



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

Trabajo Académico

Nivel de conocimiento y práctica de los procesos de esterilización de los dispositivos médicos del personal de enfermería en central de esterilización del Hospital de Emergencias Villa el Salvador 2024

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

Presentado por

Autora: Delgado Lozano, Orfelinda

Código ORCID: <https://orcid.org/0009-0000-5690-2909>

Asesora: Mg. Pretell Aguilar, Rosa María

Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-9286-4225>

**Línea de Investigación General
Salud, Enfermedad y Ambiente**

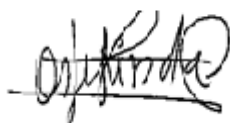
**Lima – Perú
2024**

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

Yo, Delgado Lozano, Orfelinda, Egresada de la Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela Académica de Enfermería, Segunda Especialidad en Gestión de Central de Esterilización de la Universidad Privada Norbert Wiener; declaro que el trabajo académico titulado "Nivel de conocimiento y práctica de los procesos de esterilización de los dispositivos médicos del personal de enfermería en central de esterilización del Hospital de Emergencias Villa el Salvador 2024", Asesorado por la Docente Mg. Pretell Aguilar, Rosa Maria, DNI N° 18150131, ORCID <https://orcid.org/0000-0001-9286-4225>, tiene un índice de similitud de 18 (Dieciocho) %, con código oid:14912:347905735, verificable en el reporte de originalidad del software Turnitin.

Así mismo:

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



.....
 Firma de autor(a)
 Delgado Lozano, Orfelinda
 DNI N° 43150947



.....
 Firma de la Asesora
 Mg. Pretell Aguilar, Rosa Maria
 DNI N° 18150131

Lima, 22 de Octubre de 2023

DEDICATORIA

A nuestro padre poderoso, por permitirme lograr un objetivo más en vida profesional.

A único hijo, por su cariño y por darme las fuerzas de poder continuar en este camino.

Y mi esposo Cervando, por contar siempre con su valioso e incondicional apoyo, por inculcarme el deseo de triunfar y tener éxito en la vida.

AGRADECIMIENTO

Al docente, que me brindo sus conocimientos y por guiarme en todo este proceso de formación profesional.

También agradecerle a la docente Mg. Paola, por su paciencia y dedicación en todo el tiempo que ha estado en la asesoría y por su apoyo incondicional durante todo el ciclo.

Asesora: Mg. Pretell Aguilar, Rosa María
Código ORCID: [https://orcid.org/ 0000-000192864225](https://orcid.org/0000-000192864225)

JURADO

Presidente : Mg. Cabrera Espezua, Jeannelly Paola

Secretario : Mg. Suarez Valderrama, Yurik Anatoli

Vocal : Mg. Matos Valverde, Carmen Victoria

ÍNDICE

RESUMEN	10
ABSTRACT	11
CAPITUTLO I: EL PROBLEMA	12
1.1. Planteamiento del problema	12
1.2. Formulación del problema	19
1.2.1. Problema general.....	19
1.2.2. Problemas específicos.....	19
1.3. Objetivos de la investigación	20
1.3.1. Objetivo general.....	20
1.3.2. Objetivos específicos.....	20
1.4. Justificación	21
1.4.1. Justificación Teórica.....	21
1.4.2. Justificación Metodología	22
1.4.3. Justificación Practica	22
1.5. Delimitaciones de la investigación	23
1.5.1. Temporal	23
1.5.2. Espacial	23
1.5.3. Población o unidad de análisis	23
CAPITULO II: MARCO TEÓRICO	24
2.1. Antecedentes	24
2.1.1. Nacionales	24

2.1.2. Internacionales	25
2.2. Bases teóricas.....	27
2.2.1. Dimensiones	31
2.3. Hipótesis.....	35
2.3.1. Hipótesis general	35
2.3.2. Hipótesis nula	35
2.3.3. Hipótesis específicas	36
CAPITULO III: METODOLOGÍA	37
3.1. Método de investigación	37
3.2. Enfoque de Investigación.....	37
3.3. Tipo de investigación	37
3.4. Diseño de la investigación	38
3.5. Población y muestra	38
3.6. Criterios de inclusión.....	39
3.7. Criterios de exclusión	39
3.8. Muestreo.....	39
3.9. Variables y operacionalización.....	40
3.10. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	42
3.10.1. Técnica.....	42
3.10.2. Descripción de instrumentos	42
3.10.3. Validación	43
3.10.4. Confiabilidad	43
3.11. Plan de procesamiento y análisis de datos.....	44

3.11.1. Procedimiento de recolección de datos	44
3.11.2. Procesamiento estadístico y análisis de datos.....	44
3.12. Aspectos éticos.....	44
CAPÍTULO IV: ASPECTOS ADMINISTRATIVOS	46
4.1. Cronograma de actividades	46
4.2. Presupuesto.....	47
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	48
ANEXOS.....	57
Anexo 1: Matriz de consistencia	
Anexo 2: Instrumentos de investigación	
Anexo 3: Formato de consentimiento informado	
Anexo 4: Informe de aprobación de originalidad	
Anexo 5: Conformidad del proyecto por el asesor	

RESUMEN

Objetivo: “Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y práctica en los procesos de esterilización de dispositivos médicos entre los profesionales de la salud”. El personal estará integrado por 40 enfermeras del servicio central de esterilización del Hospital de Emergencias de Villa en El Salvador. El tipo de investigación que se utilizará. El diseño metodológico del proyecto de investigación fue observacional, descriptivo, correlacional y transversal. Las variables de enfermería fueron examinadas por Villanueva en 2020 utilizando estándares de juicio de expertos. Variables de la práctica de enfermería para el proceso de esterilización de dispositivos médicos según Quispe 2020 con base en juicio de expertos. La confiabilidad de las variables de conocimiento de enfermería fue probada por Villanueva en 2020 y alcanzo KR20 0,757. Los métodos de recolección de datos serán encuestas e inventarios. El procesamiento estadístico y el análisis de datos se realizarán utilizando métodos dependiendo de si su distribución está determinada por una prueba estadística paramétrica (correlación de Pearson) o una prueba no paramétrica (correlación Rho de Spearman).

Palabras claves: “nivel de conocimiento”, “práctica de los procesos de esterilización”, “dispositivos médicos”, “personal de Enfermería.

ABSTRACT

Objective: “Determine the relationship between the level of knowledge and practice in the sterilization processes of medical devices among health professionals.” The staff will be made up of 40 nurses from the central sterilization service of the Villa Emergency Hospital in El Salvador. The type of research that will be used. The methodological design of the research project was observational, descriptive, correlational and transversal. Nursing variables were examined by Villanueva in 2020 using expert judgment standards. Nursing practice variables for the sterilization process of medical devices according to Quispe 2020 based on expert judgment. The reliability of the nursing knowledge variables was tested by Villanueva in 2020 and reached KR20 0.757. The data collection methods will be surveys and inventories. Statistical processing and analysis of data will be performed using methods depending on whether its distribution is determined by a parametric statistical test (Pearson correlation) or a non-parametric test (Spearman's Rho correlation).

Keywords: “level of knowledge”, “practice of sterilization processes”, “medical devices”, “nursing personnel”.

CAPITULO I: EL PROBLEMA

1.1. Planeamiento del problema

Las infecciones asociadas a la atención sanitaria son actualmente un problema de salud pública mundial, que aumenta la morbilidad y la mortalidad no sólo de los pacientes sino también de las familias, las comunidades y los países. Según la definición de la Organización Mundial de la Salud (OMS), se refiere a la condición adversa de un paciente hospitalizado o en su cuidado o tratamiento ambulatorio debido a la presencia de una fuente externa de infección, a menos que la infección esté relacionada con una hospitalización previa. Esto también se aplica a las infecciones que los trabajadores de la salud pueden contraer mientras trabajan (1).

Por tanto, al ser estas infecciones la principal causa de muerte en los pacientes, pueden provocar deterioro funcional, malestar psicológico y, en algunos casos, discapacidad, afectando la calidad de vida. Cabe destacar que las hospitalizaciones más prolongadas aumentan no sólo los costos directos para los pacientes y los pagadores, sino también los costos indirectos debido a la pérdida de trabajo, el aumento del consumo de medicamentos, la necesidad de aislamiento y pruebas de laboratorio adicionales y otros fines de diagnóstico (2).

Durante la Guerra de Crimea, muchos pacientes sufrieron hemorragias e infecciones, el 95% de las cuales fueron causadas por heridas. La tasa de ocurrencia por infección en ese momento era muy alta en relación con la enfermedad. Era evidente la necesidad que en ese momento de responder de forma eficiente y les urgía la implementación de un centro de procesamiento de esterilización para la preparación y procesamiento de instrumental quirúrgico, donde los profesionales de la salud deben desarrollar nuevas técnicas quirúrgicas y capacitarse para satisfacer esta demanda y mejorar los procesos (3).

Los avances científicos y tecnológicos se dieron, pero las infecciones hoy en día es un problema de salud pública, según la organización mundial de salud (OMS), el riesgo de infección asociada con la atención al paciente en países de bajos ingresos es de dos a veinte veces mayor que en países de altos ingresos, alrededor del 25%. En los Estados Unidos, uno de cada 136 pacientes hospitalizados se enferma gravemente por una infección adquirida en el hospital; esto corresponde a 2 millones de casos y aproximadamente 80.000 muertes cada año

La ciencia y la tecnología han avanzado, pero hoy las infecciones se han convertido en un problema de salud pública. Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), el riesgo de infección asociado con la atención al paciente en los países de bajos ingresos es de dos a veinte veces mayor que en los países de altos ingresos, alrededor del 25%. En Estados Unidos, 1 de cada 136 pacientes hospitalizados enferma gravemente a causa de una infección nosocomial; Esto corresponde a 2 millones de casos y alrededor de 80.000 muertes por año (4).

Según datos del Ministerio de Salud, en el primer trimestre de 2021 se registraron en el país 6.167 casos de infecciones relacionadas con la salud, tres veces más que en 2020 respecto a 2015, cuando las personas mayores tuvieron la mayor incidencia de neumonía. (5.23) e infecciones del torrente sanguíneo. la tasa más alta. La tasa de incidencia neonatal fue de 4,76. Por estas razones, cada centro de atención médica debe prevenir las infecciones nosocomiales y priorizar una sala de esterilización central dotada de cuidadores profesionales capacitados para mejorar el proceso de esterilización en esa sala (5).

La Organización Panamericana de la Salud (OPS) la define como una unidad que realiza el proceso de producción de materiales estériles para uso clínico, es decir, la recepción, procesamiento, control, almacenamiento y distribución de textiles, equipos e instrumentos biomédicos estériles para diversos servicios. Para las instituciones utilizadas en la atención de

pacientes, los procesos de esterilización son fundamentales en el trabajo hospitalario para garantizar la bioseguridad de los pacientes que utilizan estos productos. Por lo tanto, los procesos realizados en salas de esterilización centrales deben ser realizados por enfermeras con experiencia (6).

En un estudio realizado en Colombia, enfatizaron que la esterilización es un proceso en el que un instrumento, superficie o cualquier dispositivo libera bacterias, esporas u hongos u otros microorganismos en estado vegetativo, como cuando el instrumento entra en contacto directo con la piel, el tejido. . , órganos, sangre u otros órganos pueden quedar atrapados por fluidos y saliva y contaminar los instrumentos, por lo que deben limpiarse, desinfectarse y esterilizarse antes de usarlos en otros pacientes (5).

En un estudio realizado también en México, donde continúa el desafío de eliminar las infecciones nosocomiales, el 100% de los profesionales conocía el proceso correcto de esterilización del instrumental quirúrgico, mientras que el 10% desconocía el concepto de esterilización y el 43% desconocía el concepto de esterilización. No entienden los métodos de desinfección, el 80% de las personas no saben dividir el área central de desinfección (6)

En un estudio realizado en Ecuador, el 80% desconocía la existencia de lineamientos de procedimiento y encontró que el 60% del personal del servicio de esterilización no estaba capacitado en el proceso de esterilización. Además, las barreras protectoras fueron mal utilizadas y el 100% de las enfermeras no utilizaron EPI para manipular instrumentos quirúrgicos (7).

En Arequipa, Perú, el 40% de los profesionales que trabajan en los centros de esterilización tenían un conocimiento bajo o moderado del proceso de esterilización, lo que representa un riesgo de infección para los pacientes (8). Por lo tanto, otro estudio realizado en la ciudad de Chachapoya

en 2019 mostró que el 60% del personal de enfermería tenía un nivel de conocimiento moderado sobre la preparación de materiales, y el 50% tenía un nivel de conocimiento moderado (9).

El rol de enfermería juega un papel importante en la supervisión de todos los procesos en la unidad y participa en la actualización de los protocolos nacionales e internacionales que brindan orientación sobre cómo realizar de manera sistemática y precisa procesos seguros y correctos de desinfección y esterilización de los dispositivos médicos y de garantizar la operatividad de todos los equipos. Sin embargo, el Hospital de Lima cuenta con una gran cantidad de personal técnico de enfermería que asume esta responsabilidad y no le dan la importancia como debe ser; falta de empoderamiento en el área del profesional de enfermería, almacenamiento inadecuado de los dispositivos médicos, procesos inadecuados en cada etapa y uno inadecuado de EPP, etc. dificultando los procesos de esterilización y preparación de materiales.

En resumen, el objetivo de este proyecto de investigación es aportar conocimiento sobre el proceso de esterilización. Entendiendo la situación actual, podemos confirmar que el nivel de conocimiento y práctica de los empleados en el proceso de esterilización es fundamental para la prevención de las infecciones. Por tanto, se investigará la correlación entre ambas variables del estudio.

1.2. Formulación del problema

1.2.1. Problema general

¿Cuál es la relación que existe entre el nivel de conocimiento y Práctica de los procesos de esterilización de los dispositivos médicos del personal de Enfermería del servicio de central de esterilización del Hospital De Emergencias Villa El Salvador, Lima 2024?

1.2.2. Problemas específicos

1. ¿Cuál es la relación de la dimensión de limpieza del nivel de conocimiento y práctica de los procesos de esterilización de los dispositivos médicos del personal de Enfermería del servicio de central de esterilización?
2. ¿Cuál es la relación de la dimensión desinfección del nivel de conocimiento y práctica de los procesos de esterilización de los dispositivos de médicos del personal de enfermería del servicio de central de esterilización?
3. ¿Cuál es la relación de la dimensión preparación del empaque del nivel de conocimiento y práctica de los procesos de esterilización de los dispositivos de médicos del personal de enfermería del servicio de central de esterilización?
4. ¿Cuál es la relación de la dimensión métodos de esterilización del nivel de conocimiento y práctica de los procesos de esterilización de los dispositivos médicos del personal de enfermería del servicio de central de esterilización?
5. ¿Cuál es la relación de la dimensión almacenamiento del nivel de conocimiento y practica de los procesos de esterilización de los dispositivos médicos del personal de Enfermería del servicio de central de esterilización?

1.3. Objetivos de la investigación

1.3.1. Objetivo general

Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y practica de los procesos de esterilización de los dispositivos médicos del personal de Enfermería

1.3.2. Objetivos específicos

1. Identificar la relación de la dimensión de limpieza del nivel de conocimiento y practica de los procesos de esterilización de los dispositivos médicos del personal de enfermería.
2. Identificar la relación de la dimensión de desinfección del nivel de conocimiento y practica de los procesos de esterilización de los dispositivos médicos del personal de enfermería.
3. Identificar la relación de la dimensión preparación del empaque del nivel de conocimiento y practica de los procesos de esterilización de los dispositivos médicos del personal de enfermería.
4. Identificar la relación de la dimensión métodos de esterilización del nivel de conocimiento y practica de los procesos de esterilización de los dispositivos de médicos del personal de enfermería.
5. Identificar la relación de la dimensión almacenamiento del nivel de conocimiento y practica de los procesos de esterilización de los dispositivos médicos del personal de enfermería.

1.4. Justificación de la investigación

1.4.1. Justificación Teórica

El propósito del estudio se sustenta en la teoría de Florence Nigthingale, principalmente como actividad práctica, pero también identifica la importancia del arte como conocimiento, práctica y sensibilidad de tal forma que el cuidado adquiera el sentido humanístico para la autonomía profesional. De estas interacciones surgen acciones de cuidado basadas en el amor y el respeto por la dignidad humana.

Por otro lado, en la teoría de J. Watson es una guía perspicaz que apoya la práctica al considerar sus beneficios para mantener los fundamentos, fomentar la conciencia de la enfermería

y construir relaciones terapéuticas sólidas y sostenibles, cada uno conduce a una filosofía de gestión específica y a aspectos importantes en el papel del profesional de enfermería para garantizar un los proceso seguro y eficaz. Al implementar pautas, reglas establecidas para prevenir infecciones dentro de los Hospitales, aumentará el nivel de conocimiento sobre este tema. Este estudio también servirá como referencia para los siguientes estudios.

1.4.2. Justificación Metodológica

La investigación, tiene como finalidad el adecuado desarrollo de las funciones según normativas y por ende el número de errores en el trabajo sean minino, beneficiando al usuario interno en la prevención de las infecciones. El proyecto de estudio adopta un enfoque cuantitativo y diseño correlacional, y utiliza instrumentos válidos y confiables.

1.4.3. Justificación Práctica

El error humano afecta a los pacientes al prolongar la duración de la estancia hospitalaria, lo que genera mayores costos de hospitalización para el centro y también retrasa el regreso a las actividades en el entorno familiar y profesional. Por lo tanto, se justifica realizar este estudio para brindar información valiosa y tomar medidas que mejoren el nivel de conocimiento y practica de los procesos de esterilización. Además, este estudio contribuye directamente a identificar los planes y programas educativos para el personal que trabaja en los centros de esterilización.

1.5. Delimitaciones de la investigación

1.5.1. Temporal

Se ejecutará en los meses de febrero y abril del 2024.

1.5.2. Espacial

Se realizará en el servicio de central de esterilización del Hospital de Emergencias Villa El Salvador en Lima.

1.5.3. Población o unidad de análisis

Estará formada por personal de enfermería (enfermeras especialistas en central de esterilización y técnicos de enfermería), que trabajan en la institución sumando un total 38 trabajadores.

CAPITULO II: MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes

2.1.1. Antecedentes Internacionales

Gaska et al. (18), quienes realizaron un estudio en Colombia en 2020 con el objetivo de “evaluar los conocimientos y prácticas del personal de enfermería en los centros de esterilización de las sedes de IPS Valle Salud en Cali y Jamondi”. Se utilizaron métodos cuantitativos descriptivos y observacionales. En el caso empaque el porcentaje oscila entre el 70% y el 90%, pero las pruebas muestran que está entre el 45% y el 55%. Para los niveles de práctica, encontramos que el 75% es un buen valor. muestra %. La encuesta mostró que la gente tiene buenos conocimientos y normas prácticas para la esterilización de equipos médicos.

También, Mina, et al. (19), en su estudio en el año 2020 en Cuba tuvo como objetivo "Evaluar los conocimientos y practica de los estudiantes sobre los métodos de esterilización a vapor y desinfección". Con enfoque cuantitativo, descriptivo y transversal. Los residentes y la investigación involucran a 130 estudiantes en el séptimo semestre. Los métodos utilizados en la recolección de datos fueron encuestas y cuestionarios digitales. El análisis reveló que los participantes tenían conocimientos limitados sobre desinfección de alto nivel. Se concluyó que los estudiantes tenían un bajo nivel de conocimiento sobre el proceso de esterilización.

Herrera (20), en su estudio en el año 2019 en México tuvo como objetivo “Determinación de los niveles de conocimiento y práctica de los procedimientos de esterilización entre el personal de enfermería de hospitales pediátricos”. Mediante un enfoque

descriptivo, la población estuvo conformada por todo el personal de enfermería (218) y la muestra estuvo conformada por 146 enfermeras que representan el 67%. Se utiliza como cuestionario y las variables incluyen procesos de esterilización y desinfección, organización de las instalaciones, limpieza del departamento de esterilización, preparación de materiales de descontaminación, vida útil, almacenamiento y parámetros de desempeño del proceso. Esterilización y mantenimiento en autoclave. La conclusión es que los procesos de esterilización y desinfección son fundamentales. La mayoría de los trabajadores mostraron competencia en esterilización, desinfección, clasificación y otras habilidades, por lo que se concluyó que existe una relación significativa entre estas dos variables.

2.1.2. Antecedentes Nacionales

Ayulo (21), en su estudio en el 2020 en Callao-Lima tuvo como objetivo “determinar la relación entre el conocimiento y práctica de la esterilización a vapor”. Estudio de tipo cuantitativo, observacional, no experimental, correlacional y transversal. La población y muestra estuvo constituida por 40 enfermeras, la técnica utilizada fue un cuestionario para medir el conocimiento y práctica del proceso, la validez del instrumento es de 1.6 y la confiabilidad es de 0.83. En la práctica, Palma y Samilla, egresadas de la profesión de enfermería, utilizarán la “Lista de métodos físicos de procesos de esterilización” con validez suficiente de 1,72 y alta confiabilidad de 0,91. Se concluye que ambas variables tienen una relación significativa.

Caira (22), en su estudio en el 2021 en Arequipa- Perú, con el objetivo “Determinar la relación entre conocimiento y práctica en el personal de enfermería de los procesos de esterilización del Hospital Regional Honorio Delgado. El estudio es tipo cuantitativo, descriptivo, correlacional, transversal. La población y muestra estuvo constituido por 23 trabajadores de los

cuales (8 licenciados y 15 técnicos). Se utilizó un cuestionario de enfermería para recolectar información. Para determinar la frecuencia absoluta y relativa de variables cuantitativas se utiliza la prueba de correlación de Pearson donde se concluye que estas dos variables están correlacionadas.

Palma (23) realizó un estudio en 2019 en Tacna, Perú con el objetivo de “determinar el nivel de conocimiento y práctica de las enfermeras del hospital Daniel Alcides Carrión Essalud en el proceso de esterilización”, el estudio es tipo cuantitativos, descriptivo. Los instrumentos son dos cuestionarios y una lista de verificación para evaluar los estándares de desinfección. Se concluyó que más de la mitad (58,3%) de los sujetos estaban muy informados sobre el proceso de esterilización, mientras que los menos (2,1%) estaban mal informados. La mayoría (79,2%) utilizó un proceso de esterilización correcto, mientras que una minoría (20,8%) utilizó un proceso incorrecto. Los resultados muestran que existe una correlación significativa en ambas variables.

2.2. Bases teóricas

2.2.1 Conocimiento

Las enfermeras son responsables de garantizar la eficacia del proceso de esterilización y deben comprender la limpieza, desinfección, embalaje, esterilización y almacenamiento de equipos médicos. El conocimiento es la habilidad humana más importante que permite a las personas comprender la naturaleza de las cosas que las rodean, sus relaciones y propiedades, utilizando un razonamiento independiente de la experiencia. El conocimiento surge de la percepción del entorno sensorial, luego se convierte en comprensión y finalmente en razón.

Otras definiciones según autores

Vásquez se refiere al conocimiento producido por la relación entre el sujeto cognitivo y el objeto

conocido. Los humanos pueden percibir y absorber conocimientos que consta de tres niveles:

- El conocimiento sensible es el conocimiento que nos permite reconocer objetos a través de nuestros sentidos. Un ejemplo es el reconocimiento visual de imágenes, conocimiento sensorial producido por nuestra actividad sensorial.

- El nivel de conocimiento conceptual es la capacidad de una persona para construir conceptos en forma de lenguaje y comunicarlos mediante símbolos abstractos.

- El nivel de conocimiento holístico surgió históricamente en el desarrollo del pensamiento humano. El pensamiento filosófico y el conocimiento intelectual tienen un origen holístico (24).

El conocimiento, se define como esquemas cognitivos que se consideran verdaderos y variables.

Estos sistemas coordinan la relación entre los sistemas sociales y físicos y su entorno. A diferencia de las expectativas normativas, que no se controlan incluso en caso de decepción, las expectativas cognitivas se controlan y, si es necesario, se revisan en función de la experiencia adquirida. El conocimiento no representa objetivamente el mundo, pero su validez (verdad) está determinada por la verificación real. Sin embargo, estos efectos prácticos no están dados objetivamente, sino que están constituidos por interacciones entre percepciones y agentes. (25).

Definición de conocimiento: Tiene sus raíces en el trabajo metodológico de la filosofía de la ciencia y se describe como la abstracción y profundidad alcanzada en la relación sujeto-objeto. Por tanto, hablamos de momentos abstractos del conocimiento y sabemos que la metodología es una ciencia de herramientas que nos ayudan a interpretar la realidad, mientras que la filosofía es una disciplina integral que ayuda a analizar, sintetizar y conceptualizar teóricamente el

conocimiento científico. El punto de partida del primer nivel de conocimiento es la búsqueda de información (o aprendizaje previo) sobre el tema de investigación o estudio (26).

Conocimiento: Es el acto consciente e intencional de comprender las propiedades de un objeto, que está dirigido principalmente al sujeto cognoscente, pero también se refiere al objeto como un objeto conocido (27).

Según el diccionario de la Real Academia de España, "conocimiento" es el acto y efecto de conocer, cuando el conocimiento de algo se obtiene mediante el estudio o la experiencia. Para el diccionario de Oxford, conocimiento es la comprensión obtenida a través de la experiencia, la observación o la investigación (28).

Conocimiento de enfermería: se refiere a la teoría del conocimiento, se puede decir que este término encuentra apoyo en los aspectos teóricos y científicos de la enfermería para luego aplicarse en la práctica, aspecto que es considerado tanto una disciplina como un arte. Al mismo tiempo, podrás utilizar todos los conocimientos adquiridos en tu formación profesional (29).

Desde una perspectiva, el conocimiento puede definirse como los elementos que emergen de la base inherente de una teoría del conocimiento asociada con esfuerzos disciplinarios significativos, mientras que la práctica se define como la aplicación creativa del conocimiento (30).

Teoría de Enfermería

La teoría de Florence Nightingale, en la que se refiere al mantenimiento de un ambiente saludable para asegurar un cuidado adecuado, se centra en las influencias externas que afectan la vida y el desarrollo de un organismo con el fin de prevenir, evitar o causar enfermedades,

accidentes o la muerte. Aunque nunca menciona este concepto en su forma ambiental, describe detalladamente los conceptos de ventilación, calor, luz, alimentación, etc. En el siglo XX, durante la Segunda Guerra Mundial, el concepto teórico se integró, porque los médicos de aquella época no entendían las causas de la infección en los pacientes quirúrgicos y había malentendidos, lo que conducía al fracaso de la mayoría de las operaciones. Las medidas que Nightingale abogó hace dos siglos para evitar la muerte de pacientes se han convertido casi en ley en materia de salud (lavado de manos, separación de camas de hospital, agua potable) y hoy salvan miles de vidas en todo el mundo.

Así, formación y experiencia son necesarias para saber ver y qué ver, cómo pensar y qué pensar. Por lo tanto, Florence Nightingale marcó un punto de inflexión en el campo de la enfermería y a lo largo de su trabajo ha inculcado en todas las generaciones de enfermeras la filosofía del cuidado de uno mismo, del entorno y del paciente la importancia resalto en su teoría y la práctica muestra cómo hacerlo (31).

En su teoría, Jean. Watson es un guía perspicaz que apoya la práctica al considerar sus beneficios para mantener los fundamentos, fomentar la conciencia de la enfermería y construir relaciones terapéuticas sólidas y sostenibles. Watson cree que esta imagen debe cambiar, ganando confianza y demostrando una mayor autonomía para poder cumplir con la misión de brindar una atención eficaz. La investigación, el aprendizaje, la apertura a nuevas estrategias de enfermería, la prueba de las teorías existentes y el desarrollo de nuevas teorías son los principales medios para lograrlo, en conclusión, es muy importante desarrollar un sistema de conocimiento sobre enfermería (32).

La mayoría de los profesionales sanitarios participan en el cuidado y la salud de las personas, tanto pacientes como profesionales sanitarios, y las malas prácticas pueden amenazar su bienestar, salud y seguridad, por lo que este estudio podría plantear esta teoría. Una esterilización inadecuada de los instrumentos quirúrgicos puede incluso poner en peligro la vida del paciente.

Dimensiones de la variable independiente

Dimensión 1. Limpieza. Cuando llega el material a la unidad se procede a realiza la desinfección según protocolos. Un fallo en esta etapa afectará el proceso de esterilización, por lo que esto debería ser una prioridad y bajo supervisión. El objetivo de la limpieza es reducir la carga biológica (número de microorganismos) mediante resistencia mecánica. Sin embargo, para garantizar la eficacia del proceso de limpieza, recomendamos utilizar un limpiador enzimático (33).

Existe tres tipos de limpieza de los dispositivos médicos a continuación se describen:

-Limpieza manual. Este es un proceso donde los trabajadores utilizan la fricción que actúa sobre la superficie del material para eliminar la suciedad, y su efectividad depende del desempeño, responsabilidad y capacitación del operador.

-Lavado Mecánico: Este es un proceso automatizado que utiliza equipos de limpieza física, química y térmica para eliminar la suciedad. En procesos de limpieza mecánicos o automatizados, los resultados dependen de la eficiencia del equipo y su gestión (34).

- Limpieza ultrasónico: Utilizan energía química (detergentes enzimáticos), energía mecánica (vibraciones sonoras) y energía térmica (temperatura entre 50°C y 55°C). También necesitan reponer el agua del tanque, que debe estar cerrado durante el proceso.

Para impedir la exposición del operador a inhalaciones. • La lavadora debe estar limpia y seca al final del día.

Dimensión 2. Desinfección: Este es el proceso de destrucción de microorganismos mediante un proceso físico o químico que elimina la forma nutricional de los microorganismos en objetos inanimados, pero no garantiza la eliminación del 100% de las esporas bacterianas (35).

Dimensión 3. Preparación del Empaque: Material diseñado para envolver, proteger y contener dispositivos médicos reusables. Esta etapa comprende el reconocimiento y revisión de los artículos, la selección del empaque, el sellado, la identificación del envoltorio.

Tipos de empaque: El paquete de esterilización de instrumentos es un empaque de papel grado médico se clasifican en empaque tyveck, papel crepado, manga mixta, telas no tejidas, envases rígidos, no grado medico las mangas de polietileno. El paquete se selecciona en función del método de esterilización utilizado y debe estar debidamente sellado y etiquetado para facilitar la identificación y las fechas de caducidad (36).

Dimensión 4. Métodos de Esterilización. Este es un proceso que destruye todos los microorganismos, incluidas las esporas bacterianas. Los métodos de esterilización utilizados en el entorno hospitalario hoy en día se pueden dividir en dos tipos: físicos y químicos. El proceso se lleva a cabo por diferentes métodos a altas y bajas temperaturas. -Esterilización a alta temperatura superior a 121°C y 134°C.

Calor húmedo: desnaturalización de proteínas. Su eficacia depende de la permeabilidad al calor, la humedad y el vapor. Es el método más importante y más utilizado en los centros de esterilización porque es el más eficaz, altamente penetrante, económico y no tóxico. -Esterilización a baja temperatura menor a 80° c.

Plasma de peróxido de hidrógeno. El peróxido de hidrógeno en fase plasmática tiene propiedades desinfectantes. Funciona inyectando peróxido de hidrógeno al 58% y emitiendo energía de radiofrecuencia para crear un campo electromagnético en la cámara para generar plasma. (37).

Dimensión 5. Almacenamiento de los dispositivos médicos estéril: Es un área exclusiva que se encuentra dentro de la institución hospitalaria. Independientemente de la ubicación, las políticas y los procedimientos debe almacenarse asépticamente. Profesionales reconocidos para garantizar la funcionalidad y la esterilidad mantenimiento moderno de equipos e insumos médicos y quirúrgicos su uso. (38).

2.2.2 Practica de los procesos de esterilización de los dispositivos médicos

El proceso está garantizado por el profesional de enfermería y su uso está basado en el conocimiento científico, la enfermería como ciencia humana está diseñada como una norma orientada a la práctica que se centra en el desarrollo de la relación de enfermería entre cuidadores del usuario desde la perspectiva de la salud y el bienestar.

Todos los procedimientos y operaciones utilizados en los servicios se rigen por protocolos y manuales internacionales que definen la práctica y se llevan a cabo con la intención de guiar su aplicación en la práctica diaria. La práctica se refiere a la repetición sistemática de una actividad o habilidad con el objetivo de mejorar y adquirir destreza en ella. Otra definición según autor la práctica constante está enfocada para lograr perfeccionar habilidades, adquirir conocimientos y desarrollar competencias en diversos campos y al mismo tiempo implica dedicación, esfuerzo y perseverancia para alcanzar un nivel de dominio en una determinada área (39).

La Practica: es la aplicación del conocimiento e inequívoca y más aún en áreas afines del ambiente hospitalario, como el centro de esterilización, que es un área clave de práctica profesional adecuada en todos los aspectos de la enfermería cuando los instrumentos son ineludibles.

La práctica de enfermería es un arte que ayuda al equipo de salud a incorporar sus conocimientos, habilidades y experiencia a las actividades de enfermería realizadas en el centro de esterilización. La integridad, la salud de los pacientes y del personal médico en general están enfocados en la prevención de las infecciones que pueda dañarlos física, mental o emocionalmente.

Las teorías probadas en la práctica proporcionan el conocimiento y la comprensión para desarrollar y fortalecer sistemáticamente el conocimiento empírico especializado. Aprender a pensar en los problemas de manera diferente te permite probar diferentes acciones para comprender la realidad.

La práctica implica la unificación del conocimiento de enfermería a partir de la conceptualización general de los modelos de enfermería que esta reflejan tendencias filosóficas en la avalancha de conocimientos de los que se derivan visiones conceptuales y prácticas de la actividad. La práctica se puede definir como una actividad que se desarrolla mediante la aplicación de determinados conocimientos, y una forma de evaluarla es mediante un seguimiento adecuado.

La Organización Panamericana de la Salud (OPS) es la que define la unidad de central de esterilización que regula, inspecciona, procesa y distribuye materiales textiles e instrumentos y dispositivos biomédicos en todo el entorno hospitalario. Se requiere un alto nivel de experiencia para asegurar el estricto cumplimiento de cada protocolo establecido para minimizar el riesgo de errores en el manejo de materiales, herramientas y objetos (40).

Dimensión práctica de la limpieza de los dispositivos médicos

- ✓ Primero se clasifica los dispositivos médicos.

- ✓ Sumerja los instrumentos desmontados en la solución de detergente enzimático y asegúrese de que los instrumentos queden completamente cubiertos por la solución. Ajuste el tiempo de remojo según las especificaciones del fabricante.
- ✓ Cepille los instrumentos mientras están húmedos con un cepillo de dientes finos, eliminando con cuidado todo el material orgánico de las articulaciones, cremalleras y superficies de los instrumentos.
- ✓ Enjuague los instrumentos para eliminar todo rastro de enzima. Se han eliminado los detergentes de sus superficies, luego lave con agua desmineralizada.
- ✓ Sumerja los instrumentos desmontados en la solución de limpieza enzimática e inspeccione El instrumento se cubre completamente con la solución y se controla el tiempo. Nivel de hundimiento especificado por el fabricante.
- ✓ Sumerja la herramienta en agua con una escobilla fino y frote bien para retirarla. Todo el material orgánico de conectores, cremalleras y superficies de instrumentos.
- ✓ Enjuagar los instrumentos hasta eliminar los residuos de detergente de sus superficies. Tratamiento enzimático, luego enjuague con agua desmineralizada (41).

Práctica de desinfección

La práctica de los resultados del proceso de desinfección depende del usuario. Siempre se deben utilizar barreras estándar y el personal adecuado debe estar capacitado y familiarizado con los materiales y equipos de la planta:

- ✓ Se cumplirá el proceso del lavado, enjuague, secado.
- ✓ Se usará agua desmineralizada
- ✓ Detergente enzimático PH neutro
- ✓ Para el secado utiliza aire comprimido medicinal libre de aceites

- ✓ Usos de cepillos finos
- ✓ Uso de Barreras Protectoras .

Practica de los métodos de esterilización hospitalaria

- ✓ Encienda la autoclave y realice una prueba de vacío
- ✓ Limpie la cámara de la autoclave
- ✓ Asegúrese de que el equipo como válvulas de control de presión están energizadas
Electricidad, suministro de agua y papel de impresión.
- ✓ Realice la prueba de Bowie Dick antes de la primera carga del día, después del ciclo, interprete y registre los resultados, etc.

Practica de almacenamiento de material estéril

Un procedimiento que asegura la conservación de productos estériles hasta el momento de su uso y debe cumplir con las normas de conservación para cumplir con los requisitos de conservación de material estéril.

- ✓ El material estéril se encuentra en una zona limpia restringida y debidamente señalizada.
- ✓ Almacenado en muebles cerrados o recipientes de plástico con tapa. · Hay poco tránsito en la zona a limpiar.
- ✓ Los muebles fabricados con material estéril deben estar alejados de fuentes de humedad.
- ✓ Los muebles de almacenamiento deben ubicarse a 30 cm de distancia del suelo, 12 cm. de la pared y a 1 metro del techo o con un estante abierto del techo. (42).

2.3. Formulación de Hipótesis

2.3.1. Hipótesis Trabajo (Hi)

Existe una relación estadísticamente significativa entre el conocimiento y la práctica de los procesos de esterilización de dispositivos médicos entre el personal de Enfermería del centro de Esterilización del Hospital De Emergencias Villa El Salvador.

Hipótesis Nula (H0)

No existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento y la práctica de los procesos de esterilización de dispositivos médicos entre el personal de enfermería del Centro de Esterilización del Hospital de Emergencias de Villa El Salvador, Lima, 2024.

2.3.2. Hipótesis Específicas

- 1) Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión de limpieza del nivel de conocimiento y la práctica de los procesos de esterilización de los dispositivos médicos del personal de enfermería del centro de esterilización.
- 2) Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión desinfección del nivel de conocimiento y la práctica de los procesos de esterilización de los dispositivos médicos del personal de enfermería del centro de esterilización.
- 3) Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión preparación del empaque del nivel de conocimiento y la práctica de los procesos de esterilización de los dispositivos médicos del personal de enfermería del centro de esterilización.

- 4) Existe relación estadísticamente de la dimensión métodos de esterilización del nivel de conocimiento y la práctica de los procesos de esterilización de los dispositivos médicos del personal de enfermería del centro de esterilización.
- 5) Existe relación estadísticamente de la dimensión almacenamiento del nivel de conocimiento y la práctica de los procesos de esterilización de los dispositivos médicos del personal de enfermería del servicio de central de esterilización.

CAPÍTULO III: METODOLOGÍA

3.1. Método de la investigación

Se utiliza un método hipotético-deductivo. En este método, varias hipótesis sirven como punto de partida y las hipótesis se generan a partir de dos premisas (una premisa general). Su finalidad es comprender los fenómenos y explicar su origen o causa y el control, que será una de las aplicaciones más importantes basadas en leyes y teorías científicas.

3.2. Enfoque de la investigación

El enfoque es cuantitativo, porque se estudia la situación a través de diferentes métodos basados en dimensiones, recogiendo datos a través de métodos estadísticos, cuyo objetivo principal es describir, explicar, predecir y controlar objetivamente sus causas. Utilizando métodos estrictamente hipotético-deductivos o de cuantificación, se recogen indicadores, resultados y su procesamiento, análisis e interpretación (43).

3.3. Tipo de investigación

El trabajo de investigación es aplicado y consiste en trabajos originales realizados para obtener nuevos conocimientos, cuya motivación se basa en la curiosidad, pero se orienta básicamente a un objetivo práctico.

3.4. Diseño de la investigación

Esta es una observación porque no se ha manipulado ninguna variable; es descriptivo porque es importante describir detalladamente el contexto en el que ocurre la situación, fenómeno

o problema. Este tipo de investigación no intenta identificar causas o relaciones entre eventos. Es correlacional porque pretende medir el grado de asociación entre variables de investigación. Es predictivo porque tiene como objetivo determinar las relaciones entre variables de eventos futuros sin explicar las relaciones causales entre las variables. Las evaluaciones son transversales porque se realizan en un momento específico en el tiempo (44).

3.5. Población y muestra

No se realizó muestreo aleatorio debido a que la población principal estuvo conformada por 40 enfermeras, de las cuales 6 enfermeras y 34 técnicos de enfermería que trabajan en el centro de esterilización.

3.6. Criterios de inclusión

- ✓ Enfermeras que trabajan en el centro de esterilización
- ✓ Enfermeras que voluntariamente aceptan participar en el llenado del cuestionario y firman un consentimiento informado.

3.7. Criterios de exclusión

- ✓ Enfermeras que no trabajan en el centro de esterilización
- ✓ Enfermeras de licencia
- ✓ Enfermeros que no están dispuestos a participar voluntariamente

3.8. Muestreo

El muestreo no probabilístico se realiza según criterios de conveniencia.

3.9. Variables y operacionalización

Variable 1. Nivel de conocimiento de los procesos de esterilización.

Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Nº de ítems	Escala de medición	Escala valorativa (Niveles o rangos)
<p>Conocimiento el proceso mediante el cual las personas toman conciencia de su realidad. De igual manera, el conocimiento se adquiere a través del aprendizaje sobre limpieza, desinfección y esterilización y la interacción con el entorno ⁽⁴⁵⁾.</p>	<p>La recopilación de información que refleja la realidad objetiva, junto con la experiencia y el aprendizaje, brinda al personal de enfermería la capacidad de gestionar eficazmente todo el proceso de esterilización. También conocemos las dimensiones de limpieza de equipos médicos, desinfección, embalaje de materiales, procesos de limpieza, desinfección, esterilización y almacenamiento, que serán medidos a través de un cuestionario ⁽⁴⁶⁾</p>	<p>Limpieza de los dispositivos médicos</p> <p>Desinfección de los dispositivos médicos.</p> <p>Fabricación de paquetes para dispositivos médicos</p> <p>Métodos para la esterilización de dispositivos médicos.</p> <p>Almacenamiento de los dispositivos médicos</p>	<p>-Procesos de limpieza para dispositivos médicos.</p> <p>- Formulario de validación del proceso de limpieza.</p> <p>-Tipos de desinfección alto, medio y bajo.</p> <p>-Métodos de esterilización</p> <p>-Tipos de empaque adecuado y técnicas de empaque</p> <p>- Rotulado del material</p> <p>-criterio del preparado y empaquetado</p> <p>-Métodos de esterilización</p> <p>- Distribución adecuado de material estéril</p>	<p>1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17 y 18</p> <p>19, 20, 21 y 22</p> <p>23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30</p>	Ordinal	<p>Conocimiento: Alto: 20-30 puntos</p> <p>Medio: 11-19 puntos</p> <p>Bajo: 1-10 puntos</p>

Variable 2. Practica de los procesos de esterilización.

Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Nº de ítems	Escala de medición	Escala valorativa (Niveles o rangos)
Es una recopilación de información y actividades que el personal de enfermería realiza de forma continua o diaria en función de sus conocimientos y experiencia ⁽⁴⁷⁾ .	La aplicación creativa y clara de los conocimientos tiene en cuenta las dimensiones de limpieza, desinfección y embalaje medidas mediante listas de chequeo y realizadas por el personal de enfermería del Centro de Esterilización Hospitalaria de Emergencia de Villa El Salvador ⁽⁴⁸⁾	<p>Practica del proceso de limpieza de los dispositivos médicos</p> <p>Practica de los procesos de desinfección de los dispositivos médicos.</p> <p>Practica del empaquetado de los dispositivos médicos</p> <p>Practica del proceso de Almacenamiento de los dispositivos médicos</p>	<p>- Procesos de limpieza de los dispositivos médicos.</p> <p>- Formas de validación del proceso de la limpieza</p> <p>-Métodos de esterilización</p> <p>-Tipos de empaque adecuado y técnicas de empaque</p> <p>- Rotulado del material</p> <p>-criterio del preparado y empaquetado</p> <p>-Métodos de esterilización física y química</p> <p>- Distribución adecuado de material estéril.</p>	1, 2, 3, 4, 5 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15	Ordinal	<p>Adecuada: 8- 15</p> <p>Inadecuado: 0-7</p>

3.10. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.10.1. Técnica

La técnica es la encuesta; el instrumento para la variable conocimiento de enfermería es un cuestionario y el instrumento para medir la variable de la práctica de los procesos de esterilización es una lista de verificación.

3.10.2. Descripción de instrumentos

A) Instrumento de nivel de conocimiento de enfermería en procesos de esterilización de los dispositivos médicos

Se ha tomado de referencia el instrumento creado por Bueno en el (2014) validado y adaptado por Villanueva en el (2020).

Está constituido por 30 ítems que han sido agrupados divididos en cinco dimensiones: limpieza de los dispositivos médicos y desinfección con 7 ítems, preparación del empaque de los dispositivos médicos con 7 ítems, métodos de esterilización con 10 ítems y almacenamiento de dispositivos médicos con 6 ítem.

La clasificación fue la siguiente:

- Alto 20-30 puntos
- Medio 11-19 puntos
- Bajo 1-10 puntos

B) Instrumento para medir la práctica del personal de enfermería en los procesos de esterilización

El segundo es la técnica e instrumento de observación, una lista de verificación con 15 preguntas dicotómicas.

Se toma para comparación el instrumento adaptado de la publicación de Quispe en el (2020).

Los criterios para ser considerados cumplen:

- Válido. (1)
- No aplica (0)

La puntuación fue la siguiente.

- Adecuado 8-15
- Inadecuado 0-7

3.10.3. Validación

La validación de la variable conocimiento de enfermería fue realizada por Villanueva en el año 2020 mediante criterio de juicio de expertos la valoración de la validez del contenido del instrumento fue 77.2% aceptable.

Para la variable práctica de enfermería de los procesos de esterilización también fue realizada por Quispe en el año 2020 a través del juicio de expertos da como resultado 91.26% excelente.

3.10.4. Confiabilidad

La confiabilidad de la variable conocimiento de enfermería fue realizada por Villanueva en 2020 y alfa de cronbach de 0,767 y para la variable practica de los procesos de esterilización de los dispositivos médicos fue realizada por Quispe en el año 2020 mediante el coeficiente de Kruder de Richardson KR de 0,757, por tanto, el instrumento es confiable (48).

3.11. Plan de procesamiento y análisis de datos

3.11.1. Procedimiento de recolección de datos

Este estudio se realizó con la aprobación del Comité de Ética de la Universidad Norbert de Wiener, la aprobación de la administración responsable y el consentimiento informado de la población de estudio, teniendo en cuenta los aspectos éticos determinados por ellos y aprobados se procede aplicar la encuesta.

3.11.2. Procesamiento estadístico y análisis de datos

El procesamiento se realiza codificando el cuestionario y electrónicamente utilizando el programa estadístico SPSS versión 25 y el programa Excel para crear diagramas y tablas.

- El análisis estadístico de los datos se realiza mediante técnicas descriptivas y frecuencias expresadas en porcentajes.

- Los datos obtenidos son analizados estadísticamente mediante pruebas estadísticas paramétricas (correlación de Pearson) o pruebas no paramétricas (correlación de Spearman-rho) según la distribución.

3.12. Aspectos éticos

En la realización de esta investigación se consideran los principios éticos de autonomía, beneficencia, justicia y no maleficencia.

El principio de autonomía

El personal de enfermería tendrá derecho a decidir es autónomo. Y se hará mediante el consentimiento informado.

El principio de Justicia

Todos los colaboradores reciben la misma consideración. Porque todos tienen derecho a ser considerados con respeto antes, durante y después de realizar la encuesta.

Principio de maleficencia

Los colaboradores estarán respaldados con los resultados y podrán evidenciar y mejorar los procesos de esterilización durante su jornada laboral.

Principio no maleficencia

Con el estudio no se perjudicará a nadie, el uso del cuestionario no causará daño o peligro al personal de enfermería, por el contrario, se obtendrá información que nos ayudará a mejorar durante su trabajo.

CAPÍTULO IV: ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

4.1. Cronograma de actividades

Nº	ACTIVIDADES	2023					2024		
		JULIO	AGOSTO	SETIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	ENERO	FEBRERO	MARZO
1	Identificación del problema								
2	Revisión bibliografía								
3	Planteamiento del problema								
4	Formulación del problema general y específicos								
5	Redacción de los objetivo de la investigación y justificación								
6	Búsqueda del marco teóricos de la investigación: antecedentes, bases teóricos								
7	Elaboración del marco metodológico : enfoque y diseño de investigación								
8	Elaboración de la hipótesis (General y específicos)								
9	Identificación de la población , muestra y muestreo								
10	Elaboración de las técnicas e instrumentos de recolección de datos (Validación y confiabilidad)								
11	Definición conceptual y operacional de las variables de estudio.								
12	Elaboración de Técnicas e instrumentos de recolección de datos								
13	Elaboración de los aspectos bioéticos								
14	Elaboración de los aspectos administrativos (Cronograma y presupuesto)								
15	Elaboración de los aspectos administrativos del estudio								
16	Revisión y critica del docente								
17	Elaboración de las referencias según normas Vancouver.								
18	Presentación del proyecto de investigación								
19	Revision Final de Proyecto.								
20	Aprobación del Proyecto.								

4.2. Presupuesto

MATERIALES	2022- 2023					TOTAL
EQUIPOS	OCTUBRE	DICIEMBRE	ENERO	FEBRERO	MARZO	S/ .
2 laptop	1,500					3,000
Lapiceros y lápiz	10		06			16
Hojas bond A4	100			150		250
Libros	70			45		115
Fotocopias	45				43	88
Anillado					15	15
Folders		8			10	18
Alquiler de lapto						300
Recursos humanos						
Investigador					3,000	3,000
2 Digitadoras		400				400
04 encuestadores			300		600	900
Otros						
Movilidad		100		65	150	315
Llamadas		10		15		25
Alimentos		76	60		166	302
Total						S/. 7,244.00

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Panorama epidemiológico de las infecciones asociadas al tratamiento (IAAS), México. Información sobre Infecciones Asociadas a la Atención Sanitaria (agosto 2022). Disponible en: https://www.gob.mx/cms/uploads/attachment/file/770528/BOLET_NRHOVEAGOS_TO2022_Final_21102022_1.pdf.
2. Ciro. Infecciones nosocomiales. Reporte de salud. Perú. Pastor Scielo. Determinar 2016; vol.33 N°3 Lima julio/serio. 2016. 31 (2), 211–21.
3. Ministerio de Sano. Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades 2023. [Internet]. Publicado el 17 de febrero de 2023 [Consultado en marzo de 2023].
Disponible: https://antimicrobianos.ins.gob.pe/images/contenido/noticias/2020/08/D%C3%ADa_1_-_Sesi%C3%B3n_1_-_Zenpea_Lic.-c.pdf
4. Castro f. Hospitales higiénicos: el caso de Florence Nightingale. [Internet]. 2012. Consultado el 8 de abril de 2023. Disponible: https://rua.ua.es/dspace/bitstream/10045/30127/1/Cultura_Cuidados_36_11.pdf
5. Acosta A. El desarrollo de equipos y centros de esterilización: historia, actualidad y perspectivas de enfermería. Enfermería mundial. 2009 (15). Consultado el 18 de febrero de 2023. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttextandpid=S169561412009000100016
6. Geovanna Rodríguez N. Factores de riesgo y prevención de infecciones del sitio quirúrgico. Revista Médica Sinergia. [Internet]. 2020; vol. 5(4). Consultado 12 abril

del 2023. Disponible en:

<https://revistamedicasinergia.com/index.php/rms/article/view/444>

7. Organización mundial de la salud. Carga mundial asociada a la atención sanitaria. 2020. [consultado el 14 abril del 2023]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/noticias/55-2010-campana-oms-busca-reducir-infecciones-hospitalarias#:~:text=Las%20infecciones%20relacionadas%20con%20la,importante%20de%20seguridad%20del%20paciente.>
8. La Organización Panamericana de la Salud (OPS). Manual de esterilización de centros de salud. 2009. [consultado el 14 abril del 2023]. Disponible en: https://www1.paho.org/PAHO-USAID/dmdocuments/AMR-Manual_Esterilizacion_Centros_Salud_2008.pdf.
9. Barbasán R, Casado M, Criado F, Real M, Ribes A, Salles M. et al. Instrucciones de uso y recomendaciones para el centro de esterilización. ciudad española. 2018. [consultado el 16 de abril de 2023]. Disponible en: https://elautoclave.files.wordpress.com/2018/03/guia-g3e_03-2018-1.pdf.
10. IMSALUD. Gestión de esterilización. Buenas Practicas de proceso de esterilización. Versión: 06. [consultado el 24 de abril del 2023] Disponible en: <https://www.imsalud.gov.co/web/wp-content/uploads/2020/09/PM-GES-MA-01-MANUAL-DE-ESTERILIZACION.pdf>. de.
11. Ministerio de Salud. Guía de Desinfección y Esterilización Hospitalaria. 2002. [consultado el 28 de abril de 2023]. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/1444.pdf>.

12. Quispe J. Conocimiento y práctica de enfermería hacia la enfermería basada en evidencia. 2016. [consultado el 30 de abril de 2022]. Disponible en: <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/5490>.
13. Herrera M, Iglesias A, López L, Quesada A, Gómez A. Nivel de conocimiento de las enfermeras sobre esterilización. 2022. Cuba. [consultado el 5 de diciembre del 2022] <https://www.medicalportals.com/publications/articles/1769/1/Nursing-staff-level-of-knowledge-about-sterilization-.html>
14. Queiró A. El conocimiento de enfermería y la naturaleza de ese conocimiento. [consultado el 5 de diciembre de 2022]. 2016 año. Disponible: <https://www.scielo.br/j/ean/a/8ZJxbgDwkWsKZMMX5TgM4SS/?format=pdfandlang=es>
15. Alan J. Los procesos y fundamentos de la investigación científica en términos de conocimiento. 2021. [consultado el 5 de diciembre de 2022]. Disponible en: <http://repositorio.utmachala.edu.ec/bitstream/48000/14231/1/Cap.3-Niveles%20del%20trabajo.pdf>.
16. Ayulo R, Información personal de enfermería y práctica de la esterilización con Vapor en el Centro de Esterilización del Hospital Del Callao, Perú 2022. [Tesis académica para el título de Especialista en Gestión de Centros de Esterilización]. Disponible en <https://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/20.500.13053/6370>
17. Chuquizuta S, Reyes R. Conocimiento y práctica profesional de enfermería aplicados a la limpieza, desinfección y esterilización de instrumentos quirúrgicos laparoscópicos. Hospital Regional de Chachapoyas. El año 2022. [Disertación con mención de otro nombre de especialidad profesional de enfermería en el medio]. Disponible en: <https://repositorio.upao.edu.pe/handle/20.500.12759/9997>.

- 18.** Hualla J. Conocimientos y prácticas en el proceso de esterilización del personal de la central de esterilización del hospital regional Honorio Delgado. Arequipa. 2021. [Tesis para optar el título de segunda especialidad profesional de enfermería con mención en central]. Disponible en:
<https://repositorioslatinoamericanos.uchile.cl/handle/2250/6623282>
- 19.** Palma G, Sandy Y, Samillan M, Gladys C. Nivel de conocimiento y aplicación del proceso de esterilización por enfermera(o) de Central de Esterilización del Hospital III Daniel Alcides Carrión EsSalud, Tacna. 2019. [Tesis para optar el título de segunda especialidad profesional de enfermería con mención en central]. Disponible en:
<http://repositorio.unjbg.edu.pe/handle/UNJBG/4047>
- 20.** Mina J, Caicedo M. Conocimiento y actitudes sobre métodos de desinfección de alto nivel y esterilización a altas temperaturas que tienen los estudiantes de la práctica clínica del programa de odontología de la Universidad Santiago de Cali. 2020 [Tesis para optar el título de magister en gestión]. España. Disponible en:
<https://repository.usc.edu.co/bitstream/handle/20.500.12421/4707/Conocimiento%20y%20actitudes.Pdf?sequence=5&isAllowed=y>
- 21.** Herrera M. Nivel de Conocimientos del Personal de Enfermeras sobre esterilización, Hospital Pediátrico. Paquito Gonzales Cueto de Cienfuegos Setiembre del 2018 a febrero 2019. Cuba. [Tesis para optar el título de magister en gestión]. Disponible en:
<https://www.portalesmedicos.com/publicaciones/articles/1769/1/Nivel-de-conocimiento-del-personal-de-enfermeria-sobre-esterilizacion-.html>
- 22.** Karsten Krügerl. el concepto de sociedad del conocimiento. Universidad de Barcelona. Disponible en:

https://www.researchgate.net/publication/245535884_El_concepto_de_'sociedad_del_conocimiento'

23. Editorial UTMACH, 2018. [consultado el 22 de diciembre del 2022]. Disponible en:
<http://repositorio.utmachala.edu.ec/bitstream/48000/12498/1/Procesos-y-FundamentosDeLainvestiacionCientifica.pdf>
24. Sánchez Rodríguez. Vol. 33, No. 3 .2017. Desarrollo del conocimiento de enfermería, en busca del cuidado profesional. Relación con la teoría crítica. Revista cubana de enfermería. 20217. Disponible
en:<https://revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/2091/296>
25. Revista médica Revisada Pares. Publicado 1 de abril del 2011. Evolución del conocimiento en enfermería. Disponible
en:<https://www.medwave.cl/enfoques/ensayo/5001.html>
26. La teoría del conocimiento en investigación científica: una visión actual. 2009
Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-55832009000300011
27. Rodríguez. Epistemología de la profesión enfermera. Disponible en:
<https://scielo.isciii.es/pdf/ene/v14n2/1988-348X-ene-14-2-e14213.pdf>
28. Aplicación de algunas Teorías de Enfermería en la Práctica Clínica. Index Enfermería
vol.17 no.3 Granada jul./sep. 2019. Disponible:
https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962008000300010
29. Ramírez. La teoría del conocimiento en investigación científica: una visión actual.
[consultado 6 de marzo del 2023]. Disponible en:
http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-55832009000300011

30. Johannes Hessen. Teoría del conocimiento. [consultado 6 de marzo del 2023]. Disponible en:
https://trabajosocialucen.files.wordpress.com/2012/05/hessen_johannes-_teoria_del_conocimiento_pdf-1.pdf
31. Legua R, Alma R. Conocimiento y práctica del proceso de limpieza, Desinfección y esterilización. 20216. [consultado 21 de octubre del 2023]. Tesis Para optar el título profesional de enfermera especialista en centro quirúrgico. Disponible en:
<https://repositorio.unprg.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12893/1631/BC-TES-TMP-468.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
32. El conocimiento como práctica. [consultado 3 de marzo del 2023]. Disponible en:
<https://www.memoria.fahce.unlp.edu.ar/libros/pm.360/pm.360.pdf>
33. Barbasán. Guía de Funcionamiento y Recomendaciones Para La Central De Esterilización. 2018. Disponible en:
https://elautoclave.files.wordpress.com/2018/03/guia-g3e_03-2018-1.pdf
34. Gemma Mella A. Cuidados de Enfermería en el Proceso de Esterilización. Chile. Disponible en:
<https://www.hrrrio.cl/documentos/eLearningIIH/profesionales/esterilizacion.pdf>
35. Arribas A. Enfermería, el reconocimiento de una profesión a través de la práctica. Revista científica del CODEM. 2020. [acceso 17 de diciembre 2022]. Disponible:
<https://www.conocimientoenfermero.es/index.php/ce/article/view/117>.
file:///C:/Users/CROMERO/Dropbox/PC/Downloads/01_Editorial_N%C2%BA_8.pd
36. Santa Cruz de La Palma 2020. Epub 25-Ene-2021. Ene. vol. 14 no. 2. Epistemología de la Profesión Enfermera. Disponible en:

https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1988-348X2020000200013

37. Organización Panamericana de la Salud. 2008. Manual de esterilización para centros de salud. https://www1.paho.org/PAHO-USAID/dmdocuments/AMRManual_Esterilizacion_Centros_Salud_2008.pdf
38. Minsa. Manual De Desinfección Y Esterilización Hospitalaria. 2002. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/1444.pdf>
39. Guía Para La Validación Del Proceso De Empaque Manual De Productos Médicos Esterilizados Terminalmente 2015.
Disponible en: https://www.colfarsfe.org.ar/newsfiles/mayo2015/Gaido_Tesis_240415.pdf
40. Guía para la validación de los procesos de embalaje según ISO 11607-2: https://elautoclave.files.wordpress.com/2019/05/zt_suppl_ll_span.pdf
41. Sistemas de barrera estéril preformados:
https://www.steriking.com/sites/default/files/downloadfiles/HCF_pouches_and_rolls_ES_web%20x1a.pdf
42. Definiciones de conocimiento en diccionario de la Real Academia Española. Conocimiento, [acceso el 15 de noviembre de 2023. Disponible desde:
<https://dle.rae.es/aprender>
43. Alameida, et al. El modelo teórico enfermero de Florence Nightingale: una transmisión de conocimientos. 2021. Disponible:
<file:///C:/Users/CROMERO/Dropbox/PC/Downloads/revista,+2020-0228+-+PREPRINT.pdf>

44. Florence Nightingale: teórica del cuidado y la enfermería. Disponible: <https://ciencia.unam.mx/leer/1027/florence-nightingale-teorica-del-cuidado-y-la-enfermeria>
45. Algunos aspectos esenciales del pensamiento de Jean Watson y su teoría de cuidados transpersonales.
https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-95532011000300002
46. Teoría Gestión del error. James Reason. [22 de octubre del 2023] Disponible en <https://apssoma.org/onewebmedia/MANUAL%20MODELO%20DEL%20QUESO%20SU%20IZO.pdf>
47. Sánchez. Fundamentos epistémicos de la investigación cualitativa y cuantitativa: Consensos y disensos. 2019. [Rev. Digit. Invest. Docencia Univ. vol.13 no.1 Lima ene./jun. 2019]. Revisión 30/1/2023. Disponible: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=s2223-25162019000100008&script=sci_arttext
48. Nieto, (2019). Tipos de Investigación. Disponible: <http://190.117.99.173/bitstream/USDG/34/1/Tipos-de-Investigacion.pdf>
49. Grajales G. Tipos De Investigación. [Consultado el 22 de octubre del 2023]. Disponible en: <https://cmapspublic2.ihmc.us/rid=1RM1F0L42-VZ46F4-319H/871.pdf>.

ANEXO 1: MATRIZ DE CONSISTENCIA

FORMULACIÓN DEL PROBLEMAS	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	DISEÑO METODOLOGICO
<p>Problema general</p> <p>¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y Practica de los procesos de esterilización de los dispositivos médicos del personal de enfermería del servicio de central de esterilización del Hospital De Emergencias Villa El Salvador, Lima 2024?</p>	<p>Objetivo general</p> <p>Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y practica de los procesos de esterilización de los dispositivos médicos del personal de Enfermería del servicio de Central de Esterilización.</p>	<p>Hipótesis Trabajo</p> <p>Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y practica de los procesos de esterilización de los dispositivos médicos del personal de Enfermería del servicio de Central de Esterilización del Hospital De Emergencias Villa El Salvador, Lima, 2024.</p> <p>Hipótesis Nula</p>	<p>VI: Nivel de conocimiento de los procesos de esterilización de los dispositivos médicos del personal de enfermería.</p> <p>Dimensiones:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Limpieza - Desinfección - Empaquetado - Métodos de esterilización - Almacenamiento <p>VD: Practica de los procesos de esterilización</p>	<p>Método: deductivo.</p> <p>Enfoque: cuantitativo</p> <p>Tipo: aplicada</p> <p>Diseño: Observacional, descriptivo, correlacional, transversal</p> <p>Población: 40 personas que aceptan participar voluntariamente en el estudio.</p> <p>Tamaño de muestra: Toda la Población será la investigación 40</p> <p>Técnica: Encuestas</p>

		<p>No existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y práctica de los procesos de esterilización de los dispositivos médicos del personal de Enfermería del servicio de Central de Esterilización del Hospital De Emergencias Villa El Salvador, Lima, 2024.</p>	<p>de los dispositivos médicos</p> <p>Dimensiones:</p> <ul style="list-style-type: none"> -Practica del proceso de limpieza de los dispositivos médicos -Practica de los procesos de desinfección de los dispositivos médicos. -Practica del empaquetado de los dispositivos médicos -Practica del proceso de almacenamiento de los dispositivos médicos. 	<p>Instrumentos:</p> <ul style="list-style-type: none"> -Cuestionario de nivel de conocimiento de los procesos de esterilización -Cuestionario listo de cotejo de practica de los procesos de esterilización.
--	--	--	---	---

PROBLEMAS ESPECÍFICOS	OBJETIVOS ESPECÍFICOS	HIPÓTESIS ESPECIFICAS		
1.¿Cuál es la relación de la dimensión de limpieza del nivel de conocimiento y practica de los procesos de esterilización de los dispositivos médicos del personal de enfermería del servicio de central de esterilización?	1. Identificar la relación de la dimensión de limpieza del nivel de conocimiento y practica de los procesos de esterilización de los dispositivos médicos del personal de enfermería del servicio de central de esterilización.	1. Existe relación estadísticamente significativa entre de la dimensión de limpieza del nivel de conocimiento y practica de los procesos de esterilización de los dispositivos médicos del personal de enfermería del servicio de central de esterilización		
2.¿Cuál es la relación de la dimensión desinfección del	2. Identificar la relación de la dimensión desinfección del	2. Existe relación estadísticamente		

<p>nivel de conocimiento y practica de los procesos de esterilización de los dispositivos médicos del personal de enfermería del servicio de central de esterilización?</p>	<p>nivel de conocimiento y practica de los procesos de esterilización de los dispositivos médicos del personal de enfermería del servicio de central de esterilización.</p>	<p>significativa entre la dimensión desinfección del nivel de conocimiento y practica de los procesos de esterilización de los dispositivos médicos del personal de enfermería del servicio de central de esterilización</p>		
<p>3. ¿Cuál es la relación de la dimensión empaque del nivel de conocimiento y practica de los procesos de esterilización de los dispositivos de médicos del personal de enfermería del servicio de central de esterilización?</p>	<p>3. Identificar la relación de la dimensión empaque del nivel de conocimiento y practica de los procesos de esterilización de los dispositivos de médicos del personal de enfermería del servicio de central de esterilización.</p>	<p>3. Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión empaque del nivel de conocimiento y practica los dispositivos médicos del personal de enfermería del servicio de central de esterilización.</p>		

<p>4. ¿Cuál es la relación de la dimensión métodos de esterilización del nivel de conocimiento y practica de los procesos de esterilización de los dispositivos de médicos del personal de enfermería del servicio de central de esterilización?</p>	<p>4. Identificar la relación de la dimensión métodos de esterilización del nivel de conocimiento y practica de los procesos de esterilización de los dispositivos de médicos del personal de enfermería del servicio de central de esterilización.</p>	<p>4. Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión métodos de esterilización del nivel de conocimiento y practica de los procesos de esterilización de los dispositivos médicos del personal de enfermería del servicio de central de esterilización</p>		
<p>5. ¿Cuál es la relación de la dimensión almacenamiento del nivel de conocimiento y practica de los procesos de esterilización de los dispositivos médicos del</p>	<p>5. Identificar la relación de la dimensión almacenamiento del nivel de conocimiento y practica de los procesos de esterilización de los dispositivos médicos del</p>	<p>5. Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión almacenamiento del nivel de conocimiento y</p>		

personal de enfermería del servicio de central de esterilización?	personal de enfermería del servicio de central de esterilización.	practica de los procesos de esterilización de los dispositivos médicos del personal de enfermería del servicio de central de esterilización.		
---	---	--	--	--

ANEXOS 2: INSTRUMENTO 1

Anexo 2

Instrumentos de investigación

Cuestionario de conocimientos sobre limpieza, desinfección, esterilización y almacenamiento.

Instrucción: Debe leer cada pregunta detallada en el cuestionario, con la finalidad de responder a los conocimientos sobre limpieza, desinfección y esterilización de materiales que se usa en Centro quirúrgico y que estos procesos son realizados en central de esterilización. Encierre en un círculo la respuesta que considere correcta. Agradezco su participación.

Características Generales:**• Estado Civil:**

Soltera () Casada () Unión estable ()

Viuda () Separada/divorciada ()

• Tiempo de Servicio en Sala de Operaciones:

≤ 5 años () 6 a 10 años () 11 -15 años () 16-20 () 21- 25 () ≥26

• Estudios de Post grado:

Especialidad en Centro quirúrgico ()

Otra especialidad () Especifique:.....

1. El propósito del proceso de limpieza del instrumental y/o material médico quirúrgico es:

- a. Disminuir la biocarga y partículas de polvo visibles del material para hacer segura su manipulación.
- b. Asegurar las condiciones adecuadas de limpieza necesarias, evitando las incrustaciones de residuos en el material.
- c. Garantizar las condiciones de limpieza necesarios, para el reúso de artículos no críticos que son sometidos solo a limpieza.

2. El principio de la Limpieza es:

- a. La suciedad no actúa protegiendo a los microorganismos del contacto con agentes letales (como desinfectantes o esterilizantes) e inactiva los agentes limpiadores.
- b. Las correctas y buenas prácticas del lavado son importantes para el cuidado de los materiales e instrumental, así como para reducir la carga microbiana de las superficies.
- c. Los equipos e instrumentos deben ser desarmados en partes y piezas para favorecer una adecuada limpieza de los mismos.
- d. Las buenas prácticas del lavado son importantes para reducir la carga microbiana de las superficies, donde los equipos e instrumentos deben ser desarmados en partes y piezas.

3. Para garantizar el proceso de limpieza, debe cumplirse los siguientes pasos:

- a. Descontaminación o prelavado, lavado, secado y lubricación del material.
- b. Lavado, secado y lubricación
- c. Recepción, lavado, clasificación y secado
- d. Lavado, recepción, y salida

4. **¿Cuáles son las formas de validación del proceso de limpieza?**
- Forma visual
 - Por lupa
 - Por Bioluminiscencia
 - Por agentes específicos
5. **La forma correcta de secado del material médico quirúrgico es:**
- Exposición al medio ambiente o luz solar
 - Aire Comprimido
 - Secado manual y aire comprimido
 - Bioluminiscencia
6. **La desinfección se define como:**
- Proceso de eliminación de microorganismos en objetos inanimados, incluidas las esporas.
 - Proceso de eliminación de microorganismos en objetos inanimados, excepto esporas.
 - Proceso de eliminación de microorganismos en superficies orgánicas, incluidas las esporas.
 - Proceso de eliminación de microorganismos en superficies orgánicas, excepto esporas.
7. **Spaulding estableció el primer criterio para la desinfección. ¿Cómo clasifico los artículos usados en sala de operaciones según su exposición?**
- Artículos críticos, semi críticos y no críticos
 - Artículos de alto riesgo, bajo riesgo y medianamente en riesgo
 - Artículos desinfectables y no desinfectables
 - Artículos descartables y reusables
8. **Según la clasificación de Spaulding, los equipos endoscópicos, son considerados artículos....., y deben tener en su manejo de Desinfección de Nivel.**
- Desinfectables - Alto
 - Semi críticos – Bajo
 - Semi críticos – Alto
 - Medianamente en riesgo – Alto
9. **Sobre la Técnica Básica de Desinfección de Alto Nivel (DAN), es necesario: Marque la alternativa incorrecta:**
- Usar sólo guantes
 - Que el material que será sometido a DAN debe estar limpio y seco.
 - Que la solución desinfectante será aspirada con una jeringa por todos los canales o lúmenes del artículo.
 - Que el enjuague sea realizado, utilizando abundante agua estéril
10. **Son considerados como Desinfectantes de Alto nivel y pertenecen a los métodos químicos de desinfección.**
- El glutaraldehído
 - El amonio cuaternario
 - El ortoftaldehído

11. **El factor que afecta la efectividad del proceso de Desinfección, está dado por:**
- La presencia de agua dura
 - La presencia de detergentes enzimáticos
 - La antigüedad del artículo
 - Duración de la exposición del artículo al desinfectante
12. **La....., consiste en la destrucción completa de todos los microorganismos, incluidas las formas resistentes como esporas bacterianas, virus sin envoltura y hongos.**
- Pasteurización
 - Desinfección de alto nivel
 - Esterilización
 - Espoliación
13. **Son métodos de esterilización:**
- Métodos naturales, tecnológicos, físicos y químicos
 - Solo existe métodos físicos o de altas Temperaturas
 - Solo existe métodos químicos o de bajas temperaturas
 - Métodos físicos y químicos
14. **El óxido de etileno es un esterilizante químico gaseoso que se utiliza para esterilizar:**
- Objetos termolábiles
 - Ambiente del quirófano
 - Mobiliario
 - Todo el instrumental de acero quirúrgico
15. **La esterilización Física, está contraindicada para esterilizar:**
- Vidrios.
 - Objetos metálicos
 - Objetos termolábiles
 - Ropa quirúrgica de tela
16. **El área de almacenamiento de material estéril está considerado:**
- Zona Restringida
 - Zona Semirestringida
 - Zona No Restringida
17. **¿En esta área se almacena exclusivamente?**
- Material Sucio – contaminado
 - Material Estéril
 - Material No Estéril
18. **¿Cuáles son los elementos de protección personal (EPP) que se debe utilizar en esta área?**
- Guantes, mascarilla, gorro, mandilón
 - Guantes, mascarilla, gorro, mandilón y lentes.
 - Mascarilla, gorro, mandilón
19. **¿La Central de Esterilización cuenta con un protocolo de almacenamiento de material estéril?**
- Si
 - No

20. Los estantes o armarios que se utilizan en el área de almacenamiento de material estéril deben cumplir con ciertas características, tales como:
- Los estantes deben ser de madera, abiertos y de difícil acceso.
 - Estantes cerrados, cómodo acceso y fácil visibilidad de materiales
 - No deben existir estantes dentro del área de almacenamiento de material estéril.
21. Todo almacenamiento de material estéril debe efectuarse:
- A menos de 20 a 25 cm debajo del piso y de 40 a 50 cm por debajo del techo y guardando a menos 10 cm del lado externo de la pared.
 - A menos de 20 a 25 cm arriba del piso, de 40 a 50 cm por debajo del techo y guardando 15 a 20 cm del lado externo de la pared.
 - A menos de 15 a 20 cm arriba del piso, de 10 a 30 cm por debajo del techo y guardando 5cm del lado externo de la pared.
22. ¿Qué presión debe tener el área de almacenamiento de material estéril (Área Verde)?
- Presión Positiva
 - Presión Negativa
 - Ninguna Presión
23. El inventario de los artículos estériles almacenados debe realizarse:
- Se realiza una vez al año
 - No se realiza inventario
 - Se realiza constantemente
24. El personal que labora en el área Verde debe tener en cuenta las normas de almacenamiento considerando una regla básica:
- “El primero en entrar es el último en salir”
 - “El último en entrar es el primero en salir”
 - “El primero en entrar es el primero en salir”
25. Es considerado el tiempo máximo que un paquete estéril puede estar almacenado, nos referimos a:
- Deterioro del empaque
 - Presentación de artículo estéril
 - Vida anaquel
26. ¿Cuáles son los parámetros de control en los procesos de esterilización?
- Presión del vapor, vapor saturado con título de 0.95% y 5% de condensado
 - Tiempo, temperatura, humedad relativa y estandarización de la carga
 - Tiempo, temperatura, número de microorganismos
 - Eliminación incompleta del aire, vapor sobrecalentado
27. ¿Cuál es la finalidad de los indicadores en esterilización en autoclave
- Preparados y cargas suficientes de microorganismos de alta resistencia
 - Sirven para monitorizar la esterilización
 - Son cintas adhesivas impregnadas con tinta termoquímica
 - Todas las anteriores
28. ¿En qué tiempo se produce la destrucción del microorganismo en esterilización?
- 10 minutos

29. **La prueba de BOWIE DICK a que clase pertenece**
- a) Clase I
 - b) Clase III
 - c) clase indicador integrador
 - d) Clase IV
30. **¿Cuáles son los tipos de papeles destinados a empaques de esterilización?**
- a) Papel Kraft
 - b) Papel crepado
 - c) Papel grado quirúrgico o medico
 - d) Papel Kraft y papel crepado

Instrumento 2:

Lista de cotejo sobre la práctica de limpieza, desinfección, esterilización, empaque almacenamiento de los dispositivos médicos en central de esterilización

Lea cuidadosamente y marque conscientemente con un (x) lo que usted considera.

N°	PROCEDIMIENTO DETALLADO	Aplica	No aplica
1	Realiza lavado clínico de manos según norma, previo a iniciar su tarea.		
2	Coloca el material ya lavado y secado sobre mesa de preparación.		
3	Realiza lavado clínico de manos y procede a inspeccionar con lupa el estado de los instrumentos, buscando deterioro, mal funcionamiento, restos orgánicos, oxido y verifica si el instrumental es conforme (de no estarlo, se <u>devolvera</u> a la fase previa de la preparación que se <u>repetira</u>).		
4	Debe lubricar el instrumental cuando presenta rigidez o dificultad en el manejo quirúrgico, empleando solución lubricante no oleosa en las áreas de articulación, cremalleras y roce.		
5	Coloca en el fondo de la caja quirúrgica: papel grado medico en forma de sobre, de modo que quede todo el instrumental cubierto, cerrado y la punta de papel hacia fuera.		
6	Debe chequear con su lista correspondiente el material que conforma la caja quirúrgica que está preparando.		
7	Debe colocar el instrumental más pesado en el fondo de la caja o bandeja.		
8	Realiza el proceso de esterilización correcto en todas las etapas : limpieza, desinfección ,secado ,empaque, esteriliza y almacena.		
9	Debe ordenar a un costado de la caja las pinzas de manipulación anatómicas y quirúrgicas		
10	Debe colocar los mangos de <u>bisturi</u> en el sobre de papel con el indicador química interno		
11	Realiza el proceso de limpieza según normativa vigente		
12	Debe colocar el control químico interno en el centro de la caja.		
13	Debe cambia el papel filtro a los contenedores cada vez que se procesan.		
14	Debe empaquetar las cajas y bandejas con doble envoltorio, sea textil o papel <u>crepado</u> . Los contenedores que se van esterilizar. Por OE, no deben usar textil.		
15	Debe rotular adecuadamente el paquete, constara; identificación o rotulo del contenido, fecha de la preparación caducidad, iniciales del <u>operador</u>		

Anexo 3

Formulario de consentimiento científico para participación en un proyecto de investigación

UNIVERSIDAD PRIVADA NORBERT WIENER
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
SEGUNDA ESPECIALIDAD EN GESTION EN CENTRAL DE ESTERILZACION

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Con el presente documento expreso mi voluntad de participar en el proyecto de investigación “NIVEL DE CONOCIMIENTO Y LA PRÁCTICA DE LOS PROCESOS DE ESTERILIZACION DE LOS DISPOSITIVOS MEDICOS DEL PERSONAL DE ENFERMERIA DEL CENTRO DE ESTERILIZACIÓN DEL HOSPITAL DE EMERGENCIA DE VILLA EL SALVADOR”,2024.

Informado de su propósito y objetivos y confiando plenamente en que la información proporcionada en el instrumento es confidencial y será utilizada únicamente para los fines del estudio antes mencionado, doy mi consentimiento voluntario para realizar el estudio. También creo que la investigación utilizó esta información de forma adecuada.

Apellidos y nombres completos.....

C.E.P Y D.N.I.....

Firma Y Huella.....

Reporte de Similitud Turnitin

● 18% de similitud general

Principales fuentes encontradas en las siguientes bases de datos:

- 13% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 16% Base de datos de trabajos entregados
- 1% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossref

FUENTES PRINCIPALES

Las fuentes con el mayor número de coincidencias dentro de la entrega. Las fuentes superpuestas no se mostrarán.

1	repositorio.uwiener.edu.pe Internet	2%
2	uwiener on 2023-10-26 Submitted works	1%
3	Universidad Catolica Los Angeles de Chimbote on 2017-04-20 Submitted works	<1%
4	uwiener on 2023-10-12 Submitted works	<1%
5	uwiener on 2023-01-23 Submitted works	<1%
6	uwiener on 2023-03-24 Submitted works	<1%
7	repositorio.uroosevelt.edu.pe Internet	<1%
8	uwiener on 2024-01-11 Submitted works	<1%