



Universidad  
Norbert Wiener

**Facultad de Ciencias de la Salud**

“Conocimiento en el uso del Desinfectante de Alto Nivel relacionado a la Práctica de  
Enfermería en la Central de Esterilización de una IPRESS Privada – 2023”

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

Presentado por:

**Autora:** Navarro Bustos, Gabriela

CÓDIGO ORCID: <https://orcid.org/0000-000>

**Asesora:** Dra. Benavente Sanchez, Yennys Katusca


CÓDIGO ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-0414-658X>

**LINEA DE INVESTIGACIÓN**

**SALUD Y BIENESTAR EN EL CUIDADO DE ENFERMERÍA**

Lima, Perú

2023

 Universidad Norbert Wiener	<b>DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIA Y DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN</b>	
	CÓDIGO: UPNW-GRA-FOR-033	VERSIÓN: 01 REVISIÓN: 01
		FECHA: 08/11/2022

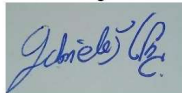
Yo, ... **NAVARRO BUSTOS GABRIELA** egresado de la Facultad de .....Ciencias de la Salud..... y Escuela Académica Profesional de ...Enfermería..... /  Escuela de Posgrado de la Universidad privada Norbert Wiener declaro que el trabajo académico "....."**CONOCIMIENTO EN EL USO DEL DESINFECTANTE DE ALTO NIVEL RELACIONADO A LA PRÁCTICA DE ENFERMERÍA EN LA CENTRAL DE ESTERILIZACIÓN DE UNA IPRESS PRIVADA - 2023**"

Asesorado por el docente: Mg. Yennys Katusca Benavente Sanchez.

DNI ... 003525040 ORCID... <https://orcid.org/0000-0002-0414-658X>..... tiene un índice de similitud de (20) (veinte) % con código \_\_oid:\_\_ oid:14912:276122564 verificable en el reporte de originalidad del software Turnitin.

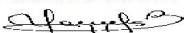
Así mismo:

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 1  
**NAVARRO BUSTOS GABRIELA**  
 DNI: .....42846409

.....  
 Firma de autor 2  
 Nombres y apellidos del Egresado

**BENAVENTE**  


Firma  
 Mg. Yennys Katusca Benavente Sanchez.  
 DNI: .....003525040

Lima, ...13...de.....octubre..... de.....2023...

**Dedicatoria**

A mi familia,  
Esposo e hija que son  
mi mayor fortaleza.

## **Agradecimiento**

A mi asesora de Tesis,

Dra. Benavente Sanchez, Yennys

Por su orientación y seguimiento académico,

Dios la bendiga.

## INDICE

Carátula .....	i
Dedicatoria.....	ii
Agradecimiento.....	iii
Indice.....	iv
Resumen.....	vii
Abstract.....	viii
1. EL PROBLEMA.....	1
1.1. Planteamiento del problema .....	1
1.2. Formulación del problema .....	<b>¡Error! Marcador no definido.</b>
1.2.1. Problema general.....	<b>¡Error! Marcador no definido.</b>
1.2.2. Problemas específicos.....	<b>¡Error! Marcador no definido.</b>
1.3. Objetivos de la investigación .....	<b>¡Error! Marcador no definido.</b>
1.3.1. Objetivo general .....	<b>¡Error! Marcador no definido.</b>
1.3.2. Objetivos específicos.....	<b>¡Error! Marcador no definido.</b>
1.4. Justificación de la investigación.....	<b>¡Error! Marcador no definido.</b>
1.4.1. Justificación Teórica.....	<b>¡Error! Marcador no definido.</b>
1.4.2. Justificación Metodológica .....	<b>¡Error! Marcador no definido.</b>
1.4.3. Justificación Práctica .....	<b>¡Error! Marcador no definido.</b>
1.5. Delimitaciones de la investigación.....	<b>¡Error! Marcador no definido.</b>

1.5.1. Temporal.....	¡Error! Marcador no definido.
1.5.2. Espacial.....	¡Error! Marcador no definido.
1.5.3. Recursos.....	¡Error! Marcador no definido.
2. MARCO TEÓRICO.....	¡Error! Marcador no definido.
2.1. Antecedentes .....	¡Error! Marcador no definido.
2.2. Bases teóricas .....	14
2.3. Formulación de la hipótesis.....	20
2.3.1. Hipótesis general .....	21
2.3.2. Hipótesis específicas .....	21
3. METODOLOGÍA .....	22
3.1. Método de la investigación .....	22
3.2. Enfoque de la investigación .....	22
3.3. Tipo de la investigación .....	22
3.4. Diseño de la investigación .....	22
3.5. Población, muestra y muestreo.....	23
3.6. Variables y operacionalización.....	25
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.....	29
3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos .....	30
3.9. Aspectos éticos .....	31
4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS.....	32
4.1. Cronograma de actividades (Se sugiere utilizar el diagrama de Gantt).....	32
4.2. Presupuesto.....	34
REFERENCIAS.....	35
ANEXOS.....	44
Anexo 1. Matriz de Consistencia.....	44
Anexo 2: Instrumentos .....	46
Anexo 3: Formato de consentimiento informado .....	52
Anexo 4: Informe del porcentaje del Turnitin .....	53

## Resumen

Con el objetivo de determinar la relación entre el nivel del conocimiento en el uso del desinfectante de alto nivel y la práctica del personal de enfermería de central de esterilización en una IPRESS privada Lima- Perú, 2023, es una investigación hipotético – deductivo, cuantitativo, aplicado, no experimental correlacional, y transversal; con una población de 80 profesionales de enfermería y técnicos de enfermería que laboran en la central de esterilización de una IPRESS privada de Lima, siendo constituido por método no probabilístico, lo cual se les aplicará la técnica de encuesta y observación por medio un cuestionario y ficha de acciones, lo cual son originales del autor Fernández (41) en el Perú en el año 2020, con alfa de Cronbach de 0.753 y kuder Richardson de 0.704 respectivamente como instrumentos confiables, que tomando luego las consideraciones del plan de procesamiento de datos, se pretenderá utilizar el programa de Excel para recolectar el dato por dato, y el resultado se sacará por SPSS, versión 26, en el cual se analizará por medio de tablas de frecuencia, los valores por variable y dimensiones, luego se aplicará la prueba estadística de hipótesis y se interpretará las tablas de contingencia de correlación de variables con el que se analiza los objetivos planteados.

**Palabra Claves:** Desinfectante de alto nivel, conocimiento, práctica de enfermería, central de esterilización.



### **Abstract**

With the objective of determining the relationship between the level of knowledge in the use of high-level disinfectant and the practice of the nursing staff of the sterilization center in a private IPRESS Lima-Peru, 2023, it is a hypothetical - deductive, quantitative, applied, non-experimental, correlational, and cross-sectional; with a population of 80 nursing professionals and technical who work in the sterilization center of a private IPRESS in Lima, being constituted by a non-probabilistic method, which will use the survey and observation technique through a questionnaire and action sheet, which which are originals of the author Fernández (41) in Peru in the year 2020, with Cronbach's alpha of 0.753 and Richarson's kuder of 0.704 respectively as reliable instruments, which after taking the considerations of the data processing plan, it will be intended to use the Excel program to collect the data by data, and the result will be obtained by SPSS, version 26, in which the values per variable and dimensions will be analyzed by means of frequency tables, then the statistical hypothesis test will be applied and interpreted. the contingency tables of conversion of variables with which the proposed objectives are analyzed.

**Keywords:** High level disinfectant, knowledge, nursing practice, central sterilization.

## **EL PROBLEMA**

### **1.1.Planteamiento del problema**

Según la Organización Panamericana de la Salud y la Organización Mundial de Salud (OPS/OMS) mencionan en el “Control de infecciones Hospitalarias” que es necesario la esterilización para la destrucción o eliminación de la vida microbiana con materiales procesados incluyendo esporas, y para realizar la esterilización por parte del profesionales de enfermería, deben utilizar y practicar el proceso de desinfección que destruye microorganismos de objetos inanimados, con excepción del alto número de esporas bacterianas, por medio de la inmersión del germicida químico durante un tiempo (1), y la seguridad sanitaria viene desde la utilización del método spaulding y su clasificación de desinfección de alto nivel (DAN) o esterilización semi – críticos por medio de los circuitos de máquinas de anestésica y endoscópicos (2).

Entonces el desinfectante de alto nivel debería utilizarse según el tipo de artículo el cual vaya a tener contacto directo o secundario con tejidos estériles del paciente (3), por lo que la OMS por medio de la Carta de seguridad de los trabajadores de la salud, son quienes dirigen la salud del paciente y del trabajador en prevención de lesiones, agotamiento, sobre exposición a agentes biológicos entre otros problemas a nivel mundial (4), el uso del (EPP), donde la seguridad en los procedimientos la OPS estima un porcentaje en infecciones de los centros quirúrgicos por año en Latinoamérica en los países de Chile 45% (70,000), Argentina 19% (412,000), Perú 10% (50,000), Brasil 10% (1,100,100) y México 15% (600,000) (5).

En estudios en Latinoamérica, el autor Camacho (6) refiere que el 93% de enfermeros de 5 hospitales de américa latina tienen una percepción baja de cultura de seguridad para el trabajo y mejora continua, como respuesta punitiva al error y a la falta de dotación del personal, y en

Colombia, el personal de enfermería en su cumplimiento de la seguridad de la cirugía, siendo el 25% los que cumplen la verificación en la fase de anestesia, pero no alcanza el cumplimiento en la fase de transferencia, siendo el menor cumplimiento de lista de chequeo de la psicoprofilaxis antibiótica (7).

En el Perú, el proceso de seguridad y prevención de riesgo a cargo de las enfermeras de servicios de central de esterilización, garantizan la calidad de su cuidado gracias a las fortalezas, como la capacitación continua, el trabajo en equipo, y sistema de trazabilidad para la inminente prevención de riesgos y bienestar ocupacional, pues se estima que más del 80% de profesionales en esterilización tienen especialidad, que fortalecen el conocimiento, la autonomía, la capacidad, gestión, con la finalidad de mantener y utilizar los equipos o recursos de salud quirúrgico (8).

La práctica de enfermería en central de esterilización es una competencia especializada clínica esencial en el cuidado de la salud, donde realizan técnicas de control de infecciones y detección de brotes bajo los sistemas de atención médica, considerando el manejo y control de infecciones para impedir la transmisión de microorganismos (3), el proceso involucra el uso de las manos, ropa de seguridad (batas, máscaras) y eliminación adecuada de desechos (9), el problema en la esterilización es cuando la enfermera no maneja el conocimiento, las instrucciones y la experiencia adicional (10).

En la IPRESS privada de Lima se realizan procedimientos urológicos los cuales en su mayoría son de carácter ambulatorio y de corto tiempo, y cuando realizan la desinfección de los instrumentos con la utilización del desinfectante de alto nivel, el cual es preparado, manipulado y aclarado para su descarte es a cargo del personal de enfermería, contando con sus equipos de

protección personal, pese a las medidas que toma enfermería para su protección y seguridad, aún hay incidencias, pues el olor les produce dolor de cabeza, irritación o enrojecimiento de ojos, lagrimeo, entre otras reacciones ligadas, donde se crea la incertidumbre y preocupación por la correcta manipulación del desinfectante, lo cual puede sugerir a la poca seguridad del personal de enfermería, siendo importante ofrecer una atención de calidad a las personas que se atienden en la IPRESS privada.

## **1.2. Formulación del problema**

### **1.2.1. Problema general**

¿Cuál es la relación del conocimiento en el uso del desinfectante de alto nivel y la práctica del personal de enfermería de central de esterilización en una IPRESS privada Lima- Perú 2023?

### **1.2.2. problemas específicos**

¿Qué relación existe entre el conocimiento en el uso del desinfectante de alto nivel en su dimensión proceso de limpieza y la práctica del personal de enfermería de la Central de esterilización en una IPRESS privada Lima- Perú 2023?

¿Cuál es la relación entre el conocimiento en el uso del desinfectante de alto nivel en su dimensión proceso de desinfección y la práctica del personal de enfermería de la central de esterilización en una IPRESS privada Lima- Perú 2023?

¿Cuál es la relación entre el conocimiento en el uso del desinfectante de alto nivel en su dimensión proceso de esterilización y la práctica del personal de enfermería de la central de esterilización en una IPRESS privada Lima- Perú 2023?

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

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

Determinar la relación entre el nivel del conocimiento y la práctica sobre el uso del desinfectante de alto nivel del personal de enfermería de central de esterilización en una IPRESS privada Lima- Perú 2023.

#### **1.3.2. Objetivos específicos**

Identificar la relación entre el conocimiento y la práctica sobre el uso del desinfectante de alto nivel en su dimensión proceso de limpieza del personal de enfermería de la central de esterilización en una IPRESS privada Lima- Perú 2023

Identificar la relación entre el conocimiento y la práctica sobre el uso del desinfectante de alto nivel en su dimensión proceso de desinfección del personal de enfermería de la central de esterilización en una IPRESS privada Lima- Perú 2023.

Identificar la relación entre el conocimiento y la práctica sobre el uso del desinfectante de alto nivel en su dimensión proceso de esterilización del personal de enfermería de la central de esterilización en una IPRESS privada Lima- Perú 2023.

### **1.4. Justificación**

Los procedimientos realizados en la actualidad son cada vez más novedosos, implicando que algunos pueden realizarse de manera ambulatoria y con corta estancia en un centro

médico, para que enfermería realice el procedimiento de alto nivel, es importante principalmente manejar el tema de la seguridad del procedimiento y manejo adecuado de los insumos estériles, que son materiales necesarios para los servicios de salud.

#### **1.4.1. Teórica**

La base teórica científica sobre las variables de estudio que ponen en evidencia la realidad de trabajo de la enfermera profesional en la central de esterilización, implica el conocimiento de la seguridad de usar el desinfectante de nivel alto y la práctica que eso significa, que permite, que la enfermera pueda brindar su cuidado paralelo a la necesidad de salud de su institución.

La base teórica del cuidado enfermero que se refleja con la teoría de enfermería de Florence Nigthingale, desde el contexto de mejora del entorno al modelo formativo que se caracteriza por la independencia de la educación de la enfermera, la cual permite que en el campo clínico aborden herramientas esenciales que establezcan la seguridad, porque cuando se trata de la sala quirúrgica, se necesita conseguir que el personal se adapte al estrés, a la garantía de la calidad operatoria, a una atención donde también la seguridad de sí mismo son acciones de intervención mejores plantados (11).

#### **1.4.2. Metodológica**

La justificación a nivel metodológico de esta investigación, es la aplicación del método científico, el cual contextualiza los instrumentos de evaluación para las variables de conocimiento de seguridad en el uso de desinfectante de alto nivel, y también para la variable práctica de enfermería para establecerse en la central de esterilización, donde su metodología es cuantitativa, de método hipotético – deductivo, correlacional

transversal, con la prioridad de que esta metodología de investigación aplicadas en esta investigación y para las variables midan el contexto de la realidad problemática, y esto contraste con los antecedentes del estudio, así, formulando un nuevo conocimiento en sus resultados sirva para otras investigaciones a futuro.

### **1.4.3. Práctica**

En la justificación práctica de esta investigación donde el contexto de la realidad problemática cuando el profesional de enfermería utiliza y conoce el desinfectante de alto nivel más utilizado para la desinfección es el ortoftalaldehido 0.55% la cual es una solución con gran poder desinfectante, germicida, mas no elimina esporas y algunas bacterias resistentes, es una sustancia que puede producir irritación si tiene contacto con piel o mucosas si no es manejada de una manera adecuada, además no es indicado su uso en pacientes con historial de cáncer, siendo una práctica de enfermería en esterilización que es relevante para estudios a fines y para la institución de salud IPRESS. Entonces su importancia recae en el conocimiento que evalúa y encuentra relevante este estudio, lo cual se contrastas con contextos similares, lo cual es relevante el aporte a la comunidad científica y académica.

Por ello es importante evaluar la seguridad en el uso de este desinfectante de alto nivel en los procedimientos, puesto que es una sustancia preparada, manipulada por personal de enfermería, lo cual está sujeto a falla humana. El presente estudio está orientado a brindar información actualizada a las autoridades de esta IPRESS y al área de enfermería para que desarrollen estrategias para que puedan mejorar las condiciones laborales, y además es importante brindar procedimientos seguros a los pacientes que se atiendan en esta IPRESS privada.

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

### **1.5.1. Temporal**

Se aplicará esta investigación, bajo las acciones de su gestión, realización y modificación de la propuesta de tesis en el periodo de enero a agosto del año en vigencia (2023), verificado en el cronograma del último capítulo.

### **1.5.2. Espacial**

Este estudio se realizará en una IPRESS privada, dentro de su servicio de esterilización, ubicada en el distrito de Cercado de Lima, de la provincia de Lima

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

Este estudio abordará la información correspondiente de las profesionales de enfermería y técnicos de enfermería, que cumplen horarios rotativos durante su labor en la IPRESS.



## MARCO TEÓRICO

### 1.6. Antecedentes de la investigación

#### 1.6.1. Antecedentes internacionales

Brett, M. et. al. (12), en el año 2021, en Australia, realizaron el estudio con el objetivo de Medir el Conocimiento, práctica y actitud de las enfermeras parteras en la desinfección de entornos clínicos relacionado a la prevención y control de infecciones. Siendo un estudio correlacional y transversal, teniendo una población de 96 enfermeras de entornos hospitalarios de Australia, aplicaron lista de cotejo con una ficha hospitalaria, en sus resultados refieren que el 94% de los enfermeros tienen el manejo importante para limpieza y acreditación de reducir riesgos (35.4%), el 61% identificó el uso y realización de la limpieza desinfección, Concluyeron que existieron gran relación entre el conocimiento sobre la seguridad en la práctica y actitud de la certeza menor sobre los desinfectantes y su uso ( $p>0.05$ ).

Krause, M. et. al. (2021), en República Checa, tuvo el objetivo de investigación de “Medir el conocimiento de los enfermeros para realizar limpieza y desinfección mecánica en relación a la utilización del desinfectante en el rango alto de efectividad, preparación y método de aplicación”, siendo un estudio cuantitativo, transversal correlacional, con una población de 184 enfermeras de un hospital regional, aplicando el cuestionario realizado desde la sala de procedimiento Clínico, tuvo como resultado que el 68,5% de los enfermeros conocían el procedimiento para descontaminación de superficies de trabajo sin presencia de material biológico, y el 51,1% de enfermeros conocían el procedimiento para descontaminación de bandejas de trabajo con presencia de material biológico, el 51,1% de los enfermeros conocían la interpretación del rango de efectividad de los desinfectantes y el 65,2% de los enfermeros conocían la dilución de la solución desinfectante, existe relación significativa entre la esterilización y la

utilización de pinzas quirúrgicas (93.5 %,  $p = 0.00$ ), también el conocimiento adquirido está relacionado con el lugar de trabajo ( $p = 0.01$ ;  $C_p = 0.379$ ), Concluyeron que las enfermeras tienen conocimientos adecuados en algunas áreas, pero aun así, necesitando capacitación regular sobre los principios de descontaminación de objetos y áreas seleccionadas utilizadas en la práctica de enfermería (13).

Solís, A. Et. al. (2020), en México, en su investigación tuvieron con el objetivo “Evaluar la seguridad del proceso de desinfección relacionado al mobiliario que utiliza el profesional de enfermería en salas quirúrgicas del Hospital General Regional de Zihuatanejo”, siendo un estudio cuantitativo, descriptiva, correlacional transversal, con una muestra poblacional de 12 enfermeras(o) y la utilización de mobiliario de 40 quirófanos, aplicando una ficha por turno rotativo, los cuales dieron como resultados que la mayor parte del personal de enfermería (41.5%) realiza con base en los protocolos establecidos en la unidad médica el conocimiento y práctica de desinfección de superficies planas de los quirófanos, sin embargo existe relación con el personal que no realiza adecuadamente el proceso de desinfección (39.0%) ( $r = 0.987$ ;  $p = 0.00$ ), concluyeron que la seguridad del proceso de desinfección con uso de material mobiliario se relaciona proporcionalmente con el conocimiento y la práctica enfermero (14).

Maldonado, L. y Morales, N. (2018), en México, tuvo como objetivo “Evaluar el cumplimiento de los procesos de esterilización relacionado a la seguridad de una institución pública de segundo nivel de atención”, siendo un estudio de cuantitativo, diseño transversal, descriptivo, correlacional, la mayoría del personal que labora en la

CE es del sexo femenino con más de 5 años de antigüedad en el servicio, 50% son profesionales, se midieron cinco dimensiones con indicadores seguridad de los procesos de esterilización, siendo el conocimiento de sanitización, la práctica de preparación y empaquetamiento ciclo de esterilización, almacenamiento, y control, la sanitización 9% de cumplimiento, preparación y equipamiento del material se lleva a cabo en un mínimo 39.5%, ciclo de esterilización con un 43.8%, almacenamiento con 45.9% y finalmente el control con 39.5% de cumplimiento, en cuanto a la relación de indicadores para ser considerados como seguros para los procesos de riesgo de esterilización tuvieron una puntuación del t de 1.6 -9.5 , concluyó que el proceso de esterilización relacionado al seguro cumplieron el requisitos al proceso de riesgo ( $p = 0.01$ ) (15).

Antonio, N. et. al. (2018), en México, en su estudio tuvo como objetivo de “Medir el nivel de conocimientos en los métodos de esterilización que tiene el personal de enfermería relacionado 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 2017”, siendo un estudio descriptivo observacional correlacional, que tiene estrategia, aplicaron el cuestionario de 25 ítems, resultados el 90% de personal de enfermería conoce el proceso de destrucción del tipo de microorganismo patógenos por esporas (esterilización), el 76.67% conoce el ciclo de la esterilización para instrumental quirúrgico de 30 minutos y 20 de secado, el 56.66% tuvo como métodos de esterilización como físico, químico y gaseoso, y el 83% conoce la prueba de esterilización por autoclave de vapor saturado (Bowie Dick), la esterilización se relaciona con el conocimiento del procesamiento de material de vidrio (67% en 15 minutos  $P = 0.00$ ), Concluyendo que el proceso de esterilización está proporcionalmente relacionado a conocimiento del área (90%) (16).

### 1.6.2. Antecedentes nacionales

Villanueva, M. (2020), en Perú – Lambayeque, realizó la investigación con el objetivo de “Determinar el nivel de conocimientos sobre esterilización en autoclave en el personal de enfermería de la institución mencionada”, siendo un estudio cuantitativa, descriptiva, correlacional de corte transversal, contó con una población de 20 personal de enfermería, aplicando la encuesta por medio del cuestionario, tuvieron como resultados que el 60% del personal de enfermería posee conocimiento medio en aspectos generales de los procesos de esterilización relacionado a la autoclave ( $p < 0.05$ ), en cuanto a la dimensión indicadores de calidad el 50% tiene conocimiento bajo ( $p < 0.05$ ), en la dimensión colocación del set con material quirúrgico y preparación del empaquetado tienen conocimientos medio ( $p < 0.05$ ), concluyó que ay relación entre el conocimiento y la práctica de esterilización con uso de autoclave, siendo necesario capacitar al personal de centro quirúrgico para aumentar su cuidado con calidad (17).

Huamán, M. y Ruiz, L. (2019), en Perú – Ica, realizó la investigaciones con el objetivo de “Determinar el nivel de conocimiento y la aplicación de la esterilización de profesionales de enfermería en el Hospital Nacional Arzobispo Loayza”, siendo el estudio cuantitativo, descriptivo correlacional, con una población de 45 profesionales de enfermería, aplicaron la encuesta y ficha de observación, tuvo como resultados que el 83.3% tuvieron práctica de colocación del set con material quirúrgica, el 76.7% tuvo conocimiento en colocación de material de vidrio, el 63.3% tuvo conocimiento en el proceso de esterilización, el 66.7% tuvo práctica de métodos de esterilización y tipos con capacidad de set autoclave, por lo que es significativo la esterilización se relaciona con la bacterias vegetativas y hongos de objetos inanimados (56.7%;  $p = 0.00$ ), también

con la eliminación de materia orgánica en la esterilización a vapor (76.7%;  $p = 0,00$ ), concluyendo que se correlaciona el nivel de conocimiento con los tipos de capacidad set autoclave de los profesionales de enfermería (66.7%), solo no se evidenció que existe conocimiento claro por la capacidad del esterilizador para el deterioro del instrumental por mal manejo (33.3%)

Oré, M. (2019), en Perú – Lima, una investigación con el objetivo de “Determinar el nivel de conocimiento sobre desinfección de alto nivel que tiene el profesional de enfermería del centro quirúrgico del hospital nacional Hipólito Unanue - 2018”, estudio cuantitativo descriptivo de corte transversal y prospectivo, participaron 35 profesionales de enfermería aplicando una encuesta, obteniendo estos resultados: 71,4% es alto, 22,9% medio, y 05,7% bajo, sobre desinfección: 71,4% es alto, 17,2% medio, 11,4% bajo; al proceso de desinfección, 62,9 % alto, 31,4% medio, y 05,7% bajo; la aplicación del DAN es alto 65,7%, medio 28,6%, y bajo 05,7%; los desinfectantes del DAN es 71,4% alto, 22,9% medio, y 05,7 bajo; y sobre DAN riesgo y prevención 68,6% es alto, 17,1% es medio, y 14,3% es bajo, se llegó a la conclusión que el nivel de conocimiento sobre desinfección de alto nivel del profesional de enfermería del Centro Quirúrgico del Hospital Nacional Hipólito Unanue, son mayormente altos; asimismo según dimensiones los conocimientos son también altos en cuanto desinfección, procesos de desinfección, aplicación del DAN, desinfección del DAN, y riesgos y prevención del DAN (18)

Panduro, J. (2018), en Perú – Lima, realizó el estudio con el objetivo de “Determinar el nivel de conocimiento y su aplicación sobre la desinfección de alto nivel que tiene el personal de enfermería del centro quirúrgico del Hospital Amazónico de Yarinacocha, 2016”, siendo

un estudio descriptivo, prospectivo, correlacional, tuvo a una población de 16 trabajadores licenciados en enfermería, utilizó al instrumento una encuesta y guía de observación estructurada, tuvo como resultado que el 68% tuvo desinfección de alto nivel con respecto a los agentes químicos es el Glutaraldehido-Ortophaldehido es lo que el personal más utiliza, el 19% es el Hipoclorito de Sodio-Alcohol Yodado y el 13% al Isodine Solucion-Sablon, mientras que el 69 % tuvo inactivación de desinfección de alto nivel, las sustancias orgánicas, residuos tóxicos y humedad, y el 25% es sangre, pus, materia fecal, el más bajo es el indicador y 6% sangre, agua y calor, por lo que el 75% por barreras protectoras de desinfección de alto nivel se relaciona con el uso de los mandiles, lentes protectores, guantes estériles, mascarillas que predominan en el uso para los trabajadores, los visores, guantes limpios, mascarillas descartables representan el 19% y 6% de los guantes, mascarillas y mandil estéril, Concluyendo que el nivel de conocimiento de enfermería determinó un nivel de conocimiento alto de desinfección relacionado a las barreras protectoras (19).

Idrogo, Z. Y Ruiz, D. (2018), en Perú – Lima, realizaron el estudio con el objetivo de “Determinar el desinfectante seguro Ortoftaldehido vs glutaraldehído para ser usado por las enfermeras en el proceso de desinfección de alto nivel”, siendo un estudio cuantitativo, retrospectivo, con una población de 10 artículos documentarios, tuvieron como resultados que 6 artículos revisados sistemáticamente, que el 66.4 % (n =4/6) de los artículos, determinan que al glutaraldehído 2% como el menos seguro que el ortoftaldehido al 0.55% en el uso de la desinfección de alto nivel, teniendo como conclusión que las sustancias químicas líquidas utilizadas como desinfectantes de alto nivel Ortoftaldehido vs Glutaraldehído Se evidenció que el Glutaraldehído es un producto volátil que emana sustancias citotóxicas causando efectos adversos en la persona que lo manipula, mientras que el Ortoftaldehido siendo la exposición por vía inhalatoria, resulta ser un sensibilizante de este. La manipulación directa de las sustancias de desinfectantes de

alto nivel centra la exposición en la vía inhalatoria, siendo exigente el uso de equipos de protección personal (20).

## **1.7.Bases teóricas**

### **1.7.1. Conceptualización de la variable conocimiento sobre el uso de desinfectante de alto nivel.**

- **El manejo del conocimiento sobre la seguridad del uso del desinfectante de alto nivel:** la reducción de la transmisión de patógenos de los dispositivos médicos sigue siendo un objetivo de la industria de la salud, y con eso el conocimiento de la desinfección de alto nivel (DAN) es un método que se emplea con frecuencia para eliminar los microorganismos causantes de enfermedades, entonces la DAN es un proceso complejo que requiere una limpieza meticulosa y atención a numerosos detalles como la temperatura, la concentración de desinfectante y el tiempo de exposición, entre otros, y el personal debe estar debidamente capacitado y ser competente para garantizar que el proceso se realice correctamente (21).

El método que enseñó Spaulding (1968) estableció el primer criterio para la desinfección, porque racionaliza las indicaciones del procesamiento de los materiales y del instrumental, considera el grado de riesgo de infección, que se clasifica el Spaulding por (22):

- **Críticos:** engloba los equipos médicos introducidos en tejidos regularmente estériles, en el sistema arterial, o cualquier parte del cuerpo que contenga fluidos internos corporales, ya que sus instrumentos deben encontrarse estériles, para asegurar la eliminación de toda vida microbiana y así evitar la contaminación.

- **Semi-críticos:** Son los instrumentos que al ser usados entran en contacto con mucosas y no suelen penetrar tejido estéril. Estos equipos deben de ser correctamente esterilizados cumpliendo con todos los protocolos, y así asegurar la eliminación de todos los microbianos vegetativos, virus y esporas.
  - **No críticos:** instrumentos que no suelen estar en contacto con el paciente o que entran en contacto superficialmente con ellos y con la piel intacta. Estos, deben ser desinfectados con bajo nivel (22).
- **Dimensiones del conocimiento de seguridad del uso del desinfectante de alto nivel**
    1. **Conocimiento del proceso de Limpieza:** donde la profesional de enfermería domina el proceso de limpieza y/o descontaminante del instrumento médico, sabe clasificar el instrumental para el inicio del reprocesamiento, que tiene en cuenta los pasos de lavado del instrumental médico, a lo que denomina la descontaminación o prelavado, la enfermera puede realizar la descontaminación de arrastre (23).
    2. **Conocimiento del proceso de Desinfección:** donde la profesional de enfermería domina el término de desinfección de superficies y objetos, realiza el procedimiento básico para usar el desinfectante de alto nivel (DAN) en el instrumental médico, que al usar los materiales para realizar el DAN, también pueda someter al material al ser enjuagado, también puede categorizar la propuesta por Spaulding los materiales médico desde su condición (23).
    3. **Conocimiento del proceso de Esterilización:** donde la profesional de enfermería domina el proceso para esterilizar y utilizar los métodos para



conseguir la esterilización los materiales médico, así maneje el desinfectado de alto nivel por medio de esterilización de material no crítico, lo cual utiliza este proceso por óxido de etileno para esterilizar por medio de la temperatura, lo cual termina realizar la esterilización por medio de vapor efectiva que requiere una concentración específica de humedad (23).

### **1.7.2. Conceptualización de la variable práctica de enfermería en esterilización**

Los procedimientos que realiza el personal de enfermería para la esterilización son una competencia clínica esencial en el cuidado de la salud, lo cual minimiza la visibilidad como personal en su centro sanitario, bajo el contexto del cuidado a los pacientes, es imperante seguir las instrucciones de desinfección, lo cual incorpora las técnicas y métodos de control de infecciones y detección de brotes en todos los sistemas de atención de salud, dado que uno de los factores principales es la prevención, que considera el manejo adecuado para impedir la transmisión de microorganismos, el proceso involucra el uso de todos los equipos biomédicos de seguridad, como los guantes para las manos, ropa de seguridad (batas, máscaras) y eliminación adecuada de desechos (24).

La práctica de enfermería en el servicio de esterilización usa el desinfectante como una tarea diversa, lo cual experimentan altos niveles de exposición a una amplia gama de productos de limpieza y desinfección, las tareas de desinfección está aumentando en los hospitales para proteger a los pacientes contra las infecciones asociadas a la atención, pues en la actualidad existe el aumento del riesgo de asma se ha asociado con el uso de lejía, compuestos de amonio cuaternario (quats), amoníaco, productos utilizados para desinfectar instrumentos médicos y productos en forma de aerosol (25).

- **Manejo del Desinfectantes por el personal de enfermería:**

- **Desinfección.** - es el proceso destructivo de microorganismos de objetos que de forma son inanimados, asegurando la eliminación vegetática de aquellas esporas existentes bacterianas (26).
- **Desinfectante:** un producto o agente químico que permite el proceso de desinfectar objetos, superficies y los ambientes clínicos, puede eliminar las bacterias, los virus o los microorganismos, siendo útil incluso, hacer desaparecer completamente, los riesgos de contaminación de una enfermedad (26).
- **Seguridad en el uso del desinfectante:** el desinfectante de uso habitual en la práctica clínica se ordena, racionaliza, y se evita en todo momento prever los eventos de contaminación y que bajo los efectos de luz ocurran algún riesgo o accidente con antiséptico en su manipulación (27).
- **Desinfectante de alto nivel:** se utilizan en toda la industria de la atención médica para desinfectar químicamente dispositivos médicos, objetos semicríticos reutilizables para controlar y prevenir infecciones asociadas con la atención de salud entre las poblaciones de pacientes y los mismos profesionales de la salud, ya que ellos también corren el riesgo de exposición a estos químicos, algunos de los cuales son irritantes y sensibilizadores respiratorios y de la piel (28).
- **Riesgos en la utilización del desinfectante de alto nivel:** cualquier rasgo, característica o exposición de un individuo que aumente su probabilidad de sufrir una enfermedad o lesión, dentro de la brecha del conocimiento, la práctica y las políticas para realizar la esterilización es necesario identificar y accionar las medidas preventivas al riesgo, y orientar a la organización de profesionales en el servicio que se enfoquen en el cuidado también de la propia salud (29).

- **La seguridad del uso del desinfectante de alto nivel** se prevee con la implementación de la auditoría de rutina con un seguimiento procesable, eso aumenta el cumplimiento general de los protocolos y guías respectivas para utilizar o usar desinfectantes de alto nivel, al tiempo que proporciona una herramienta para la sostenibilidad, siendo una auditoría beneficiosa para garantizar la atención segura del paciente al mantenerse actualizado y cumplir con los estándares, recomendaciones que mejoran la práctica de DAN (22).

**Los niveles de desinfección** que se caracterizan por el resultado microbicida del agente químico en efecto a los microorganismos los cuales son: (30)

- **La desinfección de alto nivel** es un método, que elimina toda clase de vida microbiana de objetos inertes, esporas bacterianas, germicida químico durante un periodo de tiempo establecido, siendo una acción desinfectadora de químicos dependen mucho del grado de concentración y tipo desinfectante, microbiano presente, para el lavado de superficie del instrumental y finalmente del tiempo de contacto, pero no asegura la eliminación de esporas bacterianas (30).
  - **Desinfección de Nivel Intermedio:** tiene su acción en todos los tipos de bacterias vegetativas, hongos y virus, no necesariamente elimina todos los virus de tamaño reducidos (30).
  - **Desinfección de bajo nivel:** sólo están destinados a eliminar las formas vegetativas. Arrasa con algunos hongos, no elimina las esporas. Ni Mycobacterium tuberculoso y mucho menos a los virus de tamaños reducido (30).
- **Dimensiones de la práctica de enfermería en Esterilización**
  - **Proceso de Limpieza:** es la enfermera que pone en práctica la preparación de los enzimáticos, clasifica las piezas con manipulación segura, retira el material biológico

con prevención de infecciones, manteniendo el instrumental quirúrgico ordenado en lo que ya se haya utilizado y lo que no, para establecer un servicio limpio como primera fase antes del desinfectante de alto nivel (31).

- **Proceso de Desinfección:** es la práctica enfermero que se sabe y conoce como separar los materiales críticos y no crítico, donde la enfermera realiza el sumergimiento del instrumental al detergente enzimático, y luego de la limpieza de los objetos puede realizar el secado y empaquetado del instrumental (32).
- **Proceso de Esterilización:** es la práctica enfermero que realiza la confirmación de un bien secado instrumental, puede rotularlo para ser objeto interno o externo, también verifica el empaquetado de seguridad del objeto, realiza la verificación de la cinta externa, y por último archiva los diferentes resultados de los indicadores físicos, químicos y biológicos de la manipulación de los materiales médicos (33).

- **Teoría de Enfermería**

La teoría de Betty Neuman sobre la medida de los sistemas en el reconocimiento de la práctica de enfermería, priorizando en las intervenciones de enfermería, una práctica para y con un nivel educativo que le permite tener a la enfermera su momento de niveles bajos de ansiedad y estrés experimentados por pacientes sometidos o clínicamente críticos, entonces la práctica de de enfermería se vuelve una medida preventiva y combinada que permite la fusión de las demandas estresantes de tipos extra personal, intrapersonal e interpersonal, por tanto el sentido la priorización del ambiente del paciente, bajo el contexto de lo emocional y considerando la vida cotidiana de los pacientes y el personal de salud, que no deben acumular tención, y eso se provoca aún más cuando estamos en un servicio de necesidades humanas de protección y reducción de los riesgos (34).

- **Teoría de Enfermería**

La teoría del entorno de Florence Nightingale es la base del cuidado en la enfermería moderna, porque parte de conocer la filosofía que significa los fenómenos observados por medio analítico, la enfermera interactúa con el entorno del paciente, fortaleciendo por medio de su educación básica el proceso reparador (35), que significa prever las infecciones en un centro quirúrgico, por lo que la enfermera de esterilización debe conocer la seguridad del paciente como parte de su intervención, y utilizar los desinfectantes también permite al profesional destacar eventos que a pesar de los riesgos de salud implantando seguridad (36).

- **Normativa del Minsa**

Guía técnica de procedimientos de limpieza y desinfección de ambientes en los EESS y SMA-N°372-2011/MINSA, donde se especifica que la desinfección en un establecimiento de salud de áreas críticas, donde se atiende el alto riesgo de contaminación al contacto con elementos biológicos, fluidos corporales, otras sustancias tóxicas, sustancias químicas (citostáticos), o los reactivos químicos, áreas como por ejemplo los centros quirúrgicos, hemodiálisis, unidades de cuidados intensivos (UCI), entre otros servicios (37).

## **1.8. Formulación de la hipótesis**

### **1.8.1. Hipótesis general**

Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre el uso del desinfectante de alto nivel y la salud del personal de enfermería de central de esterilización en una IPRESS privada lima-Perú 2023.

Ho: No existe relación estadísticamente significativa entre el uso del desinfectante de alto nivel y la salud del personal de enfermería de central de esterilización en una IPRESS privada lima-Perú 2023.

### **1.8.2. Hipótesis específicas**

Hi: Existe relación significativa entre la dimensión proceso de limpieza del conocimiento en el uso del desinfectante de alto nivel y la práctica del personal de enfermería de la central de esterilización en una IPRESS privada Lima- Perú 2023

Ho: No existe relación significativa entre la dimensión proceso de limpieza del conocimiento en el uso del desinfectante de alto nivel y la práctica del personal de enfermería de la central de esterilización en una IPRESS privada, 2023.

Hi: Existe relación significativa entre la dimensión proceso de desinfección del conocimiento en el uso del desinfectante de alto nivel y la práctica del personal de enfermería de la central de esterilización en una IPRESS privada, 2023.

Ho: No existe relación significativa entre la dimensión proceso de desinfección del conocimiento en el uso del desinfectante de alto nivel y la práctica del personal de enfermería de la central de esterilización en una IPRESS privada, 2023.

Hi: Existe relación significativa entre la dimensión proceso de esterilización del conocimiento en el uso del desinfectante de alto nivel y la práctica del personal de enfermería de la central de esterilización en una IPRESS privada, 2023.

Ho: No existe relación significativa entre la dimensión proceso de esterilización del conocimiento en el uso del desinfectante de alto nivel y la práctica del personal de enfermería de la central de esterilización en una IPRESS privada, 2023.

## **2. CAPÍTULO III. METODOLOGÍA**

### **2.1.Método de Investigación**

En este estudio se utilizará el método Hipotético – deductivo, porque según el autor Arispe (38) define el método hipotético deductivo como el método que busca la parte hipótesis investigativa, donde falsearla o refutarla se obtienen otras conclusiones confrontados con hechos.

### **2.2.Enfoque investigativo**

En el presente estudio se empleará el enfoque Cuantitativo, Hernández (39) refiere que consiste en un conjunto de procesos secuenciales que favorece bajo métodos estadísticos la cuantificación de una interpretación numérica bajo el contexto del fenómeno de estudio.

### **2.3.Tipo de investigación**

El tipo de investigación será aplicada, según Sánchez (39) señala que consolida el conocimiento para resolver y determinar el objetivo de investigación, lo cual lleva a la búsqueda de nuevos conocimientos en el campo del enriquecimiento del desarrollo científico.

### **2.4.Diseño de la investigación**

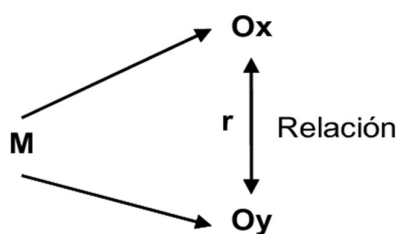
El diseño de la presente investigación es no experimental, principalmente porque se mantiene la no alteración del objeto de investigación, pues el investigador no interviene en los sucesos de las variables o su contexto de estudio.

Según Sánchez refiere que es descriptiva porque asume una realidad o fenomenología donde se describe a aquello con lo que se representa la variable de estudio en su contexto real.

Será correlacional, porque se determinará la relación entre las variables, de manera que se produzca un efecto asociativo entre las variables independiente.

Será transversal, porque estima una magnitud poblacional y distribución de la misma en un solo momento dado o especificado, como una toma instantánea de datos o características (38).

**Figura 1. Modelo Correlacional**



Donde:

M= 80 profesionales de enfermería y técnicos

Ox= Variable Conocimiento

OY= Variable Práctica

r= Relación

## 2.5.Población, muestra y muestreo

Para esta investigación, se pretende contar con toda la población, que son 80 profesionales de enfermería y técnico que labora con vigencia del año en curso en la central de esterilización de una IPRESS privada de Lima.



## **Muestra**

La muestra contará con la totalidad de la población para esta investigación por ser una cantidad menor, es decir 80 profesionales de enfermería y técnico.

### **Criterios de investigación**

- Criterios de inclusión:
  - Profesionales de enfermería y técnicos que estén laborando en el Centro de esterilización de la IPRESS privada, incluyendo la jefa o supervisora del servicio.
  - Profesionales de enfermería y técnicos que firman el consentimiento informado.
- Criterios de exclusión
  - Profesionales de enfermería y técnicos que no deseen firmar el consentimiento informado.
  - Profesionales de enfermería y técnicos que no están en el momento de la recolección de datos, pero laboran en la IPRESS en el centro de esterilización.
  - Profesional de otras especialidades de salud que laboran en la IPRESS.

### **Muestreo**

El muestreo no probabilístico, considerando los criterios con todas las profesionales enfermería y técnicos que laboran en la actualidad vigentes a 2023, la central de esterilización de una IPRESS privada de Lima.

## 2.6.Operacionalización de Variables e indicadores

<b>VARIABLES</b>	<b>Definición Conceptual</b>	<b>Definición operacional</b>	<b>Dimensiones</b>	<b>Indicadores</b>	<b>Escala de Medición</b>	<b>Escala valorativa (Niveles o rangos)</b>
Conocimiento de seguridad del uso del desinfectante de alto nivel	El conocimiento que maneja el profesional de enfermería en su capacidad para asegurar el uso de los desinfectantes de alto nivel para objetos e instrumentos quirúrgico o médicos que necesitan esterilización (13).	Es el nivel de conocimiento que posee el profesional de enfermería para el proceso de seguridad del uso del desinfectante de alto nivel de instrumentos quirúrgicos o médicos que se mide cuantitativa se observa en niveles	Conocimiento del proceso de Limpieza  Conocimiento del proceso de desinfección	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Información que posee el personal de enfermería en el proceso para limpiar.</li> <li>• Información que posee el personal de enfermería para el proceso de desinfectar.</li> </ul>	Ordinal  Ordinal	Alto (31 – 34)  Regular (23 – 30)  Bajo (17 – 22)

	de alto, medio y bajo.	Conocimiento del proceso de Esterilización		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Información que posee el personal de enfermería a sobre el proceso de esterilizar</li> </ul>	Ordinal	
Prácticas de Esterilización	Es la realización de la práctica profesional de enfermería para realizar acciones al aplicar los conocimientos para esterilizar instrumentos u objetos inanimados	Es la práctica que acciona la enfermera profesional en el proceso de seguridad del instrumental quirúrgico o médico que pueden aplicar	Proceso de Limpieza	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Actividades que realiza enfermería profesional en proceso de limpiar.</li> </ul>	Ordinal	Adecuado (13 – 16)  Inadecuado (7 – 12)
			Proceso de Desinfección	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Actividades que realiza enfermería profesional</li> </ul>	Ordinal	

---

que pueden ser clasificación en para el  
 proceso de seguridad adecuado o proceso de  
 (41). inadecuada la desinfección.  
 práctica que realiza. Proceso de • Actividades Ordinal  
 Esterilización que realiza  
 enfermería  
 profesional  
 para el  
 proceso de  
 esterilización.

---

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

### **2.7.1. Técnica**

Este estudio utilizará la técnica de encuesta, que según el autor Arispe (38), esta técnica de encuestar y observar es una acción que permite al investigador establecer el objetivo o visualizar al sujeto de estudio bajo continuo interrogatorio de preguntas y respuestas, siendo un método que recolecta los datos de manera confiable y ordenada.

Luego de que la técnica sea la encuesta, tenemos a el instrumento que recolecta el dato que es el cuestionario y ficha de acciones, que está conformado por preguntas y respuestas y contesta a la problemática de este estudio para ambas variables.

### **2.7.2. Descripción de los Instrumentos**

El instrumento para este estudio que responde a la variable: conocimiento de seguridad del uso del desinfectante de alto nivel, se utilizará el cuestionario diseñado por el autor Fernández (42) para poder responder a la etapa de limpieza y desinfección del conocimiento del profesional de enfermería, lo cual consiste en la introducción, datos generales como la edad, sexo, estado civil, condición de ocupación, tiempo de servicio, y cuenta los datos específicos por 3 dimensiones: conocimiento en el proceso de limpieza (ítems del 1 al 5), conocimiento en el proceso de desinfección (ítems del 6 al 10), y el proceso de desinfección (ítems del 11 al 15), siendo un total de 15 ítems con respuestas politómicas, con la interpretación por variable de Alto (31 – 34), Regular (23 – 30) y Bajo (17 – 22).

Para la variable prácticas de enfermería en esterilización, se utilizara el instrumento una ficha de acciones de enfermería, el cual fue diseñado por el autor Fernández (42) para medir la observación de la práctica del profesional de enfermería en la seguridad de las acciones dentro del centro de esterilización para instrumental quirúrgico, el cual cuenta con 3 dimensiones: proceso de limpieza (con ítems de 1 al 5), proceso de desinfección (con ítems del 6 al 10), y con el proceso de esterilización (con ítems del 11 al 15), el cual cuenta con respuestas dicotómicas de si (1 punto) y no (0 punto), lo cual se interpreta el valor final de la variable en Adecuado (13 – 16) e Inadecuado (7 – 12).

### **2.7.3. Validación de los Instrumentos**

La validez fue realizado por el autor Fernández (42) en el año 2020, por medio de los jueces de expertos, los cuales fueron un grupo de 5 jueces entre doctores, magister y especialistas en el tema, que pudieron calificar ambos instrumentos para conocimiento de seguridad del uso del desinfectante de alto nivel y la práctica de Enfermería en Esterilización, dando como resultado 91.26% bajo una tabla de valoración donde el coeficiente de decisión como excelente y bueno para ser válido en ambos instrumentos.

### **2.7.4. Confiabilidad de los Instrumentos**

La confiabilidad fue realizado por el autor Fernández (42) en el año 2020, por medio de la prueba piloto, lo cual sus datos arrojaron un alfa de cronbach de 0.753 para la variable conocimiento de seguridad del uso del desinfectante de alto nivel, lo cual lo hace confiable el instrumento por ser mayor de 0.6 que es nivel de aceptabilidad, y para la variable la práctica de Enfermería en Esterilización, obtuvo un resultado por

coeficiente de kruder Richarson de 0.704, lo cual también lo hace ser un instrumento confiable.

## **2.8.Plan de procesamiento y Análisis de Datos**

El plan de procesamiento de los datos que se pretenden recolectar para este estudio, cumplirá con el criterio de utilización del programa Excel y SPSS versión 26, porque permitirá el primero ordenar datos y transportar resultados de SPSS, y este programa analiza los datos ordenados conforme a criterios de interpretación donde cumpla la descripción de tablas de frecuencia para datos exactos, en tablas cruzadas para datos bajo hipótesis y también tablas de contingencia que maneja más la exactitud de la prueba de hipótesis que contesta los objetivos planteados en este estudio.

Para el análisis de datos se iniciará con la prueba de normalidad de Kolmogorov – Smirnov y dependiendo de los resultados se decidirá por la Rho de Spearman o Pearson para la respectiva prueba de hipótesis, que son análisis que cumplen con los criterios de interpretación de variables, lo cual cumplirá tener en cuenta los baremos para cada dimensión que facilitará la respuesta de objetivos específicos planteados en esta investigación.

## **2.9.Aspectos éticos**

Para la línea que se pretende investigar en este estudio, a sido imprescindible contar con los principios éticos en ciencias de la salud (43) lo cual son:

- La autonomía, porque se acepta la decisión del participante, y este acepta su participación al estudio por consentimiento informado (anexo 4).
- Beneficencia: porque se busca el bien del profesional de enfermería que se pretende encuestar.
- No maleficencia: porque se busca mantener el compromiso de salvaguardar la identidad y confidencialidad con el participante, sin riesgo vital.
- Justicia: porque se actuará conforme a la equidad sin conflicto de intereses con el participante, de forma cordial, voluntaria y sin discriminación.





---

Presentación del avance de la investigación concluida

CIERRE

Redacción del borrador de Proyecto de tesis final

Revisión y corrección de proyecto de tesis final

Transcripción y entrega de proyecto de tesis Final

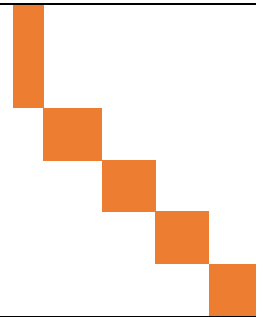
Sustentación de proyecto de tesis final

---

**Observación: Se destina 6 a 8 horas semanales y entre 2 horas diarias para realizar esta investigación.**

Actividades cumplidas 

Actividades por cumplir 



## 4.2. Presupuesto

<b>REC. HUMANOS</b>			
<b>POTENCIALES HUMANOS</b>	Asesoría	1	500
	Técnicos en digitación	1	50
	Encuestador	0	0
	Estadísticos	1	300
<b>MATERIAL BIBLIOGRÁFICO</b>			
<b>RECURSOS MATERIALES</b>	Textos	50	20
	Internet	380 h.	380
	Otros: revistas de internet	80	80
<b>MATERIAL DE IMPRESIÓN</b>			
	Impresión y copia	100	120
<b>SERVICIOS</b>			
<b>SERVICIOS</b>	Comunicaciones (videollamadas, teleconsulta).	50	150
	Movilidad y Viáticos	25	250
	Imprevistos	100	100
	<b>Total, costo</b>		<b>s/ 1950.00</b>
<b>RECURSOS FINANCIEROS</b>			
<b>Será autofinanciado todo el proyecto</b>			

#### 4. Referencias Bibliográficas

1. Guerra S. Desinfección de alto nivel: Desafíos de su práctica [Internet]. Washington, D.C. ; 2019 dic [citado 23 de agosto de 2022]. Disponible en: <https://www.paho.org/hq/dmdocuments/2017/ppt-Desinfeccion-de-alto-nivel-desafios-de-su-practica.pdf>
2. Organización Mundial de Salud. Seguridad del paciente [Internet]. OMS - Datos y Cifras de Seguridad. 2019 [citado 20 de noviembre de 2021]. p. 1–4. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/patient-safety>
3. Dumas O, Gaskins AJ, Boggs KM, Henn SA, Le Moual N, Varraso R, et al. Uso ocupacional de desinfectantes de alto nivel e incidencia de asma en enfermeras de carrera temprana a media: un estudio de cohorte prospectivo. *Occup Environ Med* [Internet]. 1 de abril de 2021;78(4):244–7. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1136/oemed-2020-106793>
4. Organización Mundial de Salud. OMS: Garantizar la seguridad de los trabajadores de la salud para preservar la de los pacientes [Internet]. WHO. 2020 [citado 13 de junio de 2021]. p. 17. Disponible en: <https://www.who.int/es/news/item/17-09-2020-keep-health-workers-safe-to-keep-patients-safe-who>
5. Organización Mundial de Salud. OMS: Garantizar la seguridad de los trabajadores de la salud para preservar la de los pacientes [Internet]. OMS - Comunicados de Prensa. 2020 [citado 23 de agosto de 2022]. p. 1–3. Disponible en: <https://www.who.int/es/news/item/17-09-2020-keep-health-workers-safe-to-keep-patients-safe-who>
6. Camacho-Rodríguez DE, Carrasquilla-Baza DA, Dominguez-Cancino KA, Palmieri PA. Patient Safety Culture in Latin American Hospitals: A Systematic Review with

- Meta-Analysis. *Int J Environ Res Public Health* [Internet]. 1 de noviembre de 2022 [citado 10 de junio de 2023];19(21):14380. Disponible en: <https://doi.org/10.3390/ijerph192114380>
7. Sepúlveda Plata MC, López Romero LA, González SB. Cumplimiento de la lista de verificación de seguridad de la cirugía en un Hospital de Santander, un Estudio de Corte Transversal. *Rev Cuid* [Internet]. 2021 [citado 23 de agosto de 2022];12(3):e2122. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.15649/cuidarte.2122>
  8. Barreda Ayasta L de F, Bazán Sánchez ACL, Díaz Manchay RJ, Zapata Rueda AV, Olivos Pérez M. Fortalezas e inminencias en la central de esterilización: Percepción de las enfermeras. *ACC CIETNA Rev la Esc Enfermería* [Internet]. 16 de diciembre de 2020 [citado 23 de agosto de 2022];7(2):43–50. Disponible en: <https://doi.org/10.35383/cietna.v7i2.406>
  9. Wissam Mohammed K, Saba Abbas A. Efectividad de un programa de educación sobre prácticas de enfermeras hacia algunas técnicas de esterilización en el departamento de emergencias del hospital universitario Al-Diwaniya. *Indian J Forensic Med Toxicol* [Internet]. 7 de septiembre de 2021 [citado 24 de agosto de 2022];15(3):824–30. Disponible en: <https://doi.org/10.37506/ijfmt.v15i3.15412>
  10. Miranda AR, Pinheiro MG, Silva ER da. El Proceso de trabajo en el centro de esterilización y material: percepción del equipo de enfermería. *Rev Recien - Rev Científica Enferm* [Internet]. 17 de septiembre de 2019 [citado 24 de agosto de 2022];9(27):33–45. Disponible en: <http://www.recien.com.br/index.php/Recien/article/view/203>
  11. Naranjo Hernández Y. Impronta de la obra de Florence Nightingale en la formación de recursos humanos de Enfermería. *Rev Inf Científica* [Internet]. 4 de diciembre de 2020

- [citado 24 de agosto de 2022];99(6):609–19. Disponible en: <http://www.revinfscientifica.sld.cu/index.php/ric/article/view/3100/4529>
12. Mitchell BG, Russo PL, Kiernan M, Curryer C. Nurses' and midwives' cleaning knowledge, attitudes and practices: An Australian study. *Infect Dis Heal* [Internet]. 1 de febrero de 2021 [citado 11 de junio de 2023];26(1):55–62. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.idh.2020.09.002>
  13. Krause M, Dolák F, Froňková M. El conocimiento de los enfermeros sobre la desinfección de reutilizables objetos y superficies en la práctica clínica. *J homepage - Konkart* [Internet]. 2021 [citado 21 de agosto de 2022];1(8):8–13. Disponible en: <http://doi.org/10.32725/kont.2021.008>
  14. Solís Abarca AC, Flores Guadarrama MA, Leyva Alvarado C. Evaluación de la calidad técnica del proceso relacionado a la desinfección de equipo en salas quirúrgicas en Hospital de segundo nivel de atención en Zihuatanejo Guerrero [Internet]. [México, Acapulco]: Universidad Autónoma de Guerrero; 2020 [citado 22 de agosto de 2022]. Disponible en: [http://ri.uagro.mx/bitstream/handle/uagro/2487/TE\\_18476898\\_20.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://ri.uagro.mx/bitstream/handle/uagro/2487/TE_18476898_20.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
  15. Maldonado Venosa LE, Morales Castro NG, Maldonado Venosa LE 828971, Morales Castro NG 828973. Seguridad en los procesos de esterilización en la central de equipos [Internet]. Exploraciones, intercambios y relaciones entre el diseño y la tecnología. [México]: Universidad Autónoma de Guerrero (México); 2018 [citado 21 de agosto de 2022]. Disponible en: <http://ri.uagro.mx/handle/uagro/769>
  16. Antonio Aparicio N, Epifanio Madero C, García Martínez N, Morales Maurilio F. 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 2017 [Internet]. [Tamaulipas, Tampico - México]: Instituto de Ciencias y Estudios Superiores de Tamaulipas; 2018 [citado 21 de agosto de 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. Villanueva Soplin M. Conocimientos sobre esterilización en autoclave en el personal de enfermería. Centro quirúrgico Hospital Higos Urco Chachapoyas 2019 [Internet]. [Perú, Lambayeque]: Universidad Nacional “Pedro Ruiz Gallo”; 2020 [citado 21 de agosto de 2022]. Disponible en: [https://repositorio.unprg.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12893/8809/Villanueva\\_Soplin\\_Marylu.pdf?sequence=3&isAllowed=y](https://repositorio.unprg.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12893/8809/Villanueva_Soplin_Marylu.pdf?sequence=3&isAllowed=y)
  18. Oré Ccatamayo M. Nivel de conocimiento sobre desinfección de alto nivel que tiene el profesional de enfermería del centro quirúrgico del Hospital Nacional Hipólito Unanue - 2018 [Internet]. [Perú, Lima]: Universidad Nacional Federico Villarreal; 2019 [citado 21 de agosto de 2022]. Disponible en: <http://repositorio.unfv.edu.pe/handle/UNFV/4133>
  19. Panduro Rengifo JA. Nivel de conocimiento y su aplicación sobre la desinfección de alto nivel que tiene el personal de enfermería del Centro Quirúrgico del Hospital Amazónico de Yarinacocha [Internet]. Universidad Nacional Hermilio Valdizán. [Perú, Pucallpa]: Universidad Nacional Hermilio Valdizán; 2018 [citado 21 de agosto de 2022]. Disponible en: <http://repositorio.unheval.edu.pe/handle/20.500.13080/2366>
  20. Idrogo Maita ZK, Ruiz Campos D. Determinación del desinfectante seguro Ortoftaldehido versus Glutaraldehido utilizado por las enfermeras en el Proceso de

- Desinfección de Alto Nivel [Internet]. [Perú, Lima]: Universidad Privada Norbert Wiener; 2018 [citado 21 de agosto de 2022]. Disponible en: <https://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/123456789/451>
21. Alderman S, Feusner B, Heishman C. Implementación de un Programa de Auditoría de Desinfección de Alto Nivel para Estandarizar Procesos y Mejorar el Cumplimiento en un Sistema Académico de Salud. *Am J Infect Control* [Internet]. 1 de julio de 2022 [citado 21 de agosto de 2022];50(7):S21–2. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.ajic.2022.03.104>
  22. Gromski MA, Sieber MS, Sherman S, Rex DK. Double high-level disinfection versus liquid chemical sterilization for reprocessing of duodenoscopes used for ERCP: a prospective randomized study. *Gastrointest Endosc* [Internet]. 1 de abril de 2021 [citado 24 de agosto de 2022];93(4):927–31. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.gie.2020.07.057>
  23. Franco Martins J, Velloso Antunes A. Dimensionamiento del personal en el centro de material y esterilización de un hospital universitario. *Rev da Esc Enferm da USP* [Internet]. 14 de octubre de 2019 [citado 25 de agosto de 2022];53(1):49–54. Disponible en: <https://doi.org/10.1590/S1980-220X2018027703496>
  24. Kareem WM, Ahmed SA. Effectiveness of an Education Program on Nurses' Practices toward Some Sterilization Techniques at Emergency Department in Al-Diwaniya Teaching Hospital. *Indian J Forensic Med Toxicol* [Internet]. 17 de mayo de 2021 [citado 25 de agosto de 2022];15(3):824–30. Disponible en: <https://doi.org/10.37506/ijfmt.v15i3.15412>
  25. Miranda AR, Pinheiro MG, Silva ER da. El Proceso de Trabajo en el Centro de Esterilización y material: Percepción del equipo de Enfermería. *Rev Recien - Rev*



- Científica Enferm [Internet]. 17 de septiembre de 2019 [citado 24 de agosto de 2022];9(27):33–45. Disponible en: <http://10.0.94.212/recien2358-3088.2019.9.27.33-45>
26. Diomedi Pacheco A, Chacón E, Delpiano L, Hervé B, Jemenao MI, Medel M, et al. Antisépticos y desinfectantes: apuntando al uso racional. Recomendaciones del Comité Consultivo de Infecciones Asociadas a la Atención de Salud, Sociedad Chilena de Infectología. Rev Chil infectología [Internet]. 2018 [citado 24 de agosto de 2022];34(2):156–74. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.4067/S0716-10182017000200010>
27. Cai X, Li J, Li W. Application of PDCA Circulation Regulation Combined with Nursing Mark in Nursing Safety and Quality Regulation of Disinfection Supply Center. Li B, editor. Evidence-Based Complement Altern Med [Internet]. 16 de agosto de 2022 [citado 24 de agosto de 2022];2022:1–9. Disponible en: <https://doi.org/10.1155/2022/9253777>
28. Henn S, Boiano JM, Steege AL. Precautionary Practices of Healthcare Workers Who Disinfect Medical and Dental Devices Using High-Level Disinfectants. Infect Control Hosp Epidemiol [Internet]. 2018 [citado 24 de agosto de 2022];36(2):185. Disponible en: <https://10.0.3.249/hielo.2014.37>
29. Quinn MM, Henneberger PK, Braun B, Delclos GL, Fagan K, Huang V, et al. Cleaning and disinfecting environmental surfaces in health care: Toward an integrated framework for infection and occupational illness prevention. Am J Infect Control [Internet]. 1 de mayo de 2018 [citado 24 de agosto de 2022];43(5):424–34. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.ajic.2015.01.029>
30. Ministerio de Salud. Manual de Desinfección y Esterilización Hospitalaria [Internet].

- Perú, Lima; 2002 [citado 25 de agosto de 2022]. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/1444.pdf>
31. Zaman SU, Ahmed M, Mahboob N, Iqbal H, Afrin S, Biswas SM. Awareness, Attitude and Practice on Sterilization among Healthcare Staffs of a Tertiary Hospital in Bangladesh. *Eur J Med Heal Sci* [Internet]. 15 de febrero de 2021 [citado 25 de agosto de 2022];3(1):12–8. Disponible en: <https://doi.org/10.34104/ejmhs.021.012018>
  32. Fernandes Nazareth JC, Pereira de ALMEIDA NETO O, Rodrigues da SILVA M, Resende Rodrigues L, Kauchakje Pedrosa LA. Quality of life related work of nursing professionals in sterilization material center. *Biosci j* [Internet]. 1 de julio de 2018 [citado 25 de agosto de 2022];34(4):1083–92. Disponible en: <http://www.seer.ufu.br/index.php/biosciencejournal/article/view/38940/22685>
  33. Delgado Carlos DJ, Batista Araújo de Oliveira LP, Tomaz dos Santos Barros WC, Barros Ribeiro KR, Ribeiro de Melo Lino C. Centrais de Material e Esterilização e covid-19: reflexões da enfermagem. *Rev Enferm UFPE line* [Internet]. 28 de abril de 2021 [citado 25 de agosto de 2022];15(1):1–14. Disponible en: <https://10.0.20.85/1981-8963.2021.246944>
  34. da Silva Papi Diniz J, de Melo Batista K, do Santos Luciano L, Fioresi M, Amorim MHC, de Oliveira Bringuente ME. Nursing intervention based on Neuman's theory and mediated by an educational game. *Acta Paul Enferm* [Internet]. 2 de diciembre de 2019 [citado 25 de octubre de 2022];32(6):600–7. Disponible en: <https://doi.org/10.1590/1982-0194201900084>
  35. Naranjo Hernández Y, Álvarez Rodríguez R, Mirabal Requena JC, Alvarez Escobar B. Florence Nightingale, la primera enfermera investigadora. *Rev Arch Médico Camagüey* [Internet]. 5 de junio de 2020 [citado 24 de agosto de 2022];24(3):e6810. Disponible en:

<https://www.redalyc.org/journal/2111/211166481014/html/>

36. Romero Mora O, García Martínez MJ, Fernández Romana MJ, Ramos Suárez JM, Guerrero Pérez J, Mármol López R. La seguridad del paciente como indicador de la calidad asistencial y del trabajo enfermero. El empleo del “listado prequirúrgico”. *Enfuro* [Internet]. 12 de diciembre de 2018 [citado 25 de agosto de 2022];1(121):35–40. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=4094300>
37. Ministerio de Salud. Guía técnica de procedimientos de limpieza y desinfección de ambientes en los EESS y SMA-N°372-2011/MINSA [Internet]. Resolución Ministerial N° 372-2011-MINSA - Normas y documentos legales - Ministerio de Salud - Gobierno del Perú. 2011 [citado 25 de agosto de 2022]. p. 36. Disponible en: [https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/272588/243707\\_RM372-2011-MINSA-Nuevo.PDF20190110-18386-1iyy23x.PDF](https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/272588/243707_RM372-2011-MINSA-Nuevo.PDF20190110-18386-1iyy23x.PDF)
38. Arispe Alburqueque CM, Yangali Vicente JS, Guerrero Bejarano MA, Rivera Lozada de Bonilla O, Acuña Gamboa LA, Arellano Sacramento C. *La Investigación Científica. Una aproximación para los estudios de posgrado* [Internet]. Primera. Universidad Internacional del Ecuador, editor. Ecuador, Guayaquil: Departamento de investigación y Postgrado; 2020. 131 p. Disponible en: <https://repositorio.uide.edu.ec/handle/37000/4310>
39. Hernández Sampieri R, Mendoza Torres CP. *Metodología de la investigación las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta* [Internet]. 2ª ed. McGRAW-HILL Interamericana Editores SA de CVE, editor. Mc Graw Hill. Ciudad de México: Cámara Nacional de la Industria Editorial Mexicana R.; 2018. 736 p. Disponible en: [http://www.ingebook.com/ib/NPcd/IB\\_BooksVis?cod\\_primaria=1000187&codigo\\_libro=8072](http://www.ingebook.com/ib/NPcd/IB_BooksVis?cod_primaria=1000187&codigo_libro=8072)

40. Sánchez Carlessi H, Reyes Romero C, Mejía Sáenz K. Manual de Términos en Investigación científico, Tecnología y humanística [Internet]. Primera. Universidad Ricardo Palma, editor. Vol. 1, Vicerrectorado de Investigación. Perú, Lima: Bussiness Support Aneth S.R.L.; 2018 [citado 2 de julio de 2022]. 146 p. Disponible en: <https://www.urp.edu.pe/pdf/id/13350/n/libro-manual-de-terminos-en-investigacion.pdf>
41. Sinha D, Kumar C, Gupta A, Nayak L, Subhash S, Kumari R. Knowledge and practices about sterilization and disinfection. J Fam Med Prim Care [Internet]. 2020 [citado 24 de agosto de 2022];9(2):793. Disponible en: [https://10.0.16.7/jfmpe.jfmpe\\_1069\\_19](https://10.0.16.7/jfmpe.jfmpe_1069_19)
42. Eustaquio Fernández C. Conocimiento y práctica sobre el proceso de seguridad del instrumental Quirúrgico, profesional de enfermería, Hospital de Huaral 2020 [Internet]. [Perú, Lima]: Universidad Privada Norbert Wiener; 2020 [citado 24 de agosto de 2022]. Disponible en: <https://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/123456789/4166>
43. Miranda Novales MG, Villasís Keever MÁ. El protocolo de investigación VIII. La ética de la investigación en seres humanos. Rev Alerg Mex [Internet]. 1 de enero de 2019 [citado 8 de septiembre de 2022];66(1):115–22. Disponible en: [http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2448-91902019000100115](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2448-91902019000100115)

**ANEXO 1: MATRIZ DE CONSISTENCIA**

**TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN:** “CONOCIMIENTO DE SEGURIDAD EN EL USO DEL DESINFECTANTE DE ALTO NIVEL RELACIONADO A LA PRÁCTICA DE ENFERMERÍA EN LA CENTRAL DE ESTERILIZACIÓN DE UNA IPRESS PRIVADA – 2022”

<b>FORMULACIÓN DEL PROBLEMA</b>	<b>OBJETIVOS</b>	<b>HIPÓTESIS</b>	<b>VARIABLES</b>	<b>DISEÑO METODOLÓGICO</b>
<p><b>Problema General</b></p> <p>¿Cuál es la Relación del conocimiento en el uso del desinfectante de alto nivel y la práctica del personal de enfermería en la central de esterilización de una IPRESS privada, 2023?</p>	<p><b>Objetivo General</b></p> <p>Determinar la relación entre el nivel del conocimiento y la práctica sobre el uso del desinfectante de alto nivel del personal de enfermería de central de esterilización en una IPRESS privada Lima-Perú 2023.</p>	<p><b>Hipótesis General</b></p> <p>Existe relación estadísticamente significativa entre el uso del desinfectante de alto nivel y la salud del personal de enfermería de central de esterilización en una IPRESS privada lima- Perú 2023.</p>	<p><b>V. Independiente: Conocimiento de seguridad en el uso del desinfectante de alto nivel.</b></p> <p><b>Dimensiones:</b></p> <p><b>1.1. Conocimiento del proceso de Limpieza</b></p> <p>1.1.1. Información que posee el personal de enfermería en el proceso para limpiar.</p> <p><b>1.2. Conocimiento del proceso de desinfección</b></p> <p>1.2.1. Información que posee el personal de enfermería para el proceso de desinfectar.</p> <p><b>1.3. Conocimiento del proceso de Esterilización</b></p>	<p><b>1. Tipo:</b> Aplicada</p> <p><b>2. Método investigación:</b> Hipotético - Deductivo</p> <p><b>3. Enfoque:</b> cuantitativo</p> <p><b>4. Diseño:</b> No experimental</p> <p><b>5. Nivel:</b> Correlacional descriptivo.</p> <p><b>6. Población Muestra:</b></p> <p><b>7. Población:80</b> profesionales de enfermería y técnicos que laboran en la central de esterilización de una IPRESS privada.</p>
<p><b>Problema Específicos</b></p> <p>1. ¿Qué relación existe entre el conocimiento en el uso del desinfectante de alto nivel en su dimensión proceso de limpieza y la práctica del personal de enfermería de la Central de esterilización en una IPRESS privada 2023?</p>	<p><b>Objetivos Específicos</b></p> <p>1. Identificar la relación entre el conocimiento y la práctica sobre el uso del desinfectante de alto nivel en su dimensión proceso de limpieza del personal de enfermería de la central de esterilización en una</p>	<p><b>Hipótesis Específicas</b></p> <p>1. Existe relación significativa entre la dimensión proceso de limpieza del conocimiento en el uso del desinfectante de alto nivel y la práctica del personal de enfermería de la central de esterilización en una</p>		

2. ¿Cuál es la relación entre el conocimiento en el uso del desinfectante de alto nivel en su dimensión proceso de desinfección y la práctica del personal de enfermería de la central de esterilización en una IPRESS privada Lima-Perú 2023?
3. ¿Cuál es la relación entre el conocimiento en el uso del desinfectante de alto nivel en su dimensión proceso de esterilización y la práctica del personal de enfermería de la central de esterilización en una IPRESS privada Lima-Perú 2023?
- IPRESS privada Lima- Perú 2023.
2. Identificar la relación entre el conocimiento y la práctica sobre el uso del desinfectante de alto nivel en su dimensión proceso de desinfección del personal de enfermería de la central de esterilización en una IPRESS privada Lima- Perú 2023.
3. Identificar la relación entre el conocimiento y la práctica sobre el uso del desinfectante de alto nivel en su dimensión proceso de esterilización del personal de enfermería de la central de esterilización en una IPRESS privada Lima- Perú 2023.
- IPRESS privada Lima- Perú 2023
2. Existe relación significativa entre la dimensión proceso de desinfección del conocimiento en el uso del desinfectante de alto nivel y la práctica del personal de enfermería de la central de esterilización en una IPRESS privada, 2023.
3. Existe relación significativa entre la dimensión proceso de esterilización del conocimiento en el uso del desinfectante de alto nivel y la práctica del personal de enfermería de la central de esterilización en una IPRESS privada, 2023.
- 1.3.1. Información que posee el personal de enfermería sobre el proceso de esterilizar.
- 8. Muestra:** no cuenta con muestra, se considera el método no probabilístico.
- V. Dependiente: Práctica de Enfermería en Esterilización**
- Dimensiones:**
- 1.4. Proceso de Limpieza**
- 1.4.1. Actividades que realiza la enfermería profesional en proceso de limpiar
- 1.5. Proceso de desinfección**
- 1.5.1. Actividades que realiza enfermería profesional para el proceso de desinfección.
- 1.6. Proceso de Esterilización**
- 1.6.1. Actividades que realiza enfermería profesional para el proceso de esterilización.
-

## ANEXO 2: INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS:

### CONOCIMIENTO DE SEGURIDAD EN EL USO DEL DESINFECTANTE DE ALTO NIVEL (Eustaquio 2020)

#### I. Presentación:

Soy licenciada de Enfermería, estudiante de especialidad en Gestión de Central de Esterilización de la Universidad Privada Norbert Wiener, que con este cuestionario tengo el objetivo de estudio de “Determinar el conocimiento de seguridad en el uso del desinfectante de alto nivel relacionado a la práctica enfermero en la Central de Esterilización de una IPRESS privada, 2022”.

Se le pide su colaboración contestando a continuación ciertos datos que serán solo para este estudio de investigación. Siendo un cuestionario de opciones múltiples, esperando sus respuestas sinceras, se le recuerda que estos datos quedan en anonimato y confidencialidad, en el caso de duda o pregunta, consulte con el encuestador.

#### II. Datos Generales:

Marque con X donde corresponda su respuesta:

- Edad:
  - a) De 21 a 30 años ()
  - b) De 31 a 40 años ()
  - c) De 41 a 50 años ()
  - d) De 51 a 60 años ()
  - e) > 61 años ()
  
- Sexo:
  - a) Femenino ()

- b) Masculino (\_\_\_)
- Estado civil:
  - a) Soltero (a) (\_\_\_)
  - b) Casado (a) (\_\_\_)
  - c) Conviviente (\_\_\_)
  - d) Divorciado (a) (\_\_\_)
  - e) Viudo (a) (\_\_\_)
- Condición de Ocupación:
  - a) Estable (\_\_\_)
  - b) Contrato CAS (\_\_\_)
  - c) Tercero (\_\_\_)
- Tiempo de servicio:
  - a) < 1 año (\_\_\_)
  - b) > 2 años (\_\_\_)
  - c) > 5 años (\_\_\_)

### **III. Datos Específicos**

#### **Dimensión 1: Conocimiento del proceso de Limpieza**

##### **1. A que se denomina proceso de limpieza y/o descontaminación del instrumental**

###### **Médico:**

- a) Proceso mecánico mediante el cual se elimina por arrastre la suciedad visible y la materia orgánica e inorgánica adherida a una superficie u objeto (\_\_\_)
  - b) Proceso que se inicia con la sumersión en el detergente enzimático (\_\_\_)
  - c) Proceso químico que elimina por completo las esporas bacterianas (\_\_\_)
- 2. Durante la clasificación del instrumental Médico para el inicio de su reprocesamiento se debe tener en cuenta:**



- a) Contar el número de piezas y remojar el instrumental armado en desinfectante de alto nivel (\_\_\_)
- b) Remojar el instrumental con agua estéril en una cubeta metálica (\_\_\_)
- c) Limpieza inmediata y eliminación de la biocarga; Desarmado delicado, clasificación, y separado de punzocortantes para su manipulación segura (\_\_\_).

**3. Los pasos del lavado del instrumental Médico son:**

- a) Limpieza y Descontaminación o prelavado, Lavado directo con agua estéril, o a corriente, Secado y lubricación del instrumental (\_\_\_).
- b) Lavado directo con agua estéril, o a corriente, descontaminación o prelavado, secado y lubricación del instrumental (\_\_\_).
- c) Lubricación del instrumental, descontaminación, lavado directo con agua estéril, o a corriente y secado (\_\_\_).

**4. A que denominamos "Descontaminación o prelavado":**

- a) Proceso por el cual se destruyen todos los microorganismos viables presentes en un objeto o superficie, incluyendo las esporas bacterianas(\_\_\_).
- b) Proceso por el cual se elimina todas las formas vegetativas de bacterias, hongos, y virus pero no elimina por completo las esporas bacterianas (\_\_\_).
- c) Proceso a través del cual el instrumental primero se limpia, luego se sumerge en detergente enzimático, para su traslado al área contaminada; con el fin que su manipulación sea segura (\_\_\_).

**5. En caso de realizar una descontaminación de arrastre, esta consiste en:**

- a) Limpieza externa con cepillos de cerdas finas delicadas y aspiración de los canales con una jeringa estéril del 20cc con detergente enzimático (\_\_\_).
- b) Limpieza externa con cepillos y aspiración de los canales con una jeringa estéril del 20cc sólo con agua corrientes (\_\_\_).
- c) Limpieza sólo con una gasa húmeda. Proceso de desinfección (\_\_\_).

**Dimensión 2: Conocimiento del proceso de desinfección**

**6. Defina el término Desinfección:**

- a) Proceso por el cual se destruyen todos los microorganismos viables presentes en un objeto o superficie, incluyendo las esporas bacterianas (\_\_\_).

- b) Proceso físico o químico por medio del cual se logra eliminar los microorganismos de formas vegetativas en objetos inanimados, sin que se asegure la eliminación de esporas bacterianas (\_\_\_).
- c) Hace referencia a que la probabilidad teórica de que exista un microorganismo viable presente en un objeto o producto es igual o menor a  $1 \times 10^6$  (\_\_\_).

**7. El procedimiento básico para realizar la desinfección de alto nivel (DAN) en el instrumental Médico incluye:**

- a) Uso sólo de mascarilla y manoplas, sumergir parcialmente el instrumental limpio y seco, con lúmenes cerrados en el líquido desinfectante en una bandeja metálica (\_\_\_).
- b) Uso de barreras y protección personal; sumergir completamente el instrumental desarmado limpio y seco, con lúmenes abiertos en el líquido Desinfectante de alto nivel dentro de un contenedor y cerrarlo herméticamente (\_\_\_).
- c) Uso de barreras y protección personal, sumergir parcialmente el instrumental armado limpio y seco, con lúmenes cerrados y dejarlo en una cubeta expuesta (\_\_\_).

**8. Que materiales son necesarios para realizar la desinfección de alto nivel (DAN):**

- a) Una bandeja sin tapa y un lavatorio; gasas y campos estériles (\_\_\_).
- b) Dos lavatorios limpios con la forma y el tamaño ideal para los instrumentos; Uno para la DAN y el otro para el agua estéril; Stock suficiente de gasas y campos estériles para su secado y recepción (\_\_\_).
- c) Dos contenedores estériles con la forma y el tamaño ideal para los instrumentos; Uno con tapa para la DAN y el otro para el agua estéril; Stock suficiente de gasas y campos estériles para su secado y recepción (\_\_\_).

**9. El material sometido a desinfección de alto nivel debe ser enjuagado:**

- a) Con abundante agua desmineralizada (\_\_\_).
- b) Con agua estéril, el exterior y todos los canales internos aspirando con jeringas adecuadas, las veces que sea necesario hasta eliminar todo residuo de la solución desinfectante (\_\_\_).
- c) Se debe enjuagar el material endoscópico con agua estéril (\_\_\_).

**10. Según categorización propuesta por Spaulding los materiales Médico son de condición:**

- a) Crítico (\_\_\_).
- b) Semi crítico (\_\_\_).

- c) No crítico Proceso de esterilización (\_\_\_).

### Dimensión 3: Conocimiento del proceso de esterilización

#### 11. Defina el proceso de esterilización:

- a) Proceso orientado a eliminar o matar a la mayoría de los microorganismos potencialmente patógenos de un artículo o superficie contaminada (\_\_\_).
- b) Es el Proceso por el cual se destruyen todos los microorganismos viables presentes en un objeto o superficie, incluyendo las esporas bacterianas (\_\_\_).
- c) Método, mediante el cual se consigue eliminar los microorganismos haciendo uso del vapor de agua a presión (\_\_\_).

#### 12. Los métodos utilizados para conseguir la esterilización de material Médico son:

- a) Vapor húmedo, Oxido etileno, plasma Gas o ETO (\_\_\_).
- b) Vapor seco, Pupinel y plasma gas (\_\_\_).
- c) Gas plasma, óxido de etileno, Pupinel, vapor húmedo a altas temperaturas (\_\_\_).

#### 13. Para la esterilización de material no crítico utiliza:

- a) Desinfección de Alto Nivel (\_\_\_).
- b) Desinfección de bajo nivel (\_\_\_).
- c) Esterilización (\_\_\_).

#### 14. La esterilización por óxido de etileno es un proceso de esterilización que requiere de:

- a) Bajas temperaturas (30°C – 60°C) (\_\_\_).
- b) Bajas temperaturas (0° - 20°) (\_\_\_).
- c) Ninguna es correcta (\_\_\_).

#### 15. La esterilización por vapor efectiva requiere de una concentración específica de humedad por las siguientes razones:

- a) Si la humedad presente es muy poca los artículos pueden sobrecalentarse y finalmente dañarse (\_\_\_).
- b) Demasiada humedad hace que los artículos queden húmedos después de retirarlos de la cámara lo cual provoca la contaminación del instrumental (\_\_\_).
- c) a y b (\_\_\_).

## PRÁCTICA DE ENFERMERÍA EN ESTERILIZACIÓN (Eustaquio 2020)

Marque "X" en el recuadro de su respuesta:

N°	Ítems	Si	No
<b>I. Dimensión 1: Proceso de Limpieza</b>			
1.	Encuentra preparado el recipiente con detergente enzimático.		
2.	Realiza la clasificación de piezas y separa punzocortantes para su manipulación segura.		
3.	Abre todas las pinzas y retira material biológico.		
4.	Lava el instrumental quirúrgico que ha sido utilizado y no utilizado.		
5.	Realiza la limpieza externa de las anillas y terminales, con cepillos de cerdas finas.		
<b>II. Dimensión 2: Proceso de Desinfección</b>			
6.	Separa el material crítico y no crítico.		
7.	La enfermera sumerge el instrumental quirúrgico en el detergente enzimático por 30 minutos.		
8.	Realiza la limpieza interna con la aspiración de los canales con una jeringa estéril de 20 cc con detergente enzimático.		
9.	Realiza el secado manual del instrumental quirúrgico con paño o gasa limpia.		
10.	Realiza el empaquetado del instrumental quirúrgico.		
<b>III. Dimensión 3: Proceso de Esterilización</b>			
11.	Confirma que el instrumental quirúrgico se encuentre seco.		
12.	Coloca y rotula adecuadamente el indicador interno y externo.		
13.	Verifica el empaquetado de la seguridad del empaquetado y presencia de humedad.		
14.	Verifica la variación del color de la cinta testigo externa.		
15.	Cuenta con Instrumentos validados para archivar los diferentes resultados de indicadores físicos, químicos y biológicos.		

Se agradece su participación.



## Anexo 4

### CONSENTIMIENTO INFORMADO

**Responsable: Navarro Bustos, Gabriela**

**Objetivo:** Identificar la relación entre el nivel del conocimiento sobre la seguridad en el uso del desinfectante de alto nivel y la práctica del personal de enfermería de central de esterilización en una IPRESS privada Lima- Perú 2022.

Yo \_\_\_\_\_,

mayor de edad, [  ] PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ años de edad, he (hemos) sido informado(s) acerca de la implementación del estudio, la cual se requiere para este estudio, realice la intervención de su tesis de especialidad en enfermería. Luego de haber sido informado(s) sobre las condiciones de la participación mía y todas las inquietudes y comprendido en su totalidad la información sobre esta actividad, entiendo (entendemos) que:

- \* La participación mía en esta investigación no genera ningún riesgo físico o psicológico.
- \* La participación mía en esta investigación o los resultados obtenidos por el docente no tendrán repercusiones o consecuencias en las actividades escolares, evaluaciones o calificaciones en el curso.
- \* La participación mía no generará ningún gasto, ni recibiré remuneración alguna por ella.
- \* No habrá ninguna sanción para mí en caso de que no autoricemos su participación.
- \* El participante tendrá el derecho de retirarse de la investigación en cualquier momento. No habrá ningún tipo de represalias o sanción.
- \* La identidad mía no será publicada.

\*El docente investigador garantizará la protección de las imágenes de mi persona y el uso de las mismas, de acuerdo con la normatividad vigente, durante y posteriormente al proceso.

\* De acuerdo a los resultados obtenidos de la investigación se hará entrega de una propuesta didáctica a docentes de preescolar y básica primaria para fortalecer las interacciones comunicativas verbales y no verbales.

Atendiendo a la normatividad vigente sobre consentimientos informados, y de forma consciente y voluntaria

[  ] **DOY EL CONSENTIMIENTO**      [  ] **NO DOY EL CONSENTIMIENTO**

Para la participación mía en las actividades del proceso investigativo llevadas por el alumno (a) de la institución universitaria particular.

Lugar y Fecha: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL PARTICIPANTE CC/CE:

\_\_\_\_\_  
.....  
DNI.....  
Investigador principal  
Contacto número celular:  
Email: