



**Universidad
Norbert Wiener**

Powered by **Arizona State University**

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

TRABAJO ACADÉMICO

Nivel de conocimiento y práctica de enfermería del método de esterilización en autoclave en la central de esterilización de tres hospitales públicos de Tarapoto, 2023

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

Presentado por

Autora: García Torres, Shirley


Código ORCID: <https://orcid.org/0009-0002-7177-3740>

Asesora: Mg. Jeannelly Paola Cabrera Espezúa

Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-8642-2797>

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

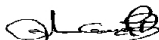
**Lima – Perú
2023**

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

Yo,... **GARCIA TORRES SHIRLEY** egresado de la Facultad deCiencias de la Salud..... y Escuela Académica Profesional de ...Enfermería..... / Escuela de Posgrado de la Universidad privada Norbert Wiener declaro que el trabajo académico **“NIVEL DE CONOCIMIENTO Y PRÁCTICA DE ENFERMERÍA DEL MÉTODO DE ESTERILIZACIÓN EN AUTOCLAVE EN LA CENTRAL DE ESTERILIZACIÓN DE TRES HOSPITALES PÚBLICOS DE TARAPOTO, 2023”**Asesorado por el docente: Mg. Paola Cabrera Espezua DNI ... 48832154 ORCID... <https://orcid.org/0000-0001-86422797>..... tiene un índice de similitud de (19) (diecinueve) % con código __oid: __oid:14912:300725299_____ verificable en el reporte de originalidad del software Turnitin.

Así mismo:

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



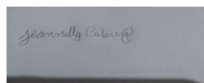
.....
 Firma de autor 1

GARCIA TORRES SHIRLEY Nombres y apellidos del Egresado

DNI:47485592

.....
 Firma de autor 2

DNI:



Firma

Mg. Paola Cabrera Espezua

DNI: 48832154

Lima, 23 de diciembre de 2023

JURADO:

Presidente : Mg. Yurik Anatoli Suarez Valderrama

Secretario : Dra. Giovanna Elizabeth Reyes Quiroz

Vocal : Mg. Berlina Del Rosario Morillo Acasio

Dedicatoria

A nuestro Creador, por brindarme la oportunidad de culminar esta especialización que me permitirá optimizar mi labor en la central de esterilización.

Agradecimiento

A cada persona que me permitió alcanzar esta meta,
en especial a mi asesora, por sus valiosos consejos y
paciencia.

ÍNDICE DE CONTENIDO

Dedicatoria	iv
Agradecimiento.....	v
Índice de contenido	vi
Resumen.....	ix
Abstract	x
1. EL PROBLEMA	11
1.1. Planteamiento del problema	11
1.2. Formulación del problema	13
1.2.1. Problema general	13
1.2.2. Problemas específicos	13
1.3. Objetivos de la investigación	14
1.3.1. Objetivo general	14
1.3.2. Objetivos específicos	14
1.4. Justificación de la investigación	15
1.4.1. Teórica.....	15
1.4.2. Metodológica	15
1.4.3. Práctica	16
1.5. Delimitaciones de la investigación	16
1.5.1. Temporal.....	16
1.5.2. Espacial.....	16
1.5.3. Recursos.....	16
2. MARCO TEÓRICO	17

2.1. Antecedentes	17
2.2. Bases teóricas	20
2.3. Formulación de hipótesis	26
2.3.1. Hipótesis general	26
2.3.2. Hipótesis específicas	27
3. METODOLOGÍA	28
3.1. Método de la investigación	28
3.2. Enfoque de la investigación	28
3.3. Tipo de investigación	28
3.4. Diseño de la investigación	28
3.5. Población, muestra y muestreo	29
3.6. Variables y operacionalización	30
3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	31
3.7.1. Técnica	31
3.7.2. Descripción de instrumentos	31
3.7.3. Validación	32
3.7.4. Confiabilidad	32
3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos	33
3.9. Aspectos éticos	33
4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS DEL ESTUDIO	33
4.1 Cronograma de actividades	¡Error! Marcador no definido.
4.2. Presupuesto	¡Error! Marcador no definido.
5. REFERENCIAS	36

ANEXOS.....	42
Anexo 1: Matriz de consistencia	43
Anexo 2: Instrumentos de recolección de datos	44
Anexo 3. Consentimiento informado	1

Resumen

El estudio será realizado en el ámbito de la especialidad de gestión en central de esterilización y se enfocará en las deficiencias detectadas respecto al nivel de conocimiento y práctica enfermera de esterilización en autoclave, situación preocupante dado que este procedimiento es esencial para toda entidad de salud, a fin de garantizar la seguridad e integridad de los pacientes y profesionales que laboran en los hospitales sujetos a estudio. **OBJETIVO:** determinar cómo se relacionan el nivel de conocimiento y la práctica de enfermería del método de esterilización en autoclave en la central de esterilización de tres hospitales públicos de Tarapoto, 2023. **MATERIALES Y MÉTODOS:** tendrá enfoque cuantitativo, de tipo básica, correlacional, no experimental, transversal. Participarán 54 profesionales de enfermería. Se hará uso de las técnicas de la encuesta y la observación, mientras que los instrumentos a aplicar serán un cuestionario y una guía de observación.

Palabras clave: nivel de conocimiento, práctica, esterilización, autoclave, enfermería

Abstract

The study will be carried out in the field of the management specialty in central sterilization and will focus on the deficiencies detected regarding the level of knowledge and nursing practice of autoclave sterilization, a worrying situation given that this procedure is essential for all health entities. in order to guarantee the safety and integrity of patients and professionals who work in the hospitals under study. **OBJECTIVE:** to determine how the level of knowledge and nursing practice of the autoclave sterilization method are related in the central sterilization of three public hospitals in Tarapoto, 2023. **MATERIALS AND METHODS:** it will have a quantitative, basic, correlational, non-correlational approach. experimental, transversal. 54 nursing professionals will participate. Survey and observation techniques will be used, while the instruments to be applied will be a questionnaire and an observation guide.

Keywords: level of knowledge, practice, sterilization, autoclave, nursing

.

1. EL PROBLEMA

1.1. Planteamiento del problema

La Organización Mundial de la Salud (OMS) señaló que anualmente 1.4 millones de seres humanos se ven afectados por alguna infección adquirida durante su atención en las instalaciones de salud del ámbito global (1). Este panorama se vuelve más álgido en el caso de pacientes que son intervenidos quirúrgicamente, pues la cifra se eleva a 7 millones de personas que ven complicada mientras que un millón muere durante el procedimiento o de forma inmediata (2). Las centrales de esterilización asumen un papel relevante en este contexto, ya que la limpieza del instrumental que se emplea en las diferentes áreas de salud, garantiza una mayor seguridad para proteger a los pacientes y profesionales sanitarios. Sin embargo, no se realizan los procedimientos de forma adecuada, especialmente en los que respecta al conocimiento y práctica de la esterilización en autoclave (3).

Dentro de la central de esterilización los enfermeros ejercen un importante rol y deben brindar seguridad al paciente en todos los procedimientos, sin embargo, se siguen presentando diversos riesgos en las instituciones hospitalarias, por la OMS resalta la importancia de la reducción del nivel de riesgo a posibles daños a su mínima expresión (4). Sin embargo, los pacientes contraen infecciones debido a la inadecuada higiene, la mala praxis en la manipulación, descontaminación y desinfección del instrumental (5). Esto adquiere especial connotación debido a la gran carga de microorganismos que existen dentro de los hospitales, provocando una permanente exposición del personal y de los pacientes al riesgo de contagios (6).

En Iberoamérica, hasta el año 2018, se ha encontrado que el 10% de pacientes atendidos en diferentes instalaciones hospitalarias se vio afectado por alguna infección durante la atención recibida y este porcentaje se duplica en el caso de pacientes hospitalizados. Estas situaciones derivan en gran medida del desconocimiento y la mala

praxis, panorama que no debería suscitarse, siendo necesario promover buenas prácticas que contribuyan a reducir la morbilidad y mortalidad en instalaciones sanitarias (7). Por otra parte, se han encontrado que anualmente el porcentaje de eventos que dañan a los pacientes en los diferentes nosocomios de esta zona alcanza al 34,3% de pacientes, la mayor parte asociados al uso de instrumental quirúrgico mal esterilizado y de ese porcentaje el 28,4% se consideraron graves (8).

Al respecto, los profesionales de enfermería que laboran en central de esterilización adquieren responsabilidades directas en la seguridad de todos los agentes inmersos en la atención de salud; sin embargo, si no se conocen los protocolos correspondientes de manera concienzuda no se podrá poner en práctica, menos aún en procesos tan específicos con la esterilización en autoclave, también conocida como esterilización a vapor o por calor húmedo que emplea vapor saturado a un alto nivel de temperatura, considerándosele como el método de esterilización más rentable, común y robusto (9).

En Perú se ha podido detectar que las investigaciones respecto a la problemática son escasas; sin embargo, se encontró que el año 2020, de 100 intervenciones quirúrgicas, 19 presentan riesgo de complicación debido a algún tipo de infección. Esto en diversas ocasiones se produce debido al desconocimiento de las normas que contribuyan a minimizar el peligro de infección, provocando riesgo cuando se manipulan los instrumentos inadecuadamente esterilizados (10).

Este mismo panorama se observa en tres hospitales nacionales de Tarapoto, la escasez de profesionales de la salud, la falta de personal debidamente especializado que contribuya a mejorar las labores que se realizan en la central de esterilización.

De continuar así, se pone en riesgo la labor que se realiza dentro de la central de esterilización, pues se eleva el riesgo de infección para todos los actores involucrados en el sistema sanitario, debido a la presencia de microorganismos y patógenos que subsistirán si

no se siguen los protocolos establecidos para la desinfección y esterilización de patógenos mediante el método de autoclave.

Es por ello que se requiere realizar esta investigación, pues los datos y hallazgos que se realicen permitirán asumir acciones y decisiones que permitan mejorar los conocimientos respecto a la labor que se realiza y, con ello, su práctica en el método de esterilización en autoclave, de forma que el personal de salud optimice su labor y se eleve la calidad de los procedimientos que se realizan en la central de esterilización.

1.2. Formulación del problema

1.2.1. Problema general

¿Cómo se relacionan el nivel de conocimiento y la práctica de enfermería del método de esterilización en autoclave en la central de esterilización de tres hospitales públicos de Tarapoto, 2023?

1.2.2. Problemas específicos

1. ¿Cómo se relacionan el nivel de conocimiento en su dimensión proceso de esterilización y la práctica de enfermería del método de esterilización en autoclave en la central de esterilización de tres hospitales públicos de Tarapoto, 2023?
2. ¿Cómo se relacionan el nivel de conocimiento en su dimensión indicadores de calidad y la práctica de enfermería del método de esterilización en autoclave en la central de esterilización de tres hospitales públicos de Tarapoto, 2023?
3. ¿Cómo se relacionan el nivel de conocimiento en su dimensión material quirúrgico y la práctica de enfermería del método de esterilización en autoclave en la central de esterilización de tres hospitales públicos de Tarapoto, 2023?

4. ¿Cómo se relacionan el nivel de conocimiento en su dimensión empaquetado quirúrgico y la práctica de enfermería del método de esterilización en autoclave en la central de esterilización de tres hospitales públicos de Tarapoto, 2023?

1.3. Objetivos de la investigación

1.3.1. Objetivo general

Determinar se relacionan el nivel de conocimiento y la práctica de enfermería del método de esterilización en autoclave en la central de esterilización de tres hospitales públicos de Tarapoto, 2023.

1.3.2. Objetivos específicos

1. Determinar cómo se relacionan el nivel de conocimiento en su dimensión proceso de esterilización y la práctica de enfermería del método de esterilización en autoclave en la central de esterilización de tres hospitales públicos de Tarapoto, 2023.
2. Determinar cómo se relacionan el nivel de conocimiento en su dimensión indicadores de calidad y la práctica de enfermería del método de esterilización en autoclave en la central de esterilización de tres hospitales públicos de Tarapoto, 2023.
3. Determinar cómo se relacionan el nivel de conocimiento en su dimensión material quirúrgico y la práctica de enfermería del método de esterilización en autoclave en la central de esterilización de tres hospitales públicos de Tarapoto, 2023.
4. Determinar cómo se relacionan el nivel de conocimiento en su dimensión empaquetado quirúrgico y la práctica de enfermería del método de esterilización en autoclave en la central de esterilización de tres hospitales públicos de Tarapoto, 2023.

1.4. Justificación de la investigación

1.4.1. Teórica

La literatura y antecedentes acerca del fenómeno de estudio es aún escasa en el contexto peruano, haciendo necesario cerrar brechas del conocimiento que subsisten respecto al conocimiento y práctica de enfermería del método de esterilización en autoclave. Así también, se podrá ampliar la literatura con datos y hallazgos actualizados, permitiendo a los profesionales que laboran en la central de esterilización contar con información que les permita tener una visión panorámica al respecto y asumir las acciones que les permita fortalecer los aspectos cognoscitivos, técnicos y prácticos, que les permita seguir los protocolos respectivos y garantizar la seguridad de los pacientes. También se recoge con especial interés los postulados establecidos por Patricia Benner, en la teoría del conocimiento y Jane Watson en su teoría del cuidado humanizado, ambas estrechamente ligadas pero cada una enfocada en un aspecto clave del trabajo enfermero; en el caso de Benner para fundamentar el conocimiento y para el caso de Watson en aras de la práctica enfermera en central de esterilización.

1.4.2. Metodológica

La justificación a nivel metodológico se halla en el marco diseñado para el desarrollo, tomando en cuenta el enfoque, tipo, diseño y nivel de estudio. Del mismo modo, los instrumentos que se han seleccionado cuentan con sus respectivas validaciones y procedimientos de confiabilidad, aspectos esenciales para garantizar los resultados obtenidos. Así también, se constituye en un especial referente para otras investigaciones realizadas sobre el problema de estudio.

1.4.3. Práctica

Se destacan los aportes que se podrán realizar a partir de la recolección de datos, para asumir acciones que contribuyan a elevar el nivel de conocimientos de los enfermeros acerca de esterilización en autoclave, permitiendo optimizar su práctica y, por ende, la reducción de los porcentajes de infecciones, de morbilidad y de mortalidad. Así también, los profesionales de enfermería podrán reflexionar respecto a su desempeño dentro de esta central, autoevaluarse y decidir cuáles son las acciones que individualmente también debe asumir para mejorar el servicio que brinda.

1.5. Delimitaciones de la investigación

1.5.1. Temporal

Se ha delimitado para el periodo comprendido entre junio y agosto de 2023.

1.5.2. Espacial

Se llevará a cabo en la central de esterilización de tres hospitales públicos de Tarapoto.

1.5.3. Recursos

Se emplearán diversos recursos materiales que permitan desarrollar la investigación y servicios que contribuirán a culminar cada una de las etapas del trabajo de investigación. Por otra parte, todo se autofinanciará.

2. MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes

Antecedentes internacionales

Palai et al. (11), 2022, en India, tuvieron el propósito de “Evaluar los conocimientos, actitudes y prácticas del personal de enfermería en la esterilización y gestión de materiales biomédicos”. El estudio fue descriptivo, prospectivo, observacional. Participaron 138 enfermeros y estudiantes de enfermería. Se aplicó un cuestionario. Se halló que el 97,8% tiene conocimientos respecto a los protocolos y reglas para el manejo del material biomédicos y su respectiva esterilización. En cuanto a los procedimientos para la esterilización en autoclave, se halló que sólo el 47,1% tiene conocimientos y en el uso de hipoclorito de sodio para la desinfección solamente se encontró conocimientos en el 17,4%. En cuanto a las actitudes se halló que existe una disposición para gestionar la desinfección de materiales biomédicos en el 98,6%. En cuanto a la práctica, se encontró que el 63,7% utiliza barreras protectoras; el 92,8% utiliza soluciones desinfectantes de manera adecuada, mientras que el 43,4% mantiene permanentemente limpio su zona de trabajo. Se concluyó que los conocimientos aún necesitan mejorarse, las actitudes son positivas ante los procedimientos que se deben seguir y las prácticas requieren optimizarse.

Abdullah et al. (12), 2022, en Egipto, tuvieron el objetivo de “Evaluar el conocimiento, práctica y actitud en el procesamiento de instrumentos: limpieza, desinfección, esterilización, embalaje”. La metodología fue cuantitativa. Participaron 50 enfermeras. Se emplearon una ficha sociodemográfica, un cuestionario para evaluar el conocimiento, una lista de verificación y la escala de actitud. Se encontró 60% con conocimientos en un nivel malo, el 66% prácticas de desempeño inadecuadas, las actitudes fueron positivas en el 44,8%. Se concluyó que el conocimiento es bajo, la práctica es baja y la actitud positiva.

Uz et al. (13), 2021, en Bangladesh, plasmaron el objetivo de “Evaluar el conocimiento, la actitud y la práctica sobre la esterilización en el personal de atención médica”. El estudio fue transversal, descriptivo. Se contó con 73 profesionales sanitario, incluyendo los de enfermería. Se empleó un cuestionario y un check list. Se encontró un 79,5% con conocimientos sobre esterilización y desinfección; el 91,8% tuvo actitudes positivas y el 61,6% realiza los procedimientos de esterilización de manera correcta. Se concluyó que los conocimientos tienen un buen nivel, pero aún se requiere tomar acciones para fortalecerlos, la actitud fue positiva casi en todos los profesionales participantes y la práctica aún es insuficiente.

Gasca et al. (14), 2020, en Colombia, tuvieron el objetivo de “Evaluar los conocimientos y prácticas de los auxiliares de enfermería en la central de esterilización de una institución prestadora de salud de la ciudad de Cali”. La investigación fue cuantitativa. Se aplicó un cuestionario. Se halló una fluctuación que oscila entre el 90% y 95% que tienen buen conocimiento respecto a la esterilización del instrumental; de igual manera los procedimientos para el secado del instrumental, alcanzando los mismos porcentajes de 90% y 95%. En lo que respecta al empaque se halló que entre el 70% y 90% de la población tiene buen conocimiento. Los porcentajes con menor impacto fueron los referidos a la inspección de los procedimientos con porcentajes entre 45% y 55%. La práctica obtuvo buen nivel en el 75%. Se concluyó que tanto conocimiento como práctica de esterilización están en un buen nivel.

Singh et al. (15), 2020, en India, realizaron su estudio con el propósito de “Evaluar los conocimientos, actitudes y prácticas respecto a la esterilización entre internos, técnicos y enfermeras”. El estudio fue cuantitativo – transversal. Participaron 198 profesionales. Los instrumentos fueron un cuestionario integrado para medir las tres variables. Se halló que los conocimientos obtuvieron un puntaje promedio de $4,34 \pm 1,287$, lo que significa que los

conocimientos tienen nivel medio; la actitud también alcanzó nivel medio con $3,80 + 1,22$, al igual que las prácticas que obtuvieron nivel medio con un puntaje de $5,36 + 0,823$. Así también, se encontró que el 82,9% de la muestra nunca tuvo formación sobre los procedimientos de esterilización; en el caso de enfermeras el 40,7% nunca tuvo entrenamiento al respecto, concluyendo que las tres variables se encuentran en un nivel medio.

Antecedentes nacionales

Chuquizuta y Reyes (16), 2022, en Trujillo, realizaron su estudio con el objetivo de “Determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y la práctica del profesional de enfermería aplicado a los procesos de desinfección y esterilización del instrumental de cirugía laparoscópica”. Fue una investigación cuantitativa, relacional, transversal y observacional. Participaron 31 enfermeros, quienes respondieron al cuestionario y la lista de cotejo aplicadas. Se halló que el 80,6% de la muestra tuvo conocimientos deficientes; en cuanto a las prácticas se encontró que el 93,5% cumple con los procesos establecidos para limpiar, desinfectar y esterilizar el instrumental quirúrgico. El $p > 0.05$ permitió concluir que no hay relación entre las variables.

Villanueva (17) 2020, en Lambayeque, desarrolló su investigación con el objetivo de “Determinar el nivel de conocimiento sobre esterilización en autoclave en el personal de enfermería centro quirúrgico”. La metodología fue descriptiva, cuantitativa. Participaron 20 profesionales. Se aplicó un cuestionario. Se halló 60% de participantes con nivel de conocimiento y 50% bajo conocimiento respecto a indicadores de calidad. Se pudo concluir que se requiere realizar acciones para el fortalecimiento de los conocimientos sobre la esterilización en autoclave.

Palma y Samillán (18), 2019, en Tacna, realizó su estudio con el propósito de “Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y aplicación del proceso de esterilización por

enfermera”. El estudio fue cuantitativo, descriptivo, correlacional. Formaron parte 48 enfermeras. Se aplicó un cuestionario y una lista de cotejo. Se halló conocimientos adecuados en el 58,3%; en cuanto a práctica para aplicar acciones de esterilización el 79,2% lo hace de manera correcta; se encontró un $p_valor < 0,05$. La conclusión fue que existe relación entre variables de investigación.

Capacoila (19) 2019, en Puno, tuvo el objetivo de “Determinar el nivel de conocimiento sobre la esterilización por calor húmedo en autoclave, en enfermeros del Centro Quirúrgico”. La metodología fue descriptiva, de corte transversal. Participaron 20 enfermeras. Se aplicó la encuesta, con su instrumento el cuestionario. Se halló que el conocimiento sobre la esterilización en autoclave tiene nivel bueno en el 45%. Se concluyó que el nivel regular y malo en el conocimiento sobre esterilización son los que predominan.

Solís y Solís (20), 2018, en Lima, en su investigación tuvo el objetivo de “Determinar el nivel de conocimiento y uso de la guía de recuperación entre las enfermeras centrales de esterilización”. El método fue cuantitativo. Participaron 30 enfermeros. Se aplicaron una ficha de información y un cuestionario. Se halló que existe un buen conocimiento de las enfermeras para los procesos de esterilización. Se concluyó que es necesario fortalecer el conocimiento y la práctica fomentando acciones de capacitación.

2.2.Bases teóricas

2.2.1. Nivel de conocimiento de esterilización en autoclave

Un primer aspecto que se debe abordar respecto al conocimiento radica en sus bases epistemológicas, es decir los sustentos científicos del conocimiento inherentes a la disciplina de la enfermería y que encuentran sus principales raíces en la interacción entre los aspectos que emanan de la teoría y la praxis. En ese sentido, se puede definir la enfermería como un

arte que articula los conocimientos adquiridos durante la formación académica y la práctica, sin dejar de lado la relevancia de la formación y actualización continua (21).

De esta manera, se puede inferir que el conocimiento se va adquiriendo a lo largo del proceso formativo, durante las prácticas y a través de la experiencia que van adquiriendo los profesionales de enfermería en los diferentes ámbitos de atención en los cuales se desenvuelve. De ahí que se requiera de especialización en función al área de trabajo, dado que cada uno de los ámbitos y especialidades tiene sus propias exigencias. Esto también se requiere en la central de esterilización, especialmente por el tipo de procedimientos que realizan y que involucran la manipulación, desinfección y esterilización de todos los materiales e instrumental clínico y quirúrgico. Al respecto, la Organización Panamericana de la Salud (OPS) señala que esta unidad es el entorno que se encarga de realizar el acondicionamiento, control, procesamiento y distribución de recursos, gasas, materiales, ropa, instrumentos y recursos biomédicos que se emplean las diferentes áreas de atención, aspecto que requieren de conocimientos precisos y sustentados, que permita seguir los protocolos correspondientes (22).

Respecto al conocimiento de esterilización se le puede concebir como las formas de desinfectar y limpiar, a través de la utilización de diversos métodos físicos que produzcan calor seco de manera gradual. Este procedimiento implica largos periodos de exposición que alcanzan temperaturas entre los 160 y 170°, en función a los parámetros que cada uno de los equipos y materiales requiera, tras lo cual se puede realizar la esterilización a vapor o calor húmedo, así como métodos físicos y químicos. Esto genera poco vapor y temperaturas de peróxido de hidrógeno en plasma y formaldehído, lo cual lleva a que la esterilización a vapor es un mecanismo de esterilización a través de autoclave. Cabe indicar que el vapor como medio para esterilizar los instrumentos y materiales clínicos depende del calor, la humedad, la penetración y la mezcla que se produce entre el aire limpio y el vapor (23).

2.2.2. Esterilización en autoclave

Es preciso señalar que la esterilización es un procedimiento que se lleva a cabo con el objeto de eliminar cualquier patógeno y para realizar se requiere de una diversidad de técnicas como el calor húmedo o a vapor, calor seco, la radiación ionizante y UV, todas las cuales se orientan a destruir los microorganismos que pudiera arriesgar la vida y salud de pacientes y personal sanitario. Todo ello también va a tener variación en cuanto a tipo de instrumentos utilizados en cada una de las especialidades médicas y, con ello los costos respectivos. Para la esterilización en autoclave se considera la desnaturalización de proteínas a razón de 121% en un promedio de 20 minutos. Cuando es a 134° el periodo varía, pasando a ser sólo de 7 minutos. Así también requiere de acciones de verificación del ambiente en el cual se realiza el procedimiento, especialmente las instalaciones, la ventilación y las redes de vapor (24).

Estas acciones, como ya se ha señalado, la esterilización de equipos y materiales clínicos busca reducir el índice de contagio de infecciones nosocomiales, los cuales tienen causas exógenas (si provienen de agentes externos como el instrumental, las manos, los equipos o el medio ambiente contaminados) y endógenas (cuando pertenecen al propio microbiota del paciente), situaciones que deben evitarse a toda costa (25).

Una especial mención se debe realizar en el caso del instrumental quirúrgico, dado que se emplea en procedimientos que tienen contacto directo e invasivo con el paciente, contexto que implica alto riesgo para los pacientes. Asimismo, se requiere de conocimientos suficientes y necesarios debido a la manipulación de equipos que muchas veces requiere desmontarse y volver a armar, sin que ello signifique malograrlo o dejar espacios abiertos al ingreso de microorganismos. Desde esta perspectiva la esterilización a vapor asume un rol protagónico para proporcionar seguridad microbiológica y la confiabilidad que se requiere para este tipo de procesos (26).

Todo esto también requiere de profesionales enfermeros con una sólida formación, preocupados por prepararse y actualizarse de forma constante, con las especializaciones que se requieren para trabajar en la central de riesgo, de forma que la esterilización en autoclave se realice de forma efectiva y estandarizada para optimizar el procedimiento (27).

2.2.3. Teorías de enfermería

La disciplina enfermera implica una serie de responsabilidades que se deben asumir de manera integral; para ello, es necesario que se desarrollen una serie de competencias, sobre la base de conocimientos debidamente fundamentados y científicamente verificados. De acuerdo a Patricia Benner, con su teoría del conocimiento, este bagaje cognoscitivo es el que permitirá alcanzar la comprensión integral de los pacientes y de las personas que interactúan con los profesionales enfermeros, de forma que se pueda responder de manera pertinente y oportuna. Estos criterios en la central de esterilización son muy necesarios dado la relevancia de las acciones y procedimientos que ahí se realizan; sin embargo, sólo el conocimiento es el que permitirá que estos profesionales cumplan los protocolos, realicen las acciones y procedimientos que implica la esterilización en autoclave (28).

2.2.3.1. Dimensiones de la variable 1

Dimensión procesos de esterilización

Esta dimensión se enfoca en los procedimientos que se llevan a cabo para realizar la esterilización en autoclave o a vapor, considerando a los profesionales de enfermería, las técnicas para destruir los microorganismos, la eficiencia, el tiempo y el control correspondiente.

Dimensión indicadores de calidad

Aquí se consideran los fines por los cuales se realiza la esterilización con autoclave, las funciones que tiene, su clasificación, las pruebas que se requieren, el conocimiento de dispositivos y de la identificación de indicadores.

Dimensión set con material quirúrgico

Un aspecto relevante en esta dimensión radica en la colocación del instrumental quirúrgico, los criterios que se deben considerar, el peso, el espacio y las medidas para su ubicación.

Dimensión de preparación del empaquetado quirúrgico

Se toma en cuenta la presentación del empaquetado quirúrgico, los objetivos que se persiguen a nivel general y para cada caso, el destino de los materiales ya empacados, los estándares, el material estéril y la evaluación del proceso seguido (16).

2.2.4. Práctica de enfermería del método de esterilización en autoclave

La práctica enfermera puede definirse como los procedimientos que se efectúan para atender a los pacientes, cimentados en conocimientos, la experiencia y la técnica. Estas acciones se realizan dentro de la central de esterilización e involucra el cuidado constante no sólo de los pacientes sino también de los profesionales sanitarios y familiares. De esta manera, lo que se busca es una praxis que contribuya a minimizar los riesgos de adquirir infecciones nosocomiales, de complicaciones que perjudiquen la condición del paciente e incluso la muerte (29).

En este contexto, es importante tener muy clara las acciones que se van a seguir para cada proceso dentro del área de esterilización; en ese sentido, cabe mencionar que la limpieza, la desinfección y la esterilización, tienen sus propias características. En el caso de la limpieza

se puede señalar que es el proceso de eliminación de residuos orgánicos visibles y de sales inorgánicas de los equipos, preparándolos para manipularlos de forma segura. La desinfección en cambio consiste de destruir la mayor parte de microorganismos patógenos, aplicando procedimientos térmicos o químicos, mientras que la esterilización es más completa ya que permite destruir bacterias, hongos, virus y parásitos, incluidas esporas bacterianas que se encuentran en los objetos y, para ello, los procedimientos más adecuados son la esterilización a vapor en alta presión (autoclave), el calor seco, así como los esterilizantes por radiación o químicos (30).

En suma, se puede señalar que el procesamiento estéril es un conjunto de técnicas o métodos que consideran procesos de limpieza, desinfección, empaque y esterilización que se realizan para asegurar la reutilización de los instrumentos clínicos, considerando criterios de calidad que son parte inherente al trabajo que realizan las enfermeras en central de esterilización (31).

En ese sentido, es evidente que el rol enfermero adquiere especial relevancia, pues de ellos depende en gran parte preservar la integridad de las personas que se encuentran dentro de los centros de salud, tanto sanos como enfermos, dado que la naturaleza de misión se centra en el cuidado humanizado (32).

2.2.4.1. Teorías de enfermería

Tomando en cuenta que la praxis enfermera se centra en el ser humano, se ha considerado conveniente incluir aquí la teoría del cuidado humanizado que propuso Jean Watson, como una forma de visualizar la labor que se realiza, trascendiendo los procedimientos específicos que se tienen que desarrollar para pensar en lo que sienten los pacientes, en aquello que pasan, lo que es mejor para preservar su bienestar y ayudarlos a su recuperación. Todos estos

aspectos sólo pueden lograrse si los enfermeros logran entender a los pacientes, de forma integral (33).

2.2.4.2. Dimensiones de la variable 2

Dimensión 1: Preparado del instrumental quirúrgico

En esta dimensión se consideran el lavado de manos clínico, los materiales que se van a utilizar en los procedimientos de esterilización, la lubricación del material y su seguimiento (34).

Dimensión 2: Organización del instrumental

Se considera aquí la ubicación del instrumental, considerando los lugares que le corresponden para facilitar los procedimientos que se llevan a cabo y su señalización, de forma que se pueda ubicar rápidamente (34)

2.3. Formulación de hipótesis

2.3.1. Hipótesis general

Hipótesis de trabajo (Hi)

Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y la práctica de enfermería del método de esterilización en autoclave en la central de esterilización de tres hospitales públicos de Tarapoto, 2023.

Hipótesis nula (H₀)

H₀: No existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y la práctica de enfermería del método de esterilización en autoclave en la central de esterilización de tres hospitales públicos de Tarapoto, 2023.

2.3.2. Hipótesis específicas

Hi1: Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento en su dimensión proceso de esterilización y la práctica de enfermería del método de esterilización en autoclave en la central de esterilización de tres hospitales públicos de Tarapoto, 2023.

Hi2: Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento en su dimensión indicadores de calidad y la práctica de enfermería del método de esterilización en autoclave en la central de esterilización de tres hospitales públicos de Tarapoto, 2023.

Hi3: Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento en su dimensión material quirúrgico y la práctica de enfermería del método de esterilización en autoclave en la central de esterilización de tres hospitales públicos de Tarapoto, 2023.

Hi4: Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento en su dimensión empaquetado quirúrgico y la práctica de enfermería del método de esterilización en autoclave en la central de esterilización de tres hospitales públicos de Tarapoto, 2023.

3. METODOLOGÍA

3.1. Método de la investigación

Será un estudio hipotético – deductivo, es decir que se empieza a desarrollar a partir de la teoría general respecto a las variables para realizar su contextualización en el entorno de central de esterilización y, a partir de ello, formular hipótesis de investigación (35).

3.2. Enfoque de la investigación

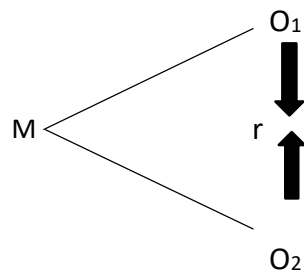
Se seguirá el enfoque cuantitativo dado que se emplearán herramientas estadísticas que permitan medir las variables y dimensiones, de forma que se puedan establecer niveles y se determinen probables correlaciones (36).

3.3. Tipo de investigación

Será aplicada, porque se realizarán propuestas de solución a la problemática, a partir de resultados y hallazgos debidamente sustentados (37).

3.4. Diseño de la investigación

Será no experimental porque se realizará la investigación en el contexto natural donde discurren las variables y transversal ya que se realizará en un momento específico del tiempo. El nivel será descriptivo porque se hará una caracterización de variables y dimensiones; también será correlacional porque se pretende determinar las probables relaciones entre variables (



M: Enfermeras que laboran en central de esterilización.

O1: conocimiento de esterilización en autoclave

O2: práctica de esterilización en autoclave

R: relación probable

3.5. Población, muestra y muestreo

Es el conjunto de individuos o elementos que tienen características parecidas (39). En este trabajo se han considerado a 54 profesionales de enfermería que trabajan en la central de esterilización de tres hospitales entre los meses de junio – agosto, 2023.

Criterios de inclusión

Enfermeros que laboran en central de esterilización.

Aceptar participar.

Firmar el consentimiento informado.

Criterios de exclusión

Enfermeros que laboran en otros servicios del nosocomio

No aceptar ser parte del estudio.

No firmar el consentimiento informado.

La muestra será censal, ya que participarán todos los enfermeros que laboran ellos tres hospitales en el que se llevará el estudio.

El muestreo será no probabilístico.

3.6. Variables y operacionalización

Variables	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa (Niveles o rangos)
Conocimiento de esterilización en autoclave	Formas de desinfectar y limpiar, a través de la utilización de diversos métodos físicos que produzcan calor seco de manera gradual (23).	Formas que tienen los enfermeros de desinfectar y limpiar mediante calor seco de manera gradual, considerando las dimensiones proceso de esterilización, indicadores de calidad, material quirúrgico y empaquetado quirúrgico, las que se medirán a través de un cuestionario.	Proceso de esterilización Indicadores de calidad Material quirúrgico Empaquetado quirúrgico	Procedimientos Agentes Métodos Mecanismos Control Finalidad Funciones Dispositivos Ubicación Criterios	Ordinal Correcta = 1 Incorrecta = 0	Conocimiento alto: 20 – 30 puntos Conocimiento medio: 11- 19 puntos Conocimiento bajo 1-10 puntos
Práctica de esterilización en autoclave	Procedimientos que se llevan a cabo para atender a los pacientes, sobre la base de conocimiento, experiencia y técnicas (29).	Procedimientos que se llevan a cabo los enfermeros de central de esterilización para atender a los pacientes, considerando las dimensiones preparado del instrumental quirúrgico y organización del instrumental, las cuales serán medidas con un check list	Preparado del instrumental quirúrgico Organización del instrumental	Lavado de manos Preparación Colocación Ordenamiento	Aplica = 1 punto No aplica = 0	Adecuada: 8- 15 Inadecuada: 0-7

3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.7.1. Técnica

En el caso de la variable conocimiento de esterilización en autoclave, se hará uso de la técnica de la encuesta, porque se recogerán los datos a través de preguntas que serán plasmadas en un cuestionario y para la variable práctica de esterilización en autoclave, la técnica será la observación para verificarán los procedimientos que se cumplen o no a través de un check list (40).

3.7.2. Descripción de instrumentos

Instrumento para medir el conocimiento de esterilización en autoclave:

Se empleará el cuestionario para medir la variable conocimiento de esterilización en autoclave, adaptado por Villanueva en el año 2020 (16). Consta de 30 preguntas, organizadas en 4 dimensiones: proceso de esterilización (7 ítems); indicadores de calidad (7 ítems); material quirúrgico (6 ítems) y preparación del empaquetado quirúrgico (10 ítems).

La escala de medición será ordinal: correcta (1); incorrecta (0) y la escala valorativa se divide en función a los indicadores abordados: conocimiento alto = 20-30; conocimiento medio = 11-19; conocimiento bajo =1-10.

Instrumento para medir la variable práctica de esterilización en autoclave

El cuestionario para medir la variable práctica de esterilización en autoclave fue adaptado por Quispe en el año 2020 (34). Contiene 15 ítems estructuradas en 2 dimensiones: preparado del instrumental quirúrgico = 6 ítems; organización del instrumental quirúrgico = 9 ítems.

La escala de medición es ordinal: aplica (1 punto) y no aplica (puntos), mientras que la escala valorativa es: adecuada (8-15) e inadecuada (0-7).

3.7.3. Validación

Instrumento 1: cuestionario para medir el conocimiento de esterilización en autoclave:

El proceso correspondiente a la validación del instrumento para medir el conocimiento de esterilización en autoclave fue realizado por Villanueva en el 2020 (16), mediante la participación de 10 jueces expertos. Asimismo, se empleó la prueba V de Aiken, alcanzando un valor de 8.47033 que se considera dentro del criterio de fuerte confiabilidad y un V. Teórico = 1.64, con lo cual se estableció que el instrumento es válido.

Instrumento 2: check list para medir la variable práctica de esterilización en autoclave

Para validar el instrumento que permitirá medir la variable práctica de esterilización en autoclave Quispe (34), lo sometió al juicio de 5 expertos, alcanzando un coeficiente de validación de 77,2%, porcentaje que permite calificarlo como aceptable.

3.7.4. Confiabilidad

Instrumento 1: cuestionario para medir el conocimiento de esterilización en autoclave:

La confiabilidad para este instrumento se realizó mediante el Kuder – Richardson (KR20), obteniendo un coeficiente de 0,757 (16).

Instrumento 2: check list para medir la variable práctica de esterilización en autoclave

Para la confiabilidad de estos instrumentos se aplicó el Splith Halves, obteniendo un $r_{ip} = 0.83$ gg (34).

3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos

Los datos obtenidos mediante la aplicación de instrumentos se elaborará una matriz en Excel 2021; luego se procederá a trasladar la información debidamente procesada por variables y dimensiones al SPSS vs. 27. Se elaborarán estadísticas descriptivas, mediante tablas y figuras, así como estadísticas inferenciales, que consistirá en contrastar las hipótesis, de forma que se puedan determinar si existe o no correlación. También se hará uso de la prueba de Rho de Spearman.

3.9. Aspectos éticos

Autonomía: se respetará la decisión de los enfermeros de aceptar ser parte del estudio o declinar. Si aceptan se pedirá la firma del consentimiento informado.

No maleficencia: Los enfermeros no estarán expuestos a riesgo alguno.

Justicia: Todos los enfermeros tendrán el mismo trato respetuoso y homogéneo.

Beneficencia: el estudio beneficiará a la población de profesionales de enfermería que laboran en central de esterilización, de forma que sus conocimientos se amplíen y con ello se pueda lograr una práctica en esta área tan importante dentro del hospital.

4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS:

4.1. Cronograma de actividades:

ACTIVIDADES AÑO 2023	ABRIL				MAYO				JUNIO				JULIO				AGOSTO				SETIEMBRE			
	SEMANA				SEMANA				SEMANA				SEMANA				SEMANA				SEMANA			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
Indagación del problema.	X	X	X																					
Registro de bibliografía.				X	X																			
Transcripción de la situación problemática.				X	X	X																		
Escritura de los objetivos de la investigación.						X	X																	
Composición de la Justificación de la investigación.							X	X																
Redacción de la Delimitación de la investigación.								X	X															
Redacción de la base teórica.									X	X														
Elaboración del enfoque y diseño de investigación.										X	X													
Elaboración de población, muestra y muestreo.												X	X											
Elaboración, técnicas, instrumentos, recolección de datos.													X	X										
Elaboración de métodos de análisis de la información.														X	X									
Trazo de los aspectos administrativos.															X	X								
Desarrollo de la sección anexos.																	X	X						
Realización del informe final de la investigación.																			X	X				
Sustentación del proyecto de tesis.																					X	X		

4.2. Presupuesto.

DETALLE	CANTIDAD	COSTO UNITARIO	COSTO TOTAL
A. Recursos			
- Múltiples			200
- Hojas	3	20	60
- Mat. de escritorio			200
B. Servicios			
- Portátil	1	2700	3000
- Impresiones	300	0.50	150
- Copias	1000	0.05	50
- Anillados	3	10	30
c. Viáticos			
- Transporte			600
- Comidas			
- Varios			
		TOTAL	4290

5. REFERENCIAS

1. Organización Mundial de la Salud. Una atención más limpia es una atención más segura. [Internet]. 2020. Disponible en: <https://www.who.int/gpsc/background/es/>
2. Organización Mundial de la Salud. Seguridad del paciente. [Internet]. 2019. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/patient-safety>
3. Patiño N, Loyola JP, Zavala NB, Martínez GA, Medina CE, Castillo J et al. Verificación de los ciclos de esterilización de los consultorios dentales en San Luis Potosí, México. Salud pública [Internet]. 2012; 54(4): 365-366. Disponible en: <http://www.scielo.org.mx/pdf/spm/v54n4/05.pdf>
4. Amiri A, Solankallio T, Tuomi S. Papel de las enfermeras en la mejora de la seguridad del paciente: evidencia de complicaciones quirúrgicas en 21 países. Revista Internacional de Ciencias de la Enfermería. [Internet] 2019; 6. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S235201321930002X>
5. Organización Mundial de la Salud. Marco Conceptual de la Clasificación Internacional para la Seguridad del Paciente. Informe Técnico Definitivo. [Internet]. 2019. Disponible en: https://www.who.int/patientsafety/implementation/icps/icps_full_report_es.pdf
6. Mc Graw Hill. Esterilización. Procedimientos Relacionados. [Internet]. 2018. Disponible en: <https://www.mheducation.es/bcv/guide/capitulo/8448164180.pdf>
7. Félix M, Vicente MA, De La Cruz C. Conocimiento e implementación de la seguridad del paciente quirúrgico en una institución pediátrica del sureste de México. [Internet] 2018; 15(3). Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/4578/457848199007.pdf>
8. Estrada C, González LD. Sucesos adversos relacionados con el acto quirúrgico en una institución de salud de tercer nivel. Revista Cubana de Salud Pública. [Internet] 2018; 44(3). Disponible en: <https://www.scielosp.org/pdf/rcsp/2018.v44n3/e998/>

9. Pantal G, Richardson A, Shaw I, Chambers S, Coope P. Effectiveness of steam sterilization of reusable medical devices in primary and secondary care public hospitals in Nepal and factors associated with ineffective sterilization: A nation-wide cross-sectional study. *PloS One*. [Internet] 2019; 14(11): e0225595. Disponible en: <https://doi.org/10.1371%2Fjournal.pone.0225595>
10. Diario correo. Perú tiene 19% de negligencias médicas. [Internet]. 2020. [Consultado 6 Jul 2023]. Disponible en: <https://diariocorreo.pe/peru/peru-tiene-19-de-negligencias-medicas-259140/?ref=dcr>
11. Palai S, Misra P, Kumar S, Upadhyay R. A Study of Knowledge, Attitude and Practices on Bio Medical Waste Management among the Nursing Staff at a tertiary care hospital of Eastern India. *J. Cardiovasc Dis Reserch*. [Internet]. 2022; 13(8): 1264 – 1271. Disponible en: <https://www.jcdronline.org/admin/Uploads/Files/639172db108455.98852425.pdf>
12. Abdullah S, Soliman S, Elsayed A. Nurses' knowledge, Performance and Attitude regarding Respiratory Instrument Processing in Mansoura Hospitals. *Man Nurs J*. [Internet]. 2022; 9(2): 443 – 452. Disponible en: https://mnj.journals.ekb.eg/article_295612_9cc2ed77c17d23169666d27b537b5aa1.pdf
13. Uz S, Mushtaque A, Nabela M, Hasina I, Sabrina A, Suma B. Awareness, Attitude and Practice on Sterilization among Healthcare Staffs of a Tertiary Hospital in Bangladesh. *European J. Med Health Scienc*. [Internet]. 2021; 3(1): 12-18. Disponible en: <https://doi.org/10.34104/ejmhs.021.012018>
14. Gasca D, Ruiz S, Gonzalez D. Conocimiento y prácticas en procesos de esterilización de los auxiliares de enfermería, en las centrales de esterilización de las sedes de Cali y Jamundi de la IPS Vallesalud, periodo 2020 A. [Tesis de Titulación]. Colombia: Universidad Santiago de Cali. Disponible en:

<https://repository.usc.edu.co/bitstream/handle/20.500.12421/3044/PR%C3%81CTICAS%20PROCESOS%20ESTERILIZACION.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

15. Singh S, Alok A, Sah V, Kishor A, Raj A, Piyush K. Knowledge, Attitude, and Practice Regarding Sterilization Among Interns and Health-Care Staffs in A Medical College in Muzaffarpur (Bihar): An Original Research. J. Res Adv Dent. [Internet]. 2020; 10(2): 160-164. Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/340807068_Knowledge_Attitude_and_Practice_Regarding_Sterilization_Among_Interns_and_Health-Care_Staffs_in_A_Medical_College_in_Muzaffarpur_Bihar_An_Original_Research
16. Chuquizuta S, Reyes R. 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 de Segunda Especialidad de Enfermería con mención en Centro Quirúrgico]. Trujillo: Universidad Privada Antenor Orrego, 2022. Disponible en: https://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/20.500.12759/9997/1/REP_SONIA.CHUQUIZUTA_ROCIO.REYES_CONOCIMIENTO.Y.PRACTICA.DEL.PROFESIONAL.pdf
17. Villanueva M. Conocimiento sobre esterilización en autoclave Enel personal de enfermería. Centro Quirúrgico Hospital Higos Urco Chachapoyas 2019. [Tesis de Titulación]. Chachapoyas: Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo, 2020. Disponible en: <https://repositorio.unprg.edu.pe/handle/20.500.12893/8809>
18. Palma YS, Samillán CG. Nivel de conocimiento y aplicación del proceso de esterilización por enfermera (o) de Central de Esterilización del Hospital III Daniel Alcides Carrión EsSalud, Tacna 2019. [Tesis de Titulación]. Tacna: Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann, 2020. Disponible en: <http://repositorio.unjbg.edu.pe/handle/UNJBG/4047>

19. Capacoila D. Conocimiento sobre esterilización en Autoclave, de enfermeros del Centro Quirúrgico - Hospital III Base Puno - ESSALUD, 2019. [Tesis de titulación]. Iquitos: Universidad Nacional de la Amazonía Peruana, 2019 Disponible en: http://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/11213/Capacoila_Anco_David.pdf?sequence=1&isAllowed=y
20. Solis J, Sosa K. Nivel de conocimiento y aplicación sobre la guía de reprocesamiento en las enfermeras de central de esterilización en una clínica de Lima marzo 2017 - marzo 2018 [Tesis de titulación] Lima: Universidad Peruana Cayetano Heredia, 2018. Disponible en: http://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/upch/3525/Nivel_SolisFigueroa_Janett.pdf?sequence=1&isAllowed=y
21. Rodríguez P, Báez FJ. Epistemología de la profesión enfermera. Revista Ene de Enfermería. [Internet]. 2020; 14(2): 1-15. Disponible en: <https://scielo.isciii.es/pdf/ene/v14n2/1988-348X-ene-14-2-e14213.pdf>
22. Organización Panamericana de la Salud. Manual de esterilización para centros de salud. [Internet]. 2008. Disponible en: https://www1.paho.org/PAHO-USAID/dmdocuments/AMR-Manual_Esterilizacion_Centros_Salud_2008.pdf
23. MINSA. Plan de Manual de desinfección y esterilización de central de esterilización. Perú. 2020. Disponible en: https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/1646350/Plan_de_Manual_de_Desinfeccion_Y_Esterilizacion_de_Central_de_Esterilizacion_HEAV.pdf.pdf
24. Cruz YA. ¿Conocemos la diferencia entre limpieza y desinfección? Consejo Colombiano de Seguridad. [Internet]. 2020. Disponible en: <https://ccs.org.co/conocemos-la-diferencia-entre-limpieza-y-desinfeccion/>
25. Perozo A, Castellano MJ, Gómez LP. Infecciones asociadas a la atención en salud.

- Enfermería Investiga. [Internet]. 2020; 5(2): 48-61. Disponible en: <https://revistas.uta.edu.ec/erevista/index.php/enfi/article/download/877/830/>
26. De Carmago TC, Uchikawa K, Dos Santos, AGC, Suzuki K, Barreto C, Gomes FM. Evaluación microbiológica de la esterilización a vapor de instrumental laparoscópico montado. Rev. Latino-Am. Enfermagem. [Internet]. 2016;1-7. Disponible en: [10.1590/1518-8345.1431.2830](https://doi.org/10.1590/1518-8345.1431.2830).
27. Anchieta J, Togeiro FM. Nursing activities in central supply and sterilization: a contribution to personnel design. Acta Paul Enferm. [Internet]. 2011; 24(2): 249 - 256. Disponible en: <https://core.ac.uk/download/pdf/207505386.pdf>
28. Escobar B, Jara P. Filosofía de Patricia Benner, aplicación en la formación de enfermería: propuestas de estrategias de aprendizaje. Educación. [Internet]. 2019; XXVIII(54): 189-202. Disponible en: <https://doi.org/10.18800/educacion.201901.009>
29. Klock P, Buscher A, Lorenzini A, Costa R, Vidal S. Best Practices in neonatal nursing care management. Text & Context-Nursing. [Internet]. 2017; 28: 1-14. Disponible en: <https://doi.org/10.1590/1980-265X-TCE-2017-0157>
30. Sahiledengle B. Descontaminación of patient equipment: nurses' self-reported descontaminación practice in hospitals of southeast Ethiopia. BMC Research Notes. [Internet]. 2019; 12:392. Disponible en: <https://doi.org/10.1186/s13104-019-4427-5>
31. Cuncannon A, Dosani A, Fast O. Sterile processing in low-and middle-income countries: an integrative review. J Infect Prev. [Internet]. 2021; 22(1): 28-38. Disponible en: <https://doi.org/10.1177%2F1757177420947468>
32. Arriba A. Enfermería, el reconocimiento de una profesión a través de la práctica. Conocimiento enfermero. Revista Científica del CODEM. [Internet]. 2020; 3(8). Disponible en: <https://www.conocimientoenfermero.es/index.php/ce/article/view/117>

33. Cruz C. La naturaleza del cuidado humanizado. Enfermería: cuidados humanizados. [Internet]. 2020; 9(1); 21-32. Disponible desde: <http://dx.doi.org/10.22235/ech.v9i1.2146>
34. Quispe M. Conocimiento y práctica del personal de Enfermería en el preparado y empaquetado del instrumental quirúrgico para esterilización a vapor, Hospital Nacional Hipólito Unanue, 2020. [Tesis de titulación] Lima: Universidad Norbert Wiener, 2020. Disponible en: <http://repositorio.uwiener.edu.pe/xmlui/handle/123456789/4635>
35. Hernández R, Mendoza C. Metodología de la Investigación. México: McGraw Hill. 2018.
36. Bernal C. Metodología de la Investigación. Colombia: Pearson Educación; 2016.
37. Arispe C, Yangali J, Guerrero M, Rivera O, Acuña L, Arellano C. La investigación científica. Una aproximación para los estudios de posgrado. Ecuador: Universidad Internacional del Ecuador; 2020.
38. Hernández R., Fernández C., Baptista M. Metodología de la Investigación. México: McGraw Hill; 2014.
39. Cabezas E., Andrade D., Torres J. Introducción a la metodología de la investigación científica. Ecuador: ESPE; 2018.
40. Sánchez H., Reyes C., Mejía K. Manual de términos en investigación científica, tecnológica y humanística. 1ra. ed. Lima: Universidad Ricardo Palma; 2018.

ANEXOS

Anexo 1: Matriz de consistencia

FORMULACIÓN DE PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	DISEÑO METODOLÓGICO
<p>PROBLEMA GENERAL ¿Cómo se relacionan el nivel de conocimiento y la práctica de enfermería del método de esterilización en autoclave en la central de esterilización de tres hospitales públicos de Tarapoto, 2023?</p> <p>PROBLEMAS ESPECÍFICOS</p> <ol style="list-style-type: none"> ¿Cómo se relacionan el nivel de conocimiento en su dimensión proceso de esterilización y la práctica de enfermería del método de esterilización en autoclave en la central de esterilización de tres hospitales públicos de Tarapoto, 2023? ¿Cómo se relacionan el nivel de conocimiento en su dimensión indicadores de calidad y la práctica de enfermería del método de esterilización en autoclave en la central de esterilización de tres hospitales públicos de Tarapoto, 2023? ¿Cómo se relacionan el nivel de conocimiento en su dimensión material quirúrgico y la práctica de enfermería del método de esterilización en autoclave en la central de esterilización de tres hospitales públicos de Tarapoto, 2023? ¿Cómo se relacionan el nivel de conocimiento en su dimensión empaquetado quirúrgico y la práctica de enfermería del método de esterilización en autoclave en la central de esterilización de tres hospitales públicos de Tarapoto, 2023? 	<p>OBJETIVO GENERAL Determinar cómo se relacionan el nivel de conocimiento y la práctica de enfermería del método de esterilización en autoclave en la central de esterilización de tres hospitales públicos de Tarapoto, 2023.</p> <p>OBJETIVOS ESPECÍFICOS</p> <ol style="list-style-type: none"> Determinar cómo se relacionan el nivel de conocimiento en su dimensión proceso de esterilización y la práctica de enfermería del método de esterilización en autoclave en la central de esterilización de tres hospitales públicos de Tarapoto, 2023. Determinar cómo se relacionan el nivel de conocimiento en su dimensión indicadores de calidad y la práctica de enfermería del método de esterilización en autoclave en la central de esterilización de tres hospitales públicos de Tarapoto, 2023. Determinar cómo se relacionan el nivel de conocimiento en su dimensión material quirúrgico y la práctica de enfermería del método de esterilización en autoclave en la central de esterilización de tres hospitales públicos de Tarapoto, 2023. Determinar cómo se relacionan el nivel de conocimiento en su dimensión empaquetado quirúrgico y la práctica de enfermería del método de esterilización en autoclave en la central de esterilización de tres hospitales públicos de Tarapoto, 2023. 	<p>HIPÓTESIS GENERAL:</p> <p>Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y la práctica de enfermería del método de esterilización en autoclave en la central de esterilización de tres hospitales públicos de Tarapoto, 2023.</p> <p>Ho: No existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y la práctica de enfermería del método de esterilización en autoclave en la central de esterilización de tres hospitales públicos de Tarapoto, 2023.</p> <p>HIPÓTESIS ESPECÍFICAS:</p> <p>Hi1: Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento en su dimensión proceso de esterilización y la práctica de enfermería del método de esterilización en autoclave en la central de esterilización de tres hospitales públicos de Tarapoto, 2023.</p> <p>Hi2: Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento en su dimensión indicadores de calidad y la práctica de enfermería del método de esterilización en autoclave en la central de esterilización de tres hospitales públicos de Tarapoto, 2023.</p> <p>Hi3: Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento en su dimensión material quirúrgico y la práctica de enfermería del método de esterilización en autoclave en la central de esterilización de tres hospitales públicos de Tarapoto, 2023.</p> <p>Hi4: Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento en su dimensión empaquetado quirúrgico y la práctica de enfermería del método de esterilización en autoclave en la central de esterilización de tres hospitales públicos de Tarapoto, 2023.</p>	<p>VARIABLE 1: Conocimiento de esterilización en autoclave</p> <p>DIMENSIONES:</p> <ol style="list-style-type: none"> Procesos de esterilización Indicadores de calidad Set con material quirúrgico Preparación del empaquetado quirúrgico <p>VARIABLE 2: práctica de esterilización en autoclave</p> <p>DIMENSIONES</p> <ol style="list-style-type: none"> Preparado del instrumental quirúrgico. Organización del instrumental 	<p>ENFOQUE DE INVESTIGACIÓN: Cuantitativo</p> <p>MÉTODO Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN: Método: hipotético deductivo Tipo: aplicada Diseño: No experimental - transversal Alcance: descriptivo - correlacional</p> <p>POBLACIÓN/MUESTRA: 54 enfermeros que laboran en central de esterilización de tres hospitales de Tarapoto.</p>

Anexo 2: Instrumentos de recolección de datos

Cuestionario 1

CUESTIONARIO DE CONOCIMIENTO DE ESTERILIZACIÓN EN AUTOCLAVE

Estimado participante, soy la Lic. Shirley García Torres, estudiante de Segunda Especialidad de Enfermería en Gestión de Central de Esterilización y estoy realizando esta investigación con el objetivo de “Determinar cómo se relacionan el nivel de conocimiento y la práctica de enfermería del método de esterilización en autoclave en la central de esterilización de tres hospitales públicos de Tarapoto, 2023”.

Instrucciones: Marque con un aspa (X) la alternativa que Ud. considera como correcta se le solicita brindar información fidedigna a fin de salvaguardar la científicidad de la presente investigación. La información se guardará en absoluta reserva que solo será utilizada con fines de investigación.

DATOS GENERALES

Edad: -----

Sexo. -----

Condición laboral: Nombrado/a () contratado/a () Profesional () técnico ()

Tiempo laboral en centro quirúrgico

Menor 1 año-----

De 1 a 5 años ----- De 6 a 10 años -----

1.- ¿Qué es proceso de esterilización a vapor?

- a. Procedimiento que permite la eliminación de toda forma microbiana incluyendo esporas que puedan existir en un objeto
- b. Proceso físico y químico que mata o inactiva agentes patógenos
- c. Proceso físico ò químico que mata o inactiva agentes patógenos tales como, bacterias, virus, etc.
- d. Presentan un alto riesgo de infección si son contaminados por algún
- e. microorganismos o virus

2.- ¿Cuál es el agente de la esterilización a vapor?

- a) El peróxido se inactiva cuando es expuesto a la luz
- b) El peróxido destruye la materia orgánica al entrar al contacto
- c) Calor húmedo y calor seco
- d) Ortohaldehído es un agente que se obtiene a 12 minutos

3.- ¿Conque método se destruye las esporas?

- a) Desinfección
- b) Esterilización
- c) Esterilización calor seco
- d) esterilización a vapor

4.- ¿Cuál es el mecanismo de acción de esterilización en autoclave?

- a) Desnaturalización de las proteínas

- b) Destrucción de microorganismos a vapor
 - c) Eliminación de las proteínas
 - d) Desnaturalización de esporas
- 5.- ¿Cuál es la eficiencia del vapor como agente esterilizante?
- a) Garantizar en forma óptima las condiciones a vapor
 - b) humedad, calor, penetración, mezcla de vapor
 - c) El calor, temperatura, mezcla de vapor y aire puro
 - d) Humedad, penetración, aire puro, temperatura
- 6.- ¿En qué tiempo se produce la destrucción del microorganismo en esterilización?
- a) 10 minutos
 - b) 20
 - c) 8 minutos
 - d) 20 minutos
- 7.- ¿Cuáles son los parámetros de control en los procesos de esterilización?
- a) presión del vapor, vapor saturado con título de 0.95% y 5% de condensado
 - b) tiempo, temperatura, humedad relativa y estandarización de la carga
 - a) c)Tiempo, temperatura, número de microorganismos
 - b) d). -Eliminación incompleta del aire, vapor sobrecalentado
- 8.- ¿Cuál es la finalidad de los indicadores en esterilización en autoclave
- a) Preparados y cargas suficientes de microorganismos de alta resistencia
 - b) Sirven para monitorizar la esterilización
 - c) Son cintas adhesivas impregnadas con tinta termoquímica
 - d) Todas las anteriores
- 9.- ¿Cuál es la función cumplen los indicadores químicos?
- a) funcionamiento mecánico
 - b) Tiempo, vapor, secado
 - c) destrucción de esporas
 - d) desnaturalización de los microorganismos
- 10.- ¿Cuál es la clasificación de los indicadores en esterilización en autoclave?
- a) Monitores físicos y indicadores proceso
 - b) monitores químicos y test de Bowie Dick
 - c) monitores físicos y químicos
 - d) Monitores físicos, químicos e indicadores biológicos
- 11.- La prueba de BOWIE DICK a que clase pertenece
- a) Clase I
 - b) Clase III
 - c) clase indicador integrador
 - d) Clase IV
- 12.- ¿Cómo se llaman los dispositivos que se utiliza en esterilización en autoclave?
- a) Tiras reactivas
 - b) Testigos
 - c) Cinta adhesiva-clase Test de Bowie Dick, indicador integrador
 - d) Todas las anteriores
- 13.- ¿Cómo se reconoce a los indicadores que cumplieron (viraje) en esterilización?
- a) cambia de un tono visible a un color ámbar
 - b) blanco a un tono visible

- a) c)cambia de un tono visible a un color blanco
 - c) cambia de acuerdo al tiempo de esterilización
- 14- ¿En qué parte del paquete se debe colocar el indicador externo?
- a) En la parte inferior del paquete
 - b) En cualquier parte del paquete, lo importante es colocarlo
 - c) En la parte superior del paquete
 - d) Solo se debe de colocar internamente
- 15) ¿Cuál es el objetivo de la colocación del set con material quirúrgico?
- a) Proteger la esterilidad del producto
 - b) Facilitar la entrada de aire con máximo vapor
 - c) Garantizar la esterilización del material
 - d) Garantizar la permeabilidad del producto
- 16.- ¿Cuáles son los criterios en la colocación de los paquetes quirúrgicos?
- a) Se deben de colocarlos dejando espacios para obtener una buena ventilación
 - b) Paquetes quirúrgicos y el material de metal deben de estar a una distancia según criterio del personal de salud
 - c) Los paquetes quirúrgicos deben de estar a una distancia de 2cm igual que el material de vidrio
 - d) Todos los paquetes quirúrgicos deben estar adecuadamente teniendo en cuenta el espacio y dimensión
- 17.- ¿Cuál es el peso adecuado que debe de tener el set con material quirúrgico?
- a) 2 kilos
 - b) 3 kilos
 - c) 4 kilos 2 y 3 kilos
- 18.- ¿Cuál es el espacio que existe en la colocación de los paquetes quirúrgicos?
- a) 2 cm entre paquete y paquete
 - b) 2.5cm entre paquete y paquete
 - c) 4 cm entre paquete y paquete
 - d) 3 cm entre paquete y paquete
- 19.- ¿Cuál es la dimensión que existe entre la colocación del material quirúrgico y material de vidrio?
- a) 2 cm entre paquete y envases de vidrio
 - b) 2.5cm entre paquete y material siliconado
 - c) 3 cm entre paquete y envases de vidrio y material siliconado
 - d) 3cm material de vidrio y material siliconado
- 20.- ¿Cuál es la dimensión que se debe de tener en cuenta entre el material quirúrgico y las paredes de la autoclave?
- a) 2 cm entre paquete y paquete forma vertical
 - b) 2cm entre paquete y paquete forma horizontal
 - c) 3 cm entre paquete y paquete
 - d) según el criterio de cada personal
- 21) ¿Cuál es la finalidad que tiene el empaquetado con material cortopunzantes?
- a) Debe ser seleccionado y preparado con los materiales correspondientes
 - b) lavado de manos
 - c) Garantizar con los estándares establecidos
 - d) Todas las anteriores
- 22.- ¿Qué forma debe de presentar un empaquetado con material quirúrgico?
- a) Triangular

- b) Tipo sobre
 - c) Tipo sobre y doble empaque
 - a) d)Según de cada personal de turno
- 23) ¿Qué produce la técnica inadecuada en la preparación del material quirúrgico?
- a) Reacciones adversas cuando toman contacto con tejido humano
 - b) reacciones adversas por desprendimiento de fibras del papel
 - c) toxicidad
 - b) d)Infecciones a la piel
- 24) ¿Cuál es el objetivo del empaquetado con material estéril?
- a) Proteger la esterilidad del producto.
 - b) Permitir una apertura aséptica de los mismos y sin roturas
 - c) Ser permeable y compatible al agente esterilizante
 - d) Todas las anteriores.
- 25) ¿Cuáles son los tipos de papeles destinados a empaques de esterilización?
- a) Papel Kraft
 - b) Papel crepado
 - c) Papel grado quirúrgico o medico
 - d) Papel Kraft y papel crepado
- 26) ¿Cuáles son los estándares establecidos en los empaquetados densos y dobles con material quirúrgico?
- a) 134o C por 30 minutos y 120o C por 15 minutos
 - b) 121o C por 30 minutos y 134o C por 15 minutos
 - c) 121o C por 30 minutos 134o C por 25 minutos empaque denso y doble
 - d) b y c
- 27.- ¿Cuáles son los criterios en la preparación del set de ropa y/o instrumental quirúrgico?
- a) Tamaño y peso
 - b) estética y tamaño
 - c) peso y empaquetado
 - d) todas las anteriores
- 28.- ¿Qué características debe reunir el empaquetado con material estéril?
- a) Ser barrera microbiana.
 - b) resistir la humedad
 - c) proteger el contenido del paquete
 - d) Todas las anteriores.
- 29.- En la contextura del empaquetado que debe tener presente
- a) Papel debe estar limpio sin arrugas sin áreas quemadas
 - b) Papel limpio lo importante el cierre hermético del empaque
 - c) Papel debe ser reutilizado para garantizar la permeabilidad
 - d) Papel debe estar sellado completamente
- 30.- ¿Cuáles son los pasos para la evaluación del proceso del empaque?
- a) Integridad de los sellos, identificación correcta
 - b) Viraje, fecha de vencimiento, identificación correcta
 - c) integridad del material, sellos, identificación correcta, viraje de los indicadores
 - d) la integridad del material de la capa externa

Cuestionario 2

Instrumento práctico de enfermería del método de esterilización autoclave

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

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

Anexo 3. Consentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN DEL CIE-VRI

Instituciones : Universidad Privada Norbert Wiener
Investigadores : García Torres, Shirley
Título : “Nivel de conocimiento y práctica de enfermería del método de esterilización en autoclave en la central de esterilización de tres hospitales públicos de Tarapoto, 2023”

Propósito del Estudio: Estamos invitando a usted a participar en un estudio llamado: “Nivel de conocimiento y práctica de enfermería del método de esterilización en autoclave en la central de esterilización de tres hospitales públicos de Tarapoto, 2023”. Este es un estudio desarrollado por la investigadora de la Universidad Privada Norbert Wiener, **García Torres, Shirley**. El propósito de este estudio es: determinar cómo se relacionan el nivel de conocimiento y la práctica de enfermería del método de esterilización en autoclave en la central de esterilización de tres hospitales públicos de Tarapoto, 2023.

. Su ejecución ayudará/permitirá que otras personas puedan seguir investigando y realizando más estudios.

Procedimientos:

Si usted decide participar en este estudio se le solicitará lo siguiente:

- Leer detenidamente todo el documento y participar voluntariamente
- Responder todas las preguntas formuladas en la encuesta
- Firmar el consentimiento informado

La encuesta puede demorar unos 20 minutos y los resultados se le entregarán a usted en forma individual o almacenarán respetando la confidencialidad y el anonimato.

Riesgos: Ninguno, solo se le pedirá responder el cuestionario.

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

Beneficios: Usted se beneficiará con conocer los resultados de la investigación por los medios más adecuados (de manera individual o grupal) que le puede ser de mucha utilidad en su actividad profesional.

Costos e incentivos

Usted no deberá pagar nada por la participación. Igualmente, no recibirá ningún incentivo económico ni medicamentos a cambio de su participación.

Confidencialidad:

Nosotros guardaremos la información con códigos y no con nombres. Si los resultados de este estudio son publicados, no se mostrará ninguna información que permita la identificación de Usted. Sus archivos no serán mostrados a ninguna persona ajena al estudio.

Derechos del participante:

Si usted se siente incómodo durante el llenado del cuestionario, podrá retirarse de este en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin perjuicio alguno. Si tiene alguna inquietud y/o molestia, no dude en preguntar al personal del estudio. Puede comunicarse con el Lic. **García Torres, Shirley** al 953447858 y/o al Comité que validó el presente estudio, Dra. Yenny M. Bellido Fuentes, presidenta del Comité de Ética de la Universidad Norbert Wiener, para la investigación de la Universidad Norbert Wiener, telf. 7065555 anexo 3285. comité.etica@uwiener.edu.pe

CONSENTIMIENTO

Acepto voluntariamente participar en este estudio, comprendo que cosas pueden pasar si participo en el proyecto, también entiendo que puedo decidir no participar, aunque yo haya aceptado y que puedo retirarme del estudio en cualquier momento. Recibiré una copia firmada de este consentimiento.

Investigadora

Nombre:

DNI:

Investigadora

Nombre:

DNI:

Reporte de similitud TURNITIN

● 19% de similitud general

Principales fuentes encontradas en las siguientes bases de datos:

- 11% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 18% Base de datos de trabajos entregados
- 1% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Cross

FUENTES PRINCIPALES

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

1	uwiener on 2023-05-01 Submitted works	2%
2	uwiener on 2023-03-24 Submitted works	2%
3	uwiener on 2023-05-15 Submitted works	2%
4	uwiener on 2023-11-18 Submitted works	2%
5	uwiener on 2023-10-18 Submitted works	1%
6	uwiener on 2023-10-29 Submitted works	1%
7	Submitted on 1692327676732 Submitted works	<1%
8	uwiener on 2023-01-23 Submitted works	<1%