



**Universidad
Norbert Wiener**

**UNIVERSIDAD PRIVADA NORBERT WIENER
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA DE SEGUNDA ESPECIALIDAD EN ENFERMERÍA
ESPECIALIDAD: GESTIÓN EN CENTRAL DE ESTERILIZACIÓN**

**NIVEL DE CONOCIMIENTO Y SU RELACIÓN CON LA
CALIDAD DE LOS PROCESOS DE ESTERILIZACIÓN DEL
INSTRUMENTAL QUIRÚRGICO DE LOS
PROFESIONALES DE ENFERMERÍA DE CENTRO
QUIRÚRGICO DEL HOSPITAL HERMILIO VALDIZÁN -
HUÁNUCO, 2021**

**TRABAJO ACADÉMICO PARA OPTAR EL TÍTULO DE ESPECIALISTA EN
GESTIÓN EN CENTRAL DE ESTERILIZACIÓN**

PRESENTADO POR:

Lic. CABANILLAS SERRANO, LAURA VANESSA

ASESOR:

**ASESOR: MG. MORI CASTRO, JAIME ALBERTO
CODIGO ORCID <https://orcid.org/0000-0003-2570-0401>**

LIMA – PERÚ

2021

DEDICATORIA:

Este presente trabajo de investigación se lo dedico en primer lugar a Dios por darme la oportunidad de amanecer con buena salud día a día y porque siempre guía mi camino; a mi madre por tenerme paciencia; enseñarme a siempre luchar por mis objetivos y metas trazada en mi vida profesional a mi hermano por su apoyo incondicional en los momentos más difíciles; y a mis docentes que me apoyaron en el proceso de formación.

AGRADECIMIENTO:

Agradezco a la Universidad Privada Norbert Wiener por la formación profesional que me brindaron y a los docentes que gracias a sus enseñanzas pude llegar a culminar con mi objetivo. A mi asesor, Jaime Alberto Mori Castro quien con sus asesoría y orientación me pudo guiar en el desarrollo del presente trabajo de investigación que me fue guiando en el transcurso del estudio.

ASESOR DE TESIS: Mg. JAIME ALBERTO MORI CASTRO

JURADO

Presidente: Mg.

Secretario: Mg.

Vocal: Mg.

ÍNDICE

1. EL PROBLEMA	11
1.1. Planteamiento del problema	11
1.2. Formulación del problema.....	14
1.2.1. Problema general	14
1.2.2. Problemas específicos.....	14
1.3. Objetivos de la investigación.....	14
1.3.1. Objetivo general	14
1.3.2. Objetivos específicos	15
1.4. Justificación de la investigación.....	15
1.4.1. Teórica	15
1.4.2. Metodológica.....	16
1.4.3. Práctica	17
1.5. Delimitaciones de la investigación.....	17
1.5.1. Temporal.....	17
1.5.2. Espacial.....	17
1.5.3. Recursos	18
2. MARCO TEÓRICO	19
2.1. Antecedentes	19
2.2. Base Teórica	22
2.3. Formulación de hipótesis	31
2.3.1. Hipótesis general.....	31
2.3.2. Hipótesis específicas.....	32
3. METODOLOGÍA.....	33
3.1. Método de la investigación	33
3.2. Enfoque de la investigación.....	33
3.3. Tipo de investigación.....	33
3.4. Diseño de la investigación	34
3.5. Población, muestra y muestreo	34
3.6. Variables y operacionalización.....	35
3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	37
3.7.1. Técnica.....	37

3.7.2.	Descripción de instrumentos	37
3.7.3.	Validación.....	38
3.7.4.	Confiabilidad	39
3.8.	Plan de procesamiento y análisis de datos	39
3.9.	Aspectos éticos	40
4.	ASPECTOS ADMINISTRATIVOS	42
4.1.	Cronograma de actividades.....	42
4.2.	Presupuesto	43
5.	REFERENCIAS	45
	Anexos.....	52
	Matriz de consistencia	53

Resumen

Objetivo: “Analizar la relación entre el nivel de conocimiento y la calidad de los procesos de esterilización del instrumental quirúrgico de los profesionales de enfermería de Centro Quirúrgico del hospital Hermilio Valdizán - Huánuco, 2021”. Material y método: la presente investigación posee un enfoque cuantitativo, puesto a que los resultados que se obtendrán al recolectar los datos serán medibles y cuantificables, debido a que los ítems de los instrumentos serán evaluados por puntajes; para posteriormente ser representados mediante tablas y gráficos de frecuencia y porcentaje, así como el análisis mediante una prueba estadística. El estudio de investigación está orientado a determinar la relación entre el nivel de conocimiento y la calidad de los procesos de esterilización del instrumental quirúrgico, por lo que se optará por emplear el diseño correlacional.

Palabras claves: Nivel de conocimiento, Calidad de los procesos de esterilización, Instrumental quirúrgico, Centro Quirúrgico.

Abstract

Objective: To analyze the relationship between the level of knowledge and the quality of the sterilization processes of surgical instruments of nursing professionals of the Surgical Center of the Hermilio Valdizán de Huánuco hospital, 2021. Material and method: This research has a quantitative approach, since the results that will be obtained when collecting the data will be measurable and quantifiable, because the items of the instruments will be evaluated by scores; to later be represented by tables and graphs of frequency and percentage, as well as the analysis by means of a statistical test. The research study is aimed at determining the relationship between the level of knowledge and the quality of the sterilization processes of surgical instruments, so the correlational design will be used.

Keywords: Level of knowledge, Quality of sterilization processes, Surgical instruments, Surgical Center.

1. EL PROBLEMA

1.1. Planteamiento del problema

En la actualidad, las infecciones siguen siendo un problema de salud pública de primer orden en todas las instituciones de salud del mundo. El 80% de ellos está relacionado con la calidad del instrumental quirúrgico y la práctica inadecuada del proceso de esterilización que realizan los profesionales encargados del área, en Latinoamérica, la situación es parecida, ya que, las infecciones intrahospitalarias continúan siendo de alto riesgo en las entidades de salud, debido a las condiciones dentro del centro de salud (1).

La Organización Mundial de la Salud (OMS), manifestó que, en los países desarrollados, se estima que del 5% al 10% de los pacientes atendidos en instituciones de salud contraerán una o más infecciones nosocomiales relacionadas a los procesos de esterilización y que en los países en desarrollo, se calcula que la proporción de pacientes afectados podría superar el 25% (2).

Se considera a todo espacio hospitalario como contaminado, ya que alberga una gran variedad de microorganismos, sumado a ello los pacientes tienen sus defensas disminuidas por lo que están más susceptibles a adquirir infecciones, la esterilización es un proceso, mediante el cual se realizan acciones, actividades o procedimientos que ayudaran a conservar la integridad y limpieza de estos materiales (3).

Los procesos de esterilización deben ser realizados de manera rutinaria con el control debido que acredite y simbolice su eficacia, estos controles se dan de tres maneras los cuales pueden ser de tipo químico, físico y biológico, para cada control se debe emplear un registro del control realizado, el mismo que debe ser plasmado en un formato escrito (4).

En México, aún persiste el desafío de erradicar las infecciones intrahospitalarias y es un reto que el 100% de los profesionales conozcan el correcto proceso de esterilización del instrumental quirúrgico. Lo que se evidencia es que, el 10% carece del conocimiento sobre el concepto de esterilización, el 43% desconoce sobre los métodos de esterilización y el 80% no sabe cómo está dividida el área de central de esterilización (5).

Sin embargo, en el Perú, a pesar del gran avance tecnológico y científico, aún no se ha podido controlar los procesos infecciosos en las instituciones de salud; lo cual es el resultado del bajo nivel de conocimiento sobre el correcto proceso de esterilización de los profesionales que laboran en las unidades de Central de Esterilización (6).

En un ambiente seco, los gérmenes obtienen mayor resistencia que en un ambiente húmedo, es por ello que los organismos compuestos y micropartículas son capaces de resistir al calor mucho más en un ambiente seco, asimismo la reducción de toda esta carga de microbios se logra mediante la inactivación de sus células y se dan a consecuencia de la coagulación de proteínas, lo causa el traspaso de calor producto del vapor (7).

La central de esterilización cumple un papel muy valioso en la prevención de las infecciones que pueden adquirirse en el hospital, debido a que estas son asociadas y una desinfección no propia de objetos que son reusables, pueden ser las causantes de las infecciones, asimismo si uno opta por la reutilización de un dispositivo descartable, la institución responsable debe demostrar que la seguridad, del producto no ha sido comprometido (8).

Asimismo, los resultados de otro estudio en hospitales peruanos, demostraron que, el 40% de profesionales que laboran en central de esterilización, tienen un nivel de conocimiento de medio a bajo respecto a los procesos de limpieza, desinfección y esterilización de

instrumental quirúrgico, lo que representa un riesgo para el paciente en relación a infecciones y una prolongada estancia hospitalaria (9).

Es importante también el estado de conservación de los instrumentos quirúrgicos, para optimizar el procedimiento de cirugía, la mayor parte del material quirúrgico está elaborado de acero inoxidable por lo que lo hace resistente a la corrosión, pero muy a pesar de ello se debe procurar su conservación (10).

En el Hospital Hermilio Valdizán, la situación de las infecciones intrahospitalarias relacionadas a los procesos de esterilización se evidenció en las púerperas post cesáreas. Del periodo 2010 al 2018 con relación al parto por cesárea se vigilaron 7,486 púerperas post cesárea con 28 infecciones por endometritis puerperal con una Tasa de 0.37 x cada 100 partos por cesárea (11).

Después de conocer la situación actual, podemos afirmar que, las centrales de esterilización y nivel de conocimiento del personal que labora dentro de ella, son esenciales para el control de las infecciones intrahospitalarias, porque contribuyen al proceso general de asepsia y antisepsia del hospital por lo que estas unidades son consideradas recursos de un alto costo y frecuencia de utilización por parte de usuarios, su gestión debe estar presidida por criterios de excelencia.

Finalmente, considero que realizar el estudio del nivel de conocimiento y la calidad de los procesos de esterilización del instrumental quirúrgico en profesionales de enfermería de Centro Quirúrgico del hospital Hermilio Valdizán de Huánuco, permitirá dilucidar aspectos del nivel de conocimiento que deben ser ajustado en el proceso de esterilización como la limpieza, desinfección y esterilización de productos sanitarios y dispositivos médicos, porque constituyen los elementos primarios y más eficaces para romper la cadena epidemiológica de la infección nosocomial.

1.2. Formulación del problema

1.2.1. Problema general

¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y la calidad de los procesos de esterilización del instrumental quirúrgico de los profesionales de enfermería del Centro Quirúrgico del hospital Hermilio Valdizán - Huánuco, 2021?

1.2.2. Problemas específicos

- ✓ ¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y la dimensión lavado del instrumental quirúrgico de los profesionales en estudio?
- ✓ ¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y la dimensión preparado del instrumental quirúrgico de los profesionales en estudio?
- ✓ ¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y la dimensión esterilización del instrumental quirúrgico de los profesionales en estudio?
- ✓ ¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y la dimensión almacenamiento y recepción del instrumental quirúrgico de los profesionales en estudio?

1.3. Objetivos de la investigación

1.3.1. Objetivo general

Analizar la relación entre el nivel de conocimiento y la calidad de los procesos de esterilización del instrumental quirúrgico de los profesionales de enfermería de Centro Quirúrgico del hospital Hermilio Valdizán - Huánuco, 2021.

1.3.2. Objetivos específicos

- ✓ Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y la dimensión lavado del instrumental quirúrgico de los profesionales en estudio.
- ✓ Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y la dimensión preparado del instrumental quirúrgico de los profesionales en estudio.
- ✓ Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y la dimensión esterilización del instrumental quirúrgico de los profesionales en estudio.
- ✓ Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y la dimensión almacenamiento y recepción del instrumental quirúrgico de los profesionales en estudio.

1.4. Justificación de la investigación

El presente estudio se justifica por las siguientes razones:

Partiendo en primer lugar que, el compromiso por parte del profesional de enfermería en la central de esterilización se basa en cumplir rigurosamente los procesos establecidos, tomando en cuenta dos formas: tener la teoría y que las actitudes frente a ellas sean favorables en la prevención de los riesgos y aquellos posibles daños al usuario, y cumpliendo las normas que ampare la responsabilidad de la práctica de llevar a cabo estos procesos ya que amerita que enfermería tenga la facultad de hacerlo.

1.4.1. Teórica

El estudio del nivel de conocimiento y la calidad de los procesos de esterilización del instrumental quirúrgico, contribuirá de manera importante a dilucidar aspectos en los que

el profesional de enfermería que labora en la unidad de Centro Quirúrgico debe mejorar, para garantizar procedimiento de esterilización eficaces y de calidad que eviten las infecciones intrahospitalarias después de una intervención quirúrgica.

Asimismo, el estudio de investigación tiene importancia teórica, porque servirá como antecedente para otras investigaciones posteriores; además de aportar a la comunidad científica información verás que permitirá encontrar solución a diversos problemas del proceso de esterilización a causa del desempeño del profesional de enfermería en el área.

1.4.2. Metodológica

Diseñar estrategias que permitan erradicar las infecciones intrahospitalarias es hoy en día un reto para la salud pública, es por ello que, investigar el nivel de conocimiento de los profesionales de enfermería y la calidad de los procesos de esterilización, es un buen comienzo para responder ante la prevalencia de las infecciones intrahospitalarias después de una intervención quirúrgica.

Los resultados de la investigación, será de gran aporte para profesionales de enfermería que laboran en la unidad de Central de Esterilización, siendo que permitirá iniciar el diseño de programas de capacitación, a fin de mejorar el nivel de conocimiento en técnicas de “limpieza, desinfección, revisión, cuidados del material, empaquetado y esterilización”, con ello se busca un adecuado desarrollo de sus funciones.

El estudio se considera viable por la accesibilidad en el proceso de recopilación de los datos, asimismo se puede afirmar la factibilidad, porque cuenta con recursos humanos, materiales y financieros garantizando el desarrollo de la tesis, concluyendo en el tiempo determinado.

1.4.3. Práctica

La presente investigación pertenece al área de estudio de la cirugía, instrumentación y esterilización este estudio se realizó porque existe la necesidad de mejorar y garantizar la salud, disminuir las infecciones intrahospitalarias, ya que actualmente es una prioridad para los profesionales de la salud, el aliado para tal objetivo, es el nivel de conocimiento que ellos poseen, porque de ese modo realizarán un correcto proceso de esterilización, lo que es fundamental para el control de dichas infecciones.

El nivel de conocimiento de los profesionales de enfermería es imprescindible para lograr una práctica de calidad en los procesos de esterilización del instrumental quirúrgico, siendo que, son los que utilizan los indicadores biológicos para un control de calidad más fiable, garantizando de ese modo el adecuado procesado de los materiales y velando por la integridad de los mismos y de los pacientes que los utilizarán.

1.5. Delimitaciones de la investigación

1.5.1. Temporal

Esta investigación se desarrolló en el Área de “Centro Quirúrgico del Hospital Hermilio Valdizan Medrano”, el estudio se desarrollará en el mes de enero del 2022, considerando dentro del estudio la evaluación del “nivel de conocimiento y la calidad de los procesos de esterilización del instrumental quirúrgico”, del profesional de enfermería, por otro lado, también se hará el correcto procesamiento de la investigación dentro del campo de estudio.

1.5.2. Espacial

El estudio se desarrollará en la unidad de Central de Esterilización del Hospital Hermilio Valdizan Medrano, trabajando con los profesionales de enfermería responsables de la

unidad, los mismos que brindaran su cooperación para que se desarrolle todos los instrumentos de investigación para que se lleve a cabo la investigación.

1.5.3. Recursos

Para la presente investigación se cuenta con la disponibilidad de recursos materiales, humanos y financieros para el desarrollo del estudio, los que a su vez serán sustentados en gastos y presupuesto por el investigador, durante el desarrollo de la investigación.

2. MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes

A nivel internacional

Gasca y col., (12) en el 2020 en Colombia, realizó un estudio, objetivo de evaluar los conocimientos y prácticas de auxiliares de enfermería en central de esterilización; estudio descriptivo relacional, la población fue 20 operarios de esterilización, el instrumento es el cuestionario. Los porcentajes de aprobación en secado y lubricado fueron sobresalientes 90%, el 45% sin buenas prácticas en empaque, 70% con buen nivel de conocimientos en diferentes aspectos de esterilización.

Maldonado y col., (13) en el 2018 en México, realizó un estudio para evaluar el cumplimiento de los procesos de esterilización de una institución pública, como instrumento una lista de verificación, diseño de tipo transversal, descriptivo y enfoque cuantitativo; los resultados en esta investigación están por debajo de estos indicadores para ser considerados como seguros siendo así que los procesos de riesgo de esterilización son procesos de riesgo.

Aparicio y col., (14) en el 2017 en México, realizó un estudio, con el objetivo de establecer la relación de acuerdo al modelo de seguridad de métodos de esterilización del instrumental y material quirúrgico; fue un estudio descriptivo, observacional, población de 61 enfermeras, se usó un formulario, concluyó que un 90% de los servidores de la salud conocen la definición de esterilización y el 10% carecen de esta definición, y el 57% conocen los procesos de esterilización y el 43% desconoce este dato.

Caisa (15) en el 2016, en República Dominicana, realizó un estudio sobre procesos de preparación, almacenamiento y distribución del material quirúrgico para garantizar la

esterilidad en el servicio de central, fue un estudio de tipo descriptiva, la población estuvo compuesta por 14 personas, se usó como instrumento la encuesta; los resultados evidencian que no existen practicas adecuadas en el proceso de “esterilización y desinfección”, por lo que deben mejorarse dichos procesos.

A nivel nacional

Rodríguez (16) en el 2020, realizo un estudio sobre sistematizar las evidencias sobre la efectividad de los bundles de atención quirúrgica para reducir el riesgo de infecciones, empleo una revisión sistemática retrospectiva y observacional, mediante el sistema GRADE para identificar la calidad concluyéndose de la investigación que los bundles de atención quirúrgica son efectivas para reducir el riesgo de infecciones del sitio quirúrgico en pacientes sometidos a cirugía colorrectal.

Ríos (17) en el 2020, hizo un estudio sobre nivel de conocimiento sobre la inspección visual del instrumental en el personal de enfermería de central de esterilización; fue de tipo cuantitativo – descriptivo; la población fue de 36 enfermeros, se usó el cuestionario como instrumento; en los resultados se evidencio que el nivel de conocimiento sobre la esterilización, inspección visual del instrumental en el personal de enfermería de central de esterilización es bueno en un 55%; el 50% se ubica en la escala regular.

Ovalle (18) en el 2020, en su estudio sobre “conocimiento y actitud del personal de enfermería sobre limpieza, desinfección y esterilización de dispositivos médicos”, este estudio fue de tipo cuantitativo, la población estuvo conformada por 5 enfermeras y 22 técnicas, se aplicó el cuestionario de conocimientos y la escala de actitudes tipo Likert; dando como resultado que, el nivel de conocimiento y actitud del personal de enfermería en central de esterilización fue bueno en un 70%; el 65% se ubicó en la escala regular.

Capacoila (19) en el 2019, realizó un estudio sobre “Conocimiento sobre esterilización en autoclave, de enfermeros del centro quirúrgico”, fue un estudio de tipo cuantitativo con un diseño descriptivo simple, su población fue de 20 enfermeros, se usó un cuestionario sobre esterilización, los resultados evidenciaron que el 45% de enfermeros del centro quirúrgico poseen un nivel de conocimiento bueno sobre la esterilización por calor húmedo en autoclave.

Oré (20) en el 2019, en su estudio realizado sobre “nivel de conocimiento sobre desinfección de alto nivel que tiene el profesional de enfermería”, realizó un estudio tipo cuantitativo, la población fue de 35 enfermeros, utilizó como instrumento el cuestionario, en los resultados se evidenciaron que, el 71,4% tienen un nivel de conocimiento alto sobre desinfección de alto nivel de los profesionales de enfermería del Centro Quirúrgico, ya que conocen los lineamientos específicos para su aplicación.

Solís y col., (21) en el 2018, realizaron un estudio para determinar el “Nivel de Conocimiento y Aplicación sobre la guía de reprocesamiento”, diseño observacional y con enfoque cuantitativo con una población de 30 enfermeras, mediante una encuesta, los resultados dan a conocer que el cumplimiento las enfermeras sobre el reprocesamiento de dispositivos médicos de un solo uso se da de manera regular, aun requiere del fortalecimiento y practica en el área de trabajo.

Valentín y col., (22) en el 2018, realizaron un estudio sobre “Cuidado de enfermería en la mejora de la satisfacción del usuario en el servicio de centro quirúrgico”, donde el estudio fue cuasiexperimental, con un diseño de pos-test conformado por dos grupos: experimental y control, para la muestra participaron 60 pacientes, del cual se aplicó una encuesta y un cuestionario, concluyéndose que la intervención del profesional de enfermería mejora de

manera considerable la satisfacción del usuario asistente al Seervicio del Centro Quirúrgico durante el 2018 [t=7.824; gl= 28 y p = 0.000].

2.2. Base Teórica

Historia de los procesos de esterilización.

Antes de la segunda guerra mundial, se consideraba la central de esterilización como el “apéndice” de la sala quirúrgica, este lugar era donde las mujeres auxiliares se podían reunir para la práctica de doblar gasas y hacer vendajes. En la era de la posguerra, se observó una gran necesidad de una central de esterilización médica y quirúrgica en todos los centros hospitalarios (12).

Al inicio las intervenciones quirúrgicas no eran de interés en las personas que practicaban la Medicina ya que existía una diferencia entre el saber y el hacer. Se consideraba que los pioneros en esta área eran los "cirujanos barberos" y los curanderos, cuando las intervenciones quirúrgicas empezaron a ser una demanda real en la evolución de la medicina, los profesionales en salud se vieron forzados en crear técnicas quirúrgicas permitiendo a los profesionales acceder a diversas estructuras del cuerpo humano (13).

Cataluña es la comunidad autónoma que garantizo en primer lugar un procedimiento oficial para acreditar los centros sanitarios, en el sistema actual, que es el tercero también regula la acreditación de centros de atención hospitalaria aguda, lo cual es de aplicación a los centros hospitalarios pertenecientes a la red asistencial del Servicio Gallego de Salud y se estableció como un requisito de acreditación (14).

Actualmente a pesar de los muchos avances recientes en la atención médica–quirúrgica las infecciones dentro de los hospitales aún persisten en una pequeña brecha que representa una significativa baja de recursos humanos y económicos, lo que ocasiona también un

aumento en la morbilidad y mortalidad por ende eso ocasiona costos más altos en atención médica (15).

Asimismo, se establece que la central de esterilización es una unidad orgánica la cual está encargada de proporcionar la preparación de material desechable y no desechable que será usado en el proceso quirúrgico planificado, la central de esterilización tiene como una de sus responsabilidades la de recoger y recibir objetos, equipos usados durante la atención del usuario, procesarlo almacenarlo y distribuirlo (16).

El proceso de esterilización.

Etapas del proceso de esterilización

La presencia de gérmenes cada vez más es virulenta, obligando a que las instituciones de salud dispongan de equipos nuevos de acorde a la nueva tecnología y a poner en práctica las nuevas técnicas quirúrgicas, que permitan realizar la de desinfección o esterilización ofreciendo garantía y seguridad a los pacientes, sin deterioro del instrumental y de los equipos médicos (17).

El concepto amplio de medidas orientadas de seguridad garantiza la protección al personal que labora en instituciones de salud, pacientes y visitantes, que al interactuar con el medio ambiente que pueden ser afectados como resultado de la actividad diaria que se desarrolla ahí, se entiende como bioseguridad es el conjunto de medidas con el fin de reducir o eliminar los riesgos para el personal (18).

En ese sentido, existe una serie de procesos que deben ser realizados a fin de lograr una correcta esterilización.

a) Lavado.

El lavado del instrumental contaminado es el primer paso a darse dentro del proceso de esterilización es importante su aplicación correcta, es un proceso mecánico a través del cual se elimina por remoción lo visible, por ello que todo material que no pueda ser previamente lavado, no podrá ser desinfectado ni esterilizado, asimismo existen una serie de factores que afectan al proceso de limpieza (19).

Desinfección.

En este proceso se da la destrucción de los microorganismos mediante un proceso físico o químico que permite eliminar los microorganismos de formas vegetativas en objetos inanimados, aunque no garantiza 100% la eliminación de esporas bacterianas, cabe resaltar que no se utilizan todos los instrumentos durante una intervención quirúrgica por ello es preferente distinguir los tipos de instrumentos según su uso (20).

Spaulding (1968), estableció el primer criterio para la desinfección, considerando el grado de riesgo de infección, asimismo en los artículos críticos los clasifican como: “aquel instrumental que entra en contacto con cavidades o tejidos estériles incluyendo el sistema vascular, todos estos representan un alto riesgo de infección si están contaminados con cualquier microorganismo por lo que deben ser siempre estériles” (21).

Niveles de Desinfección:

Se dividen en tres niveles; desinfección de bajo nivel: no elimina virus ni bacterias y ninguna espora resistente, ni al *Mycobacterium tuberculosis*. Desinfección del nivel intermedio: solo elimina al *Mycobacterium tuberculosis*. Desinfección de alto nivel: aparte de eliminar al *Mycobacterium tuberculosis*, elimina a los virus, hongos y algunas esporas resistentes (22).

Los artículos semicríticos, catalogados como: “instrumentos que entran en contacto con la mucosa de los tractos respiratorios genital y urinario y con la piel que no se encuentra intacta y aunque las mucosas son generalmente resistentes a las infecciones por esporas bacterianas, pueden presentar infección cuando se contaminan con otras formas microbianas; por tanto, deben tener una desinfección de Alto Nivel” (23).

Existe dos métodos de desinfección, los físicos, que consisten en la pasteurización, el hervido, desinfección con agua a chorro, y radiación ultravioleta donde la desinfección química, se realiza con agentes germicidas en forma líquida, considerando al Orthophthaldehído, glutaraldehído, cloro y compuestos clorinados, formaldehído, peróxido de hidrógeno, etc. (24)

b) Preparación y empaque de los materiales.

Esta etapa comprende la inspección y verificación de los artículos, la selección del empaque, el empaque propiamente dicho, el sellado, la identificación del paquete y la evaluación del mismo, también la inspección y verificación de los artículos, se realiza con el objetivo de descubrir errores en la práctica de la limpieza, así como las condiciones de integridad y funcionalidad de los artículos. (25)

Todo artículo que ha de ser desinfectado, almacenado y transportado tiene que estar debidamente empaquetado, a fin de garantiza la esterilización correcta del material, la técnica que se emplee para el empaque debe garantizar y mantener el contenido estéril durante su almacenamiento y transporte, asimismo con su identificación y rotulado respectivo del contenido (26).

Se retirarán los artículos que no estén en condiciones de uso, reemplazándolos en el menor tiempo posible, si el empaque o envoltorio permite la desinfección del artículo, asegurar la

esterilización antes y en el momento de uso y además favorece la transmisión del contenido mediante una técnica aséptica, entonces el empaque debe ser seleccionado de acuerdo al método de esterilización y al artículo a ser preparado (27).

Los empaques deben ser compatibles con la técnica de esterilización y debe resistir las situaciones físicas, permitiendo la remoción del agente esterilizante, al igual debe mantener la integridad del paquete (durabilidad), ser flexible para facilitar su manipulación, proteger el contenido del paquete contra daños físicos, ser libre de residuos tóxicos (28).

Dentro de todos los materiales que se utilizan en el empaque, no debe faltar la cinta adhesiva de control químico externo ya que de acuerdo al “método de esterilización a utilizarse, el indicador o integrador químico interno, la gasa o protectores de instrumentos cortopunzantes y la selladora en el caso de utilizar empaques mixtos o de polietileno” (29).

Para la identificación del paquete, se debe considerar que se debe presentar un control de exposición, rotulando el contenido, como los servicios, el lote etc.; una adecuada rotulación permitirá al paquete identificarse en la carga hacia el almacenamiento, debe tener el periodo de caducidad. (30).

c) Esterilización.

Es un proceso mediante el cual se logra la eliminación de todo microorganismo que incluye las esporas bacterianas, esta esterilización debe ser aplicada a los instrumentos o artículos clasificados como críticos, mediante los métodos de esterilización que son de tipo físicos y químicos, el primero se da a través de altas temperaturas, por calor húmedo y calor seco (31).

Este mismo procedimiento destruye las formas de microorganismos como las que forman esporas bacilus, clostridiumtetani parásitos y hongos que pueden presentarse en objetos inanimados (32).

La esterilización a vapor es el procedimiento de esterilización más común creada por el proceso, mediante una autoclave, esta produce temperaturas altas de forma rápida en el corto tiempo de esterilización y no deja residuos tóxicos en el material, la eficacia del vapor como un “agente esterilizante” depende mucho de la humedad, el calor y la penetración (33).

El proceso de esterilización producida por calor húmedo debe ser validado para que pueda garantizar seguridad, educación y efectividad. Esto debe mostrar evidencias de la correcta esterilización garantizando que esta se realice siempre de una misma forma y con una misma calidad, su finalidad es garantizar los parámetros preestablecidos, para la esterilización de baja temperatura, se usa químicos, estos pueden ser líquidos, citando al Glutaraldehído (34).

Existen elementos que afectan el proceso de esterilización, entre las que se encuentran el número de microorganismos, la materia orgánica, el tiempo, etc. en el proceso de esterilización, también se debe tener en cuenta la validación de dicho proceso, el mismo que es un procedimiento documentado de una evidencia en relación a los equipos y su operación (35).

Monitorización de los métodos de esterilización.

Es una etapa más del proceso de esterilización importante, siendo que todos los procesos de esterilización deben ser controlados y monitoreados, en esta etapa se realiza con el objetivo de asegurar la calidad del procedimiento y método, se debe utilizar el uso de

indicadores que ayudaran en la monitorización de la esterilización, los monitores físicos, son elementos de medida incorporados al esterilizador. (36) Los monitores físicos son de mucha ayuda pero no son suficientes como indicadores ya que deben ser calibrados periódicamente para que puedan garantizar la información que proporcionan también se emplea los indicadores químicos las cuales son cintas adhesivas impregnadas con tinta termoquímica que cambia de color

En la actualidad los controles biológicos son el único medio disponible para corroborar la esterilización de un artículo. Estos controles están diseñados para una fácil lectura e interpretación y a la vez una rápida para confirmar en la presencia o ausencia de microorganismos viables después del proceso de esterilización (38).

d) Almacenamiento del material.

La importancia de esta etapa radica en que, se debe asegurar el material estéril en condiciones que certifiquen su esterilidad, evitando almacenar en lugares de riesgo de contaminación. Su almacenamiento debe favorecer en la identificación rápida y fácil (39).

Existe características específicas para el almacenamiento del material esterilizado, debe ser en un área restringida empleada específicamente por el personal autorizado, se ubica adyacente al área de esterilización y es exclusiva para el almacenaje de material esterilizado (40).

El lugar donde se almacena el material debe ser libre de polvo y debe contar con superficies lisas y lavables, estos serán equipados con estantes o armarios, para un cómodo acceso y de fácil visibilidad de los materiales, estos armarios también servirán para almacenar los artículos que no circulan con frecuencia además del material y no deben ser de madera (41).

Una vez concluido el proceso de esterilización, la autoclave debe ser abierto hacia el área estéril si posee doble puerta; y si fuera el caso que las autoclaves de una sola entrada deben usarse debe de tener diferentes canastas, el personal encargado debe tomar en cuenta los aspectos técnicos y al extraer el material del esterilizador debe comprobar el contenido de la carga con la hoja de control, la integridad y hermetismo de los paquetes y las condiciones (42).

El material quirúrgico deberá estar preparado y clasificado para su uso respectivo, después de utilizarlo se debe volver a la secuencia donde acaba la intervención del material, se sumergirá en un detergente enzimático específico para la desinfección del instrumento (43).

La envoltura debe tener propiedades, entre ellas la permeabilidad al agente esterilizante; resistencia a la penetración de ciertos microorganismos patógenos; resistencia a los pinchazos. Tener en cuenta que no debe de extenderse las partículas ni los compuestos químicos. Las envolturas deben tener fecha de esterilización y de vencimiento (44).

Conocimiento sobre el proceso de esterilización.

Las creencias parten de los conocimientos, ya sea los que se obtienen por una educación formal o informal, entre ellas existen personas que disponen de creencias y actitudes que van a influir sobre todo en los valores tienen, por ello que los conocimientos previos son importantes porque son aquellas personas generan nuevas ideas (45).

La razón del almacenamiento de los materiales y quipos son de establecer un sistema que tenga como objetivo proteger la esterilidad hasta el momento que los productos sean utilizados principalmente la Sala de Operaciones y Central de Esterilización por lo cual se

hace indispensable contar con dosímetros de medición de exposición de los usuarios y un equipo de medición de concentraciones (46).

Fundamentos teóricos sobre la construcción del conocimiento.

El enfoque del constructivismo, planteado por Von Glasersfeld, en sus diferentes conceptos del constructivismo, comparten la idea general de que el conocimiento es un proceso de construcción genuina del sujeto y no un despliegue de conocimientos innatos ni una copia de conocimientos existentes en el mundo externo, también se hallan diferencias en cuestiones epistemológicas esenciales de la construcción del conocimiento (47).

También se denomina al constructivismo como una corriente pedagógica que brinda las herramientas para que seamos capaces de construir nuestro propio conocimiento, que viene siendo el resultado de las experiencias anteriores obtenidas en el medio que le rodea (48).

El ser humano al ser un impulsador en el desarrollo de la humanidad, ha sido proporcionado de una cantidad considerable de habilidades que le permiten modificar su entorno, favorablemente, asimismo nosotros al ser parte fundamental de un proceso formativo, debemos contar con la misma capacidad que tienen de modificar su entorno, saber que son capaces de proponer nuevas y mejores formas de trabajo (49).

El enfoque del Situacionismo, Brown, Collins y Duguid, señalan que es improbable abstraer los conceptos y sobre todo el conocimiento de un individuo de la situación, donde ha adquirido su conocimiento, entonces esta situación produce la producción del conocimiento, porque la situación estimula actividades particulares. (50) Puede deducirse que en un proceso individual, sólo puede llevarse a cabo por el simple hecho de ser “seres sociales”, todo ello implica participar en las prácticas de comunidades sociales y construir

identidades a partir de las mismas y es así que todo aprendizaje, por mínimo que sea implica un cambio en quiénes somos, creando historias personales (51).

Este modelo está basado en el supuesto de que toda la conducta es aprendida; por ello, deben estudiarse los procesos de aprendizaje que vamos a adquirir con nuevas formas de actuar, es así como nace un enfoque de estímulo-respuesta muy propio de los paradigmas conductistas, y todo eso brinda un enfoque para el desarrollo en el cual se utiliza una metodología experimental y altamente positivista (52).

Los propios situacionistas afirman como definiciones lo siguiente: Situación construida: es un momento en la vida donde se concreta y se elige deliberadamente para la organización de un ambiente. Situacionista: es todo lo relacionado con la teoría o la actividad práctica de la construcción de situaciones. Situacionismo: es un vocablo que carece de sentido, forjado abusivamente por derivación de la raíz anterior, que significaría una doctrina de interpretación de los hechos existentes (53).

2.3. Formulación de hipótesis

2.3.1. Hipótesis general.

Ho: No existe relación entre el nivel de conocimiento y la calidad de los procesos de esterilización del instrumental quirúrgico de los profesionales de enfermería de Centro Quirúrgico del hospital Hermilio Valdizán - Huánuco, 2021.

Hi: Existe relación entre el nivel de conocimiento y la calidad de los procesos de esterilización del instrumental quirúrgico de los profesionales de enfermería de Centro Quirúrgico del hospital Hermilio Valdizán - Huánuco, 2021.

2.3.2. Hipótesis específicas.

H0₁: No existe relación entre el nivel de conocimiento y la dimensión lavado del instrumental quirúrgico de los profesionales en estudio.

Hi₁: Existe relación entre el nivel de conocimiento y la dimensión lavado del instrumental quirúrgico de los profesionales en estudio.

H0₂: No existe relación entre el nivel de conocimiento y la dimensión preparado del instrumental quirúrgico de los profesionales en estudio.

Hi₂: Existe relación entre el nivel de conocimiento y la dimensión preparado del instrumental quirúrgico de los profesionales en estudio.

H0₃: No existe relación entre el nivel de conocimiento y la dimensión esterilización del instrumental quirúrgico de los profesionales en estudio.

Hi₃: Existe relación entre el nivel de conocimiento y la dimensión esterilización del instrumental quirúrgico de los profesionales en estudio.

H0₄: No existe relación entre el nivel de conocimiento y la dimensión almacenamiento y recepción del instrumental quirúrgico de los profesionales en estudio.

Hi₄: Existe relación entre el nivel de conocimiento y la dimensión almacenamiento y recepción del instrumental quirúrgico de los profesionales en estudio.

3. METODOLOGÍA

3.1. Método de la investigación

El método a emplearse en el presente estudio, será el explicativo; puesto a que explican los comportamientos de la variable, calidad de los métodos para la esterilización del instrumento quirúrgico en razón o a causa del nivel de conocimientos del proceso en mención por parte de los profesionales de enfermería de centro quirúrgico (54).

3.2. Enfoque de la investigación

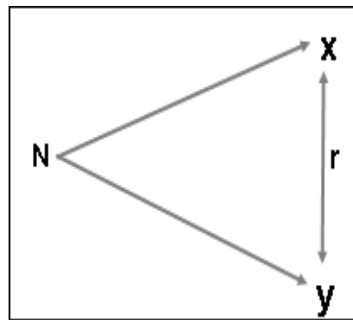
El presente estudio será de enfoque cuantitativo, puesto a que los resultados que se obtendrán al recolectar los datos serán medibles y cuantificables, debido a que los ítems de los instrumentos serán evaluados por puntajes; para posteriormente ser representados mediante tablas y gráficos de frecuencia y porcentaje, así como el análisis mediante una prueba estadística. (55)

3.3. Tipo de investigación

La presente investigación se clasifica en los siguientes tipos de investigación: De acuerdo al objetivo del estudio, será una investigación básica ya que buscará nuevos conocimientos partiendo del estudio de ambas variables, para encaminar o establecer futuras investigaciones. Por la participación del investigador, será no experimental, pues las variables no se manipularán solo se comprobará la observación de los sucesos como ocurren en la naturaleza del estudio. Conforme al tiempo de estudio, será prospectivo porque pertenece al tiempo futuro y la recolección de datos lo realizará a partir de fuentes primarias. Según la cantidad de veces que se medirá las variables será transversal puesto a que los instrumentos se aplicaron en un solo momento y se realizará una sola medición. (56)

3.4. Diseño de la investigación

El estudio de investigación está orientado a determinar la relación entre el nivel de conocimiento y la calidad de los procesos de esterilización del instrumental quirúrgico, por lo que se optará por emplear el diseño correlacional, cuya grafica se representa de la siguiente manera. (54)



Dónde:

N = Profesionales de enfermería

X = Nivel de conocimiento de los procesos de esterilización del instrumental quirúrgico

Y = Calidad de los procesos de esterilización del instrumental quirúrgico

r = Relación entre las variables en estudio

3.5. Población, muestra y muestreo

Población

La población estará conformada por 30 profesionales de enfermería de centro quirúrgico del Hospital Hermilio Valdizán Medrano.

Muestra

Puesto a que la población de estudio, lo representan un número reducido de sujetos, se optara por tomar en cuenta a todos los profesionales de enfermería que confirman la población, siendo estos un total de 30 Licenciados en Enfermería.

Muestreo

El muestreo que se empleará será el probabilístico por conveniencia del investigado, considerando a la muestra como el total de la población, denominándose población muestral.

3.6. Variables y operacionalización

Variables

Primera variable

Calidad de los procesos de esterilización del instrumental quirúrgico

Segunda Variable

Nivel de conocimiento de los procesos de esterilización del instrumental quirúrgico

Variables de caracterización

Características sociodemográficas

Características laborales

Operacionalización de variables

VARIABLE	DIMENSIÓN	INDICADOR	VALOR FINAL	ESCALA DE MEDICIÓN
-----------------	------------------	------------------	--------------------	---------------------------

PRIMERA VARIABLE				
Nivel de conocimiento de los procesos de esterilización del instrumental quirúrgico	Limpieza y secado	Solución para el lavado del instrumental, agua para el lavado y enjuague, elementos para el lavado Proceso de secado,	Alto = 17-23 pts Medio = 9-16 pts Bajo = 0-8 pts	Ordinal Politómica
	Lubricación y empaque	Importancia de la lubricación Definición, tipo de empaque, disposición final de los empaques, métodos de control, información de los rótulos, elementos de bioseguridad	Alto = 5-6 pts Medio = 3-4 pts Bajo = 0-2 pts	Ordinal Politómica
	Esterilización	Modo de uso del autoclave, trazabilidad manual de materiales, insumos de verificación, métodos de esterilización,	Alto = 4-5 pts Medio = 2-3 pts Bajo = 0-1 pts	Ordinal Politómica
	Almacenamiento	Acceso al área de almacén, lugar del material estéril, temperatura del área.	Alto = 5-6 pts Medio = 3-4 pts Bajo = 0-2 pts	Ordinal Politómica 1
SEGUNDA VARIABLE				
Calidad de los procesos de esterilización del instrumental quirúrgico	Limpieza y secado	Lavado del instrumental, agua usada, uso de cepillo o esponja, secado manual	Buena = 14-20 pts Regular = 8-13 pts Deficiente = 0-7 pts	Ordinal Politómica
	Lubricación y empaque	Lubricación e inspección del instrumental, empaque usado, rotulo de paquetes	Buena = 4-5 pts Regular = 2-3 pts Deficiente = 0-1 pts	Ordinal Politómica
	Esterilización	Disposición del instrumental, trazabilidad, indicadores físicos, químicos y biológicos.	Buena = 4-5 pts Regular = 2-3 pts Deficiente = 0-1 pts	Ordinal Politómica
	Almacenamiento	Deja enfriar el material esterilizado, restringe el ingreso, mantiene el instrumental lejos del calor y humedad, mantiene la temperatura ideal	Buena = 4-5 pts Regular = 2-3 pts Deficiente = 0-1 pts	Ordinal Politómica

3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.7.1. Técnica

La técnica a emplearse en el presente estudio, será la encuesta, puesto a que se elaboró dos cuestionarios, para poder medir las características generales (Anexo 03) y para medir los conocimientos en los procesos de esterilización del instrumental quirúrgico (Anexo 04); del mismo modo se empleará la técnica de la observación para poder medir la calidad de esterilización del instrumental quirúrgico (Anexo 05).

3.7.2. Descripción de instrumentos

Cuestionario de características generales de los profesionales de Enfermería (Anexo 03): Este instrumento el cual cuenta con 5 ítems, permitirá describir las características sociodemográficas (género y edad) y las características laborales (tipo de contrato, especialidad y experiencia laboral)

Cuestionario de conocimiento de los procesos de esterilización del instrumental quirúrgico (Anexo 04): Este instrumento el cual fue empleado por Capacoila en el 2019 en Puno, Perú; está compuesto por 12 ítems que fueron adaptados para el presente estudio, los cuales se distribuyen en 2 dimensiones: Conocimientos básicos y etapas del proceso de esterilización; los ítems responden a una sola alternativa correcta al que se le atribuye 1 punto y a las incorrectas 0 puntos, donde al realizar la sumatoria de puntos se valora en una escala, iniciando desde bajo, medio y alto el cual se interpreta según el recuadro que a continuación se presenta. (57)

Valoración	Bajo	Medio	Alto
Nivel de conocimiento	0-4 pts	5-8 pts	9-12 pts
Conocimientos básicos	0 pts	3 pts	6 pts
Procesos de esterilización	0 pts	3 pts	6 pts

Guía de observación de la calidad de los procesos de esterilización del instrumental quirúrgico (Anexo 05): Este instrumento fue creado por Gasca, Ruiz y Gonzales en el 2020 en Cali, Colombia; está compuesto por 20 ítems que fueron modificados y adaptados para el presente estudio, los cuales se distribuyen en 4 dimensiones: Lavado, Preparado, Esterilización, Almacenamiento y Recepción; los ítems son evaluados mediante una escala de Likert con puntuaciones: 1=Nunca, 2=Casi nunca, 3=A veces, 4=Casi siempre, 5=Siempre, en ello al realizar la sumatoria de puntos se valora en una escala, iniciando desde, deficiente regular y bueno el cual se interpreta según el recuadro que a continuación se presenta (55).

Valoración	Nunca	Casi nunca	A veces	Casi siempre	Siempre
Calidad de los procesos de esterilización	0-20	21-40	41-60	61- 80	81-100
Lavado	0-4	5-8	9-12	13-16	17-20
Preparado	0-4	5-8	9-12	13-16	17-20
Esterilización	0-4	5-8	9-12	13-16	17-20
Almacenamiento y Recepción	0-4	5-8	9-12	13-16	17-20

3.7.3. Validación

Validación de constructo

Para la validación se realizará la revisión de los expertos y de los jueces, quienes evaluarán de manera individual cada ítem y dimensión considerados en el instrumento, para ello se

consideró criterios como la “relevancia, coherencia, suficiencia y claridad”. Donde se evaluará con puntajes de 1 al 4, siendo este último la calificación más alta.

Se realizará el proceso de selección de los expertos y jueces según el dominio del tema en estudio.

Se hará entregará de la matriz de consistencia del presente proyecto, la hoja de instrucciones, los instrumentos de recolección de datos para la revisión respectiva y el formato de la constancia de validación para que pueda ser firmada y sellada una vez evaluado los instrumentos.

Prueba piloto

Se someterá a los instrumentos de recolección de datos a una prueba piloto, para ello elegirá a 5 profesionales de Enfermería con características similares a la muestra en estudio, a fin de identificar si los instrumentos son adecuados para una buena comprensión por parte de las personas entrevistadas.

3.7.4. Confiabilidad

La confiabilidad de los instrumentos se realizará con los resultados a obtener de la prueba piloto; puesto que los instrumentos se evalúan de forma politómica, por lo que se opta por emplear el “método de análisis de homogeneidad de los ítems” y la técnica utilizada fue el “coeficiente de Alfa de Crombach”

3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos

Plan de Procesamiento

Para el procesamiento de los datos se realizará mediante faces, los cuales se detallan a continuación.

- **Revisión de los datos.** Cada instrumento de recolección de datos será examinado, asimismo, se realizará el control de calidad con el fin de hacer las correcciones necesarias.
- **Codificación de los datos.** En la etapa de recolección de datos de realizar la codificación de los ítems estos pasaran de ser respuestas a códigos numérico de acuerdo a las respuestas de los instrumentos de recolección de datos respectivos, según las variables del estudio.
- **Clasificación de los datos.** Se ejecuta de acuerdo a las variables de forma categórica, numérica y ordinal.
- **Análisis de los datos.** Se digitarán los datos en una hoja de cálculo Excel 2016 y serán trasladados al programa estadístico SPSS versión 22 para Windows, para que se pueda realizar las tablas y gráficos, haciendo uso de la estadística descriptiva e inferencial.

Análisis de datos

Análisis descriptivo: Se realizará este tipo de análisis a las variables cualitativas: se calculará frecuencias absolutas y porcentajes, empleando tablas y gráficos para su mejor explicación.

Análisis inferencial: Para determinar la relación o asociación entre el -nivel de conocimiento y la calidad de los procesos de esterilización del instrumental quirúrgico, se acudirá al empleo de la “prueba paramétrica de correlación de Pearson o Spearman”, para ello se determinará la distribución mediante la prueba de normalidad de Kolmogórov-Smirnov, asumiendo un nivel de confianza del 95% y un límite de error, $p \leq 0.05$.

3.9. Aspectos éticos

Para la ejecución del estudio se empleará el consentimiento informado según el modelo del Instituto Nacional de Salud (INS) del Perú, dentro del cual se incluyó aspectos éticos deontológicos, considerados en el Código de Ética y Deontológico del Colegio de Enfermeros del Perú; los cuales se detalla a continuación:

Autonomía: Los profesionales de enfermería que participarán en la presente investigación, serán informados de los objetivos planteados y para contar con su participación, se solicitará que firmen de manera voluntaria un consentimiento informado, asegurado el anonimato de los que participaran en el estudio.

Beneficencia: Se entregará un informe al Hospital Hermilio Valdizán, haciendo las recomendaciones; basado en los resultados obtenidos.

No maleficencia: Se brindará seguridad en cuanto al respeto a la dignidad, la protección de los derechos y el bienestar de los profesionales de enfermería en estudio.

Justicia: La selección de los profesionales de enfermería se realizará teniendo en cuenta los criterios mencionados, evitando con esto poner en algún tipo de riesgo a los participantes, que a la vez deberán participar de forma voluntaria.

4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

4.1. Cronograma de actividades

ACTIVIDADES	2021												2022											
	Octubre				Noviembre				Diciembre				Enero				Febrero				Marzo			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
Elección del problema	X	X																						
Revisión de literatura			X	X																				
Formulación de variables				X																				
Formulación de Problemas					X	X																		
Formulación de Objetivos					X	X																		
Formulación de Hipótesis					X	X																		
Redacción del marco teórico			X	X	X	X	X																	
Redacción de la metodología							X																	
Redacción de los aspectos administrativos								X																
Presentación del proyecto de investigación								X																
Aprobación del proyecto de investigación								X																
Recolección de datos									X	X	X	X												
Tratamiento de datos													X	X										
Elaboración de resultados														X	X	X								
Redacción del informe final																	X	X	X					
Presentación del informe final																				X	X			
Sustentación																						X	X	

4.2. Presupuesto

Descripción	Unidad	Cantidad	Costo	Costo
	de medida		Unitario	total
Materiales de escritorio				
CD.ROM	Unidad	6	3.00	18.00
Folder	Unidades	5	5.00	25.00
Sobre manila	Unidades	12	0.50	6.00
Borrador	Unidad	6	0.50	3.00
Bolígrafo	Caja	1	1.00	10.00
Lápices	Caja	1	0.50	5.00
Tajador	Unidad	6	0.50	3.00
Cuaderno de campo	Unidad	1	4.00	4.00
Corrector	Unidad	3	3.00	9.00
USB	Unidad	2	30.00	60.00
internet	hora	200	1.00	200.00
SUB TOTAL				343.00
Equipos de protección personal				
Mandilón	Unidad	12	8.00	96.00
Mascarilla simple	Caja	1	10.00	10.00
Careta facial	Unidad	3	45.00	135.00
Mascarilla KN95	Caja	1	35.00	35.00
Gautes descartable	Caja	1	20.00	20.00
Gorro descartable	Caja	1	10.00	10.00
SUB TOTAL				306.00
Transporte				
Movilidad durante el trabajo de campo	Movilidad	40	5	200.00
SUB TOTAL				200.00
Otros servicios terceros				
Especialista estadístico	Locación de servicio	1	400.00	400.00
Encuestadores	Locación de servicio	2	100.00	200.00
Especialista en redacción y gramática	Locación de servicio	1	400.00	400.00
Tipeo de proyecto e informe	Hoja	200	1.00	200.00
Fotocopias de temas de libros	Hoja	50	0.10	5.00
Fotocopia de los instrumentos y consentimiento informado.	Hoja	130	0.10	13.00
Impresión de información de internet	Hoja	150	0.10	15.00

Impresión de los ejemplares de la Tesis	Hoja	600	0.10	60.00
Empastados de Tesis	Hoja	3	120	360.00
SUB TOTAL				1653.00
TOTAL				2502.00

5. REFERENCIAS

1. Acosta I. Manual de control de infecciones y epidemiología hospitalaria.
2. Ducl F. Organización mundial de la Salud. [Online].; Acceso 2021 noviembre 12. Disponible en: https://www.who.int/csr/resources/publications/ES_WHO_CDS_CSR_EPH_20_02_12.pdf.
3. Mella G. Cuidados de enfermería en el proceso de esterilización.
4. Colegio de Odontólogos y estomatológicos de Acoruña. Control de los procesos de esterilización.
5. Bueno R. Relación entre conocimiento y actitud sobre limpieza, desinfección y esterilización en el profesional de enfermería de sala de operaciones, Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas, 2013. Informe de tesis de posgrado. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Escuela de Posgrado.
6. Gasca D, Ruiz A, Gonzales M. Conocimientos y prácticas en procesos de esterilización de los auxiliares de Enfermería, en las centrales de esterilización. Informe de tesis de pregrado. Cali: Universidad de Santiago de Cali, Facultad de Salud programa de instrumentación quirúrgica.
7. Arrufat T. Talle: Esterilización de material sanitario en atención primaria.
8. Acosta S, de Andrade V. Organización Panamericana de la Salud. [Online].; 2008 Acceso 2021 diciembre. Disponible en: https://www1.paho.org/PAHO-USAID/dmdocuments/AMR-Manual_Esterilizacion_Centros_Salud_2008.pdf.
9. De la Cruz M. Medidas de bioseguridad que aplica el profesional de Enfermería en Centro Quirúrgico en la Clínica San Pablo – Surco, 2016. Informe de tesis. Lima : Universidad Mayor de San Marcos, Unidad de posgrado.
10. Sabás H. Axon Comunicación. [Online].; 2015 Acceso 2021 diciembre 10. Disponible en: <https://axoncomunicacion.net/portfolio/asistente-veterinario/no73-asistente-veterinario/instrumental-quirurgico-caracteristicas-esterilizacion/>.
11. Endometritis posparto: experiencia en un hospital general. Informe de investigación. Lima: Hospital Nacional Cayetano Heredia, Departamento de Ginecología y Obstetricia, Hospital Nacional Cayetano Heredia.
12. Alvarez S. Spedch. [Online].; Acceso 2021 noviembre 13. Disponible en: <https://www.spedch.cl/pdf/publicaciones/Historia%20y%20Presente%20del%20Servicio%20Esterilizacion%20Hospital%20Asistencia%20Publica%20.pdf>

- p. 11.
26. Ministerio de Salud. Manual de procedimientos y procesos.
 27. Facultad de odontología. Universidad Nacional de Colombia. [Online].; 2012 Acceso 2021 noviembre 14. Disponible en: http://www.odontologia.unal.edu.co/docs/habilitacion/manual_bioseguiridad%20y%20esterilizacion_abril_2013.pdf.
 28. Quispe N. Procesamiento de material quirúrgico y su relación en la prevención de complicaciones de la herida quirúrgica post cesarea - Hospital María Auxiliadora. Tesis de especialidad. Lima: Universidad Inca Garcilazo de la Vega, Facultad de enfermería.
 29. Mori L, Suaña E. Uso de los indicadores biológicos en el control de la esterilización de instrumental quirúrgico. Tesis de especialidad. Lima: Universidad Norbert Wiener, Facultad de ciencias de la salud.
 30. Villanueva M. Conocimientos sobre esterilización en autoclave en el personal de enfermería. Centro quirúrgico Hospital Higos Urco Chachapoyas 2019. Tesis de especialidad. Lambayeque: Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo, Facultad de Enfermería.
 31. Gutiérrez S. Universidad César Vallejo. [Online].; 2008 Acceso 2021 noviembre 14. Disponible en: http://www.ucv.pe/fileadmin/user_upload/facultad_farmacia/catedraMicro/10_Esterilizaci%C3%B3n_por_calor_seco.pdf.
 32. Villanueva M. Nivel de conocimiento sobre los procesos de esterilización en autoclave, personal de enfermería Hospital regional virgen de Fatima chachapoyas - 2014. Tesis de pregrado. Chachapoyas: Universidad Nacional de Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas, Facultad de ciencias de la salud.
 33. Garnica T. Afam. [Online].; Acceso 2021 noviembre 14. Disponible en: http://www.afam.org.ar/textos/esterilizacion_por_vapor_de_agua_parte_uno.pdf.
 34. Salud OPdl. Organización Panamericana de la Salud. [Online].; 2021 Acceso 2021 noviembre 14. Disponible en: <https://www.ismsa.cl/validacion-del-proceso-de-esterilizacion-por-calor-seco-y-vapor/>.
 35. Albacete CHUd. Complejo Hospitalario Universitario de Albacete. [Online].; Acceso 2021 noviembre 14. Disponible en: <https://www.chospab.es/publicaciones/protocolosEnfermeria/documentos/6dbe2f68f4790af2f590b86aa1dca2a0.pdf>.

36. Rodríguez M. Infomed. [Online].; 2018 Acceso 2021 noviembre 14. Disponible en: <http://revcimeq.sld.cu/index.php/imq/article/view/435/508>.
37. Medina D, Armenteros P, Miraida C, Procedimientos de enfermería en el área quirúrgica.
38. Fernández R, Rosillo O. Conocimiento y Práctica del Proceso de Limpieza, Desinfección y Esterilización del Instrumental de Cirugía Laparoscópica; Hospital III José Cayetano Heredia Piura. 2018. Tesis para optar el título profesional de enfermera especialista en centro quirúrgico. Universidad Pedro Ruiz Gallo.
39. Ministerio de la Protección Social. Manual de Buenas Prácticas de Esterilización para Prestadores de Servicios de Salud. 2004 julio 16..
40. Barra R, Jara J, Gaete A, García U. Enfermeras Pabellon y esterilizacion. [Online].; 2013 Acceso 2021 noviembre 13. Disponible en: <http://www.enfermeraspabellonyesterilizacion.cl/trabajos/material.pdf>.
41. Luque P, Mareca R. Medicina Intensiva. [Online].; 2019 Acceso 2021 Diciembre. Disponible en: <https://medintensiva.org/es-conceptos-basicos-sobre-antiseptia-antisepticos-articulo-S0210569118303152>.
42. Ministerio de salud de el salvador. Lineamientos técnicos para la descontaminación de material médico quirúrgico en los establecimientos de las RIISS.
43. Maestro J, Méndez J, López R. Curso de Cirugía menor.
44. Rodríguez M, Pérez M, Valdés M. Med Wave. [Online].; 2016 Acceso 2021 diciembre 04. Disponible en: <https://www.medwave.cl/link.cgi/Medwave/Enfermeria/Mayo2004/2678>.
45. Carsten C. Esterilización y desinfección: clasificación de los instrumentos según las recomendaciones del Instituto Robert Koch. Elsevier. 2012 mayo; 25(5): p. 303-309.
46. Sección de enfermería integrantes de comisión de normas técnicas y procedimientos de la central de esterilización. Manual institucional de normas técnicas y procedimientos de la central de esterilización y suministro de material. Binnass.
47. Serrano J, Pons R. El Constructivismo hoy: enfoques constructivistas en educación. Scielo.

48. Colegio W. Constructivismo: ¿Qué es y cuáles son sus beneficios? .
49. Castro M, Galán L. El enfoque constructivista y los procesos formativos de la licenciatura en administracion del cicienega.
50. Serrano J, Pons R. El Constructivismo hoy: enfoques constructivistas en educación. Revista electronica de investigacion educativa.
51. Salazar P. Implicaciones de la cognicion y situada en el aprendizaje. tesis de mestria. Santiago - Chile: Escuela de Postgrado, Facultad de Filosofía y Humanidades.
52. Sanfeliciano A. La mente es maravillosa. [Online].; 2020 Acceso 2021 diciembre 10. Disponible en: <https://lamenteesmaravillosa.com/3-enfoques-del-estudio-de-la-personalidad/>.
53. Rud G. Situacionismo. .
54. Sampieri R. Metodología de la Investigación. Sexta ed. Mexico: McGRAW-HILL.
55. Gasca D, Santiago R, Gonzalez D. 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 Vallesalud, Periodo 2020. Tesis de especialidad. Cali: Universidad Santiago de Cali, Facultad de salud.
56. Acosta S, Andrade V. Manual de esterilización para centros de salud. Manual de esterilización para centros de salud. Washington, D.C: Organización Panamericana de la Salud, Biblioteca Sede OPS.
57. Antonio N, Epifanio N, Morales F. Nivel de conocimiento que tiene el profesional de enfermeria de acuerdo al estandar de seguridad y de metodos de esterilizacion del instrumental y material quirurgico. Mexico: Instituto de ciencias y estudios superiores de Tamaulipas, Facultad de Enfermeria.
58. Caisa J. Procesos de preparación, almacenamiento y distribución del material quirúrgico para garantizar la esterilidad en el servicio de central de esterilización del hospital del instituto ecuatoriano de seguridad social santo domingo de Los Tsáchilas, 2015. Tesis de maestria. Ambato - Ecuador: Universidad Autonoma Regional de los Andes, Escuela de posgrado.
59. Claudio J. Estrategias para mejorar el proceso de esterilizacion del material quirurgico evitando infecciones en las heridas de los pacientes que acuden al centro de salud - La Mana. Tesis de pregrado. Ambato - Ecuador: Universidad Regional Autonoma de los Andes, Facultad de ciencias medicas.

60. Paredes M. Analisis y eficacia de los procesos de desinfeccion y esterilizacion del instrumental quirurgico en el servicio central de esterilizacion del hospital Alfredo Noboa Montenegro. Tesis de pregrado. Ambato - Ecuador: Universidad Regional Autonoma de los Andes, Facultad de ciencias medicas.
61. Ríos M. Nivel de conocimiento sobre la inspeccion visual del instrumental en el personal de enfermeria del central de esterilizacion de una clinica privada de Lima. tesis de especialidad. Lima: Universidad Norbert Wiener, Segunda especialidad en Gestion en esterilizacion.
62. Ovalle D. Conocimiento y actitud del personal de enfermeria sobre limpieza, desinfeccion y esterilizacion de dispositivos medicos en la central de esterilizacion de un hospital en Lima. Tesis de especialidad. Lima: Universidad Norbert Wiener, Facultad de ciencias de la salud.
63. Capacoila D. Conocimiento sobre esterilizacion en autoclave de enfermeros del centro quirurgico - Hospital III base puno. tesis de pregrado. Puno: Universidad Nacional del Altiplano, Facultad de Enfermeria.
64. Oré M. Nivel de conocimiento sobre desinfección de alto nivel del profesional de enfermería del Centro Quirúrgico del Hospital Nacional Hipólito Unanue – 2018. Tesis de pregrado. lima: Universidad Nacional Federico Villareal, Facultad de Medicina; 2018.
65. Valentín E, Pacheco M. Cuidado de enfermeria en la mejora de la satisfaccion del usuario servicio de centro quirurgico del HRHVM, Huanuco. Tesis de Especialidad. Huanuco: Universidad Nacional San Agustin de Arequipa, Segunda Especialidad de Enfermeria.
66. Science Direct. [Online].; 2014 Acceso 2021 noviembre 15. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0213005X14001839>.
67. Mejia S. Nivel de conocimiento y aplicacion de proceso de esterilizacion a vapor del personal de enfermeria en dental de esterilizacion de la empresa Tanis. Tesis de especialidad. ica: Universidad Autonoma de Ica, Segunda Especializacion en Enfermeria.
68. Rodriguez K. Efectividad de los bundles de atencion quirurgica para reducir el riesgo de infecciones del sitio quirurgico en pacientes sometidos a cirugia colorrectal. Tesis de segunda especialidad. Lima: Universidad Privada Norbert Wiener, Facultad de ciencias de la Salud.
69. Solis J, Sosa K, Tucto S. Nivel de conocimiento y aplicacion sobre la guia de reprocesamiento en las enfermeras de central de esterilizacion en una clinica de lima. Tesis de pregrado. Lima: Universidad Cayetano Heredia, Facultad de

enfermeria.

70. Maldonado L, Morales N. Seguridad en los Procesos de Esterilización en la Central De Equipos. Tesina especialidad. Acapulco - Mexico: Universidad autonoma de Guerrero, Facultad de enfermeria.
71. Seccion enfermeria integrantes comision de normas tecnicas. Mnuual. .

Anexos

Matriz de consistencia

PROBLEMAS	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	DISEÑO METODOLÓGICO
Problema general	Objetivo general	Hipótesis general	Variable Dependiente	Tipo de investigación
¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y la calidad de los procesos de esterilización del instrumental quirúrgico de los profesionales de enfermería del Centro Quirúrgico del hospital Hermilio Valdizán - Huánuco, 2021?	Analizar la relación entre el nivel de conocimiento y la calidad de los procesos de esterilización del instrumental quirúrgico de los profesionales de enfermería de Centro Quirúrgico del hospital Hermilio Valdizán - Huánuco, 2021.	<p>Ho: No existe relación entre el nivel de conocimiento y la calidad de los procesos de esterilización del instrumental quirúrgico de los profesionales de enfermería de Centro Quirúrgico del hospital Hermilio Valdizán - Huánuco, 2021.</p> <p>Hi: Existe relación entre el nivel de conocimiento y la calidad de los procesos de esterilización del instrumental quirúrgico de los profesionales de</p>	Calidad de los procesos de esterilización del instrumental quirúrgico	<p>De acuerdo al objetivo del estudio, será una investigación básica, no experimental, prospectiva y transversal.</p> <p>Método de la investigación</p> <p>El método a emplearse en el presente estudio, será el explicativo.</p> <p>Diseño de la investigación</p> <p>Se empleará el diseño correlacional.</p>

		enfermería de Centro Quirúrgico del hospital Hermilio Valdizán - Huánuco, 2021.		
Problemas específicos	Objetivos específicos	Hipótesis específica	Variable Independiente	Población
✓ ¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y la dimensión lavado del instrumental quirúrgico de los profesionales en estudio?	✓ Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y la dimensión lavado del instrumental quirúrgico de los profesionales en estudio.	H0₁: No existe relación entre el nivel de conocimiento y la dimensión lavado del instrumental quirúrgico de los profesionales en estudio.	Nivel de conocimiento de los procesos de esterilización del instrumental quirúrgico.	Estará conformada por 30 profesionales de enfermería de centro quirúrgico del Hospital Hermilio Valdizán Medrano.
✓ ¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y la dimensión preparado del instrumental quirúrgico de los profesionales en estudio?	✓ Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y la dimensión preparado del instrumental quirúrgico de los profesionales en estudio.	H₁: Existe relación entre el nivel de conocimiento y la dimensión lavado del instrumental quirúrgico de los profesionales en estudio.		Muestra
✓ ¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y la dimensión esterilización del instrumental quirúrgico	✓ Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y la dimensión esterilización del instrumental quirúrgico	H0₂: No existe relación entre el nivel de conocimiento y la dimensión preparado del instrumental quirúrgico de los profesionales en estudio.		Se optó por tomar en cuenta a todos los profesionales de enfermería que confirman la población, siendo estos un total de 30 Licenciados en Enfermería.

<p>de los profesionales en estudio?</p> <p>¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y la dimensión almacenamiento y recepción del instrumental quirúrgico de los profesionales en estudio?</p>	<p>de los profesionales en estudio.</p> <p>Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y la dimensión almacenamiento y recepción del instrumental quirúrgico de los profesionales en estudio.</p>	<p>estudio.</p> <p>Hi2: Existe relación entre el nivel de conocimiento y la dimensión preparado del instrumental quirúrgico de los profesionales en estudio.</p> <p>H03: No existe relación entre el nivel de conocimiento y la dimensión esterilización del instrumental quirúrgico de los profesionales en estudio.</p> <p>Hi3: Existe relación entre el nivel de conocimiento y la dimensión esterilización del instrumental quirúrgico de los profesionales en estudio.</p> <p>H04: No existe relación entre el nivel de conocimiento y la dimensión</p>		
---	---	--	--	--

		<p>almacenamiento y recepción del instrumental quirúrgico de los profesionales en estudio.</p> <p>Hi4: Existe relación entre el nivel de conocimiento y la dimensión almacenamiento y recepción del instrumental quirúrgico de los profesionales en estudio.</p>		
--	--	---	--	--



**Universidad
Norbert Wiener**

UNIVERSIDAD PRIVADA NORBERT WIENER

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

**PROGRAMA DE SEGUNDA ESPECIALIDAD EN ENFERMERÍA
ESPECIALIDAD: GESTIÓN EN CENTRAL DE ESTERILIZACIÓN**

ANEXO 02

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Título de la investigación: Nivel de conocimiento y su relación con la calidad de los procesos de esterilización del instrumental quirúrgico de los profesionales de enfermería de centro quirúrgico del Hospital Hermilio Valdizán - Huánuco, 2021

La presente investigación es conducida por la Licenciada en Enfermería Cabanillas Serrano, Laura Vanessa, estudiantes de la segunda especialidad de enfermería en gestión en Central de Esterilización de la Universidad Universidad Privada Norbert Wiener, para la obtención del título profesional como especialista en gestión en Central de Esterilización.

Estimado/a colega, en esta oportunidad estoy realizando esta investigación con el objetivo de Analizar la relación entre el nivel de conocimiento y la calidad de los procesos de esterilización del instrumental quirúrgico de los profesionales de enfermería de Centro Quirúrgico del hospital Hermilio Valdizán - Huánuco, 2021.

Si usted accede a participar en este estudio, se le pedirá responder dos cuestionarios. Esto tomara aproximadamente 20 a 30 minutos de su tiempo.

La participación en este estudio es estrictamente voluntaria y no recibirá ningún incentivo. La información que se recoja será confidencial y no se usará para ningún otro propósito fuera de los de esta investigación. Sus respuestas a la encuesta serán codificadas usando un número de identificación y por lo tanto, serán anónimas.

Si tiene alguna duda sobre este proyecto, puede hacer preguntas en cualquier momento durante su participación en el. Igualmente, puede retirarse del proyecto en cualquier momento sin que eso lo perjudique en ninguna forma.

Desde ya agradecemos su participación.

Acepto participar voluntariamente en esta investigación, conducida por la Licenciada en Enfermería Cabanillas Serrano, Laura Vanessa He sido informado(a) del objetivo de estudio. 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. De tener preguntas sobre mi participación en este estudio puedo contactar a los investigadores al número de teléfono 977299738

Nombre del participante

Firma del participante

_____/_____/_____
Fecha



**Universidad
Norbert Wiener**

UNIVERSIDAD PRIVADA NORBERT WIENER

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

**PROGRAMA DE SEGUNDA ESPECIALIDAD EN ENFERMERÍA
ESPECIALIDAD: GESTIÓN EN CENTRAL DE ESTERILIZACIÓN**

N° encuesta:

Fecha: / /

ANEXO 03

**CUESTIONARIO DE CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LOS
PROFESIONALES DE ENFERMERÍA**

TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN: Nivel de conocimiento y su relación con la calidad de los procesos de esterilización del instrumental quirúrgico de los profesionales de enfermería de centro quirúrgico del Hospital Hermilio Valdizán - Huánuco, 2021

INSTRUCCIONES. Buen día estimada/o colega, a continuación, se le presenta una EL presente cuestionario, los cuales me permitirán recolectar los datos generales sobre su persona; lea detenidamente y con atención, tómese el tiempo necesario luego marque la alternativa o rellene con las respuestas que crea usted conveniente. Es necesario precisar que este cuestionario, es de utilidad exclusiva para la investigación siendo de carácter anónimo y confidencial.

Se requiere veracidad en sus respuestas.

Muchas gracias.

I. CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS

1. Genero

¿A qué genero pertenece?

a) Masculino

b) Femenino

2. Edad

¿Cuál es su edad?

_____ años

II. CARACTERÍSTICAS LABORALES

3. Tipo de contrato

¿Cuál es su el tipo de contrato con el que labora actualmente?

a) Locación de servicio

c) Contrato por terceros

b) Contrato CAS

d) Nombrado

4. Especialidad

¿Cuenta con especialidad en central de esterilización?

a) Si

b) No

5. Experiencia laboral

¿Cuántos años lleva trabajando como Lic. Enfermería en central de esterilización?

_____ años



**Universidad
Norbert Wiener**

UNIVERSIDAD PRIVADA NORBERT WIENER

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

**PROGRAMA DE SEGUNDA ESPECIALIDAD EN ENFERMERÍA
ESPECIALIDAD: GESTIÓN EN CENTRAL DE ESTERILIZACIÓN**

Nº encuesta:

Fecha: / /

ANEXO 04

CUESTIONARIO DE CONOCIMIENTO DE LOS PROCESOS DE ESTERILIZACIÓN DEL INSTRUMENTAL QUIRÚRGICO

TITULO DE LA INVESTIGACIÓN: Nivel de conocimiento y su relación con la calidad de los procesos de esterilización del instrumental quirúrgico de los profesionales de enfermería de centro quirúrgico del Hospital Hermilio Valdizán - Huánuco, 2021

INSTRUCCIONES. Buen día estimada/o colega, a continuación, se le presenta una serie de preguntas, para lo cual se le solicita que lea detenidamente y con atención; tómese el tiempo que sea necesario, luego marque con un aspa (X) la alternativa correcta. Se precisa, que este cuestionario es de utilidad exclusiva para la investigación y es de carácter anónimo y confidencial.

Muchas gracias.

CONOCIMIENTOS BÁSICOS

1. Defina el concepto de proceso de esterilización

- a) La ausencia de virus y bacterias en cualquier tipo de superficie.
- b) Es un proceso destinado a eliminar o inactivar la mayor cantidad de seres vivos contenidos en objetos o sustancias basados en altos estándares de calidad.
- c) Es la ausencia total de microorganismos incluyendo esporas.
- d) Es la ausencia total de microorganismos excepto las esporas.

2. ¿En quién recae la responsabilidad del proceso de esterilización?

- a) Central de esterilización.
- b) Centro quirúrgico.
- c) Hospital.
- d) Métodos de esterilización.

3. ¿Cuáles son las características principales de la Central de Esterilización?

- a) Descentralizado
- b) Público
- c) Centralizado
- d) Contaminado

4. ¿Cuáles son los objetivos de la centralización?

- a) Ineficiente e insegura.
- b) Higienización y esterilización.
- c) Desinfección y calidad.
- d) Supervisión uniforme, Eficiente y segura.

5. ¿Cuáles son las funciones de la central de esterilización?

- a) Prevenir Infecciones y entregar material Esterilizado o Desinfectado.
- b) Eliminar y destruir microorganismos.
- c) Limpiar el instrumental quirúrgico.
- d) Acondicionar el material Estéril o Desinfectado.

6. ¿Cuáles son las directrices actuales para el proceso de esterilización?

- a) Manual de control de infecciones y epidemiología hospitalaria 2011
- b) Manual de desinfección y esterilización hospitalaria 2002.
- c) Manuel de desinfección y esterilización hospitalaria del servicio de central de esterilización 2017.
- d)

ETAPAS DEL PROCESO DE ESTERILIZACIÓN

7. ¿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, preparación 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.

8. ¿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

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

- a) Polietileno
- b) Papel grado medico
- c) Tyvek
- d) Polipropileno

10. De los siguientes ¿cuál insumo es de verificación externa en procesos de esterilización?

- a) Test de prueba específica
- b) Integrador
- c) Cinta indicadora adhesiva
- d) Indicador mono parámetro

11. ¿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

12. ¿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



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

**PROGRAMA DE SEGUNDA ESPECIALIDAD EN ENFERMERÍA
ESPECIALIDAD: GESTIÓN EN CENTRAL DE ESTERILIZACIÓN**

Nº encuesta:

Fecha: / /

ANEXO 05

**GUÍA DE OBSERVACIÓN DE LA CALIDAD DE LOS PROCESOS DE
ESTERILIZACIÓN DEL INSTRUMENTAL QUIRÚRGICO**

TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN: Nivel de conocimiento y su relación con la calidad de los procesos de esterilización del instrumental quirúrgico de los profesionales de enfermería de centro quirúrgico del Hospital Hermilio Valdizán - Huánuco, 2021

INSTRUCCIONES. Buen día estimada/o colega, a continuación, se le presenta una serie de preguntas, para lo cual se le solicita que lea detenidamente y con atención; tómese el tiempo que sea necesario, luego, marque con un aspa (X) en el recuadro con respuesta a la pregunta que crea usted conveniente. Se precisa, que este cuestionario es de utilidad exclusiva para la investigación y es de carácter anónimo y confidencial.

Esperamos contar con sus respuestas con la veracidad del caso

Muchas gracias.

1	2	3	4	5
Nunca	Casi nunca	A veces	Casi siempre	Siempre

Nº	ÍTEMS	1	2	3	4	5
LAVADO						
1.	Sumerge el instrumental contaminado en detergente enzimático.					
2.	El agua utilizada para el enjuague es agua blanda.					
3.	Para el lavado manual utiliza cepillo o esponja.					
4.	Para el secado manual de instrumental no canalado utiliza paños clínicos					
PREPARADO						
5.	Lubrica el instrumental quirúrgico					
6.	Inspecciona el instrumental quirúrgico					
7.	El empaque utilizado es acorde al método de esterilización					
8.	Los empaques de tela tejida se le hace la disposición correcta una vez hayan pasado por un proceso de esterilización					
ESTERILIZACIÓN						
9.	Rotula correctamente los paquetes que van a ser esterilizados					
10.	Cuenta con los indicadores físicos necesarios para los					

	métodos de esterilización					
11.	La disposición del instrumental dentro del equipo de esterilización lo hace de forma correcta					
12.	Los parámetros de presión, humedad y tiempo son monitoreados por					
13.	Deja enfriar antes de retirarse del esterilizador el material esterilizado se					
14.	Se verifica la Cinta indicadora adhesiva después del proceso de esterilización.					
ALMACENAMIENTO Y RECEPCIÓN						
15.	Mantiene restringido el acceso al área de almacenamiento					
16.	Mantiene la temperatura y humedad adecuados en el área de almacenamiento					
17.	Mantiene el instrumental lejos de fuentes de humedad y calor					
18.	Dispone el material de forma que sea sencillo rotar de acuerdo a la fecha de caducidad					
19.	El acceso al área de almacenamiento estéril es restringido.					
20.	Se lleva la trazabilidad manual del material que ha sido procesado en el área mediante guías.					