



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA

TESIS

**“CONOCIMIENTO Y PRÁCTICA DEL PERSONAL DE
ENFERMERÍA EN EL PROCESO DE ESTERILIZACIÓN DE
LIMPIEZA DE DISPOSITIVOS MÉDICOS EN EL HOSPITAL
REGIONAL DE AREQUIPA- 2024”**

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN

Salud Pública, Salud Ambiental y satisfacción con los servicios
de salud

PRESENTADO POR:

VILLEGAS CRUZ ESPERANZA YNES

RODRIGUEZ CONDORI JESSICA MARGARITA

**TESIS DESARROLLADA PARA OPTAR EL TÍTULO
PROFESIONAL DE LICENCIADO EN ENFERMERÍA**

DOCENTE ASESOR:

ANTICONA VALDERRAMA, DANIELA MILAGROS

CÓDIGO ORCID N.º 0000-0002-1189-4789

CHINCHA, 2024

Constancia de Aprobación

CONSTANCIA DE APROBACIÓN DE INVESTIGACIÓN

Dra.

SUSANA MARLENI ATUNCAR DEZA

Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud

Presente. –

De mi especial consideración:

Sirva la presente para saludarle e informar que el/la estudiante: Villegas Cruz Esperanza Ynes, Rodríguez Condori Jessica Margarita, de la Facultad de ciencias de la salud, del programa académico de ENFERMERÍA, ha cumplido con elaborar su:

PROYECTO DE
TESIS

TESIS

**Titulado: "CONOCIMIENTO Y PRÁCTICA DEL PERSONAL DE
ENFERMERÍA EN EL PROCESO DE ESTERILIZACIÓN DE LIMPIEZA
DE DISPOSITIVOS MÉDICOS EN EL HOSPITAL REGIONAL DE
AREQUIPA- 2024"**

Por lo tanto, queda expedito para continuar con el procedimiento correspondiente, remito la presente constancia adjuntando mi firma en señal de conformidad.

Agradezco por anticipado la atención a la presente, aprovecho la ocasión para expresar los sentimientos de mis especial consideración y deferencia personal.

Cordialmente,



.....
Dra. Daniela Milagros Anticona Valderrama

DNI N° 47152075

Código ORCID N.º <https://orcid.org/0000-0002-1189-4789>

- ESTA CONSTANCIA DEBE DE SER EMITIDA POR EL ASESOR, CON FECHA DENTRO DEL TALLER.

Declaratoria de autenticidad



DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD DE LA INVESTIGACIÓN

Yo, JESSICA MARGARITA RODRIGUEZ CONDORI Condori, identificado(a) con DNI N°41100270, en mi condición de Bachiller del programa de estudios de TALLER DE TITULACIÓN, de la Facultad de ENFERMERIA, en la Universidad Autónoma de Ica y que habiendo desarrollado la Tesis titulada: "CONOCIMIENTO Y PRÁCTICA DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA EN EL PROCESO DE ESTERILIZACIÓN DE LIMPIEZA DE DISPOSITIVOS MÉDICOS EN EL HOSPITAL REGIONAL AREQUIPA 2024", declaro bajo juramento que:

- La investigación realizada es de mi autoría
- La tesis no ha cometido falta alguna a las conductas responsables de investigación, por lo que, no se ha cometido plagio, ni autoplagio en su elaboración.
- La información presentada en la tesis se ha elaborado respetando las normas de redacción para la citación y referenciación de las fuentes de información consultadas.
- Así mismo, el estudio no ha sido publicado anteriormente, ni parcialmente con fines de obtención de algún grado académico o título profesional.
- Los resultados presentados en el estudio, producto de la recopilación de datos, son reales, por lo que, el (la) investigador(a), no han incurrido ni en falsedad, duplicidad, copia o adulteración de estos, ni parcial, ni totalmente.
- La investigación cumple con el porcentaje de similitud establecido según la normatividad

17%

Autorizo a la Universidad Autónoma de Ica, de identificar plagio, autoplagio, falsedad de información o adulteración de estos, se proceda según lo indicado por la normatividad vigente de la universidad, asumiendo las consecuencias o sanciones que se deriven de alguna de estas malas conductas.

Chincha Alta, 02 de noviembre de 2024

RODRIGUEZ CONDORI JESSICA MARGARITA
DNI N° 41100270



LEGALIZACIÓN
A LA VUELTA



DECLARATORIA DE AUTENCIDAD DE LA INVESTIGACIÓN

Yo, Villegas Cruz Esperanza Ynes, identificada con DNI N°30564393 en mi condición de Bachiller del programa de estudios de TALLER DE TITULACION, de la Facultad de ENFERMERIA en la Universidad Autónoma de Ica y que habiendo desarrollado la Tesis titulada: "CONOCIMIENTO Y PRÁCTICA DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA EN EL PROCESO DE ESTERILIZACIÓN DE LIMPIEZA DE DISPOSITIVOS MÉDICOS EN EL HOSPITAL REGIONAL DE AREQUIPA- 2024", declaro bajo juramento que:



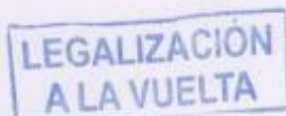
- a. La investigación realizada es de mi autoría
- b. La tesis no ha cometido falta alguna a las conductas responsables de investigación, por lo que, no se ha cometido plagio, ni auto plagio en su elaboración.
- c. La información presentada en la tesis se ha elaborado respetando las normas de redacción para la citación y referenciación de las fuentes de información consultadas. Así mismo, el estudio no ha sido publicado anteriormente, ni parcial, ni totalmente con fines de obtención de algún grado académico o título profesional.
- d. Los resultados presentados en el estudio, producto de la recopilación de datos son reales, por lo que, la investigadora no ha incurrido ni en falsedad, duplicidad, copia o adulteración de estos, ni parcial, ni totalmente.
- e. La investigación cumple con el porcentaje de similitud establecido según la normatividad, porcentaje de similitud alcanzado en el estudio es del:

17%

Autorizo a la Universidad Autónoma de Ica, de identificar plagio, autoplagio, falsedad de información o adulteración de estos, se proceda según lo indicado por la normatividad vigente de la universidad, asumiendo las consecuencias o sanciones que se deriven de alguna de estas malas conductas.

Chincha Alta, 02 de noviembre del 2024


Villegas Cruz Esperanza Ynes
DNI: 30564393



Dedicatoria

La presente tesis la dedico con todo mi amor a mis hijitas Lesly, Karol, Maria, a mis angelitos del cielo, quienes fueron un apoyo constante e incondicional en esta etapa de mi vida

Mi tesis la dedico con todo mi amor y cariño a mi amado esposo Teofilo y a mis hijitas Lucia, Valentina por su apoyo incondicional. A mi madre que es mi ángel guardián, padre y hermanas quienes con sus palabras de aliento no me dejaron decaer para que siga adelante con mis metas y objetivos.

Atentamente: Los autores

Agradecimiento

Agradezco a Dios por la vida y todas sus bendiciones, a mis hijitas, por su apoyo constante, por su motivación día con día, a mis padres y hermana en el cielo por interceder por mí en cada momento, a mis docentes que me impartieron sus conocimientos y todas las personas que me apoyaron

Al concluir esta etapa maravillosa de mi vida quiero extender un profundo agradecimiento, a quienes hicieron posible este sueño, aquellos que junto a mi caminaron en todo momento y siempre fueron mi apoyo y fortaleza. Esta mención especial para Dios, mi esposo, hijas, padre, hermanas y mi mamita que me cuida desde el cielo. Muchas gracias a ustedes por demostrarme el verdadero amor incondicional, a mis docentes que con su apoyo y enseñanzas constituyen la base de mi vida profesional.

Atentamente: Los autores

Resumen

La presente investigación tuvo por objetivo principal determinar la relación que existe entre el conocimiento y la práctica del proceso de esterilización del profesional de enfermería que labora en el hospital regional de Arequipa- 2024, la metodología utilizada en este estudio fue de tipo básica, enfoque cuantitativo, nivel correlacional, diseño no experimental, la población de estudio fue de 80 trabajadores que realizan el proceso de esterilización de limpieza de dispositivos en el hospital regional de Arequipa-2024, así mismo se trabajó con un muestra censal. De acuerdo con los resultados de la variable nivel de conocimiento, se obtuvo un conocimiento bajo por parte de sus colaboradores en un 66.3% (53), un 18.8% (15) colaboradores mencionaron que tiene un conocimiento bajo, finalmente el 15.0% (12) tuvieron un nivel alto, en relación con la variable prácticas del personal, se obtuvo que un 77.5% (62) obtuvieron un nivel inadecuado de prácticas de esterilización, el 22.5% (18) demostró tener un nivel adecuado de prácticas de esterilización. En relación con la prueba de hipótesis se obtuvo una correlación positiva de 0.108, con un p valor de 0.340 mayor a la significancia de 0.05, por tanto, se concluye que no existe relación positiva y significativa entre el conocimiento y la práctica del personal de enfermería en el proceso de esterilización y limpieza de dispositivos médicos.

Palabras clave: Conocimiento, práctica, esterilización, limpieza, dispositivos médicos.

Abstract

The main objective of this research was to determine the relationship between knowledge and practice of the sterilization process of the nursing professional working in the Arequipa-2024 regional hospital. The methodology used in this study was basic, quantitative approach, correlational level, non-experimental design, the study population was 80 workers who perform the sterilization process of cleaning devices in the Arequipa-2024 regional hospital, also worked with a census sample. According to the results of the knowledge level variable, 66.3% (53) of the collaborators had low knowledge, 18.8% (15) mentioned that they had low knowledge, and finally 15.0% (12) had a high level. In relation to the personnel practice's variable, 77.5% (62) had an inadequate level of sterilization practices, while 22.5% (18) showed that they had an adequate level of sterilization practices. In relation to the hypothesis test, a positive correlation of 0.108 was obtained, with a p value of 0.340 greater than the significance of 0.05, therefore, it is concluded that there is no positive and significant relationship between the knowledge and practice of the nursing personnel in the process of sterilization and cleaning of medical devices.

Keywords: Knowledge, practice, sterilization, cleaning, medical devices.

Índice general

Portada	i
Constancia de aprobación de investigación ¡Error! Marcador no definido.	
Declaratoria de autenticidad de la investigación ¡Error! Marcador no definido.	
Dedicatoria.....	ii
Agradecimientos	iii
Resumen.....	vi
Abstract.....	viii
Índice general.....	ix
Índice de tablas académicas	xii
Índice de figuras.....	xiii
I. INTRODUCCIÓN.....	15
II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	16
2.1. Descripción del problema.....	16
2.2. Pregunta de investigación general.....	18
2.3. Pregunta de investigación específicas	18
2.4. Objetivo general.....	18
2.5. Objetivos específicos	18
2.6. Justificación e importancia	19
2.7. Alcances y limitaciones	20
III. MARCO TEÓRICO	21
3.1. Antecedentes	21
3.2. Bases teóricas	24
3.3. Marco conceptual.....	28
IV. METODOLOGÍA.....	29
4.1. Tipo y nivel de investigación	29
4.2. Diseño de la investigación	29
4.3. Hipótesis general y específicas.....	30
4.4. Identificación de las variables	30
4.5. Matriz de operacionalización de variables.....	32
4.6. Población - muestra	34
4.7. Técnicas e instrumentos de recolección de información	35

4.8. Técnicas de análisis y procesamiento de datos	36
V. RESULTADOS	37
5.1. Presentación de resultados	37
5.2. Interpretación de los resultados	49
VI. ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS	52
6.1. Análisis inferencial	52
VII. DISCUSIÓN DE RESULTADOS.....	57
7.1. Comparación de resultados	57
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	60
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	62
ANEXOS	66
Anexo 1: Matriz de consistencia	67
Anexo 2: instrumento de recolección de datos	70
Anexo 3: Ficha de validación de instrumentos de medición.....	76
Anexo 4: Base de datos.....	82
Anexo 5: Informe Turnitin al 28% de similitud	86
Anexo 6: Evidencia fotográfica	87

Índice de tablas académicas

ÍNDICE DE TABLAS

		Pág.
Tabla 1	Niveles de conocimiento del proceso de esterilización y limpieza de dispositivos médicos del personal de enfermería en el Hospital Regional de Arequipa, 2024	37
Tabla 2	Niveles de la dimensión conocimiento de limpieza del proceso de esterilización de dispositivos médicos del personal de enfermería en el Hospital Regional de Arequipa, 2024	38
Tabla 3	Niveles de la dimensión conocimiento de desinfección de dispositivos médicos del personal de enfermería en el Hospital Regional de Arequipa, 2024	39
Tabla 4	Niveles de la dimensión conocimiento de esterilización de dispositivos médicos del personal de enfermería en el Hospital Regional de Arequipa, 2024	40
Tabla 5	Niveles de la variable prácticas del personal de enfermería en el proceso de esterilización y limpieza de dispositivos médicos en el hospital Regional de Arequipa, 2024	41
Tabla 6	Niveles de la dimensión práctica de limpieza del personal de enfermería en el proceso de esterilización de dispositivos médicos en el hospital Regional de Arequipa, 2024	42
Tabla 7	Niveles de la dimensión práctica de desinfección del personal de enfermería en el proceso de esterilización y limpieza de dispositivos médicos en el hospital Regional de Arequipa, 2024.	43
Tabla 8	Niveles de la dimensión práctica de esterilización del personal de enfermería en el proceso de limpieza	44
Tabla 9	Contingencia del conocimiento del proceso de esterilización y limpieza de dispositivos médicos y la práctica del personal de enfermería en el hospital regional de Arequipa, 2024.	45
Tabla 10	Contingencia del conocimiento del proceso de esterilización y limpieza de dispositivos médicos y la práctica de desinfección del personal de enfermería en	46

el hospital regional de Arequipa, 2024

Tabla 11	Contingencia del conocimiento del proceso de esterilización y limpieza de dispositivos médicos y la práctica de esterilización del personal de enfermería en el hospital regional de Arequipa, 2024	47
Tabla 12	Contingencia del conocimiento del proceso de esterilización y limpieza de dispositivos médicos y la práctica de limpieza del personal de enfermería en el hospital regional de Arequipa, 2024	48
Tabla 13	Test de Normalidad KS	52
Tabla 14	Prueba de hipótesis general	53
Tabla 15	Prueba de hipótesis específica N°1	54
Tabla 16	Prueba de hipótesis específica N°2	55
Tabla 17	Prueba de hipótesis específica N°3	56

Índice de figuras

		Pág.
Figura 1	Niveles de conocimiento del proceso de esterilización y limpieza de dispositivos médicos del personal de enfermería en el Hospital Regional de Arequipa, 2024.	37
Figura 2	Niveles de la dimensión conocimiento de limpieza del proceso de esterilización de dispositivos médicos del personal de enfermería en el Hospital Regional de Arequipa, 2024.	38
Figura 3	Niveles de la dimensión conocimiento de desinfección de dispositivos médicos del personal de enfermería en el Hospital Regional de Arequipa, 2024.	39
Figura 4	Niveles de la dimensión conocimiento de esterilización de dispositivos médicos del personal de enfermería en el Hospital Regional de Arequipa, 2024.	40
Figura 5	Niveles de la variable prácticas del personal de enfermería en el proceso de esterilización y limpieza de dispositivos médicos en el hospital Regional de Arequipa, 2024.	41
Figura 6	Niveles de la dimensión práctica de limpieza del personal de enfermería en el proceso de esterilización de dispositivos médicos en el hospital Regional de Arequipa, 2024.	42
Figura 7	Niveles de la dimensión práctica de desinfección del personal de enfermería en el proceso de esterilización y limpieza de dispositivos médicos en el hospital Regional de Arequipa, 2024.	43
Figura 8	Niveles de la dimensión práctica de esterilización del personal de enfermería en el proceso de limpieza de dispositivos médicos en el hospital Regional de Arequipa, 2024.	44
Figura 9	Conocimiento del proceso de esterilización y limpieza de dispositivos médicos y la práctica del personal de enfermería en el hospital regional de Arequipa, 2024.	45
Figura 10	Conocimiento del proceso de esterilización y limpieza de dispositivos médicos y la práctica de desinfección del personal de enfermería en el hospital regional de Arequipa, 2024.	46
Figura 11	Conocimiento del proceso de esterilización y limpieza de dispositivos médicos y la práctica de esterilización del personal de enfermería en el hospital regional de Arequipa, 2024	47

Figura 12 Conocimiento del proceso de esterilización y limpieza de dispositivos médicos y la práctica de limpieza del personal de enfermería en el hospital regional de Arequipa, 2024. 48

I. INTRODUCCIÓN

La esterilización de dispositivos médicos es un tema de gran relevancia en el área médica, debido a que este sistema debe garantizar la efectividad y seguridad de los pacientes. La esterilización y la limpieza correcta a los dispositivos médicos es crucial para la prevención de infecciones hospitalarias. En este ámbito tanto el conocimiento como la práctica profesional del personal de enfermería es esencial para lograr que todos los procedimientos de esterilización se puedan realizar de manera adecuada.

En el hospital regional de Arequipa, siendo un centro hospitalario ubicado en el sur del Perú, en el cual se prioriza la seguridad del paciente, sin embargo, la eficiencia del proceso de esterilización de los dispositivos presenta una serie de inconvenientes, como la falta de capacitación adecuada al personal encargado, así como el manejo incorrecto de los equipos de esterilización. Por ello es de vital importancia evaluar al conocimiento y a las prácticas actuales del personal de enfermería.

Esta investigación esta direccionada en analizar tanto al conocimiento como a las buenas prácticas del personal de salud encargados del proceso de esterilización de los aparatos médicos, a través de esta investigación se busca identificar las diversas áreas de mejora y proponer estrategias adecuadas, que garantizan seguridad y calidad de atención a los pacientes

El diseño de la tesis está determinado en VII capítulos. En el I capítulo esta la introducción, en el capítulo II se ha detallado la descripción del problema, la pregunta del estudio, los objetivos, así mismo la justificación teórica práctica y metodológica y su importancia, en el capítulo III está establecido el marco teórico y el marco conceptual con todas las definiciones del estudio, el capítulo IV se ha desarrollado la metodología, donde se ha desarrollado la población, muestra y muestreo, en el capítulo V se ha colocado el cronograma de actividades, finalmente en el capítulo VI y VII se desarrolló el presupuesto y se colocaron las referencias bibliográficas.

El autor/La autora/Los autores

II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

2.1. Descripción del problema

En la actualidad las infecciones hospitalarias, siguen siendo un grave problema que afecta a los hospitales a nivel mundial, las diferentes infecciones relacionadas con hospitalización del paciente son comúnmente adquiridas durante su estadía, siendo una característica importante que no las tenían antes de su ingreso, este tipo de infecciones son eventos muy frecuentes que en muchos casos pueden terminar con el fallecimiento del paciente (1).

Una manera de prevenir este tipo de eventos es teniendo en cada hospital una central de esterilización, la cual ha ido evolucionando a lo largo de los años, desde los años 70 hasta la actualidad el progreso ha sido significativo, así mismo el incremento de los dispositivos médicos, ha conllevado a que se logre buscar nuevos métodos de preparación y de procesamiento de esterilización del instrumento quirúrgico de manera segura y oportuna (2).

La Organización mundial de la Salud (OMS) mencionó que el proceso de limpieza, desinfección y esterilización es vital para prevenir infecciones asociadas a la atención médica, así mismo en su manual denominado “Cuidado, limpieza, desinfección y esterilización de dispositivos”, destacan que la limpieza correcta es el primer paso para desinfectar y esterilizar los dispositivos médicos, la organización destaca la importancia de clasificar los dispositivos en críticos, semicríticos y no críticos para lograr determinar el tipo de proceso que le corresponde a cada uno, además se hace hincapié que debe existir capacitación continua del personal, el uso correcto de los equipos de protección (EPP) así como la validación de procesos mediante indicadores químicos que garanticen la seguridad del paciente y la del personal médico, asegurando que el uso de dispositivos sean utilizados de manera segura (3).

La organización panamericana de la salud (OPS) subraya que existe un deficiente conocimiento y falta de prácticas adecuadas del personal de salud en relación a la limpieza y la esterilización de los dispositivos

médicos, los cuales representan un alto riesgo para la seguridad del paciente, aumentando con ello los casos en donde los pacientes sufren infecciones graves durante o después de su procedimiento clínico, este tipo de infecciones puede causar una sepsis haciéndola potencialmente mortal (4).

La guía técnica: Procedimientos de desinfección y esterilización el HEP (2024) , siendo una norma técnica implementada por el MINSA, destaca la importancia de implementar protocolos estrictos de limpieza, desinfección y esterilización de los servicios de salud, con el objetivo de reducir las infecciones asociadas a la atención sanitaria, así mismo en esta guía se destaca que el adecuado equipo de protección personal (EPP), la capacitación continua del personal y el proceso adecuado asegura la calidad del material esterilizado (5).

En el hospital regional de Arequipa, la problemática está instalada en la variabilidad del conocimiento y las practicas del personal de enfermería, así mismo factores como las falta de capacitación continua, la escasas de recursos, y la falta de protocolos pueden influenciar en la limpieza y la falta de esterilización adecuada de los dispositivos médicos, ello aumenta el riesgo de las infecciones asociadas a la atención en salud, así mismo se destaca que ya se han visto casos de pacientes que han sufridos infección nosocomial, siendo un tipo de infección que se ha adquirido dentro de un entorno hospitalario, el propósito de esta investigación es determinar el conocimiento y la práctica de proceso de esterilización del proceso de enfermería que labora en el hospital.

¿Qué relación existe entre el conocimiento y la práctica del proceso de esterilización del profesional de enfermería que labora en el hospital regional de Arequipa- 2024?

2.2. Pregunta de investigación general

2.3. Pregunta de investigación específicas

P.E.1: ¿Cuál es la relación entre el conocimiento en su dimensión limpieza y la práctica del proceso de esterilización del profesional de enfermería que labora en el un hospital regional de Arequipa- 2024?

P.E.2: ¿Cuál es la relación entre el conocimiento en su dimensión desinfección y la práctica del proceso de esterilización del profesional de enfermería que labora en el hospital regional de Arequipa- 2024?

P.E.3: ¿Cuál es la relación entre el conocimiento en su dimensión esterilización y la práctica del proceso de esterilización del profesional de enfermería que labora en el hospital regional de Arequipa- 2024?

2.4. Objetivo general

Determinar la relación existe entre el conocimiento y la práctica del proceso de esterilización del profesional de enfermería que labora en el hospital regional de Arequipa- 2024.

2.5. Objetivos específicos

O.E.1: *Determinar* la relación entre el conocimiento en su dimensión limpieza y la práctica del proceso de esterilización del profesional de enfermería que labora en el un hospital regional de Arequipa- 2024.

O.E.2: *Determinar* la relación entre el conocimiento en su dimensión desinfección y la práctica del proceso de esterilización del profesional de enfermería que labora en el un hospital regional de Arequipa- 2024.

O.E.3: *Determinar* la relación entre el conocimiento en su dimensión esterilización y la práctica del proceso de esterilización del profesional de enfermería que labora en el hospital regional de Arequipa- 2024

2.6. Justificación e importancia

2.6.1. Justificación

El presente trabajo se justificó en los siguientes puntos:

Justificación teórica:

Esta investigación es relevante desde su enfoque teórico ya que contribuye con el conocimiento sobre las infecciones asociadas a la atención en salud (IAAS), las cuales están relacionadas al proceso de esterilización y limpieza de dispositivos médicos, asimismo profundiza el conocimiento y las prácticas del personal de enfermería, el cual permite comprender cómo tener protocolos adecuados de limpieza de los dispositivos va a impactar en la seguridad del paciente, alineándose con estándares de la OPS y la OMS.

Justificación práctica:

Desde el enfoque práctico, esta investigación identifica las brechas del conocimiento sobre la desinfección de los dispositivos médicos y el desempeño del personal de enfermería en ello, con los resultados obtenidos en el hospital regional de Arequipa, es posible determinar cuál sería la estrategia adecuada para la mejora de los procedimientos que contribuyan a la reducción del contagio de infecciones asociadas a la atención en salud.

Justificación metodológica:

De acuerdo con el enfoque metodológico, el estudio es de enfoque cuantitativo, diseño no correlacional, de corte transversal debido a que busca medir el nivel de conocimiento y la práctica del personal de enfermería en el proceso de esterilización de dispositivos médicos de manera objetiva utilizando datos numéricos, la metodología de estudio seleccionada permite evaluar el grado de conocimiento y la aplicación de buenas prácticas con la finalidad de asegurar que el paciente se encuentre seguro durante su estancia hospitalaria.

2.6.2. Importancia

La importancia del tema en estudio radica en lograr garantizar la seguridad del paciente y que se logre prevenir las infecciones en los centros de salud, un correcto conocimiento y aplicación adecuada de los protocolos de esterilización por parte del personal de enfermería son vitales para mantener un alto estándar de calidad en el cuidado y vida útil de los dispositivos médicos, y así evitar complicaciones que podrían perjudicar la salud de los pacientes y aumentar los costos hospitalarios. Esta investigación se relaciona con la OSD 3, salud y bienestar, debido a que previene las enfermedades, se busca mejorar la calidad de los servicios en salud, así mismo reduce la mortalidad, ya que la prevención disminuye complicaciones.

2.7. Alcances y limitaciones

2.7.1. Alcances

Se consideraron los siguientes aspectos:

Alcance Social: la investigación estuvo dirigida al personal de enfermería que trabajan en el proceso de esterilización de limpieza de dispositivos médicos en el hospital regional de Arequipa- 2024.

Alcance espacial o geográfico: la presente investigación se aplicó en el hospital regional de Arequipa- 2024.

Alcance temporal: la investigación se lleva a cabo durante los primeros meses del año 2024.

Alcance metodológico: Esta investigación se desarrolló mediante el enfoque cuantitativo, tipo básica, diseño no experimental de corte transversal, así mismo su aporte será significativo para futuras investigaciones.

2.7.2. Limitaciones

El estudio actual depende de la cooperación y la disponibilidad de tiempo de los empleados que trabajen en el turno durante el cual se realizará la encuesta, así como del tiempo que cada empleado pueda dedicar sin desatender sus tareas, de modo que puedan proporcionar los datos necesarios.

III. MARCO TEÓRICO

3.1. Antecedentes

3.1.1. Antecedentes internacionales

Elizarrarás-Rivas et al. (2020) en su artículo de revisión, el cual realizaron en México, analizaron de forma puntual las diversas medidas de prevención que el personal de salud debe aplicar en el hospital, así mismo se destacó la importancia de que los hospitales cuenten con diversos protocolos de prevención y control ante la pandemia de COVID-19, destacaron que se debe contar con los recursos necesarios para atender a la población así como al equipamiento necesario, y los dispositivos médicos desinfectados adecuadamente. Concluyeron que todo trabajador debe aplicar todas las áreas del centro hospitalario, así como las medidas de higiene, las cuales deben aplicarse en todas las áreas del centro de salud hospitalario, desde el análisis en UCI, hasta la desinfección correcta y adecuada del equipamiento médico (6).

Cano (2023) en su tesis realizada en Colombia, tuvo como objetivo determinar el grado para identificar la adquisición y servicios de esterilización de dispositivos médicos, fue un estudio de tipo transversal, enfoque cuantitativo, para ello se realizó una encuesta a los coordinadores de las Unidades de reprocesamiento de DM, como resultados del objetivo se obtuvo que el 100% cuentan con unidades de reprocesamiento de DM, y se maneja método de esterilización a vapor (67%), el 33% ofrecen servicios de esterilización. Finalmente se concluye que la seguridad del paciente es fundamental para el control de infecciones, así mismo si el hospital no cuenta con todos los métodos de esterilización tiene la posibilidad de adquirir servicios de esterilización tercerizada (7).

Santos y Segovia (2021) en su artículo realizado en Quito- Ecuador, tuvo como objetivo analizar los procesos de limpieza y desinfección en unidades de cuidados intensivos del segundo y tercer nivel de atención. Se realizó un estudio observacional, de tipo transversal, se recolectó información a través de una guía de protocolos de limpieza y desinfección. De acuerdo con los resultados se obtuvo que los protocolos de limpieza y desinfección llevados a cabo en UCI muestran incumplimiento que afecta tanto la eficacia como la eficiencia de los dispositivos médicos. Se concluyó que tanto los protocolos llevados a cabo en el hospital para la limpieza como lo que se aplica muestran deficiencia, por ello es necesario intervenir con el adecuado monitoreo para cumplir con todos los protocolos de desinfección (8).

Apaza (2023) en su tesis de investigación realizada en Bolivia, tuvo como objetivo determinar el conocimiento durante el proceso de esterilización a vapor en el personal de enfermería, de acuerdo con la metodología, fue un estudio cuali- cuantitativo (mixto) de corte transversal, se desarrolló a través de una guía de observación. De acuerdo con los resultados el 75% trabaja con fundamentos teóricos y el 25% afirma conocer a detalle el proceso de esterilización, así mismo el 53% indicó no aplicar correctamente los pasos de esterilización, mientras que un 47% conoce y aplica adecuadamente el uso de la esterilización a vapor. Se concluye que las enfermeras tienen conocimiento sobre el proceso de esterilización a vapor, sin embargo, se pudo observar que no siempre se aplica correctamente el proceso de esterilización (6).

Ferretiz (2024) en su tesis desarrollada en México, tuvo como objetivo identificar las frecuencias a las respuestas correctas sobre el proceso de esterilización, los materiales y métodos, identificaron un estudio transversal y predijo, esta investigación fue desarrollada por 174 estudiantes quienes respondieron acerca del mantenimiento de los equipos de esterilización, así mismo para el análisis descriptivo se obtuvo como resultados que de 16 a 22 preguntas representaron un 73% de aciertos, así mismo se indicó que el 98% de los participantes utilizan el autoclave para la esterilización los dispositivos médicos, el 60% respondió adecuadamente sobre los niveles

que utilizan los equipos de esterilización. Se concluyó que existe una frecuencia baja en respuestas correctas, con respecto al procedimiento para utilizar los equipos de esterilización, verificación y monitorización de los equipos de esterilización (10)

3.1.2. Antecedentes nacionales

Condor et al. (2020) en su artículo realizado en Lima- Perú, tuvo como objetivo evaluar el nivel de conocimiento de lavado de manos, de tres hospitales nacionales del seguro de Lima, Tuvo un enfoque cuantitativo, se obtuvo datos a través de un cuestionario administrado en tres secciones, y evaluado en escala vigesimal, de acuerdo con los resultados obtuvo una mediana sobre la higiene de 13.41. El nivel de conocimiento difiere en de 13.3 vs a 13.6, se encontraron datos en los cuales se destacó que la desinfección de manos dura de 20 a 30 segundos (54.1%, n = 276), en cuanto a la desinfección de manos se obtuvo 8 pasos (52.9%, n= 270), se eliminó los microorganismos transitorios de la piel (47.1%, n=240), así mismo el diagnóstico infeccioso fue de 34.7%, n=177). Finalmente se concluyó que el nivel de conocimiento de las enfermeras tuvo un nivel bajo, al igual que el de los médicos, existiendo diferencia entre los subgrupos profesionales, finalmente se recomendó implementar entrenamientos continuos, teniendo en cuenta las estrategias de la OMS (11).

Llatas (2022) en su tesis tuvo como objetivo determinar la relación que existe entre el conocimiento y la práctica del proceso de esterilización del personal de enfermería, de acuerdo con los materiales y métodos fue cuantitativo, observacional, de corte transversal, descriptivo y correlacional. La población estuvo conformada por 17 enfermeras del hospital de Cutervo. De acuerdo con los resultados ambos instrumentos tuvieron una validez de juicio de expertos de 91.26%, el cuestionario tuvo un alfa de cronbach de 0.75663 y una lista de cotejo de kruder Richardson de 0.704 lo cual indicó que ambos instrumentos son confiables. Concluyendo que no existe relación significativa entre las variables de estudio (12).

Velez (2023) en su tesis tuvo como objetivo determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y la calidad de procesos en personal dedicado a la esterilización en el hospital de Lambayeque. Fue una investigación de tipo básica, diseño no experimental- descriptivo correlacional. La población estuvo conformada por 35 enfermeras. De acuerdo con los resultados se obtuvo que el nivel de conocimiento se encuentra en un nivel medio con un 43% y el nivel de calidad de procesos también se encuentra en un nivel medio con 43%. Se concluye que existe una relación significativa y positiva entre el nivel de conocimiento y la calidad de procesos con un coeficiente de correlación de 0.427 siendo una correlación regular (13).

Chuquizuta y Reyes (2022) en su tesis tuvo como objetivo determinar la relación que existe entre el conocimiento y practica de enfermería aplicada a los procesos de limpieza, desinfección y esterilización de los instrumentos de cirugía, el estudio fue de enfoque cuantitativo, nivel correlacional, tuvo una muestra de 31 profesionales de enfermería, los datos se recogieron a través de cuestionarios y una lista de cotejo. De acuerdo con los resultados se obtuvo que el 80.6% tuvo deficiencia en el conocimiento sobre desinfección de los instrumentos, el 19.4% presento un conocimiento básico y sólo el 6% presento un conocimiento bueno. Los autores concluyeron que no existe relación entre el nivel de conocimiento y las prácticas de desinfección, esterilización de los instrumentos de cirugía, afirmando que las buenas prácticas no sólo dependen del nivel de conocimiento que se tenga respecto al tema, sino que también dependerá del tiempo que el personal labora en el centro quirúrgico, ya que ello lo hace más eficiente y hábil (14).

3.2. Bases teóricas

3.2.1. Conocimiento

3.2.1.1. Conceptualización Conocimiento

Los autores conceptualizan a la variable como el entendimiento, inteligencia, razón natural, siendo la facultad en la que el ser humano se relaciona con el mundo, la adquisición de conocimiento se encuentra en los

medios intelectuales, entre ellos esta la observación, la memoria, la capacidad de juicio entre otros (14).

La OMS destaca que el conocimiento en los procesos de esterilización previene infecciones y ayuda a combatir la resistencia antimicrobiana, así mismo menciona que el cumplimiento de los diversos procedimientos es fundamental para garantizar una desinfección eficaz y mantener la seguridad del paciente (15).

El autor menciona que el conocimiento es toda la información que un individuo tiene con respecto a ideas, conceptos, procedimientos y diversos elementos los cuales pueden ser validos o no, esta información es procesada en la mente del individuo y luego se transformará en conocimiento para finalmente ser compartido con otros individuos (16).

Teoría del Conocimiento

El autor de la teoría del conocimiento fue John Locke, también denominada teoría del empirismo, sostuvo que el conocimiento nace de la experiencia sensorial y la reflexión, rechazando las ideas innatas, el autor planteó que la mente al nacer es una “tabla rasa” y que todas sus ideas se originan desde la experiencia, mediante la percepción directa, así mismo se sugiere que los individuos acuerden formar una sociedad con la finalidad de proteger sus derechos naturales (17).

Esta teoría se relaciona con la variable al destacar que el aprendizaje acerca de la esterilización de los dispositivos médicos, están determinados desde la experiencia y la formación específica. Así mismo según lo que indica el autor el conocimiento no es innato, sino adquirido, correspondiendo esa información para esta investigación.

3.2.1.2. Dimensiones del Conocimiento

D1. Conocimiento de Limpieza

Los autores mencionan que la limpieza efectiva de dispositivos médicos es el paso más importante para el cuidado de la salud, destacando su importancia en el conocimiento y la capacitación del personal para realizar adecuadamente este proceso (18).

La limpieza y desinfección de los dispositivos médicos es esencial para asegurar la eliminación de agentes patógenos, cuidar la salud, bienestar y seguridad de los pacientes (19).

D2. Conocimiento de Desinfección

El conocimiento de desinfección es importante para reducir las infecciones nosocomiales, los autores mencionan que el entendimiento detallado y estandarizado de los procesos de limpieza y desinfección son cruciales para reducir la propagación de infección en el sector salud (18).

El conocimiento sólido en desinfección, esterilización y antisepsia es vital para prevenir infecciones en el entorno de atención médica, así mismo se destaca la importancia que pueda darse la capacitación continua para el personal de salud, con la finalidad que aplique adecuadamente los métodos de desinfección para los dispositivos médicos (19).

D3. Conocimiento de esterilización

Para los autores implica una comprensión completa integral sobre los procedimientos necesarios que deben seguirse para eliminar adecuadamente los patógenos de los dispositivos médicos, con la finalidad de asegurar la prevención de infecciones nosocomiales (18).

Los autores destacan que el conocimiento sobre la esterilización es vital para prevenir infecciones en el entorno salud. Así mismo definen al conocimiento como la capacidad para aplicar adecuadamente los métodos de limpieza para eliminar los patógenos en superficies y diversos dispositivos médicos (19).

3.2.2. Práctica del Personal

3.2.2.1. Conceptualización de Práctica del Personal

Esta referida a como se da el conjunto de actividades y conocimientos que el personal debe aplicar en su trabajo diario, especialmente en el área de cuidados y control de infecciones, en el sector salud esta práctica está relacionada a los estándares de higiene (20).

La práctica no solo implica conocer los procedimientos establecidos, sino a su vez contar con un conocimiento conceptual el cual permita la adaptación y la mejora continua de los procedimientos que se van a realizar (21).

Teoría del Comportamiento Organizacional

Esta teoría sostiene que el comportamiento del personal, esta relacionado con las practicas diarias, el cual esta influenciado por diversos factores organizacionales, como lo son la cultura organizacional, la capacitación y los diversos sistemas de recompensa. Según los autores Robbins y Judge, las prácticas y el desempeño en tareas como desinfección, limpieza, esterilización son el resultado de la interacción entre las políticas organizaciones y las competencias individuales del personal (22).

Esta teoría se relaciona con la variable debido a que explica como los factores organizacionales, como la capacitación, los sistemas de recompensa, trabajan el comportamiento y las practicas diarias del personal en entornos de salud. El desarrollo de tareas esenciales, como la desinfección, la esterilización y la limpieza son un reflejo de la interacción entre las políticas y las competencias del personal (23).

3.2.2.2. Dimensiones de la Práctica del personal

D1. Práctica de Limpieza

En el entorno de salud, la práctica de limpieza abarca la implementación de novedosos métodos de higiene con la finalidad de reducir patógenos y prevenir diversas infecciones nosocomiales, así mismo la evaluación de las prácticas es esencial para asegurar que los estándares de higiene se cumplan y se logren mantener, ya que un inadecuado desempeño aumenta el riesgo de infecciones (22).

D2. Práctica de Desinfección

Las prácticas de desinfección se refieren a los diversos procedimientos empleados para eliminar los microorganismos en dispositivos médicos, en el sector salud, estas diversas practicas incluyen el uso de químicos y técnicas específicas para garantizar el desecho de bacterias, hongos, virus con la finalidad de reducir riesgos de contraer infecciones (19).

D3. Práctica de Esterilización

Esta referida a los procedimientos diseñados para eliminar todos los microorganismos, en los cuales están incluido las bacterias, esporos en los dispositivos médicos, esto es de vital importancia para prevenir infecciones al garantizar que los instrumentos utilizados estén libres de patógenos (19).

3.3. MARCO CONCEPTUAL

Práctica del Personal: Esta referida a las actividades diarias que realiza el personal de salud, como la desinfección y la esterilización con la finalidad de mantener la seguridad en los entornos de calidad (23).

Desinfección: Proceso de eliminación de microorganismos patógenos en diversas superficies y dispositivos médicos, mediante diversos agentes químicos, con la finalidad de prevenir infecciones en los pacientes (19).

Esterilización: Procedimiento en el cual se eliminan los patógenos tanto en superficies como en equipos mediante agentes químicos para prevenir infecciones en pacientes (19).

Cultura organizacional: Conjunto de normas, valores y creencias compartidas en una organización que inciden en el comportamiento del personal y su adherencia a los diversos protocolos de limpieza y seguridad (19).

Capacitación: Es un proceso mediante el cual el personal adquiere constantemente conocimientos y diversas habilidades las cuales son necesarias para la realización de una tarea en específico (23).

Benchmarking: Técnica utilizada con la finalidad de comparar y medir las prácticas de una organización con estándares establecidos para mejorar la eficiencia y la calidad (24).

Control de Infecciones Nosocomiales: Estrategias y diversos procedimientos implementados para prevenir la transmisión de infecciones dentro de los centros de salud, desarrollando practicas rigurosas de limpieza y desinfección (25).

Indicadores de Calidad: Diversas medidas utilizadas para evaluar la efectividad de las prácticas de desinfección, limpieza y esterilización de para evitar los contagios y las posibles infecciones dentro de los hospitales (26).

Higiene de Manos: Esta entendida como la práctica de esterilización esencial para reducir los riesgos de transmisión de patógenos (27).

IV. METODOLOGÍA

4.1. Tipo y nivel de investigación

4.1.1. Tipo de investigación

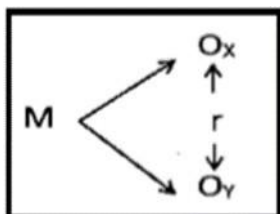
El tipo de investigación fue básica, llamada también pura o fundamental, tiene por finalidad continuar el conocimiento científico, se conoce que este tipo de investigación es desarrollada a partir de cimientos científicos basada en leyes y principios teóricos de autores referentes del tema (28).

4.1.2. Nivel de investigación

El nivel fue correlacional, debido a que identifica y analiza la asociación entre las variables de estudio, no está diseñada para establecer causa y efecto, tiene por finalidad utilizar técnicas estadísticas tanto descriptivas como inferenciales para identificar la correlación de las variables (29).

4.2. Diseño de la investigación

El diseño fue no experimental, este tipo de diseño garantiza la no manipulación de datos por parte de los investigadores, para ello es necesario seguir un protocolo ético de investigación, así mismo el corte fue transversal debido a que el recojo de información se dio en un momento determinado (29).



DONDE:

M = Muestra

Ox = Conocimiento

Oy = Práctica el personal

r = Relación

4.3. Hipótesis general y específicas

4.3.1. Hipótesis general

Ha: Existe relación significativa entre el conocimiento y la práctica personal en el proceso de esterilización del profesional de enfermería que labora en el hospital regional de Arequipa- 2024

H0: No existe relación significativa entre el conocimiento y la práctica personal en el proceso de esterilización del profesional de enfermería que labora en el hospital regional de Arequipa- 2024

4.3.2. Hipótesis específicas

H.E.1: Existe relación significativa entre el conocimiento en su dimensión limpieza y la práctica del proceso de esterilización del profesional de enfermería que labora en el un hospital regional de Arequipa- 2024.

H.E.2: Existe relación significativa entre el conocimiento en su dimensión desinfección y la práctica del proceso de esterilización del profesional de enfermería que labora en el hospital regional de Arequipa- 2024.

H.E.3: Existe relación significativa entre el conocimiento en su dimensión esterilización y la práctica del proceso de esterilización del profesional de enfermería que labora en el hospital regional de Arequipa- 2024.

4.4. Identificación de las variables

4.4.1. Variable independiente

X: Conocimiento

Dimensiones:

D1: Conocimiento de limpieza

D2: Conocimiento de desinfección

D3: Conocimiento de esterilización

4.4.2. Variable dependiente

Y: Práctica del personal

Dimensiones:

D1: Práctica de limpieza

D2: Práctica de desinfección

D3: Práctica de esterilización.

4.5. Matriz de operacionalización de variables

VARIABLE	DIMENSIONES	INDICADORES	ÍTEMS	ESCALA DE VALORES	NIVEL Y RANGOS	TIPO VARIABLE ESTADÍSTICA
Conocimiento	D.1: Conocimiento de limpieza	-Prelavado de Limpieza de materiales	1,2,3,4,5	Ordinal	Alto (31- 34) Medio (23-30) Bajo (17-22)	Cuantitativo
	D.2: Conocimiento de desinfección	-Clasificación del instrumental de desinfección de alto nivel	6,7,8,9,10			
	D.3: Conocimiento de esterilización	Métodos de esterilización	11,12,13,14,15			
	D.1: Práctica de Limpieza	-Proceso de limpieza quirúrgica	1,2,3,4,5			

Práctica del Personal	D.2: Práctica de desinfección	-Proceso de desinfección de Alta	6,7,8,9,10	Ordinal	Adecuada (23-30)	Cuantitativo
	D.3: Práctica de esterilización instrumental quirúrgico	-Proceso de esterilización de instrumental quirúrgico	11,12,13,14,15		Inadecuada (15-23)	

4.6. Población - muestra

4.6.1. Población

La población de una investigación esta conceptualizada por diversos autores como el conjunto total de individuos, animales y cosas, las cuales tienen en común una misma característica de estudio, así mismo establece tantos criterios de inclusión y de exclusión (30).

La población de esta investigación fue de 80 enfermeras que laboran en el hospital regional de Arequipa- 2024

4.6.2. Muestra

La muestra está conceptualizada como un subconjunto de individuos, la cual fue parte de la población de estudio, esta muestra representativa es vital para establecer criterios adecuados y aplicar técnicas idóneas de muestreo (31).

La muestra fue censal, se utilizó a todos los individuos de la población (32) , se desarrolló esta investigación con 80 enfermeras que laboran en el hospital regional de Arequipa- 2024.

4.6.3. Muestreo

Criterios de inclusión:

Personal de enfermería que trabaja en el hospital Regional de Arequipa

Enfermeras con al menos 6 meses de experiencia en el área de esterilización

Personal de enfermería que esté dispuesto a participar en el estudio.

Criterios de exclusión:

Personal de enfermería que no trabaje en el hospital Regional de Arequipa

Enfermeras que no tengan como mínimo 6 meses de experiencia en el área de esterilización

Personal de enfermería que no esté dispuesto a participar en el estudio.

4.7. Técnicas e instrumentos de recolección de información

4.7.1. Técnica de recolección

La técnica de recolección de datos es el método o procedimiento que se utiliza para lograr obtener información sobre los participantes de estudio de la investigación. Estas técnicas permiten recoger diversos datos con la finalidad de responder las preguntas de investigación y alcanzar los diversos objetivos de estudio (33).

4.7.2. Instrumento de recolección

Cuestionario para evaluar el conocimiento

El cuestionario que mide la variable conocimiento sobre el proceso de esterilización está diseñado con 15 ítems, considerando las dimensiones: conocimiento de limpieza, conocimiento de desinfección, conocimiento de esterilización, siendo un cuestionario de selección múltiple.

Cuestionario para evaluar la práctica del personal

El cuestionario que mide la variable práctica sobre el proceso de esterilización, mediante una lista de cotejo, en la cual se contó con 15 ítems de preguntas dicotómicas, para el cual se consideró 3 dimensiones: práctica de limpieza, desinfección y esterilización.

Validez

La validez esta referida a la medida en la que un instrumento de recolección de datos mide lo que realmente se quiere medir, siendo un aspecto fundamental en la investigación, con ello se busca garantizar que los resultados sean precisos, exactos (33).

Los validadores para esta investigación fueron 1 metodólogo de investigación y 2 investigadores temáticos, los cuales fueron:

Dra. Maribel Rosales Armas

Dra. Lucila Rojas

Mg. Madelaine Violeta Risco Sernaque

Confiabilidad

La confiabilidad se refiere a la consistencia y estabilidad de los resultados de los instrumentos, ello se aplica en diferentes momentos o distintas condiciones, un instrumento confiable produce resultados consistentes (33).

Confiabilidad

Prueba piloto para la validez del instrumento conocimiento

$k/(k-1)$	1,04	k:	24
$1-(\sum pq/\text{varianza})$	0,710546875		
Coefficiente de Kuder-Richardson			0,74

Prueba piloto para la validez del instrumento prácticas de proceso

$k/(k-1)$	1,07	k:	15
$1-(\sum pq/\text{varianza})$	0,676665034		
Coefficiente de Kuder-Richardson			0,72

De acuerdo con los resultados se observa que los instrumentos nivel de conocimiento y prácticas de proceso presentaron un valor Kuder-Richardson de 0,74 y 0,72, lo que indica que es una confiabilidad aceptable, por lo tanto, ambos instrumentos son confiables.

4.8. Técnicas de análisis y procesamiento de datos

4.8.1 Técnica de análisis de datos

La técnica de análisis de datos es el conjunto de métodos y procedimientos los cuales se utilizan con la finalidad de examinar, interpretar y resumir toda

la información recopilada durante la investigación. El propósito fue transformar los diversos datos en conocimientos para lograr obtener conclusiones y recomendaciones (34).

V. RESULTADOS

5.1. Presentación de resultados

Tabla 1

Niveles de conocimiento del proceso de esterilización y limpieza de dispositivos médicos del personal de enfermería en el Hospital Regional de Arequipa, 2024

	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	53	66,3
Regular	15	18,8
Alto	12	15,0
Total	80	100,0

Fuente: Encuesta a personal de enfermería del Hospital Regional de Arequipa, 2024

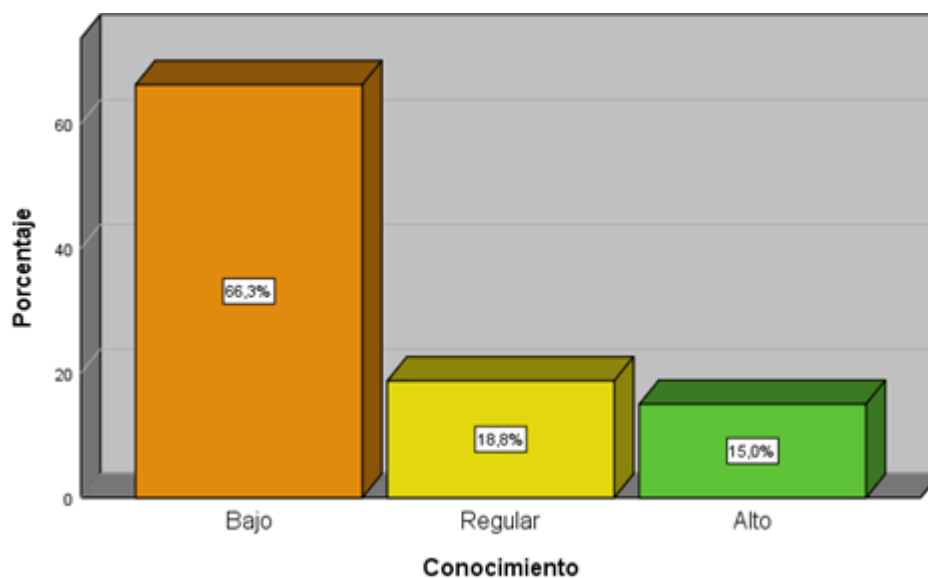


Figura N° 1. Niveles de conocimiento del proceso de esterilización y limpieza de dispositivos médicos del personal de enfermería en el Hospital Regional de Arequipa, 2024.

Tabla 2

Niveles de la dimensión conocimiento de limpieza del proceso de esterilización de dispositivos médicos del personal de enfermería en el Hospital Regional de Arequipa, 2024

	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	65	81,3
Regular	10	12,5
Alto	5	6,3
Total	80	100,0

Fuente: Encuesta a personal de enfermería del Hospital Regional de Arequipa,2024.

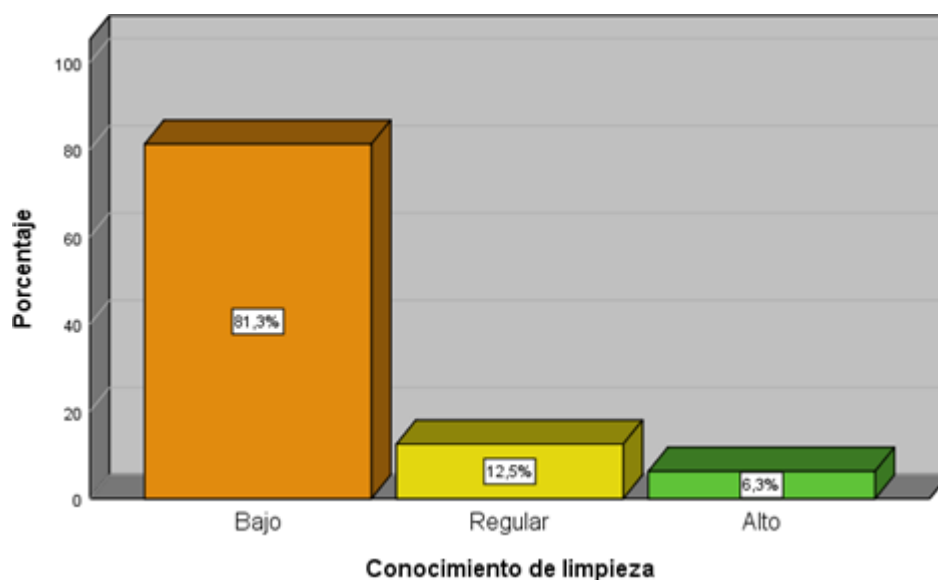


Figura N° 2 Niveles de la dimensión conocimiento de limpieza del proceso de esterilización de dispositivos médicos del personal de enfermería en el Hospital Regional de Arequipa, 2024.

Tabla 3

Niveles de la dimensión conocimiento de desinfección de dispositivos médicos del personal de enfermería en el Hospital Regional de Arequipa, 2024

	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	63	78,8
Regular	10	12,5
Alto	7	8,8
Total	80	100,0

Fuente: Encuesta a personal de enfermería del Hospital Regional de Arequipa, 2024.

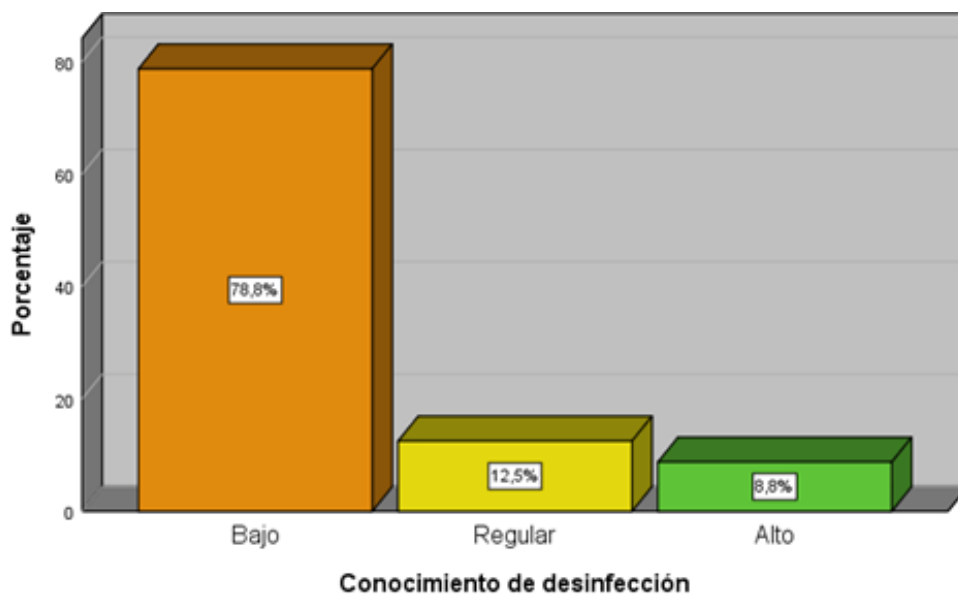


Figura N° 3. Niveles de la dimensión conocimiento de desinfección de dispositivos médicos del personal de enfermería en el Hospital Regional de Arequipa, 2024.

Tabla 4

Niveles de la dimensión conocimiento de esterilización de dispositivos médicos del personal de enfermería en el Hospital Regional de Arequipa, 2024

	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	59	73,8
Regular	8	10,0
Alto	13	16,3
Total	80	100,0

Fuente: Encuesta a personal de enfermería del Hospital Regional de Arequipa, 2024.

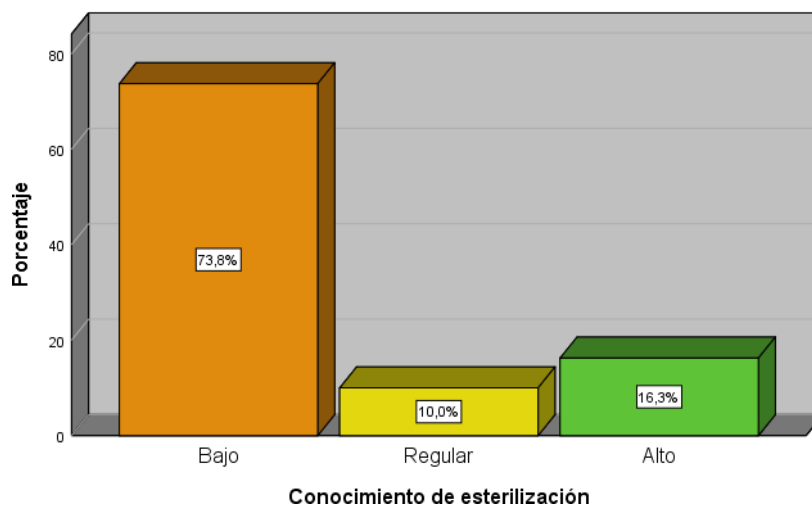


Figura N° 4. Niveles de la dimensión conocimiento de esterilización de dispositivos médicos del personal de enfermería en el Hospital Regional de Arequipa, 2024.

Descripción de los niveles de la variable prácticas del personal de enfermería en el proceso de esterilización y limpieza de dispositivos médicos en el hospital Regional de Arequipa, 2024

Tabla 5

Niveles de la variable prácticas del personal de enfermería en el proceso de esterilización y limpieza de dispositivos médicos en el hospital Regional de Arequipa, 2024

	Frecuencia	Porcentaje
Inadecuado	62	77,5
Adecuado	18	22,5
Total	80	100,0

Fuente: Encuesta a personal de enfermería del Hospital Regional de Arequipa, 2024.

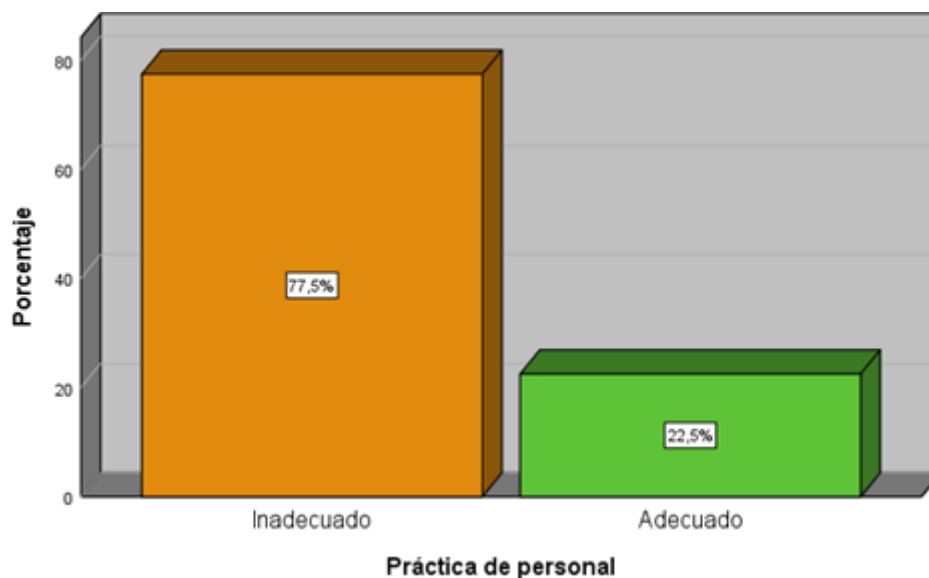


Figura N° 5. Niveles de la variable prácticas del personal de enfermería en el proceso de esterilización y limpieza de dispositivos médicos en el hospital Regional de Arequipa, 2024.

Tabla 6

Niveles de la dimensión práctica de limpieza del personal de enfermería en el proceso de esterilización de dispositivos médicos en el hospital Regional de Arequipa, 2024

	Frecuencia	Porcentaje
Inadecuado	63	78,8
Adecuado	17	21,3
Total	80	100,0

Fuente: Encuesta a personal de enfermería del Hospital Regional de Arequipa, 2024.

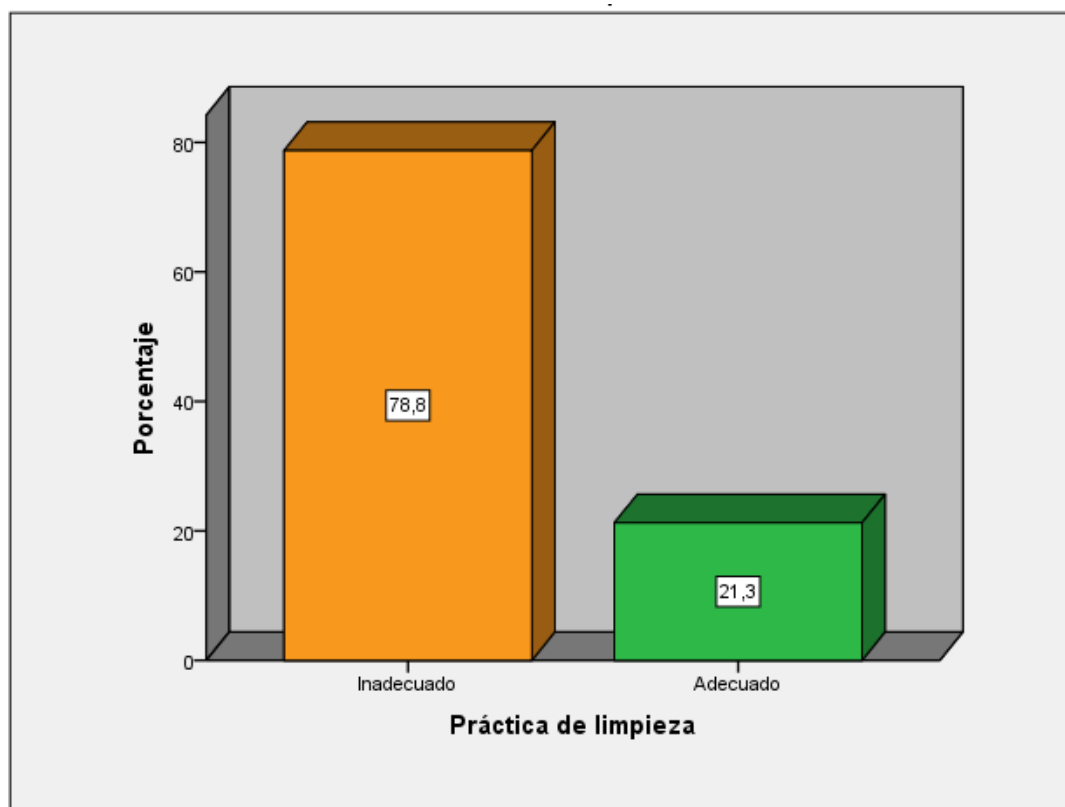


Figura N° 6. Niveles de la dimensión práctica de limpieza del personal de enfermería en el proceso de esterilización de dispositivos médicos en el hospital Regional de Arequipa, 2024.

Tabla 7

Niveles de la dimensión práctica de desinfección del personal de enfermería en el proceso de esterilización y limpieza de dispositivos médicos en el hospital Regional de Arequipa, 2024.

	Frecuencia	Porcentaje
Inadecuado	59	73,8
Adecuado	21	26,3
Total	80	100,0

Fuente: Encuesta a personal de enfermería del Hospital Regional de Arequipa, 2024.

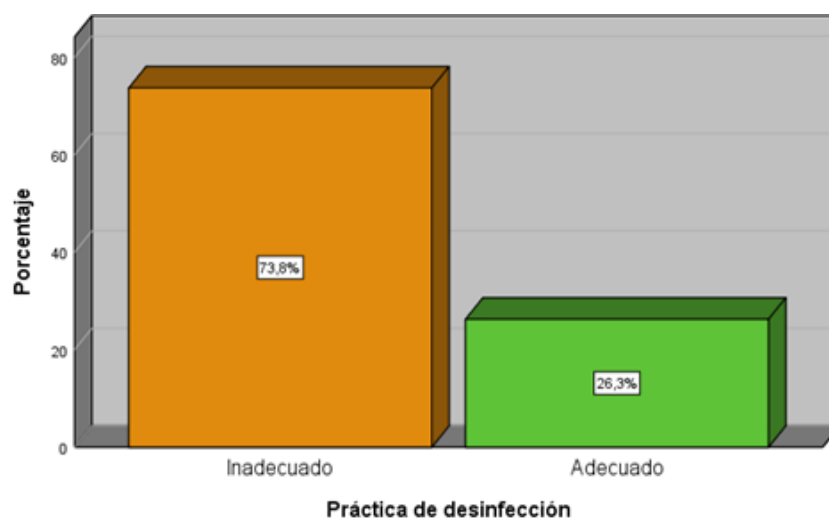


Figura N° 7. Niveles de la dimensión práctica de desinfección del personal de enfermería en el proceso de esterilización y limpieza de dispositivos médicos en el hospital Regional de Arequipa, 2024.

Tabla 8

Niveles de la dimensión práctica de esterilización del personal de enfermería en el proceso de limpieza de dispositivos médicos en el hospital Regional de Arequipa, 2024

	Frecuencia	Porcentaje
Inadecuado	61	76,3
Adecuado	19	23,8
Total	80	100,0

Fuente: Encuesta a personal de enfermería del Hospital Regional de Arequipa, 2024.

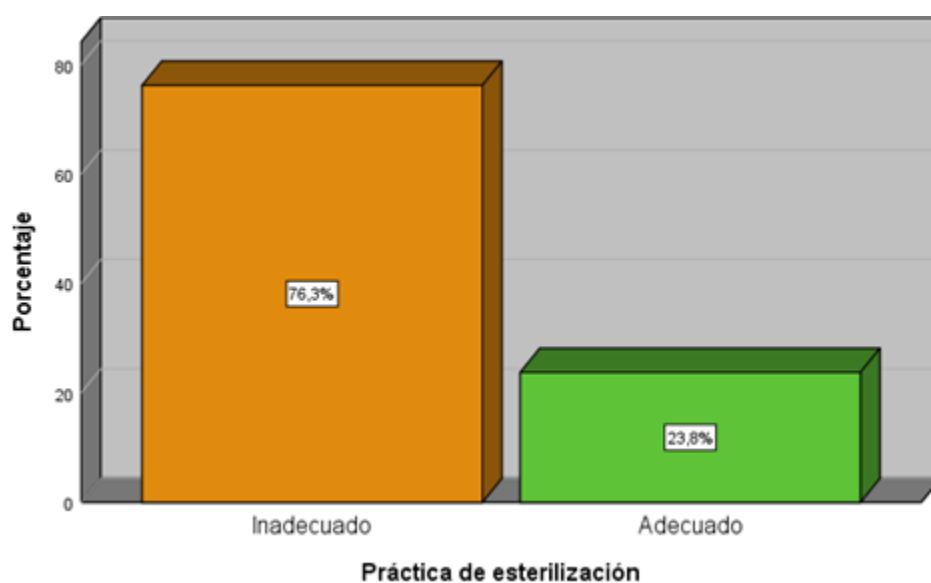


Figura N° 8. Niveles de la dimensión práctica de esterilización del personal de enfermería en el proceso de limpieza de dispositivos médicos en el hospital Regional de Arequipa, 2024.

5.2. Tablas cruzadas

Tabla 9

Contingencia del conocimiento del proceso de esterilización y limpieza de dispositivos médicos y la práctica del personal de enfermería en el hospital regional de Arequipa, 2024

			Conocimiento del proceso de esterilización y limpieza de dispositivos médicos			Total
			Bajo	Regular	Alto	
Práctica de personal	Inadecuado	Recuento	42	9	11	62
		% del total	52,5%	11,3%	13,8%	77,5%
	Adecuado	Recuento	11	6	1	18
		% del total	13,8%	7,5%	1,3%	22,5%
Total		Recuento	53	15	12	80
		% del total	66,3%	18,8%	15,0%	100,0%

Fuente: Encuesta a personal de enfermería del Hospital Regional de Arequipa, 2024.

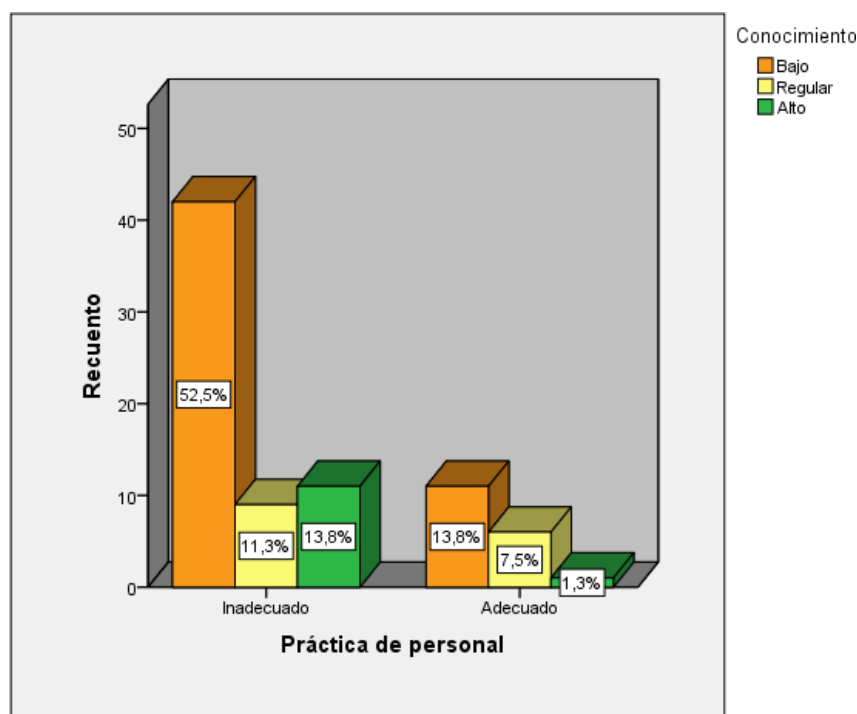


Figura N° 9. conocimiento del proceso de esterilización y limpieza de dispositivos médicos y la práctica del personal de enfermería en el hospital regional de Arequipa, 2024.

Tabla 10

Contingencia del conocimiento del proceso de esterilización y limpieza de dispositivos médicos y la práctica de desinfección del personal de enfermería en el hospital regional de Arequipa, 2024

		Conocimiento del proceso de esterilización y limpieza de dispositivos médicos			Total	
		Bajo	Regular	Alto		
Práctica de desinfección	Inadecuado	Recuento	39	9	11	59
		% del total	48,8%	11,3%	13,8%	73,8%
	Adecuado	Recuento	14	6	1	21
		% del total	17,5%	7,5%	1,3%	26,3%
Total	Recuento	53	15	12	80	
	% del total	66,3%	18,8%	15,0%	100,0%	

Fuente: Encuesta a personal de enfermería del Hospital Regional de Arequipa, 2024.

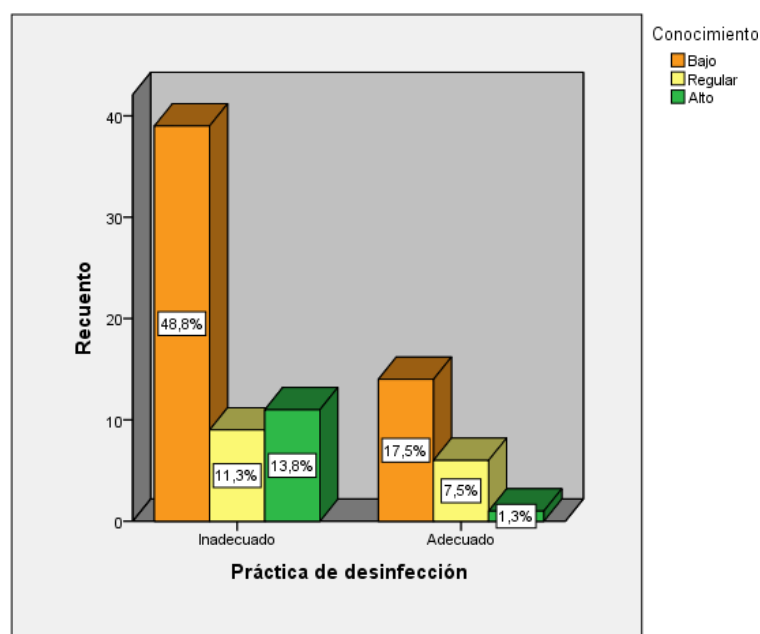


Figura N° 10. Conocimiento del proceso de esterilización y limpieza de dispositivos médicos y la práctica de desinfección del personal de enfermería en el hospital regional de Arequipa, 2024.

Tabla 11

Contingencia del conocimiento del proceso de esterilización y limpieza de dispositivos médicos y la práctica de esterilización del personal de enfermería en el hospital regional de Arequipa, 2024

		Conocimiento del proceso de esterilización y limpieza de dispositivos médicos			Total	
		Bajo	Regular	Alto		
Práctica de esterilización	Inadecuado	Recuento	41	9	11	61
		% del total	51,3%	11,3%	13,8%	76,3%
	Adecuado	Recuento	12	6	1	19
		% del total	15,0%	7,5%	1,3%	23,8%
Total		Recuento	53	15	12	80
		% del total	66,3%	18,8%	15,0%	100,0%

Fuente: Encuesta a personal de enfermería del Hospital Regional de Arequipa, 2024.

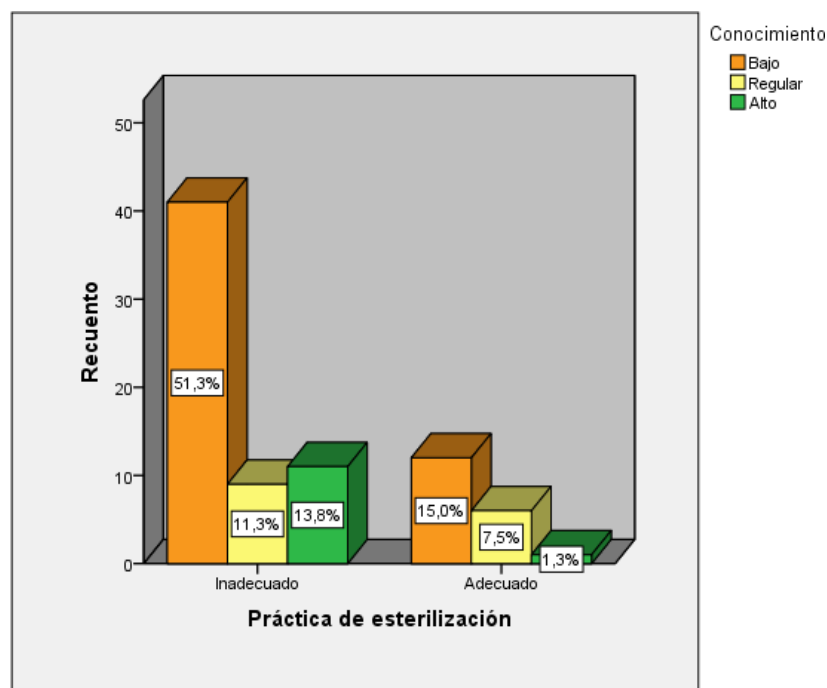


Figura N° 11. Conocimiento del proceso de esterilización y limpieza de dispositivos médicos y la práctica de esterilización del personal de enfermería en el hospital regional de Arequipa, 2024

Tabla 12

Contingencia del conocimiento del proceso de esterilización y limpieza de dispositivos médicos y la práctica de limpieza del personal de enfermería en el hospital regional de Arequipa, 2024

		Conocimiento del proceso de esterilización y limpieza de dispositivos médicos			Total	
		Bajo	Regular	Alto		
Práctica de limpieza	Inadecuado	Recuento	43	9	11	63
		% del total	53,8%	11,3%	13,8%	78,8%
	Adecuado	Recuento	10	6	1	17
		% del total	12,5%	7,5%	1,3%	21,3%
Total		Recuento	53	15	12	80
		% del total	66,3%	18,8%	15,0%	100,0%

Fuente: Encuesta a personal de enfermería del Hospital Regional de Arequipa, 2024.

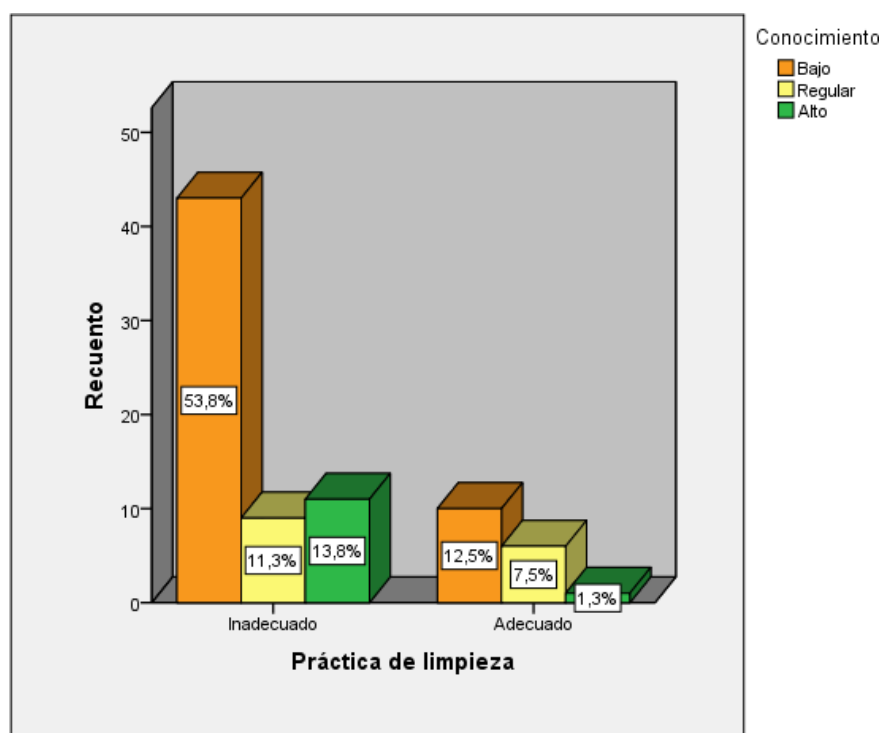


Figura N° 12. Conocimiento del proceso de esterilización y limpieza de dispositivos médicos y la práctica de limpieza del personal de enfermería en el hospital regional de Arequipa, 2024.

5.3. Interpretación de los resultados

De la tabla y figura 1; de la variable **conocimiento** del proceso de esterilización y limpieza de dispositivos médicos del personal de enfermería en el Hospital Regional de Arequipa, 2024, se observa que el 66,3% presentó un nivel de conocimiento bajo, 18 % regular y 15.0% un nivel de conocimiento alto.

De la tabla y figura 2; de la dimensión conocimiento de limpieza del proceso de esterilización de dispositivos médicos del personal de enfermería en el Hospital Regional de Arequipa, 2024, se observa que el 81,3% presentó un nivel de conocimiento bajo, 12,5% un nivel de conocimiento regular y solo el 6,3% un nivel de conocimiento alto sobre el conocimiento de la limpieza de los dispositivos médicos.

De la tabla y figura 3; dimensión conocimiento de desinfección de dispositivos médicos del personal de enfermería en el Hospital Regional de Arequipa, 2024, se observa que el 78,8% del personal de enfermería presentó un conocimiento alto en relación con la desinfección de dispositivos médicos, 12,5% un nivel de conocimiento regular y solo el 8,8% un nivel de conocimiento bajo.

De la tabla y figura 4; de la dimensión conocimiento de esterilización de dispositivos médicos del personal de enfermería, el 73,8% del personal de enfermería presentó un conocimiento bajo y el 16,3% un conocimiento alto en la esterilización de dispositivos médicos.

De la tabla y figura 5; de la variable prácticas del personal de enfermería en el proceso de esterilización y limpieza de dispositivos, se observa que el 77,5% del personal de enfermería encuestado presentó prácticas inadecuadas y solo el 22,5% prácticas adecuadas.

De la tabla y figura 6; de la dimensión práctica de limpieza del personal de enfermería, se observa que el 78,8% presentó inadecuadas prácticas de

limpieza en el proceso de esterilización de dispositivos médicos del hospital regional, y solo el 21,3% realizó prácticas de limpieza adecuadas.

De la tabla y figura 7; de la dimensión práctica de desinfección del personal de enfermería, se observa que el 73,8% presentó inadecuadas prácticas de desinfección en el proceso de esterilización y limpieza de dispositivos médicos del hospital regional, y solo el 26,3% realizó prácticas de desinfección adecuadas.

De la tabla y figura 8; de la dimensión práctica de esterilización del personal de enfermería en el proceso de limpieza de dispositivos, se observa que el 76,3% presentó inadecuadas prácticas de esterilización en el proceso de limpieza de dispositivos médicos del hospital regional, y solo el 23,8% realizó prácticas de esterilización adecuadas.

De la tabla de cruzada 9 de la variable del conocimiento del proceso de esterilización y limpieza de dispositivos médicos y la práctica del personal de enfermería en el hospital regional de Arequipa, 2024 y la figura 9, se observa que del personal de enfermería que presentó inadecuadas prácticas, el 52,5% tenía bajo conocimiento, 11,3% tuvo un conocimiento regular y el 13,8% un bajo conocimiento del proceso de esterilización y limpieza de dispositivos médicos.

De la tabla de cruzada 10 de la variable del conocimiento del proceso de esterilización y limpieza de dispositivos médicos y dimensión práctica de desinfección del personal de enfermería en el hospital regional de Arequipa, 2024 y la figura 10, se observa que del personal de enfermería que presentó prácticas de desinfección inadecuadas, el 48,8% tenía bajo conocimiento, 11,3% tuvo un conocimiento regular y el 13,8% presentó un bajo conocimiento del proceso de esterilización y limpieza de dispositivos médicos.

De la tabla de cruzada 11 de la variable del conocimiento del proceso de esterilización y limpieza de dispositivos médicos y dimensión práctica de

esterilización del personal de enfermería en el hospital regional de Arequipa, 2024 y la figura 11, se observa que del personal de enfermería que presentó prácticas de esterilización inadecuadas, el 51,3% tenía bajo conocimiento, 11,3% tuvo un conocimiento regular y el 13,8% presentó un alto conocimiento del proceso de esterilización y limpieza de dispositivos médicos.

De la tabla de cruzada 12 de la variable del conocimiento del proceso de esterilización y limpieza de dispositivos médicos y dimensión práctica de limpieza del personal de enfermería en el hospital regional de Arequipa, 2024 y la figura 12, se observa que del personal de enfermería que presentó prácticas de limpieza inadecuadas, el 53,8% tenía bajo conocimiento, 11,3% tuvo un conocimiento regular y el 13,8% presentó un alto conocimiento del proceso de esterilización y limpieza de dispositivos médicos

VI. ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS

6.1. Análisis inferencial

6.1.1 Prueba de normalidad de datos

Con la prueba normalidad de datos se verificará si los datos de la presente investigación presentan una distribución normal o distribución conocida, si los datos estadísticos presentaran una distribución normal se usará el estadístico no paramétrico de Rho de Spearman. Para ello se evaluará la distribución de los datos con las siguientes hipótesis:

H₀: Los datos analizados presentan una distribución normal.

H₁: Los datos analizados no presentan una distribución normal.

Regla de decisión:

Se rechaza la H₀ si el Sig. p valor < 0.05

Se acepta la H₀ si el Sig. p valor > 0,05

Tabla 13

Test de Normalidad KS

	Kolmogorov-Smirnova		
	Estadístico	gl	Sig.
Conocimiento del proceso de esterilización y limpieza	,406	80	,000
Conocimiento de limpieza	,484	80	,000
Conocimiento de desinfección	,472	80	,000
Conocimiento de esterilización	,450	80	,000
Práctica de personal	,479	80	,000
Práctica de desinfección	,461	80	,000
Práctica de esterilización	,473	80	,000
Práctica de limpieza	,485	80	,000

De los resultados de la prueba de normalidad, se puede observar que las variables conocimiento del proceso de esterilización y limpieza y la variable práctica del personal y las dimensiones de cada uno de las respectivas variables presentaron un p-valor igual a 0,000, siendo dicho valor en todos los casos menor a la significancia de 0,005, por lo tanto, se rechaza la H₀ y se acepta la hipótesis de investigación, por lo que los datos no provienen de una distribución normal, siendo conveniente utilizar una estadística no paramétrica como el Rho de Spearman.

6.1.2 Prueba de hipótesis

Hipótesis general

H₀: No existe relación significativa y positiva entre el conocimiento y la práctica del personal de enfermería en el proceso de esterilización y limpieza de dispositivos médicos en el Hospital Regional de Arequipa, 2024.

H₁: Existe relación significativa y positiva entre el conocimiento y la práctica del personal de enfermería en el proceso de esterilización y limpieza de dispositivos médicos en el Hospital Regional de Arequipa, 2024.

Tabla 14

Prueba de hipótesis general

		Conocimiento	Práctica de personal
Conocimiento	Coeficiente de correlación	1,000	,108
	Sig. (bilateral)	.	,340
Rho de Spearman	N	80	80
	Práctica de personal		
	Coeficiente de correlación	,108	1,000
	Sig. (bilateral)	,340	.
	N	80	80

*. La correlación es significativa en el nivel 0,05 (bilateral).

De la Tabla 14, de la correlación entre las variables conocimiento y práctica del personal de enfermería en el proceso de esterilización y limpieza de dispositivos médicos en el Hospital Regional de Arequipa, muestra como resultado una correlación positiva de 0,108 siendo el p valor=0,340 mayor a la significancia de 0,05, por lo tanto, se acepta la hipótesis nula y se concluye que no existe relación significativa y positiva entre el conocimiento

y la práctica del personal de enfermería en el proceso de esterilización y limpieza de dispositivos médicos en el Hospital Regional de Arequipa, 2024Socabaya, 2024.

H.E.1

H₀: No existe relación significativa y positiva entre el conocimiento y la práctica de limpieza del personal de enfermería en el proceso de esterilización y limpieza de dispositivos médicos en el Hospital Regional de Arequipa, 2024.

H₁: Existe relación significativa y positiva entre el conocimiento y la práctica de limpieza del personal de enfermería en el proceso de esterilización y limpieza de dispositivos médicos en el Hospital Regional de Arequipa, 2024.

Tabla 15

Prueba de hipótesis específica N°1

		Conocimiento	Práctica de limpieza
Rho de Spearman	Coeficiente de correlación	1,000	,183
	Conocimiento Sig. (bilateral)	.	,103
	N	80	80
	Coeficiente de correlación	,183	1,000
	Práctica de limpieza Sig. (bilateral)	,103	.
	N	80	80

*. La correlación es significativa en el nivel 0,05 (bilateral).

De la Tabla 15, de la correlación entre las variables conocimiento y práctica de limpieza del personal de enfermería en el proceso de esterilización y limpieza de dispositivos médicos en el Hospital Regional de Arequipa, muestra como resultado una correlación positiva de 0,183 siendo el p valor=0,103 mayor a la significancia de 0,05, por lo tanto, se acepta la

hipótesis nula y se concluye que no existe relación significativa y positiva entre el conocimiento y la práctica de limpieza del personal de enfermería en el proceso de esterilización y limpieza de dispositivos médicos en el Hospital Regional de Arequipa, 2024.

H.E.2

H₀: No existe relación significativa y positiva entre el conocimiento y la práctica de desinfección del personal de enfermería en el proceso de esterilización y limpieza de dispositivos médicos en el Hospital Regional de Arequipa, 2024.

H₁: Existe relación significativa y positiva entre el conocimiento y la práctica de desinfección del personal de enfermería en el proceso de esterilización y limpieza de dispositivos médicos en el Hospital Regional de Arequipa, 2024.

Tabla 16

Prueba de hipótesis específica N°2

		Conocimiento	Práctica de desinfección	
Rho de Spearman	Conocimiento	Coefficiente de correlación	1,000	
		Sig. (bilateral)	,129	
	Práctica de desinfección	N	.	,253
		Coefficiente de correlación	80	80
		Sig. (bilateral)	,129	1,000
		N	,253	.
		80	80	

*. La correlación es significativa en el nivel 0,05 (bilateral).

De la Tabla 15, de la correlación entre las variables conocimiento y práctica de desinfección del personal de enfermería en el proceso de esterilización y limpieza de dispositivos médicos en el Hospital Regional de Arequipa, muestra como resultado una correlación positiva de 0,129 siendo el p valor=0,253 mayor a la significancia de 0,05, por lo tanto, se acepta la

hipótesis nula y se concluye que no existe relación significativa y positiva entre el conocimiento y la práctica de desinfección del personal de enfermería en el proceso de esterilización y limpieza de dispositivos médicos en el Hospital Regional de Arequipa, 2024.

H.E.3

H₀: No existe relación significativa y positiva entre el conocimiento y la práctica de esterilización del personal de enfermería en el proceso de esterilización y limpieza de dispositivos médicos en el Hospital Regional de Arequipa, 2024.

H₁: Existe relación significativa y positiva entre el conocimiento y la práctica de esterilización del personal de enfermería en el proceso de esterilización y limpieza de dispositivos médicos en el Hospital Regional de Arequipa, 2024.

Tabla 17

Prueba de hipótesis específica N°3

		Conocimiento	Práctica de esterilización
Rho de Spearman	Coeficiente de correlación	1,000	,036
	Conocimiento Sig. (bilateral)	.	,751
	N	80	80
	Práctica de esterilización Coeficiente de correlación	,036	1,000
	Sig. (bilateral)	,751	.
	N	80	80

*. La correlación es significativa en el nivel 0,05 (bilateral).

De la Tabla 16, de la correlación entre las variables conocimiento y práctica de esterilización del personal de enfermería en el proceso de esterilización y limpieza de dispositivos médicos en el Hospital Regional de Arequipa, muestra como resultado una correlación positiva de 0,036 siendo el p

valor=0,751 mayor a la significancia de 0,05, por lo tanto, se acepta la hipótesis nula y se concluye que no existe relación significativa y positiva entre el conocimiento y la práctica de esterilización del personal de enfermería en el proceso de esterilización y limpieza de dispositivos médicos en el Hospital Regional de Arequipa, 2024.

VIII DISCUSIÓN DE RESULTADOS

7.1. Comparación de resultados

De acuerdo con los resultados estadísticos descriptivos de la variable 1 nivel de conocimiento del proceso de esterilización y limpieza de dispositivos médicos, se obtuvo un bajo conocimiento en un 66.3% (53), así mismo un 18,8% (15) obtuvo un conocimiento regular y un 15% (12) evidenció un alto conocimiento, similares resultados fueron encontrados en (14) en donde de acuerdo a los resultados se obtuvo que el 80.6% de las enfermeras tuvo un deficiente conocimiento sobre la desinfección de los instrumentos médicos, mientras que el 19.4% presentó un conocimiento básico y sólo un 6% presentó un conocimiento bueno.

Referente a la variable 2, prácticas del personal de enfermería, en el proceso de esterilización y limpieza de dispositivos médicos, se obtuvo un 77.5% (62) de prácticas inadecuadas, mientras que el 22.5% (18) evidenció desarrollar prácticas adecuadas, similares resultados fueron encontrados en (6) en donde se evidenció que el 75% trabaja con fundamentos teóricos y solo el 25% afirma conocer los detalles del proceso de esterilización de dispositivos médicos, se concluye que las enfermeras tienen conocimiento sobre el proceso de esterilización, sin embargo se pudo observar que no siempre ello se aplica correctamente en el proceso de esterilización.

En referencia al objetivo general, se obtuvo una correlación baja y positiva de 0.108, con un p valor de 0.340, mayor a la significancia de 0.05, por ello se acepta la hipótesis nula y se confirma que no existe relación significativa y positiva entre el conocimiento y las prácticas del personal de enfermería del hospital regional de Arequipa, 2024, similares resultados fueron encontrados en (14) en donde se concluyó que no existe relación entre el

nivel de conocimiento y las prácticas de desinfección de los instrumentos, afirmando que las buenas prácticas no solo dependerá del nivel de conocimiento del individuo, sino también del tiempo en el que labora el personal en el centro quirúrgico, esto confirma lo dicho por (16) que el conocimiento es toda información que un individuo tiene respecto a ideas, conceptos, y diversos elementos, esto es procesado en la mente del individuo y luego se transformará en conocimiento, para lograr ello depende de muchos factores entre ellos el ambiente donde se desarrolla y la comodidad para realizar su práctica.

Con relación al objetivo específico uno, se mostró como resultado una correlación positiva de 0.183, con un p valor de 0.103 mayor al nivel de significancia de 0.05, por tanto, se acepta la hipótesis nula y se concluye que no existe relación significativa y positiva entre el conocimiento y la práctica de limpieza del personal de enfermería en el proceso de esterilización en el hospital regional de Arequipa, 2024, similares resultados fueron encontrados en (12) en donde se concluyó que no existe relación significativa entre el conocimiento y las prácticas de proceso de esterilización del personal de enfermería, así mismo es importante mencionar la investigación (11) en donde se concluyó que el nivel de conocimiento de las enfermeras fue bajo, al igual que el de los médicos, por tanto se recomendó implementar entrenamientos continuos para que puedan realizar prácticas de limpieza adecuadas y mantener la seguridad de los pacientes.

De acuerdo con el objetivo específico dos, se obtuvo una correlación positiva de 0.129, con un p valor de 0.253, mayor a la significancia de 0.05, por tanto, se acepta la hipótesis nula, se concluye que no existe relación significativa y positiva entre el conocimiento y la práctica de desinfección y limpieza de dispositivos médicos en el hospital regional de Arequipa, 2024, similares resultados fueron encontrados en (8) en donde se concluyó que los protocolos llevados a cabo en el hospital son deficientes, siendo necesario un monitoreo adecuado para que se puede cumplir con los protocolos de desinfección.

Finalmente, en referencia al objetivo específico tres, se mostró un resultado de correlación positiva de 0.036 con un p valor de 0.751 mayor a la significancia de 0.05 por tanto, se acepta la hipótesis nula, concluyendo que no existe relación significativa y positiva entre el conocimiento y la práctica de esterilización y limpieza de dispositivos médicos en el hospital regional de Arequipa, 2024, similares resultados fueron encontrados, se resalta los resultados de (7) en donde se concluyó que la seguridad del paciente es vital para que no haya contagio de infecciones, así mismo la investigación evidenció que se tiene hospitales que no cuentan con los métodos de esterilización correcto siendo para ello necesario contratar servicios tercerizados, así mismo en la investigación (6) se concluyó que para realizar prácticas de esterilización adecuadas es necesario tomar medidas de higiene , las cuales deben aplicarse en todas las áreas, para lograr una desinfección correcta y adecuada de los dispositivos médicos.

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

Conclusiones

Primera: En referencia al objetivo general se determinó con una correlación positiva y baja de 0.108 y un p valor de 0.340 mayor a la significancia del 0.05 que no existe relación significativa y positiva entre el conocimiento y la práctica del personal de enfermería en el proceso de esterilización y limpieza de dispositivos médicos en el hospital Regional de Arequipa, 2024

Segunda: De acuerdo con el objetivo específico uno, se obtuvo una correlación positiva y baja de 0.183 y un p valor de 0.103 mayor a la significancia de 0.05, determinándose que no existe relación significativa y positiva entre el conocimiento y las prácticas de limpieza del personal de enfermería en el proceso de esterilización y limpieza de dispositivos médicos en el hospital Regional de Arequipa, 2024.

Tercera: De acuerdo con el objetivo específico dos, se obtuvo una correlación positiva y baja de 0.129 y un p valor de 0.253 mayor a la significancia de 0.05, por tanto, se determinó que no existe relación significativa y positiva entre el conocimiento y la práctica de desinfección del personal de enfermería en el proceso de esterilización y limpieza de los dispositivos médicos en el hospital Regional de Arequipa, 2024.

Cuarta: De acuerdo con el objetivo específico tres, se obtuvo una correlación positiva y baja de 0.036, con un p valor de 0.751, mayor a la significancia de 0.05, determinándose que existe relación significativa y positiva entre el conocimiento y las prácticas de esterilización del personal de enfermería en el proceso de esterilización y limpieza de dispositivos médicos en el hospital del Arequipa, 2024.

Recomendaciones:

Primera:

Se recomienda al departamento de recursos humanos y capacitación del hospital, implementar programas continuos de capacitación los cuales incluyan evaluaciones de manera periódica, con la finalidad que ayude a reforzar el conocimiento adquirido y se desarrolle correctamente las prácticas de esterilización.

Segunda: Se sugiere a la dirección del área de control de infecciones, realizar auditorías periódicas sobre el desarrollo de las prácticas de limpieza y así brindar retroalimentación al personal encargado de enfermería, con la finalidad de que estas auditorias puedan identificar mejorar y así lograr fomentar las buenas prácticas de desinfección.

Tercera: Se recomienda al equipo de capacitación del control de infecciones, desarrollar talleres prácticos, vivenciales especializados en desinfección para el personal del área, permitiendo así mejorar la aplicación práctica de sus conocimientos fomentando las buenas prácticas y elevando los estándares para la buena práctica de desinfección de los dispositivos médicos.

Cuarta: Se aconseja a los responsables de esterilización implementar un sistema de supervisión y mentoría en la que el personal con mayor experiencia guie el proceso de esterilización de los dispositivos médicos, con la finalidad de asegurar que se realice correctamente los protocolos establecidos.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. BSC. Bioseguridad de Chile. News 25: Infecciones Asociadas a la Atención en Salud; un problema preocupante, pero con solución. [Internet]. 2017 [consultado 25 de octubre 2024]. Disponible en: <https://bioseguridadchile.cl/wp-content/uploads/2017/12/News-25-IAAS-Difcil-problema-con-solucion.pdf>
2. Gómez Urquiza JL, Monsalve-Reyes CS, Fernández-Castillo RJ, Aguayo-Estremera R, Albendín-García L. Síndrome de burnout en los profesionales de enfermería que trabajan con pacientes oncológicos: revisión sistemática y metaanálisis. *Enferm Global* [Internet]. 2009 [citado 2024 Oct 25];8(1):16. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412009000100016
3. Organización Mundial de la Salud (OMS). Cuidado, limpieza, desinfección y esterilización en los servicios de salud. [Internet]. 2020 [consultado 25 de octubre de 2024]. Disponible en: <https://www.who.int/docs/default-source/coronaviruse/care-cleaning-disinfection-and-sterilization-es.pdf>
4. Organización Panamericana de la Salud. *Manual de esterilización para centros de salud*. OPS/OMS; 2008 [Internet]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/documentos/manual-esterilizacion-para-centros-salud-2008>
5. Hospital de Emergencias Pediátricas. *Guía Técnica: Procedimientos de Desinfección y Esterilización del HEP*. Lima: MINSA; 2024 [Internet]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/hep/normas-legales/6109951-205-2024-dg-hep-minsa>
6. Elizarrarás-Rivas J, Cruz-Ruiz NG, Elizarrarás-Cruz JD, Robles-Rodríguez PV, Vásquez-Garzón VR, Herrera-Lugo KG, Guevara-López UM. Medidas de protección para el personal de salud durante la pandemia por COVID-19. *Rev Mex Anestesiología*. 2020;43(4):315-324. Disponible en: https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0484-79032020000400315
7. Cano Merchan LA, Ojeda Garcia S, Rincón Martinez JS. Unidades de reprocesamiento de dispositivos médicos: adquisición y oferta de servicios de esterilización tercerizados en instituciones de salud del nororiente de Colombia [trabajo de grado]. Bucaramanga: Universidad de Santander; 2023. Disponible en: <https://repositorio.udes.edu.co>.
8. Saltos I, Segovia G. Evaluación del proceso de limpieza y desinfección en unidades de cuidados intensivos, en hospitales de segundo y tercer nivel de atención. *Enfermería Investiga*. 2021;6(2):29-31. Disponible en: <https://revistas.uta.edu.ec/erevista/index.php/enfi/article/view/1069>.
9. Apaza Ramos M. Conocimiento y aplicación del proceso de esterilización a vapor en el personal profesional de enfermería, servicio central de

esterilización, hospital oncológico Caja Nacional de Salud, tercer trimestre gestión 2022 [tesis]. La Paz: Universidad Mayor de San Andrés; 2023. Disponible en: <https://repositorio.umsa.bo>.

10. Ferretiz Briones J. Conocimiento de los alumnos de servicio social de las licenciaturas de odontología del estado de San Luis Potosí, sobre el tipo, uso, verificación y mantenimiento de los equipos de esterilización [Tesis de Maestría]. San Luis Potosí: Universidad Autónoma de San Luis Potosí; 2024.
11. **Condor C, Mamani E, Huanca W, Condori E, Quispe J.** Factores asociados a la percepción del aprendizaje en estudiantes universitarios en tiempos de COVID-19. *Propósitos y Representaciones*. 2020;8(2). Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2227-47312020000200006
12. Llatas Requejo Y. Conocimiento y práctica del proceso de esterilización del profesional de enfermería que labora en la central de esterilización en un hospital de Cutervo 2022 [tesis de especialidad]. Lima: Universidad Norbert Wiener; 2022. Disponible en: https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/7926/T061_42156875_S.pdf
13. Vélez Álvarez E. Relación entre habilidades blandas y desempeño laboral de los colaboradores de la empresa Agroindustrial Paramonga S.A.A., Barranca 2022 [tesis de licenciatura]. Trujillo: Universidad César Vallejo; 2022. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/128827/Velez_ALE-SD.pdf
14. Chuquizuta Caruajulca S, Reyes Díaz RC. Conocimiento y práctica del profesional de enfermería aplicado a la limpieza, desinfección y esterilización del instrumental de cirugía laparoscópica. Hospital Regional de Chachapoyas, 2022 [tesis]. Trujillo (Perú): Universidad Privada Antenor Orrego; 2022.
15. World Health Organization (WHO). Decontamination and reprocessing of medical devices for health-care facilities [Internet]. Geneva: WHO; 2016 [cited 2024 Oct 30]. Available from: <https://www.who.int/publications/i/item/9789241549851>
16. Flores M. Gestión del conocimiento organizacional en el taylorismo y en la teoría de las relaciones humanas. *Revista Espacios* [Internet]. 2005 [cited 2024 Oct 30];26:22. Available from: <https://www.revistaespacios.com/a05v26n02/05260241.html>
17. Barrionuevo ME. John Locke (1632-1704). Su vida, su obra y pensamiento. *Revista Iberoamericana de Educación*. Disponible en: <https://rieoei.org/RIE/article/view/2979/3889>
18. Helena Horn, Bernd Niemeyer. Aerosol disinfection of bacterial spores by peracetic acid on antibacterial surfaces and other technical materials.

American Journal of Infection Control. 2020;48(7):743-749. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32173125/>.

19. Rutala WA, Weber DJ. Disinfection, sterilization, and antiseptics: An overview. *American Journal of Infection Control*. 2019;47S. [10.1016/j.ajic.2019.01.018](https://doi.org/10.1016/j.ajic.2019.01.018)

20. Gallardo AI. Evolución del conocimiento en enfermería. *Medwave*. 2011;11(04). doi:10.5867/medwave.2011.04.5001.

21. Biodic.net.Práctica.Disponible en: <https://www.biodic.net/palabra/practica/#.Yz4cjXbMLIU>.

22. Carling PC, Bartley JM. Evaluating hygienic cleaning in healthcare settings: What you do not know can harm your patients. *American Journal of Infection Control*. 2010;38(5 Suppl 1). [10.1016/j.ajic.2010.03.004](https://doi.org/10.1016/j.ajic.2010.03.004)

23. Robbins SP, Judge TA. *Organizational Behavior*. 18th ed. Boston: Pearson; 2019.

24. Hoffman PN, Bradley CR, Aycliffe GA. Aerosol disinfection of bacterial spores by peracetic acid on antibacterial surfaces and other technical materials. *American Journal of Infection Control*. 2020;48(7):743-749. doi:10.1016/j.ajic.2020.01.019. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32173125/>.

25. Haque M, Sartelli M, McKimm J, Abu Bakar M. Health care-associated infections – an overview. *Infection and Drug Resistance*. 2018;11: 2321-2333. doi [10.2147/IDR.S177247](https://doi.org/10.2147/IDR.S177247)

26. Donabedian A. The quality of care: How can it be assessed? *JAMA*. 1988;260(12):1743-1748. doi: [10.1001/jama.260.12.1743](https://doi.org/10.1001/jama.260.12.1743)

27. World Health Organization (WHO). WHO guidelines on hand hygiene in health care: First global patient safety challenge – clean care is safer care. Geneva: WHO Press; 2009. Disponible en: <https://www.who.int/publications/i/item/9789241597906>.

28. Tegni Grajales G. TIPOS DE INVESTIGACION. [citado el 31 de octubre de 2024]; Disponible en: <https://cmapspublic2.ihmc.us/rid=1RM1F0L42-VZ46F4-319H/871.pdf>

29. Hernández Sampieri Roberto, Fernández Collado Carlos, Baptista Lucio Pilar. Metodología de la Investigación [Internet]. Cuarta Edición. McGraw-Hill; 2006 [citado el 31 de octubre de 2024]. 850 p. Disponible en: <http://187.191.86.244/rceis/registro/Metodolog%C3%ADa%20de%20a%20Investigaci%C3%B3n%20SAMPIERI.pdf>

30. Ventura-León JL. ¿Población o muestra?: Una diferencia necesaria. *Rev Cub Salud Publica* [Internet]. 2017 [citado el 31 de octubre de 2024];43(3):648–9. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/rcsp/v43n4/spu14417.pdf>

31. Fuentelsaz Gallego C. Cálculo del tamaño de la muestra. *Matronas Profesión* [Internet]. 2004 [citado el 31 de octubre de 2024];5(18):5–13.

Disponible en: https://neuroclinica.org/wp-content/uploads/2021/09/calculo_muestra.pdf

32. Martín Crespo Blanco C, Salamanca Castro AB. El muestreo en la investigación cualitativa. NURE Investigación: Revista Científica de Enfermería. 2007;(27):1–4.

33. Medina M, Rojas R, Bustamante W, Loaiza R, Martel C, Castillo R. Metodología de la Investigación: Técnicas e Instrumentos de Investigación [Internet]. Metodología de la investigación: Técnicas e instrumentos de investigación. Instituto Universitario de Innovación Ciencia y Tecnología Inudi Perú; 2023 [citado el 31 de octubre de 2024]. Disponible en: <https://editorial.inudi.edu.pe/index.php/editorialinudi/catalog/download/90/133/157?inline=1>

34. Rodríguez PG. El recurso informático en el procesamiento de datos cualitativos en ciencias sociales: Su aplicación en un estudio de semiótica cognitiva sobre el concepto de pobreza. Escenarios [Internet]. 1997 [citado el 31 de octubre de 2024];2(3):7–15. Disponible en: <http://sedici.unlp.edu.ar/handle/10915/18514>

ANEXOS

Anexo 1: Matriz de consistencia

TÍTULO: “CONOCIMIENTO Y PRÁCTICA DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA EN EL PROCESO DE ESTERILIZACIÓN DE LIMPIEZA DE DISPOSITIVOS MÉDICOS EN EL HOSPITAL REGIONAL DE AREQUIPA- 2024								
PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES E INDICADORES (cuantitativo)					
			Categorías subcategorías y matriz de categorización (cualitativo)					
Problema General:	Objetivo General:	Hipótesis General:	Variable Conocimiento					
			Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Niveles o rango
¿Qué relación existe entre el conocimiento y la práctica del proceso de esterilización del profesional de enfermería que labora en el hospital regional de Arequipa- 2024?	Determinar la relación que existe entre el conocimiento y la práctica del proceso de Esterilización del profesional de enfermería que labora en el hospital regional de Arequipa- 2024	Existe relación significativa entre el conocimiento y la práctica del proceso de Esterilización del profesional de enfermería que labora en el hospital regional de Arequipa- 2024	La variable esta entendida como el conocimiento que tiene una persona, conceptos, ideas, procedimientos, acerca de una tema o función específica.	La variable conocimiento de Limpieza se establece en tres dimensiones: conocimiento de limpieza, conocimiento de desinfección, conocimiento de esterilización	Conocimiento de limpieza	Prelavado de Materiales	1,2,3, 4,5	Alto 12-15 Medio 9-11 Bajo 0-8
					Conocimiento de desinfección	Clasificación del instrumental Desinfección de alto nivel	6,7,8, 9,10	
					Conocimiento de esterilización	Métodos de esterilización	11,12,13 14,15	
Problemas específicos:	Objetivos específicos:	Hipótesis Específicas:	Variable dependiente: Práctica del personal					

¿Cuál es la relación entre el conocimiento en su dimensión limpieza y la práctica del proceso de esterilización del profesional de enfermería que labora en el un hospital regional de Arequipa- 2024?	Determinar la relación entre el conocimiento en su dimensión limpieza y la práctica del proceso de esterilización del profesional de enfermería que labora en el un hospital regional de Arequipa- 2024?	Existe relación significativa entre el conocimiento en su dimensión limpieza y la práctica del proceso de esterilización del profesional de enfermería que labora en el un hospital regional de Arequipa- 2024	Definición conceptual La práctica, es el trabajo continuo de alguna actividad, obteniendo gran experiencia a partir que aumenta la práctica	Definición operacional	Dimensiones Práctica de limpieza	Indicadores Proceso de Limpieza quirúrgica	Ítems 1,2,3 4,5	Niveles o rango Adecuada 9-15
¿Cuál es la relación entre el conocimiento en su dimensión desinfección y la práctica del proceso de esterilización del profesional de enfermería que labora en el hospital regional de Arequipa- 2024?	Determinar la relación entre el conocimiento en su dimensión desinfección y la práctica del proceso de esterilización del profesional de enfermería que labora en el hospital regional de Arequipa- 2024	Existe relación significativa entre el conocimiento en su dimensión desinfección y la práctica del proceso de esterilización del profesional de enfermería que labora en el hospital regional de Arequipa- 2024			Práctica de desinfección	Proceso de alta desinfección	6,7,8 9,10	Inadecuada 0-8
					Práctica de esterilización.	Proceso de esterilización de instrumental quirúrgico	11,12,13 14,15	
¿Cuál es la relación entre el conocimiento en su dimensión esterilización y la práctica del proceso de esterilización del	Determinar la relación entre el conocimiento en su dimensión esterilización y la práctica del proceso de esterilización del	Existe relación significativa entre el conocimiento en su dimensión esterilización y la práctica del proceso de esterilización del profesional de enfermería que labora						

profesional de enfermería que labora en el hospital regional de Arequipa- 2024?	profesional de enfermería que labora en el hospital regional de Arequipa- 2024	en el hospital regional de Arequipa- 2024						
TIPO Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN	POBLACIÓN Y MUESTRA (cuantitativo)	ESCENARIO Y CARACTERÍSTICAS (cualitativo)						
Tipo de Investigación: Básica Enfoque: cuantitativo Diseño: No experimental Nivel: Correlacional	POBLACIÓN:80 enfermeros (as) del hospital regional de Arequipa TAMAÑO DE MUESTRA: Muestra censal 80 enfermeros (as).	ESCENARIO Hospital Regional de Arequipa CARACTERÍSTICAS de los participantes sujetos: Trabajadores del área de esterilización del hospital regional de Arequipa						

Anexo 2: instrumento de recolección de datos

Cuestionario: Variable práctica del proceso de esterilización

I. Instrucciones Generales

Estimado colaborador esta lista de cotejo es dicotómica. Por favor responda con total sinceridad, además quiero mencionarle que sus datos serán tratados de forma anónima y confidencial. Si Ud. tuviera alguna duda, pregúntele a la persona a cargo.

LISTA DE COTEJO

N°	ITEMS	SI	NO
DIMENSIÓN 1: PROCESO DE LIMPIEZA			
1	Encuentra preparado el recipiente con detergente enzimático		
2	Realiza la clasificación de piezas y separa punzocortantes para su manipulación segura.		
3	Abre todas las pinzas y retira material biológico		
4	Lava el instrumental quirúrgico que ha sido utilizado y no utilizado		
5	Realiza la limpieza externa de las anillas y terminales, con cepillos de cerdas finas		
DIMENSIÓN 2: PROCESO DE DESINFECCIÓN			
6	Separa el material crítico y no crítico		
7	La enfermera sumerge el instrumental quirúrgico por 30 minutos		
8	Realiza la limpieza interna con la aspiración de los canales con una jeringa estéril de 20 cc		
9	Realiza el secado manual del instrumental quirúrgico con paño o gasa limpia		
10	Realiza el empaquetado del instrumental quirúrgico		

DIMENSIÓN 3: PROCESO DE ESTERILIZACIÓN			
11	Confirma que el instrumental quirúrgico se encuentre seco.		
12	Coloca y rotula adecuadamente el indicador interno y externo.		
13	Verifica el empaquetado y presencia de humedad		
14	Verifica la variación del color de la cinta testigo externa.		
15	Cuenta con Instrumentos validados para archivar los diferentes resultados de indicadores físicos, químicos y biológicos		

CUESTIONARIO DE LA VARIABLE CONOCIMIENTO DEL PROCESO DE DESTERILIZACIÓN

II. Instrucciones Generales

Este cuestionario es de opción múltiple. Por favor responda con total sinceridad, además mencionarle que sus datos serán tratados de forma anónima y confidencial. Si Ud. tuviera alguna duda, pregúntele a la persona a cargo.

III. Datos Generales:

Edad:

- a) 21 años - 30 años
- b) 31 años - 40 años
- c) 41 años - 50 años
- d) 51 años - 60 años
- e) > 61 años

Sexo: (F) (M)

Estado civil:

- a) Soltero b) Casado c) Conviviente d) Divorciada e) Viuda(o)

Condición de ocupación:

- a) Estable b) Contrato CAS c) Tercero

Tiempo de servicio:

- a) < 1 año b) > 2 años c) >5 años

Variable conocimiento del proceso esterilización

Dimensión 1: Conocimiento de limpieza

1. A qué se denomina proceso de limpieza del instrumental quirúrgico:

- a) Proceso mecánico mediante el cual se elimina por arrastre la suciedad visible y la materia orgánica e inorgánica adherida a una superficie u objeto.
- b) Proceso que se inicia con la sumersión en el detergente enzimático.
- c) Proceso químico

2. Durante la clasificación del instrumental para el inicio de su reprocesamiento se debe tener en cuenta:

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

3. Los pasos del lavado del instrumental son:

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

4. A que denominamos prelavado

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

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

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

Dimensión 2: Conocimiento de desinfección

6. Defina el término Desinfección:

- a) Proceso por el cual se destruyen todos los microorganismos viables presentes en un objeto o superficie, incluyendo las esporas bacterianas.
- b) Proceso físico o químico por medio del cual se logra eliminar los microorganismos de formas vegetativas en objetos inanimados, sin que se asegure la eliminación de esporas bacterianas.
- c) Hace referencia a que la probabilidad teórica de que exista un microorganismo viable presente en un objeto o producto es igual o menor a 1×10^6 .

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

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

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

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

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

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

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

- a) Materiales Crítico, semicríticos, No críticos
- b) Materiales, Semiesféricos, esféricos,
- c) Materiales No crítico, esféricos, Críticos

Dimensión 3 Conocimiento de esterilización

11. Defina el proceso de esterilización:

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

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

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

13. Para la esterilización de material no crítico utiliza

- a) Desinfección de alto nivel
- b) Desinfección de bajo nivel
- c) Esterilización


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

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

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

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

Anexo 3: Ficha de validación de instrumentos de medición

 UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA	UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA	Código: DIPI-HEI-DIR-04
	DIRECTIVA DE LINEAMIENTOS Y GUÍA METODOLÓGICA PARA LA ELABORACIÓN DE TRABAJOS DE INVESTIGACIÓN Y TESIS	Versión: 04
		Página 71 de 80



INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES

Título de la Investigación:

“CONOCIMIENTO Y PRÁCTICA DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA EN EL PROCESO DE ESTERILIZACIÓN DE LIMPIEZA DE DISPOSITIVOS MÉDICOS EN EL HOSPITAL REGIONAL DE AREQUIPA- 2024”

Nombre del Experto: Dra. Rojas Delgado Lucila

II. ASPECTOS QUE VALIDAR EN EL INSTRUMENTO:

Aspectos Para Evaluar	Descripción:	Evaluación Cumple/ No cumple	Preguntas por corregir
1. Claridad	Las preguntas están elaboradas usando un lenguaje apropiado	Cumple	Ninguna
2. Objetividad	Las preguntas están expresadas en aspectos observables	Cumple	Ninguna
3. Conveniencia	Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado	Cumple	Ninguna
4. Organización	Existe una organización lógica y sintáctica en el cuestionario	Cumple	Ninguna
5. Suficiencia	El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad	Cumple	Ninguna




6. Intencionalidad	El cuestionario es adecuado para medir los indicadores de la investigación	Cumple	Ninguna
7. Consistencia	Las preguntas están basadas en aspectos teóricos del tema investigado	Cumple	Ninguna
8. Coherencia	Existe relación entre las preguntas e indicadores	Cumple	Ninguna
9. Estructura	La estructura del cuestionario responde a las preguntas de la investigación	Cumple	Ninguna
10. Pertinencia	El cuestionario es útil y oportuno para la investigación	Cumple	Ninguna

III. OBSERVACIONES GENERALES

Ninguna.



Apellidos y Nombres del validador: Rojas Delgado Lucila
Grado académico: Dra. Salud Pública y Gobernabilidad
Nº DNI: 09235762

 UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA	UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA	Código: DIPI-IEI-DIR-04
	DIRECTIVA DE LINEAMIENTOS Y GUÍA METODOLÓGICA PARA LA ELABORACIÓN DE TRABAJOS DE INVESTIGACIÓN Y TESIS	Versión: 04
		Página 71 de 80



INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES

Título de la Investigación:

“CONOCIMIENTO Y PRÁCTICA DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA EN EL PROCESO DE ESTERILIZACIÓN DE LIMPIEZA DE DISPOSITIVOS MÉDICOS EN EL HOSPITAL REGIONAL DE AREQUIPA- 2024”

Nombre del Experto: Madelaine Violeta Risco Sernaque

II. ASPECTOS QUE VALIDAR EN EL INSTRUMENTO:

Aspectos Para Evaluar	Descripción:	Evaluación Cumple/ No cumple	Preguntas por corregir
1. Claridad	Las preguntas están elaboradas usando un lenguaje apropiado	Cumple	Ninguna
2. Objetividad	Las preguntas están expresadas en aspectos observables	Cumple	Ninguna
3. Conveniencia	Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado	Cumple	Ninguna
4. Organización	Existe una organización lógica y sintáctica en el cuestionario	Cumple	Ninguna
5. Suficiencia	El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad	Cumple	Ninguna
6. Intencionalidad	El cuestionario es adecuado para medir	Cumple	Ninguna




	los indicadores de la investigación		
7. Consistencia	Las preguntas están basadas en aspectos teóricos del tema investigado	Cumple	Ninguna
8. Coherencia	Existe relación entre las preguntas e indicadores	Cumple	Ninguna
9. Estructura	La estructura del cuestionario responde a las preguntas de la investigación	Cumple	Ninguna
10. Pertinencia	El cuestionario es útil y oportuno para la investigación	Cumple	Ninguna

Los instrumentos son aplicables.



Apellidos y Nombres del validador: Madelaine Vjoleta Risco Sernaque
Grado académico: Metodóloga de investigación - Investigadora RENACYT
N°. DNI: 09650484

 UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA	UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA	Código: DIPI-IEI-DIR-04
	DIRECTIVA DE LINEAMIENTOS Y GUÍA METODOLÓGICA PARA LA ELABORACIÓN DE TRABAJOS DE INVESTIGACIÓN Y TESIS	Versión: 04
		Página 71 de 80



INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES

Título de la Investigación:

“CONOCIMIENTO Y PRÁCTICA DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA EN EL PROCESO DE ESTERILIZACIÓN DE LIMPIEZA DE DISPOSITIVOS MÉDICOS EN EL HOSPITAL REGIONAL DE AREQUIPA- 2024”

Nombre del Experto: Madelaine Violeta Risco Sernaque

II. ASPECTOS QUE VALIDAR EN EL INSTRUMENTO:

Aspectos Para Evaluar	Descripción:	Evaluación Cumple/ No cumple	Preguntas por corregir
1. Claridad	Las preguntas están elaboradas usando un lenguaje apropiado	Cumple	Ninguna
2. Objetividad	Las preguntas están expresadas en aspectos observables	Cumple	Ninguna
3. Conveniencia	Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado	Cumple	Ninguna
4. Organización	Existe una organización lógica y sintáctica en el cuestionario	Cumple	Ninguna
5. Suficiencia	El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad	Cumple	Ninguna
6. Intencionalidad	El cuestionario es adecuado para medir	Cumple	Ninguna



	los indicadores de la investigación		
7. Consistencia	Las preguntas están basadas en aspectos teóricos del tema investigado	Cumple	Ninguna
8. Coherencia	Existe relación entre las preguntas e indicadores	Cumple	Ninguna
9. Estructura	La estructura del cuestionario responde a las preguntas de la investigación	Cumple	Ninguna
10. Pertinencia	El cuestionario es útil y oportuno para la investigación	Cumple	Ninguna

III. OBSERVACIONES GENERALES

Ninguna.


Dra. Rosales Armas Maribel
ENFERMERA ESPECIALISTA
RND: 000140 RNM: 001684
RNE: 016792 CEP: 04213

Apellidos y Nombres del validador: Rosales Armas, Maribel
Grado académico: Doctora
N°. DNI: 40079232

Anexo 4: Base de datos

variable de conocimiento

N°	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15
1	0	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1
2	0	0	0	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	0	0
3	1	0	0	1	0	1	1	0	1	0	0	0	0	1	0
4	0	1	1	0	1	0	0	1	0	1	1	0	1	0	0
5	0	1	1	1	0	0	1	1	0	1	0	1	1	0	0
6	1	1	0	1	0	1	1	0	0	1	0	1	0	1	1
7	0	1	0	0	1	1	0	1	0	0	0	0	1	0	0
8	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	1	1	1
9	0	0	0	0	1	0	1	1	1	1	0	1	0	0	0
10	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	1	0
11	0	0	0	1	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0
12	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1
13	0	1	0	1	0	0	0	0	1	0	1	1	0	0	0
14	1	1	1	0	0	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1
15	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0
16	0	1	1	0	1	1	0	0	1	1	0	0	1	0	1
17	0	1	1	1	0	0	0	1	0	0	1	1	0	1	1
18	0	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	0	1
19	1	0	0	0	1	1	1	1	0	1	0	1	0	0	0
20	0	0	1	0	0	1	1	0	0	1	0	0	1	0	0
21	1	0	1	0	1	0	0	1	1	0	1	0	0	1	0
22	1	0	0	0	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1
23	0	1	1	1	0	0	1	1	0	1	0	1	1	0	1
24	1	0	0	0	1	0	0	0	1	1	1	0	0	0	1
25	0	0	1	0	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	0
26	1	1	0	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0
27	0	0	1	0	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1
28	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	1	0	1	1	1
29	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0
30	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1
31	0	0	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1
32	0	1	0	0	1	1	0	1	1	0	0	0	0	0	1
33	0	0	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	0
34	1	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1
35	1	0	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	0	1	0
36	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
37	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	1	1	1	0	1
38	0	1	0	0	0	1	0	1	1	1	0	0	0	0	0
39	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1
40	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1
41	1	0	1	1	0	0	1	0	1	0	1	0	1	1	1
42	0	0	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1

43	1	0	1	0	0	1	0	1	0	0	1	1	0	0	1
44	0	0	1	0	0	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1
45	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	0	1
46	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0
47	1	0	1	1	0	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0
48	0	0	0	1	1	0	1	1	0	1	0	0	0	0	1
49	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0
50	1	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0
51	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0
52	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1
53	1	0	0	1	0	1	0	1	1	0	0	1	0	0	0
54	1	1	1	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0
55	0	0	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0
56	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0
57	1	1	0	0	0	0	1	0	1	1	1	1	0	0	0
58	1	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0
59	0	1	1	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	1
60	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
61	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0
62	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	0
63	1	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0
64	1	0	1	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0
65	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	0	1
66	0	0	1	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1
67	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0
68	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	0
69	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
70	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	1	0	1	0
71	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
72	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1
73	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0
74	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0	0	1	1
75	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1
76	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1
77	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	0
78	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0
79	0	0	1	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1
80	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1

Variable de practica

N°	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15
1	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	1	1	1
2	0	0	0	1	0	0	1	0	1	1	0	0	1	0	0
3	0	0	0	1	0	1	1	1	1	1	0	0	0	1	0
4	0	1	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1	1	0
5	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	0	0	1	1	0
6	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
7	0	1	0	0	1	1	1	1	0	0	0	0	1	0	0
8	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1
9	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	0	0
10	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	1	0
11	0	0	0	1	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0
12	1	1	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1
13	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0
14	1	1	1	0	0	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1
15	1	1	0	1	1	1	0	0	0	0	1	1	0	1	0
16	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
17	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1
18	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1
19	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	0	0
20	0	0	1	0	0	1	0	1	0	1	0	0	1	1	0
21	0	0	0	1	1	0	1	1	0	0	1	0	1	0	0
22	1	1	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1
23	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0
24	1	0	0	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1
25	0	0	1	1	0	0	1	0	1	0	1	1	0	1	1
26	0	0	0	1	0	1	1	0	0	0	1	1	1	1	0
27	0	1	1	0	0	1	1	0	1	1	0	0	0	0	1
28	0	1	0	0	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	0
29	1	1	1	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0	0	1
30	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1
31	1	1	0	0	0	0	1	0	1	1	0	1	0	0	1
32	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	1	0	1	1	0
33	0	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	1
34	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	0
35	1	1	0	0	1	1	0	0	0	0	1	1	0	0	1
36	0	0	1	1	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0
37	1	1	0	0	1	1	0	1	1	0	0	1	0	0	1
38	0	0	0	1	0	0	1	1	0	0	1	0	1	1	1
39	0	1	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	0	1	0
40	0	1	0	0	1	0	1	1	0	0	0	0	1	1	0
41	1	1	0	1	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1
42	0	0	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	0	0
43	1	0	1	0	0	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1
44	0	0	1	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0

45	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1
46	0	0	1	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0
47	0	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	1	1	0
48	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1
49	1	1	0	1	0	0	1	0	0	0	1	1	0	1	0
50	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	1
51	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
52	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0
53	0	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	1	1	0	0
54	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1
55	1	0	0	1	0	0	1	1	1	0	1	0	0	1	0
56	1	1	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0
57	0	1	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	0	0	1
58	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0
59	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0
60	1	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	1	0	0	0
61	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0
62	1	0	0	1	0	0	1	0	1	1	1	0	0	0	0
63	0	1	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	1
64	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0
65	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	1	0	0
66	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1
67	0	0	1	0	1	1	1	0	0	0	0	1	0	1	0
68	0	1	1	1	0	0	0	0	1	1	0	0	1	0	1
69	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0
70	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1
71	1	0	0	0	0	1	1	1	0	0	1	0	0	1	0
72	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1
73	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
74	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1
75	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1
76	0	0	0	1	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1
77	1	0	0	0	1	0	1	1	0	0	0	1	0	1	1
78	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1
79	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
80	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0

Anexo 5: Informe Turnitin al 28% de similitud

Reporte de similitud

NOMBRE DEL TRABAJO

**TESIS FINAL ESPERANZA VILLEGAS Y J
ESSICA RODRIGUEZ 01-11.docx**

AUTOR

VILLEGAS RODRIGUEZ

RECuento de palabras

17317 Words

Recuento de caracteres

87389 Characters

Recuento de páginas

90 Pages

Tamaño del archivo

3.8MB

Fecha de entrega

Nov 1, 2024 10:18 PM GMT-5

Fecha del informe

Nov 1, 2024 10:19 PM GMT-5

● 17% de similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para cada base de datos.

- 16% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 10% Base de datos de trabajos entregados
- 1% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossref

● Excluir del Reporte de Similitud

- Material bibliográfico
- Coincidencia baja (menos de 15 palabras)

Resumen

● **17% de similitud general**

Principales fuentes encontradas en las siguientes bases de datos:

- 16% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 10% Base de datos de trabajos entregados
- 1% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossref

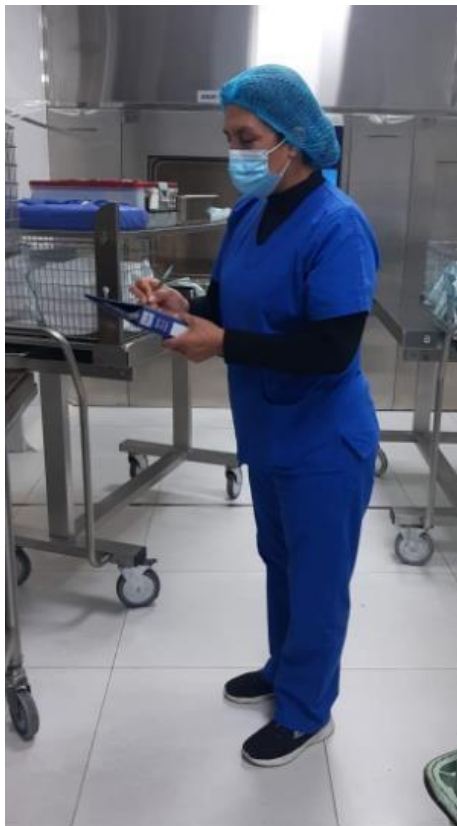
FUENTES PRINCIPALES

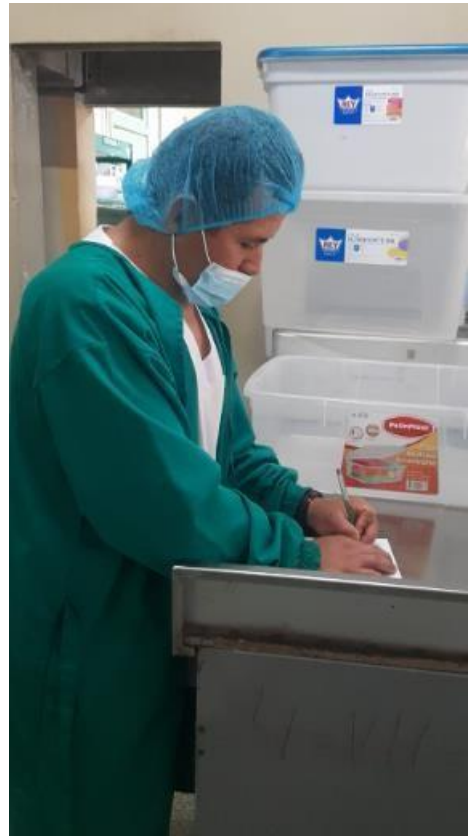
Las fuentes con el mayor número de coincidencias dentro de la entrega. Las fuentes superpuestas no se mostrarán.

1	repositorio.uwiener.edu.pe Internet	4%
2	repositorio.autonmadeica.edu.pe Internet	3%
3	repositorio.ucv.edu.pe Internet	2%
4	repositorio.unac.edu.pe Internet	<1%
5	repositorio.autonmadeica.edu.pe Internet	<1%
6	Universidad Cesar Vallejo on 2017-01-21 Submitted works	<1%
7	repositorio.unapiquitos.edu.pe Internet	<1%
8	Universidad Cesar Vallejo on 2024-05-15 Submitted works	<1%

Descripción general de fuentes

Anexo 6: Evidencia fotográfica







HOSPITAL REGIONAL NOR
DEPARTAMENTO DE ENF

11 JUL 2024

Nombre: Jessica Margarita Rodríguez Condori
Código: 0041100270

SOLICITO: AUTORIZACIÓN PARA
APLICACIÓN DE ENCUESTAS

**JEFA DE CENTRAL DE ESTERELIZACIÓN DEL HOSPITAL REGIONAL
HONORIO DELGADO
MARIA LUISA CANAZAS HUAMAN**

Nosotras:

YO, Jessica Margarita Rodríguez Condori, identificado con D.N.I. N° 41100270, con domicilio en Av. San Martín 4312, con código de Alumno N°0041100270;

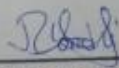
Esperanza Ynes Villegas Cruz; identificado con D.N.I. N° 30564393, con domicilio en Av. Ricardo Palma 508, con código de Alumno N°0030564393;

Que, llevando el curso de tesis, estamos realizando un estudio titulado "CONOCIMIENTO Y PRACTICA DEL PERSONAL DE INFERMERIA EN EL PROCESO DE ESTERILIZACION DE DISPOSITIVOS MEDICOS EN EL HOSPITAL REGIONAL AREQUIPA 2024", el cual requiere la aplicación de encuestas al personal, en tal sentido solicitamos nos autorice y nos brinde las facilidades para poder proceder a realizar el estudio de nuestra tesis recabar información y aplica nuestro instrumento de investigación.

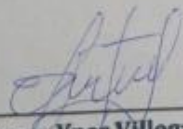
Por lo cual siendo usted la máxima autoridad, le solicitamos tenga a bien autorizarnos la realización de dichas encuestas que contribuirán a nuestra investigación.

Atención que espero alcanzar por ser de justicia.

Arequipa, 10 de Julio del 2024.



**Jessica Margarita
Rodríguez Condori
D.N.I. N° 41100270**



**Esperanza Ynes Villegas
Cruz
D.N.I. N° 30564393**

