



**Universidad
Norbert Wiener**

Facultad de Ciencias de la Salud

**Nivel de conocimiento y su relación con la aplicación del
desinfectante de alto nivel que tiene el trabajador de enfermería
de Centro Quirúrgico del Hospital Minsa Moyobamba 2023**

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

Presentado Por:

Autora: Carrasco Zeña, Karla Tatiana

Código ORCID: <http://orcid.org/0000-0002-6327-2818>

Asesor: MG. Mori Castro, Jaime Alberto

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

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

Lima – Perú

2023

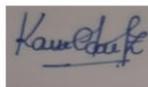
 Universidad Norbert Wiener	DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIA Y DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN		
	CÓDIGO: UPNW-GRA-FOR-033	VERSIÓN: 01 REVISIÓN: 01	FECHA: 08/11/2022

Yo,... **CARRASCO ZEÑA KARLA TATIANA** egresado de la Facultad deCiencias de la Salud..... y Escuela Académica Profesional de ...Enfermería..... / Escuela de Posgrado de la Universidad privada Norbert Wiener declaro que el trabajo académico "....." **“NIVEL DE CONOCIMIENTO Y SU RELACIÓN CON LA APLICACIÓN DEL DESINFECTANTE DE ALTO NIVEL QUE TIENE EL TRABAJADOR DE ENFERMERÍA DE CENTRO QUIRÚRGICO DEL HOSPITAL MINSA MOYOBAMBA 2023”**Asesorado por el docente: Mg. Jaime Alberto Mori Castro DNI ... 07537045 ORCID... <https://orcid.org/0000-0003-2570-0401>..... tiene un índice de similitud de (20) (veinte) % con código __oid:__ <https://orcid.org/0000-0003-2570-0401>_____ 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 Firma de autor 2
CARRASCO ZEÑA KARLA TATIANA Nombres y apellidos del Egresado
 DNI:72470889 DNI:



Firma

Mg. Jaime Alberto Mori Castro.

DNI:



Lima, ...10...de...julio..... de.....2023.....

DEDICATORIA:

A Dios quien, por su presencia constante en mi vida, guiando mi caminar, iluminando mis pensamientos y fortaleciendo cada día más con su santo espíritu; a mi familia que me han brindado apoyos incondicionales que hicieron de mí una gran profesional y que día a día para contribuir en lograr mis objetivos.

AGRADECIMIENTO:

A nuestra Universidad Privada Norbert Wiener debido a la calidad de docentes que brindan enseñanza, donde compartieron experiencias y transmitieron motivación durante mi formación lo cual me permitió mejorar mi conocimiento profesional. Al asesor que, en su dedicación, asesorías y orientaciones nos permiten encaminar el término de esta investigación.

ASESOR DE TESIS: Mg. MORI CASTRO Jaime Alberto

JURADO

Presidente : Dra. Susan Haydee Gonzales Saldaña
Secretario : Dra. Milagros Lizbeth Uturnco Vera
Vocal : Mg. Maria Angelica Fuentes Siles

ÍNDICE

1.	EL PROBLEMA	11
1.1.	Planteamiento del problema	11
1.2.	Formulación del problema	5
1.2.1.	Problema general	5
1.2.2.	Problemas específicos	5
1.3.	Objetivos de la investigación	5
1.3.1.	Objetivo general	5
1.3.2.	Objetivos específicos	6
1.4.	Justificación de la investigación	6
1.4.1.	Teórica	6
1.4.2.	Metodológica	6
1.4.3.	Práctica	6
1.5.	Delimitaciones de la investigación	6
1.5.1.	Temporal	6
1.5.2.	Espacial	7
1.5.3.	Recursos	7
2.	MARCO TEÓRICO	8
2.1.	Antecedentes	8
2.2.	Base Teórica	9
2.3.	Formulación de hipótesis	11
3.	METODOLOGÍA	12
3.1.	Método de la investigación	12
3.2.	Enfoque de la investigación	12
3.3.	Tipo de investigación	12
3.4.	Diseño de la investigación	12
3.5.	Población, muestra y muestreo	13
3.6.	VARIABLES Y OPERACIONALIZACIÓN	13
3.7.	Técnicas e instrumentos de recolección de datos	15
3.7.1.	Técnica	15
3.7.2.	Descripción de instrumentos	15
3.7.3.	Validación	15
3.7.4.	Confiablez	15
3.8.	Plan de procesamiento y análisis de datos	16

3.9.	Aspectos éticos	16
4.	ASPECTOS ADMINISTRATIVOS	17
4.1.	Cronograma de actividades	17
4.2.	Presupuesto	18
5.	REFERENCIAS	19
	Anexos	23
	Matriz de consistencia	24

Resumen

Objetivo: Analizar la relación del nivel de conocimiento con la aplicación del desinfectante de alto nivel que tiene el personal de enfermería de Centro Quirúrgico del Hospital Minsa Moyobamba 2023. Este enfoque utilizará un diseño descriptivo, cuantitativo, relacional y no experimental. Metodología. La investigación es deductiva porque su enfoque es descripción del proceso de construcción del conocimiento científico. La muestra estará compuesta por 80 trabajadores de enfermería, de las cuales 33 son licenciados en enfermería y 47 entre técnicos y auxiliares de enfermería; el tipo de muestreo será no probabilístico, a juicio y criterio de los investigadores; los datos se recopilarán utilizando métodos de encuesta y los instrumentos se analizarán de acuerdo con tres definiciones: idoneidad, pertinencia y claridad. Se analizarán usando la correlación de Spearman por porque los datos a obtener serán cualitativos

Palabras claves: Nivel del conocimiento, aplicación del desinfectante de alto nivel, personal de enfermería.

Abstract

Objective: To analyze the relationship of the level of knowledge with the application of the high-level disinfectant that the nursing staff of the Surgical Center of the Hospital Minsa Moyobamba 2023 have. This approach will use a descriptive, quantitative, relational and non-experimental design. Methodology. The investigation is deductive because its approach is a description of the process of construction of scientific knowledge. The sample will be made up of 80 nursing workers, of which 33 are nursing graduates and 47 are nursing technicians and assistants; the type of sampling will be non-probabilistic, at the discretion of the researchers; Data will be collected using survey methods and instruments will be analyzed according to three definitions: adequacy, relevance and clarity. They will be analyzed using Spearman's correlation because the data to be obtained will be qualitative.

Keywords: Level of knowledge, application of high-level disinfectant, nursing staff.

1. EL PROBLEMA

1.1. Planteamiento del problema

Las desinfecciones de alto nivel (DAN) destruyen todo microorganismos (excepto grandes números de espora bacteriana) en un objeto inanimado sumergiendo completamente el objeto en un esterilizador químico durante un período de tiempo específico como parte de serie de pasos diseñados para asegurar dispositivos médicos se procesan adecuadamente (1).

Actualmente, procedimientos endoscópicos y laparoscópicos, considerado técnica quirúrgica mínimamente invasiva (CMI), son más adecuados para utilizar proceso estéril (2).

Frente a esas tecnologías, la intervención de Enfermería brinda atención de calidad, garantizando el cuidado y la seguridad del paciente al dar materiales y equipos certificados por DAN para su uso en buenas prácticas (3).

Según la Revista Chilena de Enfermedades Infecciosas, alrededor del 60% de las personas no siguen correctamente el DAN, especialmente cepillados del lumen estrecho (4).

Asimismo, en nuestro país no se siguen las recomendaciones de desinfección y limpieza de los instrumentos CMI, no son válidas, lo que indica la presencia de patógenos después del tratamiento con DAN y por la seguridad que representa se prefiere la esterilización a la desinfección (5).

Los resultados de la investigación de Perú mostraron que las enfermeras del Hospital de Porlamar Luis Ortega utilizaron indebidamente "métodos asépticos y antisépticos" lo que significa que los pacientes tratados son susceptibles a infecciones nosocomiales (6).

De manera similar, en un estudio de 2016, Panduro encontró que algunos resultados reflejaban los niveles de conocimientos del profesional de la salud en centros quirúrgicos

del Hospital Amazónico, encontró que el 70% tenía alto nivel de conocimiento, el 27% medio nivel de conocimiento y 7% bajo nivel de conocimiento (7).

Estos datos sugieren que la atención hospitalaria que utiliza un proceso de esterilización de dispositivos médicos es importante para el control y las prevenciones de infección asociada a las atenciones médicas (IAAS) para garantizar la seguridad del paciente y reducir los costos de las malas calidades (8).

La responsabilidad de conocer el uso del DAN es del trabajador de salud que brindan atenciones de calidad (9). La esterilización y desinfección son métodos utilizados para erradicar todas las formas de vida microbiana que causan problema de salud en las poblaciones. Son importantes que los dos métodos estén claramente identificados y que no sean aceptadas (10).

En el Hospital de Moyobamba, en el centro quirúrgico se ven al personal de enfermería hace uso del DAN en los dispositivos médicos para intervenciones quirúrgicas en sala de operaciones, con inadecuado monitoreo de parámetros críticos, sin evaluar la concentración de los agentes desinfectantes, las temperaturas y tiempo de exposición, no hay control, no hay eficacia y seguridad en desinfecciones; es de necesidad estudiar el problema, y con este trabajo de investigación se conocerán a detalle la situación problemática.

1.2. Formulación del problema

1.2.1. Problema general

¿Cuál es la relación del nivel de conocimiento con la aplicación del desinfectante de alto nivel que tiene el personal de enfermería de Centro Quirúrgico del Hospital Minsa Moyobamba 2023?

1.2.2. Problemas específicos

- ¿Cuál es la relación del nivel de conocimiento en su dimensión desinfección con la aplicación del desinfectante de alto nivel que tiene el personal de enfermería de Centro Quirúrgico del Hospital Minsa Moyobamba, 2023?
- ¿Cuál es la relación del nivel de conocimiento en su dimensión proceso de desinfección con la aplicación del desinfectante de alto nivel que tiene el personal de enfermería de Centro Quirúrgico del Hospital Minsa Moyobamba, 2023?
- ¿Cuál es la relación del nivel de conocimiento en su dimensión aplicación del DAN, con la aplicación del desinfectante de alto nivel que tiene el personal de enfermería de Centro Quirúrgico del Hospital Minsa Moyobamba, 2023?
- ¿Cuál es la relación del nivel de conocimiento en su dimensión desinfección del DAN con la aplicación del desinfectante de alto nivel que tiene el personal de enfermería de Centro Quirúrgico del Hospital Minsa Moyobamba, 2023?
- ¿Cuál es la relación del nivel de conocimiento en su dimensión riesgo y prevención del DAN con la aplicación del desinfectante de alto nivel que tiene el personal de enfermería de Centro Quirúrgico del Hospital Minsa Moyobamba, 2023?

1.3. Objetivos de la investigación

1.3.1. Objetivo general

Analizar la relación del nivel de conocimiento con la aplicación del desinfectante de alto nivel que tiene el personal de enfermería de Centro Quirúrgico del Hospital Minsa Moyobamba 2023

1.3.2. Objetivos específicos

- Determinar la relación del nivel de conocimiento en su dimensión desinfección con la aplicación del desinfectante de alto nivel que tiene el personal de enfermería de Centro Quirúrgico del Hospital Minsa Moyobamba, 2023
- Determinar la relación del nivel de conocimiento en su dimensión proceso de desinfección con la aplicación del desinfectante de alto nivel que tiene el personal de enfermería de Centro Quirúrgico del Hospital Minsa Moyobamba, 2023
- Determinar la relación del nivel de conocimiento en su dimensión aplicación del DAN, con la aplicación del desinfectante de alto nivel que tiene el personal de enfermería de Centro Quirúrgico del Hospital Minsa Moyobamba, 2023
- Determinar la relación del nivel de conocimiento en su dimensión desinfección del DAN con la aplicación del desinfectante de alto nivel que tiene el personal de enfermería de Centro Quirúrgico del Hospital Minsa Moyobamba, 2023
- Determinar la relación del nivel de conocimiento en su dimensión riesgo y prevención del DAN con la aplicación del desinfectante de alto nivel que tiene el personal de enfermería de Centro Quirúrgico del Hospital Minsa Moyobamba, 2023

1.4. Justificación de la investigación

1.4.1. Teóricas

La enfermera tiene su propio conocimiento; las experiencias y vivencias va más allá de sus habilidades técnicas reflejadas en la teoría de Florence Nightingale, indica que el trabajo de enfermería está separado del médico; es modelo basado en conceptos: para el conocimiento y aplicación de prácticas y procedimientos.

1.4.2. Metodológicas

Este trabajo ayudará a conocer las relaciones de los niveles de conocimiento con la práctica del uso de desinfectantes de niveles altos de la enfermera del centro quirúrgico del Hospital Minsa Moyobamba, y así identificarán sus fortalezas y debilidades el cual nos permitirán elaborar diagnósticos situacionales de realidades dadas que implementen una estrategia correctiva que oriente que los trabajos del profesional enfermero garantice las seguridades de los pacientes.

1.4.3. Prácticas

En la práctica se desarrollarán estudios que darán una información válida y actualizada con el fin de comprender las problemáticas y las vulnerabilidades a las que se presentarán unos resultados de forma porcentual y de cómo se presentarán toda la variable las cuales cuáles son toda falencia en el proceso y se recomendarán en ellos; con las evidencias de los resultados nos permitirán establecer planes o estrategias nuevas, políticas, sobre todo en los procesos de desinfecciones de altos niveles.

1.5. Delimitación de la investigación

1.5.1. Temporal

Los trabajos de investigación se ejecutarán en periodo de seis meses iniciando en febrero hasta agosto del 2023, se tendrán las informaciones para poner en marcha las propuestas para facilitar el acceso a la información del centro quirúrgico del Hospital MINSA de Moyobamba.

1.5.2. Espacial

Este trabajo se realizará en el Centro Quirúrgico del Hospital MINSA de Moyobamba.

1.5.3. Población o unidad de análisis

Trabajadores de enfermería del centro quirúrgico del Hospital Minsa Moyobamba, 2023

2. MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes

A nivel internacional:

Valdez y Álvarez, (11) en el 2018, en México, en su objetivo “conocer las relaciones de calidades de vida y apoyos familiares en el adulto mayor de unidades de medicina familiar de en México”. Estudio, analítico. Observacional y transversal. Muestra de 312 adultos mayores. Método, realizó encuestas y entrevistas directas; el instrumento medición fue encuesta WHOQOL-OLS y MOS. Resultados, el 33% tenían hipertensión arterial; el 52% de ellos tenían buenas calidades de vida, pero los restantes, en su mayoría mujeres, tenían malas calidades de vida; el 77% de adultos mayores cuentan con apoyo social.

Maldonado y Morales (12), en el 2018, en México, con el objetivo “conocer procedimientos hechos por el personal de enfermería de la central de esterilización”. Estudio, descriptivo, transversal, cuantitativo. Muestra de 59 enfermeros. Método, realizaron encuestas y entrevistas. Resultados, hay niveles de conocimientos en 38% el 61% no conoce el indicador de seguridad; el conocimiento está por debajo del indicador es gran riesgo en el proceso de esterilización.

Bautista (13), en el 2021, en Bolivia, con el objetivo de “conocer los procesos de limpiezas y desinfecciones de los instrumentos quirúrgicos de la enfermera de los bloques quirúrgicos del Instituto Nacional del Tórax”. Estudio descriptivo, cuantitativo, transversal. Muestra de 18 personas. Método, los datos se recolectaron usando los cuestionarios. Resultado, el 55% de la unidad muestral tienen buenos conocimientos de las desinfecciones de los instrumentales quirúrgicos. Hay déficits de los conocimientos sobre los conceptos de desinfección y limpieza.

Gasca y col., (14), en el 2020, en Colombia, con el objetivo “describir el conocimiento y práctica del auxiliar enfermero en la central de esterilización de Jamundi y Cali Valle Salud 2020” Estudio descriptivo, cuantitativo, observacional. Muestra de 20 enfermeras. Método, los datos se recolectaron usando cuestionarios y listas de chequeos. Resultados, el 91% tienen actitudes favorables en seguir las ordenes de los procesos. Los personales tienen actitudes positivas y buenos conocimientos de los procesos, se tienen que capacitar al trabajador sobre los usos de los insumos para el lavado y desinfección.

Anchundia (15), en el 2020, en Ecuador, con el objetivo “determinar cumplimiento de las normas de bioseguridad en servicios del personal sanitario contra contagios por COVID-19 en distrito de salud”. Estudio, descriptivo, transversal. Muestra de 39 enfermeras. Método, utilizo encuestas y entrevistas. Resultado, los profesionales aplican medidas de bioseguridad y labores diarias, una pequeña parte aplica a veces, por falta de disponibilidad de insumos y equipos de protección personal, que evidenció al inicio de pandemia, hay limitación por parte del distrito en utilización de EPP completos conjunta y continua, la aplicación de las normas de bioseguridad son parte esencial para lucha contra el coronavirus evitando el contagio masivo entre la población y los profesionales de salud..

A nivel nacional:

Oré (16) en el 2018, con el objetivo “analizar los niveles de conocimientos en desinfecciones de niveles altos de profesionales de enfermería del Centro Quirúrgico del Hospital Hipólito Unanue”. Estudio, descriptivo, cuantitativos, transversal, prospectivo. Muestra de 37 enfermeras. Método, las técnicas usadas es las encuestas con instrumentos de cuestionarios estructurados. Resultados, hay conocimiento de desinfección en la enfermera, 72% alto, 23% medio y 7% bajo; el conocimiento es alto en desinfecciones, proceso de desinfección, aplicación DAN, desinfección DAN, prevenciones DAN.

Ovalle (17) en el 2020, con el objetivo “conocer las relaciones de los niveles de conocimiento y actitud de la enfermera en desinfección, limpieza y esterilización del dispositivo médico”. Estudio cuantitativo. Muestra de 27 trabajadores de enfermería. Método, aplicó los cuestionarios de conocimientos y las escalas de la actitud tipo Likert. Resultados, los niveles de conocimientos y actitudes del personal de enfermería de central de esterilizaciones fueron buenos en 71%; el 67% están en las escalas regulares.

Capacoila (18) en el 2019, con el objetivo “analizar nivel de conocimiento de la enfermera en las esterilizaciones en las autoclaves del centro quirúrgico”. Estudio descriptivo, cuantitativo. Muestra de 20 enfermeros. Método, utilizo cuestionarios sobre las esterilizaciones. Resultados, el 47% de la enfermera del centro quirúrgico tienen buenos niveles de conocimientos en las esterilizaciones por calores húmedos en las autoclaves.

Silva y Veliz (19) en el 2018, con el objetivo “eficacias de los glutaraldehidos al 2% en los procesos de desinfecciones de niveles altos”. Estudios sistemáticos de observaciones y retrospectivas del tipo cuantitativo. Muestra de 20 revistas. Método, han buscado las revisiones en base de datos de Scielo, Google académico, Lipecs, Cochrane, Elsevier. Resultado, el 71% de artículos tienen evidencias de toxicidad del Glutaraldehído al 2% por DAN dando resultado adverso, el 31% de glutaraldehído en desinfección se adecuan del fabricante, el uso adecuado del glutaraldehido al 2% tiene correcto y efectiva desinfección de nivel alto, con métodos incorrectos y lapsos torpes en los procesos de limpiezas que frustran las fases de desinfecciones en 72% de artículos que indican el daño del Glutaraldehído 3% por DAN, 33% de glutaraldehídos usado en desinfecciones es competente, adecuada e idónea.

Huaman (20) en el 2018, con el objetivo “determinar la evidencia de eficacias de las desinfecciones de altos niveles en los materiales semicríticos en disminuciones de las

cargas microbianas”. Estudio, revisiones sistemáticas, descriptivas. Método, recolecciones de artículos, tomados que tengan textos completos y sometidos a lecturas críticas donde se usan las evaluaciones GRADE. Resultados, el 42% son de artículos de Brasil, el 29% son de Estados Unidos, el 24 son de Perú y 11% de Argentina; el 44% muestran que las desinfecciones de altos niveles en material semi críticos no es eficaz y recomendable para el tipo de material médico, el 21% indican que DAN es eficaz, el 25% dice que el personal q a utilizar el material semicrítico debe capacitarse para el manejo del DAN, el 12% dice que es necesario el uso de DAN en el material semicrítico y 11% no tiene datos por falta de evidencia.

2.2. Bases teóricas

2.2.1. Primera variable: Nivel de conocimiento

Las disciplinas de enfermería destacan las conocidas de madre de enfermería a Florence Nightingale que explica que actualmente la enfermería se considera la profesión que constituye el propio cuerpo de disciplina de los conocimientos de las investigaciones (21).

Nivel de conocimiento del desinfectante de alto nivel

Los niveles de conocimiento se definen como grados en que las personas ha almacenado información, la ha adquirido durante un período de tiempo y, a menudo, crea nueva información o la amplía. Dividido por tipo de conocimiento: semántico, que es la capacidad humana para procesar las transferencias de informaciones y almacenar dato específico; esquemático, conocimiento en resolver problemas por fórmulas; procedimental: que es el uso de secuencias ordenadas para desarrollar un método particular; estratégica, es el resultado de características del aprendizaje humano, memoria o situaciones de resolución de problemas, incluido el seguimiento del propio progreso a través de un tipo de solución (22).

Dimensión 1: Desinfección

Las desinfecciones son procesos químicos o físico que eliminan el microorganismo vegetativo del objeto inanimado, pero no garantiza las eliminaciones de las esporas bacterianas. Earl Spaulding desarrolló los primeros estándares de esterilización en 1968 para simplificar las indicaciones para el manejo de materiales e instrumentos. Tiene en cuenta los grados de riesgos de infecciones que existe al usar los artículos que los clasifican según experiencias (23).

Los elementos muy críticos es instrumento que están en contacto con tejido estéril, incluidos vasos sanguíneos. Si los artículos se contaminan con microorganismos, presentan altos riesgos de infecciones, por lo que se debe mantenerse siempre estériles. Artículo semicrítico: es instrumento que está en contacto con las mucosas de las vías respiratorias, genital y urinaria y la piel imperfecta. Por ello, deben ser estériles o al menos DAN (24).

Elemento no crítico: instrumento que tocan las pieles intactas; pieles sanas actúan como barreras eficaces contra la entrada del microorganismo, lo que requiere niveles reducido de desinfecciones. El nivel de desinfecciones se basa en efectos microbicidas del producto químico sobre microorganismos y son: Desinfección de alto nivel (HLD) usando productos químicos líquidos que eliminan microorganismos; ejemplo el ftalaldehído, glutaraldehído, ácido speracéticos, dióxidos de cloro, peróxidos de hidrógeno y formaldehídos (25).

Desinfecciones Intermedia (DNI): Utiliza productos químicos que elimina vector y espora bacteriana; incluye fenol, hipocloritos de sodios, cetrimonio y cloruros de benzalconios.

Desinfecciones finales de bajos niveles (DBN): es destrucción de proliferación bacteriana, hongos y virus (menor a 10 minutos) en medios químicos; ejemplo, grupos amonio cuaternario (26).

Dimensión 2: Proceso de desinfecciones

Durante los procesos se eliminan los patógenos, por lo que se deben tener en cuenta varios pasos: Posesión del equipo y material necesario en realizar DAN. Realizar lavado de manos clínico. Los operadores deben usar barreras protectoras tales como: delantales impermeables, lentes, máscaras y guantes desechables. Luego debe confirmar la fecha de preparación de la solución a utilizar y revisar la tabla de seguimiento para utilizar la solución activa que cumpla con el 100% de sus objetivos (27).

Si la solución se prepara solo para este procedimiento, anote la fecha, hora y persona que preparó la solución y colóquelo en un lugar visible en el recipiente con la solución, y al mismo tiempo registre estos datos en la hoja de seguimiento si no abra la hoja de papel para comprobar la resolución. El material a tratar con DAN deben ser limpios y secos. Prelavado La limpieza mecánica o manual realizar con cuidado usando cepillo de limpieza adecuado. lavado. El artículo se sumergirá en soluciones desinfectantes en los tiempos especificados y recipientes deben cubrirse evitando las exposiciones al trabajo. La solución desinfectante entrará en la jeringa a través de todos los canales o lúmenes del producto (28).

Enjuague. en el caso de los endoscopios se realizará con bastante agua estéril, cuidando de no contaminar. el secado. Secado se realizará con gasa o campo estéril al tacto (nunca se limpie a menos que se deje secar); el artículo se coloca en campos estériles para sus usos o almacenar en protectores de campo estéril o contenedores para sus usos posteriores (29).

Almacenar artículos esterilizados en lugar especial a prueba de humedad, polvo, ventilado, con estantes para almacenamiento, clasificar según fecha de vencimiento de esterilización y ubicar por última fecha de vencimiento; luego retire las barreras protectoras y colocar en su lugar; al hacer el lavado de manos; es importante y dependerá de cantidad de tensión de la solución o tiempo de uso, reduce su efectividad y hace que el programa sea ineficaz (30).

Dimensión 3: Aplicación de las desinfecciones del alto nivel.

Desinfección del alto nivel

Definición del DAN

Es un proceso de desinfección que inactiva vectores bacterianos, micobacteria, hongo y virus, no es necesario esporas bacterianas. La FDA también define a los desinfectantes avanzados como esterilizadores diseñados para tiempos de contacto más cortos. Se utiliza principalmente para materiales críticos y semicríticos (31).

Dimensión 4: Desinfectantes del DAN

Algunos desinfectantes altamente efectivos pueden matar grandes cantidades de esporas bacterianas en altas concentraciones y con acción prolongada, convirtiéndose en esterilizador químico. Nivel de actividad desinfectante del desinfectante: glutaraldehído >2 medio alto, o-ftalaldehído (OPA) 0,6 % altos, peróxidos de hidrógenos 3-6 % medios, formaldehídos 1-9% altos-bajos, ácidos peracéticos altos. Estos productos incluyen los desinfectantes más utilizados en nuestro sistema hospitalario, así como una gama de antisépticos líquidos. Se deben realizar varias pruebas durante la ejecución de este método (32).

El uso de desinfectantes de DAN se clasifica como glutaraldehído, compuesto que usa un agente alcalino como activador; Ortophaldehído: químico utilizado por DAN tiene buen efecto bactericida y activo contra micobacterias. El tiempo de inmersión DAN en la reacción del desinfectante es requisito en el proceso de contacto. Es fundamental un tiempo de contacto suficiente, normalmente de al menos cinco minutos, para garantizar la desinfección en mayorías de casos. Las disponibilidades de DAN a diferentes diluciones del agente puede provocar cambios en su actividad. Muchos agentes son letales para las bacterias solo cuando se usan en concentraciones extremadamente altas (33).

Dimensión 5: Riesgo y Prevención del DAN

Ocurre peligro en salud por inhalación o ingestión; la manifestación de DAN producen gas irritante en ojo, causa inflamaciones severas, lagrimeos, edemas, fotofobias y dolor. Tóxicos por inhalaciones y provoca irritaciones de pulmones y garganta en concentración ambiental de 0,04 ppm., más del 1% de solución, causa dermatitis alérgica, afecta el sistema nervioso, pérdida de cabello y quemaduras químicas. Se detecta por olfato a concentración de 0,04 ppm. Otros síntomas son tos, dolor de cabeza y asma. Los umbrales de toxicidad en piel y mucosa 0,2 ppm o 1,06 mg/m³. Límite de exposición OSHA es 0,3 ppm 0,81 mg/m³ (34).

Medidas de prevenciones

Controles de fuentes: el glutaraldehído al 2 % debe almacenarse en recipiente sellado en lugar seguro. El procedimiento debe llevarse a cabo en área separada con ventilación y la liberación de gases al aire libre. Medio ambiente: Las mediciones de contaminación deben llevarse a cabo en el entorno de trabajo. Métodos de mediciones: columna de muestreos o bombas de succión. Para el operador: Deben usar: guantes impermeables sintético de butilos o nitrilos, no látex; lentes de seguridad, delantales impermeables, pantalla facial con filtros para protección respiratoria; siga las instrucciones de los fabricantes del producto (35).

Procedimientos en exposiciones de riesgos:

Contactos: Enjuague el área afectada con abundante agua, enjuague bien con solución salina normal y neutralice el efecto ácido de desinfectante. Inhalaciones: Traslade a las personas afectadas a ventilación. Manejos de emergencias médicas. Capacitaciones y Supervisiones: Las esterilizaciones y desinfecciones serán realizadas por profesionales capacitados. Se escuchará la opinión del departamento de prevenciones de riesgos. Equipo de Protección Personal (EPP). Se deben usar guantes de nitrilo o vinilo durante la limpieza y cuando se

use otro equipo de protección personal (PPE). Realizar lavado de manos clínico. Los operadores deben usar barreras protectoras tales como: delantales impermeables, máscaras, lentes y guantes desechables (36).

2.2.2. Segunda variable: Aplicación del desinfectante de alto nivel

Es las desinfecciones de alto nivel como métodos, para eliminar todo género de microorganismo, objeto inerte, a excepción de esporas de bacterias, se logrará al sumergir materiales en germicidas químicos en determinado periodo de tiempo que se establecerá; las acciones de desinfección de los químicos van a depender del grado de concentraciones y los tipos de desinfectantes, los tipos de microorganismos presentes, el lavado de las superficies de los instrumentales y de los tiempos de contactos (37).

Medidas de prevención

Control de fuentes: el glutaraldehído al 2 % debe almacenarse en recipiente sellado en lugar seguro. El procedimiento debe llevarse a cabo en área separada con ventilación y la liberación de gases al aire libre. Medio ambiente: Las mediciones de contaminación deben llevarse a cabo en el entorno de trabajo. Métodos de mediciones: columna de muestreos o bombas de succión. Para el operador: Deben usar: guantes impermeables sintético de butilos o nitrilos, sin látex; lentes de seguridad, delantales impermeables, pantalla facial con filtros de protección respiratoria; siga las instrucciones del fabricante del producto (38).

Procedimiento en exposición de riesgo:

Contacto: Enjuague el área afectada con abundante agua, enjuague bien con solución salina normal y neutralice el efecto ácido del desinfectante. Inhalación: Traslade a la persona afectada a ventilación. Manejo de emergencias médicas. Capacitación y Supervisión: La esterilización y desinfección serán realizadas por profesionales capacitados. Se escuchará

la opinión del departamento de prevención de riesgos. Equipo de Protección Personal (EPP). Se deben usar guantes de nitrilo o vinilo durante la limpieza y cuando se use otro equipo de protección personal (PPE). Realizar lavado de manos clínico. Los operadores deben usar barreras protectoras tales como: delantales impermeables, máscaras, lentes y guantes desechables (39).

Dimensión 1: Aplicaciones sobre las desinfecciones de alto nivel (40).

Dimensión 2: Evaluaciones de las aplicaciones sobre las desinfecciones de altos niveles del personal de enfermería (41).

Dimensión 3: Son técnicas de los progresos de desinfecciones de altos niveles que se aplican al personal de enfermería (42).

Propiedades de un desinfectante ideal

Desinfección media: eficaz contra todo tipo de bacterias, hongos y virus y es posible que no pueda eliminar todos los virus pequeños. Desinfección de bajo nivel: Estos se usan solo para eliminar formas de plantas. Mata algunos hongos, no elimina las esporas. Ni M. tuberculosis ni parvovirus (43).

Clasificación de Spaulding

Críticos: esta categoría incluye dispositivos médicos que deben insertarse de manera rutinaria en tejido estéril, los sistemas arteriales o alguna parte del cuerpo que contengan fluido interno. Cada instrumento debe ser estéril para asegurar eliminar toda vida microbiana y evitar la contaminación. Semicrítico: Estos instrumentos se utilizan en contacto con las mucosas y normalmente no penetran en el tejido estéril. El equipo debe estar debidamente desinfectado y se deben seguir el protocolo que asegura las eliminaciones de los

microorganismos, esporas y virus. No crítico: Instrumento que normalmente no entran en los contactos con los pacientes o que están en contactos con las superficies del paciente si la piel está intacta. Deben desinfectarse a un nivel bajo. Los desinfectantes de alto nivel utilizados actualmente incluyen: glutaraldehído y ftalaldehído (44).

2.3. Formulación de hipótesis

2.3.1. Hipótesis general

Hi: Existe una relación estadísticamente significativa del nivel de conocimiento con la aplicación del desinfectante de alto nivel que tiene el personal de enfermería de Centro Quirúrgico del Hospital Minsa Moyobamba 2023

H0: No hay relación del nivel de conocimiento con la aplicación del desinfectante de alto nivel que tiene el personal de enfermería de Centro Quirúrgico del Hospital Minsa Moyobamba 2023

2.3.2. Hipótesis específicos

H1: Existen relación significativa del nivel de conocimiento en su dimensión desinfección con la aplicación del desinfectante de alto nivel que tiene el personal de enfermería de Centro Quirúrgico del Hospital Minsa Moyobamba, 2023

H2: Existen relación significativa del nivel de conocimiento en su dimensión proceso de desinfección con la aplicación del desinfectante de alto nivel que tiene el personal de enfermería de Centro Quirúrgico del Hospital Minsa Moyobamba, 2023

H3: Existen relación significativa del nivel de conocimiento en su dimensión aplicación del DAN, con la aplicación del desinfectante de alto nivel que tiene el personal de enfermería de Centro Quirúrgico del Hospital Minsa Moyobamba, 2023

H4: Existen relación significativa del nivel de conocimiento en su dimensión desinfección del DAN con la aplicación del desinfectante de alto nivel que tiene el personal de enfermería de Centro Quirúrgico del Hospital Minsa Moyobamba, 2023

H5: Existen relación significativa del nivel de conocimiento en su dimensión riesgo y prevención del DAN con la aplicación del desinfectante de alto nivel que tiene el personal de enfermería de Centro Quirúrgico del Hospital Minsa Moyobamba, 2023

3. METODOLOGÍA

3.1. Método de la investigación

Las investigaciones son deductivas porque su enfoque es descripción del proceso de construcción del conocimiento científico. En este método un científico especula, formula hipótesis, hace predicciones que deben ser verdaderas si la hipótesis es verdadera, donde varias predicciones se comparan con observaciones empíricas, y basada en comparaciones, las teorías pueden ser revisadas o rechazadas, o pueden ser tentativo aceptado (45).

3.2. Enfoque de la investigación

Este trabajo utilizara enfoque cuantitativo ya que las recopilaciones del dato se utilizan en tener una demostración de la hipótesis respaldada por análisis estadísticos, así como análisis de características o atributo descrito en determinar el resultado del modelo de comportamiento de multitudes. Cuando se habla de investigaciones cuantitativas, se refiere al campo de las estadísticas, que se basa el enfoque, analizando las realidades objetivas a partir de medición numérica y análisis estadístico en ver la predicción o patrón de comportamientos para un determinado fenómeno o pregunta (46).

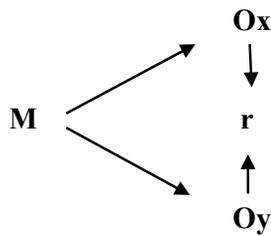
3.3. Tipo de investigación

El estudio incluyó estudios descriptivos de tipo correlación; es descriptivo y tiene como objetivo ilustrar y detallar conocimientos y aplicaciones y sus características, y se utiliza para evaluar las relaciones existentes entre diferentes categorías, conceptos o variables (47).

3.4. Diseño de la investigación

Se basa en observación del propio fenómeno del medio natural de su posterior análisis. Este estudio no requirió condiciones ni estímulos en la exposición al usuario. Fíjate en los objetos

de tu entorno. Sus diseños describen las relaciones entre variables y categorías en ese momento (48). Es prospectivo, debido a que los datos recolectados provienen de las aplicaciones de las investigaciones por muestreo de datos usando herramientas y métodos adecuados que se desarrollaron para el fin, el cual se mencionan en los esquemas:



Dónde:

M = Muestras.

Ox = Nivel de conocimiento

Oy = Aplicación del desinfectante de alto nivel

R = Relaciones entre la variable

3.5. Población, muestra y muestreo

Las poblaciones están formadas por 80 trabajadores de enfermería del cual 33 son licenciado en enfermería y 47 entre técnicos y auxiliares de enfermería; en el Hospital MINSA Moyobamba en el 2023.

Muestra:

Si las poblaciones son finitas, es decir contables, se conocerá las poblaciones totales a estudiar

Muestreo: Este trabajo tiene muestreos no probabilísticos, en formas censales, dado que se tomarán a 80 trabajadores de enfermería en el Hospital MINSA Moyobamba en el 2023.

Criterios de inclusión:

Trabajadores de enfermería que están laborando en Centro Quirúrgico del Hospital MINSA Moyobamba en el 2023, que de manera voluntaria deseen colaborar en este trabajo y que también deseen firmar el formulario de los consentimientos informados.

Criterios de exclusión:

Trabajadores de enfermería que estén de licencia y de vacaciones.

Trabajadores de enfermería no presentes en los momentos de la aplicación del instrumento.

Trabajadores de enfermería que no tengan interés en las participaciones del estudio.

Trabajadores de enfermería que no deseen firmar los formularios de los consentimientos informados.

3.6. Variables y Operacionalización

3.6.1. Variables de estudio

V1: Niveles de conocimientos

V2: Aplicación del desinfectante de alto nivel

3.6.2. Operacionalización de variables

Variables	Definición conceptual	Definición Operacional	Dimensiones	Indicadores Escala de medición	Escala valorativa (Niveles o rangos)
VI: Niveles de conocimientos	Se considera un avance en la creación de conocimiento e implica unos aumentos en las complejidades de explicar realidades. La partida de los conocimientos en los primeros niveles es búsqueda de información (o aprendizaje previo) sobre objeto de investigación (48).	En la toma de datos se utilizarán los instrumentos validados por Neil Oliver (2018), que consta de 35 preguntas divididas en 5 dimensiones con indicadores relevantes. Dado que su escala de medición es puntuada: baja, media, alta), existen varias opciones con una puntuación de respuesta correcta = 1 y de respuesta incorrecta = 0.	Desinfecciones	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Definiciones. ➤ Categoría. ➤ Desinfecciones críticas. ➤ Desinfecciones semicríticas. ➤ Desinfecciones no críticas. 	<p>Nivel bajo: Más del 75%</p> <p>Nivel medio: del 50 al 75%</p> <p>Nivel alto: Menos del 50%</p> <p>Nivel bajo: Más del 75%</p> <p>Nivel medio: del 50 al 75%</p> <p>Nivel alto: Menos del 50%</p>
			Procesos de desinfecciones	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Definiciones. ➤ Prelavados. ➤ Lavados ➤ Enjuagues. 	
			Aplicaciones del DAN	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Definiciones del DAN. ➤ Categorías del DAN. ➤ Técnicas básicas del DAN. ➤ Métodos de DAN. 	
			Desinfectante del DAN	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Tiempos de inmersiones del DAN. ➤ Efectividades de DAN ➤ Inactivaciones de acciones DAN. 	
			Riesgos y Prevenciones del DAN	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Almacenamientos del material ➤ Agente químico del DAN ➤ Usos de desinfectantes DAN ➤ Enfermedad presentes. 	
Segunda variable: Aplicación del desinfectante de alto nivel.	Está en relación con los conceptos de bienestar y objetos constantes de atenciones en tema económico, desarrollos sociales y culturales. Busca equilibrio en números de sujetos y protecciones del ambiente. Las sociedades y derechos humanos para vida dignas y justas son importantes (49).	En la toma de datos se utilizarán guías de observaciones elaborada y validada por Armando Panduro (2016), que consta de 14 preguntas divididas en 3 dimensiones. Las respuestas a cada ítem son tipo Likert; de la siguiente manera: Sí y no aplicable	Aplicaciones de desinfecciones de altos niveles.	La aplicación correcta garantiza que el proceso produzca el resultado deseado.	<p>Si aplican de 8 a 14 puntos</p> <p>No aplican de 0 a 7 puntos</p>
			Evaluación de las aplicaciones sobre la desinfección de alto nivel del personal de enfermería	Se evalúa desde los Equipos de protección e indumentaria para el proceso de aplicación.	
			Técnica de los progresos de desinfecciones de altos niveles que aplican los trabajadores de enfermería.	Evaluación de la técnica aséptica y la secuencia de pasos.	

3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.7.1. Técnica

Las encuestas se utilizarán como técnica y como proceso de investigación porque los datos se pueden obtener y recolectar de manera rápida y eficiente. Hay muchos estudios en este campo que utilizan este método. Se refiere a métodos usados en conjunto de procedimientos para recopilar y analizar varios datos de muestras representativas de casos en el vasto universo con el fin de describir, explorar y predecir una variedad de características.

3.7.2. Descripción de instrumentos

Para la recolección de datos de la variable conocimiento se utilizará un instrumento elaborado y validado por Neil Oliver (2018) mencionado por Armando Panduro (23) que consta de 35 preguntas divididas en 5 dimensiones y sus respectivos indicadores. Dado que su escala de medición es puntuada: baja, media, alta), existen varias opciones con una puntuación de respuesta correcta = 1 y de respuesta incorrecta = 0.

Para la segunda variable, aplicación del uso de desinfectante de alto nivel, se utilizarán guías de observación, utilizando instrumentos elaborados y validados por Armando Panduro (2016), que constan de 14 ítems dividida en 3 dimensión. Las respuestas a cada ítem fueron tipo Likert; de la siguiente manera: Sí y no aplicable. Luego se realizará pruebas pilotos que mida las confiabilidades del instrumento que utilicen pruebas alfa de Cronbach para los instrumentos.

3.7.3. Validación

Las herramientas usadas en la cuantificación del **nivel de conocimiento** ha sido el cuestionario, la cual ha sido validado por el autor original Neil Oliver (2018) mencionado

por Armando Panduro (23) del instrumento mediante diferentes valoraciones de expertos, ellos han indicado fiabilidad de sus cinco dimensiones, donde su consistencia interna de los ítems fue de 0.93. Para **Aplicación del desinfectante de alto nivel**, ello también ha sido validada por los mismos expertos donde manifestaron encontrar consistencias internas de sus tres dimensiones, donde todas sus fueron 0.89.

3.7.4. Confiabilidad

El conocimiento, se hicieron mediante pruebas pilotos en el trabajo original de Armando Panduro (23), donde los rangos van a ser indicados por el alfa de Cronbach donde llego a 0,95, lo que nos demuestra que es pertenece a una herramienta netamente confiable que fue validada en el procedimiento del programa estadístico SPSS.

Para la aplicación del desinfectante de alto nivel, se utilizaron mediante la prueba piloto en el trabajo original de Armando Panduro (23) donde se ha obtenido puntajes por el alfa de Cronbach en 0,89, donde se convierte en una útil y confiable herramienta a ser usado.

3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos

Luego de agregado el instrumento y obtenida la base de datos, se analizan los datos a través del programa SPSS.25.0, los cuales se realizaran las tablas cruzadas para relacionar **nivel de conocimiento** con **aplicación del desinfectante de alto nivel** luego se realizan el análisis de correlación de Spearman para relacionar ambas variable y así contrastar las hipótesis que se están planteando en este trabajo, luego se harán gráficas en Microsoft Office Word 2014 y Microsoft Office Excel 2014, y se analizaran la frecuencia en porcentajes en tablas y las estadísticas correspondientes mediante gráficos de barras, sus elementos nos ayudaran a ver la descripción de la variable de investigación. Se analizarán usando la correlación de Spearman por porque los datos a obtener serán cualitativos.

3.9. Aspectos éticos

Se tendrán en cuenta los aspectos conservadores de los encuestados de las investigaciones y el principio bioético de autonomía, no maleficencias, justicia y buena fe, y se utilizará los consentimientos informados antes de brindar informaciones al familiar involucrados.

Principio de autonomía

Estos principios incorporan la bioética a las éticas médicas tradicionales, definidas como las aceptaciones de personas que sean responsable en las tomas de decisión. Se observará los consentimientos que participen el este trabajo con los consentimientos informados.

Principio de beneficencia

Estos principios buscan beneficiar o contribuir a muestras problemáticas seleccionadas, así como contribuir a la investigación encaminada a mejorar las calidades de vida del trabajador de enfermería.

Principio de no maleficencia

En todas las investigaciones con dimensiones sociales, no se buscarán perjudicar a las instituciones ni al comité selecto, ya que se respetará la protección de datos, así como el bienestar de los sujetos.

Principio de justicia

Los principios a menudo se refieren a las justicias distributivas, las justicias del artículo escaso en la sociedad. Cuando se trata de justicias, significan dar a cada uno lo que le corresponden y lo necesario para alcanzar los justos intereses

4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

4.1. Cronograma de actividades

ACTIVIDAD	2023																			
	ENERO				FEBRERO				MARZO				ABRIL				MAYO			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
Creación del título																				
Formulación de la pregunta de investigación: enunciado de problemas, enunciados de problemas, objetivos de la investigación, justificaciones de investigación y definición de investigación.				X																
Desarrollar el marco teórico de la investigación: justificación, fundamentación teórica y formulación de hipótesis.					X															
Desarrollo de métodos de investigación: metodologías de investigaciones, tipos de investigaciones, diseños de investigaciones, poblaciones, variable y operacionalizaciones, método e instrumento de toma del dato, planes del procesamiento y análisis del dato y aspecto técnico.								X												
Aspecto administrativo del trabajo preparatorio: planes operativos y presupuestos.										X										
Elaboraciones de referencia de investigaciones: revisiones bibliográficas, anexos, matriz de consistencias.													X							
Los proyectos son aprobados																	X			
Se sustenta estos proyectos																				X

4.2. Presupuesto

POTENCIALES HUMANOS	REC. HUMANOS		
	Asesorías	1	3,600.00
	Técnicos en digitaciones	1	120.00
	Encuestador	2	80.00
	Estadísticos	1	750.00
RECURSOS MATERIALES	MATERIAL BIBLIOGRÁFICO		
	Textos	Estimado	300.00
	Internet	Estimado	120.00
	Otros	Estimado	200.00
	MATERIAL DE IMPRESIÓN		
	Impresión y copia	Estimado	250.00
	Empastados de la Tesis	3 ejemplares	120.00
	USB	Unidad	40.00
	CD,	2 unidades	4.00
	MATERIAL DE ESCRITORIO		
	Papel bond A4 80 gramos	2 millar	50.00
	Papelote cuadriculado	10 unidades	4.00
	Cartulinas	10 unidades	5.00
	Cintas Adhesivas	2 unidades	2.00
	Plumones	6 unidades	15.00
SERVICIOS	SERVICIOS		
	Comunicaciones	Estimado	79.00
	Movilidad y Viáticos	Estimado	200.00
	Imprevistos	Estimado	200.00
	Total, costo		6,139.00

5. REFERENCIAS

1. Ministerio de Salud R de C. Normas Técnicas sobre Esterilización y Desinfección de Elementos Clínicos [Internet]. Norma General Técnica N°61: Exenta N°1665 Santiago, Chile; 2001 p. 168. Disponible en: [https://www.senferdialt.cl/sites/default/files/library/NORMAS_GENERAL_TECNICA_SOBRE_ESTERILIZACION_Y_DESINFECCION_DE_ELEMENTOS_CLÍNICOS No 1665. 2001df.pdf](https://www.senferdialt.cl/sites/default/files/library/NORMAS_GENERAL_TECNICA_SOBRE_ESTERILIZACION_Y_DESINFECCION_DE_ELEMENTOS_CLÍNICOS_No_1665_2001df.pdf)
2. Chauvet P., Rabischong B., Curinier S., Gremeau A., Bourdel N., Kaemmerlen A. Laparoscopia y Cirugía Laparoscópica: Principios Generales e Instrumental. EMC - Ginecol [Internet]. 2018 [citado el 19 de enero de 2023];54(2):17. Disponible en: https://www.mendeley.com/catalogue/49362178-24a0-3c64-88d5-7a258d19b4e4/?utm_source=desktop&utm_medium=1.19.4&utm_campaign=open_catalog&userDocumentId=%7B261460bb-c80e-3d68-8411-853f72ba331e%7D
3. Nelson D., Muscarella L. Current issues in endoscope reprocessing and infection control during gastrointestinal endoscopy. World Journal of Gastroenterology [Internet]. 2006 [citado el 6 de enero de 2023];12(25):3953–64. Disponible en: <https://www.wjgnet.com/1007-9327/full/v12/i25/3953.htm>.
4. Flóres L., Villalobos D., Rodríguez R., López K., González L., Debrot L. Endoscopia digestiva superior en pediatría. Colomb Med [Internet]. 2005;36(2 SUPPL. 1):42–51. Disponible en: <http://uvsalud.univalle.edu.co/colombiamedica/index.php/comedica/artic le/view/353>

5. Sigmoidectomía Laparoscópica con Extracción Transanal de la Pieza Quirúrgica (NOSE): Un Paso más Hacia la Mínima Invasión en Cirugía Digestiva Tratamiento del Intestino Ultracorto no Adaptable Debido a Resección Intestinal Masiva por Isquemia Mesentérica. Rev Soc Cir Gen del Peru [Internet]. 2015;12(1):60. Disponible en: www.scgp.org
6. Southworth P. Infections and exposures: Reported incidents associated with unsuccessful decontamination of reusable surgical instruments. J Hosp Infect [Internet]. 2014 [citado el 9 de enero de 2023];88(3):127–31. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/25287950/>
7. Castañón D., Dubergel Y., Lamadrid M. Prácticas de enfermería en los diferentes escenarios de la Cirugía de Mínimo Acceso. Rev Habanera Ciencias Médicas [Internet]. 2017 [citado el 5 de febrero de 2023];16. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1729-519X2017000200009
8. Febré N., Gutiérrez P. Transmisión de infecciones por endoscopios y bronoscopios. Rev Chil Infectol [Internet]. 2014 [citado el 3 de febrero de 2023];31(4):489. Disponible en: www.sochinf.cl
9. Samamé L., Samalvides F. Eficacia del Proceso de Limpieza y Desinfección de los Endoscopios en un Hospital de Nivel III. Rev Med Hered [Internet]. 2014;25(4):208–14. Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/rmh/v25n4/a05v25n4.pdf>
10. European Centers for Disease Prevention and Control SE de MPSP e H. Estudio de Prevalencia de las Infecciones Nosocomiales en España (EPINE-EPPS 2012) [Internet]. 2012. p. 54. Disponible en: http://hws.vhebron.net/epine/Descargas/Resultados EPINE-EPPS 2012Resumen %28v1_1%29.pdf

11. Valdez M., Álvarez C. Calidad de vida y apoyo familiar en adultos mayores adscritos a una unidad de medicina familiar. Horiz. sanitario [revista en la Internet]. 2018 Abr [citado 2023 Feb 07] ; 17(2): 113-121. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2007-74592018000200113&lng=es. <https://doi.org/10.19136/hs.a17n2.1988>.
12. Maldonado L., Morales N. Seguridad en los Procesos de Esterilización en la Central De Equipos. [Tesina para obtener el diploma de especialista en enfermería médico quirúrgico]. México: Universidad autónoma de Guerrero; 2018. Disponible en: <http://ri.uagro.mx/handle/uagro/769>.
13. Bautista E. Proceso de limpieza y desinfección del instrumental quirúrgico realizado por el personal de enfermería en la unidad de Quirófano del Instituto Nacional del Toráx durante el 3er Trimestre 2020. Bolivia: Universidad Mayor de San Andrés [Internet]. 2021. Disponible en: <https://repositorio.umsa.bo/bitstream/handle/123456789/25039/TE-251701.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
14. Gasca D., Ruiz S., González D. Conocimientos y prácticas en procesos de esterilización de los auxiliares de enfermería, en las centrales de esterilización de las sedes de Cali y Jamundí de la IPS Vallesalud, periodo 2020A [trabajo de Titulación]. Colombia: Universidad de Cali [Internet]. 2020. Disponible en: <https://repository.usc.edu.co/bitstream/handle/20.500.12421/3044/PRÁCTICAS PROCESOS ESTERILIZACIÓN.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
15. Anchundia C. Bioseguridad en la prestación de servicios del personal sanitario en tiempos de COVID-19 2020. [Tesis Posgrado]. Pereira. [Fecha de consulta: 22 de mayo de 2023]. Disponible

[http://repositorio.unesum.edu.ec/bitstream/53000/2503/1/CARMEN%20LISSET
H%20ANCHUNDIA%20MERO%20TESIS.pdf](http://repositorio.unesum.edu.ec/bitstream/53000/2503/1/CARMEN%20LISSET%20H%20ANCHUNDIA%20MERO%20TESIS.pdf)

16. Ore C. Nivel De Conocimiento Sobre Desinfección De Alto Nivel Que Tiene El Profesional De Enfermería Del Centro Quirúrgico Del Hospital Nacional Hipólito Unanue. Lima – Peru [internet] 2019 [citado el 19 julio de 2022]. Disponible en: <http://repositorio.unfv.edu.pe/bitstream/handle/UNFV/4133/ORE%20CCATAMAYO%20MARICELIA%20-%20TITULO%20DE%20SEGUNDA%20ESPECIALIDAD.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
17. Ovalle D. Conocimiento y actitud del personal de enfermería sobre limpieza, desinfección y esterilización de dispositivos médicos en la central de esterilización de un hospital en Lima. Tesis de especialidad. Lima: Universidad Norbert Wiener, Facultad de ciencias de la salud.
18. Capacoila D. Conocimiento sobre esterilización en autoclave de enfermeros del centro quirúrgico - Hospital III base puno. tesis de pregrado. Puno: Universidad Nacional del Altiplano, Facultad de Enfermería.
19. Silva J., Veliz Y. repositorio.uwiner.edu.pe. [Online].; 2018 [cited 2020 Setiembre 2020. Available from: <http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/2373/ESPECIALIDAD%20-%20SILVA%20-%20VELIZ.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.
20. Huaman P. Eficacia de la desinfección de alto nivel en materiales médicos semicríticos para la disminución de la carga microbiana. 2018. En internet

https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UWIE_10eaaa284bc94c5642f62316318c80ce accedido el 2 de enero del 2023

21. Miualti E., Milralti F., Molleda C., Morales M. Evaluar la eficacia de la desinfección de endoscopios en el Servicio de Gastroenterología del Hospital Universitario de Caracas con el uso de Glutraldehído activado al 2%, diciembre de 2000
22. Paiva R., Poma E. Eficacia de indicadores biológicos en la calidad de esterilización de material médico quirúrgico. (tesis de pregrado). Lima: 2017. Universidad Norbert Wiener. Recuperado de:http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/617/T061_10069591_S.pdf?sequence=1&isAllowed=y
23. Panduro J. 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. (tesis de pregrado). Pucallpa: Universidad Nacional Hermilio Valdizan.
24. Hospital Regional Rancagua. Calidad y seguridad del paciente según la desinfección de alto nivel en el Hospital Regional Rancagua. Rancagua: 2017. Gobierno de Chile. Southworth PM. Infections and exposures: Reported incidents associated with unsuccessful decontamination of reusable surgical instruments. J Hosp Infect [Internet]. 2014 [citado el 19 de enero de 2023];88(3):127–31. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/25287950/>
25. Castañón D., Dubergel Y., Lamadrid M. Prácticas de enfermería en los diferentes escenarios de la Cirugía de Mínimo Acceso. Rev Habanera Ciencias Médicas

- [Internet]. 2017 [citado el 22 de enero de 2023];16. Disponible en:
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1729-519X2017000200009
26. Ayala R. Prevención de infección de herida operatoria Hospital Ernesto Torres Galdames Iquique, Iquique: Ministerio de Salud de Chile, 2013. 17. Silvia J, Veliz D. Eficacia de Glutaraldehído al 2% frente al proceso de desinfección de alto nivel. Lima-Perú [internet] 2018, [citado el 10 de enero de 2023]. Disponible en:
<http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/2373/ESPECIALIDAD%20-%20SILVA%20-%20VELIZ.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
27. Vásquez M., Reyes E., García J. Manejo de sitio quirúrgico como riesgo de infección de heridas en pacientes hospitalizados. Polo del conocimiento. 2019 octubre; 4(10): p.162-196.
28. Salud OPd. ministeriodesalud.go.cr. [Online].; 2017 [cited 2022 09 2. Available from: <https://www.ministeriodesalud.go.cr/index.php/vigilancia-de-la-salud/normasprotocolos-y-guias/prevencion-y-control-de-infecciones/3516-prevencionenfermedades-infecciosas/file>.
29. Bueno E. Relación entre conocimiento y actitud sobre limpieza, desinfección y esterilización en el profesional de enfermería de sala de operaciones, Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas, 2013. tesis. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Lima; 2014.
30. Oré M. Nivel de conocimiento sobre desinfección de alto nivel que tiene el profesional de enfermería del centro quirúrgico del Hospital Nacional Hipólito Unanue - 2018. tesis. Lima: Universidad Nacional Federico Villarreal, Lima; 2019.

31. González C. Tendencia de las infecciones intrahospitalarias asociadas a dispositivos invasivos y procedimientos vigilados en el Centro Médico Naval “Cirujano Mayor Santiago Távara”. Periodo 2007 – 2013. tesis. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Lima; 2018.
32. Despaigne A., Pascual M., Lozada A., Musteliet L. Consideraciones actuales sobre las infecciones posoperatorias. *Medisan*. 2013 abril; 17(4): p. 686-707.
33. Vera H. Mejoramiento de central de esterilizacion EsSalud Juliaca. Plan de mejora. Juliaca: EsSalud, Puno; 2020.
34. Lopez K. Conocimiento del profesional de salud en la prevención de infección de sitio quirúrgico en el servicio de Centro Quirúrgico en el INMP Lima-2016. tesis. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Lima; 2017.
35. Yalamachi P., Yu J., Chandler L., Mirza N. *Publimend.gov*. [Online].; 2018 [cited 2022 Julio 21. Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/29065268/>.
36. Aída S., José R. Limpieza, desinfección y esterilización de materiales, equipos e instrumental quirúrgico en la central de esterilización del Hospital Militar General II de Libertad, de octubre 2015 a marzo 2016 en la ciudad de Guayaquil. tesis. Ecuador: Universidad Católica de Santiago de Guayaquil, Guayaquil; 2016.
37. Ampuero R. *Repositorio.uwiener.edu.pe*. [Online].; 2016 [cited 2022 Setiembre 5. Available from: http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/444/T061_09996130_S.pdf?sequence=1&isAllowed=y.

38. Silva J., Veliz Y. repositorio.uwiner.edu.pe. [Online].; 2018 [cited 2022 Setiembre 20. Available from: <http://repositorio.uwiner.edu.pe/bitstream/handle/123456789/2373/ESPECIALIDAD%20-%20SILVA%20-%20VELIZ.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.
39. Bazán L. Conocimientos y prácticas sobre medidas de bioseguridad en enfermeras de centro quirúrgico del Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión - 2015. tesis. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Lima; 2015.
40. JaveSalud. <https://repository.javeriana.edu.co/>. [Online].; 2017 [cited 2022 Setiembre 8. Available from: <https://repository.javeriana.edu.co/bitstream/handle/10554/39678/Documento%202.pdf>.
41. EsSalud. EsSalud.gob. [Online].; 2018 [cited 2022 Setiembre 10. Available from: https://www.essalud.gob.pe/compendio/pdf/0000003863_pdf.pdf.
42. Equipo Biomedico Profesionales. equipos-biomedicos.com.mx. [Online].; 2020 [cited 2022 septiembre 10. Available from: <https://equipos-biomedicos.com.mx/que-es-ladesinfeccion-de-alto-nivel/>.
43. Panduro A. 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. tesis. Huánuco: Universidad Nacional Hermilio Valdizan, Pucallpa; 2016.
44. Organización Panamericana de la Salud. Manual de esterilización para centros de salud Estados Unidos: USAID; 2008.

45. Hernández. Metodología de la investigación científica. (5ta ed). México: McGraw-Hill interamericana Edit, S.A. ;2012.
46. Vargas Z. La investigación aplicada: Una forma de conocer las realidades con evidencia científica. 2009;33(1):155–65.
47. Canales F., Alvarado E., Pineda E. Metodología de la investigación [Internet]. 2º Edición. Washington. EUA; 1994 [citado el 20 de enero de 2023]. 232 p. Disponible en: <http://evidencia.com/wp-content/uploads/2014/04/Metodologia-de-la-investigaci%C3%B3n-manual-para-el-desarrollo-de-personal-de-salud.pdf>
48. Acosta S, Andrade V. Manual de esterilizacion para centros de Salud Washington; 2008.
49. Ministerio de Salud. Ministerio de salud Chile Web site. [Online].; 2018 [cited 2021 Septiembre 14. Available from: www.minsal.cl/.

Anexos

Anexo A. Matriz de consistencia

FORMULACION DE PROBLEMAS	OBJETIVOS	HIPOTESIS	VARIABLES	DISEÑO METODOLOGICO
<p>Problema general ¿Cuál es la relación del nivel de conocimiento con la aplicación del desinfectante de alto nivel que tiene el personal de enfermería de Centro Quirúrgico del Hospital Minsa Moyobamba 2023?</p> <p>Problemas específicos</p> <ul style="list-style-type: none"> •¿Cuál es la relación del nivel de conocimiento en su dimensión desinfección con la aplicación del desinfectante de alto nivel que tiene el personal de enfermería de Centro Quirúrgico del Hospital Minsa Moyobamba, 2023? •¿Cuál es la relación del nivel de conocimiento en su dimensión proceso de desinfección con la aplicación del desinfectante de alto nivel que tiene el personal de enfermería de Centro Quirúrgico del Hospital Minsa Moyobamba, 2023? •¿Cuál es la relación del nivel de conocimiento en su dimensión aplicación del DAN, con la aplicación del desinfectante de alto nivel que tiene el personal de enfermería de Centro Quirúrgico del Hospital Minsa Moyobamba, 2023? •¿Cuál es la relación del nivel de conocimiento en su dimensión desinfectantes del DAN con la aplicación del desinfectante de alto nivel que tiene el personal de enfermería de Centro Quirúrgico del Hospital Minsa Moyobamba, 2023? •¿Cuál es la relación del nivel de conocimiento en su dimensión riesgo y prevención del DAN con la aplicación del desinfectante de alto nivel que tiene el personal de enfermería de Centro Quirúrgico del Hospital Minsa Moyobamba, 2023? 	<p>Objetivo general Analizar la relación del nivel de conocimiento con la aplicación del desinfectante de alto nivel que tiene el personal de enfermería de Centro Quirúrgico del Hospital Minsa Moyobamba 2023</p> <p>Objetivos específicos</p> <ul style="list-style-type: none"> •Determinar la relación del nivel de conocimiento en su dimensión desinfección con la aplicación del desinfectante de alto nivel que tiene el personal de enfermería de Centro Quirúrgico del Hospital Minsa Moyobamba, 2023 •Determinar la relación del nivel de conocimiento en su dimensión proceso de desinfección con la aplicación del desinfectante de alto nivel que tiene el personal de enfermería de Centro Quirúrgico del Hospital Minsa Moyobamba, 2023 •Determinar la relación del nivel de conocimiento en su dimensión aplicación del DAN, con la aplicación del desinfectante de alto nivel que tiene el personal de enfermería de Centro Quirúrgico del Hospital Minsa Moyobamba, 2023 •Determinar la relación del nivel de conocimiento en su dimensión desinfectantes del DAN con la aplicación del desinfectante de alto nivel que tiene el personal de enfermería de Centro Quirúrgico del Hospital Minsa Moyobamba, 2023 •Determinar la relación del nivel de conocimiento en su dimensión riesgo y prevención del DAN con la aplicación del desinfectante de alto nivel que tiene el personal de enfermería de Centro Quirúrgico del Hospital Minsa Moyobamba, 2023 	<p>Hipótesis general Hi: Existe una relación estadísticamente significativa del nivel de conocimiento con la aplicación del desinfectante de alto nivel que tiene el personal de enfermería de Centro Quirúrgico del Hospital Minsa Moyobamba 2023 H0: No hay relación del nivel de conocimiento con la aplicación del desinfectante de alto nivel que tiene el personal de enfermería de Centro Quirúrgico del Hospital Minsa Moyobamba 2023</p>	<p>V1: Nivel de conocimiento V2: Aplicación del desinfectante de alto nivel</p>	<p>Método de investigación: Hipotético deductivo. Enfoque investigativo: Cuantitativo Tipo: básica Diseño: observacional, descriptivo correlacional, transversal y prospectivo Población: La población está formada por 33 trabajadores de enfermería en el Hospital MINSA Moyobamba en el 2023.</p>

Anexo B. Instrumentos de recolección de datos sociodemográficos

INSTRUCCIONES:

A continuación, se le presentará una serie de enunciados, para lo cual le pido que conteste a cada uno de ellos, según sea conveniente, marcando con un aspa (X) o respondiendo cada pregunta por enunciado (ítems).

DATOS ESPECÍFICOS:

1.- EDAD.....

2.- SEXO: 1.- masculino 2.-Femenino

3.- Estado civil: 1. casado 2. soltero 3. conviviente 4. viudo
divorciado

4.- Tiempo de trabajo.....

1.- Durante el transcurso de este año ¿has tenido momentos de preocupación o nerviosismo?

Si

No

NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE DESINFECCIÓN DE ALTO NIVEL QUE TIENE EL PERSONAL DE ENFERMERIA

DESINFECCIÓN

1) ¿Qué entiende por desinfección?

a) Eliminación completa de los microbios

b) Eliminación completa de las bacterias

c) Eliminación de microorganismos

2. ¿Cuáles son las categorías de desinfección?

a) Crítico, semicrítico y no crítico

b) Crítico y no crítico

c) Crítico y semicrítico

3. ¿Por qué se llama categoría de desinfección crítica?

a) Existe un alto riesgo de infección

b) Existe un bajo riesgo de desinfección

c) Existe un mediano riesgo de desinfección

4. ¿Por qué se llama categoría de desinfección semicrítica?

a) Contacto con mucosas o la piel

b) Contacto con sangre y sudor

c) Contacto con bacilos y virus

5. ¿Por qué se llama categoría de desinfección no crítica?

a) Contacto con piel sana

b) Contacto con mucosas

c) Contacto con ambas

6. ¿Cuáles son los niveles de desinfección?

a) Desinfección de alto, medio y bajo nivel

b) Desinfección de alto y bajo nivel

c) Desinfección estándar y específico

7. ¿Cuál es el uso de los desinfectantes en sala de operaciones?

a) Desinfectante de materiales quirúrgicos

b) Limpiador de materiales quirúrgicos

c) Esterilizante de materiales quirúrgicos

8. ¿A qué se expone cuando realiza la desinfección?

- a) Intoxicación por productos químicos
- b) Infección a la piel y mucosas
- c) Alergias por inhalación o ingestión accidental

PROCESO DE DESINFECCIÓN

9. ¿El proceso de desinfección es?

- a) Prelavado, enjuague y secado
- b) Prelavado, lavado, enjuague y secado
- c) Prelavado, lavado, enjuague, secado y DAN

10. ¿Cuál es el primer paso para la realización de una desinfección?

- a) Limpieza y desinfección
- b) Prelavado y lavado
- c) Enjuague y secado

11. ¿Qué remueve la limpieza o lavado de los materiales quirúrgicos?

- a) Restos de tejido, moco, sangre y pus
- b) Restos de bacterias, virus y esporas
- c) Restos de hongos, bacterias y virus

12. ¿Con que materiales debe lavarse antes de la desinfección de alto nivel?

- a) Agua y jabón
- b) Yodopovidona c) Detergentes

13. ¿Por qué deben ser enjuagados después del lavado de materiales?

- a) Para remover restos de suciedad
- b) Para remover restos de residuos
- c) Para remover restos de cualquier residuo de detergente

14. ¿Por qué hay que secar los instrumentos después del lavado de materiales?

- a) Para prevenir la dilución del jabón
- b) Para prevenir la dilución del detergente
- c) Para prevenir la dilución del desinfectante

APLICACIÓN DEL DAN

15. ¿Qué es para usted la desinfección de alto nivel?

- a) Procedimiento de desinfección
- b) Procedimiento de esterilización
- c) Procedimiento de limpieza

16. ¿Cuál es la categoría de desinfección indicada para la DAN?

- a) Crítico
- b) No crítico
- c) Semicrítico

17. ¿La técnica básica de DAN es?

- a) Limpieza, sumersión y secado
- b) Limpieza, aspiración, enjuague, secado y almacenamiento
- c) Limpieza, lavado, secado, sumersión, enjuague y secado

18. ¿Cuáles son los métodos de DAN?

a) Líquidos, pasteurización y físicos

b) Físicos y químicos

c) Físicos, químicos y por radiación

19. ¿Cuáles son los artículos indicados en la DAN?

a) Instrumental quirúrgico, sonda cardíaca, catéteres, etc.

b) Endoscopios, tubos endotraqueales, equipo de anestesia

c) Ropa quirúrgica, fómites, guantes

20. ¿Cuáles son los artículos no indicados en la DAN?

a) Instrumental quirúrgico, sondas cardíacas, catéteres, etc.

b) Ropa quirúrgica, fómites, guantes

c) Endoscopios, tubos endotraqueales, equipo de anestesia

21. ¿Cuál es el tiempo de sumersión del artículo en la solución de DAN?

a) 45 a 60 minutos b) 30 a 45 minutos

c) 15 a 30 minutos

22. ¿Cuáles son los factores que afectan la efectividad del proceso de DAN?

a) Temperatura, bajo costo del producto

b) Cantidad de microorganismos, resistencia y presencia de materia orgánica

c) Concentración, duración de los agentes y toxicidad del producto

23. ¿La inactivación de la acción de la DAN se debe?

a) Sustancias orgánicas, residuos tóxicos, humedad

b) Sangre, agua, calor

c) Sangre, pus, materia fecal, etc.

24. ¿Qué es recomendable para el aclarado después del proceso DAN?

a) Abundante agua tras la desinfección

b) Utilizar agua estéril

c) Agua potable

25. ¿Cómo es el almacenamiento del material una vez desinfectado con el DAN?

a) Debe guardarse seco

b) No debe utilizarse para otra desinfección

c) Debe almacenarse el instrumental

DESINFECTANTES DEL DAN

26. ¿Cuáles son los agentes químicos que se usan en la DAN?

a) Glutaraldehído y Ortophaldehido

b) Hipoclorito de sodio y alcohol yodado

c) Isodine solución – sablón

27. ¿Cómo deben utilizarse los desinfectantes de alto nivel?

a) Lugar ventilado o con extractor de aire

b) Lugar ventilado y libre de polvo

c) Lugar ventilado

28. ¿Para qué tipo de desinfección está indicado el Glutaraldehído?

a) Desinfección de endoscopios de fibra óptica

b) Material no esterilizable por calor

c) a-b

29. ¿Cuáles son las recomendaciones en el uso del Glutaraldehído?

a) Usar protección para la piel y ojos

b) No debe exceder de 0,2 ppm

c) a-b

30. ¿Para qué tipo de desinfección está indicado el Ortophaldehido?

a) Reprocesar productos sanitarios sensibles

b) Reprocesadores de endoscopio automatizados c) a y b

31. ¿Cuál es el tiempo máximo de acción del Ortophaldehido?

a) 4 días b)15días c)20 días

32. ¿Cuál es el poder de toxicidad del Ortophaldehido?

a) Nocivos para los ojos y piel

b) Efectos negativos a largo plazo

c) a y b

33. ¿Cuáles son las recomendaciones en el uso del Ortophaldehido?

a) No limpiar residuos de sangre u otros fluidos corporales

b) No exponerse durante más de 15 minutos seguidos

c) Protegerse del contacto de la piel y mucosas

RIESGO Y PREVENCIÓN DEL DAN

34. ¿Cuáles son las enfermedades presentes en el empleo de DAN?

a) Toxicidad, irritación de las mucosas y quemadura

- b) Alergias, mareos y cefaleas
- c) Escalofríos, resfriados y diaforesis

35. ¿Cuál es el Equipo Protector para el Personal (EPP) recomendado en DAN?

- a) Mandil, lentes, guantes y mascarillas
- b) Guantes, mascarillas y mandil
- c) Visores, guantes y mascarilla

ANEXO C. GUIA DE OBSERVACION

El investigador verificara al trabajador de enfermería sobre la aplicación del desinfectante de alto nivel que tiene el trabajador de enfermería de Centro Quirúrgico

Actividades: desinfección de alto nivel	SI	NO
Prepara el material completo correctamente para la desinfección de alto nivel?		
Utiliza correctamente el mandil impermeable durante desinfección de alto nivel?		
Utiliza correctamente la mascarilla durante el procedimiento de desinfección de alto nivel?		
Utiliza correctamente los lentes protectores durante el procedimiento de desinfección de alto nivel?		
Utiliza correctamente doble guantes durante el procedimiento de desinfección de alto nivel?		
Utiliza correctamente escobillas apropiadas para la limpieza de los lúmenes en la desinfección de alto nivel?		
Realiza un adecuado secado del instrumental antes de ser sumergido en la solución de la desinfección de alto nivel?		
Cumple estrictamente con el tiempo indicado en la superficie de los artículos en la desinfección de alto nivel?		
Mantiene tapado los contenedores de la desinfección de alto nivel para evitar exposición laboral?		

Realiza correctamente el aspirado con jeringa por todos los canales o lúmenes de los artículos?		
Realiza el enjuague del instrumental quirúrgico con agua estéril sin contaminar el mismo?		
Realiza el secado con campos y gasas estériles del instrumental quirúrgico?		
Coloca artículos en campos estériles para su uso inmediato?		
Los artículos desinfectados son almacenados correctamente en protectores o contenedores estériles?		

ANEXO A. CONSENTIMIENTO INFORMADO

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN UN PROYECTO DE INVESTIGACIÓN MÉDICA

A usted se le está invitando a participar en este estudio de investigación en salud. Antes de decidir si participa o no, debe conocer y comprender cada uno de los siguientes apartados.

Título del proyecto: NIVEL DE CONOCIMIENTO Y SU RELACIÓN CON LA APLICACIÓN DEL DESINFECTANTE DE ALTO NIVEL QUE TIENE EL PERSONAL DE ENFERMERIA DE CENTRO QUIRURGICO DEL HOSPITAL MINSA MOYOBAMBA 2023

Nombre de los investigadores principales:
Lic. KARLA TATIANA CARRASCO ZEÑA

Propósito del estudio:
Analizar la relación entre el nivel de conocimiento con la aplicación del desinfectante de alto nivel que tiene el personal de enfermería de centro quirúrgico del Hospital Minsa Moyobamba, 2023.

Inconvenientes y riesgos: Ninguno, solo se le pedirá responder el cuestionario.

Costo por participar: Usted no hará gasto alguno durante el estudio.

Confidencialidad: La información que usted proporcione estará protegido, solo los investigadores pueden conocer. Fuera de esta información confidencial, usted no será identificado cuando los resultados sean publicados.

Renuncia: Usted puede retirarse del estudio en cualquier momento, sin sanción o pérdida de los beneficios a los que tiene derecho.

Consultas posteriores: Si usted tuviese preguntas adicionales durante el desarrollo de este estudio o acerca de la investigación, puede dirigirse a Lic. KARLA TATIANA CARRASCO ZEÑA

Participación voluntaria:

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

DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO

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

Lima, febrero del 2023

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

.....

Firma del participante

Nombres y apellidos del participante o apoderado	Firma o huella digital
Nº de DNI:	
Nº de teléfono: fijo o móvil o WhatsApp	
Correo electrónico	
Nombre y apellidos del investigador	Firma
Nº de DNI	
Nº teléfono móvil	
Nombre y apellidos del responsable de encuestadores	Firma
Nº de DNI	
Nº teléfono	
Datos del testigo para los casos de participantes iletrados	Firma o huella digital
Nombre y apellido:	
DNI:	
Teléfono:	