamiento - distribución y práctica sobre el proceso de esterilización en el personal de enfermería de las centrales de esterilización de los Hospitales públicos Tarapoto 2023?

1.3. Objetivos de la investigación

1.3.1. Objetivo general

Determinar la relación entre el conocimiento y práctica sobre el proceso de esterilización en el personal de Enfermería de las centrales de esterilización de los Hospitales públicos Tarapoto 2023.

1.3.2. Objetivos específicos

1. Identificar la relación del conocimiento en su dimensión limpieza y práctica sobre el proceso de esterilización en el personal de enfermería de las centrales de esterilización de los Hospitales públicos Tarapoto 2023.
2. Identificar la relación del conocimiento en su dimensión preparación y empaque y práctica sobre el proceso de esterilización en el personal de enfermería de las centrales de esterilización de los Hospitales públicos Tarapoto 2023.
3. Identificar la relación del conocimiento en su dimensión esterilización y práctica sobre el proceso de esterilización en el personal de enfermería de las centrales de esterilización de los Hospitales públicos Tarapoto 2023.
4. Identificar la relación del conocimiento en su dimensión almacenamiento, distribución y práctica sobre el proceso de esterilización en el personal de enfermería de las centrales de esterilización de los Hospitales públicos Tarapoto 2023.

1.4 . Justificación de la investigación

1.4.1 Teórica

Son pocos los estudios que abordan el conocimiento y la práctica del proceso de esterilización para el enfermero que actúa en el centro de esterilización , y no se han realizado estudios sobre este tema en pocos estudios área de intervención, por lo que se piensa que esta investigación tiene que abordar el conocimiento y la práctica del proceso de esterilización para el enfermero que actúa en el centro de esterilización , y no se han realizado estudios sobre este tema en el área de intervención, por lo que se

piensa que esta investigación tiene valor teórico y pretende ser un referente para los profesionales.

De la misma manera, este estudio utilizará la teoría de Imogen King, lo que significa que la enfermera se interesa mucho por el paciente, la enfermera que comparte sus instrucciones y destrezas con el paciente que comparte sus pensamientos con el único fin de alcanzar que las personas tengan una buena vida; Esta teoría es considerada una de las más efectivas en la enfermería moderna. Por lo tanto, este estudio tiene como objetivo conocer los conocimientos y actitudes de las enfermeras sobre el proceso de esterilización para mejorar la seguridad de los pacientes durante su cuidado.

1.4.2 Metodología

Metodológicamente, este trabajo utilizará el método cuantitativo, el método de medición para reducir, para resolver el diseño; gracia se utilizarán herramientas de recopilación de datos, como cuestionarios y listas de verificación, revisadas por pares y confiables. Los resultados serán útiles para otros estudios relacionados con las especies estudiadas.

1.4.3 Práctica

Este estudio tiene como objetivo obtener resultados sobre el nivel de conocimientos y métodos de realización de procedimientos de esterilización, los resultados mostrados, los cuales serán publicados en el Servicio Central de Esterilización, para enseñar, capacitar e identificar los métodos de instalación en la implementación de la estrategia relacionada al evento, para mejorar la eficacia y sujetar los costos de remediación. La central de esterilización desempeñará un papel fundamental al proporcionar un respaldo sólido al establecimiento de salud, permitiendo la implementación de medidas estratégicas para informar a los expertos de enfermería sobre el proceso de esterilización,

con el objetivo de aumentar su conocimiento en esta área. Además, esto permitirá que todos los centros de salud comprendan la importancia de contar con dicho conocimiento para garantizar una correcta aplicación de los procedimientos de esterilización.

1.5. Delimitaciones de la investigación

1.5.1 Temporal

Este estudio de investigación será ejecutado en un periodo de seis meses: desde abril a setiembre del 2023. Durante este periodo se obtendrán información para la ejecución de mi propuesta, teniendo facilidad y accesibilidad a toda la información.

1.5.2 Espacial

El presente estudio de investigación se desarrollará en el área del Servicio de la Central de Esterilización de los Hospitales públicos de Tarapoto.

1.5.3 Población o unidad de análisis

La unidad de análisis estará conformada por personal de Enfermería de la Central de Esterilización de los Hospitales públicos de Tarapoto.

2. MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes

Antecedente internacional:

Gasca et al. (14) en el 2020 tuvieron como objetivo “evaluar los conocimientos y prácticas de los auxiliares de enfermería en la central de una institución prestadora de salud de la ciudad de Cali”, el estudio fue cuantitativo, método descriptivo de corte transversal, a una muestra de 20 trabajadores les aplicaron una encuesta. Los resultados respecto a la esterilización (entre el 90 y 95% de los evaluados. Secado y lubricado también (entre 90 y 95% del total). (entre 45 y 55%) pero relativamente bajos en cuanto a buenas prácticas. En cuanto a los aspectos relativos al empaque los porcentajes de aceptación son altos (entre 70 y 90%). Por lo que se concluye que existe relación directa y positiva encontrándose un valor $<0,05$ menor al nivel de significancia.

Munévar et al. (15) en el 2019, tuvieron como objetivo “Evaluar el conocimiento sobre los procesos de la central de esterilización de los estudiantes de octavo semestre del Programa de Instrumentación Quirúrgica de la universidad Santiago de Cali”, la investigación fue de corte descriptivo, se aplicó un cuestionario a 65 enfermeras. Como resultado se obtuvo que el 95,3% sobre esterilización y desinfección tienen un nivel alto y bajo, el 54,5% tiene conocimiento un poco más profundo sobre los detergentes enzimáticos y tienen la capacidad de reconocer un detergente enzimático ideal. el 75% de los estudiantes encuestados tienen claridad sobre las etapas del óxido de etileno. el 72,7% de los estudiantes encuestados saben las características del proceso de esterilización por formaldehído, pero el 27,3% de ellos no tienen claro cómo es el proceso.

Singh, et al. (16) en el 2020, tuvieron como objetivo “evaluar los conocimientos, actitudes y las prácticas en materia de esterilización entre los internos, los técnicos de

laboratorio y las enfermeras de la facultad de medicina”. El método fue una muestra amplia de 198 personas, con diferentes antecedentes, utilizando cuestionarios como método de recolección de datos. Su investigación mostró: 87 participantes conocen la política de esterilización desde la opinión del personal médico y docentes, 84 se lavan las manos con antibióticos antes de reunirse con los pacientes y 34 participantes vieron el método de prevención. Finalmente, se confirmó una asociación significativa a $p < 0,05$.

Hassan et al. (17) en el 2019, investigaron para “Evaluar los conocimientos de las Enfermeras de los quirófanos sobre las técnicas de esterilización en el hospital de Basora”, se usó un enfoque fue cuantitativo, no experimental, correlacional y transversa, su muestra fue de 60 enfermeras, aplicaron un cuestionario. Sus resultados demostraron que las enfermeras tienen suficiente conocimiento de los métodos de esterilización, esto se debe a que muchas enfermeras tienen gran experiencia en el quirófano (más de 5 años). En cuanto a su formación, la mayoría de los profesionales de la salud se graduaron de las escuelas de enfermería (46%), mientras que un pequeño número (6,7%) no lo hizo. Finalmente, se confirmó una asociación significativa a $p < 0,05$.

Echevarría et al. (18) en el 2021, realizaron una investigación que tuvo como objetivo “Determinar la relación entre el conocimiento y prácticas de las enfermeras sobre esterilización”, el estudio fue cuantitativo, con una muestra a 120 enfermeras, técnica el cuestionario; los resultados refieren que el 68% de enfermeros tienen un nivel medio sobre conocimiento sobre el proceso de esterilización, mientras que el 51.1% de enfermeras tienen buenas prácticas sobre el procedimiento. En tal sentido se concluye que las enfermeras tienen conocimientos adecuados de esterilización en algunas áreas y se evidencia relación significativa estadística con un $p < 0,05$.

Ámbito nacional

Arévalo. (19) en el 2020 tuvieron como objetivo “Evidenciar el nivel de conocimiento y práctica del personal de enfermería del servicio de central de esterilización sobre limpieza y desinfección del material quirúrgico de un hospital nacional de tercer nivel en Lima”, tuvo un enfoque cuantitativo de corte transversal, correlacional, se consideró una muestra de 35 enfermeras, se aplicó dos cuestionarios, como resultado se tuvo que el 67% tiene conocimiento y el 65% tiene práctica sobre esterilización, indicando la importancia que cumple la enfermera en todo el proceso. Finalmente se concluyó que existe relación significativa y directa entre las variables de estudio, con una significancia estadística de un $p < 0,05$.

Huamán et al. (20) en el 2019 tuvieron como objetivo “Determinar el nivel de conocimiento y aplicación de la esterilización de los profesionales de enfermería en el Hospital Nacional Arzobispo Loayza”, fue un estudio cuantitativo, método descriptivo de corte transversal, a una muestra de 45 profesionales de Enfermería se les realizó una encuesta. Los resultados de este trabajo proporcionarán información sobre el grado de desempeño y responsabilidad por parte de las enfermeras en cuanto a su capacitación continua y constante. Esto es crucial para brindar atención segura y de alta calidad a los pacientes, reduciendo así los riesgos de posibles complicaciones. Finalmente se concluyó que existe relación significativa y directa entre las variables de estudio, con una significancia estadística de un $p < 0,05$.

Palma et al. (21) en el año 2020 tuvo como objetivo: “determinar la relación entre el nivel de conocimiento y aplicación del proceso de esterilización por enfermera (o) del Hospital III Daniel Alcides Carrión EsSalud”, La metodología utilizada en este estudio fue descriptiva y correlacional. La muestra consistió en 48 enfermeras, y se utilizó la encuesta como técnica para recopilar datos. Los resultados mostraron que La mayoría

de las enfermeras (58,3%) conocían el proceso de esterilización catalogado como "Muy bueno", mientras que un pequeño porcentaje (2,1%) tenía un nivel de conocimiento considerado como "Deficiente". En cuanto a la aplicación del proceso de esterilización, la mayoría de las enfermeras (79,2%) lo realizaban de manera correcta, mientras que un porcentaje menor (20,8%) lo llevaba a cabo de manera incorrecta. En conclusión, el análisis estadístico X² y un valor de p inferior a 0,05, lo que indica una asociación significativa entre estas variables.

Hualla (22) en el año 2021 tuvo como objetivo “Determinar la relación entre el nivel de conocimientos y prácticas en el proceso de esterilización del personal de la central de esterilización del Hospital Regional Honorio Delgado Espinoza de Arequipa”, tuvo un estudio cuantitativo, de corte transversal y de diseño correlacional, la población conformado por 20 personas, se hará uso de la técnica de la encuesta para el análisis descriptivo se hará uso de tablas de frecuencias, representaciones gráficas; para la contratación de la hipótesis se utilizará la prueba de Chi cuadrada aceptándose como significativo valores $p < 0,05$ y para relacionar la variable 1 y variable 2 de conocimientos y prácticas respectivamente, se aplicará el coeficiente de correlación de Spearman.

Díaz (23) en el año 2022 tuvo como objetivo “Determinar la relación entre el conocimiento y la práctica del proceso de esterilización en las enfermeras de central de esterilización del Hospital Regional Lambayeque”, realizó un estudio con un enfoque cuantitativo que involucró una muestra de 13 profesionales, la metodología empleada consistió en la aplicación de encuestas y observación, utilizando dos instrumentos diferentes: un cuestionario para obtener información teórica y una lista de cotejo para evaluar la práctica. La validez del cuestionario se determinó mediante un coeficiente CPRic de 0.92 mientras que la lista de cotejo obtuvo un CPRic de 0.957, ambos instrumentos demostraron ser confiables, con coeficientes de confiabilidad de Alfa de

Crombach de 0.864 para el cuestionario y 0.893 para la lista de cotejo. Los datos recopilados se analizaron utilizando el programa estadístico SPS, y se utilizaron pruebas estadísticas de Spearman y coeficiente phi para su análisis.

2.2 Bases teóricas

2.2.1 Conocimiento sobre el proceso de esterilización

El profesional de enfermería es el responsable de garantizar la eficacia de los procesos de esterilización, para lo cual debe adquirir conocimientos especializados sobre lavado, desinfección, empaque, esterilización y almacenamiento de los dispositivos médicos con la finalidad de proporcionar material estéril para la seguridad del paciente. (24).

El conocimiento es toda información que una persona tiene relacionados a acontecimientos, ideas, conceptos, procedimientos y elementos que pueden ser válidos o no, puntuales o estructurados, procesada esta información en la mente de la persona se transformará en conocimiento para luego ser compartido a otras personas mediante comunicaciones escritas, orales y electrónicos (25).

2.2.2 Nivel de conocimiento:

Se presenta como el conjunto de conocimientos adquiridos por una persona se logra a través de la rectitud de factores sociales, intelectuales y experiencias en la vida diaria. Esto implica la capacidad de aplicar estos conocimientos de manera práctica y

saber adaptar la conducta ante situaciones problemáticas, así como encontrar soluciones para superarlas. A continuación, se considera lo siguiente:

Bueno: Se caracteriza por una adecuada distribución cognitiva. En este nivel, las intervenciones realizadas demuestran un enfoque positivo y coherente. Existe una capacidad de conceptualización clara y un pensamiento fundamentado en ideas básicas del tema o materia. La expresión de este conocimiento es aceptada y se evidencia una conexión profunda con los conceptos fundamentales. (26)

Regular: Se caracteriza por una interacción parcial de ideas. En este nivel, se pueden manifestar conceptos básicos, pero también pueden omitirse algunos elementos importantes. Eventualmente, se proponen modificaciones para mejorar el logro de los objetivos establecidos. (26)

Malo o Deficiente: Considerado como “pésimo”, porque hay ideas desorganizadas, inadecuada distribución cognitiva, en la expresión de conceptos básicos los términos no son precisos ni adecuados, carece de fundamentación lógica. (26)

La investigación realizada, respecto a la Central de Esterilización cumple un rol fundamental en la reducción de las infecciones puesto que en ella se realiza la recepción, acondicionamiento, procesamiento, el control, almacenamiento y distribución de textiles, instrumental quirúrgico, equipos biomédicos a los usuarios de las diferentes servicios y unidades, intra y extrahospitalarios o por así decir ejecuta el proceso de producción de material estéril con la finalidad de avalar la seguridad biológica de los productos usados en la atención del paciente. (27)

En la actualidad, las infecciones nosocomiales (IRAS) han aumentado en los últimos años, y las ISQ representan el 25 % de estas infecciones. Por lo tanto, si los métodos de desinfección, desinfección y limpieza de los equipos médicos no se realizan

correctamente, esto puede poner en peligro la salud del usuario. Encontramos muchas definiciones respecto al conocimiento, a pesar de que es una operación del día a día, no existe acuerdo en lo que respecta a lo que realmente sucede cuando se conoce algo. (28)

Si partimos desde la definición de conocimiento, la idea enfocada al tema de la esterilización, va más allá de toda la historia, de igual manera, desde que tenemos conocimiento de la historia humana, se han utilizado otros métodos de limpieza y esterilización. Moisés, según el Génesis, practicaba un sistema para la purificación de las infecciones, los egipcios utilizaban antisépticos para embalsamar los cuerpos e Hipócrates apreciaba la importancia del agua hirviendo (29).

2.2.3 Dimensiones del conocimiento del proceso de esterilización

Lavado del instrumental quirúrgico.

El operador debe utilizar los equipos de protección personal determinados para el área roja, para esta procedimiento tener en cuenta las recomendaciones de los fabricantes de los equipos, deben estar previamente limpios(prelavado), preparar el detergente de acuerdo a las instrucciones del fabricante, sumergir los dispositivos en la solución el tiempo indicado y cepille con cerdas suaves debajo del agua el, siempre aplicando la acción química, mecánica y térmica, enjuague a chorro de preferencia con agua blanda. (30)

Secado:

Implica la eliminación completa de materiales líquidos o húmedos presentes en los dispositivos médicos. El secado de manos se realiza con una toalla sin pelusa. Para instrumental con lumen es necesario el uso de aire comprimido. (30)

Lubricación:

Uso del producto para proteger el equipo médico de la oxidación, el desgaste y las roturas. No utilice sustancias aceitosas o tóxicas, pero son solubles en agua. Después de la limpieza, los instrumentales pueden presentar rigidez y dificultad en el manejo, manchas y otros eventos. (30)

Inspección:

La fase en la que el producto se inspecciona visualmente antes de la preparación para detectar defectos de funcionamiento, limpieza, integridad, detección de óxido y controles de integridad del material. Para cumplir con esta actividad y evitar que los materiales se contaminen, el personal deberá usar gorro, tener una buena iluminación ambiental y disponer de lubricantes y lupa (30)

Empaque:

Los elementos una vez procesados en la zona roja serán llevados a través de una ventana de paso al área azul. Los artículos importados están limpios y secos. Aquí se realiza la preparación y se prueban instrumentos y equipos para verificar su limpieza, integridad y funcionalidad, la selección del empaque, el sellado, la identificación del paquete y carga en los distintos esterilizadores, el personal deberá higienizarse las manos y la indumentaria de protección, antes del procedimiento (30)

Esterilización:

Se conoce como la ejecución de los procedimientos tiene como objetivo la eliminación de todos los microorganismos y esporas presentes. Una vez que los instrumentos han sido debidamente envueltos y sellados, se procede a restaurar la esterilidad mediante su paso por la autoclave. (30)

Almacenamiento:

Se debe contar con una estantería específica, buenas condiciones de temperatura y humedad, la vida útil del empaque depende de la manipulación, transporte, almacenamiento y uso, el personal debe realizar el lavado de manos y portar los elementos de protección personal. (30)

2.2.4. Práctica sobre el proceso de esterilización:

El término tiene su origen en el griego y se refiere a la "Práctica". Es la acción que se realiza al aplicar ciertos conocimientos. Un realista es alguien que piensa y actúa de acuerdo con la realidad, buscando un objetivo beneficioso. La práctica es el ejercicio realizado siguiendo reglas específicas y bajo la dirección de un instructor, hasta adquirir habilidad y destreza en una determinada área. También se utiliza para describir el proceso mediante el cual una teoría se convierte en parte de la experiencia vivida. (31)

Tanto la limpieza, desinfección y esterilización de instrumentos quirúrgicos se han aceptado como fundamentales para el control de infecciones en todos los entornos a nivel mundial. En los últimos años, la esterilización es una profesión intensiva, donde se dispone de personal competente y modernos equipos tecnológicos. Debido a la complejidad en las intervenciones médicas hay exigencia de las normas del servicio de esterilización para que progrese continuamente y así mejorar la calidad del servicio que se presta, lo que resulta un beneficio hacia al usuario (31).

2.2.5. Importancia de la práctica en el proceso de esterilización

A través de una práctica constante y adecuada, se garantiza la efectividad de la esterilización, asegurando la eliminación de todos los microorganismos presentes en objetos y superficies, esto es esencial para prevenir infecciones nosocomiales, que representan un riesgo significativo para pacientes y personal médico. La práctica correcta en la esterilización cumple con estándares y regulaciones establecidos por agencias de salud, asegurando la seguridad y calidad de los procedimientos, esto es crucial para mantener altos estándares en la atención médica y fomentar la confianza de los pacientes; cabe indicar que en el proceso de esterilización optimiza el uso de recursos, como tiempo, energía y materiales, al seguir los protocolos establecidos, se evitan errores costosos y se logra una gestión eficiente de los recursos en entornos de atención médica. (32)

2.2.6. Dimensiones de la práctica en el proceso de esterilización

Comprende diferentes tipos de enfoques para asegurar la eliminación efectiva de contaminantes y preparar el instrumental para su posterior uso en procedimientos quirúrgicos:

Limpieza:

-Limpieza manual: Este método implica la limpieza física del material quirúrgico utilizando cepillos, esponjas o paños impregnados con soluciones de limpieza. Se realiza una fricción suave pero efectiva para eliminar la suciedad visible, los residuos biológicos y otros contaminantes presentes en el instrumental. (33)

-Limpieza con vapor: La limpieza con vapor utiliza vapor de agua a alta temperatura y presión para eliminar la suciedad y los microorganismos del material quirúrgico. El calor

y la humedad generados por el vapor ayudan a descomponer y eliminar los contaminantes, proporcionando una limpieza eficiente y sin residuos. (33)

Secado:

Los instrumentos deben secarse adecuadamente para evitar una futura contaminación, que puede interferir con la esterilización y la desinfección, y dañar o corroer el instrumento. El secado puede ser manual con telas de fibra de celulosa o automático. (33)

Lubricación:

Terminada la limpieza los instrumentos pueden presentar rigidez durante su manipulación, para ello se debe utilizar un lubricante hidrosoluble el cual debe realizarse después de la limpieza y antes de ser empacado (33).

Inspección:

Se lleva a cabo una inspección visual del artículo antes de su preparación, con el objetivo de identificar posibles errores en su funcionamiento, verificar su limpieza, detectar daños o corrosión, y asegurarse de que el equipo esté completo. Para llevar a cabo esta actividad sin correr el riesgo de contaminar los materiales, es necesario que el personal utilice gorro, cuente con una iluminación adecuada y tenga a su disposición lubricantes y una lupa. (33)

Empaque:

En base a la norma definimos el concepto de empaque como una barrera estéril que entrega de protección a un elemento médico, previniendo el ingreso de macroorganismos y ayudando a la presentación aséptica del producto; además, es una protección que previene los posibles daños o contaminaciones del sistema de barrera estéril. El empaquetado de elementos médicos es una tarea crítica en el proceso de la central de esterilización, la selección del tipo de empaque adecuado depende de varios factores, los cuales deben ser conocidos y dominados por el personal que trabaja en la central. (33)

Esterilización

Es el resultado de obtener un producto estéril que, a través de diversos procesos, destruye y elimina la vida microbiana, incluidas las esporas, de los materiales tratados, con un nivel de garantía de esterilidad de 10^{-6} . Existen 2 métodos de esterilización: físicas (alta temperatura, como el calor húmedo donde encontramos la autoclave a vapor saturado) y químicas (baja temperatura, en estado líquido como el glutaraldehído, gaseoso como el gas vapor de formaldehído, óxido de etileno, vapor de peróxido de hidrógeno y el estado plasma como el plasma de peróxido de hidrógeno). (33)

Almacenamiento:

Es crucial almacenar el material estéril en condiciones que garanticen su esterilidad. Para ello, se requiere una estantería designada exclusivamente para este propósito, así como mantener condiciones adecuadas de temperatura y humedad, es importante tener en cuenta que la vida útil del empaque estéril está influenciada por factores como la manipulación, transporte, almacenamiento y uso adecuados. (33)

2.2.7. Teorías de enfermería

La teoría de Berner, también conocida como teoría de la discrepancia cognitiva, tiene una relación directa con el estudio, el conocimiento se refiere a la comprensión y la información que una persona tiene sobre un tema en particular. En el caso del personal de enfermería, implica comprender los principios científicos y técnicas específicas relacionadas con la esterilización. El personal de enfermería adquiere conocimiento a través de la educación formal, la experiencia práctica y el aprendizaje continuo. Para el proceso de esterilización, es crucial que tengan una base sólida de conocimiento para comprender la importancia de la esterilización, los riesgos asociados con una esterilización deficiente y las medidas preventivas necesarias. (34)

Teoría de Imogene King, conocida como la Teoría de los Sistemas Interpersonales, ofrece una perspectiva valiosa para comprender, si bien esta teoría no se centra directamente en la esterilización, puede proporcionar un marco conceptual para comprender cómo se entrelazan estos elementos. Se destaca la importancia de la interacción entre el profesional de la salud y el paciente, en el contexto de la esterilización, esto implica que el personal de enfermería debe adquirir un sólido conocimiento sobre los principios y técnicas de esterilización, este conocimiento abarca una comprensión profunda de los distintos métodos de esterilización, los estándares de seguridad y las mejores prácticas en la manipulación de instrumentos y equipos esterilizados. (35)

La teoría de Henderson, el objetivo principal de la enfermería es ayudar a los individuos a satisfacer sus necesidades básicas para alcanzar el máximo nivel de salud. Estas necesidades básicas incluyen el mantenimiento de un entorno seguro y la prevención de la enfermedad. En el contexto de la esterilización, el conocimiento sobre el proceso de esterilización es fundamental para asegurar un entorno seguro para los pacientes. El personal de enfermería debe comprender los principios y las técnicas de

esterilización para prevenir la propagación de infecciones y garantizar la seguridad de los pacientes durante los procedimientos médicos. (36)

2.3. Formulación de hipótesis

2.3.1 Hipótesis general

HI: Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y práctica sobre el proceso de esterilización en el personal de Enfermería de las centrales de esterilización de los Hospitales públicos Tarapoto 2023.

2.3.2 Hipótesis Nula:

H0: No existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y práctica sobre el proceso de esterilización en el personal de Enfermería de las centrales de esterilización de los Hospitales públicos Tarapoto 2023.

2.3.3 Hipótesis específicas:

HI1: Existe relación positiva entre el conocimiento en su dimensión limpieza y práctica sobre el proceso de esterilización en el personal de enfermería de las centrales de esterilización de los Hospitales públicos Tarapoto 2023.

HI2: Existe relación entre el conocimiento en su dimensión preparación y empaque y práctica sobre el proceso de esterilización en el personal de enfermería de las centrales de esterilización de los Hospitales públicos Tarapoto 2023.

HI3: Existe relación entre el conocimiento en su dimensión esterilización y practica sobre el proceso de esterilización en el personal de enfermería de las centrales de esterilización de los Hospitales públicos Tarapoto 2023.

HI4: Existe relación entre el conocimiento en su dimensión almacenamiento y distribución y practica sobre el proceso de esterilización en el personal de enfermería de las centrales de esterilización de los Hospitales públicos Tarapoto 2023.

2. METODOLOGÍA

3.1. Método de la investigación

En el presente trabajo de investigación se aplicará el método hipotético - deductivo, porque el estudio se dio inicio con la observación de una realidad, luego se planteó una hipótesis a fin de explicar la realidad, deducir consecuencias y verificar los enunciados deducidos contratándolos con experiencias (37).

3.2. Enfoque de la investigación:

La investigación se basa en un enfoque cuantitativo, el cual se basa en el análisis de la realidad objetiva utilizando medidas numéricas y análisis estadístico. El objetivo principal de este enfoque es determinar predicciones o patrones de comportamiento del fenómeno o problema que se está investigando; además utiliza la recolección de datos para probar hipótesis que han sido planteadas previamente al proceso metodológico, se plantea un problema y preguntas concretas, a partir de las cuales se derivan las hipótesis a ser investigadas. (38).

3.3. Tipo de investigación:

El estudio es de tipo aplicada, teniendo como objetivo resolver problemas reales. Se inicia con una definición clara del propósito de la investigación, que ayuda a identificar el procedimiento o enfoque de investigación utilizado. (39)

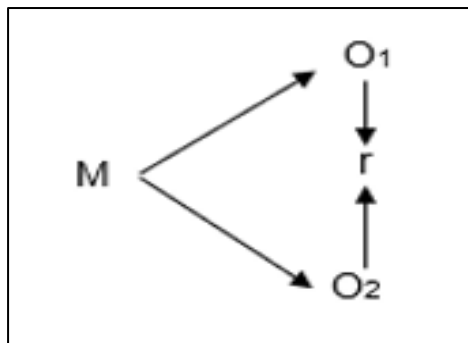
3.4. Diseño de la investigación:

El diseño de la investigación es sin intervención, observacional ya que se basa en la observación del problema tal cual es encontrado y sin ninguna intervención y luego ser analizada (39).

De corte transversal, va a medir las dos variables en un momento determinado, cuya información será recolectada en un tiempo determinado, con una sola medición y una población predefinida (40).

Correlacional, Su diseño describe las relaciones de variables y categorías en su momento, creados mediante la recolección, análisis y presentación de datos, y correlacional que permitirá establecer cuál es la relación entre las dos variables en estudio y para calcular esta relación se utilizará análisis estadísticos (41).

En este sentido se sigue el siguiente esquema:



Donde

M = muestras del estudio

O = muestras u objetos del estudio

O1= Conocimiento

O2= Práctica

r = relaciones de las variables

3.5. Población, muestra y muestreo

3.5.1. Población

Estará conformada por el personal de la Central de Esterilización de los Hospitales públicos Tarapoto siendo un total de 53: 12 Licenciados en Enfermería, 41 técnicos en enfermería.

3.5.2. Muestra

El presente estudio tiene una muestra censal será 100% de la población, por ser finita.

3.5.3. Muestreo

No hay muestreo

Criterios de inclusión y exclusión:

Criterios de inclusión:

- A todo el personal que labore en la Central de Esterilización de los Hospitales públicos – Tarapoto.
- Todo el personal que labore un tiempo no menor de 6 meses.
- Personal que acepte y autoricen su participación voluntaria firmando el consentimiento informado.

Criterio de exclusión:

- Personal que no acepte ni firme el consentimiento informado.
- Personal que se encuentra de vacaciones y/o licencia.
- Personal que labora en otros servicios.

3.6. Variables y Operacionalización:

Variable 1: Conocimiento sobre el proceso de esterilización

Variable 2: Práctica en el proceso de esterilización

Matriz de consistencia

Variable	Definición Conceptual	Definición Operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de Medición	Escala de Valoración (niveles o rango)
V1 Conocimientos sobre el proceso de esterilización.	Es una capacidad humana adquirida de manera única, que consiste en un conjunto de datos recopilados a través de la experiencia o el aprendizaje y relacionada con el comportamiento y la responsabilidad en el lugar de trabajo para implementar procesos óptimos, evitando riesgos y complicaciones en el ambiente de trabajo.	Es la capacidad propia que adquiere el ser humano que contiene un conjunto de datos recibida mediante la experiencia o el aprendizaje; identificando la dimensiones de: Limpieza, preparación y empaque, esterilización y Almacenamiento y distribución.	Limpieza	Etapas del proceso de esterilización. Elementos para el lavado Métodos de Secado. Propósito de la lubricación Inspección del instrumental.	Categoría Ordina	ALTO 23 – 29 puntos MEDIO 14 – 22 puntos BAJO 0 – 13 puntos
			Preparación y empaque	Tipos de empaques. Disposición final. Tipos de indicadores. Rotulo de los paquetes. Elementos de bioseguridad.		
			Esterilización	Disposición del instrumental. Trazabilidad manual. Verificación de esterilización. Métodos de esterilización.		
			Almacenamiento y distribución.	Elementos para almacenaje. Acceso al área. Disposición del material estéril.		

Variable	Definición Conceptual	Definición Operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de Medición	Escala de Valoración (niveles o rango)
V2 Prácticas en el proceso de esterilización	Es el acto de desarrollar con la aplicación de ciertos conocimientos con la realización o ejecución de una actividad continua. (21)	Es el acto de desarrollo con la aplicación de determinados conocimientos con la realización o ejecución permanente de operaciones realizadas por el personal del servicio de las Centrales de Esterilización de los Hospitales Públicos de Tarapoto, determinando las dimensiones: Limpieza, preparación y envasado, esterilización Almacenamiento y distribución.	Limpieza	Procedimiento correcto de la etapa de limpieza.	Categoría Nominal.	Si cumple: > de 16 puntos No Cumple: < de 16 puntos
			Preparación y Empaque	Empaque acorde al método. Disposición final acorde. Indicadores correctos. Rotulo correcto.		
			Esterilización	Disposición correcta del material. Trazabilidad adecuada. Cuenta con indicadores según método de esterilización.		
			Almacenamiento y distribución.	Criterios adecuados para el almacenamiento. Acceso, Temperatura y humedad adecuado. Adecuada disposición del material estéril.		

3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos:

3.7.1. Técnica:

Para la recolección de datos para la primera variable “nivel de conocimiento” se utilizará la técnica de la encuesta con su instrumento que será el cuestionario.

Y para la recolección de los datos de la segunda variable “práctica” se utilizará la técnica de observación con el instrumento de lista de chequeo, que será aplicado a los profesionales de enfermería que laboran en la Central de Esterilización de los Hospitales Públicos de Tarapoto.

3.7.2. Instrumento de recolección de datos:

Cuestionario para medir la variable 1 “conocimiento”

La variable independiente del estudio se medirá utilizando un cuestionario creado por Gasca D, Ruiz S. y Gonzales D. El instrumento está dividido en siete dimensiones y contiene 29 preguntas con cuatro opciones de respuesta. Cada respuesta correcta recibe 1 punto, mientras que cada respuesta incorrecta recibe cero puntos. Las siguientes son las fases del proceso de esterilización contempladas en el cuestionario: Lavado: ítems piezas, secado: dos ítems, lubricación: un ítem, inspección: un ítem, empaque: cinco ítems, desinfección: once ítems, almacenamiento: cinco ítems. Al concluir el desarrollo del instrumento se puede obtener los siguientes puntajes: (14)

- Nivel de conocimiento alto: entre 23 a 29 puntos
- Nivel de conocimientos medio: entre 14 a 22 puntos
- Nivel de conocimientos bajo: entre 0 a 13 puntos.

Cuestionario para medir la variable 2 “práctica”

La investigación realizada por Gasca D, Ruiz S. y Gonzales D. ha proporcionado una guía de observación para medir la variable dependiente de estudio. El instrumento de la variable dependiente, que trata sobre las prácticas en el proceso de esterilización, consta de 20 ítems divididos en 7 dimensiones, las cuales son: Lavado: cuatro ítems, secado: dos ítems, lubricación: un ítem, inspección: un ítem, empaque: tres ítems, desinfección: cuatro ítems, almacenamiento: cinco ítems. Cada ítem realizado de manera correcta obtiene 1 punto, y por cada incorrecto se suma 0 puntos. Al concluir el desarrollo del instrumento se puede obtener los siguientes puntajes: (14)

- Si cumple: > 16 puntos
- No cumple: < 16 puntos

3.7.3. Validación:

Los cuestionarios de conocimiento y práctica fueron validados mediante juicio de expertos, aplicado a 4 profesionales de enfermería con especialidad en instrumentación quirúrgica, que laboran en las 4 instituciones que formaron parte del estudio. Obteniendo la calificación del instrumento válido con un valor de V de Aiken de 0,86 (80.6 %) para ambas variables. (14)

3.7.4. Confiabilidad:

Para la confiabilidad de los instrumentos se realizó una prueba piloto en un Hospital de similares características y de la misma complejidad donde se obtuvo para la variable conocimiento y práctica el coeficiente de Kuder Richardson con un valor de 0.763 para la variable conocimiento y 0.704 para la variable práctica en el proceso de esterilización, lo que indica que ambos instrumentos son confiables. (14)

3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos:

Se solicitará al director de los Hospitales Públicos de Tarapoto, el permiso para realizar la encuesta y eventualmente aplicar las herramientas, coordinando previamente con el personal de enfermería de acuerdo a su disponibilidad. Se les brindará consentimiento informado para informarles de los objetivos del estudio y se observará al personal para aprender aplicar el procedimiento de esterilización.

Después de recopilar la información, primero se convertirá en una hoja de Excel, se verificará la calidad de la entrada para evitar la pérdida de datos que conduzca a resultados incompletos. Finalmente, estos datos serán exportados al programa SPSS V27 para su correspondiente análisis según herramientas estadísticas no paramétricas y con tablas y cifras clave de resultados se generarán para interpretarlos.

3.9. Aspectos éticos:

Principio de Autonomía: El profesional de enfermería tiene la libertad de tomar la decisión de participar en la investigación, con conocimiento de causa y sin ser coaccionado, así mismo es libre de abandonar la investigación cuando lo crea pertinente.

Para este principio se tendrá en cuenta el Consentimiento Informado.

Principio de Beneficencia: La investigadora asumirá como deber el brindar la investigación sobre la meta del estudio respetando los derechos y las costumbres del profesional de enfermería participante.

Principio de No maleficencia: La información proporcionada por el personal, será utilizada en beneficio, buscando mejorar las variables de estudio en el personal de enfermería de la Central de Esterilización.

Principio de Justicia: Los profesionales serán tratados de manera justa tanto antes como durante y después de participar. En este aspecto se aplica la encuesta tomando en cuenta tanto los criterios de inclusión como los de exclusión.

4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS:

4.1. Cronograma de actividades:

ACTIVIDADES AÑO 2023	ABRIL				MAYO				JUNIO				JULIO				AGOSTO				SETIEMBRE	
	SEMANA				SEMANA				SEMANA				SEMANA				SEMANA				SEMANA	
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2
Indagación del problema.	X	X	X																			
Registro de bibliografía.				X	X																	
Transcripción de la situación problemática.				X	X	X																
Escritura de los objetivos de la investigación.						X	X															
Composición de la Justificación de la Investigación.							X	X														
Redacción de la Delimitación de la investigación.								X	X													
Redacción de la base teórica.									X	X												
Elaboración del enfoque y diseño de investigación.										X	X											
Elaboración de población, muestra y muestreo.												X	X									
Elaboración de técnicas e instrumentos de recolección de datos.													X	X								
Elaboración de métodos de análisis de la información.														X	X							
Trazo de los aspectos administrativos.															X	X						
Desarrollo de la sección anexos.																X	X					
Realización del informe final de la investigación.																	X	X	X			
Sustentación del proyecto de tesis.																					X	

4.2. Presupuesto:

MATERIALES	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	TOTAL
Equipos- útiles de escritorio						
Laptop	2700.00					2700.00
USB	35.00					35.00
Internet	50.00	50.00	50.00	50.00	50.00	250.00
Lapiceros	5.00					5.00
Papel bond	11.00					11.00
Fotocopias		5.00			10.00	15.00
Impresiones					14.00	14.00
Imprevistos			100.00		100.00	200.00
Totales	2801.00	55.00	150.00	50.00	174.00	3230.00

Financiamiento de la investigación:

Será autofinanciado.

REFERENCIAS

1. Organización Mundial de la Salud. Estados Unidos. [Internet]. [citado 20 de mayo de 2023], 2da ed. Guía Práctica Prevención de las infecciones nosocomiales- https://www.who.int/csr/resources/publications/ES_WHO_CDS_CSR_EPH_2_002_12.pdf2.
2. Organización Mundial de la Salud [Internet]. Ginebra: [citado 03 de junio de 2023]. Comunicado de Prensa. Disponible en: La OMS recomienda 29 formas de detener las infecciones quirúrgicas y evitar microorganismos multirresistentes (who.int)
3. MINSA. Norma Técnica N°199 Sobre Esterilización y Desinfección en EE.SS. de Atención de en Salud. Norma Técnica. Santiago: Ministerio de Salud. 2019.
4. Guerrero C, Amell II, Cañedo Rubén. Tecnología, tecnología médica y tecnología de la salud: algunas consideraciones básicas. ACIMED [Internet]. 2004 Ago [citado 2020 julio 14]; 12 (4): 1-1. http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1024-94352004000400007&lng=es
5. Barreda L, Bazán CL, Diaz RJ, Zapata AV, Olivos M. Fortalezas e inminencias en la central de esterilización: Percepción de las enfermeras. ACC Cientna. 2020; 7(2): p. 43-50.
6. Barbasán AR, Casado JC, Criado JJ, Mayordomo C, Pérez C, Real MJ, et al. Guía de funcionamiento y recomendaciones para la central de esterilización. 2020. Guía. España: Grupo Español de Estudio sobre Esterilización.
7. Serra M. Guía para el manejo de la autoclave en la central de esterilización del hospital Universitario de Ceuta. España: 2017.

8. Villanueva M. Nivel de conocimientos sobre los procesos de esterilización en autoclave, personal de Enfermería, Hospital Regional Virgen de Fátima, Chachapoyas. 2015.
9. Flores M, Gestión del conocimiento organizacional en el taylorismo y en la teoría de las relaciones humanas. Revista espacios. 2005. Vol. 26. Pág. 22. [Internet]. [Consultado 02 agosto 2022]. Disponible en: <http://www.revistaespacios.com>
http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/5080/T061_09646117_S.pdf?sequence=1&isAllowed=y
10. Marín P. Una breve historia de la esterilización edad media. [Internet]. [Consultado el 07 julio 2022].
<https://www.sutori.com/es/historia/una-breve-historia-de-laesterilizacion--GehGfgBnVKszUy7yjVdE8cbS>
11. Biomédica. Lavado del instrumental quirúrgico. [Internet]. 18.09.18 [Consultado el 10 Set 2022].
<https://www.bimedica.com/soluciones-sanitarias/lavado-delinstrumental-quirurgico/>
12. Rozo M. Desinfección y esterilización de equipos. Repert. Med. Cir. [Internet]. [Consultado 05 agosto 2022];12(4):186-9.
<https://revistas.fucsalud.edu.co/index.php/repertorio/article/view/33>
13. Martínez A. Conocimiento y práctica del proceso de esterilización del personal de enfermería de la central de esterilización del hospital nacional Dos de Mayo. Universidad Norbert Wiener. Lima. 2020.
<https://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/20.500.13053/5649>

14. Gasca Ruiz D, Ruiz Pizarro SA, Gonzales Ledesma DM. Conocimientos y Prácticas en el Proceso de Esterilización de las Sedes de Cali y Jamundí de la IPS Vallesalud. Tesis. Cali, Colombia: Universidad Santiago de Cali, Facultad de Salud Programa de Instrumentación Quirúrgica. Repositorio Institucional. 2020.
15. Munévar P, Pernia J, Zuluaga C. Conocimientos sobre los procesos de la central de esterilización de los estudiantes de octavo semestre de instrumentación quirúrgica de la Universidad Santiago de Cali periodo académico 2020. Cali; 2020.
16. Sinhg S, et al. Knowledge, Attitude, and Practice Regarding Sterilization Among Interns and Health-Care Staffs in A Medical College in Muzaffarpur (Bihar): An Original Research. Journal of research and advancement in dentistry. 2020.
17. Hasan Z, Mussawi A, abdulraheem D. Evaluation of nurse´s knowledge about sterilization techniques in the operating rooms. Preprint. 2019.
18. Echevarría et al. Conocimiento y prácticas de las enfermeras sobre esterilización en un hospital en Cuba. Universidad de Cuba. 2021.
<https://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/20.500.13053/4165>
19. Huamán M, Ruiz L. Nivel de conocimiento y aplicación de la esterilización de los profesionales de enfermería en el Hospital Nacional Arzobispo Loayza, Lima 2019. Tesis de pregrado. Chíncha: Universidad autónoma de Ica; 2019.
20. Palma Y, Samillan C. Nivel de conocimiento y aplicación del proceso de esterilización por enfermera(o) de Central de Esterilización del Hospital III Daniel Alcides Carrión EsSalud, Tacna 2020. Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann.
<http://repositorio.unjbg.edu.pe/handle/UNJBG/4047>

21. Hualla J. Conocimientos y prácticas en el proceso de esterilización del personal de la central de esterilización del hospital regional Honorio Delgado – Arequipa – 2021. Universidad Norbert Wiener. Lima.
<https://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/20.500.13053/5169>
22. Díaz N. Conocimiento y práctica del proceso de esterilización del instrumental de laparoscopia en las enfermeras de central de esterilización del Hospital Regional Lambayeque, 2022. Universidad Norbert Wiener. Lima.
<https://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/20.500.13053/7929>
23. Echavarría E, Vargas E. Nivel de conocimiento del personal de Enfermería sobre esterilización. Revista Cubana de Enfermería [revista en Internet]2019; 19(1):1.
<http://scielo.sld.cu/scielo.php>
24. Echeverri M, Salcedo M. Conocimientos y Actitudes en la Aplicación de Normas de Bioseguridad del Personal del Servicio de Enfermería. Revista Colombiana de Salud Ocupacional [Internet] 20204 [acceso 2 de mayo 2022]. 2014;4(1):15–21.
https://revistas.unilibre.edu.co/index.php/rc_salud_ocupa/article/view/488
25. Zúñiga R, Lozano P, García M, Hernández E. La sociedad del conocimiento y la sociedad de la información como la piedra angular en la innovación tecnológica educativa. Revista Iberoamericana para la Investigación y el Desarrollo Educativo. 2018; 8(16): 1-24.
26. Barrera N, Figueroa I. Poder, ideología y conocimiento: aperturas epistemológicas del concepto de universidad en Chile. Estudios Pedagógicos. 2018; 45(1): 315-329
27. Oré M. Nivel de Conocimiento sobre Desinfección de Alto Nivel que tiene el Profesional de Enfermería del Centro Quirúrgico del Hospital Nacional Hipólito Unanue-2018. [Tesis para la obtención del título de especialista]. Lima: Universidad Nacional Federico Villareal; 2019.

<https://1library.co/document/y83ev20q-conocimiento-desinfeccion-profesional>

28. Quispe V. Relación entre el nivel de conocimientos y prácticas sobre el proceso de desinfección de alto nivel del material de laparoscopia en los profesionales de Enfermería de Centro Quirúrgico del Hospital Alberto Sabogal Sologuren – Essalud. Lima – Perú 2019.
29. Llatas Y. Conocimiento y práctica del proceso de esterilización del profesional de enfermería que labora en la central de esterilización en un hospital de Cutervo 2022. Universidad Norbert Wiener. Lima.
https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/7926/T061_42156875_S.pdf?sequence=1
30. Rodríguez M. Práctica de limpieza y desinfección del instrumental quirúrgico laparoscópico. Enfermería Investiga: Investigación, Vinculación, Docencia y Gestión. 2018; 3:62-4.
31. Cruz DG, Pizarro SAR, Ledesma DMG. Conocimientos y prácticas en procesos de esterilización de los auxiliares de enfermería, en las centrales de esterilización de las sedes de Cali y Jamundí de la IPS Valle salud, periodo 2020. [Tesis para optar el título profesional en Instrumentación Quirúrgica]. [Colombia]: Universidad Santiago de Cali; 2020.
32. Rozo M. Desinfección y esterilización de equipos. Repert. Med. Cir. [Internet]. [Consultado 05 agosto 2022];12(4):186-9.
<https://revistas.fucsalud.edu.co/index.php/repertorio/article/view/33>
33. Fernández C. Conocimiento y prácticas sobre el proceso de seguridad del instrumental quirúrgico, profesional de enfermería, Hospital de Huaral 2020. [Internet]. [Consultado el 13 julio 2022].
<http://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/123456789/4166>

34. Berner, N. (2005). Teoría de la discrepancia cognitiva: Una perspectiva en enfermería. *Revista de Enfermería*, 10(2), 45-60
35. Henderson, V. (1955). The Nature of Nursing: A Definition and its Implications for Practice, Research, and Education. *Nursing Forum*, 4(3), 7-13.
36. McEwen, M., & Wills, E. M. (2014). *Theoretical basis for nursing* (4th ed.). Lippincott Williams & Wilkins.
37. Hernández R, Fernández C, Baptista P. *Metodología de la investigación* 6a ed. México D.F: Mc Graw Hill Interamericana [Internet]. 2014 [Citado el 20 de junio del 2023]; pp. 37-160 Disponible en: <https://bit.ly/3Zp85A1>
38. Valderrama S. *Pasos para elaborar proyectos de investigación*. Lima, Perú: San Marcos E. I. R. L., editor; 2012. [Citado el 20 de junio del 2023].
39. Toro I, Parra D. *Diseño No Experimentales de investigación*. In EAFIT FEU, editor. *Método y Conocimiento Metodología de la Investigación*. 1st ed. Medellín-Colombia: Universidad EAFIT; 2006. p. 158. [Citado el 20 de junio del 2023].
40. Castellanos L. *Metodología de la investigación. Análisis de datos*. [Internet]. 2017. [Citado el 20 de junio del 2023].
<https://bit.ly/3ED4RRS>
41. Abanto W. *Proyecto y desarrollo del proyecto de investigación; guía de aprendizaje*. Trujillo, Perú. [Internet]. 2014. [Citado el 20 de junio del 2023].
<https://bit.ly/3KMfBkZ>

A N E X O S

Tabla 1: Matriz de Consistencia:

CONOCIMIENTO Y PRÁCTICA SOBRE EL PROCESO DE ESTERILIZACIÓN EN EL PERSONAL DE ENFERMERÍA DE LAS CENTRALES DE ESTERILIZACIÓN DE LOS HOSPITALES PÚBLICOS TARAPOTO, 2023

Formulación del Problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Diseño metodológico
<p>Problema general ¿Cuál es la relación entre el conocimiento y práctica sobre el proceso de esterilización en el personal de Enfermería de las centrales de esterilización de los Hospitales públicos Tarapoto 2023?</p> <p>Problemas específicos</p> <ul style="list-style-type: none"> • ¿Cuál es la relación entre el conocimiento en su dimensión limpieza y la práctica sobre el proceso de esterilización en el personal de enfermería de las centrales de esterilización de los Hospitales públicos Tarapoto 2023? • ¿Cuál es la relación entre el conocimiento en su dimensión preparación y empaque y práctica sobre 	<p>Objetivo general Determinar la relación entre el conocimiento y práctica sobre el proceso de esterilización en el personal de Enfermería de las Centrales de Esterilización de los Hospitales públicos Tarapoto 2023</p> <p>Objetivos específicos</p> <ul style="list-style-type: none"> • Identificar la relación del conocimiento en su dimensión limpieza y práctica sobre el proceso de esterilización en el personal de enfermería de las centrales de esterilización de los Hospitales públicos Tarapoto 2023. • Identificar la relación del conocimiento en su dimensión preparación y empaque y práctica sobre el proceso de esterilización en el personal de enfermería de las centrales de 	<p>Hipótesis general HI: Existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento y práctica sobre el proceso de esterilización en el personal de Enfermería de las centrales de esterilización de los Hospitales públicos Tarapoto 2023.</p> <p>Hipótesis Nula: HI0: No existe relación entre el conocimiento y práctica sobre el proceso de esterilización en el personal de Enfermería de las centrales de esterilización de los Hospitales públicos Tarapoto 2023.</p> <p>Hipótesis específicas:</p> <ul style="list-style-type: none"> • HI1: Existe relación entre el conocimiento en su dimensión limpieza y práctica sobre el proceso de esterilización en el personal de enfermería de las 	<p>Variable 1: Conocimiento sobre el proceso de esterilización Dimensiones: Conocimiento de limpieza. Conocimiento de preparación y empaque. Conocimiento de esterilización Conocimiento de almacenamiento y distribución.</p> <p>Variable 2: Práctica en el proceso de esterilización en: Práctica de limpieza Práctica de preparación y empaque. Práctica de esterilización. Práctica de almacenamiento y distribución.</p>	<p>Método de la investigación: El trabajo de investigación es Hipotético – Deductivo.</p> <p>Enfoque de la investigación: La investigación es de enfoque cuantitativo</p> <p>Tipo de investigación: El estudio es de tipo aplicada.</p> <p>Diseño de la investigación El diseño es descriptivo, sin intervención, no experimental, de corte transversal de tipo correlacional.</p> <p>Población, muestra y muestreo La población estará constituida por todo el personal que labora en la Central de Esterilización de los Hospitales públicos Tarapoto siendo un total de personas 53 conformado por</p>

<p>el proceso de esterilización en el personal de enfermería de las centrales de esterilización de los Hospitales públicos Tarapoto 2023?</p> <ul style="list-style-type: none"> • ¿Cuál es la relación entre el conocimiento en su dimensión esterilización y práctica sobre el proceso de esterilización en el personal de enfermería de las centrales de esterilización de los Hospitales públicos Tarapoto 2023? • ¿Cuál es la relación entre el conocimiento en su dimensión almacenamiento y distribución y práctica sobre el proceso de esterilización en el personal de enfermería de las centrales de esterilización de los Hospitales públicos Tarapoto 2023? 	<p>esterilización de los Hospitales públicos Tarapoto 2023.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Identificar la relación del conocimiento en su dimensión esterilización y práctica sobre el proceso de esterilización en el personal de enfermería de las centrales de esterilización de los Hospitales públicos Tarapoto 2023. • Identificar la relación del conocimiento en su dimensión almacenamiento y distribución y práctica sobre el proceso de esterilización en el personal de enfermería de las centrales de esterilización de los Hospitales públicos Tarapoto 2023. 	<p>centrales de esterilización de los Hospitales públicos Tarapoto 2023</p> <p>HI2: Existe relación entre el conocimiento en su dimensión preparación y empaque y práctica sobre el proceso de esterilización en el personal de enfermería de las centrales de esterilización de los Hospitales públicos Tarapoto 2023.</p> <p>HI3: Existe relación entre el conocimiento en su dimensión esterilización y práctica sobre el proceso de esterilización en el personal de enfermería de las centrales de esterilización de los Hospitales públicos Tarapoto 2023.</p> <p>HI4: Existe relación entre el conocimiento en su dimensión almacenamiento y distribución y práctica sobre el proceso de esterilización en el personal de enfermería de las centrales de esterilización de los Hospitales públicos Tarapoto 2023.</p>		<p>12 Licenciados en Enfermería, 41 personal técnico en enfermería.</p> <p>La muestra es censal será al 100% de la población en estudio, por ser una población finita.</p>
---	---	---	--	--

ANEXO 2: Instrumentos:
UNIVERSIDAD PRIVADA NORBERT WIENER
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

Cuestionario Sobre Nivel de Conocimientos Sobre el Proceso de Esterilización.

Soy la Lic. En Enfermería Fermina Ventura Abril quien desarrolla esta investigación como requisito para optar el título de la segunda especialidad de Gestión en Central de Esterilización.

El siguiente cuestionario tiene como objetivo evaluar el nivel de conocimientos del personal de Enfermería que labora en la Central de esterilización de los Hospitales públicos Tarapoto 2023. Dicho cuestionario responde al objetivo planteado. Por tal motivo se requiere que la información que se suministre sea verídica, con el fin de obtener las conclusiones pertinentes, su participación se realizará de manera voluntaria, por lo que no percibirá ningún tipo de incentivo.

Agradezco su colaboración por el desarrollo de este cuestionario.

1. Defina el concepto de esterilización

- a. La ausencia de virus y bacterias en cualquier tipo de superficie.
- b. Es la incapacidad de la reproducción de un microorganismo en un ambiente controlado.
- c. Es la ausencia total de microorganismos incluyendo esporas.
- d. Es la ausencia total de microorganismos excepto las esporas.

2. Cuál es el orden correcto de las etapas del proceso de esterilización

- a. Lavado y enjuague, lubricación, descontaminación, secado e inspección, preparación y empaque, esterilización, almacenamiento.
- b. Descontaminación, lavado y enjuague, prevención y empaque, secado, almacenamiento, esterilización, lubricación e inspección.
- c. Descontaminación, lavado y enjuague, secado, lubricación e inspección, preparación y empaque, esterilización y almacenamiento.
- d. Lavado y enjuague, descontaminación, secado e inspección, preparación y empaque, almacenamiento, esterilización.

Lavado

3. Después de un procedimiento quirúrgico, En qué solución se sumerge el instrumental contaminado

- a. Solución salina
- b. Jabón
- c. Detergente enzimático
- d. Glutaraldehído al 2%

4. Cuál sería el agua ideal que se debe utilizar para el lavado y enjuague del instrumental contaminado

- a. Blanda
- b. Dura
- c. Normal
- d. Agua estéril

5. Cuáles son los elementos que se utilizan en el lavado manual del instrumental contaminado (Más de una respuesta)

- a. Esponja
- b. Cepillo
- c. Jeringas
- d. Lija

6. En el proceso de lavado, el instrumental quirúrgico se debe abrir y/o desarmar, en caso de ser necesario

- a. Sí
- b. No

Secado:

7. En el proceso de secado manual, el instrumental canulado o con lumen se seca con.

- a. Al aire libre
- b. Un ventilador
- c. Un paño
- d. Aire comprimido

8. Para el proceso de secado manual del instrumental quirúrgico no canulado, se debe utilizar.

- a. Servilletas
- b. Paños clínicos

c. Compresas

d. Toallas

Lubricación

9.Cuál es el propósito de la lubricación en el instrumental quirúrgico

- a. Tiene como propósito eliminar la materia orgánica e inorgánica contaminante.
- b. Tiene como propósito reducir el número de microorganismos presentes en los artículos.
- c. Tiene como propósito remover la materia orgánica visible o suciedad de gran tamaño.
- d. Tiene como propósito proteger el instrumental del óxido, corrosión y picaduras (perforaciones).

Inspección

10.Cuál es la definición correcta para inspección

- a. Etapa que evalúa la limpieza y funcionalidad del instrumental quirúrgico.
- b. Etapa en la que se elimina rastros de humedad.
- c. Etapa donde se elimina la materia orgánica e inorgánica de los artículos.
- d. Fase que organiza, arma y verifica el contenido de cada paquete o equipo.

Empaque

11. Qué tipos de empaques son utilizados para la esterilización a alta temperatura (Más de una respuesta)

- a. Polietileno
- b. Papel grado médico
- c. Tyvek
- d. Polipropileno

12. Qué disposición final debe tener los empaques de tela tejida (textiles, lona, driles) una vez hayan pasado por un proceso de esterilización

- a. Llevados a lavandería para hidratación.
- b. Cortados, posteriormente esterilizados.
- c. Descartados o desechados en la basura.
- d. Reutilizados en otro servicio hospitalario.

13. Los métodos de control del proceso de esterilización son:

- a. Existen varios tipos tales como los indicadores físicos, químicos y biológicos.

- b. Las cintas y controles que se colocan por fuera de los empaques.
- c. Los que se encuentran por fuera del autoclave o método de esterilización.
- d. Los cultivos que se realizan en las autoclaves.

14. Qué información debe contener el rótulo o etiqueta de los paquetes en el proceso de esterilización

- a. Nombre de quien lo procesa, fecha de empaque y fecha de caducidad.
- b. Contenido, nombre de quien lo empaca, fecha de empaque, fecha de caducidad y lote.
- c. Contenido, fecha de caducidad, nombre de quien empaca, lote.
- d. Nombre de quien lo procesa, fecha de empaque, fecha de caducidad y lote.

15. Cuáles son los elementos de bioseguridad necesarios en el área de empaque

- a. Polainas, gorro, tapabocas, guantes limpios
- b. Gafas, delantal, guantes de carnaza, polainas
- c. Careta, gafas, polainas
- d. Guantes de carnaza, mascarilla de alta eficiencia, polainas.

Esterilización

16. En el proceso de esterilización, la disposición del instrumental dentro de la cámara de la autoclave se realiza de modo que.

- a. Permita la entrada del agente esterilizante
- b. No haya fuga del agente esterilizante
- c. Permita que los empaques estén en contacto con la cámara del esterilizador
- d. Se distribuye en gran volumen para optimizar la carpa

17. Cómo se debe llevar la trazabilidad manual del material que ha sido procesado en el área.

- a. Formatos
- b. Guías
- c. Agendas
- d. No es necesario

18. De los siguientes. Cuál insumo es de verificación externa en proceso de esterilización.

- a. Test de prueba específica
- b. Integrador

- c. Cinta indicadora adhesiva
- d. Indicador modo parámetro

19. Para qué se realiza el Test de Bowie Dick en la autoclave de cámara de pre vacío.

- a. Para cumplir con los parámetros necesarios al iniciar la carga
- b. Para demostrar la ausencia de aire o cualquier tipo de gases no condensados en la cámara del esterilizador que impida la penetración del vapor al interior de la carga.
- c. Para verificar la funcionalidad del estado gravitacional de la cámara de la autoclave.
- d. Para generar un reporte del estado de la carga.

20.Cuál es la temperatura dentro de cámara que se utiliza en la esterilización por plasma de peróxido de hidrógeno.

- a. 50.8°C a 51.3°C
- b. 120°C a 134°C
- c. 37°C a 63°C
- d. 45°C a 65°C

21. La definición correcta para el Bacillus Stearothermophilus es:

- a. Microorganismos de conocida resistencia que comprueba el funcionamiento del esterilizador, utilizado como integrador biológico.
- b. Virus potencialmente peligroso clasificado como prioridad de primer orden de eliminación para los agentes esterilizantes.
- c. Es una bacteria que tiende a hospedarse en las cámaras de los esterilizadores.
- d. Espora de difícil eliminación, que no se puede erradicar en instrumental con lúmenes y cargas de mayor tamaño.

22. Vacío, inyección, difusión, plasma y ventilación hacen parte del primer ciclo del siguiente método de esterilización:

- a. Óxido de etileno
- b. Vapor
- c. Formaldehído
- d. Peróxido de hidrógeno

23. Los parámetros de presión, humedad y tiempo son monitores por:

- a. Los indicadores químicos

- b. Los indicadores biológicos
- c. Los indicadores físicos
- d. Los indicadores de proceso

24. Cuál es el método de esterilización que trabaja con temperaturas superiores a los 100°C.

- a. Formaldehído
- b. Glutaraldehído
- c. Vapor
- d. Peróxido de hidrógeno

Almacenamiento

25. Por qué los elementos procesados en esterilizadores a alta temperatura deben estar completamente secos antes de almacenarse.

- a. Evitar condensación
- b. Para que no se cancele el ciclo de esterilización
- c. Para evitar que la carga se contamine
- d. Para que se cumplan todos los parámetros del proceso

26. El acceso al área de almacenamiento estéril debe ser.

- a. Semi restringido
- b. Para todo el mundo
- c. Restringido
- d. No restringido
- e. Ninguna de las anteriores

27. El material estéril debe estar lejos de.

- a. El aire acondicionado
- b. Los estantes
- c. El montacargas limpio
- d. Fuentes de humedad y calor

28. El material estéril se dispone de forma.

- a. Ordenada
- b. Que sea sencillo de rotar de acuerdo con la fecha de caducidad

- c. Homogénea
- d. Todas las anteriores

29. En el área de almacenamiento, la temperatura debe estar entre.

- a. Temperatura ambiente 30°C
- b. Temperatura entre 15°C y 30°C
- c. Temperatura entre 18°C y 25°C
- d. Temperatura entre 15°C y 20°C

Lista de chequeo de las prácticas en el proceso de esterilización

Marque “SI” con un aspa (x) los criterios que cumple el personal evaluado.

Marque “NO” con un aspa (x) los criterios que no cumple el personal evaluado.

Si hay algo inusual colocarlo en OBSERVACIÓN.

N°	Criterio	Si	No	Observación
1	Se realiza en el orden correcto las etapas del proceso de esterilización.			
2	Se sumerge el instrumental contaminado en detergente enzimático.			
3	El agua utilizada para el enjuague es agua blanda			
4	Para el lavado manual se utiliza cepillo o esponja			
5	El instrumental se abre y/o se desarma, en caso de ser necesario.			
6	El instrumental canalado o con lumen se seca con aire comprimido.			
7	Para el secado manual de instrumental no canulado se utilizan paños clínicos.			
8	El instrumental quirúrgico es lubricado.			
9	El instrumental quirúrgico se inspecciona.			
10	El empaque utilizado es acorde al método de esterilización.			
11	Los empaques de tela tejida se le hace la disposición correcta una vez hayan pasado por un proceso de esterilización.			
12	Se rotula correctamente los paquetes que van a ser esterilizados.			
13	La disposición del instrumental dentro del equipo de esterilización se hace de forma ordenada.			
14	Se lleva la trazabilidad del material procesado.			
15	Cuentan con los indicadores físicos, necesarios según los métodos de esterilización.			
16	El material esterilizado se deja enfriar antes de retirarse del esterilizador.			
17	El acceso al área de almacenamiento es ventilado.			
18	El instrumental está lejos de fuentes de humedad y calor.			
19	El material se dispone de forma que sea sencillo rotar de acuerdo a la fecha de caducidad.			
20	La temperatura y humedad son adecuados en el área de almacenamiento.			

ANEXO 3:

Formato de consentimiento informado

Para participar en un proyecto de investigación

A usted se le está invitando a participar en este estudio de investigación en salud. Antes de decidir si participa o no, debe conocer y comprender cada uno de los siguientes apartados.

Título del proyecto: “Conocimiento y Práctica sobre el Proceso de Esterilización en el Personal de Enfermería de las Centrales de Esterilización de los Hospitales Públicos Tarapoto 2023”.

Nombre del investigador:

Lic. En Enfermería FERMINA VENTURA ABRIL

Propósito del estudio:

Determinar la relación entre el conocimiento y práctica sobre el proceso de esterilización en el personal de Enfermería de la central de esterilización de los Hospitales públicos Tarapoto 2023.

Inconvenientes y riesgos: Ninguno, solo se le pedirá responder el cuestionario.

Costo por participar: Usted no hará gasto alguno durante el estudio.

Confidencialidad: La información que usted proporcione estará protegido, solo los investigadores pueden conocer. Fuera de esta información confidencial, usted no será identificado cuando los resultados sean publicados.

Renuncia: Usted puede retirarse del estudio en cualquier momento, sin sanción o pérdida de los beneficios a los que tiene derecho.

Consultas posteriores: Si usted tuviese preguntas adicionales durante el desarrollo de este estudio o acerca de la investigación, puede dirigirse a Lic. Fermina Ventura Abril.

Participación voluntaria:

Su participación en este estudio es completamente voluntaria y puede retirarse en cualquier momento.

CONSENTIMIENTO Acepto voluntariamente participar en este estudio, comprendo que cosas pueden pasar si participo en el proyecto, también entiendo que puedo decidir no participar, aunque yo haya aceptado y que puedo retirarme del estudio en cualquier momento. Recibiré una copia firmada de este consentimiento.

.....

Participante

Nombres:

DNI:

.....

Investigadora:

Nombre:

DNI:

Reporte de similitud TURNITIN

● 16% de similitud general

Principales fuentes encontradas en las siguientes bases de datos:

- 9% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 14% Base de datos de trabajos entregados
- 1% 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	uwiener on 2023-01-26 Submitted works	2%
2	uwiener on 2023-03-12 Submitted works	1%
3	Universidad Wiener on 2022-10-04 Submitted works	<1%
4	uwiener on 2023-10-22 Submitted works	<1%
5	uwiener on 2023-04-24 Submitted works	<1%
6	uwiener on 2023-01-23 Submitted works	<1%
7	Universidad Wiener on 2022-10-09 Submitted works	<1%
8	Universidad Wiener on 2022-10-01 Submitted works	<1%