



Universidad
Norbert Wiener

Facultad de Ciencias de la Salud

**Conocimiento y actitud del personal de enfermería en el proceso
de limpieza y desinfección del material quirúrgico en central de
esterilización del Hospital De Chancay 2022**

**Trabajo académico para optar el Título de Especialista
en Enfermería de Gestión en Central de Esterilización**

Presentado por:

Autora: Portella Collantes, Eva Jacqueline

Código ORCID: <https://orcid.org/0009-0008-3334-4930>

Asesor: Mg. Mori Castro, Jaime Alberto

Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-2570-0401>

**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 |

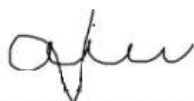
Yo, Portella Collantes, Eva Jacqueline, Egresada de la Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela Académica de Enfermería, Segunda Especialidad en Gestión de Central de Esterilización de la Universidad Privada Norbert Wiener; declaro que el trabajo académico titulado “Conocimiento y actitud del personal de enfermería en el proceso de limpieza y desinfección del material quirúrgico en central de esterilización del Hospital De Chancay 2022”, Asesorado por el Docente Mg. Mori Castro, Jaime Alberto, DNI N° 07537045, ORCID <https://orcid.org/0000-0003-2570-0401>, tiene un índice de similitud de 12 (Doce) %, con código oid:14912:273943046, 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)
 Portella Collantes, Eva Jacqueline
 DNI N° 15592077



.....
 Firma del Asesor
 Mg. Mori Castro, Jaime Alberto
 DNI N° 07537045

Lima, 02 de Abril de 2023

DEDICATORIA

Dedicado a Dios nuestro creador, por protegernos, brindarnos salud, guiándonos por el buen camino y seguir adelante en los estudios; a mi madre quien nos formó con buenos valores, principios, siempre me brindó su apoyo incondicional, así lograr las metas e impulsarme a ser una buena persona; a mi hija por todo el amor que me brinda y ser mi motivo de superación a diario.

AGRADECIMIENTO

Gracias a Dios quien me guía en todos los procesos de aprendizajes de la especialidad, a mis seres queridos, las amistades que me proporcionaron su apoyo y a la casa de estudios que me brindó un enorme y valioso aporte creciendo personal y profesionalmente. Al asesor, y su comprensión, tolerancia, dedicación, tips valiosos durante el desarrollo del presente trabajo.

Asesor: Mg. Mori Castro Jaime Alberto
Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-2570-0401>

JURADO

- Presidente** : Mg. Pretell Aguilar, Rosa Maria
Secretario : Dra. Reyes Quiroz, Giovanna Elizabeth
Vocal : Mg. Valentin Santos, Celeste Efigenia

INDICE

| | |
|---|----|
| RESUMEN | 9 |
| ABSTRACT | 10 |
| 1. EL PROBLEMA | 11 |
| 1.1. Planteamiento del Problema | 11 |
| 1.2. Formulación del Problema | 14 |
| 1.2.1 Problema General | |
| 1.2.2. Problemas Específicos | |
| 1.3. Objetivos de la Investigación | 15 |
| 1.3.1. Objetivo General | |
| 1.3.2. Objetivos Específicos | |
| 1.4. Justificación de la investigación | 16 |
| 1.4.1. Teórica | |
| 1.4.2. Metodología | |
| 1.4.3. Practica | |
| 1.5. Delimitaciones de la investigación | 17 |
| 1.5.1. Temporal | |
| 1.5.2. Espacial | |
| 1.5.3. Recursos | |
| 2. MARCO TEÓRICO | 18 |
| 2.1. Antecedentes | 18 |
| 2.2. Bases teóricas | 21 |
| 2.3. Formulación de Hipótesis | 24 |
| 2.3.1. Hipótesis General | |

| | |
|--|----|
| 2.3.2. Hipótesis Específicas | |
| 3. METODOLOGIA | 26 |
| 3.1. Método de la investigación | 26 |
| 3.2. Enfoque de la investigación | 26 |
| 3.3. Tipo de investigación | 26 |
| 3.4. Diseño de la investigación | 26 |
| 3.5. Población | 26 |
| 3.6. Variables y operacionalización | 26 |
| 3.6.1. Variable I: CONOCIMIENTO | |
| 3.6.2. Variable II: ACTITUD DEL PERSONAL DE ENFERMERIA | |
| 3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos | 31 |
| 3.7.1. Técnica | |
| 3.7.2. Descripción de instrumentos | |
| 3.7.3. Validación | |
| 3.7.4. Confiabilidad | |
| 3.8. Plan de Procesamiento y Análisis de datos | 34 |
| 3.9. Aspectos Éticos | 34 |
| 4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS | 36 |
| 4.1. Cronograma de Actividades | 36 |
| 4.2. Presupuesto | 37 |
| 5. REFERENCIAS | 38 |
| 6. ANEXOS | 46 |
| 6.1. Matriz de consistencia | 47 |
| 6.2. Instrumentos | 48 |
| 6.3. Consentimiento Informado | 53 |

Resumen

Esta investigación académica tiene por objetivo, determinar relación del conocimiento con la actitud en el personal de enfermería en el proceso de limpieza y desinfección del material quirúrgico en la Central de Esterilización del Hospital de Chancay Lima 2022. Materiales y métodos: Se realizará una investigación correlacional, cuantitativo, analítico, descriptivo y transversal en 58 personales de la salud (36 licenciadas en enfermería, 18 técnicos de enfermería, 4 auxiliares de enfermería), en ellos se realizará una encuesta y se aplicará un cuestionario para la primera variable como instrumento, para la segunda variable será la observación y como instrumento una guía de observación, las cuales se validaron mediante un juicio de expertos demostrándose además confiabilidad mediante coeficiente alfa de Crombach

Palabras clave: Conocimiento, Actitud, Limpieza, Desinfección.

Abstract

This academic research aims to determine the relationship between knowledge and attitude in nursing staff in the process of cleaning and disinfection of surgical material in the Central Sterilization of the Hospital de Chancay Lima 2023. Materials and methods: A correlational, quantitative, analytical, descriptive and cross-sectional investigation will be carried out in 58 health personnel (36 nursing graduates, 18 nursing technicians, 4 nursing assistants), in which a survey will be carried out and a questionnaire will be applied for the first variable. As an instrument, for the second variable it will be observation and as an instrument an observation guide, which were validated through an expert judgment, also demonstrating reliability through Cronbach's alpha coefficient.

Keywords: Knowledge, Attitude, Cleaning, Disinfection.

1. EL PROBLEMA

1.1. Planteamiento del problema

OPS manifiesta, antes de iniciar la Segunda Guerra Mundial, los Centros para la Esterilización significaba un área idónea en sala de operaciones, un guardarropa que usaban las féminas para el doblaje de gasas y la realización de vendajes. Posterior a la guerra, todos los hospitales necesitaban establecer Centros de Desinfección Médico Quirúrgica. Su tarea era esterilizar herramientas y equipos, pero se agregó otras funciones con el tiempo (1).

A nivel mundial, 11% de las personas sometidas a operaciones quirúrgicas padecen infecciones post operatorias, 20% en mujeres cesareadas, gastando en América Latina más de \$900 000 000 cada año (2).

Al introducir la asepsia, antisepsia, limpieza y desinfección disminuyó índices de morbilidad y mortalidad, aun así, los requerimientos que presenta la ciudadanía, como se encuentra el estado de salud y las fallas en los sistemas de salud en base a los materiales quirúrgicos incrementa en mayor porcentaje tasas de morbimortalidad. Se requiere la evaluación, para saber si las practicas van acorde a los requerimientos de los usuarios o puede ser que los enfermeros fallen durante la limpieza y desinfección del material a usarse durante una operación (3).

Mundialmente las personas que se dedican a la investigación se rigen por procedimientos para limpiar y desinfectar, se refiere al limpiar todos los materiales quirúrgicos, con la misma efectividad de disminución con alcohol o detergentes enzimáticos (4). Se menciona que al volver a usar instrumentos quirúrgicos puede haber una infección cruzada; limpiar, desinfectar son más complicados, conlleva mucho tiempo, costos y conlleva siempre a errar,

se requiere la monitorización de todo el procedimiento con laboratorio de microbiología a fin de preservar la esterilidad (5).

El uso del desinfectante glutaraldehído al 2% si bien es efectivo, en Colombia en su nosocomio, el almacenamiento, la elaboración, el aseo y la dilución inadecuada, además del personal que efectúa el trabajo carece de capacitaciones debidas para el manejo y la implicación de microorganismo, todo es asociado a que no sea efectivo (6).

Para eliminar la suciedad del instrumental se recomienda el lavado manual, pero, los accidentes ocupacionales incrementan, por ello en Europa como recomendación se indica sumergir en cubetas de ultrasonido o lavadoras de desinfección (7). El Perú no se libra de esta realidad, ya que ser madre y dar a luz de manera natural o por cesárea, realizarse una colecistectomía o hernioplastia son factores de riesgos que se encuentran en el ranking de las 10 causas principales, han aumentado entre el 2005 y el 2016 con una proporción que se estima de 1 a 2 en 11 años (8).

Los agentes patógenos transmitidos por cualquier instrumental contaminado, aparecieron en el 2013, las cuales fueron aisladas en el Hospital Regional de Lambayeque, situación preocupante, se debería poner en práctica estrategias para limpiar, desinfectar, realizar asepsia, y antisepsia, en las centrales de esterilización (9).

Los inadecuados procedimientos para limpiar y desinfectar son las razones por las que el 20% de las operaciones en el Perú se realizan por complicaciones: contaminación de heridas y dehiscencias (10).

Otro estudio mencionó que los enfermeros tienen un 61,1% de justificación para los procedimientos de limpiar y desinfectar el material quirúrgico de normal a alta. Sin embargo,

esta práctica no ha sido evaluada, por lo que se desconoce qué hacen, por lo que este estudio tiene un sesgo considerable (11).

El Hospital de Chancay se vio tan afectado por las deficiencias administrativas y los sistemas de salud que en el 2017 tuvo 258 casos de infecciones de heridas quirúrgicas a diferencia de 10 años atrás, citando condiciones que podrían incluir procedimientos de limpieza y desinfección ineficaces, que también pueden estar relacionados con un tratamiento y técnica aséptica inadecuada por profesionales de enfermería. Debido a la guerra, la cicatrización de heridas, la amputación y la necesidad de acceder a partes del cuerpo y la contaminación intangible, el tratamiento quirúrgico de las personas era muy importante para los equipos médicos. La no disponibilidad del material necesario y suficiente aumentaría mucho la morbimortalidad de las infecciones postoperatorias, y aunque era bien sabido que microbios fueron los causantes de aquellas infecciones, cuando Lister empezó a estudiar con suturas en fenol pudo hablar sobre la esterilidad. Razón primordial para que el hospital haya comenzado a operar inicialmente en un centro de desinfección sin procedimientos estandarizados de gestión técnica. Cabe señalar que los hospitales con departamentos centrales de esterilización cuentan con personal especializado, pero no hay trabajos de investigación en base a conocimientos, y mucho menos la práctica, que se requieren para abordar este problema, con el objetivo de minimizar las tendencias en los casos de infiltración postoperatoria y una mejoría constante.

1.2. Formulación del problema

1.2.1. Problema general

¿Cuál es la relación del conocimiento con la actitud en el personal de enfermería en el proceso de limpieza y desinfección del material quirúrgico en la Central de Esterilización del Hospital de Chancay Lima 2023?

1.2.2. Problemas específicos

- * ¿Cuál es la relación entre conocimiento en su dimensión limpieza con la actitud en el personal de enfermería en el proceso de limpieza y desinfección del material quirúrgico en la Central de Esterilización del Hospital de Chancay Lima 2023?
- * ¿Cuál es la relación entre conocimiento en su dimensión preparación y empaque con la actitud en el personal de enfermería en el proceso de limpieza y desinfección del material quirúrgico en la Central de Esterilización del Hospital de Chancay Lima 2023?
- * ¿Cuál es la relación entre conocimiento en su dimensión desinfección con la actitud en el personal de enfermería en el proceso de limpieza y desinfección del material quirúrgico en la Central de Esterilización del Hospital de Chancay Lima 2023?
- * ¿Cuál es la relación entre conocimiento en su dimensión preparación y empaque con la actitud en el personal de enfermería en el proceso de limpieza y desinfección del material quirúrgico en la Central de Esterilización del Hospital de Chancay Lima 2023?

1.3. Objetivos de la investigación

1.3.1. Objetivo general

Determinar la relación del conocimiento con la actitud en el personal de enfermería en el proceso de limpieza y desinfección del material quirúrgico en la Central de Esterilización del Hospital de Chancay Lima 2023

1.3.2. Objetivos específicos

- * Identificar la relación entre conocimiento en su dimensión limpieza con la actitud en el personal de enfermería en el proceso de limpieza y desinfección del material quirúrgico en la Central de Esterilización del Hospital de Chancay Lima 2023
- * Identificar la relación entre conocimiento en su dimensión preparación y empaque con la actitud en el personal de enfermería en el proceso de limpieza y desinfección del material quirúrgico en la Central de Esterilización del Hospital de Chancay Lima 2023
- * Identificar la relación entre conocimiento en su dimensión desinfección con la actitud en el personal de enfermería en el proceso de limpieza y desinfección del material quirúrgico en la Central de Esterilización del Hospital de Chancay Lima 2023
- * Identificar la relación entre conocimiento en su dimensión preparación y empaque con la actitud en el personal de enfermería en el proceso de limpieza y desinfección del material quirúrgico en la Central de Esterilización del Hospital de Chancay Lima 2023

1.4. Justificación de la investigación

1.4.1. Teórica

Al aparecer: aséptico, anti infección, limpieza, desinfección; procesos que puede reducir la infección cruzada, son complicados, por lo que el protocolo comienza al desear la reducción de la tasa de mortalidad debido a complicaciones después de la cirugía, por lo que disminuyó del 80 % al 10 %, pero hay una infección de heridas quirúrgicas o infecciones quirúrgicas en el mundo en que los factores esenciales. Las enfermeras de la central de esterilización son capacitadas, calificadas y certificadas, mediante su especialidad, se requiere saber si demuestra capacidad de ejecución en la práctica de manera efectiva.

1.4.2. Metodológica

Se observan conocimientos y actitudes al limpiar y desinfectar los instrumentos quirúrgicos en la central de esterilización. Con este trabajo se podrá relacionar los conocimientos y actitudes al limpiar y desinfectar el instrumental quirúrgico, logrando un adecuado manejo en la limpieza y desinfección. Como resultado obtendremos un trabajo de calidad, que será de gran beneficio para el paciente el cual es el principal beneficiario.

1.4.3. Práctica

La investigación evidenciará resultados que permitirán buscar soluciones específicas a los problemas evidenciados. Con los resultados, se pueden elaborar nuevos planes y estrategias.

1.5. Delimitaciones de la investigación

1.5.1. Temporal

Tendrá una duración de 7 meses: iniciando por julio 2023 y culminando en enero del 2024.

Durante este tiempo se recabará datos de todos los profesionales de enfermería.

1.5.2. Espacial

Se efectuará el desarrollo del trabajo, en la Central de esterilización del nosocomio de Chancay.

1.5.3. Población o unidad de análisis

Son 58 personales, (36 Lic. de enfermería, 18 enfermeras técnicas, 4 auxiliares de enfermería).

2. MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes

A nivel internacional:

Bautista (12), en el 2021, en Bolivia, con el objetivo “determinar el proceso de limpieza y desinfecciones del instrumental quirúrgico realizados por personal de enfermería del bloque quirúrgico instituto nacional del tórax en el tercer trimestre 2020”. Estudio, investigación cuantitativa, descriptiva, transversal. Muestra, la población total fue 15. Método, deductivo. Resultados, el 67% (10/15) de los encuestados desconocen el procedimiento de limpieza del instrumental quirúrgico.

Gasca, et al (13), en el 2020, en Colombia, con el objetivo “determinar los conocimientos y prácticas de los auxiliares de enfermería en la central de esterilización de instituciones prestadoras de salud”. Estudio, investigación descriptiva, transversal. Muestra, se trabajó con el total de la población siendo 20 los participantes. Método, deductivo. Resultados, 18 personas demuestran que conocen el procedimiento a seguir para disposición final de los empaques de tela tejida después de esterilizarlos. Otras 2 piensan que pueden ser utilizados inmediatamente en otro servicio hospitalario, esto último es un dato muy importante y al mismo tiempo grave, porque si se está haciendo del modo señalado, podría ponerse en riesgo la vida de muchas personas.

Miranda (14) en el 2018, en México, con el objetivo “explorar la forma en cómo se auto percibe el personal de enfermería de la Central de Equipos y Esterilización en un hospital de tercer nivel”. Estudio, realizó un trabajo cualitativo de diseño fenomenológico. Muestra, participó toda la población siendo 10 personales de la salud (8 licenciados en enfermería y 2 técnicos en enfermería). Método, deductivo. Resultados, el 100% del personal de

enfermería se auto percibe como profesionales que efectivizan actividades necesarias para la atención de los pacientes, pero a su vez no son de su competencia.

Maldonado y Morales (15) en el 2018, en México, con el objetivo “determinar los cumplimientos de los procesos de esterilización de una institución pública de segundo nivel de atención”. Estudio descriptivo, cuantitativo, transversal. Muestra, se trabajó con toda la población siendo 12 enfermeras. Método, deductivo. Resultados, 0% en el cumplimiento de la sanitización, 39.5% preparan y equipan de materiales, 43.8% cumple con esterilizar los materiales, 45.9% con almacenar y el control con 39.5% de cumplimiento.

Aparicio y col., (16) 2017, en México, con el objetivo “verificar el cumplimiento del manual de esterilización y así conocer el nivel de conocimiento que tiene el personal de enfermería de acuerdo al estándar de seguridad de métodos de esterilización del instrumental y material quirúrgico”. Estudio, descriptivo, observacional. Muestra conformada por 30 licenciadas en enfermería. Método, deductivo. Resultados, 57% de los profesionales señalan que conocen los métodos de esterilización, 43% desconoce dicha información.

A nivel nacional:

Tasilla (17) en el 2020, Trujillo, con el objetivo, “determinar relación existente entre el nivel de conocimientos y prácticas de bioseguridad en el personal de enfermería”. Estudio cuantitativo, descriptivo, correlacional. Muestra conformada por 33 licenciadas en enfermería. Método, deductivo. Resultados, el 52% bueno; 42% regular y el 6% malo.

Acuña (18) en el 2020, Lima, con el objetivo “determinar relación entre el nivel de conocimiento y la actitud sobre medidas de bioseguridad en internos de enfermería de la Universidad Nacional Federico Villarreal”. Estudio, deductivo. Muestra, la población fue compuesta por 47 internos. Método, investigación descriptiva, correlacional, transversal.

Resultados, el 43% presenta conocimientos buenos. Conclusión: existe relación entre ambas variables.

Villanueva (19) en el 2019, Chachapoyas, con el objetivo, “determinar el nivel de conocimientos sobre esterilización en autoclave en el personal de enfermería en el centro quirúrgico Hospital Higos Urco Chachapoyas”. Estudio, cuantitativo, descriptivo y transversal. Muestra, 20 fueron los participantes en la investigación. Método, deductivo. Resultados, 60% conocimiento medio, 20% conocimiento alto y 20% conocimiento bajo.

Oré (20) en el 2018, Lima, con el objetivo “determinar el nivel de conocimiento en desinfección de alto nivel del profesional de enfermería del Centro Quirúrgico del Hospital Nacional Hipólito Unanue”. Estudio, cuantitativo, descriptivo, transversal. Muestra, conformada por 35 licenciados en enfermería. Método, deductivo. Resultados, el 72% tienen conocimientos altos.

Ninanya (21) en el 2017, Huancayo, con el objetivo “determinar el nivel de conocimiento y aplicación de las medidas de bioseguridad de los enfermeros del Hospital MINSA II - 1 Pampas Tayacaja”. Estudio, investigación descriptiva, transversal. Muestra, 35 licenciados en enfermería. Método, deductivo. Resultados, 80% presentan nivel de conocimiento alto.

2.2. Bases teóricas

Central de esterilización: Los centros de esterilización son servicios para recibir, acondicionar, procesar, contener y distribuir textiles (ropas, gasas), materiales médicos e instrumental quirúrgico para garantizar la introducción segura para uso de pacientes (22).

Material quirúrgico: Los materiales quirúrgicos son un conjunto de herramientas esenciales diseñadas específicamente para realizar con éxito y de forma estéril una operación o cirugía. Con el tiempo, estos instrumentos han evolucionado para brindar mayor

comodidad al cirujano y garantizar procedimientos seguros, ordenados e higiénicos. El término material o instrumento quirúrgico se usa indistintamente para referirse a instrumentos quirúrgicos como instrumentos y elementos que forman parte del quirófano como bloques metálicos, lámparas, porta sueros, etc. (23).

2.2.1. Primera variable: Conocimiento

Conocimiento: Resultado del avance en la creación de nuevos saberes y refleja un nivel creciente de dificultad al explicar o comprender la realidad. Los modelos de conocimiento en enfermería complementan y contribuyen a la comprensión de la práctica enfermera. El modelo de conocimiento personal permite a la enfermera comprender su propia práctica para promover su crecimiento y la del paciente. El uso terapéutico se basa en el conocimiento y el cuidado por los demás (24).

Dimensión 1: Limpieza

Elimina materias extrañas (suciedad, restos orgánicos, etc.) de superficies inactivas o activas con efecto de barrido mientras elimina los tensio activos biológicos. Materiales necesarios para el procedimiento: agua, jabón o detergente y posterior secado (25).

Dimensión 2: Preparación y empaque de los materiales

Todos los materiales a esterilizar, almacenar y transportar deben estar acondicionados en un paquete seleccionado para que se garantice condiciones de esterilización de los materiales procesados. Su embalaje estará sujeto al método de esterilización y la preparación. Cada paquete debe incluir controles para saber si estuvo expuesto, identificarlo y saber su contenido, servicio, lote, fecha de vencimiento así mismo las iniciales del usuario (26).

Dimensión 3: Desinfección

Procedimiento físico o químico con el propósito de eliminar microorganismos vegetativos en objetos inertes, pero que no garantiza el eliminar las esporas bacterianas. No es necesario esterilizar todos los instrumentos utilizados en un procedimiento quirúrgico específico del paciente; por esta razón, es práctico distinguir diferentes tipos de instrumentos según su uso y definir controles en diferentes grupos (27).

Principales métodos de desinfección

Métodos físicos: Como primer método físico tenemos a la Desinfección térmica que consiste en llevar los materiales después de haber sido lavados a lavadoras para la desinfección a una temperatura de 90°C por 10 min. También tenemos a los Rayos Ultravioleta teniendo como propiedad el eliminar microorganismos a distancias cortas, pero es evidente que no todos, utilizado en las vitrinas donde se almacena los materiales estériles evitando su contaminación.

Métodos químicos: La Inmersión, método donde se introduce los instrumentos en soluciones desinfectantes por periodo de tiempo específico. Loción, usado en lugares amplios como los suelos y paredes o en superficies de muebles, mediante esponjas o bayetas. Pulverización, usado en superficies y objetos, introducimos o también ya viene en el recipiente que permite pulverizarlo (28).

2.2.1. Segunda variable: Actitud del personal

Actitud: Las actitudes son condiciones que determinan el cómo se comportan los seres humanos en su vida diaria. Por ello podemos, ver reflejado las intenciones, propósitos de la persona. Las actitudes son: positivas o negativas, pueden afectar las relaciones humanas, es por ello que tratar bien a los demás es importante para una calidad de vida adecuada (29).

Dimensión 1: Actitud positiva

Una actitud positiva hacia los compañeros de trabajo implica un diálogo interno con uno mismo para ayudar a superar las dificultades, aceptar los cambios y las emociones que surgen al trabajar en un equipo de trabajo interdisciplinario (30).

Beneficios actitud positiva: El presentar una actitud positiva durante la jornada laboral tiene beneficios para el propio trabajador, estos beneficios son: el buen desempeño, el bienestar y encontrarse feliz, un mejor clima laboral, constante crecimiento profesional, estimula la creatividad continuamente, un ambiente colaborador, satisfacción de la jornada laboral y por ultimo un adecuado balance en la vida laboral y personal (31).

Dimensión 2: Actitud negativa

Esta negatividad se manifiesta cuando una persona controla su mente, no ve oportunidades, ve carencias, solo problemas, es una víctima y es pasiva. Estas actitudes regulan los pensamientos y sentimientos. Si el sentimiento es negativo y destructivo, el pensamiento se vuelve negativo y destructivo, ya la inversa, si el sentimiento es positivo y constructivo, el pensamiento se vuelve positivo y constructivo (32).

Actitudes negativas y su impacto en el ambiente profesional: Existen situaciones y acciones que afectan el clima laboral en un servicio de enfermería, y que deben evitarse, ellas son: la poca adaptación al cambio, el acoso y violencia laboral, los chismes entre compañeros, quejas continuas y comentarios que son negativos, irresponsabilidad, la baja inteligencia emocional (33).

2.2.3. Rol de Enfermería

Los enfermeros en la central de esterilización, no prestan atención directa al paciente, sin embargo, son las responsables de asegurar la calidad, seguridad y prevenir riesgos durante procesos. El rol de la enfermera juega un papel importante porque se efectúan actividades

como limpieza, desinfección y descontaminación de insumos y equipos, esterilización y almacenamiento (34).

2.3. Formulación de hipótesis

2.3.1. Hipótesis general

Hipótesis General

H1: Existe relación significativa entre el conocimiento con la actitud en el personal de enfermería en el proceso de limpieza y desinfección del material quirúrgico en la Central de Esterilización del Hospital de Chancay Lima 2023.

H0: No existe relación significativa entre el conocimiento con la actitud en el personal de enfermería en el proceso de limpieza y desinfección del material quirúrgico en la Central de Esterilización del Hospital de Chancay Lima 2023.

Hipótesis Específicas

H1: Existe relación significativa entre conocimiento en su dimensión limpieza con la actitud en el personal de enfermería en el proceso de limpieza y desinfección del material quirúrgico en la Central de Esterilización del Hospital de Chancay Lima 2023

H2: Existe relación significativa entre conocimiento en su dimensión preparación y empaque con la actitud en el personal de enfermería en el proceso de limpieza y desinfección del material quirúrgico en la Central de Esterilización del Hospital de Chancay Lima 2023

H3: Existe relación significativa entre conocimiento en su dimensión desinfección con la actitud en el personal de enfermería en el proceso de limpieza y desinfección del material quirúrgico en la Central de Esterilización del Hospital de Chancay Lima 2023

H4: Existe relación significativa entre conocimiento en su dimensión preparación y empaque con la actitud en el personal de enfermería en el proceso de limpieza y desinfección del material quirúrgico en la Central de Esterilización del Hospital de Chancay Lima 2023

3. METODOLOGÍA

3.1. Método:

Método deductivo; técnica utilizada con el fin de llegar a conclusiones racionales que parte de una noción. Consiste en obtener una conclusión fundamentada en una deducción (35).

3.2. Enfoque:

El trabajo académico según el enfoque es cuantitativo, porque utiliza herramientas matemáticas y estadísticas para explicar sus resultados que serán en forma numérica (36).

3.3. Tipo:

De acuerdo al tipo es correlacional; de esta manera sabemos las medidas de cada variable, se puede estudiar sus relaciones (37).

3.4. Diseño:

No experimental, no pretende tener intervención alguna del investigador; descriptivo, va a describir las dos variables; de corte transversal; analiza el nivel o estado de una o dos variables mediante un único corte en el tiempo (38).

3.5. Población:

El 100% fue empleado; 58 personales de la salud (36 licenciadas en enfermería, 18 técnicos de enfermería, 4 auxiliares de enfermería).

3.6. Variables y operacionalización

1era variable: Conocimiento

Definición conceptual:

Los niveles del conocimiento surgen de los avances en la creación de conocimiento y representan una mayor escala de complejidad para explicar o comprender la realidad (39).

Definición operacional:

Los niveles del conocimiento surgen de los avances en la creación de conocimiento y representan una mayor escala de complejidad para explicar o comprender la realidad de los enfermeros en los procedimientos al limpiar y desinfectar insumos quirúrgicos de la central de esterilización la cual será medida por un cuestionario cuyos valores finales serán altos o bajos

2da variable: Actitud del personal**Definición conceptual:**

La actitud es una condición que determina el cómo se comporta el ser humano en su vida diaria, con ella se ve reflejado el interés y la finalidad que tiene al efectuar acciones (40).

Definición operacional:

La actitud es una condición que determina el cómo se comporta el ser humano en su vida diaria, mediante ella se ve reflejada la intención y el propósito que tiene al efectuar una acción en el personal de enfermería en los procedimientos de limpiar y desinfectar los materiales quirúrgicos de la central de esterilización la cual será medida por un cuestionario cuyo valor final será adecuado e inadecuado.

Tabla 1. Variables y operacionalización

Variable 1. Conocimiento

Definición operacional. Los niveles del conocimiento surgen de los avances en la creación de conocimiento y representan una mayor escala de complejidad para explicar o comprender la realidad del personal de enfermería en los procedimientos al limpiar y desinfectar insumos quirúrgicos en la central de esterilización la cual será medida por un cuestionario cuyos valores finales serán altos o bajos

| DIMENSIONES | INDICADOR | ESCALA DE MEDICIÓN | ESCALA VALORATIVA |
|--|---|--------------------|-------------------|
| 1. LIMPIEZA | 1. PROPÓSITO (1,2) 2. PRINCIPIO (3,4) | Ordinal | Alto Bajo |
| 2. PREPARACIÓN Y EMPAQUE DE LOS MATERIALES | 3. TIPO DE MATERIALES (5,6,7,8) | | |
| 4. DESNFECCIÓN | 4. DEFINICIÓN (9,10) 5. TÉCNICA BÁSICA (11,12) | | |

Variable 2. Actitud del personal de enfermería

Definición operacional. La actitud es una condición que determina el cómo se comporta el ser humano en su vida diaria, se ve reflejado la intención y el propósito que tiene al efectuar una acción en el personal de enfermería en los procedimientos de limpiar y desinfectar los materiales quirúrgicos de central de esterilización la cual será medida a través de un cuestionario cuyo valor final será adecuado e inadecuado.

| DIMENSIONES | INDICADOR | ESCALA DE MEDICIÓN | ESCALA VALORATIVA |
|--------------------|--|---------------------------|--------------------------|
| ACTITUD POSITIVA | 1. DISPOSICIÓN (1,2) 2. TRABAJO EN EQUIPO (3,4) | Ordinal | Adecuado |
| ACTITUD NEGATIVA | 1. NEGATIVIDAD (5,6) 2. VICTIMIZACIÓN (7,8) | | Inadecuado |

3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

1era Variable: Encuesta

2da Variable: Observación

Instrumento 1era Variable: Cuestionario

Instrumento 2da Variable: Guía de Observación

Técnica, la encuesta. Instrumento, cuestionario para la 1era variable. Técnica, la observación. Instrumento, guía de observación para la 2da variable, se elaborará y tendrá una base de datos eficaces y de aplicación rápida (41).

3.7.2. Descripción de instrumentos

Ficha técnica 1º Instrumento: CONOCIMIENTO (V. independiente)

Población: Conformada por 58 personales, (36 Lic. de enfermería, 18 enfermeras técnicas, 4 auxiliares de enfermería).

Tiempo: La presente tendrá una duración y ejecución de 7 meses: iniciando en julio 2022 y culminando en enero del 2023.

Momento: El presente trabajo se desarrollará al ingreso de central de esterilización del nosocomio de Chancay

Lugar: Lugar donde se desarrollará la investigación, central de esterilización del nosocomio de Chancay

Validez: Instrumento validado mediante juicio de expertos siendo VI jueces obteniendo como resultado

$$P = \frac{\sum p}{N^{\circ} \text{ de items}}$$

$$P = \frac{0.265}{7} = 0,03$$

Ficha técnica 2° Instrumento: ACTITUD DEL PERSONAL DE ENFERMERIA (V. dependiente)

Población: Conformada por 58 personales, (36 Lic. de enfermería, 18 enfermeras técnicas, 4 auxiliares de enfermería).

Tiempo: La presente tendrá una duración y ejecución de 7 meses: iniciando en julio 2022 y culminando en enero del 2023.

Momento: El presente trabajo se desarrollará al ingreso de central de esterilización del nosocomio de Chancay

Lugar: Lugar donde se desarrollará la investigación, central de esterilización del nosocomio de Chancay

Validez: Instrumento validado mediante juicio de expertos siendo VI jueces obteniendo como resultado.

$$P = \frac{\sum p}{N^{\circ} \text{ de items}}$$

$$P = \frac{0.265}{7} = 0,03$$

3.7.3. Validación

El trabajo de investigación tiene como instrumentos: “CONOCIMIENTO” (creación propia) y “ACTITUD DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA” (creación propia). (ver 3.7.2).

Para asegurar el uso mencionado en este proyecto, pasarán el siguiente procedimiento de validación:

a) Validación Contenido: La validación del instrumento para este estudio fue realizada por evaluadores expertos, profesionales con títulos universitarios avanzados.

b) Validación de Constructo: Se realizaron análisis factoriales exploratorias y/o confirmatorias, obteniendo 5 dimensiones.

1° Variable: Sus dimensiones son: Limpieza (1, 2, 3, 4); Preparación y empaque de los materiales (5, 6, 7, 8); Desinfección (9, 10, 11, 12).

2° Variable: Sus dimensiones son: Actitud positiva (1, 2, 3, 4); Actitud negativa (5, 6, 7, 8).

c) Se efectuó como proceso de validación la Prueba binomial

d) El cálculo de la confiabilidad fue de 0,03

La herramienta final abarca 20 elementos. Tiendo como respuestas sí y no.

Se abordó a los trabajadores de la salud en la entrada del centro de esterilización. Se otorgó el consentimiento informado explicando el propósito del estudio. Para recolectar los datos se llevó a cabo desde junio del 2022 a diciembre del 2022.

3.7.4. Confiabilidad

Según coeficiente alfa de cronbach, de acuerdo a la siguiente formula:

$$\alpha = \frac{K}{K-1} \left(1 - \frac{\sum V_i}{V_t} \right)$$

3.8. Plan de Procesamiento y Análisis de Datos

Microsoft Word 2010 será empleado con el fin de redactar el proyecto y documentos necesarios. Microsoft Excel 2010, en él se elaborará bases de datos, tablas y gráficos. Software estadístico IBM SPSS Statistics 25 para la parte estadística, donde el valor de alfa será 0,05. Se trabajó con toda la población.

3.9. Aspectos éticos

Se cumplirá con estándares a nivel internacional y nacional para la investigación con seres humanos, así como con las normas de bioseguridad aplicables. La documentación necesaria se creará y enviará a todas las organizaciones involucradas la recolección de toda la información. Se seguirá el proceso metodológico más adecuado a la situación de investigación y alcanzar el objetivo. La participación de la población será de forma anónima las cual será garantizada, así también se protegerá los datos personas de acuerdo a Ley. Las enfermeras y técnicas de enfermería están de acuerdo en que no deben preocuparse por su participación voluntaria.

Principio de autonomía

Es una combinación de bioética y ética médica tradicional y lo definimos como la aceptación de participantes con la responsabilidad de decidir. El consentimiento para participar en la investigación implica respeto.

Principio de beneficencia

Lo que se necesita es un aporte o beneficio en la muestra seleccionada donde ocurrió el problema, de igual manera, contribuye a la investigación encaminada a determinar la relación entre el uso de ropa quirúrgica reusable y la ropa quirúrgica descartable para mejorar su bioseguridad.

Principio de no maleficencia

Cualquier investigación con alcance social, nunca buscará que la institución se vea perjudicada mucho menos la población de estudio, respetando el proteger sus datos y su bienestar.

Principio de justicia

Busca la equidad o imparcialidad, es decir, el trato igualitario para todos según la necesidad que puede tener cada individuo. Todas las personas que tengan alguna necesidad de salud deberían tener acceso a los servicios de manera igualitaria.

4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

4.1. Calendario de actividades

| <u>ACTIVIDADES</u> | DE JULIO 2022 A ENERO 2023 | | | | | | |
|---|----------------------------|--------|-------|------|------|------|------|
| | Jul. | Agost. | Sept. | Oct. | Nov. | Dic. | Ene. |
| Identificación del título | * | * | | | | | |
| Refinamiento de las preguntas de investigación: planteamientos de problema, problema, objetivos, justificación y delimitadores. | | | * | | | | |
| Antecedentes, base teórica e hipótesis general y específica. | | | | * | | | |
| Método de investigación: enfoque, tipo y diseño, Población, 1° y 2° variable, técnicas y herramientas para recolectar información y aspectos técnicos. | | | | | * | | |
| Calendario de actividades y presupuesto. | | | | | | * | |
| Bibliografía, anexos, matriz de consistencia. | | | | | | * | |
| Aprobar. | | | | | | | * |
| Sustentar. | | | | | | | * |

4.2. Presupuesto

| RRHH | | | |
|----------------------------------|--|----------|----------------|
| RECURSOS HUMANOS | Asesor | 1 | S/. 3,600.00 |
| | Digitador | 1 | S/. 150.00 |
| | Estadista | 1 | S/. 850.00 |
| MATERIAL BIBLIOGRÁFICO | | | |
| | Libros | Aprox. | S/. 300.00 |
| | Web | Aprox. | S/. 120.00 |
| | Otros | Aprox. | S/. 210.00 |
| MATERIALES PARA IMPRESIÓN | | | |
| | Impresión, fotocopias | Aprox. | S/. 350.00 |
| | Empastado | 3 juegos | S/. 150.00 |
| RECURSOS MATERIALES | USB | 1 ud | S/. 80.00 |
| | CD | 3 uds | 6.00 |
| MATERIALES DE ESCRITORIO | | | |
| | Hojas bond A4 | 4 M | S/. 100.00 |
| | Papelotes | 15 uds | S/. 6.00 |
| | Cartulinas | 15 uds | S/. 7.50 |
| | Cintas | 3 uds | S/. 5.00 |
| | Lapiceros | 3 uds | S/. 6.00 |
| | Plumones | 8 uds | S/. 17.00 |
| SERVICIOS | | | |
| SERVICIOS | Comunicaciones | Aprox. | S/. 80.00 |
| | Transporte | Aprox. | S/. 220.00 |
| | Imprevistos | Aprox. | S/. 150.00 |
| | Costo total | | 6407.50 |
| FINANCIACIÓN | Trabajo financiado por el profesional | | |

5. REFERENCIAS

1. OPS. Manual de esterilización para centros de salud. 2008. Estados Unidos. [Internet]. [Citado el 21 de enero del 2022]. Disponible en: https://www1.paho.org/PAHO-USAID/dmdocuments/AMR-Manual_Esterilizacion_Centros_Salud_2008.pdf
2. Costa A., Soares E., Costa da Silva A. Evolución de las centrales de material y esterilización: historia, actualidad y perspectivas de la enfermería. Rev. Enferm Global. 2009. Vol. 8(1): 1-6. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/3658/365834751016.pdf>
3. Gomez F., Fernández M., Navarro J. Prevención de la infección de sitio quirúrgico: análisis y revisión narrativa de las guías de práctica clínica. Rev. Cirugía Española. 2017. Vol. 95(9): 490- 502. Disponible en: <https://medes.com/publication/125630>
4. Cochrane. Antisepsia manual quirúrgica para reducir la infección del sitio quirúrgico 2016. Reino Unido. [Internet]. [Citado el 21 de enero del 2022]. Disponible en: https://www.cochrane.org/es/CD004288/WOUNDS_antisepsia-manual-quirurgica-parareducir-la-infeccion-del-sitio-quirurgico.
5. Belásquez R., Cuchi E., Martín C., Ruiz P. Métodos microbiológicos para la monitorización de la limpieza, desinfección y esterilización de dispositivos médicos. Rev. Enfermedades Infecciosas y Microbiología Clínica. 2018. Vol. 36(10): 657-661. Disponible en: <https://medes.com/publication/140447>
6. Ruiz A., Valdés S., Arcila V. Infección del sitio quirúrgico debido al uso de instrumental de laparoscopia tratado mediante desinfección de alto nivel con

glutaraldehído al 2%. Rev. Medicina y Laboratorio. 2016. Vol. 22(1): 55- 70.

Disponible en:

<https://medicinaylaboratorio.com/index.php/myl/article/view/67/53>

7. Fernandez J., Orbezo F., Diz P., Limeres J. Desinfección del instrumental en las Unidades de Salud Bucodental del Servicio Gallego de Salud. Rev. Atención Primaria. 2017. Vol. 49(9): 560-561. Disponible en:
<https://medes.com/publication/125473>
8. Gonzales O., Pardo J., Yañez E., Salazar P. Infecciones asociadas a la atención de salud en el Instituto nacional materno perinatal. Rev. Peru Investig Matern Perinat. 2016. Vol. 5(2): 22-30. Disponible en:
<file:///C:/Users/Angel/Downloads/admin,+INFECCIONES+ASOCIADAS+A+LA+ATENCION+DE+SAUD+22-30.pdf>
9. Maguiña C. Infecciones nosocomiales. 2016. Perú [Internet]. [Citado el 21 de enero del 2022]. Disponible en:
<http://www.amp.cmp.org.pe/index.php/AMP/article/view/108>.
10. Minsa. Semana Epidemiológica. Rev. Boletín Epidemiológico del Perú. 2018. Vol. 27(1):1219-1299. Disponible en:
<https://www.dge.gob.pe/portal/docs/vigilancia/boletines/2018/52.pdf>
11. Herrera C. Acceso Libre a Información Científica para la Innovación. Concytec. 2015. Perú. [Internet]. [Citado el 21 de enero del 2022]. Disponible en:
<https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/>.
12. Bautista E. Proceso de limpieza y desinfección del instrumental quirúrgico realizado por el personal de enfermería en la unidad de quirófano del instituto nacional del tórax durante el tercer trimestre. 2020. Bolivia. [Internet]. [citado el 4 de febrero del 2022]. Disponible en:

<https://repositorio.umsa.bo/bitstream/handle/123456789/25039/TE-1701.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

13. Gasca D., Santiago R. y 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. 2020. Colombia. [Internet]. [citado el 4 de febrero del 2022]. Disponible en:

<https://repository.usc.edu.co/bitstream/handle/20.500.12421/3044/PR%C3%81CTICAS%20PROCESOS%20ESTERILIZACION.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

14. Miranda M. Autopercepción del personal de enfermería de la central de equipos y esterilización en un hospital de tercer nivel. 2018. México. [Internet]. [citado el 4 de febrero del 2022]. Disponible en:

<http://riaa.uaem.mx/xmlui/bitstream/handle/20.500.12055/1781/MISALN01T.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

15. Maldonado L., Morales N. Seguridad en los Procesos de Esterilización en la Central De Equipos. Acapulco. 2018. México. [Internet]. [citado el 4 de febrero del 2022]. Disponible en:

http://ri.uagro.mx/bitstream/handle/uagro/769/05280088_TE2018.pdf?sequence=1&isAllowed=y

16. Aparicio N. Nivel de conocimiento que tiene el personal de enfermería de acuerdo al estándar de seguridad de métodos de esterilización del instrumental y material quirúrgico en el Hospital General de Ayutla, en el servicio de Ceye, en un periodo comprendido de enero a julio del 2017. 2017. México. [Internet]. [citado el 4 de febrero del 2022]. Disponible en:

<https://es.slideshare.net/franki23/nivel-de-conocimiento-que-tiene-el-personal-de-enfermeria-de-acuerdo-al-estandar-de-seguridad-de-metodos-de-esterilizacion-del-instrumental-y-material-quirurgico>

17. Tasilla L. Nivel de conocimientos y prácticas de bioseguridad en el personal de enfermería del servicio de centro quirúrgico. 2020. Perú. [Internet]. [citado el 4 de febrero del 2022]. Disponible en:

<https://dspace.unitru.edu.pe/bitstream/handle/UNITRU/15589/2E%20625.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

18. Acuña E. Conocimiento y actitud sobre medidas de bioseguridad en internos de enfermería de la Universidad Nacional Federico Villarreal. 2020. Perú. [Internet]. [citado el 4 de febrero del 2022]. Disponible en:

<https://repositorio.unfv.edu.pe/handle/20.500.13084/5404>

19. Villanueva M. Conocimientos sobre esterilización en autoclave en el personal de enfermería. Centro quirúrgico Hospital Higos Urco Chachapoyas 2019. Perú. [Internet]. [citado el 4 de febrero del 2022]. Disponible en:

https://repositorio.unprg.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12893/8809/Villanueva_Sopl%C3%ADn_Marylu.pdf?sequence=3

20. 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. Perú. [Internet]. [citado el 4 de febrero del 2022]. Disponible en:

<http://repositorio.unfv.edu.pe/bitstream/handle/UNFV/4133/ORE%20CCATAMA YO%20MARICELIA%20->

[%20TITULO%20DE%20SEGUNDA%20ESPECIALIDAD.pdf?sequence=1&isAllowed=y](#)

21. Ninanya N. Conocimiento y aplicación de las medidas de bioseguridad de los enfermeros del Hospital MINSA II - 1 Pampas Tayacaja. 2017. [Internet]. [citado el 4 de febrero del 2022]. Disponible en:

<https://repositorio.upecen.edu.pe/bitstream/handle/UPECEN/172/CONOCIMIENTO%20Y%20APLICACION%20DE%20LAS%20MEDIDAS%20DE%20BIOSEGURIDAD%20DE%20LOS%20ENFERMEROS%20DEL%20HOSPITAL%20MINSA%20II%20-1%20PAMPAS%20TAYACAJA%202017.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

y

22. Hospital San José Callao. Central de esterilización. 2015. Perú. [Internet]. [citado el 4 de febrero del 2022]. Disponible en:

https://www.hsj.gob.pe/servicios/enfermeria/central_esterilizacion.html

23. Sfpharmaplus. Material quirúrgico. 2017. España. [Internet]. [citado el 4 de febrero del 2022]. Disponible en:

<https://www.sfpharmaplus.com/blog/noticias/todo-sobre-material-quirurgico>

24. Muñoz Y. Patrón de conocimiento personal identificado en narrativas de profesores de Enfermería. 2019. Colombia. [Internet]. [citado el 4 de marzo del 2022]. Disponible en:

http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2216-09732019000200208#:~:text=Los%20patrones%20de%20conocimiento%20en%20

Enfermer%C3%ADa%20son%20complementarios%20y%20aportan,crecimiento%20del%20sujeto%20de%20cuidado.

25. Rodríguez G., Pérez M. y Valdés M. Flujograma de trabajo en la central de esterilización: algunas consideraciones. 2004. Chile. [Internet]. [citado el 4 de marzo del 2022]. Disponible en:
[https://www.medwave.cl/link.cgi/Medwave/Enfermeria/Mayo2004/2678#:~:text=II I.-,Limpieza,detergente%20y%20el%20secado%20posterior.](https://www.medwave.cl/link.cgi/Medwave/Enfermeria/Mayo2004/2678#:~:text=II%20I.-,Limpieza,detergente%20y%20el%20secado%20posterior.)
26. PAHO. Manual de esterilización. Preparación y empaque de materiales. 2008. Estados Unidos. [Internet]. [citado el 4 de marzo del 2022]. Disponible en:
https://www1.paho.org/PAHO-USAID/dmdocuments/AMR-Manual_Esterilizacion_Centros_Salud_2008.pdf
27. Medigraphic. Desinfección. 2020. México.[Internet]. [citado el 4 de marzo del 2022]. Disponible en:
<https://www.medigraphic.com/newMedi/buscar/buscador.php>
28. Gallego L., Carrasco C. Limpieza y desinfección de material e instrumental sanitario. Rev. Ocronos. 2020 Vol. 3(3): 250. Disponible en:
<https://revistamedica.com/limpieza-desinfeccion-material-instrumental-sanitario/>
29. Monsalve P. Actitud. 2011. Bélgica [Internet]. [citado el 4 de marzo del 2022]. Disponible en:
<https://conceptodefinicion.de/actitud/>

30. Rincón de la salud. Actitud positiva. 2011. España [Internet]. [citado el 4 de marzo del 2022]. Disponible en:

<https://www.rincondelasalud.com/es-ES/51-actitud-positiva#:~:text=La%20ACTITUD%20POSITIVA%20consiste%20en,parte%20natural%20de%20la%20vida.>

31. Adecco. Beneficios actitud positiva. 2021. Perú. [Internet]. [citado el 4 de marzo del 2022]. Disponible en:

<https://blog.adecco.com.mx/2021/10/19/8-beneficios-de-la-actitud-positiva-en-la-productividad-laboral/>

32. Universidad nacional autónoma de México. Actitud negativa. 2022. México [Internet]. [citado el 4 de marzo del 2022]. Disponible en:

<http://www.revista.unam.mx/vol.10/num12/art87/int87/int87b.htm#:~:text=%C2%BFQu%C3%A9%20es%20una%20actitud%20mental%20negativa%3F,los%20pensamientos%20y%20las%20emociones.>

33. Amitai. Actitudes negativas y su impacto en el ambiente profesional. 2021. México. [Internet]. [citado el 4 de marzo del 2022]. Disponible en:

<https://www.amitai.com/es/actitudes-danan-clima-laboral/>

34. Universidad técnica de Machala. Rol de la enfermera. 2019. Ecuador. [Internet]. [citado el 4 de marzo del 2022]. Disponible en:

http://repositorio.utmachala.edu.ec/bitstream/48000/13340/1/E-9719_POMA%20ORDO%3%91EZ%20EVELYN%20SELENA.pdf

35. Question Pro. Método de investigación. Estados Unidos. 2022. [Internet]. [Citado el 5 de junio del 2022]. Disponible en:
<https://www.questionpro.com/blog/es/investigacion-correlacional/#:~:text=Definici%C3%B3n%20de%20investigaci%C3%B3n%20correlacional,mente%20puede%20hacer%20cosas%20brillantes.>
36. Qualtrics.XM. Enfoque cuantitativo. Estados Unidos. 2022. [Internet]. [Citado el 5 de junio del 2022]. Disponible en:
<https://www.qualtrics.com/es/gestion-de-la-experiencia/investigacion/investigacion-cuantitativa/>
37. Lifeder- tipo de investigación. 2019. España. [Internet]. [Citado el 5 de junio del 2022]. Disponible en:
<https://www.lifeder.com/metodo-analitico-sintetico/>
38. Universidad de Puerto Rico. Diseño de investigación. 2018. Puerto Rico. [Internet]. [Citado el 5 de junio del 2022]. Disponible en:
<https://www.uprm.edu/ademinvestiga/disenio-de-la-investigacion/>
39. Martínez A. y Ríos F. Los conceptos de conocimiento, epistemología y paradigma, como base diferencial en la orientación metodológica del trabajo de grado. 2006. Venezuela. [Internet]. [Citado el 5 de junio del 2022]. Disponible en:
<https://www.moebio.uchile.cl/25/martinez.html>
40. Muñoz G. Actitud del personal. 2022. Ecuador. [Internet]. [Citado el 5 de junio del 2022]. Disponible en:
<https://tame.com.ec/index.php/es/productos/80-espanol/tameenpositivo/739-que-es-actitud-de-servicio#:~:text=Una%20buena%20actitud%20de%20servicio,problemas%2C%20y%20dominando%20los%20procesos.>

41. Elsevier. La encuesta Como técnica de investigación. 2002. España. [Internet].

[Citado el 5 de junio del 2022]. Disponible en:

<https://www.elsevier.es/es-revista-atencion-primaria-27-articulo-la-encuesta-como-tecnica-investigacion--13047738>

ANEXOS

6.1. Matriz de consistencia

| Formulación del Problema | Objetivos | Hipótesis | Variables | Diseño metodológico |
|--|--|--|---|---|
| <p>Problema General ¿Cuál es la relación del conocimiento con la actitud en el personal de enfermería en el proceso de limpieza y desinfección del material quirúrgico en la Central de Esterilización del Hospital de Chancay Lima 2022?</p> <p>Problemas específicos ¿Cuál es la relación entre conocimiento en su dimensión limpieza con la actitud en el personal de enfermería en el proceso de limpieza y desinfección del material quirúrgico en la Central de Esterilización del Hospital de Chancay Lima 2022? ¿Cuál es la relación entre conocimiento en su dimensión preparación y empaque con la actitud en el personal de enfermería en el proceso de limpieza y desinfección del material quirúrgico en la Central de Esterilización del Hospital de Chancay Lima 2022? ¿Cuál es la relación entre conocimiento en su dimensión desinfección con la actitud en el personal de enfermería en el proceso de limpieza y desinfección del material quirúrgico en la Central de Esterilización del Hospital de Chancay Lima 2022? ¿Cuál es la relación entre conocimiento en su dimensión preparación y empaque con la actitud en el personal de enfermería en el proceso de limpieza y desinfección del material quirúrgico en la Central de Esterilización del Hospital de Chancay Lima 2022?</p> | <p>Objetivo general Determinar la relación del conocimiento con la actitud en el personal de enfermería en el proceso de limpieza y desinfección del material quirúrgico en la Central de Esterilización del Hospital de Chancay Lima 2022</p> <p>Objetivos específicos</p> <ul style="list-style-type: none"> • Identificar la relación entre conocimiento en su dimensión limpieza con la actitud en el personal de enfermería en el proceso de limpieza y desinfección del material quirúrgico en la Central de Esterilización del Hospital de Chancay Lima 2022 • Identificar la relación entre conocimiento en su dimensión preparación y empaque con la actitud en el personal de enfermería en el proceso de limpieza y desinfección del material quirúrgico en la Central de Esterilización del Hospital de Chancay Lima 2022 • Identificar la relación entre conocimiento en su dimensión desinfección con la actitud en el personal de enfermería en el proceso de limpieza y desinfección del material quirúrgico en la Central de Esterilización del Hospital de Chancay Lima 2022 • Identificar la relación entre conocimiento en su dimensión preparación y empaque con la actitud en el personal de enfermería en el proceso de limpieza y desinfección del material quirúrgico en la Central de Esterilización del Hospital de Chancay Lima 2022 | <p>Hipótesis General H1: Existe relación significativa entre el conocimiento con la actitud en el personal de enfermería en el proceso de limpieza y desinfección del material quirúrgico en la Central de Esterilización del Hospital de Chancay Lima 2022. H0: No existe relación significativa entre el conocimiento con la actitud en el personal de enfermería en el proceso de limpieza y desinfección del material quirúrgico en la Central de Esterilización del Hospital de Chancay Lima 2022.</p> | <p>Primera variable: Conocimiento</p> <p>Segunda variable: Actitud del personal de enfermería</p> | <p>Tipo de Investigación:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Enfoque cuantitativo ▪ Correlacional <p>Método y diseño de la investigación</p> <p>Método deductivo</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Diseño No experimental ▪ Descriptivo. ▪ De corte transversal |

6.2. Instrumentos

Encuesta

CUESTIONARIO DE CONOCIMIENTO

I. PRESENTACIÓN:

El presente instrumento, es un medio de recolección de datos sobre CONOCIMIENTO Y ACTITUD DEL PERSONAL DE ENFERMERIA EN EL PROCESO DE LIMPIEZA Y DESINFECCION DEL MATERIAL QUIRURGICO EN CENTRAL DE ESTERILIZACION DEL HOSPITAL DE CHANCAY 2022

II. INSTRUCCIONES:

El instrumento consta de dos partes, la primera para el registro de datos generales del usuario, la segunda parte sobre CONOCIMIENTO DEL PERSONAL DE ENFERMERIA EN EL PROCESO DE LIMPIEZA Y DESINFECCION DEL MATERIAL QUIRURGICO EN CENTRAL DE ESTERILIZACION DEL HOSPITAL DE CHANCAY 2022 evidenciado en tres dimensiones: Limpieza, preparación y empaque de los materiales y desinfección. Marque con una X en cada ítem según la observación realizada de forma neutral, según corresponda: SI = 1, NO = 2. Duración: 15 minutos.

III. CONTENIDO

DATOS GENERALES

1. Nivel educativo : técnico ____ universitario ____
2. Especialidad : Si ____ No ____
3. Edad : Mayor de 20 ____ Mayor de 50 ____
4. Sexo : F ____ M ____

| DIMENSIONES | VALOR | |
|-------------|-------|----|
| | SI | NO |
| LIMPIEZA | | |

| | | |
|--|-----------|-----------|
| 1. Conoce usted el propósito del proceso de limpieza en la central de esterilización | | |
| 2. Conoce usted el principio de la limpieza en la central de esterilización | | |
| 3. Conoce usted los pasos para garantizar el proceso de limpieza en la central de esterilización | | |
| 4. Conoce usted las formas de monitorización del proceso de la limpieza en la central de esterilización | | |
| PREPARACION Y EMPAQUE DE LOS MATERIALES | SI | NO |
| 5. Conoce usted la forma correcta de preparar el instrumental quirúrgico en la central de esterilización | | |
| 6. Conoce usted la forma correcta del secado del instrumental quirúrgico en el lavado manual en la central de esterilización | | |
| 7. Conoce y diferencia usted los distintos instrumentales quirúrgicos en la central de esterilización | | |
| 8. Conoce usted la forma correcta de empaquetar el instrumental quirúrgico en la central de esterilización | | |
| DESINFECCION | SI | NO |
| 9. Conoce usted la definición de desinfección en la central de esterilización | | |

| | | |
|--|--|--|
| 10. Conoce usted la Técnica básica de desinfección de alto nivel en la central de esterilización | | |
| 11. Conoce usted cuales son los desinfectantes de alto nivel en la central de esterilización | | |
| 12. Conoce usted el factor que afecta la efectividad del proceso de desinfección en la central de esterilización | | |

**GUIA DE OBSERVACION SOBRE ACTITUD DEL PERSONAL DE
ENFERMERÍA**

I. PRESENTACIÓN:

El presente instrumento, es un medio de recolección de datos sobre CONOCIMIENTO Y ACTITUD DEL PERSONAL DE ENFERMERIA EN EL PROCESO DE LIMPIEZA Y DESINFECCION DEL MATERIAL QUIRURGICO EN CENTRAL DE ESTERILIZACION DEL HOSPITAL DE CHANCAY 2022

II. INSTRUCCIONES:

El instrumento consta de dos partes, la primera para el registro de datos generales del usuario, la segunda parte sobre ACTITUD DEL PERSONAL DE ENFERMERIA EN EL PROCESO DE LIMPIEZA Y DESINFECCION DEL MATERIAL QUIRURGICO EN CENTRAL DE ESTERILIZACION DEL HOSPITAL DE CHANCAY 2022 evidenciado en tres dimensiones: Actitud positiva, Actitud negativa. Marque con una X en cada ítem según la observación realizada de forma neutral, según corresponda: SI = 1, NO = 2. Duración: 15 minutos.

III. CONTENIDO

DATOS GENERALES

1. Nivel educativo : técnico ____ universitario ____
2. Especialidad : Si ____ No ____
3. Edad : Mayor de 20 ____ Mayor de 50 ____
4. Sexo : F ____ M ____

| DIMENSIONES | VALOR | |
|------------------|-------|----|
| | SI | NO |
| ACTITUD POSITIVA | | |

| | | |
|--|-----------|-----------|
| 1. Muestra disposición de trabajar en equipo en la central de esterilización | | |
| 2. Prefiere trabajar en equipo en la central de esterilización | | |
| 3. Inicia su jornada laboral con buen ánimo en la central de esterilización | | |
| 4. Termina su jornada laboral con buen ánimo en la central de esterilización | | |
| ACTITUD NEGATIVA | SI | NO |
| 5. Presenta actitud negativa con sus compañeros de trabajo en la central de esterilización | | |
| 6. Prefiere trabajar solo en la central de esterilización | | |
| 7. Inicia su jornada laboral con mal ánimo en la central de esterilización | | |
| 8. Termina su jornada laboral con mal ánimo en la central de esterilización | | |

ANEXO 6.3. CONSENTIMIENTO INFORMADO

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN UN PROYECTO DE INVESTIGACIÓN MÉDICA

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 ACTITUD DEL PERSONAL DE ENFERMERIA EN EL PROCESO DE LIMPIEZA Y DESINFECCION DEL MATERIAL QUIRURGICO EN CENTRAL DE ESTERILIZACION DEL HOSPITAL DE CHANCAY 2022

Nombre de los investigadores principales:

Lic. PORTELLA COLLANTES EVA JACQUELINE

Propósito del estudio:

Identificar la relación entre el conocimiento y la actitud del personal de enfermería en el proceso de limpieza y desinfección del material quirúrgico en la Central de Esterilización del Hospital de Chancay en el 2022

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. PORTELLA COLLANTES EVA JACQUELINE

Participación voluntaria:

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

DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO

Declaro que he leído y comprendido, tuve tiempo y oportunidad de hacer preguntas, las cuales fueron respondidas satisfactoriamente, no he percibido coacción ni he sido influido indebidamente a participar o continuar participando en el estudio y que finalmente acepto participar voluntariamente en el estudio.

| | |
|---|------------------------|
| Nombres y apellidos del participante o apoderado | Firma o huella digital |
| N° de DNI: | |
| N° de teléfono: fijo o móvil o WhatsApp | |
| Correo electrónico | |
| Nombre y apellidos del investigador | |
| | Firma |
| N° de DNI | |
| N° teléfono móvil | |
| Nombre y apellidos del responsable de encuestadores | |
| | Firma |
| N° de DNI | |
| N° teléfono | |
| Datos del testigo para los casos de participantes iletrados | |
| Nombre y apellido: | Firma o huella digital |
| DNI: | |
| Teléfono: | |

Lima, agosto del 2022

***Certifico que he recibido una copia del consentimiento informado.**

.....
Firma del participante