

**UNIVERSIDAD PERUANA UNIÓN**

**ESCUELA DE POSGRADO**

**Unidad de Posgrado de Ciencias de la Salud**



**Conocimientos y actitudes frente al proceso de limpieza, desinfección y esterilización del instrumental quirúrgico en los profesionales de enfermería de un hospital de Tarapoto, 2023**

Trabajo Académico Presentado para obtener el Título de Segunda Especialidad profesional de enfermería: Centro Quirúrgico

**Por:**

Veronica del Aguila Valles

Maria Elena Lazo Solis

**Asesor**

Dr. Alfonso paredes Aguirre

Lima, 30 de mayo de 2025

## DECLARACIÓN JURADA DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO ACADÉMICO

Yo, Blanca Quispe Cristobal, docente de la Unidad de Posgrado de Ciencias de la Salud, Escuela de Posgrado de la Universidad Peruana Unión.

DECLARO:

Que la presente investigación titulada: **“CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES FRENTE AL PROCESO DE LIMPIEZA, DESINFECCIÓN Y ESTERILIZACIÓN DEL INSTRUMENTAL QUIRÚRGICO EN LOS PROFESIONALES DE ENFERMERÍA DE UN HOSPITAL DE TARAPOTO, 2023”** de las autoras Veronica del Aguila Valles y Maria Elena Lazo Solis tiene un índice de similitud de 17% verificable en el informe del programa Turnitin, y fue realizada en la Universidad Peruana Unión bajo mi dirección.

En tal sentido asumo la responsabilidad que corresponde ante cualquier falsedad u omisión de los documentos como de la información aportada, firmo la presente declaración en la ciudad de Lima, a los 30 días del mes de mayo del año 2025.

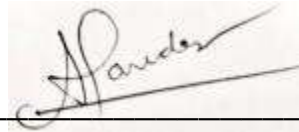


-----  
Mg. Blanca Quispe Cristobal

**Conocimientos y actitudes frente al proceso de limpieza,  
desinfección y esterilización del instrumental quirúrgico en los  
profesionales de enfermería de un hospital de Tarapoto, 2023**

Trabajo Académico

Presentado para obtener el Título de Segunda Especialidad profesional  
de enfermería: Centro Quirúrgico

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'A. Paredes', is written over a horizontal line. The signature is cursive and somewhat stylized.

Dr. Alfonso Paredes Aguirre  
Dictaminador

Lima, 30 de mayo de 2025

## Tabla de Contenido

Resumen.....	1
Abstract.....	2
Planteamiento del Problema.....	3
Formulación del Problema.....	9
Objetivos de la Investigación.....	9
Justificación.....	9
Presuposición Filosófica.....	11
Desarrollo de las Perspectivas Teóricas.....	12
Antecedentes de la Investigación.....	12
Marco Conceptual.....	17
Bases Teóricas.....	25
Definición de Términos.....	27
Metodología Descripción del Área de estudio.....	29
Población y Muestra.....	29
Tipo y Diseño de Investigación.....	31
Técnica e Instrumentos de Recolección de Datos.....	35
Proceso de Recolección de Datos.....	38
Procesamiento y Análisis de Datos.....	39
Consideraciones Éticas.....	40
Administración del Proyecto de Investigación.....	42
Referencias bibliográficas.....	44
Apéndices.....	51

## Resumen

El presente estudio busca analizar la relación entre los conocimientos teórico-prácticos y las actitudes profesionales del personal de enfermería respecto a los protocolos de limpieza, desinfección y esterilización del instrumental quirúrgico en el Hospital II-2 Tarapoto durante el año 2023. La investigación emplea un diseño metodológico cuantitativo de tipo descriptivo-correlacional con enfoque no experimental y corte transversal. La muestra estuvo conformada por 20 profesionales de enfermería en servicio activo del área quirúrgica, seleccionados mediante muestreo no probabilístico por conveniencia. Para la recolección de datos se aplicaron dos instrumentos validados mediante el coeficiente V de Aiken (0.877), demostrando alta confiabilidad según el juicio de cinco expertos. Los cuestionarios evaluaron tanto los conocimientos técnicos sobre los procesos de esterilización como las actitudes profesionales frente a estos protocolos. Los resultados de este estudio permitirán establecer correlaciones significativas entre el nivel de conocimiento y las prácticas actitudinales, proporcionando evidencia científica para mejorar los protocolos institucionales y la formación continua del personal. La investigación contribuye al campo de la seguridad quirúrgica al garantizar que los procesos de esterilización se realicen bajo los más altos estándares de calidad.

Palabras clave: conocimientos, aptitudes, proceso de limpieza, desinfección y esterilización, instrumental quirúrgico, enfermería

### **Abstract**

This study aims to analyze the relationship between theoretical-practical knowledge and professional attitudes of nursing staff regarding cleaning, disinfection, and sterilization protocols for surgical instruments at Hospital II-2 Tarapoto during 2023. The research employs a quantitative methodological design with a descriptive-correlational approach, non-experimental and cross-sectional in nature. The sample consisted of 20 active nursing professionals from the surgical area, selected through non-probabilistic convenience sampling. Data collection was conducted using two validated instruments with the Aiken's V coefficient (0.877), demonstrating high reliability based on the evaluation of five experts. The questionnaires assessed both technical knowledge of sterilization processes and professional attitudes toward these protocols. The results of this study will establish significant correlations between knowledge levels and attitudinal practices, providing scientific evidence to improve institutional protocols and staff continuing education. This research contributes to the field of surgical safety by ensuring sterilization processes meet the highest quality standards.

**Keywords:** knowledge, attitudes, cleaning process, disinfection and sterilization, surgical instruments, nursing

## Planteamiento del Problema

### Identificación del Problema

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), “las infecciones asociadas a la atención en salud (IAAS) afectan a aproximadamente el 7% de los pacientes hospitalizados en países desarrollados y al 10% en países en vías de desarrollo”. Estas infecciones no solo aumentan la morbimortalidad de los pacientes, sino que también elevan los costos del sistema de salud mundial en miles de millones de dólares anualmente (OMS, 2020). El proceso de limpieza, desinfección y esterilización del instrumental quirúrgico es fundamental para prevenir la transmisión de infecciones, y su correcta ejecución depende de los conocimientos y actitudes de los profesionales de enfermería encargados de realizar estas tareas.

Estudios han demostrado que la falta de conocimientos y actitudes adecuadas representa un problema a nivel global. Un estudio realizado en India encontró que, aunque el 85% de los profesionales de la salud conocían las medidas de prevención y control de infecciones, solo el 70% seguía las prácticas correctas. Además, se identificaron brechas significativas en la implementación de procedimientos de higiene y manejo de residuos biomédicos (Maurya et al., 2022). Estos hallazgos resaltan la necesidad de mejorar tanto el conocimiento como la adherencia a los protocolos en el ámbito sanitario.

En Ghana, en un estudio realizado en el Hospital de Enseñanza de Tamale, Ghana, encontraron que solo el 50,6% de los profesionales de la salud poseían un conocimiento adecuado sobre la prevención y el control de infecciones y que el 55,1% mostraba actitud favorable hacia estas prácticas. Factores como el nivel educativo, ocupación, estado civil y la edad fueron identificados como determinantes del nivel de conocimiento y la actitud hacia las medidas de prevención (Alhassan et al., 2021). Estos hallazgos subrayan la importancia de tomar

en cuenta las características sociodemográficas al diseñar programas de capacitación en salud.

De manera similar, un estudio realizado en Arabia Saudita encontró que solo el 7,3% de los estudiantes de medicina en los años clínicos poseían un buen conocimiento sobre las infecciones del sitio quirúrgico ( $\geq 70\%$ ), mientras que el 58.5% tenía un conocimiento deficiente ( $< 50\%$ ). El estudio también reveló una asociación significativa entre el nivel de conocimiento y factores como el género, la universidad, el año de estudio actual y si el participante había estudiado cirugía previamente (Alnofaiey et al., 2022). Estos resultados resaltan la importancia de la formación adecuada en la prevención de infecciones quirúrgicas desde los primeros años de la carrera médica.

Igualmente, en Italia un estudio realizado en un hospital universitario de Messina encontró que aunque la mayoría del personal de quirófano estaba familiarizado con las directrices de prevención de infecciones, existían discrepancias significativas en su implementación. Solo el 60% del personal seguía adecuadamente los procedimientos de limpieza y desinfección del instrumental quirúrgico, y menos del 50% cumplía con las prácticas recomendadas de esterilización. Estas deficiencias se atribuyeron a la falta de formación continua y a la percepción de que los protocolos eran demasiado exigentes y difíciles de seguir en el entorno hospitalario (Lo Giudice et al., 2019). Estos hallazgos destacan la necesidad de reforzar la capacitación continua para asegurar el cumplimiento de los procedimientos de esterilización y, en última instancia, mejorar la seguridad del paciente.

Del mismo modo, en Madagascar un estudio realizado en el Hospital Universitario Joseph Raseta Befelatanana, evaluó los conocimientos y actitudes de los trabajadores de la salud respecto al proceso de limpieza, desinfección y esterilización del instrumental quirúrgico durante la pandemia de Covid-19. Encontraron que el 59% del personal de salud no había recibido

formación en prevención y control de infecciones, y el 34,91% tenía conocimientos insuficientes sobre la higiene de manos. Además, el 42,45% de los participantes mostraron un conocimiento insuficiente sobre el uso adecuado del equipo de protección personal, lo que sugiere la necesidad de mejorar la capacitación y la adherencia a los protocolos de desinfección y esterilización (Andriananja et al., 2023). Estos resultados subrayan la importancia de fortalecer las intervenciones educativas, especialmente en momentos de crisis sanitaria.

En lo que respecta a América Latina, varios estudios han demostrado la falta de conocimientos y actitudes adecuadas entre los profesionales de enfermería en relación con el proceso de limpieza, desinfección y esterilización del instrumental quirúrgico. Estos hallazgos resaltan que la problemática de los conocimientos y actitudes frente a estos procesos es una preocupación global. Es imperativo implementar acciones para mejorar estos aspectos a nivel mundial.

En este contexto, un estudio realizado en Brasil evaluó la comprensión del equipo de enfermería en una central de material y esterilización sobre los riesgos ocupacionales relacionados con el proceso de limpieza de artículos médicos hospitalarios. El estudio reveló

que el 100% de los profesionales de enfermería eran conscientes de los riesgos a los que estaban expuestos durante el proceso de limpieza, incluyendo riesgos biológicos, físicos, químicos, ergonómicos y psicológicos. Sin embargo, a pesar de este conocimiento, solo el 91% utilizaba adecuadamente todos los equipos de protección individual (EPIs), y algunos profesionales enfrentaban dificultades al usar ciertos EPIs debido a problemas como incomodidad y limitaciones de movilidad (Chavesta, 2021). Estos resultados subrayan la necesidad de mejorar no solo la formación, sino también la ergonomía y la disponibilidad de equipos de protección, para garantizar una mayor adherencia a los protocolos de seguridad.

La limpieza, desinfección y esterilización del instrumental quirúrgico es esencial para prevenir infecciones nosocomiales en el entorno hospitalario y garantizar la seguridad del paciente en el centro hospitalario. Sin embargo, existe una realidad problemática en cuanto a los conocimientos y actitudes de los profesionales de enfermería en diferentes países de América.

En México, un estudio realizado en 2017 en el Hospital General de Acapulco encontró que solo el 8.3% de los procesos de esterilización eran considerados seguros, mientras que el 91.7% se clasificaban como de riesgo. Los mayores problemas más significativos se encontraron en las etapas de sanitización, preparación y empaquetamiento, almacenamiento y control, donde los niveles de cumplimiento fueron significativamente bajos (Maldonado & Morales, 2018).

Otro estudio en México evaluó el conocimiento y cumplimiento del protocolo de cuidados de accesos vasculares centrales en profesionales de enfermería. Se encontró que el 40.3% de los profesionales de enfermería no identificaban el tipo de lavado de manos que debía realizarse, y solo el 31.4% no realizaba una correcta desinfección de los puertos y conexiones antes de proceder a su manipulación y además, solo el 37.4% del personal dejaba actuar el alcohol el tiempo necesario en el proceso de curación del sitio de inserción, (Vázquez-Espinoza et al., 2021).

Estudios realizados en México y Brasil evidencian una deficiencia en la formación y capacitación de los profesionales de enfermería en cuanto a la limpieza, desinfección y esterilización del instrumental quirúrgico. Según datos estadísticos, una gran proporción de los profesionales no cuenta con conocimientos suficientes en cuanto a los procedimientos adecuados y los agentes químicos utilizados para la desinfección, lo que puede aumentar el riesgo de infecciones asociadas a la atención sanitaria.

En el contexto nacional, según un estudio realizado por Rojas (2022) en el Hospital

Regional de Huánuco investigó los conocimientos y actitudes de 30 enfermeros sobre la limpieza, desinfección y esterilización del instrumental quirúrgico. El estudio reveló deficiencias significativas: solo el 22.5% conocía bien los métodos de limpieza y el 34.5% los de desinfección, mientras que el 66.7% no seguía los protocolos de esterilización adecuados y el 64.6% desconocía cómo verificar su efectividad.

Igualmente, un estudio realizado en el Hospital Regional Virgen de Fátima de Chachapoyas, Perú reveló que el 80.6 % de los profesionales de enfermería tiene conocimientos deficientes sobre estos procesos, lo que indica una problemática significativa en la prevención de infecciones nosocomiales (Chuquizuta et al., 2023). Estos hallazgos indican que es necesario fortalecer la capacitación y mejorar las prácticas en toda la región para reducir el riesgo de infecciones asociadas con la atención sanitaria.

Además, se ha observado que muchos profesionales de enfermería presentan actitudes negativas hacia los procesos de la limpieza y desinfección del instrumental quirúrgico, percibiendo estas tareas como tediosas y poco relevantes. Esta percepción errónea puede derivar en una falta de compromiso y negligencia en la realización de estos procedimientos, lo que aumenta aún más el riesgo de infecciones nosocomiales y afecta directamente la calidad del cuidado al paciente (Velez & Chavarry, 2023).

En la región de San Martín del Perú, un estudio realizado en el Hospital II-1 Moyobamba también encontró insuficiencias en el conocimiento y manejo de los métodos de esterilización entre el personal de la Central de Esterilización eran insuficientes. Los resultados mostraron que solo el 22.5% de los participantes conocían los métodos de limpieza, y el 34.5% conocían los métodos de desinfección. Además, el 66.7% no utilizaba el protocolo de esterilización recomendado y el 64.6% no sabía cómo verificar la efectividad de la esterilización.

Adicionalmente, este estudio encontró que el 46,3% de los profesionales de enfermería tienen un nivel bajo de conocimiento sobre los métodos de esterilización. Además, el 63,4% de los encuestados no había recibido capacitación en los últimos 12 meses sobre el tema (Quispe, 2023).

Es necesario implementar estrategias de formación y capacitación continua para los profesionales de enfermería en cuanto a la limpieza, desinfección y esterilización del instrumental quirúrgico, promoviendo actitudes positivas y una mayor conciencia sobre la importancia de estos procesos para garantizar la seguridad del paciente y prevenir infecciones asociadas a la atención sanitaria (Patilla, 2022).

Estos hallazgos sugieren que la falta de conocimiento y actitud adecuados sobre el proceso de limpieza, desinfección y esterilización del instrumental quirúrgico en profesionales de enfermería es un problema común en el Perú y en la región San Martín en particular. Es necesario implementar programas de capacitación y mejorar la supervisión y el control de calidad para garantizar la seguridad y eficacia en los procedimientos quirúrgicos. En resumen, entender la relación entre el conocimiento y las actitudes de los profesionales de enfermería del Hospital Tarapoto II-2 respecto a la limpieza, desinfección y esterilización del instrumental quirúrgico es crucial para identificar las áreas de mejora en la práctica clínica. Esta investigación busca proporcionar una base sólida para el desarrollo de estrategias de capacitación y supervisión, con el objetivo de elevar los estándares de seguridad del paciente y minimizar el riesgo de infecciones nosocomiales en el entorno hospitalario. En este contexto, es fundamental comprender cómo los niveles de conocimiento y las actitudes de los profesionales de enfermería influyen en la adecuada implementación de los procesos de limpieza, desinfección y esterilización del instrumental quirúrgico. Esto permitirá identificar áreas clave que requieren

intervención para mejorar las prácticas hospitalarias y reducir riesgos asociados.

## **Formulación del Problema**

### ***Problema General***

¿Cuál es la relación entre el conocimiento y las actitudes de los profesionales de enfermería del Hospital Tarapoto II-2 frente al proceso de limpieza, desinfección y esterilización del instrumental quirúrgico durante el año 2023?

## **Objetivos de la Investigación**

### ***Objetivo General***

Determinar la relación entre el conocimiento y las actitudes de los profesionales de enfermería del Hospital II-2 Tarapoto.

### ***Objetivos Específicos***

Evaluar el grado de conocimiento que poseen los profesionales de enfermería del Hospital II-2 Tarapoto sobre el proceso de limpieza, desinfección y esterilización del instrumental quirúrgico.

Identificar las actitudes de los profesionales de enfermería del Hospital II-2 Tarapoto en relación con el proceso de limpieza, desinfección y esterilización del instrumental quirúrgico.

Explorar cómo las diferencias en el nivel de conocimiento de los profesionales de enfermería influyen en la manifestación de sus actitudes hacia el proceso de limpieza, desinfección y esterilización del instrumental quirúrgico en el Hospital II-2 Tarapoto.

## **Justificación**

### ***Justificación Teórica***

La limpieza, desinfección y esterilización del instrumental quirúrgico son procesos esenciales para garantizar la salud de los pacientes y prevenir infecciones nosocomiales. La

literatura científica ha demostrado que la falta de conocimientos y actitudes inadecuadas hacia estos procedimientos puede comprometer la seguridad de los pacientes y aumentar el riesgo de complicaciones postoperatorias (Aguirre-Canales et al., 2021). Por lo tanto, esta investigación puede enriquecer el conocimiento científico sobre la importancia de la capacitación y la formación continua de los profesionales de salud en estos aspectos críticos.

### ***Justificación Metodológica***

La investigación se fundamenta en la necesidad de obtener datos precisos y detallados sobre los conocimientos, actitudes y prácticas de los profesionales de enfermería en relación con la limpieza, desinfección y esterilización del instrumental quirúrgico. El uso de un diseño de encuesta transversal es adecuado para este propósito, ya que permite recolectar información de una muestra representativa de la población en un punto específico en el tiempo, proporcionando una instantánea de la situación actual (Hernández & Velasco-Mondragón, 2000).

### ***Justificación Práctica y Social***

La implementación de programas de capacitación adecuados en limpieza, desinfección y esterilización del instrumental quirúrgico en profesionales de enfermería puede contribuir significativamente a la prevención de infecciones nosocomiales, la disminución de la tasa de complicaciones postoperatorias y mejorar la seguridad y calidad de la atención médica. Por lo tanto, esta investigación puede tener un impacto práctico significativo en la mejora de la atención médica en el Hospital II-2 Tarapoto y en la región en general.

La investigación en cuestión puede contribuir a mejorar la salud y el bienestar de la población en general, ya que una atención médica de calidad y segura es fundamental para el bienestar de las personas (Molina Astúa et al., 2004).

### **Presuposición Filosófica**

La presuposición filosófica subyacente a esta investigación es que la atención médica es un derecho humano fundamental que debe ser brindado con la más alta calidad y seguridad posible. Además, se parte de la idea de que la prevención de infecciones nosocomiales y la disminución de la tasa de complicaciones postoperatorias son aspectos críticos de la atención médica de calidad. También se presupone que la educación y la formación continua son esenciales para mejorar los conocimientos y actitudes de los profesionales de enfermería y, por ende, su capacidad para brindar una atención médica segura y de calidad. En última instancia, se espera que esta investigación contribuya a mejorar la atención médica y el bienestar de los pacientes y de la sociedad en general (Moreno & Interrial, 2012).

## **Desarrollo de las Perspectivas Teóricas**

### **Antecedentes de la Investigación**

#### *Antecedentes Internacionales*

Garcete y Ortigoza (2024), en su investigación titulada “Conocimientos, Actitudes y Prácticas del Personal de la Sala de Operaciones en relación con la Esterilización en el Líbano”, publicada en la Revista Americana de Control de Infecciones, tuvo como objetivo evaluar el conocimiento, las actitudes y las prácticas del personal del quirófano respecto a la esterilización en hospitales de diversas regiones de Líbano. El diseño de investigación utilizado fue una encuesta transversal, y la muestra consistió en 157 participantes, incluyendo enfermeros de quirófano, anestesistas, técnicos de quirófano y cirujanos. Los instrumentos de recolección de datos incluyeron un cuestionario estructurado que evaluó conocimientos, actitudes y prácticas relacionadas con la esterilización. Los resultados mostraron que, aunque la mayoría de los participantes poseían un conocimiento adecuado sobre la esterilización, existían ciertas deficiencias en algunas áreas específicas de la práctica de la esterilización. Este estudio subraya la importancia de programas de formación continua para abordar estas deficiencias y mejorar las prácticas de esterilización en el entorno quirúrgico.

Según Park (2019), En su investigación “Evaluación del conocimiento y actitud de las enfermeras con respecto al control y prevención de infecciones en hospitales de Corea”, que se llevó a cabo en Corea del Sur, tuvo como objetivo evaluar el conocimiento y la actitud de las enfermeras en relación con el control y prevención de infecciones en los hospitales. La metodología utilizada fue un diseño de estudio transversal y descriptivo que incluyó una encuesta que se aplicó a una muestra de 308 enfermeras. Los resultados indicaron que, aunque la mayoría de las enfermeras tenían conocimientos adecuados sobre la limpieza, desinfección y

esterilización de instrumentos quirúrgicos, existían algunas brechas en la práctica y en la actitud hacia la importancia de estos procesos. Los autores destacaron la necesidad de programas de formación continua para abordar estas brechas y mejorar la seguridad del paciente.

Asimismo, Sezgin et al. (2020), en su estudio titulado “Conocimientos, actitudes y prácticas de enfermeras de sala de operaciones en relación con la esterilización en Turquía”, tuvo como objetivo evaluar el conocimiento, las actitudes y las prácticas de los enfermeros de quirófano respecto a la esterilización en Turquía. El diseño de investigación utilizado fue una encuesta transversal, y la muestra consistió en 160 enfermeros de quirófano que trabajan en varios hospitales. Los instrumentos de recolección de datos incluyeron un cuestionario estructurado que evaluó conocimientos, actitudes y prácticas relacionadas con la esterilización. Los resultados mostraron que, aunque la mayoría de los participantes tenían un conocimiento adecuado sobre la esterilización, había algunas deficiencias en la práctica de la esterilización. Este estudio destacó la necesidad de programas de formación y mejora continua para abordar estas deficiencias y mejorar las prácticas de esterilización.

En la región de las Américas, en la investigación realizada por Chicaiza y Guadalupe (2023), titulada “Conocimiento y prevención sobre las infecciones asociadas al cuidado en el personal de enfermería”, se evaluó el nivel de conocimiento y las prácticas de prevención del personal de enfermería en el área de emergencia de una institución del sector público de la provincia de Pastaza, Ecuador. Este estudio utilizó una metodología cuantitativa, descriptiva y correlacional, con una muestra de 25 profesionales de enfermería. Los resultados mostraron que el 72% de los enfermeros tenían un alto nivel de conocimiento sobre infecciones asociadas a la atención de salud (IAAS), mientras que el 68% tenía un nivel medio en cuanto a las prácticas de prevención. Los autores subrayan la importancia de mejorar las prácticas preventivas a través de

programas de formación continua para garantizar la seguridad del paciente y la calidad de la atención.

En la investigación realizada por Caro-Londoño, Guzmán-Cardona y Vega-López (2022), titulada “Nivel de conocimientos, actitudes y aptitudes en infecciones intrahospitalarias del personal asistencial de un hospital de baja y uno de alta complejidad, en Antioquia, Colombia”, se evaluaron los conocimientos, actitudes y aptitudes del personal asistencial con respecto a las infecciones intrahospitalarias (IAAS). Este estudio utilizó un diseño descriptivo transversal y contó con la participación de 66 profesionales de la salud, incluyendo médicos, auxiliares de enfermería y enfermeros de dos hospitales de Antioquia. Los resultados indicaron que el personal de enfermería tuvo un mayor nivel de conocimientos y prácticas en comparación con los médicos, quienes presentaron el menor puntaje en conocimiento con un 24%. Los autores destacan la importancia de programas de formación y capacitación continua para mejorar el conocimiento y las prácticas preventivas en la atención de salud.

De manera similar, Hernandez et al. (2019), en su investigación titulada “Conocimientos, actitudes y prácticas relacionadas con las infecciones intrahospitalarias en Nicaragua”, tuvo como objetivo identificar el nivel de conocimientos, actitudes y prácticas para controlar las infecciones intrahospitalarias del personal asistencial en el Hospital Santiago de Jinotepe, en Carazo, Nicaragua. Este estudio utilizó un diseño descriptivo de corte transversal y contó con una muestra de 53 proveedores de salud. Los resultados indicaron un déficit cognitivo sobre las infecciones asociadas a la atención en salud, así como en las actitudes y prácticas correctas del personal asistencial para su prevención. Los autores subrayaron la importancia de diseñar un programa de capacitación para mejorar el conocimiento y las prácticas preventivas en este nivel de atención.

### ***Antecedentes Nacionales, Regionales y Locales***

En el Perú, García (2022), en su estudio “Conocimientos sobre prevención de infecciones intrahospitalarias en el personal de enfermería de la unidad de cuidados intensivos del hospital Augusto Hernández Mendoza, Ica – 2022” realizado en el Hospital Augusto Hernández Mendoza, tuvo como objetivo determinar el nivel de conocimientos sobre prevención de infecciones intrahospitalarias en el personal de enfermería. La metodología utilizada fue cuantitativa de corte transversal, se aplicó un cuestionario a 30 enfermeras de distintas áreas del hospital, obteniendo como resultados que la mayoría tenía conocimientos adecuados sobre la prevención de infecciones intrahospitalarias, pero presentaban deficiencias en la aplicación de estas prácticas en el contexto clínico.

Por otro lado, García (2024), en su estudio “Conocimiento sobre medidas de bioseguridad y las prácticas actitudinales en los enfermeros de emergencias del hospital Almenara de Lima, 2023”, se propuso evaluar el nivel de conocimiento y las prácticas actitudinales de los enfermeros en la bioseguridad. La metodología empleada fue cuantitativa, de tipo aplicada, con un diseño no experimental y correlacional de corte transversal, y una muestra de 100 enfermeros a quienes se les aplicó un cuestionario. Los resultados mostraron que, si bien el conocimiento sobre las medidas de bioseguridad era variado, con un 60% de los participantes demostrando un conocimiento bajo, las prácticas actitudinales tendían a ser positivas, lo que indica una predisposición favorable a la implementación de medidas de bioseguridad en su práctica diaria.

Asimismo, Díaz (2023), en su investigación denominada: “Nivel de conocimientos y práctica de enfermería sobre la prevención de infecciones asociadas al catéter venoso central en la unidad terapia intensiva de un hospital público de Ate Vitarte, 2022”, la cual se realizó en un hospital público de Ate Vitarte y tuvo como objetivo evaluar el nivel de conocimientos y práctica

de enfermería sobre la prevención de infecciones asociadas al catéter venoso central en la unidad de terapia intensiva. La muestra fue de 85 enfermeros y los resultados mostraron que, aunque el nivel de conocimientos era adecuado en una parte significativa de los enfermeros, se presentaron deficiencias en la práctica de las medidas preventivas necesarias para evitar infecciones.

Según la investigación realizada por Pisfil & Ochoa (2023), denominada:

“Conocimientos y actitudes del personal de enfermería sobre la prevención y control de la tuberculosis en Chiclayo”, tuvo como objetivo evaluar los conocimientos y actitudes del personal de enfermería respecto a la prevención y control de la tuberculosis. La muestra estuvo compuesta por 50 profesionales de enfermería de la Microred Chiclayo, y los resultados mostraron que el 50% de los encuestados tenía un conocimiento bajo sobre la prevención y control de la tuberculosis, mientras que el 62% presentó actitudes desfavorables. Los autores resaltaron la importancia de implementar programas de capacitación continua para mejorar tanto el conocimiento como las actitudes del personal de enfermería en la prevención y control de la tuberculosis.

Ruiz (2023), en su estudio “Nivel de conocimiento y cumplimiento de las medidas de prevención de las infecciones intrahospitalarias del profesional de enfermería en el servicio de emergencia de una clínica de Lima, 2022”, tuvo como objetivo principal determinar la relación entre el nivel de conocimiento y el cumplimiento de las medidas de prevención de infecciones intrahospitalarias. La investigación se llevó a cabo con un enfoque cuantitativo, aplicado, correlacional, y de diseño no experimental transversal, con una muestra de 80 profesionales de enfermería. Los resultados mostraron una relación significativa entre el conocimiento y el cumplimiento de las medidas preventivas, subrayando la importancia de la capacitación continua para mejorar la seguridad y calidad del servicio.

Por otro lado, Aponte (2022) en su estudio "Nivel de conocimientos y prácticas sobre bioseguridad en el personal de enfermería del servicio de centro quirúrgico del Hospital Regional José Cayetano Heredia – Piura -2022", tuvieron como objetivo determinar la relación entre el nivel de conocimientos y prácticas sobre bioseguridad en el personal de enfermería. La investigación fue de tipo descriptivo, con un enfoque cuantitativo y una muestra de 21 enfermeras. Los resultados mostraron que, aunque las enfermeras tenían un nivel adecuado de conocimientos sobre bioseguridad, presentaban deficiencias en la aplicación de las prácticas de bioseguridad en su trabajo diario.

En el ámbito local, Ventura (2023) en su investigación titulada: “Conocimiento y práctica sobre el proceso de esterilización en el personal de enfermería de las centrales de esterilización de los Hospitales Públicos Tarapoto, 2023”, planteó como objetivo evaluar la relación entre el conocimiento y la práctica sobre el proceso de esterilización. La muestra estuvo conformada por 53 enfermeros y los resultados mostraron una relación significativa entre el conocimiento y la práctica, evidenciando la necesidad de actualización y capacitación continua en el proceso de esterilización para garantizar la seguridad de los pacientes.

## **Marco Conceptual**

### ***Conocimiento***

El conocimiento se refiere a la comprensión y dominio de un conjunto de hechos, habilidades o teorías en un área específica. En el ámbito de la enfermería, el conocimiento sobre los procedimientos de limpieza, desinfección y esterilización es fundamental para garantizar la seguridad del paciente y la prevención de infecciones. Según Nonaka y Takeuchi (1995), el conocimiento puede ser explícito, es decir, fácilmente transmisible a través de documentos o capacitación, o tácito, que se refiere a la experiencia práctica y personal que los profesionales

adquieren con el tiempo. En el contexto del instrumental quirúrgico, los profesionales de enfermería necesitan un conocimiento sólido tanto teórico como práctico para llevar a cabo procedimientos adecuados de esterilización que prevengan las infecciones asociadas a la atención de salud (IAAS).

**Tipos de Conocimiento.** Una vez abordado lo que es el conocimiento, concepto muy amplio y estudiado por mucho, pasamos a hablar de los tipos de conocimiento, que hacen referencia al conjunto de saberes que existen en relación con un determinado tema. El conocimiento puede ser adquirido por medio de la experiencia o bien, a través del aprendizaje, a continuación, nombraremos alguno de los tipos más relevantes:

**Conocimiento científico:** Basado en el método científico, fundamentado en la observación, experimentación y análisis sistemático.

**Conocimiento empírico:** Se basa en la experiencia y la observación directa del mundo. Se adquiere a través de los sentidos y la interacción con la realidad, sin necesidad de teorías formales.

**Conocimiento teológico:** Relacionado con la fe y las creencias religiosas, este tipo de conocimiento se fundamenta en doctrinas, textos sagrados y tradiciones espirituales que explican la relación entre lo divino y el ser humano.

**Conocimiento intuitivo:** Es aquel que surge de manera inmediata y directa, sin necesidad de un razonamiento consciente o análisis detallado. Se manifiesta como una comprensión espontánea o una corazonada.

**Conocimiento sensible:** Derivado de las sensaciones y percepciones inmediatas que captan nuestros sentidos. Es la forma más básica de conocimiento y nos permite percibir el entorno que nos rodea.

Conocimiento artístico: Basado en la creatividad y la expresión subjetiva, este tipo de conocimiento se manifiesta a través de las artes visuales, literarias, musicales, entre otras, y refleja la interpretación personal de la realidad.

Conocimiento matemático: Fundado en la lógica y el razonamiento abstracto, este tipo de conocimiento utiliza números, fórmulas y principios matemáticos para describir y comprender fenómenos de manera precisa y objetiva.

### ***Limpieza***

Se refiere al conjunto de procesos y técnicas utilizadas para remover la suciedad, los residuos y los microorganismos presentes en el instrumental quirúrgico y otros elementos utilizados en la atención en salud. La limpieza es una etapa fundamental para el posterior proceso de desinfección o esterilización.

Según el “Manual de Desinfección y Esterilización Hospitalaria” del Ministerio de Salud del Perú, el primer paso en el proceso de desinfección o esterilización es la limpieza, la cual es prioritaria ya que una falla en esta fase puede afectar la desinfección y esterilización subsiguientes. Este proceso incluye la remoción mecánica de toda materia extraña utilizando lavado manual o mecánico, y el uso de detergentes enzimáticos para garantizar la eficacia del proceso de limpieza (Ministerio de Salud del Perú, 2002).

### ***Principios***

Identificación de los diferentes tipos de suciedad que se pueden encontrar en los instrumentos quirúrgicos.

Selección y uso adecuado de los productos de limpieza, considerando su eficacia y compatibilidad con los materiales de los instrumentos quirúrgicos.

Aplicación de técnicas y procedimientos de limpieza adecuados, considerando el tipo de

instrumento, su complejidad y su grado de contaminación.

Evaluación de la efectividad de la limpieza mediante la inspección visual y la utilización de pruebas de control de calidad.

### ***Proceso***

Inspección visual de los instrumentos quirúrgicos para detectar la presencia de suciedad visible. Este consiste en:

- ✓ Pretratamiento de los instrumentos con agua y detergente enzimático.
- ✓ Selección del método de limpieza adecuado: manual, mecánico o automatizado.
- ✓ Aplicación del método de limpieza seleccionado, utilizando productos y equipos específicos.
- ✓ Enjuague y secado de los instrumentos quirúrgicos.
- ✓ Inspección visual y evaluación de la efectividad de la limpieza.

### ***Desinfección***

Se refiere al proceso de eliminación o reducción de los microorganismos presentes en el instrumental quirúrgico y otros elementos utilizados en la atención en salud, a un nivel que no represente un riesgo para la salud del paciente. Existen diferentes métodos de desinfección, como la desinfección química y la desinfección por calor. Según el manual de la Organización Panamericana de la Salud (2008), la desinfección de alto nivel y la esterilización son esenciales para prevenir infecciones nosocomiales. Los métodos de desinfección pueden incluir el uso de desinfectantes químicos, como glutaraldehído y peróxido de hidrógeno, así como métodos físicos, como el calor húmedo y seco (Organización Panamericana de la Salud, 2008).

**Niveles.** Conocer los diferentes niveles de desinfección, como la desinfección de nivel alto, que elimina todas las formas de microorganismos, incluyendo esporas bacterianas, y la

desinfección de nivel intermedio y bajo, que destruye la mayoría de las bacterias y virus, pero no necesariamente las esporas bacterianas.

**Técnica.** Comprender las técnicas de desinfección, como la aplicación de un agente desinfectante por medio de un paño o aerosol, o la inmersión del material en una solución desinfectante.

**Tipos de Desinfectante.** Identificar los diferentes tipos de desinfectantes y sus usos, como los desinfectantes químicos, que actúan mediante la oxidación de los microorganismos, o los desinfectantes físicos, que eliminan los microorganismos mediante la exposición a calor o radiación.

**Esterilización.** Se refiere al proceso de eliminación o destrucción de todos los microorganismos presentes en el instrumental quirúrgico y otros elementos utilizados en la atención en salud, incluyendo los microorganismos más resistentes como las esporas bacterianas. La esterilización se logra mediante diferentes métodos, como la esterilización por vapor, la esterilización química y la esterilización por radiación.

Según el manual de Vignoli (2004), la esterilización asegura la eliminación completa de todas las formas de vida microbiana, incluidas las esporas bacterianas altamente resistentes, mediante el uso de métodos como el calor húmedo en autoclaves, calor seco, y agentes químicos como el óxido de etileno y el glutaraldehído.

**Métodos de esterilización:** Son los diferentes procesos que se utilizan para eliminar o inactivar todos los microorganismos presentes en el instrumental quirúrgico. Algunos de los métodos más comunes incluyen la esterilización por calor húmedo (autoclave), la esterilización por calor seco, la esterilización por óxido de etileno y la esterilización por radiación.

**Tipos de Esterilización:** Se refiere a las diferentes categorías de instrumental quirúrgico

que requieren de un proceso de esterilización específico. Algunos de los tipos de esterilización más comunes incluyen la esterilización de instrumentos cortantes, la esterilización de instrumentos de succión, la esterilización de instrumentos de medición y la esterilización de dispositivos médicos implantables.

### ***Actitudes***

La actitud se refiere a la predisposición mental o emocional que tiene un individuo frente a una situación o tarea específica. En el ámbito de la enfermería, las actitudes frente al proceso de limpieza, desinfección y esterilización del instrumental quirúrgico son esenciales, ya que influyen en el comportamiento y la calidad del trabajo realizado. Según Eagly y Chaiken (1993) las actitudes están compuestas por tres componentes: el cognitivo (creencias), el afectivo (emociones) y el conductual (predisposición a actuar de una cierta manera). En este sentido, la actitud positiva hacia la correcta ejecución de los procesos de esterilización es un factor clave para reducir las infecciones asociadas a la atención de salud y asegurar un ambiente quirúrgico seguro.

#### *Tipos de Actitudes.*

***Abstracta o Científica.*** Consiste en la capacidad para entender teorías y principios que describen la naturaleza, como los científicos. También para el manejo de ideas complejas o sistemas de ideas.

***Espacial.*** La capacidad de visualizar y proyectar espacios y cuerpos, como en la geometría o la arquitectura.

***Numérica.*** La capacidad para llevar adelante con éxito operaciones de todo tipo con números y sistemas lógicos, como la matemática, la contabilidad, la lógica, etc.

***Verbal.*** Tiene que ver con el manejo del lenguaje, para expresar conceptos complejos y

hacerlo de manera útil, elegante o incluso estética.

***Mecánica.*** En este caso se relaciona con el movimiento, el desplazamiento de los cuerpos, como en la ingeniería.

***Artística o Plástica.*** La capacidad para el manejo de formas, colores y líneas, para obtener así efectos estéticos en el espectador. Obviamente, es útil para la pintura y las artes plásticas.

***Musical.*** Aquella que se vincula con el uso armónico y estético del sonido, por ejemplo, para tocar instrumentos musicales.

***Social.*** Tiene que ver con la interacción con los demás, o sea, con la interacción social y con la formación de comunidades.

***Ejecutiva.*** Aquella que se vincula con el liderazgo, con la producción y la puesta en marcha de proyectos, o la coordinación de grupos.

***Persuasiva.*** Tiene que ver con la argumentación, el debate, el convencimiento de los demás de un punto de vista determinado.

### ***Limpieza***

Hace referencia a la disposición y la conciencia que tiene el profesional de enfermería para mantener limpio el instrumental quirúrgico antes, durante y después del procedimiento quirúrgico. Implica la adopción de hábitos de higiene y la aplicación de técnicas de limpieza adecuadas para evitar la contaminación cruzada (López, 2018). Estas técnicas so:

**Seguridad del personal:** hace referencia a la importancia que el personal de enfermería otorga a la seguridad en el proceso de limpieza, para evitar accidentes y lesiones durante la manipulación del instrumental quirúrgico.

**Concientización:** se refiere al nivel de conocimiento y conciencia que tiene el personal de

enfermería sobre la importancia de la limpieza del instrumental quirúrgico, tanto para la seguridad del paciente como para la prevención de infecciones nosocomiales.

**Cumplimiento:** Nos referimos al grado en que el personal de enfermería cumple con las normas y protocolos establecidos para la limpieza del instrumental quirúrgico, y su compromiso en garantizar la efectividad del proceso de limpieza.

**Desinfección:** Se refiere a la actitud del profesional de enfermería para aplicar técnicas de desinfección adecuadas al instrumental quirúrgico. Esto implica el conocimiento de los diferentes tipos de desinfectantes y su correcta aplicación, así como la realización de un seguimiento adecuado para garantizar la eliminación de microorganismos (Paredes, 2019).

**Valoración:** Se refiere a la importancia otorgada a la desinfección como parte integral del proceso de atención al paciente. Esto incluye la comprensión de los riesgos asociados con la falta de desinfección adecuada y la importancia de la prevención de infecciones asociadas a la atención médica.

**Conocimiento:** Se refiere al grado de comprensión y conocimiento sobre los diferentes métodos de desinfección, así como las precauciones necesarias para llevar a cabo una desinfección adecuada. Esto incluye la comprensión de los diferentes tipos de desinfectantes y su uso adecuado, así como la comprensión de los protocolos de desinfección.

**Protocolos:** Se refiere al cumplimiento de los protocolos de desinfección establecidos por la institución. Esto incluye el uso adecuado de los desinfectantes, la duración y frecuencia de la aplicación, y la verificación de la efectividad de la desinfección.

### ***Esterilización***

Hace referencia a la actitud del profesional de enfermería para llevar a cabo el proceso de esterilización del instrumental quirúrgico. Implica la comprensión de las diferentes técnicas de

esterilización, así como el conocimiento y la aplicación de los protocolos y procedimientos establecidos para garantizar la seguridad del paciente. Además, implica la disposición para verificar y controlar el correcto funcionamiento del equipo utilizado en el proceso de esterilización.

Valoración del proceso: se refiere a la actitud de los profesionales de enfermería hacia la importancia de la esterilización en el proceso quirúrgico y la prevención de infecciones. Incluye la comprensión de la necesidad de seguir protocolos y técnicas adecuadas de esterilización, y la disposición para dedicar tiempo y recursos necesarios para lograr una esterilización efectiva.

Responsabilidad del proceso: se refiere a la actitud de los profesionales de enfermería hacia su papel y responsabilidad en el proceso de esterilización. Incluye la disposición para asumir la responsabilidad de garantizar que el proceso de esterilización se lleve a cabo correctamente y la voluntad de tomar medidas para corregir cualquier error o problema que pueda surgir durante el proceso. También incluye la disposición para colaborar con otros miembros del equipo quirúrgico para garantizar un proceso de esterilización eficaz.

### **Bases Teóricas**

De acuerdo con Watson (1988), con la teoría del cuidado humano, la atención holística y el cuidado individualizado son fundamentales en la relación terapéutica entre el enfermero y el paciente. La adecuada limpieza, desinfección y esterilización del instrumental quirúrgico son esenciales para garantizar un ambiente seguro y limpio para el paciente durante el proceso quirúrgico y contribuir al bienestar general del paciente (Guerrero-Ramírez et al, 2015).

La teoría del cuidado humano de Jean Watson es una teoría de enfermería que se enfoca en el aspecto humano del cuidado de la salud y la enfermería. Watson sostiene que el cuidado es

una actividad interpersonal que se centra en el bienestar y la dignidad de la persona. La teoría del cuidado humano se basa en diez factores caritativos que son la base del cuidado humano: el altruismo, la sensibilidad, la apertura a la experiencia, la presencia auténtica, el compromiso, la creatividad, la libertad, la esperanza, la gratitud y el respeto por la vida.

Según Watson, el cuidado humano no solo tiene un impacto positivo en el paciente, sino que también es beneficioso para el cuidador. La teoría del cuidado humano se enfoca en la necesidad de conectar con el paciente a nivel emocional y espiritual, así como a nivel físico.

En resumen, la teoría del cuidado humano de Jean Watson es una teoría de enfermería que enfatiza la importancia del cuidado interpersonal en el cuidado de la salud y la enfermería, y se basa en la idea de que el cuidado humano es beneficioso tanto para el paciente como para el cuidador.

En el caso de la investigación “Conocimientos y actitudes frente al proceso de limpieza, desinfección y esterilización del instrumental quirúrgico en profesionales de enfermería”, la teoría del cuidado humano de Jean Watson se relaciona en la medida en que el cuidado de enfermería se extiende más allá del simple manejo del instrumental quirúrgico. En este estudio, los profesionales de enfermería deben comprender la importancia del proceso de limpieza, desinfección y esterilización en la prevención de infecciones y en la seguridad del paciente, lo que es consistente con el enfoque de la teoría del cuidado humano de Watson. La atención al detalle y la realización cuidadosa y precisa del proceso de limpieza, desinfección y esterilización también se alinean con la idea de la atención de enfermería como una práctica transpersonal y comprometida. En resumen, la teoría del cuidado humano de Watson puede ser aplicada en este estudio para comprender y mejorar la práctica de enfermería en el manejo del instrumental quirúrgico.

Como también la investigación podría relacionarse con esta teoría en la medida en que los resultados obtenidos podrían afectar la calidad del cuidado brindado por los profesionales de enfermería en el hospital, y, por lo tanto, afectar la relación terapéutica entre el enfermero y el paciente.

### **Definición de Términos**

**Limpieza:** Proceso de eliminación de suciedad visible y materia orgánica de un objeto o superficie utilizando un detergente y agua; Según Torres y colaboradores, "La limpieza es el primer paso fundamental en el proceso de desinfección y esterilización del instrumental quirúrgico" (Guerra, 2010.).

**Desinfección:** Proceso de eliminación de microorganismos patógenos y otros agentes infecciosos en objetos y superficies mediante el uso de productos químicos o técnicas físicas. De acuerdo con los hallazgos de Pérez y colaboradores, "La desinfección es un proceso clave en la prevención de infecciones en el entorno hospitalario" (Diomedi et al., 2017).

**Esterilización:** Proceso de eliminación de todas las formas de vida microbiana, incluyendo esporas bacterianas, en objetos y superficies mediante técnicas físicas o químicas; Según García y colaboradores, "La esterilización es un proceso crítico en la prevención de infecciones asociadas al cuidado de la salud" (Ubaldo, s. f.).

**Conocimientos:** Información adquirida a través de la educación, la experiencia y la investigación que se utiliza para comprender y resolver problemas en un área determinada; Según la definición de la Real Academia Española, "El conocimiento es la comprensión, comprensión clara y objetiva de algo".

**Actitudes:** Disposiciones emocionales y cognitivas hacia un objeto, persona o situación que influyen en el comportamiento y la toma de decisiones; Según los resultados obtenidos por

Niño de Guzmán Riveros y colaboradores, "Las actitudes de los profesionales de enfermería hacia los pacientes influyen significativamente en la calidad de atención que se les brinda" (De Guzman et al., 2018).

Profesionales de enfermería: Individuos que han recibido capacitación y tienen las habilidades y conocimientos necesarios para proporcionar atención médica básica y cuidado a los pacientes; De acuerdo con el estudio realizado por González y colaboradores, "Los profesionales de enfermería desempeñan un papel fundamental en la atención sanitaria y en la prevención de infecciones hospitalarias" (Arandojo Morales, n.d.).

## **Metodología Descripción del Área de estudio**

El estudio se realizará en el Centro Quirúrgico del Hospital II Tarapoto que se encuentra en la ciudad de Tarapoto, Perú. Es una unidad especializada dentro del hospital que se dedica a la atención de pacientes que requieren intervenciones quirúrgicas, tanto electivas como de emergencia; El centro quirúrgico cuenta con varias áreas, como la sala de operaciones, la sala de recuperación postoperatoria, el área de esterilización y el área de enfermería. En la sala de operaciones, se realizan las cirugías bajo la supervisión de cirujanos y anestesiólogos altamente capacitados. La sala de recuperación postoperatoria es donde los pacientes se recuperan de la cirugía bajo observación y cuidado del personal de enfermería; El área de esterilización es fundamental para garantizar la seguridad y la prevención de infecciones en el centro quirúrgico. Allí se realiza la limpieza, desinfección y esterilización de todo el instrumental quirúrgico y equipos médicos utilizados en las cirugías. Es importante mencionar que el presente proyecto de investigación se desarrollará durante todo el año 2023.

### **Población y Muestra**

#### ***Población***

La población estará conformada por un total de 20 profesionales de enfermería que actualmente trabajan en el Servicio de Centro Quirúrgico del Hospital II Tarapoto.

#### ***Muestra***

Se llevará a cabo un muestreo censal ya que la población objetivo es reducida y se pretende involucrar a la totalidad de ella. En consecuencia, se trabajará con una muestra compuesta por 20 profesionales de enfermería que laboran en el Servicio de Centro Quirúrgico del Hospital II Tarapoto. La selección de los participantes se realizará considerando criterios de inclusión, como la experiencia mínima en el área quirúrgica.

**Criterios de Inclusión y Exclusión.*****Criterios de Inclusión.***

Tiempo de experiencia laboral: Se incluirán a los profesionales de enfermería que tengan 3 o más meses laborando en el Servicio de Centro Quirúrgico del Hospital II-2 Tarapoto.

Formación académica: Se incluirán a los profesionales de enfermería con título universitario.

Disponibilidad: Se considerará a los profesionales de enfermería que tengan disponibilidad laboral activa en el Servicio de Centro Quirúrgico del Hospital II-2 Tarapoto y que manifiesten su disposición voluntaria para participar en la investigación.

Consentimiento informado: Solo serán incluidos aquellos profesionales de enfermería que firmen el consentimiento informado y estén dispuestos a participar en todas las fases de la recolección de datos.

**Criterios de Exclusión.**

Ausencias: Se excluirá a los profesionales de enfermería que estén ausentes por motivos de licencia, vacaciones o permisos prolongados en el momento de la recolección de datos.

Condiciones médicas: Se excluirá a aquellos profesionales de enfermería que presenten condiciones médicas que les impidan desarrollar de manera continua sus labores en el Servicio de Centro Quirúrgico.

Falta de formación específica: Se excluirá a los profesionales de enfermería que no cuenten con formación específica en técnicas de esterilización y desinfección.

Disponibilidad limitada: Se excluirá a los profesionales que, a pesar de estar laborando en el servicio, no cuenten con disponibilidad de tiempo para participar en todas las etapas de la investigación.

## **Tipo y Diseño de Investigación**

El estudio tendrá un enfoque cuantitativo porque se utilizará la recolección de datos para probar hipótesis basadas en la medición numérica y el análisis estadístico inferencial. El diseño de investigación seleccionado será no experimental, lo que significa que no se manipularán las variables independientes en un entorno controlado. En su lugar, se realizará una observación de las variables y se medirán sus relaciones naturales en el contexto real del Servicio de Centro Quirúrgico del Hospital II Tarapoto. El tipo de investigación es básico se definirá como descriptivo y transversal, lo que permitirá una comprensión detallada de las actitudes y conocimientos de los profesionales de enfermería en cuanto al proceso de limpieza, desinfección y esterilización del instrumental quirúrgico. El corte de la investigación será transversal, es decir, se recopilarán datos en un momento determinado.

## **Formulación de Hipótesis**

### ***Hipótesis Nula ( $H_0$ )***

No existe una relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y las actitudes frente al proceso de limpieza, desinfección y esterilización del instrumental quirúrgico en los profesionales de enfermería del hospital II-2 Tarapoto-2023.

### ***Hipótesis Alternativa ( $H_1$ )***

Existe una relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y las actitudes frente al proceso de limpieza, desinfección y esterilización del instrumental quirúrgico en los profesionales de enfermería del hospital II-2 Tarapoto-2023.

## **Identificación de Variables**

Variable 1: Conocimiento sobre el proceso de limpieza, desinfección y esterilización.

Variable 2: Actitudes frente al proceso de limpieza, desinfección y esterilización.

## Operacionalización de Variables

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de Medición
Conocimiento sobre el proceso de limpieza, desinfección y esterilización	Según Majano Fuentes (2019), es toda información o concepto sobre limpieza, desinfección y esterilización, que adquiere el profesional de enfermería como resultado del aprendizaje desde el pregrado y su experiencia laboral.	Para medir el nivel de conocimiento sobre el proceso de limpieza, desinfección y esterilización del material médico y quirúrgico en el servicio del Centro Quirúrgico del Hospital II Tarapoto, se utilizará el cuestionario validado por Ovalle (2020). Este instrumento ha sido adaptado para el presente estudio con la autorización del autor. El cuestionario consta de dos partes: la primera sección incluye los datos generales de los participantes, y la segunda se enfoca en la variable "conocimiento", con 15 preguntas de opción múltiple, cada una con 4 alternativas.	Limpieza (ítems 1-5)	Definición	Ordinal
			Desinfección (ítems 6-11)	Principios	
				Proceso	
				Definición	
				Niveles	
				Técnica	
				Tipos de desinfectante	
			Esterilización (ítems 12-15)	Métodos	
				Tipos	
		Las respuestas correctas suman 1 punto, mientras			



"En desacuerdo" (0 puntos).

El instrumento permitirá medir las actitudes de la siguiente forma:

Positiva: De 24 a 40 puntos.

Negativa: De 0 a 23 puntos.

Este instrumento evaluará la disposición y el comportamiento del personal de enfermería en la aplicación de técnicas esenciales para evitar la contaminación en el entorno quirúrgico.

---

Esterilización (ítems 16-20)

Valoración del proceso de Responsabilidad en el proceso

## **Técnica e Instrumentos de Recolección de Datos**

### ***Técnica***

En el marco de esta investigación, se optará por la implementación del método de la encuesta como estrategia principal para la recopilación de la información esencial. Esta elección se sustenta en la eficacia demostrada de las encuestas como instrumento de investigación, permitiendo la obtención de datos directos y específicos de los participantes, contribuyendo así a una comprensión más profunda y precisa de los aspectos abordados en el estudio (Useche et al., 2019)

La selección del método de encuesta se justifica por su capacidad para obtener datos cuantitativos y cualitativos, permitiendo una evaluación más completa de las percepciones, actitudes y opiniones de los participantes en relación con la temática de investigación. Asimismo, la aplicación de encuestas facilita la obtención de datos de una muestra representativa, proporcionando una visión más generalizable de la población objetivo.

### ***Instrumentos***

Para la Variable 1: Conocimiento sobre el proceso de limpieza, desinfección y esterilización, se utilizará el cuestionario validado por Ovalle (2020). El instrumento ha sido adaptado para este estudio con autorización del autor. El cuestionario consta de dos partes: la primera sección contiene los datos generales de los participantes, mientras que la segunda aborda la información relacionada con la variable "conocimiento". Esta sección incluye 15 preguntas de opción múltiple con 4 alternativas cada una, donde cada respuesta correcta suma 1 punto, y las respuestas incorrectas no acumulan puntaje. La encuesta está dividida en 03 dimensiones y 15 ítem se distribuyen de la siguiente manera:

En el Proceso de Limpieza (05 ítems), Proceso de Desinfección (06 ítems) y por último el

Proceso de Esterilización (04 preguntas). El instrumento permite medir el conocimiento de la siguiente manera:

Nivel de conocimiento sobre el proceso de limpieza, desinfección y esterilización:

Adecuado: De 10 a 15 puntos.

Inadecuado: de 0 a 9 puntos.

Para la Variable 2: Actitudes frente al proceso de limpieza, desinfección y esterilización, se empleará una lista de cotejo validada también por Ovalle (2020) en el mismo estudio. Este instrumento ha sido usado directamente en esta investigación, contando con autorización del autor. La lista de cotejo consta de 20 ítems, organizados en una escala tricotómica con las opciones: "De acuerdo" (2 puntos), "Indiferente" (1 punto), y "En desacuerdo" (0 puntos). Los ítems están distribuidos de la siguiente manera:

En el Proceso de Limpieza (10 ítems), Proceso de Desinfección (05 ítems) y por último el Proceso de Esterilización (05 ítems). El instrumento permite medir el conocimiento de la siguiente manera:

Nivel de actitudes sobre el proceso de limpieza, desinfección y esterilización:

Positiva: De 24 a 40 puntos.

Negativa: de 0 a 23 puntos.

### **Validez y Confiabilidad.**

**Validez.** El proceso de validación del instrumento empleado en la presente investigación fue llevado a cabo con la participación de cinco jueces expertos en el área de estudio. La elección de este panel de expertos se fundamentó en su experiencia y conocimientos especializados, lo cual aporta una perspectiva robusta y fundamentada en la evaluación del instrumento. (Alarcón et al., 2017).

La validez del instrumento se evaluó utilizando la técnica de juicio de expertos, la cual implica la revisión minuciosa y la emisión de juicios cualitativos por parte de expertos en el campo de estudio. En este caso, los cinco jueces llevaron a cabo una revisión exhaustiva del instrumento, evaluando su idoneidad, relevancia y claridad en relación con los objetivos de la investigación.

El criterio utilizado para cuantificar la validez del instrumento se basó en el cálculo de la V de Aiken. Este coeficiente, con un valor de 0.877, indica un alto grado de acuerdo entre los jueces respecto a la validez del instrumento. Es importante destacar que un valor cercano a 1.0 sugiere un elevado nivel de concordancia entre los expertos en cuanto a la idoneidad del instrumento, respaldando así su validez.

La elección de cinco jueces para el juicio de expertos se sustentó en la diversidad de perspectivas y experiencias, contribuyendo así a obtener evaluaciones más representativas y abarcadoras del instrumento. Además, la consistencia alcanzada con la V de Aiken refuerza la solidez de la validación realizada.

Este proceso de validación, respaldado por la participación de expertos y la utilización de la V de Aiken, confirma la idoneidad y validez del instrumento empleado en la investigación, fortaleciendo la calidad y confiabilidad de los datos recopilados.

**Confiabilidad.** En el proceso de evaluación de la confiabilidad del instrumento, se llevó a cabo una prueba piloto con la participación de 20 profesionales de enfermería especializados en el centro quirúrgico. Esta muestra de profesionales se seleccionó estratégicamente para representar el grupo objetivo de la investigación y proporcionar una visión amplia de la validez del instrumento (Herrera & Mendoza, 2018).

La prueba de confiabilidad se ejecutó utilizando el coeficiente alfa de Cronbach, una

medida estadística que evalúa la consistencia interna de los ítems en un instrumento. El análisis se realizó con el programa estadístico SPSS v26, una herramienta reconocida por su capacidad en el procesamiento de datos estadísticos.

Los resultados de la prueba de confiabilidad indicaron un coeficiente alfa global de 0.922 para el conjunto del instrumento. Este valor sugiere un nivel satisfactorio de consistencia interna, destacando la fiabilidad del instrumento para medir las variables en cuestión.

En cuanto a las variables específicas evaluadas, se obtuvo un valor de 0.865 para la Variable 1, que mide el Conocimiento sobre el proceso de limpieza, desinfección y esterilización. Para la Variable 2, que aborda las Actitudes frente al proceso de limpieza, desinfección y esterilización, se alcanzó un valor de 0.978. Ambos valores indican una alta consistencia interna para cada variable, respaldando la confiabilidad de las mediciones realizadas.

La prueba piloto, con la participación de 20 profesionales de enfermería, ha sido fundamental para evaluar y garantizar la confiabilidad del instrumento. Los resultados obtenidos respaldan la robustez y consistencia interna del instrumento, proporcionando una base sólida para la recopilación futura de datos en la investigación.

### **Proceso de Recolección de Datos**

Para la obtención del permiso necesario para recabar información en el Hospital II-2 Tarapoto, se llevará a cabo una gestión formal a través de la elaboración y presentación de una carta. Dicha carta fue dirigida al director del hospital, en la cual se solicitará de manera clara y detallada la autorización para llevar a cabo la investigación en las instalaciones de la institución. Este proceso asegura la transparencia y legalidad de la investigación, así como el cumplimiento de los procedimientos éticos y normativos requeridos.

En cuanto a la ejecución del estudio, la firma del consentimiento informado será obtenida al momento de aplicar la encuesta a la muestra seleccionada. Antes de administrar cualquier instrumento de recopilación de datos, se explicará a los participantes los objetivos del estudio, la naturaleza de su participación, así como los posibles beneficios y riesgos asociados. Luego de esta explicación, se proporcionará el consentimiento informado por escrito, el cual detalla la información clave sobre el estudio y garantiza la voluntariedad y la confidencialidad de la participación.

Es importante destacar que la firma del consentimiento informado se obtendrá antes de la participación de los sujetos en la investigación, asegurando que hayan comprendido adecuadamente los aspectos relevantes y hayan otorgado su consentimiento voluntario y consciente para participar en el estudio. Este enfoque respeta los principios éticos fundamentales y garantiza la protección de los derechos y el bienestar de los participantes.

### **Procesamiento y Análisis de Datos**

Con relación al análisis de los datos, se utilizará un enfoque descriptivo con el fin de proporcionar una representación clara y ordenada de los datos relevantes. Este enfoque se llevará a cabo a través de tablas y gráficos estadísticos que destacarán los puntos más importantes, así como la descripción de medidas de tendencia central. Para llevar a cabo este análisis, se empleará el paquete estadístico SPSS 26.

Por otro lado, se llevará a cabo un análisis inferencial utilizando la correlación de Pearson para examinar las relaciones entre variables específicas. Para considerar la significancia estadística de los resultados, se comparará el valor obtenido con el valor teórico  $\alpha$  de 0,05. Los resultados obtenidos se utilizarán para confirmar o rechazar las hipótesis planteadas y para llegar a conclusiones y recomendaciones relevantes.

## **Consideraciones Éticas**

El consentimiento informado es un proceso en el que se informa al participante de una investigación acerca de los objetivos, procedimientos, riesgos y beneficios de esta, antes de que se le solicite su participación. El participante debe entender completamente la información presentada y debe dar su consentimiento voluntario y sin presiones externas para participar en la investigación. En el caso de esta investigación, se debe obtener el consentimiento informado de los participantes antes de la recolección de datos (Cañete et al., 2012).

En cuanto a los principios éticos utilizados en esta investigación, se espera que se sigan los principios fundamentales de la ética en la investigación, que incluyen el respeto a la autonomía, la beneficencia y la justicia.

**Respeto a la Autonomía:** El respeto a la autonomía significa que se respetará la capacidad de los participantes para tomar decisiones informadas y se les otorgará un control adecuado sobre su participación en la investigación. Para asegurar este principio, se implementarán las siguientes estrategias:

**Consentimiento Informado:** Se proporcionará a los participantes información clara y comprensible sobre los objetivos, procedimientos, beneficios potenciales y riesgos de la investigación. Se les dará tiempo suficiente para hacer preguntas y reflexionar antes de decidir si desean participar.

**Derecho a Retirarse:** Se garantizará a los participantes el derecho a retirarse del estudio en cualquier momento sin necesidad de dar explicaciones y sin sufrir ninguna consecuencia negativa.

**Confidencialidad:** Se protegerá la privacidad de los participantes asegurando que la información recolectada sea anónima y se almacene de manera segura.

**Beneficencia:** La beneficencia se refiere a la obligación de los investigadores de maximizar los beneficios y minimizar los riesgos para los participantes (Arguedas-Arguedas, n.d.)

Para asegurar este principio, se implementarán las siguientes estrategias:

**Evaluación de Riesgos y Beneficios:** Se realizará una evaluación exhaustiva de los posibles riesgos y beneficios antes de iniciar la investigación. Solo se procederá si los beneficios potenciales superan claramente los riesgos.

**Monitoreo Continuo:** Se llevará a cabo un monitoreo continuo durante todo el proceso de investigación para identificar y mitigar cualquier riesgo que pueda surgir.

**Soporte y Asistencia:** Se proporcionará apoyo y asistencia a los participantes en caso de que enfrenten cualquier inconveniente o problema relacionado con su participación en el estudio.

**Justicia:** La justicia implica asegurar que los beneficios y cargas de la investigación se distribuyan equitativamente entre todos los participantes (Pautas Éticas Internacionales Para la Investigación y Experimentación Biomédica En Seres Humanos, s. f).

Para asegurar este principio, se implementarán las siguientes estrategias:

**Selección Equitativa de Participantes:** Se utilizarán criterios de selección justos y equitativos para asegurar que todos los grupos de la población tengan la oportunidad de participar en la investigación.

**Acceso Igualitario a la Información:** Todos los participantes tendrán igual acceso a la información sobre el estudio y sus resultados.

**Transparencia en la Comunicación:** Se mantendrá una comunicación abierta y transparente con los participantes y las comunidades involucradas sobre los propósitos, procedimientos y resultados de la investigación.

## Administración del Proyecto de Investigación

### Cronograma de ejecución

ACTIVIDADES	Año 2023				Año 2024												
	S	O	N	D	E	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D	
Capítulo I: Planteamiento del Problema																	
Capítulo II: Desarrollo de las Perspectivas teóricas.																	
Capítulo III: Metodología. Proceso de recolección de datos Proceso y análisis de datos.																	
Capítulo IV: Administración del proyecto de investigación Asesorías Dictamen Sustentación																	

**Presupuesto**

PRESUPUESTO		
RUBRO	PARCIAL	TOTAL
<b>A. RECURSOS HUMANOS</b>		<b>1,700.00</b>
Asesor externo	1,000.00	
Encuestadores	200	
Estadístico	500	
<b>B. BIENES</b>		<b>2,925.00</b>
Material de escritorio	250	
Material de impresión	320	
Laptop	2,300.00	
USB	55	
<b>C. SERVICIOS</b>		<b>1,106.00</b>
Servicio de internet	300	
Transporte	200	
Tipeo y fotocopias	174	
impresiones	222	
Pasajes	210	
<b>TOTAL</b>		<b>5,731.00</b>

### Referencias bibliográficas

- Aguirre-Canales, V. I., Gamarra-Vásquez, J. A., Lira-Seguín, N. A., & Carcausto, W. (2021). La formación continua de los docentes de educación básica infantil en américa latina: una revisión sistemática. *Investigación Valdizana*, *15*(2), 101–111.  
<https://doi.org/10.33554/RIV.15.2.890>
- Aidé, L., Alarcón, G., Arturo, J., Trápaga, B., & Navarro, R. E. (2017). *Validez de contenido por juicio de expertos: propuesta de una herramienta virtual Content validity by experts judgment: Proposal for a virtual tool*. <https://doi.org/10.32870/Ap.v9n2.993>
- Alhassan, A. R., Kuugbee, E. D., & Der, E. M. (2021). *Surgical Healthcare Workers Knowledge and Attitude on Infection Prevention and Control: A Case of Tamale Teaching Hospital, Ghana*. <https://doi.org/10.1155/2021/6619768>
- Alnofaiey, Y. H., Almuqati, H. H. H., Alasmari, A. A., Alosaimi, M. H. W., Alshehri, M. A. M., Aljuaid, A. S. F., & Alzaidi, R. E. H. (2022). Level of Knowledge Toward Surgical Site Infections among Clinical Years Medical Students in The Western Region of Saudi Arabia. *Pharmacophore*, *13*(2–2022), 74–79. <https://doi.org/10.51847/KZ5B70VSYR>
- Arandojo Morales, I. (n.d.). Nuevas Tecnologías y nuevos retos para el profesional de enfermería. *Index de Enfermería*. Retrieved January 28, 2025, from [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1132-12962016000100009](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962016000100009)
- Arguedas-Arguedas, O. (n.d.). El Ángulo del Investigador Elementos básicos de bioética en investigación. *Acta Médica Costarricense*, *52*(2), 76-78.
- Bueno, P., Asesor, M., Castro, M. M., & Alberto, J. (2022). *Nivel de conocimiento y su relación con la práctica del proceso de lavado de instrumental quirúrgico del personal de enfermería en la central de esterilización del hospital nacional madre niño San*

*Bartolomé Lima, 2022. Universidad Privada Norbert Wiener.*

<https://hdl.handle.net/20.500.13053/7531>

Cañete, R., Guilhem, D., & Brito, K. (2012). Consentimiento informado: algunas consideraciones actuales. *Acta Bioethica, 18*(1), 121–127.

Chavesta Labrin, Y. G. (2021). *Riesgo ocupacional en el personal de enfermería del servicio de central de esterilización del hospital Almanzor Aguinaga Asenjo Essalud, Chiclayo – 2021. Universidad Privada Norbert Wiener.* <https://hdl.handle.net/20.500.13053/5167>

Chuquizuta Caruajulca, S., Reyes Díaz, R. del C., & Chuquizuta Caruajulca, S. (2023). Conocimiento y práctica del profesional de enfermería aplicado a la limpieza, desinfección y esterilización del instrumental de cirugía laparoscópica. Hospital Regional de Chachapoyas, 2022. *Universidad Privada Antenor Orrego.* <https://repositorio.upao.edu.pe/handle/20.500.12759/9997>

De, F., De, C., & Salud, L. A. (2020). *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 2020.* Universidad Privada Norbert Wiener. <https://hdl.handle.net/20.500.13053/4168>

De Guzman Riveros, N., Reyes, M. P., Amparo, L., Rengifo, R., Asesora, B., María, L., Salazar, D. C., & Lima -Perú, G. (2018). *Actitud del profesional de enfermería frente a la muerte en la Unidad de Cuidados Intensivos en un hospital nacional, 2018.* <https://repositorio.upch.edu.pe/handle/20.500.12866/3521>

Diana, M., Calle, E., & De Guillen, J. (2023). *CONOCIMIENTO Y PRÁCTICA DEL ENFERMERO SOBRE LOS CUIDADOS EN LA PREVENCIÓN DE INFECCIONES DEL SITIO QUIRÚRGICO KNOWLEDGE AND PRACTICE OF THE NURSE ON*

*CARE IN THE PREVENTION OF INFECTIONS AT THE SURGICAL SITE AUTORA:  
ANA CLAUDIA CARBAJAL FERNANDEZ ASESORA.*

Diaz Yerovi, E. (2023). *Nivel de conocimientos y práctica de enfermería sobre la prevención de infecciones asociadas al catéter venoso central en la unidad terapia intensiva de un hospital al público de Ate Vitarte, 2022*. Universidad Privada Norbert Wiener.  
<https://hdl.handle.net/20.500.13053/8536>

*ESTERILIZACION Y DESINFECCION*. (n.d.).

Faure, C. H., Treasure, A. G., Rodríguez, I. G., & Vázquez, R. de la C. (2019). Conocimientos, actitudes y prácticas relacionadas con las infecciones intrahospitalarias en Nicaragua. *Revista Información Científica*, 98(1), 17–28.  
<https://revinfcientifica.sld.cu/index.php/ric/article/view/2252/4113>

Garcete, E., & Ortigoza, L. M. (2024). Conocimientos y prácticas del personal de salud sobre el control de infecciones intrahospitalarias. *ScientiAmericana*, 11 (2), 74–78.  
<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=9756705&info=resumen&idioma=SPA>

García Ramos, L. P. (2024). *Conocimiento sobre medidas de bioseguridad y las prácticas actitudinales en los enfermeros de emergencias del hospital Almenara de Lima, 2023*. Universidad Norbert Wiener. <https://hdl.handle.net/20.500.13053/11020>

Hernández, B. & Velasco-Mondragón, H. E. (2000). Encuestas transversales. *Salud pública de Mexico*, 42(5). <https://doi.org/10.1590/s0036-36342000000500011>

Herrera Pacheco, Y., & Mendoza Castro, Y. del R. (2018). *Nivel de conocimiento y cumplimiento de la aplicación de la lista de verificación de cirugía segura del profesional de enfermería en un Hospital de Lima-2018*.

*Hospital Clínico de la Mutual*. (n.d.). Retrieved January 28, 2025, from [www.sochinf.cl](http://www.sochinf.cl)

- Limpieza, D. E., & Del, Y. E. (n.d.). "CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES FRENTE AL PROCESO. Retrieved January 28, 2025, from <https://orcid.org/0000-0001-9422-7932>
- Llatas Requejo, Y. (2022). *Conocimiento y práctica del proceso de esterilización del profesional de enfermería que labora en la central de esterilización en un hospital de Cutervo 2022*. Universidad Privada Norbert Wiener.  
<https://hdl.handle.net/20.500.13053/7926>
- Lo Giudice, D., Lo Giudice, D., Trimarchi, G., Fauci, V. La, Squeri, R., & Calimeri, S. (2019). HOSPITAL INFECTION CONTROL AND BEHAVIOUR OF OPERATING ROOM STAFF. *Cent Eur J Public Health*, 27(4), 292–295. <https://doi.org/10.21101/cejph.a4932>
- Los, D. E., De, S., & Salud, L. A. (n.d.). *PROGRAMA ACADÉMICO DE MAESTRÍA EN GESTIÓN*.
- MINSA (2002). *Manual de desinfección y esterilización hospitalaria*. Gobierno del Perú.
- Maccha Sheila Rocio, G. (n.d.). *AUTORIZACIÓN Y DECLARACIÓN JURADA DE AUTORÍA Y ORIGINALIDAD*.
- Majano Fuentes, M. S. (2011). *Conocimientos, actitudes y prácticas de asepsia y antisepsia en personal de enfermería, Centro de Salud José Dolores Fletes, Ocotol, Nueva Segovia. Nicaragua. Septiembre 2011* .
- Maldonado Venosa, L. E., Morales Castro, N. G., Maldonado Venosa, L. E. 828971, & Morales Castro, N. G. 828973. (2018). Seguridad en los procesos de esterilización en la central de equipos. *Exploraciones, Intercambios y Relaciones Entre El Diseño y La Tecnología*, 57–79. <https://doi.org/10.16/CSS/JQUERY.DATATABLES.MIN.CSS>
- Manual de esterilización para centros de salud; 2008 - OPS/OMS | Organización Panamericana de la Salud*. (n.d.). Retrieved January 28, 2025, from

<https://www.paho.org/es/documentos/manual-esterilizacion-para-centros-salud-2008>

Maurya, V., Upadhyay, V., Dubey, P., Shukla, S., & Chaturvedi, A. (2022). Evaluación del conocimiento, la actitud y la práctica de los trabajadores de la salud de primera línea después de varios meses de la pandemia de COVID-19. *Journal of Healthcare Quality Research*, ISSN-e 2603-6479, Vol. 37, No. 1, 2022, 20-27, 37(1), 20–27.

<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8240445&info=resumen&idioma=EN>

G

Mbuchi, M., Culley, F. J., Bates, P. A., & Raynes, J. G. (2016). *Promastigotes do not alter parasite survival or macrophage responses. II*, 1–11. <https://doi.org/10.1046/J.1365>

Molina Astúa, M., Quesada Mena, L. D., Ulate Gómez, D., & Vargas Abarca, S. (2004). La calidad en la atención médica. *Medicina Legal de Costa Rica*.

<https://www.scienceopen.com/document?vid=942ebbb8-5a21-474d-b87f-165ec60fc981>

Moreno Monsiváis, M. G., & Interrial Guzmán, M. G. (2012). Percepción del paciente acerca de su bienestar durante la hospitalización. *Index de Enfermería*, 21(4), 185–189.

<https://doi.org/10.4321/S1132-12962012000300002>

*Pautas Éticas Internacionales para la Investigación y Experimentación Biomédica en Seres Humanos - Universidad de Chile*. (n.d.). Retrieved January 28, 2025, from

[https://uchile.cl/investigacion/centro-interdisciplinario-de-estudios-en-](https://uchile.cl/investigacion/centro-interdisciplinario-de-estudios-en-bioetica/documentos/pautas-eticas-internacionales/introduccion-declaraciones-principios-eticos-generales-preambulo)

[bioetica/documentos/pautas-eticas-internacionales/introduccion-declaraciones-](https://uchile.cl/investigacion/centro-interdisciplinario-de-estudios-en-bioetica/documentos/pautas-eticas-internacionales/introduccion-declaraciones-principios-eticos-generales-preambulo)

[principios-eticos-generales-preambulo](https://uchile.cl/investigacion/centro-interdisciplinario-de-estudios-en-bioetica/documentos/pautas-eticas-internacionales/introduccion-declaraciones-principios-eticos-generales-preambulo)

Profesional Enfermería, E. DE, Pisfil Fernandez Maria Rebeca, B., & Ochoa Villalobos, A.

Tatiana, B. (2023). Conocimientos y actitudes del personal de enfermería sobre la

prevención y control de la tuberculosis en Chiclayo, 2022. *Repositorio Institucional -*

USS. <https://repositorio.uss.edu.pe/handle/20.500.12802/11278>

Quispe Rojas, B. (2023a). *Nivel de conocimiento y manejo de los métodos de esterilización en el personal que labora en el servicio de central de esterilización del Hospital II Moyobamba, 2023*. Universidad Norbert Wiener.  
<https://hdl.handle.net/20.500.13053/9087>

Quispe Rojas, B. (2023b). *Nivel de conocimiento y manejo de los métodos de esterilización en el personal que labora en el servicio de central de esterilización del Hospital II Moyobamba, 2023*. <https://hdl.handle.net/20.500.13053/9087>

Rodríguez Pérez, A. U. (2006). La desinfección-antisepsia y esterilización en la atención primaria de salud: Laboratorios. *Revista Cubana de Medicina General Integral*, 22(3), 0–0. [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-21252006000300013&lng=es&nrm=iso&tlng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252006000300013&lng=es&nrm=iso&tlng=es)

Ruiz Paredes, Y. Z. (2023). *Nivel de conocimiento y cumplimiento de las medidas de prevención de las infecciones intrahospitalarias del profesional de enfermería en el servicio de emergencia de una clínica de Lima, 2022*. Universidad Privada Norbert Wiener.  
<https://hdl.handle.net/20.500.13053/8572>

Silvia Guerra, L. (n.d.). *Limpieza y desinfección de superficies hospitalarias*.

Sobre Medidas B, A. DE, Las, O. E., Bermeo María Yovany, G., Sarango Farias Bertha Amalia, M., & Salud Ocupacional, E. Y. (2015). *FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA tesis: "RELACIÓN ENTRE NIVEL DE CONOCIMIENTO Y LAS TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADA EN ENFERMERÍA*.

Useche, M.C., Artigas, W., Queipo, B. & Perozo, E. (2019). Proceso de recolección de datos

cuali-cuantitativos. *Técnicas e Instrumentos de Recolección de Datos Cualitativos*, 32–35.

Vázquez-Espinoza, J. A., Alcaraz-Moreno, N., & Gómez, R. G. (2021). Conocimiento y cumplimiento del cuidado de catéteres centrales en un Hospital Mexicano. *Revista Cuidarte*, 12(1). <https://doi.org/10.15649/CUIDARTE.1076>

Ventura Abril, F. (2023). *Conocimiento y práctica sobre el proceso de esterilización en el personal de enfermería de las centrales de esterilización de los Hospitales Públicos Tarapoto, 2023*. Universidad Norbert Wiener. <https://hdl.handle.net/20.500.13053/10127>

*View of Knowledge Attitude and Practice on Infection Prevention and Control of Healthcare Workers During Covid-19 In A Tertiary Hospital*. (n.d.). Retrieved January 28, 2025, from <https://cmro.in/index.php/jcmro/article/view/610/750>

*Vista de Conocimiento y prevención sobre las infecciones asociadas al cuidado en el personal de enfermería*. (n.d.). Retrieved January 28, 2025, from <https://latam.redilat.org/index.php/lt/article/view/721/971>

*Vista de Cuidado humanizado de enfermería según la teoría de Jean Watson, servicio de medicina del Hospital Daniel Alcides Carrión. Lima- Callao, 2015*. (n.d.). Retrieved January 28, 2025, from <https://revistas.upch.edu.pe/index.php/RENH/article/view/3017/2967>

*Vista de Nivel de conocimientos, actitudes y aptitudes en infecciones intrahospitalarias del personal asistencial de un hospital de baja y uno de alta complejidad, en Antioquia*. (n.d.). Retrieved January 28, 2025, from <https://revistas.unab.edu.co/index.php/medunab/article/view/4119/3705>

## **Apéndices**

## Apéndice A: Instrumentos de recolección de datos

### CUESTIONARIO

“Conocimientos de los procesos de limpieza, desinfección y esterilización del instrumental quirúrgico”

Estimadas colegas, reciban Uds. Mis afectuosos saludos, soy estudiante de Segunda especialidad en Centro quirúrgico, en la actualidad vengo elaborando una investigación, que busca identificar los nudos que interfieren en nuestra labor diaria en esta área; por ello les solicito respondan con la mayor veracidad estas preguntas, garantizándoles el anonimato de las respuestas.

Agradezco anticipadamente su participación.

En la siguiente encuesta es de carácter anónimo y confidencial, se agradece su ayuda.

#### I. Datos Generales

1. Estado Civil: soltera ( ); casada ( ); separada ( ); otra ( ).
2. Tiempo de servicio en sala de operaciones: Menor de 1 año ( ); de 1 a 5 años ( ); de 5 a 10 años ( ); más de 10 años ( )
3. Cuenta con estudios de especialidad: Si ( ) No ( )

#### II. Dato variable: Conocimiento.

##### Limpieza.

1. El proceso de limpieza del instrumental 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, eliminando las incrustaciones de residuos en el material
  - c. Garantizar las condiciones de limpieza necesarias, de material de uso crítico sometidos solo a limpieza.
  - d. Garantizar la salida y entrada de todo tipo de material quirúrgico utilizado en la institución

2. El principio de limpieza se define como:
  - a. La suciedad ¿favorece protección, albergue y proliferación de microorganismos patógenos? E inactiva los agentes limpiadores
  - b. ¿Las correctas y buenas prácticas del lavado son importantes para el cuidado del instrumental y para reducir la carga bacteriana de las superficies?
  - c. Los equipos e instrumentos ¿deben desarmarse en todas sus partes para favorecer la limpieza?
  - d. La aplicación de las buenas prácticas de lavado ¿son importantes para reducir la carga microbiana de toda superficie inerte?
3. Para garantizar el proceso de limpieza, es necesario cumplir:
  - 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. Las formas de monitorización del proceso de limpieza son:
  - a. Forma visual
  - b. Por lupa
  - c. Por bioluminiscencia
  - d. Todos los anteriores.
5. La forma correcta de secado del instrumental quirúrgico en el lavado manual es:
  - a. Exposición al medio ambiente o luz solar
  - b. Aire comprimido
  - c. Secado manual y aire comprimido
  - d. Bioluminiscencia

### **Desinfección**

6. Desinfección la desinfección como
  - a. Proceso de eliminación de microorganismos en objetos inanimados, que incluye las esporas.
  - b. Proceso de eliminación de microorganismos en objetos inanimados, a excepción de

esporas.

c. Proceso de eliminación de microorganismos en superficies orgánicas incluye las esporas.

d. Proceso de eliminación de microorganismos en superficies orgánicas excepto esporas.

**7.** Spaulding estableció como principal criterio para la desinfección la clasificación de los artículos según su exposición:

a. Artículos críticos, semi críticos y no críticos.

b. Artículos de alto, bajo y medianos riesgos

c. Artículos desinfectables y no desinfectables

d. Artículos descartables y reusables

**8.** Según la clasificación de Spaulding, los equipos endoscópicos, son considerados artículos y deben tener en su manejo desinfección de..... nivel

a. Desinfectables – Alto

b. Semi críticos- Baja

c. Semi críticos- Alto

d. Medianamente en riesgo – Alto

**9.** Sobre la técnica básica de desinfección de Alto Nivel (DAN), es necesario:

a. Usar solo guantes

b. Que el material que será sometido a DAN debe estar limpio y seco

c. Que la solución desinfectante será aspirada con una jeringa por todos los lúmenes.

d. 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.

a. El glutaraldehído

b. El amonio cuaternario

c. El orto-ftalaldehído

d. glutaraldehído y orto-ftalaldehído

- 11.** El factor que afecta la efectividad del proceso de desinfección está dado por:
- a. La presencia de agua dura
  - b. La presencia de detergente enzimático
  - c. La antigüedad del artículo
  - d. Duración de la exposición del artículo al desinfectante

### **Esterilización**

**12.** La .....es el resultado de un proceso para obtener un material estéril a través de un conjunto de procedimientos mediante los cuales se destruye y elimina todo tipo de vida microbiana de los materiales procesados incluidos las esporas, hasta un nivel de aseguramiento de esterilidad de  $10^{-6}$

- a. Pasteurización
- b. Desinfección de alto nivel
- c. Esterilización
- d. Espoliación.

**13.** Son métodos de esterilización:

- a. Métodos naturales, tecnológicos, físicos y químicos
- b. Solo existe métodos físicos o de altas temperaturas
- c. Solo existen métodos químicos o de bajas temperaturas
- d. Métodos físicos y químicos

**14.** El óxido de etileno es un esterilizante químico gaseoso que se utiliza para esterilizar:

- a. Objetos termolábiles
- b. Ambiente del quirófano
- c. Mobiliario
- d. Todo el instrumental de acero quirúrgico

**15.** La esterilización física, está contraindicada para esterilizar:

- a. Vidrios
- b. Objetos metálicos
- c. Objetos termolábiles
- d. Ropa quirúrgica de tela

**INSTRUMENTO:** “Actitud frente a los procesos de limpieza, desinfección y esterilización del instrumental quirúrgico”

	ITEM	De acuerdo	Indiferente	En desacuerdo
<b>LIMPIEZA</b>				
	Es importante el uso de barreras de protección en el proceso de limpieza			
	Es innecesario utilizar las medidas de protección individual en el proceso de limpieza.			
	El retiro de guantes después de la manipulación del material contaminado es innecesario.			
	Me interesa la integridad física de los colegas frente a exposición de residuos.			
	Me interesa la integridad física del personal de central de esterilización, durante el proceso de limpieza.			
	Es importante que el instrumental se encuentre completamente limpio.			
	Después de haber limpiado el instrumental, ¿vuelvo a limpiarlo si es reportado que continuasucio?			
	¿Considero trascendental contar con protocolo de limpieza de material quirúrgico?			
	El proceso de limpieza es realizado tal como me han precisado la jefatura inmediata.			
0	Se requiere reportar de inmediato la contaminación ocular sufrida con la solución de limpieza no reporto.			
<b>DESINFECCION</b>				
1	Considera de importancia los conocimientos del proceso de desinfección del instrumental quirúrgico			
2	En alguna ocasión evidenció el retiro del material quirúrgico antes del tiempo indicado en el protocolo			
3	Considerar necesario enjuagar el material después del proceso DAN			

4	Se preocupa por limpiar y secar correctamente el material quirúrgico antes del proceso de desinfección			
5	Está consciente de la importancia de someter el material quirúrgico a desinfección de alto nivel según requerimiento de este.			
<b>ESTERILIZACION</b>				
6	Considera la separación y clasificación del material quirúrgico según el tipo innecesaria			
7	Se preocupa por dar buen uso al material especial utilizado en el empaque			
8	Considera Ud. que parar el proceso de esterilización, si comprueba la presencia de material contaminante en un paquete o caja de instrumental.			
9	Considera Ud. que es su responsabilidad usar indicadores de certificación o validación del proceso de esterilización para certificar la esterilidad del material			
0	Piensa que los indicadores que diferencian los paquetes procesados de aquellos que no han sido procesados, son más importantes que las tiras o cintas con control químico colocadas dentro del artículo			

## Apéndice B: Validez de los instrumentos

### INSTRUMENTO PARA LA VALIDEZ DE CONTENIDO (JUICIO DE EXPERTOS)

El presente instrumento tiene como finalidad Determinar la relación que existe entre el Conocimientos y actitudes frente al proceso de limpieza, desinfección y esterilización del instrumental quirúrgico en profesionales de enfermería del hospital II-2 Tarapoto- quienes constituyen la muestra en estudio de la validación del test titulado: **NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUDES FRENTE EL PROCESO E LIMPIZA, DESINFECCION Y ESTERILIZACION**, el cual será posteriormente utilizado como instrumento de investigación.

#### Instrucciones

La evaluación requiere de la lectura detallada y completa de cada uno de los ítems propuestos a fin de cotejarlos de manera cualitativa con los criterios propuestos relativos a: **relevancia o congruencia con el contenido, claridad en la redacción, adecuación contextual y dominio del contenido**. Para ello deberá asignar una valoración si el ítem presenta o no los criterios propuestos, y en caso necesario se ofrece un espacio para las observaciones hubiera.

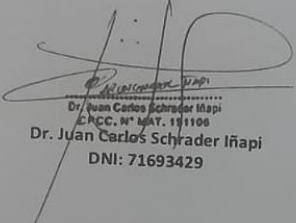
Juez N°: 05

Fecha actual: 26/12/23

Nombres y Apellidos del Juez: JUAN CARLOS SCHRADER IÑAPI

Institución donde labora: UNIDAD 400 - TARAPOTO

Años de experiencia profesional o científica: 06 AÑOS

  
Dr. Juan Carlos Schrader Iñapi  
C.R.C.C. N° MAT. 191106  
Dr. Juan Carlos Schrader Iñapi  
DNI: 71693429

INSTRUMENTO PARA LA VALIDEZ DE CONTENIDO  
(JUICIO DE EXPERTOS)

El presente instrumento tiene como finalidad Determinar la relación que existe entre el Conocimientos y actitudes frente al proceso de limpieza, desinfección y esterilización del instrumental quirúrgico en profesionales de enfermería del hospital II-2 Tarapoto- quienes constituyen la muestra en estudio de la validación del test titulado: **NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUDES FRENTE EL PROCESO E LIMPIZA, DESINFECCION Y ESTERILIZACION**, el cual será posteriormente utilizado como instrumento de investigación.

**Instrucciones**

La evaluación requiere de la lectura detallada y completa de cada uno de los ítems propuestos a fin de cotejarlos de manera cualitativa con los criterios propuestos relativos a: **relevancia o congruencia con el contenido, claridad en la redacción, adecuación contextual y dominio del contenido**. Para ello deberá asignar una valoración si el ítem presenta o no los criterios propuestos, y en caso necesario se ofrece un espacio para las observaciones hubiera.

Juez N°: 01

Fecha actual: 26/12/23

Nombres y Apellidos del Juez: David Cantillo Raphael

Institución donde labora: Red de Salud Picota

Años de experiencia profesional o científica: 5 años



Firma del Juez  
(firma y sello)

**INSTRUMENTO PARA LA VALIDEZ DE CONTENIDO  
(JUICIO DE EXPERTOS)**

El presente instrumento tiene como finalidad Determinar la relación que existe entre el Conocimientos y actitudes frente al proceso de limpieza, desinfección y esterilización del instrumental quirúrgico en profesionales de enfermería del hospital II-2 Tarapoto- quienes constituyen la muestra en estudio de la validación del test titulado: **NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUDES FRENTE EL PROCESO E LIMPIZA, DESINFECCION Y ESTERILIZACION** el cual será posteriormente utilizado como instrumento de investigación.

**Instrucciones**

La evaluación requiere de la lectura detallada y completa de cada uno de los ítems propuestos a fin de evaluarlos de manera cualitativa con los criterios propuestos relativos a: **relevancia o congruencia con el contenido, claridad en la redacción, adecuación contextual y dominio del contenido**. Para ello deberá otorgar una valoración si el ítem presenta o no los criterios propuestos, y en caso necesario se ofrece un espacio para las observaciones hubiera.

Nº: 01

Fecha actual: 26/12/23

Nombres y Apellidos del Juez: David Cortillo Rafael

Institución donde labora: Red de Salud Píota

Años de experiencia profesional o científica: 5 años

  
Firma del Juez  
(firma y sello)

INSTRUMENTO PARA LA VALIDEZ DE CONTENIDO  
(JUICIO DE EXPERTOS)

El presente instrumento tiene como finalidad Determinar la relación que existe entre el Conocimientos y actitudes frente al proceso de limpieza, desinfección y esterilización del instrumental quirúrgico en profesionales de enfermería del hospital II-2 Tarapoto- quienes constituyen la muestra en estudio de la validación del test titulado: **NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUDES FRENTE EL PROCESO E LIMPIZA, DESINFECCION Y ESTERILIZACION**, el cual será posteriormente utilizado como instrumento de investigación.

**Instrucciones**

La evaluación requiere de la lectura detallada y completa de cada uno de los ítems propuestos a fin de cotejarlos de manera cualitativa con los criterios propuestos relativos a: **relevancia o congruencia con el contenido, claridad en la redacción, adecuación contextual y dominio del contenido**. Para ello deberá asignar una valoración si el ítem presenta o no los criterios propuestos, y en caso necesario se ofrece un espacio para las observaciones hubiera.

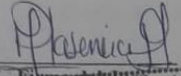
Juez N°: 02

Fecha actual: 26/12/23

Nombres y Apellidos del Juez: Monica Plasencia Delgado

Institución donde labora: 3 años - Red Salud Pícuta

Años de experiencia profesional o científica: 3 años

  
M.C.D. Monica Y. Plasencia Delgado  
COORDINADORA DEL ESPACIO  
DE MONITOREO DE EMERGENCIAS  
Y DESASTRES

**INSTRUMENTO PARA LA VALIDEZ DE CONTENIDO  
(JUICIO DE EXPERTOS)**

El presente instrumento tiene como finalidad Determinar la relación que existe entre el Conocimientos y actitudes frente al proceso de limpieza, desinfección y esterilización del instrumental quirúrgico en profesionales de enfermería del hospital II-2 Tarapoto- quienes constituyen la muestra en estudio de la validación del test titulado: **NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUDES FRENTE EL PROCESO E LIMPIZA, DESINFECCION Y ESTERILIZACION**, el cual será posteriormente utilizado como instrumento de investigación.

**Instrucciones**

La evaluación requiere de la lectura detallada y completa de cada uno de los ítems propuestos a fin de cotejarlos de manera cualitativa con los criterios propuestos relativos a: **relevancia o congruencia con el contenido, claridad en la redacción, adecuación contextual y dominio del contenido**. Para ello deberá asignar una valoración si el ítem presenta o no los criterios propuestos, y en caso necesario se ofrece un espacio para las observaciones hubiera.

Juez N°: 01

Fecha actual: 26/12/23

Nombres y Apellidos del Juez: David Cortillo Rafael

Institución donde labora: Red de Salud Pícuta

Años de experiencia profesional o científica: 5 años

  
Firma del Juez  
(firma y sello)

INSTRUMENTO PARA LA VALIDEZ DE CONTENIDO  
(JUICIO DE EXPERTOS)

El presente instrumento tiene como finalidad Determinar la relación que existe entre el Conocimientos y actitudes frente al proceso de limpieza, desinfección y esterilización del instrumental quirúrgico en profesionales de enfermería del hospital II-2 Tarapoto- quienes constituyen la muestra en estudio de la validación del test titulado: **NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUDES FRENTE EL PROCESO E LIMPIZA, DESINFECCION Y ESTERILIZACION**, el cual será posteriormente utilizado como instrumento de investigación.

**Instrucciones**

La evaluación requiere de la lectura detallada y completa de cada uno de los ítems propuestos a fin de cotejarlos de manera cualitativa con los criterios propuestos relativos a: **relevancia o congruencia con el contenido, claridad en la redacción, adecuación contextual y dominio del contenido**. Para ello deberá asignar una valoración si el ítem presenta o no los criterios propuestos, y en caso necesario se ofrece un espacio para las observaciones hubiera.

Juez N°: 03

Fecha actual: 26/12/23

Nombres y Apellidos del Juez: Linthia Lidalia Vasquez Angulo

Institución donde labora: Hospital Rural Picota

Años de experiencia profesional o científica: 2 años


**INSTRUMENTO PARA LA VALIDEZ DE CONTENIDO  
(JUICIO DE EXPERTOS)**

El presente instrumento tiene como finalidad Determinar la relación que existe entre el Conocimientos y actitudes frente al proceso de limpieza, desinfección y esterilización del instrumental quirúrgico en profesionales de enfermería del hospital II-2 Tarapoto- quienes constituyen la muestra en estudio de la validación del test titulado: **NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUDES FRENTE EL PROCESO E LIMPIZA, DESINFECCION Y ESTERILIZACION**, el cual será posteriormente utilizado como instrumento de investigación.

**Instrucciones**

La evaluación requiere de la lectura detallada y completa de cada uno de los ítems propuestos a fin de cotejarlos de manera cualitativa con los criterios propuestos relativos a: **relevancia o congruencia con el contenido, claridad en la redacción, adecuación contextual y dominio del contenido**. Para ello deberá asignar una valoración si el ítem presenta o no los criterios propuestos, y en caso necesario se ofrece un espacio para las observaciones hubiera.


Juez N°: 04

Fecha actual: 26/12/23

Nombres y Apellidos del Juez: Llensy Valles Garcia

Institución donde labora: Red de Salud Pirotea

Años de experiencia profesional o científica: 9 años

  
 \_\_\_\_\_  
 Mg. Llensy C. Valles Garcia  
 Firma del Juez  
 (firma y sello)

## Índice de la V de Aiken

### Variable 1: Conocimientos

		CLARIDAD					CONGRUENCIA					CONTEXTO					DOMINIO DEL CONSTRUCTO				
		J1	J2	J3	J4	J5	J1	J2	J3	J4	J5	J1	J2	J3	J4	J5	J1	J2	J3	J4	J5
D1	P1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	1	2	2	2	2
D1	P2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	1	2	2	2	2	1	2	2	2	2
D1	P3	2	2	2	2	2	1	2	1	1	2	1	2	2	2	2	1	2	2	2	2
D1	P4	1	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	1	1	2	2	2	1	1	2
D1	P5	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	1	2	1	2	2	1	2
D2	P6	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	1	2	2	2	2
D2	P7	2	2	2	1	2	1	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
D2	P8	2	2	1	1	2	2	2	1	1	2	1	2	1	2	2	1	2	1	2	2
D2	P9	2	1	2	2	2	2	2	1	2	2	1	2	1	1	2	1	2	1	1	2
D2	P10	2	2	1	2	2	2	2	1	2	2	2	1	2	1	2	2	2	2	1	2
D2	P11	2	2	1	2	2	2	2	1	2	2	2	1	2	1	2	2	2	2	1	2
D2	P12	2	2	1	2	2	2	2	1	2	2	2	1	2	1	2	2	2	2	1	2
D3	P13	2	2	1	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2	2
D3	P14	1	2	1	1	2	2	2	2	1	2	2	2	2	1	2	2	2	2	1	2
D3	P15	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	1	2	1	2	2	1	2

<b>VALOR MINIMO DE PUNTUACION DE UN JUEZ</b>		<b>1</b>
<b>VALOR MAXIMO DE PUNTUACION DE UN JUEZ</b>		<b>2</b>
<b>NUMERO DE JUECES (N)</b>		<b>5</b>
<b>(K)=N<sup>a</sup> CAT. -1</b>		<b>1</b>
<b>NC% (Z)</b>	<b>95</b>	<b>1.96</b>

DIMENSIONES	CLARIDAD			CONGRUENCIA			CONTEXTO			DOMINIO DEL CONSTRUCTO		
	V	Li	Ls	V	Li	Ls	V	Li	Ls	V	Li	Ls
<b>Instrumento por Criterio</b>	<b>0.74</b>	0.33	0.94	<b>0.77</b>	0.12	0.88	<b>0.71</b>	0.40	0.83	<b>0.73</b>	0.34	0.81
<b>D1</b>	0.31	0.08	0.71	0.29	0.12	0.88	0.71	0.40	0.83	0.73	0.34	0.81
<b>D2</b>	0.76	0.34	0.95	0.76	0.12	0.88	0.70	0.40	0.83	0.73	0.34	0.81
<b>D3</b>	0.64	0.26	0.90	0.84	0.12	0.88	0.69	0.40	0.83	0.73	0.34	0.81

Instrumento	V	Li	Ls
Global	<b>0.877</b>	0.328	0.943
<b>INSTRUMENTO VÁLIDO</b>			

**Variable 2:**

		CLARIDAD					CONGRUENCIA					CONTEXTO					DOMINIO DEL CONSTRUCTO				
		J1	J2	J3	J4	J5	J1	J2	J3	J4	J5	J1	J2	J3	J4	J5	J1	J2	J3	J4	J5
D1	P1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	1	2	2	2	2
D1	P2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	1	2	2	2	2	1	2	2	2	2
D1	P3	2	2	2	2	2	1	2	1	1	2	1	2	2	2	2	1	2	2	2	2
D1	P4	1	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	1	1	2	2	2	1	1	2
D1	P5	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	1	2	1	2	2	1	2
D1	P6	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	1	2	2	2	2
D1	P7	2	2	2	1	2	1	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
D1	P8	2	2	2	1	2	2	2	1	1	2	1	2	1	2	2	1	2	1	2	2
D1	P9	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	1	2	1	1	2	1	2	1	1	2
D1	P10	2	2	1	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	1	2
D2	P11	1	2	1	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
D2	P12	2	2	1	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
D2	P13	1	2	2	1	2	2	2	2	1	2	2	2	2	1	2	2	2	2	1	2
D2	P14	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	1	2	1	2	2	1	2
D2	P15	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	1	2	2	2	2	1	2	2
D3	P16	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	1	2	2	2	2	1	2	2	2	2
D3	P17	2	2	1	2	2	1	2	1	1	2	2	2	2	1	2	2	2	2	1	2
D3	P18	1	2	2	2	2	2	2	2	1	2	1	2	2	2	2	1	2	2	2	2
D3	P19	2	2	1	1	2	2	2	2	2	2	1	2	1	2	2	1	2	1	2	2
D3	P20	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	1	2	2	1	2	1	2	2

<b>VALOR MINIMO DE PUNTUACION DE UN JUEZ</b>	<b>1</b>	
<b>VALOR MAXIMO DE PUNTUACION DE UN JUEZ</b>	<b>2</b>	
<b>NUMERO DE JUECES (N)</b>	<b>5</b>	
<b>(K)=N<sup>a</sup> CAT. -1</b>	<b>1</b>	
<b>NC% (Z)</b>	<b>95</b>	<b>1.96</b>

DIMENSIONES	CLARIDAD			CONGRUENCIA			CONTEXTO			DOMINIO DEL CONSTRUCTO		
	V	Li	Ls	V	Li	Ls	V	Li	Ls	V	Li	Ls
<b>Instrumento por Criterio</b>	<b>0.83</b>	0.40	0.97	<b>0.80</b>	0.12	0.88	<b>0.74</b>	0.40	0.83	<b>0.76</b>	0.34	0.81
<b>D1</b>	0.89	0.45	0.99	0.78	0.12	0.88	0.73	0.40	0.83	0.73	0.31	0.81
<b>D2</b>	0.72	0.31	0.94	0.84	0.12	0.88	0.73	0.40	0.83	0.74	0.32	0.81
<b>D3</b>	0.83	0.40	0.97	0.80	0.12	0.88	0.73	0.40	0.83	0.82	0.44	0.81

Instrumento	V	Li	Ls
Global	<b>0.877</b>	0.360	0.958
<b>INSTRUMENTO VÁLIDO</b>			

### Apéndice C: Confiabilidad de los instrumentos y

**Tabla N 01.**

Confiabilidad del cuestionario: Conocimiento sobre el proceso de limpieza, desinfección y esterilización

<b>Estadísticas de fiabilidad</b>	
Alfa de Cronbach	N de elementos
,865	20

Fuente: Prueba piloto realizado a 20 colaboradores de salud

**Tabla N 02.**

Confiabilidad del cuestionario: Actitudes sobre el proceso de limpieza, desinfección y esterilización

<b>Estadísticas de fiabilidad</b>	
Alfa de Cronbach	N de elementos
,978	15

Prueba piloto realizado a 20 colaboradores de salud

## BASE DE DATOS

*Variable 01: Conocimiento sobre el proceso de limpieza, desinfección y esterilización*

ITEM	LIMPIEZA					DESINFECCION						ESTERILIZACION			
	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15
1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
2	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
3	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1
6	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
7	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
8	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1
9	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	0	0	1
10	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1
11	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1
12	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1
13	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1
14	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1
15	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
16	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1
17	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1
18	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
19	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
20	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1

*Variable N 02: Actitudes sobre el proceso de limpieza, desinfección y esterilización*

ITEM	LIMPIEZA										DESINFECCION					ESTERILIZACION				
	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	P18	P19	P20
1	1	2	0	0	2	0	0	2	0	0	0	1	1	0	2	0	1	1	0	2
2	2	0	1	0	2	2	1	2	2	2	1	2	2	1	0	2	0	1	0	1
3	2	2	0	2	1	1	1	0	0	0	2	2	1	2	1	0	0	1	0	0
4	2	0	1	1	0	0	1	1	2	0	0	1	0	1	0	0	0	2	1	2
5	1	0	1	2	0	1	2	1	0	0	1	2	0	1	2	0	1	0	0	0
6	0	1	1	2	2	2	0	0	0	0	2	2	0	1	0	2	1	1	2	0
7	2	1	2	0	0	0	2	1	2	2	0	1	1	1	2	1	2	2	0	1
8	2	2	2	2	2	2	0	1	1	1	1	0	2	2	1	1	2	0	2	0
9	1	0	2	1	1	1	2	2	1	2	1	2	2	0	1	1	2	1	0	0
10	2	0	1	0	1	2	0	1	0	0	2	1	0	1	1	2	2	1	0	2
11	2	0	2	2	2	1	1	1	2	0	0	1	2	1	2	0	0	2	2	1
12	0	2	1	1	2	1	2	2	2	0	2	2	2	2	0	0	2	2	1	2
13	1	2	0	0	2	0	1	1	0	1	2	1	2	2	1	2	0	1	2	0
14	2	1	0	0	1	0	2	0	2	1	2	2	0	1	1	1	2	2	2	0
15	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	2	2	2	1	2	1	0
16	2	0	2	0	0	0	2	1	1	0	2	2	2	0	0	1	1	2	2	0
17	1	2	1	0	0	2	0	2	0	2	1	1	0	0	0	2	2	2	1	2
18	1	1	0	1	2	0	1	1	0	1	0	2	0	2	2	2	0	2	1	2
19	1	0	1	1	0	1	1	2	0	0	1	0	0	0	2	2	0	2	1	1
20	1	2	1	0	1	1	1	0	0	2	1	0	1	2	2	1	0	2	2	0

## Apéndice D: Consentimiento informado

### Consentimiento Informado

**Título del estudio:**

"Conocimientos y actitudes frente al proceso de limpieza, desinfección y esterilización del instrumental quirúrgico en los profesionales de enfermería del Hospital II-2 Tarapoto, 2023"

**Investigador principal:**

Verónica Del Águila Valles

María Elena Lazo Soliz

Estudiantes de Segunda Especialidad en Enfermería en Centro Quirúrgico

**Objetivo del estudio:**

Este estudio tiene como objetivo determinar la relación entre el conocimiento y las actitudes de los profesionales de enfermería frente al proceso de limpieza, desinfección y esterilización del instrumental quirúrgico en el Hospital II-2 Tarapoto. Los resultados obtenidos permitirán diseñar estrategias para mejorar la capacitación y las prácticas de los profesionales de enfermería, contribuyendo a la reducción de infecciones nosocomiales.

**Procedimiento:**

Se le solicita su participación voluntaria en este estudio mediante la respuesta a un cuestionario y lista de cotejo. El cuestionario incluye preguntas sobre su conocimiento y actitud frente a los procedimientos de limpieza, desinfección y esterilización del instrumental quirúrgico. La encuesta es completamente anónima y no se pedirá información que permita identificarle.

**Duración de la participación:**

La participación en este estudio tomará aproximadamente 20-30 minutos.

**Riesgos:**

No se prevén riesgos significativos asociados a su participación en este estudio. Se garantiza la confidencialidad de toda la información obtenida, y sus respuestas serán tratadas de forma anónima.

**Beneficios:**

Su participación contribuirá al mejoramiento de las prácticas de enfermería en el Hospital II-2 Tarapoto, lo que puede influir positivamente en la prevención de infecciones nosocomiales y mejorar la seguridad del paciente.

**Confidencialidad:**

Toda la información recopilada será tratada con estricta confidencialidad. Los datos obtenidos serán utilizados exclusivamente para fines de investigación y se presentarán de manera agregada, sin posibilidad de identificar a los participantes.

**Voluntariedad:**

Su participación en este estudio es completamente voluntaria. Usted tiene el derecho de retirarse en cualquier momento sin necesidad de dar explicaciones y sin que esto le cause ninguna repercusión negativa.

**Consentimiento:**

Al firmar este documento, usted acepta que ha sido debidamente informado sobre el propósito, procedimientos, beneficios y posibles riesgos de este estudio. También acepta participar de manera voluntaria, entendiendo que puede retirarse en cualquier momento si así lo decide.

---

**Declaración de Consentimiento**

He leído y comprendido la información proporcionada en este consentimiento informado. Mis preguntas han sido respondidas de manera satisfactoria y acepto participar en este estudio de manera voluntaria.

Nombre del participante: \_\_\_\_\_

Firma del participante: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

### Apéndice E: Matriz de consistencia

#### Título: Conocimientos y actitudes frente al proceso de limpieza, desinfección y esterilización del instrumental quirúrgico en los profesionales de enfermería del hospital II-2 Tarapoto- 2023

Problema	Objetivos	Variables	Hipótesis	Metodología
<b>Problema general</b>	<b>Objetivo general</b>	<b>Variable 1</b>	<b>Hipótesis general</b>	<b>Enfoque:</b>
¿Existe una relación entre el conocimiento y las actitudes de los profesionales de enfermería del Hospital Tarapoto II-2023 frente al proceso de limpieza, desinfección y esterilización del instrumental quirúrgico?	Determinar la relación entre el conocimiento y actitudes frente al proceso de limpieza, desinfección y esterilización del instrumental quirúrgico de los profesionales de enfermería del Hospital Tarapoto II-2023	Conocimiento sobre el proceso de limpieza, desinfección y esterilización	Existe relación entre el conocimiento y actitudes frente al proceso de limpieza, desinfección y esterilización del instrumental quirúrgico de los profesionales de enfermería del Hospital Tarapoto II-2023	Cuantitativo. <b>Diseño:</b> No experimental <b>Tipo:</b> Descriptivo
<b>Problemas específicos</b>	<b>Objetivos específicos</b>	<b>Variable 2</b>	<b>Hipótesis específicas</b>	<b>Corte:</b>
¿Cuál es el nivel de conocimientos frente al proceso de limpieza, desinfección y esterilización del instrumental quirúrgico en profesionales de enfermería?  ¿Cuáles son las Actitudes frente al proceso de limpieza, desinfección y esterilización del instrumental quirúrgico de los profesionales de enfermería del Hospital Tarapoto II-2?	•Determinar el nivel de conocimientos frente al proceso de limpieza, desinfección y esterilización del instrumental quirúrgico en profesionales de enfermería.  •Determinar las Actitudes frente al proceso de limpieza, desinfección y esterilización del instrumental quirúrgico de los profesionales de enfermería del Hospital Tarapoto II-2	Actitudes frente al proceso de limpieza, desinfección y esterilización	El nivel de conocimientos frente al proceso de limpieza, desinfección y esterilización del instrumental quirúrgico en profesionales de enfermería es adecuado.  Las Actitudes frente al proceso de limpieza, desinfección y esterilización del instrumental quirúrgico de los profesionales de enfermería del Hospital Tarapoto II-2 es Positiva.	Transversal  <b>Población:</b> 20 <b>Muestra:</b> 20  <b>Técnica:</b> Cuestionario  <b>Instrumento:</b> Encuesta

## Apéndice F: Autorización institucional

**AÑO DEL BICENTENARIO, DE LA CONSOLIDACIÓN DE NUESTRA  
INDEPENDENCIA, Y DE LA CONMEMORACIÓN DE LAS HEROICAS BATALLAS  
DE JUNÍN Y AYACUCHO"**

**OFICIO N° 002. VDAV - 2024**

**PARA** : M.C. CARLOS JAVIER MEGA SILVA  
DIRECTOR HOSPITAL II-2 TARAPOTO

**DE** : Verónica del Águila Valles  
LICENCIADA DE ENFERMERIA

**ASUNTO** : SOLICITO PERMISO PARA REALIZAR MI TRABAJO DE  
QUIRURGICO INVESTIGACION (TESIS) DE LA ESPECIALIDAD DE CENTRO

**FECHA** : TARAPOTO 10 DE JULIO DEL 2024

---

Es grato dirigirme a Usted para saludarle cordialmente y al mismo tiempo dar a conocer que al estar llevando los estudios de **LA SEGUNDA ESPECIALIDAD EN CENTRO QUIRURGICO** en la **UNIVERSIDAD PERUANA UNION** y al estar realizando mi trabajo de investigación TESIS, solicito a su despacho el permiso correspondiente para poder hacer una encuesta al personal licenciado en enfermería que laboran en el servicio de Centro quirúrgico de su institución. Por ello solicito el permiso ya que esta investigación ayudara a mejorar la calidad de atención brindada al usuario día a día, además de ello brindara información detallada sobre la calidad y calidez de los trabajadores del servicio, generando así nuevas propuestas o mejores opciones para un mejor servicio a la población.

Adjunto:  
Numero de celular: 914665662 (claro)

Es todo lo que tengo que mencionar y me despido, no sin antes manifestarle las muestras de mi especial consideración y estima.


**Atentamente;**

GOBIERNO REGIONAL DE SAN MARTIN  
OGESS ESPECIALIZADA  
MEGA GG PARTIDA

09 JUL 2024

RECIBIDO

10.30. PRIMA



**VERONICA DEL AGUILA VALLES**  
LIC. EN ENFERMERIA  
CEP: 80154