



**Universidad  
Norbert Wiener**

**Facultad de Ciencias de la Salud**

**Escuela Académico Profesional de Enfermería**

Nivel de cumplimiento y actitud en personal de  
enfermería sobre las condiciones de almacenamiento  
de material estéril en sala de operaciones del  
hospital nacional docente madre niño San Bartolome

Lima, 2022

**Trabajo académico para optar el título de especialista de  
Gestión en Central de Esterilización**

**Presentado por:**

Llufire Cahuana, Lelis Rocío

**Asesor:** Mg. Mori Castro, Jaime Alberto

**Código ORCID:** 0000-0003-2570-0401

**Lima – Perú  
2022**

## **DEDICATORIA**

En primer lugar, agradezco a Dios por guiarme y darme las fuerzas para seguir luchando día a día, y darme la oportunidad de lograr cada meta que me trazo. El agradecimiento infinito hacia mis padres quienes lucharon para sacarme adelante y ser mejor persona en la sociedad inculcándome siempre los valores. A ti mi hija hermosa Shaylí Kim, que eres mi mayor motivo e inspiración de esforzarme cada día a pesar de las dificultades que se nos presenta en la vida.

## **AGRADECIMIENTO**

A la Universidad Privada Norbert Wiener por su enorme y valioso apoyo en darme la oportunidad de poder desarrollarme a nivel personal y profesional.

A mi asesor Mg. Jaime Mori quien con sus asesoría y orientación permite encaminar la elaboración del presente Proyecto de Investigación que paso a paso lo pude ir desarrollando.

ASESOR:

MG. JAIME ALBERTO MORI CASTRO

**JURADOS:**

Presidente : Dra. Susan Haydee Gonzales Saldaña

Secretario : Mg. Werther Fernandez Rengifo

Vocal : Dra. Milagros Lizbeth Uturnco

# INDICE

Resumen.....	1
Abstract .....	2
1. EL PROBLEMA .....	3
1.1. Planteamiento del problema .....	3
1.2. Formulación del problema .....	5
1.2.1. Problema general.....	5
1.2.2. Problemas específicos .....	5
1.3. Objetivos de la investigación .....	7
1.3.1. Objetivo general.....	7
1.3.2. Objetivos específicos.....	7
1.4. Justificación de la investigación.....	8
1.4.1. Teórica.....	8
1.4.2. Metodológica.....	8
1.4.3. Práctica .....	9
1.5. Delimitaciones de la investigación.....	9
1.5.1. Temporal .....	9
1.5.2. Espacial .....	9
1.5.3. Recursos .....	9
2. MARCO TEÓRICO.....	10
2.1. Antecedentes .....	10
2.2. Bases teóricas .....	13
2.2.1. Calidad de vida.....	13

2.2.2. Capacidad Funcional.....	17
2.2.3. Adulto Mayor .....	<b>¡Error! Marcador no definido.</b>
2.2.4. Teoría de Enfermería.....	<b>¡Error! Marcador no definido.</b>
2.3. Formulación de hipótesis .....	20
2.3.1. Hipótesis general.....	20
2.3.2. Hipótesis específicas .....	20
3. METODOLOGÍA .....	22
3.1. Método de la investigación .....	22
3.2. Enfoque de la investigación .....	22
3.3. Tipo de investigación .....	22
3.4. Diseño de la investigación.....	22
3.5. Población, muestra y muestreo.....	23
3.6. Variables y operacionalización .....	24
3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	28
3.7.1. Técnica .....	28
3.7.2. Descripción de instrumentos .....	28
3.7.3. Validación .....	29
3.7.4. Confiabilidad.....	30
3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos.....	31
3.9. Aspectos éticos.....	31
4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS .....	33
4.1. Cronograma de actividades .....	33
4.2. Presupuesto .....	34

5. REFERENCIAS.....	<b>¡Error! Marcador no definido.</b>
6. ANEXOS.....	43
6.1. Matriz de consistencia.....	44
6.2. Instrumentos.....	45
6.3. Consentimiento Informado.....	49

## Resumen

Objetivo: Analizar la relación del nivel de cumplimiento con la actitud en personal de enfermería sobre las condiciones de almacenamiento de material estéril en sala de operaciones del Hospital Nacional Docente Madre niño san Bartolomé Lima 2022. Material y método: Enfoque cuantitativo, método deductivo de corte trasversal y prospectivo. La población estará conformada por 30 profesionales de enfermería en Sala de Operaciones del Hospital Nacional Docente “San Bartolomé”, por lo tanto, se tomará una muestra de la totalidad de la población en estudio, por ser una población finita. La Técnica de recolección de datos será la encuesta y el instrumento un cuestionario, conteniendo preguntas cerradas y abiertas. La validez de contenido será evaluada por juicios de expertos. Se aplicará análisis estadístico univariado para hallar porcentajes en variables cualitativas y medidas de tendencia central para variables cuantitativas, para el análisis bivariado se aplicará la prueba chi cuadrado para medir la asociación entre las variables cualitativas, para determinar la media entre las categorías de una variable cualitativa y una variable cuantitativa se aplicará la prueba t independiente y el análisis de varianza de una vía, con significancia estadística  $p < 0,05$ .

Palabras claves: Nivel de cumplimiento, actitud en personal de enfermería, almacenamiento de material estéril.

## **Abstract**

Objective: To analyze the relationship of the level of compliance with the attitude in nursing staff about the storage conditions of sterile material in the operating room of the Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé Lima 2022. Material and method: Quantitative approach, deductive cut-off method transversal and prospective. The population will be made up of 30 nursing professionals in the Operating Room of the "San Bartolomé" National Teaching Hospital, therefore, a sample of the entire population under study will be taken, as it is a finite population. The data collection technique will be the survey and the instrument a questionnaire, containing closed and open questions. Content validity will be assessed by expert judgment. Univariate statistical analysis will be applied to find percentages in qualitative variables and measures of central tendency for quantitative variables. For bivariate analysis, the chi-square test will be applied to measure the association between qualitative variables, to determine the mean between the categories of a qualitative variable. and a quantitative variable, the independent t-test and the one-way analysis of variance will be applied, with statistical significance  $p < 0.05$ .

Keywords: Level of compliance, attitude in nursing staff, storage of sterile material.

# 1. EL PROBLEMA

## 1.1. Planteamiento del problema

Todo servicio de Sala de operaciones está dividido en 3 zonas: zona negra (no restringido), zona gris (rígido), zona blanca (restringido) y conformados según la circulación de personas y condiciones de asepsia requeridas para prevenir infecciones, ambiente de almacenamiento del material estéril está en zona gris, el tránsito del personal es restringido y uniformado (1).

Se entienden por materiales estériles a todos los instrumentales o equipos biomédicos que han pasado por unos procesos de esterilizaciones de forma correcta y con las eficacias controladas, con ausencias de todo tipo de microorganismos viables (2).

Los principales objetivos de los hospitales, es dar atención de calidad a sujetos; en la atención de calidad se encuentran evitar y disminuir Infecciones Asociadas a la Atención en Salud (IAAS). Las IAAS son infecciones adquiridos por el usuario en su estancia hospitalaria, sean por las atenciones sanitarias o quirúrgicas, que no estaban presentes ni en los periodos de incubación durante su ingreso (3).

Según manual de desinfección y esterilización Hospitalaria, el almacenamiento del material estéril se efectúa en un lugar que evite la contaminación y que permita movimiento rápida y fácil de los artículos. El buen almacenamiento del material estéril se refleja en conservación de esterilidad y obviará la Re esterilización, la eficacia de este proceso creará en la institución un impacto de ahorro en el costo y la disminución de carga de trabajo en el servicio (4).

Las vidas de los materiales estériles están relacionadas con la calidad de empaques, a condición de almacenamientos, tipos de transportes y de las cantidades de manipulaciones, en los paquetes rotos, dañados o rasgados, ligeramente abiertas, con polvo o humedad (5).

Los requisitos a cumplir condiciones de almacenamiento de material estéril son: Estanterías lavables y uso exclusivo que deben estar limpias y libres de polvo con medidas de 30 cm del suelo, 40 a 100 cm del techo y 12 cm de la pared. materiales que ingresan primero deben ser los primeros en salir, se Debe almacenar en estantes cerrados materiales de baja rotación y estantes abiertos materiales de alta rotación y debe tener acceso limitado de personas (6).

Almacenamiento y conservación de esterilidad del material estéril son importantes ya que el paquete estéril puede dañarse durante el tiempo y estado en que fue almacenado hasta el momento de su uso. las causas más frecuentes que ocasionan la pérdida de su integridad son: caídas de estanterías con materiales de instrumental quirúrgico pesados y fallas en el almacenamiento de los paquetes estériles y condiciones ambientales inadecuadas (7).

Los procesos a través del cual los artículos deben ser conservados hasta el momento en que sea utilizado con el paciente. Según MINSA 2021 temperatura que debe manejar 18 a 22C y humedad de 35% a 59%, muebles 30cm del suelo y 100 cm del techo. Y según Norma AAMI 2010/CDC 2008 debe ser un área exclusiva, muebles cerrados 30cm piso, 40cm techo 12 cm muro. Temperatura de 20 y 24C, humedad de 35 a 70 C. (8).

Las IAAS son eventos adversos frecuentes en atención de salud, los porcentajes en el mundo se desconocen por dificultad en la toma de datos. En Estados Unidos dicen que del 6 a 11% de usuarios hospitalizados tienen IAAS (9).

En nuestro país, el Ministerio de Salud, dice que la infección de heridas operatorias (IHO) es de 33% de cinco principales causas de IAAS en 2020, no hay informaciones de indicadores de calidad según procedimientos quirúrgicos y del manejo del material estéril, solo son indicadores como: IHO en 30 días, casos de IHO pos cirugía de tipos de cirugías. En el Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas en 2019 el 21% de IAAS fueron por infecciones en los sitios quirúrgicos (10).

En el Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé El servicio de sala de operaciones cuenta con el área de almacenamiento de material estéril. con un ambiente en la zona Gris, donde el manejo de todo este material está a cargo de todos los profesionales de enfermería. Pero se observa una actitud negativa en el profesional al momento de realizar el almacenamiento que no cumplen con todos los estándares establecidos de buenas prácticas de almacenamiento. Se ha observado que los almacenajes son inadecuados, porque se saturan los estantes de equipos y los materiales estériles, no hay las distancias establecidas por las normas, donde están en contacto con las paredes, donde varias personas manipulan los equipo, al momento del inventario diario, o del trasladado al quirófano y si no se usan se retornan al estante, hay paquetes que no tienen dobles empaques, y cuando se manipulan cada día el material, disminuye la garantía de esterilidad.

## **1.2. Formulación del problema**

### **1.2.1. Problema general**

¿Cuál es la relación del nivel de cumplimiento con la actitud en personal de enfermería sobre las condiciones de almacenamiento de material estéril en sala de operaciones del Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé Lima 2022?

### **1.2.2. Problemas específicos**

- ¿Como es la relación del nivel de cumplimiento en su dimensión manipulación de material estéril con la actitud en personal de enfermería sobre las condiciones de almacenamiento de material estéril en sala de operaciones del Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé Lima 2022?
- ¿Como es la relación del nivel de cumplimiento en su dimensión transporte de material estéril con la actitud en personal de enfermería sobre las condiciones de

almacenamiento de material estéril en sala de operaciones del Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé Lima 2022?

- ¿Como es la relación del nivel de cumplimiento en su dimensión almacenamiento de material estéril con la actitud en personal de enfermería sobre las condiciones de almacenamiento de material estéril en sala de operaciones del Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé Lima 2022?
- ¿Cómo es la relación del nivel de cumplimiento en su dimensión Condiciones de empaques de material estéril con la actitud en personal de enfermería sobre las condiciones de almacenamiento de material estéril en sala de operaciones del Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé Lima 2022?
- ¿Como es la relación del nivel de cumplimiento con la actitud en personal de enfermería sobre las condiciones de almacenamiento de material estéril en su dimensión favorable en sala de operaciones del Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé Lima 2022?
- ¿Cómo es la relación del nivel de cumplimiento con la actitud en personal de enfermería sobre las condiciones de almacenamiento de material estéril en su dimensión desfavorable en sala de operaciones del Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé Lima 2022?

### **1.3. Objetivos de la investigación**

#### **1.3.1. Objetivo general**

Analizar la relación del nivel de cumplimiento con la actitud en personal de enfermería sobre las condiciones de almacenamiento de material estéril en sala de operaciones del Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé Lima 2022

#### **1.3.2. Objetivos específicos**

- Determinar la relación del nivel de cumplimiento en su dimensión manipulación de material estéril con la actitud en personal de enfermería sobre las condiciones de almacenamiento de material estéril en sala de operaciones del Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé Lima 2022
- Determinar la relación del nivel de cumplimiento en su dimensión transporte de material estéril con la actitud en personal de enfermería sobre las condiciones de almacenamiento de material estéril en sala de operaciones del Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé Lima 2022
- Determinar la relación del nivel de cumplimiento en su dimensión almacenamiento de material estéril con la actitud en personal de enfermería sobre las condiciones de almacenamiento de material estéril en sala de operaciones del Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé Lima 2022
- Determinar la relación del nivel de cumplimiento en su dimensión Condiciones de empaques de material estéril con la actitud en personal de enfermería sobre las condiciones de almacenamiento de material estéril en sala de operaciones del Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé Lima 2022

- Determinar la relación del nivel de cumplimiento con la actitud en personal de enfermería sobre las condiciones de almacenamiento de material estéril en su dimensión favorable en sala de operaciones del Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé Lima 2022
- Determinar la relación del nivel de cumplimiento con la actitud en personal de enfermería sobre las condiciones de almacenamiento de material estéril en su dimensión desfavorable en sala de operaciones del Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé Lima 2022

#### **1.4. Justificación de la investigación**

##### **1.4.1. Teórica**

El presente trabajo de investigación se realiza con el propósito de mejorar la actitud en todo el personal encargado de almacenamiento de material estéril en sala de operaciones. Todo servicio de sala de operaciones se divide en tres zonas de restricción progresiva para eliminar contaminación. Zona Negra, zona Gris, zona Blanca. Donde el ambiente de almacenamiento de todo material estéril del Hospital Nacional Madre Niño San Bartolomé, se ubica en zona semirrígida (Zona Gris), cuenta con pasadizo hacia zona blanca, donde el acceso es para personal autorizado que debe portar el uniforme establecido para el acceso hacia esta zona.

##### **1.4.2. Metodológica**

En la investigación se conocerá el cumplimiento y actitud en almacenamiento de material estéril del personal de enfermería del servicio de sala de operaciones, con el resultado se harán estrategias y acciones en mejora de actitud negativa del personal, da capacitación al personal para obtener conocimiento adecuado, para que el almacenamiento sea adecuado del manual de desinfección y esterilización hospitalaria Minsa. para bienestar del paciente.

### **1.4.3. Práctica**

El estudio se justifica de forma práctica porque tendrá buenos resultados en que se presentan las variables, los cuáles son las falencias en el proceso de almacenamiento de los materiales poder reforzar sus conocimientos al personal de enfermería. Al evidenciar los resultados va permitir a establecer nuevos planes o estrategias, sobre los procesos de almacenamiento de material estéril.

## **1.5. Delimitaciones de la investigación**

### **1.5.1. Temporal**

Este trabajo de investigación se ejecutará en periodos de tres meses: desde marzo hasta agosto del 2022. En este periodo se obtendrán la información sobre el nivel de conocimiento y practica del personal de enfermería con la finalidad de reforzar los conocimientos, para mejorar el proceso de almacenamiento de material estéril en la central de esterilización del Hospital Nacional Docente Madre Niño – San Bartolomé 2022.

### **1.5.2. Espacial**

El presente estudio de investigación se realizará en el servicio de sala de operaciones del Hospital Nacional Docente Madre Niño – San Bartolomé.

### **1.5.3. Población o unidad de análisis**

Personal de enfermería de sala de operaciones del Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé Lima.

## 2. MARCO TEÓRICO

### 2.1. Antecedentes

#### **A nivel internacional:**

Tancara (11) en el 2018, en Bolivia, con el objetivo de determinar las medidas de bioseguridad que aplica el personal de salud que trabaja en área quirúrgica Hospital Luís Uría de la Oliva de Caja Nacional de Salud. Estudio cuantitativo, de tipo descriptivo, corte transversal. Muestra de 52 personal de salud. Hay alto nivel de cumplimiento en 85% y aplicación de las medidas de bioseguridad en 57% por parte del personal de salud profesional. Las enfermeras presentaron conformidad de 78%, auxiliares de enfermería.

Laurenty (12) en el 2021 en Bolivia, con los objetivos de analizar el nivel de cumplimiento de almacenamiento de material estéril en personal de enfermería en el quirófano 2020. Estudio cualitativo y cuantitativo, transversal y descriptivo. Muestra de 68 enfermeras del área quirúrgica. Las enfermeras tienen 52% de nivel de cumplimiento medio, el 40% nivel de cumplimiento medio, Las actitudes sobre limpieza y desinfección del instrumental quirúrgico, hay nivel favorable en 51% en la ejecución correcta en los procesos, el 49% es desfavorable, sin el cuidado en inspección y lubricación del instrumental.

Casaya (13) en el 2017, en Nicaragua, con el objetivo relacionar el conocimiento, actitud y práctica del personal de enfermería de normas de bioseguridad del personal de enfermería en procedimientos de hemodiálisis, Hospital Militar Dr. Alejandro Dávila Bolaños. Mayo 2017. Estudio descriptivo explicativo. Muestra de 45 enfermeras. El 15% tiene un nivel de cumplimiento correcto sobre medidas de bioseguridad en la atención de pacientes aislados. El 25 tiene una actitud desfavorable sobre condiciones de almacenamiento de materiales y de normas de bioseguridad.

Vargas y Calderon (14) en el 2018, en Costa Rica, con el objetivo de evaluar el cumplimiento y conocimiento de la normativa para la transfusión de hemocomponentes en un hospital Clase A de la Seguridad Social en Costa Rica por parte de enfermeras. Estudio cuantitativo, transversal, retrospectivo. Muestra estratificada de 124 participantes. Los resultados indican un porcentaje importante de enfermeras que desconocen aspectos básicos de la normativa institucional de almacenamiento de material estéril. Existe una actitud desfavorable en 29% y es necesario socializar la normativa, de manera que se ofrezca seguridad al usuario y enfermeras en el proceso transfusional.

Barroso y col., (15) en el 2020, en Colombia, con objetivo de analizar la eficiencia de los procesos de almacenamiento de material estéril del área quirúrgica y del instrumental quirúrgico, utilizando un método de bioluminiscencia con adenosin trifosfato (ATP) en institución de salud de tercer nivel de la ciudad de Bucaramanga. Estudio observacional, prospectivo, transversal. Muestra de 44 cirugías limpias de especialidad de ginecología. Los residuos orgánicos de ATP en Mesa de Mayo fueron 31% de desaprobación, y de almacenamiento de material estéril la desaprobación fue 28% para Tijera Metzembraun y 50% para trocares. Existe una actitud desfavorable del 59% en análisis de toma de muestras, para identificar eficiencia del personal encargado de almacenamiento de material estéril de acuerdo a los protocolos establecidos por institución, garantizando así el beneficio por parte del paciente quirúrgico.

#### **A nivel nacional:**

Somocurcio (16) con el objetivo de analizar el nivel de cumplimiento de medidas de bioseguridad en profesionales del Hospital Nacional Hipólito Unanue (HNHU), cuantificar al trabajador por grupos con varias características, y comparar frecuencias y porcentajes, en grupos de vulnerabilidad y focalizar futuras capacitaciones. Estudio observacional, analítico

y transversal. Muestra de 567 trabajadores. El 22% del personal evaluado ha tenido de 9 a 10 respuestas correctas, 77% de 5 a 8, y 5% de 0 a 4. Hay diferencias significativas en nivel de cumplimiento según variables del grupo ocupacional, tiempo de trabajo, edad, sexo por grupo ocupacional, sexo por edad y el haber recibido inducción laboral.

De la Cruz y col., (17), con el objetivo de evaluar el nivel de cumplimiento de las funciones de la Enfermera en la seguridad de la cirugía en sala de operaciones en un hospital de la policía julio - agosto 2018. Estudio cuantitativo, descriptivo y transversal. Muestra de 45 enfermeras (según registro abril 2018). Existe un buen nivel de cumplimiento en 49%, regular nivel de cumplimiento en 24%, en actitudes es deficiente en 54% y eficiente en 46%.

Fernández (18) en el 2018, con el objetivo de establecer la relación entre cumplimiento y actitudes, respecto a normas de bioseguridad en el personal de enfermería. Estudio observacional, prospectivo, transversal. Muestra de 130 licenciadas de enfermería trabajadoras de los diferentes servicios (cirugía abdominal, medicina, cirugía plástica, emergencia, neonatología, etc.). Las enfermeras con actitud inadecuada, 60% tienen cumplimientos bajos sobre almacenamiento de material estéril,  $P>0.05$ . El 10% de actitudes inadecuadas, es porque tienen conocimientos y cumplimientos bajos  $P>0.05$ .

Merino (19) en el 2021, con el objetivo de determinar el nivel de cumplimiento sobre manipulación y condiciones de almacenamiento de material estéril de las enfermeras de sala de operaciones de un Hospital Nacional de Enero a marzo de 2021. Estudio cuantitativo, de diseño metodológico descriptivo de corte trasversal. Muestra de 68 enfermeras que trabajen en sala de operaciones de un Hospital Nacional. El instrumento que nos ayudará a la recolección de datos será un cuestionario que consta de 40 enunciados, con una validez y confiabilidad de 84% y 91%; el cuestionario se agrupa en 4 dimensiones, con escala de 0 a 100, donde la puntuación alta es 80 -100, puntuación media 50 – 79 y puntuación baja 0 – 49.

Castillo y col., (20) en el 2017, con el objetivo de determinar el nivel de conocimientos y la aplicación de los principios de bioseguridad de la enfermera en el centro quirúrgico de la Clínica Providencia, junio 2017. Estudio descriptivo, transversal. Muestra de 20 profesionales de enfermería. Se realizará una prueba piloto aplicada a 10 enfermeras, los datos obtenidos serán codificados, ingresados y analizados en el programa Excel. Resultados: serán interpretados en tablas de frecuencias absolutas y porcentajes. Palabras claves: Conocimientos, aplicación, principios de bioseguridad.

## **2.2. Bases teóricas**

### **2.2.1. Primera variable: Nivel de cumplimiento**

#### **Cumplimiento**

Esta definición proviene de un origen latino complementum donde se hace mención a las acciones e impactos de llevar a cabo o de cumplirse. Este verbo es de llevar a cabo, se refiere a la acción de corregir a alguien y tener que darle de eso que les faltan; o de la finalización de unos plazos o unas obligaciones (21).

#### **Cumplimiento sobre las condiciones de almacenamiento de material estéril**

Son todas las condiciones de manipulación y almacenamiento de todo material y equipo biomédico estéril, según normativa y estadísticas, donde se garantiza una calidad de atención a los pacientes que serán sometidos a cirugías, disminuyendo los factores que generen Infecciones Asociadas a la Atención en Salud. Es por eso la importancia del cumplimiento de protocolos y normas que estable el MINSA, porque directamente va a garantizar los cuidados al usuario (21).

### **Indicadores del cumplimiento.**

Los indicadores del cumplimiento o desarrollo van a componer grupos de mediciones institucionales que están orientadas a monitorear los cumplimientos de metas, las políticas y las apuestas de extensa y mediano plazo, que están definidas en metas y ejecutadas de manera primordial mediante programas y de los proyectos institucionales. Los cumplimientos son ocasionalmente evaluados en el estudio clínico (22).

### **Condiciones**

Proviene del latín condicio, y las condiciones son las cualidades o naturalezas de las cosas. El término se ha usado para poder estudiar lo vivido por las personas (23).

### **Almacenamiento**

Esta definición, viene a ser los depósitos temporales de reservas. En los transcurros, se considerarán todas las actividades como son las colocaciones, los mantenimientos, los controles, los registros y las distribuciones de las reservas (24).

### **Material estéril**

Son dispositivos médico quirúrgico que han sido sometidos a todos los procesos de esterilizaciones (químico - físico), que están acreditados para estar libres de todo tipo de microorganismos patógenos y no patógenos (25).

### **Dimensión 1: Manipulación de material estéril**

Para hacer una buena manipulación del material estéril se deben hacer el lavado de manos previo a las manipulaciones. Solo se deben manipular artículos que estén fríos. Evitar la sobre manipulación del material. Circulaciones restringidas al personal directamente

involucrado en las operaciones. Mantener todas las puertas de acceso cerradas. Evitar dejar todos los elementos que fueron recién retirados de la autoclave sobre las superficies frías. Se deben contar con programas para los aseos terminales y de las concurrentes de estanterías y con las revisiones de la caducidad de los materiales estériles (26).

### **Dimensión 2: Transporte de material estéril**

Para el transporte del material estéril se deben evitar todo tipo de contaminación y mantener el empaque en las recepciones y transportes con integridad de esterilización hasta ser usados se deben cumplir estas medidas: El auxiliar o técnico que retira el material estéril debe realizar lavado clínico de manos con alcohol gel. El material estéril se deposita en contenedor plástico con tapa. El transporte del material estéril será en contenedor con tapa e n un carro. El material estéril se transportarse a su destino. La diligencia se realiza luego a la entrega de material en el servicio. El material estéril se almacena según acuerdo a norma (27).

### **Dimensión 3: Almacenamiento de material estéril**

Son conglomerados de hechos para asegurar la esterilidad de los dispositivos médicos desde su recepción en área roja hasta el uso con el usuario. Los almacenamientos de dispositivos médicos estériles, se lleva a cabo en espacios sin riesgos de contaminación, que favorezcan las rotaciones e identificación rápida de los dispositivos médicos, para el mantenimiento de esterilidad. El almacenamiento adecuado va a evitar las esterilizaciones a tener que repetir innecesaria, el ahorro institucional, bajos costos del empaque, tiempo del personal y ciclos de esterilizaciones en varias autoclaves. Se debe almacenar bien el material de dispositivos médicos estériles en la instalación médica así evitar contaminación. Es de importancia implementar la condición adecuada tanto en CE, como del servicio del usuario en el almacenamiento del material estéril. Los AMEs son superiores porque la esterilidad varía según condiciones mantenidas hasta ser usada (28).

#### **Dimensión 4: Condiciones de empaques de material estéril**

El empaque es el elemento que contiene los materiales a esterilizar porque posee propiedades para mantenerlo; de su calidad y de su tipo de empaque que van a depender en altos grados las conservaciones de todo material estéril y de la durabilidad. El objetivo del empaque es retener las esterilizaciones por mucho tiempo, permitir la penetración y la difusión de los agentes esterilizantes, ser barreras efectivas contra los microorganismos y facilitar y permitir la manipulación de su contenido en forma aséptica. También debe permitir el transporte del material estéril sin riesgos de contaminación (29).

#### **Características del empaque**

El empaque debe ser liviano. Debe ser permeable, para el proceso de esterilización. Debe tener porosidad adecuada; el tamaño del poro no debe ser superior a 0,5 micrones. Cuanto más pequeño es el poro, hay más seguridad de no contaminar el contenido. Debe ser hermético, para impedir el paso de microorganismos. Ser resistentes a alta presión, al aire y a manipulaciones del producto, sin producir rupturas ni daños. Debe ser resistente a la humedad y microorganismos. Debe ser atóxico y libre de sustancias que dañen al usuario o de la persona quien lo manipula. Debe ser sin memoria, que al ser doblado no deben producir marcas que puedan alterar su superficie (30).

#### **Empaques blandos**

Hay empaques blandos de grado médico, y empaques blandos no médico; gran parte del personal que trabaja con los materiales lo desconocen. **El papel crepado** es fibra no tejida, que compatible con el autoclave, vapor y óxido de etileno, son flexibles, resistentes y con amoldabilidad, es repelente al agua. Se hace porosa en la esterilización. Se utiliza para envolver paquetes grandes, en reemplazo de la tela. **El papel celuloso**, o **celulosa más**

**plástica**, es más usado en hospitales y clínicas privadas. Es compatible con la autoclave a vapor, óxido de etileno y vapor de formaldehído y resistente a la tensión, explosión y rajado.

**El clásico papel corriente**, es compatible con la autoclave; no es barrera eficiente; no se impermeabiliza, genera pelusa. Su porosidad no está estandarizada y puede ser tóxico. Se recomienda para envolver superficies lisas (bandejas y riñones), no es recomendable para envolver instrumental quirúrgico (31).

### **Empaques rígidos**

Se tienen los **de aluminio**, se usan placas de colores o tapas de tonalidades gris. Tienen sector donde se coloca el control y el sello y tienen sistema de filtros, son de teflón o papel. Hay contenedores no perforados o cerrados, que no llevan filtro y van a calor seco. Contenedor perforado con filtro, que va a autoclave a vapor es resistente a presiones. El empaque rígido es hermético, liviano, dado su material, repelente al agua, fácil de identificar y manipular. Con respecto al empaque textil, el ideal de elaboración de la caja con este material es etiquetarla, cerrarla y poner su control; no es adecuado poner las clásicas amarras, y la trama debe ser bien tupida. No es bueno escribir en los paquetes de ropa; es mejor poner una cinta para su eventual identificación (32).

### **2.2.2. Segunda variable: Actitud sobre las condiciones de almacenamiento de material estéril**

#### **Actitud**

Son fenómenos psicológicos complejos, que se van formando y desarrollando a lo largo de nuestras vidas, donde se muestran un carácter de tendencias o disposiciones y que influyen en toda respuesta conductual del sujeto. Actitud es toda predisposición de respuestas de los sujetos hacia determinadas situaciones o estímulos, producidos de experiencias de

aprendizajes sustentadas en algunas estructuras cognoscitivas (mitos, creencias, valores, prejuicios, etc.) donde conllevan cargas afectivas y emocionales, que pueden ser de aceptaciones, rechazos o de indiferencias. La actitud es un estado mental y nervioso de las clases de objetos o situaciones donde se relacionan. Es la disposición que se adquiere mediante las experiencias, donde se ejercen influencias de directivas o dinámicas en respuesta del sujeto a todo. Actitud son los estados de disposiciones adquiridas y organizadas a través de las experiencias, que incita al sujeto a reaccionar frente a ciertos objetos personas o situaciones (33).

La actitud es el respecto a la bioseguridad y se define como la predisposición estable, duradera o permanente creencias que tiene la enfermera; son considerados como reacciones afectivas positivas o negativas respecto a las aplicaciones de las medidas de seguridad, que las predisponen a respuestas a determinadas formas emocionales. Para que haya actitud se tiene que tener objetos frente donde los sujetos reaccionen (ejemplo: la enfermera ante la posibilidad de muerte del paciente), las direcciones o signos positivos o negativos hacia los objetos (aceptaciones o rechazos) y con intensidades o magnitudes (media, mínima o máxima), con reseñas en formas de determinadas conductas. Las actitudes se relacionan con tipos de creencias, emociones, sentimientos, conductas, motivos y necesidad humana (34).

### **Dimensión 1: Actitud favorable**

Forman parte de nuestra vida y de nuestros comportamientos, vamos a poseer varias actitudes, todas ellas que son aprendidas y se adquieren durante nuestras interacciones sociales, mediante distintas agencias de socializaciones; son aprendidas y son susceptibles de modificarlas. No significa que todas nuestras actitudes se van a modificar, porque muchas de ellas son muy estables y se mantienen o experimentan algunos cambios, durante nuestras existencias, solo algunas van a variar. Las exposiciones a otras informaciones, o de nuestras

experiencias personales pueden cambiar la actitud, así adoptamos otras nuevas. Los profesionales de la salud intentan modificar actitudes o de fomentar las adquisiciones de aquellas que van a beneficiar la salud. Al conocer nuestras actitudes, del paciente y de las familias que se va a atender, y variables que favorecerán sus cambios van a ser útiles (35).

## **Dimensión 2: Actitud desfavorable**

Son actitudes de negación, rebelión, fatalismo, pesimismo, incapacidades para estimular, pasividad, dejadez, conductas inapropiadas, sin comprensión, desesperación, sentimientos de personas diferentes, de culpa, no compartir con los otros, con sobrecarga, con estrés, pérdidas, con depresión e ignorarlas (36).

### **2.2.3. Rol de la enfermera sobre el tema**

El Personal de Salud, como enfermera, técnicos de enfermería y estudiantes, tienen como función los restablecimientos de salud, en detección temprana de procesos infecciosos y educación de salud para mejorar la salud de la comunidad, usuarios y del personal de salud, que están trabajando en hospitales que tienen como fin de estudiar, del tratamiento y de rehabilitar a usuarios, es lugar donde se albergan y se asisten a muchas personas a diario, lo que nos suponen que los microorganismos se propaguen y se desarrollen con el fin, siendo área de riesgos en tener infecciones nosocomiales; en unidades de Cuidados Intensivos, en Neonatologías, en Quemados, en Oncología, en Trasplantes de Órganos y de Hemodiálisis, donde la actividad del trabajador tengan contactos con usuarios con sangre u líquidos del cuerpo. Es importante se capaciten para dar atención al paciente y circunstancias rodeados (administración del medicamento vía parenteral, tipos de enfermedades, tomas de muestras de sangre, heces, orina y otros) con el conocimiento científico para decidir, actuar e informar de manera adecuada en los riesgos que amenazan la salud.

## **2.3. Formulación de hipótesis**

### **2.3.1. Hipótesis general**

Hi: Existe una relación estadísticamente significativa del nivel de cumplimiento con la actitud en personal de enfermería sobre las condiciones de almacenamiento de material estéril en sala de operaciones del Hospital Nacional Docente Madre niño san Bartolomé Lima 2022

H0: No hay relación del nivel de cumplimiento con la actitud en personal de enfermería sobre las condiciones de almacenamiento de material estéril en sala de operaciones del Hospital Nacional Docente Madre niño san Bartolomé Lima 2022

### **2.3.2. Hipótesis específicas**

H1: Existe una relación estadísticamente significativa del nivel de cumplimiento en su dimensión manipulación de material estéril con la actitud en personal de enfermería sobre las condiciones de almacenamiento de material estéril en sala de operaciones del Hospital Nacional Docente Madre niño san Bartolomé Lima 2022

H2: Existe una relación estadísticamente significativa del nivel de cumplimiento en su dimensión transporte de material estéril con la actitud en personal de enfermería sobre las condiciones de almacenamiento de material estéril en sala de operaciones del Hospital Nacional Docente Madre niño san Bartolomé Lima 2022

H3: Existe una relación estadísticamente significativa del nivel de cumplimiento en su dimensión almacenamiento de material estéril con la actitud en personal de enfermería sobre las condiciones de almacenamiento de material estéril en sala de operaciones del Hospital Nacional Docente Madre niño san Bartolomé Lima 2022

H4: Existe una relación estadísticamente significativa del nivel de cumplimiento en su dimensión Condiciones de empaques de material estéril con la actitud en personal de enfermería sobre las condiciones de almacenamiento de material estéril en sala de operaciones del Hospital Nacional Docente Madre niño san Bartolomé Lima 2022

H5: Existe una relación estadísticamente significativa del nivel de cumplimiento con la actitud en personal de enfermería sobre las condiciones de almacenamiento de material estéril en su dimensión favorable en sala de operaciones del Hospital Nacional Docente Madre niño san Bartolomé Lima 2022

H6: Existe una relación estadísticamente significativa del nivel de cumplimiento con la actitud en personal de enfermería sobre las condiciones de almacenamiento de material estéril en su dimensión desfavorable en sala de operaciones del Hospital Nacional Docente Madre niño san Bartolomé Lima 2022

## **3. METODOLOGÍA**

### **3.1. Método de la investigación**

Es de método inductivo – deductivo, siendo que el inductivo utiliza premisas particulares para llegar a una conclusión general, y el deductivo usa principios generales para llegar a una conclusión específica (37).

### **3.2. Enfoque de la investigación**

El estudio tiene enfoques cuantitativos, al hablar de dicho enfoque se dan por aludidos los parámetros estadísticos, siendo así su fundamento, cuando se analiza realidades objetivas por medición numérica y de análisis estadístico en la determinación de patrones o predicciones del comportamiento de los fenómenos o problemas planteadas (38).

### **3.3. Tipo de investigación**

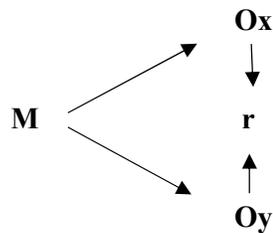
La investigación realizada será: de tipo descriptiva correlacional de corte transversal, observacional. Descriptiva porque de describirá y definirá las variables de estudio, y se obtendrán datos de manera directa, el mismo que serán observados, registrados, analizados y clasificados sin tener que manipularlos. Correlacional pues se asociarán la variable nivel de cumplimiento y la actitud, para analizar si existe relación entre ambas variables. Y de corte transversal por que los datos serán recolectados en un solo momento y en una única vez. Observacional, los investigadores se ceñirán a examinar los datos tal como aparecen en la realidad (39).

### **3.4. Diseño de la investigación**

El diseño de la investigación es no experimental puesto que no se manipularán variables y solo se trabajará con los profesionales de enfermería del departamento de Enfermería del

Hospital Nacional Docente “San Bartolomé”, con el objetivo que el análisis sea más acertado. De corte transversal ya que se recogerá datos en un solo momento. El diseño no es construido en situaciones específicas, se observan las existentes (40).

En este sentido se sigue el siguiente esquema:



**Dónde:**

**M** = Muestra.

**Ox** = Nivel de cumplimiento

**Oy** = Actitud sobre las condiciones de almacenamiento de material estéril en sala de operaciones

**R** = Relación entre las variables.

### 3.5. Población, muestra y muestreo

**Población:**

Está conformada por 30 profesionales de enfermería en la Sala de Operaciones del Hospital Nacional Docente “San Bartolomé”, por lo tanto, se tomará una muestra de la totalidad de la población en estudio, por ser una población finita. Para la muestra se utilizará el tipo no probabilístico con criterios de inclusión y exclusión:

**Criterio de Inclusión.** Profesionales de enfermería que laboran en Sala de Operaciones del Hospital Nacional Docente “San Bartolomé”, de ambos sexos. Que aceptaron participar en el estudio. Profesionales que acepten firmar el consentimiento informado por lo tanto participan de forma voluntaria en el trabajo presente.

**Criterio de exclusión.** Profesionales de enfermería con cargo administrativo. Profesionales de enfermería que estén de vacaciones. Profesionales de enfermería que se nieguen firmar el consentimiento informado por lo tanto niegan estar de forma voluntaria en el estudio.

### **3.6. Variables y operacionalización**

**Primera variable: Nivel de cumplimiento**

**Segunda variable: Actitud sobre las condiciones de almacenamiento de material estéril en sala de operaciones**

**Definición conceptual de la primera variable: Nivel de cumplimiento**

El nivel de cumplimiento del perfil de competencias que tiene el personal de análisis del cumplimiento asignado mediante la formación, capacitación y experiencia, en el nivel de desempeño en las actividades esenciales del cargo **sobre las condiciones de almacenamiento de material estéril en sala de operaciones** y de la identificación del grado de desarrollo de las competencias requeridas (41).

**Definición operacional de la primera variable: Nivel de cumplimiento**

Este instrumento tiene 40 preguntas de cumplimiento distribuida por cuatro dimensiones: Manipulación de material estéril, Transporte de material estéril, Almacenamiento de material estéril, Condiciones de empaques de material estéril. Puntuaciones mayores indican

mayor nivel de cumplimiento. Clasificándose en alternativas Nunca (N) Rara Vez (RV) Algunas Veces (AV) A Menudo (AM) Siempre (S).

**Definición conceptual de la segunda variable: Actitud sobre las condiciones de almacenamiento de material estéril en sala de operaciones**

Es el respecto a trabajar sobre las condiciones de almacenamiento de material estéril en sala de operaciones definida como las predisposiciones estables, duraderas o permanentes creencias que tienen las enfermeras; se consideran como todas las reacciones de afectos negativas o positivas según a las aplicaciones de toda medida de seguridad en la sala de operaciones que están predispuestas de respuestas a determinadas formas emocionales (42).

**Definición operacional de la segunda variable: Actitud sobre las condiciones de almacenamiento de material estéril en sala de operaciones**

Este instrumento tiene 26 preguntas de Actitud sobre las condiciones de almacenamiento de material estéril en sala de operaciones distribuida por dos dimensiones: Actitud favorable y actitud desfavorable. Puntuaciones mayores indican mayor actitud de condiciones de almacenamiento de material estéril en sala de operaciones, siendo las puntuaciones: De acuerdo: 1 Indiferente: 0 Desacuerdo, con alternativas dicotómicas de SI y NO.

**Tabla 1.** Variables y operacionalización

**Variable 1. Nivel de cumplimiento**

**Definición operacional.** Este instrumento tiene 40 preguntas de cumplimiento distribuida por cuatro dimensiones: Manipulación de material estéril, Transporte de material estéril, Almacenamiento de material estéril, Condiciones de empaques de material estéril. Puntuaciones mayores indican mayor nivel de cumplimiento. Clasificándose en alternativas Nunca (N) Rara Vez (RV) Algunas Veces (AV) A Menudo (AM) Siempre (S).

Dimensión	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa
Manipulación de material estéril	Manipulación mínima. Tipos se asepsia. Barreras protectoras.	Nivel de cumplimiento Alto 80- 100 Nivel de cumplimiento Medio 50 – 79 Nivel de cumplimiento Bajo 0 – 49	Ordinal
Transporte de material estéril	Contenedor de transporte. Tipos de contenedores de transporte. Tipos de carros de transporte.		Ordinal
Almacenamiento de material estéril	Área de almacenamiento. Distancia dentro del cuarto de almacenamiento. Tipos de anaqueles. Ventilación. Iluminación. Clasificación. Uso de barreras protectoras. Frecuencia de limpieza. Problemas de contaminación.		Ordinal
Condiciones de empaques de material estéril.	Vida útil del empaque. Tiempo de vencimiento. Indicadores. Tipos de paquetes.		

**Variable 2. Actitud sobre las condiciones de almacenamiento de material estéril en sala de operaciones**

**Definición operacional.** Este instrumento tiene 26 preguntas de Actitud sobre las condiciones de almacenamiento de material estéril en sala de operaciones distribuida por dos dimensiones: Actitud favorable y actitud desfavorable. Puntuaciones mayores indican mayor actitud de condiciones de almacenamiento de material estéril en sala de operaciones, siendo las puntuaciones: De acuerdo: 1 Indiferente: 0 Desacuerdo, con alternativas dicotómicas de SI y NO

Dimensión	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa
Favorable	Realiza adecuadamente el lavado de manos Utiliza adecuadamente los guantes estériles Realiza desinfección concurrente en su área de trabajo. Desinfecta frecuentemente los equipos usados en el paciente. Utiliza correctamente el material estéril según los principios de asepsia Es importante el uso de barreras de protección en el proceso de limpieza	puntuaciones: De acuerdo: 1 Indiferente: 0 Desacuerdo	Ordinal
Desfavorable	Me interesa que mis compañeras de trabajo cumplan con el uso de barreras de protección en el proceso de limpieza. Me preocupo por la integridad física de mis colegas frente a la exposición de residuos, durante el proceso de limpieza. Realizo el proceso de limpieza solo como me han indicado mis superiores. Si tengo una contaminación ocular con la solución de limpieza, no reporto lo sucedido. Es importante tener conocimientos de desinfección del material médico quirúrgico Alguna vez retire material del desinfectante, antes de cumplir su tiempo establecido.		Ordinal

### **3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos**

#### **3.7.1. Técnica**

Se utilizará la técnica de la encuesta a través de un cuestionario, para medir nivel de cumplimiento, se utilizará la observación y encuesta como técnica para la segunda variable, Actitud sobre las condiciones de almacenamiento de material estéril en sala de operaciones. Se elaborará una ficha de datos de lista de cotejos conteniendo de forma sistemáticas las variables de estudio.

#### **3.7.2. Descripción de instrumentos**

La ficha de recolección de datos constara de preguntas abiertas y cerradas de acuerdo a la Operacionalización de las variables. Para la recolección de datos se aplicó el cuestionario de **Nivel de cumplimiento** elaborado por Merino Morales, Dallana Tatiana en su trabajo titulado “Nivel de cumplimiento sobre manipulación y condiciones de almacenamiento de material estéril de las enfermeras en sala de operaciones de un Hospital Nacional Enero – Marzo. 2021”, instrumentos que cuentan con validez y confiabilidad, donde se les presento a los profesionales de enfermería, previa presentación del tema de investigación, los objetivos a lograr y firma del consentimiento informado. Este instrumento tiene 40 preguntas de cumplimiento distribuida por cuatro dimensiones: Manipulación de material estéril, Transporte de material estéril, Almacenamiento de material estéril, Condiciones de empaques de material estéril. Puntuaciones mayores indican mayor nivel de cumplimiento. Clasificándose en alternativas Nunca (N) Rara Vez (RV) Algunas Veces (AV) A Menudo (AM) Siempre (S), con diferentes alternativas politomicas.

El instrumento para **Actitud sobre las condiciones de almacenamiento de material estéril en sala de operaciones** es el cuestionario es instrumento muy utilizado para estos

propósitos. Estos instrumentos cuentan con validez y confiabilidad, elaborado por Roger Eduardo Bueno Rojas (2014) en su trabajo titulado 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, instrumentos que cuentan con validez y confiabilidad, donde se les presento a los profesionales de enfermería, previa presentación del tema de investigación, los objetivos a lograr y firma del consentimiento informado. Este instrumento tiene 26 preguntas de Actitud sobre las condiciones de almacenamiento de material estéril en sala de operaciones distribuida por dos dimensiones: Actitud favorable y actitud desfavorable. Puntuaciones mayores indican mayor actitud de condiciones de almacenamiento de material estéril en sala de operaciones, siendo las puntuaciones: De acuerdo: 1 Indiferente: 0 Desacuerdo, con alternativas dicotómicas de SI y NO

### **3.7.3. Validación**

La validez es el grado donde los instrumentos miden las variables que se quiere medir. Para validar el instrumento se aplicó la prueba de confiabilidad alfa de Crombach, se hizo una prueba piloto con el 10% de la muestra, equivalente a 10 profesionales de enfermería, los datos fueron tabulados y procesados usando el software estadístico SPSS V.25.0.0. Se determinó la confiabilidad del cuestionario de nivel de cumplimiento y **actitud sobre las condiciones de almacenamiento de material estéril en sala de operaciones** con la suma de puntajes obtenidos haciendo del análisis un total de 20 ítems, obteniendo resultados del coeficiente del Alfa de Cronbach con un valor de ( $\alpha = 0.821$ ) para el nivel de cumplimiento, y de ( $\alpha = 0.899$ ) para actitud, catalogado como una fiabilidad buena.

### 3.7.4. Confiabilidad

En la investigación que se va a realizar se utilizó como instrumento el cuestionario de nivel de cumplimiento y actitud; el cual se sometieron de manera imparcial a las pruebas de confiabilidad por el Coeficiente de Alfa de Crombach, para obtener valores respecto a las varianzas de las preguntas y puntajes acumulados de las varianzas, con la siguiente formula:

$$\alpha = \left[ \frac{K}{K-1} \right] \left[ 1 - \frac{\sum_{i=1}^K S_i^2}{S_t^2} \right]$$

Dónde:

$\sum_{i=1}^K S_i^2$ : Es la suma de varianzas de cada ítem

$S_t^2$ : Es la varianza total de filas (puntaje total de enfermeros)

$K$ : Es el número de ítems o preguntas.

Las herramientas fueron preparadas por los autores e instituciones reconocidas y validados a través de juicio de expertos, adjuntando en los anexos las respectivas fichas técnicas en el trabajo original. El valor obtenido por la prueba estadística Alfa de Crombach fue de 0.93, para el nivel de cumplimiento brindando seguridad y haciendo que el instrumento sea confiable.

El segundo instrumento fue el instrumento **actitud**, se obtuvo un Alfa de Crombach de 0.95, también nos indica que es confiable.

### **3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos**

#### **Autorización y coordinación previa para la recolección de datos**

Para la recolección de datos se solicitará permiso a la Dirección General del Hospital Nacional Docente Madre – Niño San Bartolomé Lima. Posterior a ello se procederá a realizar las coordinaciones con la jefatura de servicio para la ejecución del proyecto.

#### **Aplicación del instrumento de recolección de datos**

Se realizará en el mes de junio y agosto del año 2022, se programará turnos al investigador para la aplicación de instrumentos. Antes de la recolección de datos se explicará de forma verbal los objetivos de investigación y se solicitará su consentimiento de participar en el estudio. La ejecución será por técnica de entrevista para la aplicación del primer instrumento que se realizará de manera individual con duración aproximada de 30 minutos, se prestará ayuda en la lectura en caso se requiera.

#### **Plan de análisis**

Finalizada la obtención de datos, se procederán a vaciar la información en programa IBM SPSS versiones 25.0. y ejecutara el control de calidad de dato obtenidos por cada ítem. Posterior a ello se procederá aplicar las fórmulas para sacar los resultados y la comprobación de hipótesis planteadas, además ejecutará prueba paramétrica de correlaciones de Rho de Sperman, necesaria esta aplicación de la prueba para obtener relaciones entre variables.

### **3.9. Aspectos éticos**

Se protegerán a los que participan en el estudio mediante los principios bioéticos por autonomía, no se habrán ningún tipo de maleficencia, solo se tendrán beneficencia y justicia, con el consentimiento informado de manera precisa y clara brindada a los participantes.

## **Principios bioéticos.**

Las consideraciones éticas que se tendrán en cuenta en el desarrollo serán:

**Autonomía:** Se tendrán principios de autonomía de forma adecuada en este trabajo, al abordar al entrevistado el cual se respetará las voluntades y decisiones. Se les brindaran explicaciones concretas y seguras del estudio, se les solicitara su consentimiento por teléfono para que su intervención sea adecuada.

**Justicia:** A los entrevistados se les trataran con todo respeto y amabilidad, también se les brindaran todas las atenciones como persona importante en esta investigación y con toda justicia por igual, sin preferencias ni discriminaciones.

**Beneficencia:** La presente investigación será de gran beneficio para los entrevistados, ya que con los resultados se procederá a sugerir formar de mejora en la atención de los pacientes, realizando una acción de bien.

**Principio de no maleficencia.** A los entrevistados se les explicaran que su participación en esta investigación no tiene ningún riesgo a la salud en su integridad como persona tampoco de quienes lo conforman.

## 4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

### 4.1. Cronograma de actividades

ACTIVIDADES	2022																				
	Abril				May				Jun				Jul				Ago				
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	
Aprobación del Anteproyecto		X	X																		
Revisión del Proyecto				X																	
Búsqueda de información					X	X															
Primera presentación para correcciones								X	X					X	X						
Sustentación del Proyecto															X						
Levantamiento de observaciones															X						
Presentación final del proyecto																X	X				

#### 4.2. Presupuesto

POTENCIALES HUMANOS	REC. HUMANOS	Unidad	Total
	Asesorías	3	500
	Técnicos en digitaciones	1	150
	Encuestador	1	100
	Estadísticos	1	150
RECURSOS MATERIALES	MATERIAL BIBLIOGRÁFICO		
	Textos		
	Internet		
	Otros		
	MATERIAL DE IMPRESIÓN		
	Impresión y copia	3	200
	Empastados de la Tesis	3	150
	USB	1	40
	CD,	3	30
	MATERIAL DE ESCRITORIO		
	Papel bond A4 80 gramos		12
	Papelote cuadriculado		
	Cartulinas		
	Cintas Adhesivas		
	Plumones		20
SERVICIOS	SERVICIOS		
	Comunicaciones		100
	Movilidad y Viáticos	3	200
	Imprevistos	1	500
	Total, costo		2,151.00
RECURSOS FINANCIEROS	El proyecto será autofinanciado		

## 5. REFERENCIAS

1. Acevedo J. Avances Metodológicos en la Investigación sobre Evaluación de Actitudes [Internet] ILCA: España, 2000 [acceso 12 de enero del 2022] Disponible en: [www.rioei.org/deloslectores/Acevedo.Pdf](http://www.rioei.org/deloslectores/Acevedo.Pdf)
2. MINSA, Normas Técnicas sobre Esterilización y Desinfección de Elementos Clínicos [Internet] MINSA: Chile, 2001 [acceso 24 de enero del 2022]. Disponible en: [salunet.minsal.gov.cl/pls/portal/.../RESOLUCION\\_1665\\_01.PDF](http://salunet.minsal.gov.cl/pls/portal/.../RESOLUCION_1665_01.PDF)
3. USAID. Manual de esterilización para Centros de Salud [Internet] USAID: México, 2008 [acceso 22 de enero del 2022]. Disponible en: [www.paho.org/Spanish/AD/DPC/CD/amr-manual-esterilizacion.pdf](http://www.paho.org/Spanish/AD/DPC/CD/amr-manual-esterilizacion.pdf)
4. UCV. Limpieza, desinfección, esterilización y antisepsia [Internet] UCV: Venezuela, 2001 [acceso 20 de enero del 2022]. Disponible en: [www.ucv.ve/.../user.../08\\_Tema\\_14\\_Limpieza\\_desinfección.pdf](http://www.ucv.ve/.../user.../08_Tema_14_Limpieza_desinfección.pdf)
5. Rodríguez A. Técnicas de vigilancia de infecciones hospitalarias. La Habana: Editorial Ciencia y Técnica; 2003 Perú 2016
6. Ministerio de Salud. Lineamientos para la vigilancia, prevención y control de las Infecciones Asociadas a la Atención de Salud. Documento Técnico. Lima Perú. 2016. Pag 15. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/3802.pdf> accedido el 10 de enero del 2022
7. CDC – USA. Centro para el Control y la Prevención de Enfermedades. Indicadores Epidemiológicos. 2018. Disponible en: <https://search.cdc.gov/search/spanish/?query=INFECCION%20EN%20HERID>

A%20OPERATORIA o <https://es.linkedin.com/pulse/infecciones-asociadas-la-atenci%C3%B3n-de-salud-calidad-mirabal-%C3%A1lvarez> accedido el 01 de enero del 2022

8. CDC – MINSA. Indicadores epidemiológicos de referencia de infecciones asociadas a la atención en salud. Boletín epidemiológico del Perú. Volumen 28-SE10. Pag. 248-250. Perú. Marzo 2019. Disponible en: <https://www.dge.gob.pe/portalnuevo/https://www.dge.gob.pe/portal/docs/vigilancia/boletines/2019/10.pdf> accedido en 20 de enero del 2022
9. MINSA. Norma Técnica de Salud para la Vigilancia e las Infecciones Asociadas a la Atención de la Salud. NTS. N° 163-MINSA/2020/CDC. Perú. 2020. Disponible [https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/1052746/R\\_M\\_N\\_523-2020MINSA.PDF](https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/1052746/R_M_N_523-2020MINSA.PDF) en: o [https://antimicrobianos.ins.gob.pe/images/contenido/noticias/2020/08/D%C3%ADa\\_1\\_-\\_Sesi%C3%B3n\\_1\\_-\\_Lic.\\_Zenobia\\_Quispe-c.pdf](https://antimicrobianos.ins.gob.pe/images/contenido/noticias/2020/08/D%C3%ADa_1_-_Sesi%C3%B3n_1_-_Lic._Zenobia_Quispe-c.pdf) accedido en 31 de enero del 2022.
10. Organización Mundial de la Salud. OMS. Carga mundial de infecciones asociadas a la atención sanitaria. 2020. Disponible en: [https://www.who.int/gpsc/country\\_work/burden\\_hcai/es/](https://www.who.int/gpsc/country_work/burden_hcai/es/) accedido el 10 de enero del 2022
11. Tancara M. Medidas de bioseguridad que aplica el personal de salud del área quirúrgica en el Hospital Luis Uría de la Oliva, Caja Nacional de Salud 2018. En internet <chrome-extension://efaidnbmnnnibpajpcglefindmkaj/https://repositorio.umsa.bo/xmlui/bi>

tstream/handle/123456789/21125/TM-1419.pdf?sequence=1&isAllowed=y

accedido el 2 de enero del 2022

12. Laurenty A. Nivel de cumplimiento del proceso de limpieza y desinfección del instrumental quirúrgico en profesionales de enfermería, Servicio de Quirófano, Clínica del Sur 1er Trimestre, 2020. En internet <https://repositorio.umsa.bo/bitstream/handle/123456789/27054/TE-1792.pdf?sequence=1&isAllowed=y> accedido el 3 de enero del 2022
13. Casaya M., Conocimientos, actitudes y prácticas del personal de enfermería sobre normas de bioseguridad en los procedimientos de hemodiálisis, Hospital Militar Dr. Alejandro Dávila Bolaños, Managua, Nicaragua. Mayo 2017.’’ (Informe final para optar al Título de Máster en Administración en Salud) Universidad Nacional Autónoma De Nicaragua, Managua, Centro De Investigaciones y Estudios De La Salud. Managua, Nicaragua. Recuperado de <https://repositorio.unan.edu.ni/7912/1/t955.pdf> 99
14. Vargas Z., Calderón A. Conocimiento de los profesionales enfermería sobre normativa de trasfusión de hemocomponentes. Enfermería Actual de Costa Rica [Internet]. 2018 Dec [cited 2022 Apr 28] ; ( 35 ): 128-143. Available from: [http://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1409-45682018000200128&lng=en](http://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1409-45682018000200128&lng=en). <http://dx.doi.org/10.15517/revenf.v0i35.32747>.
15. Barroso I., Delgado M., Ropero P. Eficiencia de los Procesos de Limpieza del Mobiliario del Área Quirúrgica y del Instrumental Quirúrgico de la Especialidad de Ginecología, Utilizando un Método de Bioluminiscencia con Trifosfato de Adenosina (ATP) en una Institución de Salud de Tercer Nivel de la Ciudad de Bucaramanga. En internet <chrome->

extension://efaidnbmnnnibpcajpcgclefindmkaj/https://repositorio.udes.edu.co/bitstream/001/5669/1/Eficiencia\_de\_los\_Procesos\_de\_Limpieza\_del\_Mobiliario\_del\_%C3%81rea\_Quir%C3%BArgica.pdf accedido en 20 de febrero del 2022

16. Somocurcio J. Ruiz de. Conocimiento de las medidas de bioseguridad en personal de salud. Horiz. Med. [Internet]. 2017 Oct [citado 2022 Abr 28]; 17(4): 53-57. Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1727-558X2017000400009&lng=es](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-558X2017000400009&lng=es).  
<http://dx.doi.org/10.24265/horizmed.2017.v17n4.09>.
17. De la Cruz C., Medina E., Zapatero C. Nivel de cumplimiento de las funciones de la enfermera en la seguridad de la cirugía en sala de operaciones en un Hospital de la Policía, Lima, Julio – Agosto 2018. En internet chrome-extension://efaidnbmnnnibpcajpcgclefindmkaj/https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/3916/Nivel\_DelaCruzInjante\_Carmen.pdf?sequence=1 &isAllowed=y accedido el 12 de enero del 2022
18. Fernández M. Relación entre nivel de cumplimiento y actitudes respecto a normas de bioseguridad por el personal de enfermería del Hospital Nacional Carlos Alberto Seguin Escobedo – 2018. En internet chrome-extension://efaidnbmnnnibpcajpcgclefindmkaj/http://repositorio.unsa.edu.pe/bitstream/handle/UNSA/8272/MDMfepeme2.pdf?sequence=3&isAllowed=y accedido el 12 de febrero del 2022
19. Merino D. Nivel de cumplimiento sobre manipulación y condiciones de almacenamiento de material estéril de las enfermeras en sala de operaciones de un Hospital Nacional enero – marzo. 2021. En internet chrome-extension://efaidnbmnnnibpcajpcgclefindmkaj/https://repositorio.uwiener.edu.pe/b

itstream/handle/123456789/4686/T061\_44207119\_S.pdf?sequence=1&isAllowed=  
y accedido el 18 de febrero del 2022

20. Castillo K., Champion S., Mamani M. Nivel de conocimientos y aplicación de los principios de bioseguridad de la enfermera en el Centro Quirúrgico de una Clínica Privada de Lima junio 2017. En internet chrome-extension://efaidnbmnnnibpcajpcglclefindmkaj/https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/814/Nivel\_CastilloSaenz\_Kathia.pdf?sequence=1&isAllowed=y accedido el 18 de febrero del 2022
21. Normas Técnicas sobre Esterilización y Desinfección de Elementos Clínicos y manual para su aplicación. MINSAL, abril 2001
22. Manual de Acreditación de Prestadores Institucionales de Atención Cerrada. MINSAL, Marzo 2009.
23. Guideline for Disinfection and Sterilization in Healthcare Facilities, 2008
24. Principios de Procesamiento Estéril, Segunda Edición 2008.
25. Association for the Advancement of Medical Instrumentation. Guide to Steam Sterilization and Sterility Assurance in Healthcare Facilities. AAMI ST/):2006
26. Chobin Nancy. Packaging Sterility Maintenance. Materials Management in Healthcare, 2009.
27. International Association of Healthcare Central Service Material Management. Central Service Technical Manual 6th ed. Chicago: IAHCSSMM, 2

28. Ministerio de Salud. Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades. Infecciones Asociadas a la Atención en Salud (IAAS). Perú. 2020. Disponible en: [https://www.dge.gob.pe/portal/index.php?option=com\\_content&view=article&id=398:infecciones-intrahospitalarias&catid=2:vigilancia-epidemiologica](https://www.dge.gob.pe/portal/index.php?option=com_content&view=article&id=398:infecciones-intrahospitalarias&catid=2:vigilancia-epidemiologica) accedido el 10 de enero del 2022
29. Ministerio de Salud, MINSA. Manual de desinfección y Esterilización Hospitalaria. Perú. 10 de setiembre de 2002. Disponible en: [https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/282852/254621\\_RM14722002.pdf20190110-18386-1r51hbk.pdf](https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/282852/254621_RM14722002.pdf20190110-18386-1r51hbk.pdf) accedido el 13 de enero del 2022
30. Ministerio de Sanidad - Política Social e Igualdad. Unidad Central de Esterilización – Estándares y Recomendaciones. Estudio e investigación. Madrid. España. 2011, p63. Disponible en: [https://www.msbs.gob.es/organizacion/sns/planCalidadSNS/docs/EERR/Central\\_de\\_Esterilizacion.pdf](https://www.msbs.gob.es/organizacion/sns/planCalidadSNS/docs/EERR/Central_de_Esterilizacion.pdf) accedido el 13 de enero del 2022
31. Ministerio de Salud. Manual de Procesos y Procedimientos – Departamento de Anestesiología y Centro Quirúrgico. Perú. 2015. Disponible en: <http://190.102.131.45/transparencia/pdf/Mapros/Departamentos/RD-2942015.pdf> accedido el 10 de enero del 2022
32. EsSalud – Directiva de Gerencia Central de Prestaciones de Salud N°8. Normas y Procedimientos de la Central y Unidad de Esterilización del Seguro Social de Salud – ESSALUD. Lima – Perú. 2016. Disponible en: [https://ww1.essalud.gob.pe/compendio/pdf/0000003470\\_pdf.pdf](https://ww1.essalud.gob.pe/compendio/pdf/0000003470_pdf.pdf) accedido el 14 de enero del 2022

33. Organización Panamericana de la Salud. Manual de Esterilización para Centro de Salud. Oficina Regional de la Organización Mundial de la Salud. 2008. Disponible en: [https://www1.paho.org/PAHO-USAID/dmdocuments/AMRManual\\_Esterilizacion\\_Centros\\_Salud\\_2008.pdf](https://www1.paho.org/PAHO-USAID/dmdocuments/AMRManual_Esterilizacion_Centros_Salud_2008.pdf) accedido el 14 de enero del 2022
34. Ministerio de Salud (MINSA) – Dirección de Salud V – Hospital Cayetano Heredia. Documento Técnico: Manual de Desinfección y Esterilización Hospitalaria. Perú. 2013. Disponible en: [http://www.hospitalcayetano.gob.pe/transparencia/images/stories/resoluciones/RD/RD2013/rd104\\_2013.pdf](http://www.hospitalcayetano.gob.pe/transparencia/images/stories/resoluciones/RD/RD2013/rd104_2013.pdf) accedido el 14 de febrero del 2022
35. Hospital María Auxiliadora. Guía de Procedimientos de Esterilización. Central de Esterilización. RD. 230-2012-HMA-DG. Lima - Perú. 2012. Disponible en: <http://www.hma.gob.pe/calidad/GUIAS-PRAC/GUIAS-15/GUIAS-14/GUIAENFER2014/Guias%20de%20Procedimientos%20de%20la%20C.%20de%20Est.HMA%201.pdf> accedido el 10 de febrero del 2022
36. Instituto Nacional de Salud del Niño – MINSA. Manual de Procedimientos de Desinfección y Esterilización. RD. 226-2014-INSN/DG. Perú. 2014. Disponible: [http://www.insn.gob.pe/sites/default/files/2017-06/RD.%20N%C2%B0%202262014-INSN-DG\\_0.pdf](http://www.insn.gob.pe/sites/default/files/2017-06/RD.%20N%C2%B0%202262014-INSN-DG_0.pdf) accedido el 10 de enero del 2022
37. Hernández R., Fernández C., y Baptista M. Metodología de Investigación. Sexta edición. México D.F.: Mc Graw-Hill Interamericana. 2014[citado 01 de febrero 2022]

38. Ñaupas H., Mejía E. Novoa E. y Villagómez A. Metodología de la investigación científica y la elaboración de tesis. 3era edición. Perú. 2013 [citado el 02 de febrero 2022]
39. Revista metodología de la investigación pag.8-9 2010 [citado el 02 de febrero 2022]
40. Hernández R., Fernández C., Baptista P. Metodología de la investigación [Internet]. 3º Edición. México: Mc Graw Hill; 2010 [citado el 20 de enero de 2022]. 656 p. Disponible en: [https://www.esup.edu.pe/descargas/dep\\_investigacion/Metodologia%20de%20la%20investigaci%C3%B3n%205ta%20Edici%C3%B3n.pdf](https://www.esup.edu.pe/descargas/dep_investigacion/Metodologia%20de%20la%20investigaci%C3%B3n%205ta%20Edici%C3%B3n.pdf)
41. Ministerio de Salud (MINSAL). Manual de Esterilización y Desinfección. Chile. 2010. Pag 75. Disponible en: [http://www.sociedadiih.cl/doc\\_biblioteca/consejos\\_guias/24manualesterilizacionMINSAL.pdf](http://www.sociedadiih.cl/doc_biblioteca/consejos_guias/24manualesterilizacionMINSAL.pdf) accedido el 17 de enero del 2022
42. Aosta L., Gutiérrez V. Tesis: Eficacia del Uso del Empaque con tela no Tejida para la Reducción de la Contaminación del Instrumental Quirúrgico Estéril. Universidad Norbert Wiener. Perú. 2018. Disponible en: <http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/1325/TITULO%20%20Acosta%20Loli%2C%20Ver%C3%B3nica%20Mar%C3%ADa.pdf?sequence=1&isAllowed=y> accedido el 18 de febrero del 2022.

## **6. ANEXOS**

## 6.1. Matriz de consistencia

Formulación del Problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Diseño metodológico
<p><b>Problema General</b></p> <p>¿Cuál es la relación del nivel de cumplimiento con la actitud en personal de enfermería sobre las condiciones de almacenamiento de material estéril en sala de operaciones del Hospital Nacional Docente Madre niño san Bartolomé Lima 2022?</p> <p><b>Problemas Específicos</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>•¿Cómo es la relación del nivel de cumplimiento en su dimensión manipulación de material estéril con la actitud en personal de enfermería sobre las condiciones de almacenamiento de material estéril en sala de operaciones del Hospital Nacional Docente Madre niño san Bartolomé Lima 2022?</li> <li>•¿Cómo es la relación del nivel de cumplimiento en su dimensión transporte de material estéril con la actitud en personal de enfermería sobre las condiciones de almacenamiento de material estéril en sala de operaciones del Hospital Nacional Docente Madre niño san Bartolomé Lima 2022?</li> <li>•¿Cómo es la relación del nivel de cumplimiento en su dimensión almacenamiento de material estéril con la actitud en personal de enfermería sobre las condiciones de almacenamiento de material estéril en sala de operaciones del Hospital Nacional Docente Madre niño san Bartolomé Lima 2022?</li> <li>•¿Cómo es la relación del nivel de cumplimiento en su dimensión Condiciones de empaques de material estéril con la actitud en personal de enfermería sobre las condiciones de almacenamiento de material estéril en sala de operaciones del Hospital Nacional Docente Madre niño san Bartolomé Lima 2022?</li> <li>•¿Cómo es la relación del nivel de cumplimiento con la actitud en personal de enfermería sobre las condiciones de almacenamiento de material estéril en su dimensión favorable en sala de operaciones del Hospital Nacional Docente Madre niño san Bartolomé Lima 2022?</li> <li>•¿Cómo es la relación del nivel de cumplimiento con la actitud en personal de enfermería sobre las condiciones de almacenamiento de material estéril en su dimensión desfavorable en sala de operaciones del Hospital Nacional Docente Madre niño san Bartolomé Lima 2022?</li> </ul>	<p><b>Objetivo General</b></p> <p>Analizar la relación del nivel de cumplimiento con la actitud en personal de enfermería sobre las condiciones de almacenamiento de material estéril en sala de operaciones del Hospital Nacional Docente Madre niño san Bartolomé Lima 2022</p> <p><b>Objetivos Específicos</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>•Determinar la relación del nivel de cumplimiento en su dimensión manipulación de material estéril con la actitud en personal de enfermería sobre las condiciones de almacenamiento de material estéril en sala de operaciones del Hospital Nacional Docente Madre niño san Bartolomé Lima 2022</li> <li>•Determinar la relación del nivel de cumplimiento en su dimensión transporte de material estéril con la actitud en personal de enfermería sobre las condiciones de almacenamiento de material estéril en sala de operaciones del Hospital Nacional Docente Madre niño san Bartolomé Lima 2022</li> <li>•Determinar la relación del nivel de cumplimiento en su dimensión almacenamiento de material estéril con la actitud en personal de enfermería sobre las condiciones de almacenamiento de material estéril en sala de operaciones del Hospital Nacional Docente Madre niño san Bartolomé Lima 2022</li> <li>•Determinar la relación del nivel de cumplimiento en su dimensión Condiciones de empaques de material estéril con la actitud en personal de enfermería sobre las condiciones de almacenamiento de material estéril en sala de operaciones del Hospital Nacional Docente Madre niño san Bartolomé Lima 2022</li> <li>•Determinar la relación del nivel de cumplimiento con la actitud en personal de enfermería sobre las condiciones de almacenamiento de material estéril en su dimensión favorable en sala de operaciones del Hospital Nacional Docente Madre niño san Bartolomé Lima 2022</li> <li>•Determinar la relación del nivel de cumplimiento con la actitud en personal de enfermería sobre las condiciones de almacenamiento de material estéril en su dimensión desfavorable en sala de operaciones del Hospital Nacional Docente Madre niño san Bartolomé Lima 2022</li> </ul>	<p><b>Hipótesis General</b></p> <p>Hi: Existe una relación estadísticamente significativa del nivel de cumplimiento con la actitud en personal de enfermería sobre las condiciones de almacenamiento de material estéril en sala de operaciones del Hospital Nacional Docente Madre niño san Bartolomé Lima 2022</p> <p>H0: No hay relación del nivel de cumplimiento con la actitud en personal de enfermería sobre las condiciones de almacenamiento de material estéril en sala de operaciones del Hospital Nacional Docente Madre niño san Bartolomé Lima 2022</p>	<p>Primera variable: Nivel de cumplimiento</p> <p>Segunda variable: Actitud sobre las condiciones de almacenamiento de material</p>	<p><b>Tipo de Investigación</b> Correlacional</p> <p><b>Método y diseño de la investigación</b> Transversal</p> <p><b>Población Muestra</b> <b>Población:</b> 30 profesionales de enfermería <b>Muestra:</b> No probabilística que cumplan criterios de inclusión y exclusión</p>

## 6.2. Instrumentos

**I. INTRODUCCION.** La presente guía de observación tiene como objetivo de

**II. DATOS GENERALES**

Edad: ( ) Sexo: F ( ) M ( ) Tiempo de servicio: ..... Especialidad en centro quirúrgico: Terminada ( ) En proceso ( )

**III. Instrucciones:** Marcar con un aspa (X) la actividad observada de la enfermera de sala de operaciones según manejo y almacenamiento de material estéril. Leyenda:

Nunca (N) Rara Vez (RV) Algunas Veces (AV) A Menudo (AM) Siempre (S)

	ITEMS	N	RV	AV	AM	S
	<b>Manipulación de material estéril</b>					
1	El área de almacenamiento de material estéril se encuentran en zona de circulación registrada por el público en general					
2	El área de almacenamiento se encuentra claramente definida e identificada visualmente con el cartel de “material estéril”					
3	El personal de enfermería se encuentra en conocimiento de que existe una norma de almacenamiento de “material estéril”					
4	Existe una rutina de aseo en el servicio para los muebles asignados a guardar el material estéril					
5	Los muebles asignados para guardar el material estéril, son de material lisos, no porosos y resistentes					
6	Los muebles se encuentran limpios, libres de polvo y humedad					
7	El material está almacenado en muebles y estantes protegidos con puertas en contenedores impermeables con tapa					
8	La distancia de los muebles es desde el suelo de 30 cm y de 100 cm de techo					
9	El material estéril almacenado esta con fecha de vencimiento vigente					
10	Lo envoltorios de los artículos estériles se encuentran indemnes, limpios y secos					
11	Manipula varias veces el mismo empaque estéril					
12	Manipula más de 4 veces el mismo empaque estéril					
13	Los guantes que utiliza al manipular los empaques estériles son nuevos					
14	Utiliza mascarilla al ingresar al área de almacenamiento					
	<b>Transporte de material estéril</b>					
11	Utiliza coches de transporte cerrado					
12	Cuenta con los diferentes tipos de contenedores para transportar material estéril					
13	Utiliza carros de transporte de material de polímero de plástico.					

14	El carro de transporte es exclusivamente para transportar material estéril					
15	El carro de transporte es de superficie lisa-metálico cerrado					
16	El carro de transporte es de superficie lisa-plástico cerrado					
	Los coches de transporte son de fácil limpieza					
	Limpian diariamente los coches de transporte					
	El coche de transporte es abierto					
	El material estéril rota según el primero en entrar es el primero en salir					
	Registra el movimiento de entrada y salida de material estéril					
	<b>Almacenamiento de material estéril</b>					
	La puerta del área de almacenamiento permanece cerrado					
	Hay personal exclusivo para el área de almacenamiento					
	Los estantes de almacenamiento son de polímeros de plástico					
	Mantienen el distanciamiento de los estantes según norma Altura: 30 cm distancia de techo : 40 cm distancia de pared: 15 cm					
	El área de almacenamiento cuenta con recambio de aire					
	Las canastillas de almacenamiento están llenas a tope					
	Realizan limpieza del área de almacenamiento 1 vez a la semana					
	Cuentan con registro de limpieza del área de almacenamiento					
	El área de almacenamiento mantiene condiciones ambientales entre: temperatura 18 a 20°C y la humedad 35 a 55%					
	<b>Condiciones de empaques</b>					
	Clasifican los tipos de paquetes según tamaño o tipo de empaque					
	Los empaques pequeños de material estéril se almacenan en cestas con rejilla					
	Apoya los empaques estériles en su uniforme de trabajo					
	Los estantes donde están los empaques estériles están dentro de un área de almacenamiento					
	Los estantes de material estéril se encuentra dentro del quirófano					
	Los paquetes de manga mixta se ubican en posición vertical					
	Los paquetes de manga mixta se encuentran uno sobre otro					
	Manipula otros paquetes estéril antes de tocar o coger el que necesita					
	Los empaques estéril al almacenarse están fríos					
	Todo material estéril cuenta con fecha de emisión y de vencimiento					
	Retorna paquetes estériles del quirófano al área de almacenamiento					
31	El envoltorio de los empaques estériles antes de usarse están en condiciones optimas					
32	Verifica el indicador de paquete estéril antes de utilizarse					
33	Si se le cae al piso el paquete estéril lo utiliza o descarta					

## LISTA DE COTEJO

### INSTRUCCIONES

Se considerará: SI (ACTITUD FAVORABLE). NO (ACTITUD DESFAVORABLE)

		SI	NO
1	Realiza adecuadamente el lavado de manos		
2	Utiliza adecuadamente los guantes estériles		
3	Realiza desinfección concurrente en su área de trabajo.		
4	Desinfecta frecuentemente los equipos usados en el paciente.		
5	Después de utilizar la jeringa la adecuadamente. Desecha		
6	Utiliza correctamente el material estéril según los principios de asepsia		
7	Es importante el uso de barreras de protección en el proceso de limpieza		
8	Siento que pierdo tiempo en colocarme las medidas de protección (guantes y lentes) en el proceso de limpieza		
9	Es absurdo retirarse los guantes después de haber manipulado un objeto o paciente contaminado.		
10	Me interesa que mis compañeras de trabajo cumplan con el uso de barreras de protección en el proceso de limpieza.		
11	Me preocupo por la integridad física de mis colegas frente a la exposición de residuos, durante el proceso de limpieza		
12	Me interesa que el material especial que está a mi cargo este completamente limpio.		
13	Si después de haber limpiado un material, mi colega reporta que no se encuentra bien limpio, asumo la culpa.		
14	Considero que es Importante la existencia de un protocolo de limpieza del material médico quirúrgico		
15	Realizo el proceso de limpieza solo como me han indicado mis superiores.		
16	Si tengo una contaminación ocular con la solución de limpieza, no reporto lo sucedido.		
17	Es importante tener conocimientos de desinfección del material médico quirúrgico		
18	Alguna vez retire material del desinfectante, antes de cumplir su tiempo establecido.		
19	No es importante enjuagar el material después de la desinfección de alto nivel		
20	Me interesa que el material este completamente limpio y seco antes de sumergirlo al desinfectante		
21	Creo que es importante cumplir con el tiempo que se somete un material a desinfección de alto nivel.		
22	Es difícil clasificar los materiales o instrumental según el tipo de esterilización que va a tener.		
23	No me interesa gastar insumos en el empaque del material médico quirúrgico		
24	Si en el quirófano, durante el armado del instrumental para una cirugía, observo que dentro de la caja de pinzas hay "un pedazo de cabello", entonces separo solo las pinzas expuestas y continúo con mi trabajo para no perder tiempo.		

25	Es importante conocer los indicadores de esterilidad del material médico quirúrgico.		
26	Es más importante verificar el indicador interno de un empaque o caja que el indicador externo		

### 6.3. Consentimiento Informado

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:** “NIVEL DE CUMPLIMIENTO Y ACTITUD EN PERSONAL DE ENFERMERIA SOBRE LAS CONDICIONES DE ALMACENAMIENTO DE MATERIAL ESTERIL EN SALA DE OPERACIONES DEL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME LIMA, 2022”

**Nombre de la investigadora principal:** Lic. LLUFIRE CAHUANA Lelis Rocío

**Propósito del estudio:** Analizar la relación del nivel de cumplimiento con la actitud en personal de enfermería sobre las condiciones de almacenamiento de material estéril en sala de operaciones del Hospital Nacional Docente Madre niño san Bartolomé Lima 2022

**Beneficios por participar:** Tiene la posibilidad de conocer los resultados de la investigación por los medios más adecuados (de manera individual o grupal) que le puede ser de mucha utilidad en su actividad profesional.

**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.

**Derechos del participante:**

Si usted se siente incómodo durante el llenado del cuestionario, podrá retirarse de éste en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin perjuicio alguno. Si tiene alguna inquietud y/o molestia, no dude en preguntar al personal del estudio. Puede comunicarse con *LLUFIRE CAHUANA Lelis Rocío* y/o al Comité que validó el presente estudio, Dra. Yenny M. Bellido Fuentes, presidenta del Comité de Ética de la Universidad Norbert Wiener, para la investigación de la Universidad Norbert Wiener, telf. 7065555 anexo 3285. [comité.etica@uwiener.edu.pe](mailto:comité.etica@uwiener.edu.pe)

**CONSENTIMIENTO**

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

---

**Participante:**

**Nombres:**

**DNI:**

---

**Investigador:**

**Nombre:**

**DNI:**