



Universidad
Norbert Wiener

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA
SEGUNDA ESPECIALIDAD EN GESTIÓN EN CENTRAL DE
ESTERILIZACIÓN

Trabajo Académico

Conocimiento sobre el proceso de esterilización y práctica del personal de enfermería
de la central de esterilización de un hospital nacional – Huanta, 2025

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

Presentado por:

Autora: Bautista Cuadros, Aideé Mariluz

Código ORCID: <https://orcid.org/0009-0005-4083-0492>

Asesor: Mg. Montoro Valdivia, Marcos Antonio

Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-6982-7888>

Lima – Perú

2026

 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, **Bautista Cuadros Aidee Mariluz**, egresado de la Facultad de Ciencias de la Salud y Escuela Académica Profesional de Enfermería, del programa **Segunda especialidad de Gestión en Central de Esterilización**, de la Universidad privada Norbert Wiener declaro que el trabajo de investigación **“Conocimiento sobre el proceso de esterilización y práctica del personal de enfermería de la Central de Esterilización de un hospital nacional – Huanta, 2025”** Asesorado por el docente: Mg. Marcos Antonio Montoro Valdivia DNI 09542548, ORCID N°: 0000-0002-6982-7888 tiene un índice de similitud de (44) (cuarenta y cuatro) % con código **oid: 14912:558189228** 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
 Aidee Mariluz Bautista Cuadros
 DNI: 46056321



.....
 Firma
 Marcos Antonio Montoro Valdivia
 DNI: 09542548

Lima, 19/02/2026

 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

Es obligatorio utilizar adecuadamente los filtros y exclusión del turnitin: excluir las citas, la bibliografía y las fuentes que tengan menos de 1% de palabras. EN caso se utilice cualquier otro ajuste o filtros, debe ser debidamente justificado en el siguiente recuadro.

El resultado de la similitud general muestra un 24% excedente, en la primera referencia primaria existe un 12% excedente y en la segunda referencia primaria existe un 4% excedente del porcentaje permitido.
 Estos excedentes corresponden a aspectos metodológicos que se centran mayormente en la matriz de operacionalización, en el cronograma de actividades, presupuesto y en los anexos como son la matriz de consistencia, los dos instrumentos y en el formato de consentimiento informado.

Dedicatoria

Al todopoderoso por otorgarme salud, e
instruirme a cumplir mi propósito, a mi
familia por brindarme ánimos para seguir
en este camino.

Agradecimiento

A la universidad, a los docentes y asesores que hicieron posible el desarrollo de este trabajo académico, al personal involucrado por ser participe del mismo.

ÍNDICE

	Pág.
Dedicatoria	iii
Agradecimiento	iv
Índice	v
Resumen	viii
Abstract	ix
1. EL PROBLEMA	1
1.1. Planteamiento del problema	1
1.2. Formulación del problema	3
1.2.1. Problema general	3
1.2.2. Problemas específicos	3
1.3. Objetivos de la investigación	4
1.3.1. Objetivo general	4
1.3.2. Objetivos específicos	4

1.4. Justificación de la investigación	5
1.4.1. Teórica	5
1.4.2. Metodológica	5
1.4.3. Práctica	6
1.5. Delimitación de la investigación	6
1.5.1. Temporal	6
1.5.2. Espacial	6
1.5.3. Población o unidad de análisis	7
2. MARCO TEÓRICO	8
2.1. Antecedentes	8
2.2. Bases teóricas	11
2.3. Formulación de hipótesis	17
2.3.1. Hipótesis general	17
2.3.2. Hipótesis específicas	17
3. METODOLOGÍA	18
3.1. Método de la investigación	18
3.2. Enfoque de la investigación	18

3.3. Tipo de investigación	18
3.4. Diseño de la investigación	19
3.5. Población, muestra y muestreo	19
3.6. Variables y operacionalización	21
3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	23
3.7.1. Técnica	23
3.7.2. Descripción de instrumentos	23
3.7.3. Validación	25
3.7.4. Confiabilidad	26
3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos	27
3.9. Aspectos éticos	28
4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS	29
4.1. Cronograma de actividades	29
4.2. Presupuesto	30
5. REFERENCIAS	31
ANEXOS	37
Anexo 1: Matriz de consistencia	38

Anexo 2: Instrumentos	40
Anexo 3: Consentimiento informado	46
Anexo 4: Informe de originalidad	51

RESUMEN

Introducción: En la Central de Esterilización, el profesional de enfermería no brinda la atención directamente al paciente, en esta unidad se tiene la responsabilidad de garantizar la seguridad en los diversos procesos que se realizan, tales como limpieza, desinfección, preparación y esterilización. Objetivo: Determinar la relación entre el conocimiento sobre el proceso de esterilización y la práctica del personal de enfermería de la Central de Esterilización del hospital. Metodología: Se aplicará el método hipotético - deductivo, así mismo ceñido a un enfoque cuantitativo, de diseño observacional de corte transversal y correlacional. El personal de enfermería que laboran en la Central de Esterilización conforma la población, no se contará con muestra debido a que la cantidad del universo poblacional es considerado pequeño siendo un total de 50 personas.

Palabras claves: proceso de esterilización, personal de enfermería, práctica, conocimiento.

ABSTRACT

Introduction: In the Sterilization Center, nursing professionals do not provide direct patient care. Instead, they are responsible for ensuring safety in the various processes carried out, such as cleaning, disinfection, preparation, and sterilization. Objective: To determine the relationship between knowledge of the sterilization process and the practice of nursing staff in the hospital's Sterilization Center. Methodology: The hypothetical-deductive method will be applied, following a quantitative approach, with a cross-sectional and correlational observational design. The nursing staff working in the Sterilization Center make up the population. There will be no sample because the size of the population is considered small, with a total of 50 people.

Keywords: sterilization process, nursing staff, practice, knowledge

1. EL PROBLEMA

1.1. Planteamiento del Problema

En la Central de Esterilización, la labor del personal de enfermería no es directamente al paciente, es decir no hay un trato enfermera - paciente, pero en esta unidad se tiene la responsabilidad de garantizar la seguridad en los diversos procesos que se realizan, tales como limpieza, desinfección, preparación, y esterilización (1). En esta área la que lidera es la enfermera por ello es necesario que cuenten con habilidades, y sobre todo conocimiento científico y tecnológico, y de esta manera minimizar las infecciones de sitio operatorio (2).

En el 2022, la Organización Mundial de la Salud (OMS) asevera que en los países desarrollados 7 de cada 100 pacientes que son hospitalizados por diversos motivos, adquieren una infección intrahospitalaria relacionada con la atención sanitaria, y 10 pacientes en los países en desarrollo, ya sean pacientes en estado crítico o vulnerables (3).

En el 2020, en Chile se reportaron 70.000 infecciones al año, relacionadas a la atención de salud, dentro de ellas las infecciones representan un número significativo. También el 2020, en Brasil las infecciones quirúrgicas ocuparon el tercer lugar con 14% a 16% entre las infecciones de los pacientes hospitalizados de los distintos servicios de salud (4).

En el Perú, en el 2020 un reporte asevera sobre las infecciones intrahospitalarias que, por cada 100 cirugías realizadas, la frecuencia de infecciones quirúrgicas es de 2.2 % a 6.3 % (5).

Actualmente en la región Ayacucho, en el Hospital de Huanta, esta problemática ha detonado un deterioro en las actividades que se realiza en la central de esterilización, existen opiniones divergentes al respecto, parte de la situación estaría vinculada con recursos

humanos ya que no se cuenta con la cantidad de personal suficiente para cubrir las necesidades del servicio, el personal no está capacitado en muchos de estos procesos y razón por la cual no se está garantizando un adecuado proceso de esterilización como tal, como indica la normativa del Manual de Desinfección y Esterilización Hospitalaria del MINSA (6).

El Hospital de Huanta de nivel II-1, cuenta con la UPSS Central de Esterilización debidamente centralizado hace 5 años aproximadamente, pero por diversos motivos en lugar de avanzar, mejorar en cuanto a infraestructura, equipamiento y recursos humanos, tal cual indica en la Norma Técnica de Salud N° 110-MINSA/DGIEM-V.01 “Infraestructura y equipamiento de los establecimientos de salud del segundo nivel de atención” (7).

A pesar de la relevancia en los servicios de salud, este sector generalmente no es una prioridad en las decisiones administrativas sobre la asignación de recursos e históricamente, es una segunda opción para los trabajadores (8).

La central de esterilización en toda institución de salud, cumple un papel fundamental en la prevención de las infecciones intrahospitalarias, porque estas infecciones asociadas muchas veces a una desinfección inadecuada del instrumental quirúrgico y de otros dispositivos médicos reusables (9).

Las infecciones de sitio operatorio (ISO) son uno de los problemas clínicos y económicos más comunes para nuestro sistema de salud, están ocupando el segundo lugar en infecciones intrahospitalarias, porque estas ayudan a incrementar la morbimortalidad postquirúrgica, y por ende la estancia hospitalaria (10).

1.2. Formulación del Problema

1.2.1. Problema General

¿Cómo se relaciona el conocimiento sobre el proceso de esterilización y la práctica del personal de enfermería de la central de esterilización de un hospital nacional de Huanta, 2025?

1.2.2. Problemas específicos

- ¿Cómo se relaciona la dimensión conocimiento de limpieza y la práctica del personal de enfermería de la Central de Esterilización del hospital?
- ¿Cómo se relaciona la dimensión conocimiento de desinfección y la práctica del personal de enfermería de la Central de Esterilización del hospital?
- ¿Cómo se relaciona la dimensión conocimiento de esterilización y la práctica del personal de enfermería de la Central de Esterilización del hospital?

1.3. Objetivos

1.3.1. Objetivo General

Determinar la relación entre el conocimiento sobre el proceso de esterilización y la práctica del personal de enfermería de la Central de Esterilización del hospital.

1.3.2. Objetivos Específicos

- Determinar la relación entre la dimensión conocimiento de limpieza y la práctica del personal de enfermería de la Central de Esterilización del hospital.
- Determinar la relación entre la dimensión conocimiento de desinfección y la práctica del personal de enfermería de la Central de Esterilización del hospital.
- Determinar la relación entre la dimensión conocimiento de esterilización y la práctica del personal de enfermería de la Central de Esterilización del hospital.

1.4. Justificación de la Investigación

1.4.1 Teórica

La pesquisa desarrollada brindará un aporte teórico y contribuirá generando nuevos conocimientos. Asimismo, permitirá contrastar los aportes teóricos con lo planteado por Florence Nightingale en su “Teoría del Entorno”, esta teoría es muy relevante de considerar; ya que la atención indirecta del cuidado al paciente es a través de la higiene de los objetos que se utilizan en ellos, y que podrían producir daño, estas pueden contener materia orgánica, menciona también puntos importantes que cumplen un papel importante en la conservación de la esterilidad, aportará también a otros trabajos de investigación para un mejor entendimiento sobre la esterilización, garantizando así la seguridad de profesional y del paciente.

1.4.2 Metodológica

El presente estudio utilizará el método cuantitativo, utilizarán instrumentos validados para la recopilación de datos, el cuestionario y lista de cotejo, los resultados obtenidos, serán de gran ayuda para estudios posteriores, y que tengan relación con las variables estudiadas.

1.4.3 Práctica

Este proyecto de investigación recogerá información confiable, para así tomar decisiones y realizar acciones de mejora en la institución, veremos la importancia de que todo profesional de enfermería que labora en la Central de Esterilización, debe poseer conocimientos para realizar todos los procesos de esterilización, y así garantizar la seguridad del paciente; este estudio también servirá para estudios posteriores.

1.5. Delimitación de la Investigación

1.5.1. Temporal

La pesquisa se efectuará a partir de junio a diciembre de 2025.

1.5.2. Espacial

Se realizará en el área de Central de Esterilización del hospital de Huanta, perteneciente a la DIRESA de la Región Ayacucho, cabe señalar que la indagación se efectuará en el distrito de Huanta, provincia de Huanta.

1.5.3. Población o unidad de análisis. Compuesta por personal de enfermería asistencial que laboran en la central de esterilización del hospital.

2. MARCO TEORICO

2.1. Antecedentes

Antecedentes internacionales:

Huanca (11) en su indagación el 2022 en Bolivia determinó el nivel de conocimiento y práctica del proceso de limpieza y desinfección del instrumental quirúrgico, en profesionales instrumentadoras del servicio de quirófano en el Hospital Municipal Corea, II-Trimestre 2021”; su población consta de 9 instrumentadoras del servicio de quirófano del Hospital Municipal Corea, fue un estudio de corte transversal, método observacional, y el instrumento aplicado fue una guía observacional directa y la encuesta, los resultados que obtuvo son: desconoce los pasos de limpieza y desinfección (71%) y conoce los pasos de limpieza y desinfección (29%), por cual concluye que en su mayoría desconocen los pasos del proceso de limpieza y desinfección del instrumental.

Panta et al. (12), en su investigación del año 2022 en Nepal tuvo como objetivo “Evaluar el conocimiento y prácticas de los profesionales de enfermería hacia la esterilización y la reutilización de dispositivos médicos”, fue un estudio transversal, correlacional, usaron como instrumento un cuestionario, la técnica aplicada fue la encuesta a 234 enfermera (os), los resultados que obtuvieron: el conocimiento del personal sobre la descontaminación adecuada (91,3%), es superior comparando con el conocimiento sobre la descontaminación adecuada de otros dispositivos (41,1%), llegando a la conclusión de que la mayoría de los enfermera (os) poseen saberes adecuados y actitudes positivas en las áreas de esterilización.

Shivani et al.(13), en su investigación del año 2019, tuvo como objetivo: “Evaluar el conocimiento y prácticas de esterilización de enfermeras en Muzaffarpur (Bihar)”, un

estudio cuantitativo, corte transversal, el instrumento que utilizaron fue un cuestionario, su población conformada de 198 personal de enfermería; obtuvieron como resultado que los profesionales de enfermería que están familiarizados con las políticas de esterilización del hospital son un 87%, mientras que un 34% solo ha presenciado el proceso de esterilización; por lo tanto concluyen que es importante una capacitación constante del personal para ampliar y actualizar sus saberes relacionados a la esterilización.

Antecedentes nacionales:

Chuquizuta y Reyes (14), en su investigación el año 2022 en Chachapoyas (Amazonas), tuvieron como propósito: “Determinar la relación entre el conocimiento y la práctica del profesional de enfermería aplicado a los procesos de limpieza, desinfección y esterilización del instrumental en el servicio de Central de Esterilización del Hospital Regional de Fátima de Chachapoyas”, fue un estudio de enfoque cuantitativo, correlacional, transversal, los instrumentos empleados fueron el cuestionario y una lista de cotejo, aplicadas a un total de 31 profesionales de enfermería, los hallazgos obtenidos fueron: respecto a las prácticas de limpieza, desinfección y esterilización del instrumental, 93.5% ejecutan estos procesos y el 6.5% no efectúan los mismos; en cuanto a conocimiento, 19.6% manifiestan un conocimiento regular, por lo que concluyeron que: no hay correlación entre el nivel de conocimiento y prácticas de limpieza, desinfección y esterilización del instrumental.

García (15), en su investigación del año 2023, en Loreto tuvo como objetivo: “determinar la relación entre el conocimiento y la práctica del personal de enfermería sobre el proceso de esterilización a vapor en central de esterilización del Hospital Regional de Loreto”, cifraron su estudio a un enfoque cuantitativo, no experimental, transversal y correlacional; los instrumentos aplicados fueron un cuestionario y la lista de chequeo, conformada por 40 profesionales de enfermería como muestra, los hallazgos obtenidos son:

personal de enfermería presentaron nivel de conocimiento alto y prácticas adecuadas (90% y nivel de conocimiento medio y practicas inadecuadas (10%), por lo cual llega a concluir que hay relación entre el nivel de conocimientos y la práctica del personal de enfermería sobre el proceso de esterilización a vapor.

Huamán y Ruiz (16) en su indagación el 2019, en la cual tuvo como propósito: “determinar el nivel de conocimiento y práctica del proceso de esterilización de profesionales de enfermería del servicio de Central de Esterilización del Hospital Nacional Arzobispo Loayza”, el investigador ciñó su estudio a uno de carácter cuantitativo – transversal - no experimental, 45 profesionales de enfermería conformaron su población, el instrumento aplicado fue una encuesta, los resultados que obtuvieron fue: 56.7%, tenían un conocimiento moderado, por lo cual queda en evidencia de que no existe un conocimiento claro referente al autoclave y otros equipos, esto podría llevar posteriormente a un deterioro del instrumental y/o equipos.

2.2. Bases teóricas

2.2.1. Variable 1. Conocimiento sobre el proceso de esterilización

Es el acto de dar a conocer la realidad, es una acción fundamentalmente humana, donde se tejen los mecanismos para la enseñanza - aprendizaje, para la construcción de conocimientos como tal, por ello es esencial para descubrir una verdad, bajo un soporte epistemológico pertinente (17).

El término conocimiento de enfermería se sustenta en dos aspectos, en lo teórico y en lo práctico de actividades propias de la profesión de enfermería, lo teórico va enfocado básicamente en la ciencia y elementos teóricos, lo práctico es el arte a través de los patrones del conocimiento enfermero (18).

El conocimiento y la práctica de enfermería están relacionadas, más aún dentro de las instalaciones hospitalarias, lo más importante dentro de lo que respecta al cuidado de enfermería, es la protección del usuario, este debe ser el objeto del conocimiento, y del quehacer en enfermería. (19).

Teorías de enfermería

En la teoría del “Aprendiz al experto” de Patricia Benner, la labor de enfermería tiene implícitamente la concepción de cuidado, pues considera a la persona de manera global en este marco adquiere experiencia y tienen la posibilidad de actuar desde un profundo conocimiento de la situación, por lo tanto el profesional de enfermería es capaz de identificar e interpretar las necesidades del paciente, Patricia Benner detalla la cognición sustentada en la práctica de enfermería, afirmando que el progreso de los saberes es incrementando el conocimiento práctico por intermedio de investigaciones científicas a través de la experiencia clínica (20).

La teoría de “Logro de metas y/o objetivos” de Imogene King, nos brinda una perspectiva mucho más amplia para comprender el entorno del usuario, resalta el diálogo entre el personal de enfermería y el usuario, para ello éste debe adquirir conocimientos sobre diferentes principios y técnicas, en esta interfaz enfermera - usuario, la enfermera contribuye en generar saberes, apreciación y autoconciencia en el usuario (21).

En la “Teoría del Entorno” de Florence Nightingale, está enfocada en la atención indirecta al usuario, realizada a través de la higiene de los elementos que se utilizan en ellos, menciona que estos artículos y/o equipos, podrían contener materia orgánica y producir daño al usuario, hace referencia también a otros elementos como: la luz, humedad, temperatura y ventilación, estos componentes tienen un cometido trascendental en la represión de la propagación bacteriana y la conservación de la esterilidad, por lo que es relevante que el personal este

pendiente de estos agentes y monitorizarlos frecuentemente y así garantizar la seguridad del usuario al momento de ser empleado en ellos; esta teoría exige que el profesional de enfermería, debería otorgar un cuidado de calidad aplicando sus conocimientos previos necesarios para la seguridad del usuario (22).

Dimensiones de la variable 1

LIMPIEZA. Es la actividad que se realiza para eliminar la suciedad visible, materia orgánica de superficies y objetos inertes, generalmente se realiza con agua con o sin detergente y/o productos enzimáticos, se realiza con acción mecánica, esta limpieza es muy importante para aminorar la biocarga de toda la superficie de todos los materiales médicos y equipos sanitarios, es vital para que la desinfección y esterilización sean exitosas, teniendo en cuenta las recomendaciones del fabricante (23).

Factores que determinan la limpieza: los factores que determinan la limpieza según el círculo de Sinner son 04 variables que se complementan entre sí: acción mecánica, tiempo, temperatura, agente químico (24).

Tipos de lavado: Lavado manual, consiste en llevar a cabo la acción mecánica a mano con esponjas y cepillos externos e internos en una poza profunda, con detergente enzimático, agua blanda y secar con aire comprimido o con paños que no dejen residuo, este método se realiza solo cuando sea la única opción posible, y debe ser realizado por personal capacitado, siguiendo las indicaciones del fabricante.

Lavado mecánico: Este procedimiento es automatizado y es realizado para lograr la remoción de la suciedad, se lleva a cabo con el uso de lavadoras de acción física química y térmica, los aparatos empleados para realizar este tipo de lavado son: lavadoras ultrasónicas, descontaminadoras, esterilizadoras (25).

DESINFECCIÓN. Mecanismo físico y/o químico destinado a destruir e inactivar microorganismos presentes en estado vegetativo en los seres vivos y objetos inertes.

Criterios para la desinfección: Earl Spaulding estableció criterios para realizar la desinfección: artículos críticos: en este grupo están aquel instrumental que establece contacto con hendiduras o tejidos estériles, deben ser expuestos a mecanismos de esterilización con plasma, óxido de etileno, o a vapor; artículos semicríticos: en esta categoría está todo material quirúrgico que tuvo fricción con alguna mucosa del tracto respiratorio, urinario, y con el recubrimiento de la piel dañada, este instrumental son expuestos a desinfección de alto nivel. artículos no críticos: en este grupo están todo instrumental que entra en contacto con piel intacta, demandan una adecuada y oportuna limpieza, debe ser expuestas a desinfección de nivel intermedio o de nivel bajo (26).

ESTERILIZACIÓN: Mecanismo que desintegra a todos los microorganismos viables de un artículo y/o superficie, implica también las endosporas, todo artículo quirúrgico tiene que ser expuesto a algún método de esterilización de acuerdo a su distribución, en base a la función del agente esterilizante que se usó; se clasifican en:

Esterilización a calor seco: Mediante este proceso se elimina microorganismos por coagulación de las proteínas de los mismos, todo dispositivo consistente al calor y no compatible con la humedad debe ser expuesto a este método; ejemplo: instrumentos cortantes, agujas, líquidos y sustancias liposolubles, etc.

Esterilización a vapor: En este proceso de esterilización el aparato a utilizar es el autoclave, su proceso de operación es por desdoblamiento de proteínas, produce una alza de temperatura de forma rápida sin verter rezagos tóxicos en el artículo (27).

2.2.2. Variable 2. Prácticas sobre el proceso de esterilización

Práctica de enfermería

Este término tiene origen griego está vinculada a la acción que se realiza al emplear los conocimientos, es decir la práctica es el ejercicio realizado siguiendo reglas específicas hasta adquirir ciertas habilidades y destrezas en una determinada área (28).

La práctica que realizan los profesionales de enfermería son actividades en la cual aplican sus conocimientos, técnicas y experiencias dentro de la institución de salud en la que laboran donde laboran, por ello tienen la responsabilidad de cuidar la salud e integridad de los usuarios, previniendo cualquier evento que pudiera perjudicar a los mismos (29).

Práctica en el proceso de esterilización

Realizar el desarrollo de la esterilización de todo material médico / quirúrgicos, también los equipos biomédicos, es importante para el control de infecciones, es parte de la exigencia de las normas de esterilización para optimizar el servicio otorgado a todo usuario, en este ámbito se evidencia la importante labor del profesional de enfermería, sus conocimientos son puestos en práctica para realizar las diversas actividades, cuidando siempre la integridad de los pacientes bajo la efectividad de la esterilización, para así mantener estándares altos en el proceso de esterilización (30).

Importancia de la práctica en el proceso de esterilización: es indispensable el entrenamiento continuo del proceso de esterilización, garantizando la operatividad del mismo, asegurándose de la exención de todos los microorganismos de los materiales médicos y/o áreas expuestas, la práctica correcta cumple con regulaciones establecidas, asegurando así la calidad de los diversos procesos (31).

En esta unidad de esterilización es primordial que todo aquel personal de enfermería posea una instrucción y experiencia amplia sobre la práctica del proceso de esterilización, por la complejidad de sus procedimientos porque como se sabe la práctica de enfermería está basada en conocimientos científicos (32).

Teorías de enfermería

Jean Watson en su teoría fenomenológica propone la importancia de comprender lo que viven los usuarios, la práctica de enfermería constituye un cuidado humanizado en el ejercicio de su labor con los usuarios, priorizando el bienestar del usuario, por ser el meollo de toda actividad realizada por el profesional de enfermería, porque un mínimo error puede poner en peligro la salud e incluso la vida tanto del usuario como de la enfermera (33).

En su teoría 21 problemas de enfermería, Faye Glenn Abdellah menciona una revolución para la profesión de Enfermería y para todos los sistemas de salud en general, en este modelo refiere que la enfermería tenía una privación de un ámbito de competencias propias, por ello plantea un modelo basado en el método de resolución de problemas, resaltando el individuo, su salud y su entorno; para Abdellah la enfermería es ciencia y arte, que hace cambiar las actitudes, competencias y habilidades de cada profesional de enfermería y transformarlas en capacidad para ayudar a las personas sanas y/o enfermas, cubriendo sus necesidades de salud, afirma también que la enfermera es capaz de resolver diversos problemas y brindar una atención optima al usuario (34).

Dimensiones de la variable 2

LIMPIEZA. La práctica de enfermería con respecto a la limpieza, se refiere a la limpieza física del instrumental quirúrgico y dispositivos médicos utilizando cepillos

con soluciones de limpieza, se realiza con fricción suave y efectiva para así eliminar toda la suciedad, residuos biológicos y otros contaminantes que se encuentran en el instrumental, proporcionando así una limpieza eficiente (35).

DESINFECCIÓN. La desinfección de bajo nivel, es realizado utilizando agentes químicos que eliminan bacterias, hongos, y otros virus en un período de tiempo muy corto. Desinfección del nivel intermedio: es realizado utilizando agentes químicos que eliminan bacterias vegetativas, esporas bacterianas, virus y hongos, pero no las esporas resistentes. Desinfección de alto nivel: Es realizada con agentes químicos que eliminan virus, hongos y esporas resistentes, entre otros (36).

Después de la limpieza, el instrumental puede presentar dureza durante su manipulación, para esto se utiliza el lubricante hidrosoluble, debe ser aplicado después de la limpieza y antes de ser colocar su empaque; la inspección visual del instrumental se lleva a cabo antes de su preparación y empaque, tiene como objetivo identificar posibles errores en su funcionamiento, verificar la limpieza, y asegurarse de que la caja de instrumental esté completa, el empaque que se coloca a todo instrumental es una barrera estéril de protección a un dispositivo médico, previene el ingreso de microorganismos y da una presentación aséptica del dispositivo; el empaquetado es una acción crítica en el proceso de esterilización (37).

ESTERILIZACIÓN. El instrumental debe de estar libre de cualquier impureza visible al momento del proceso de esterilización, así garantizar la integridad y considerarlo estéril y posteriormente ser utilizado en los pacientes (38).

2.3. Hipótesis general

Hi. Existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento sobre el proceso de esterilización y práctica del personal de enfermería de la central de esterilización de un hospital nacional de Huanta, 2025.

Ho. No existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento sobre el proceso de esterilización y práctica del personal de enfermería en la central de esterilización de un hospital nacional de Huanta, 2025.

Hipótesis específicas

- Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión conocimiento de limpieza y práctica del personal de enfermería de la Central de Esterilización.
- Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión conocimiento de desinfección y práctica del personal de enfermería de la Central de Esterilización.
- Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión conocimiento de esterilización y práctica del personal de enfermería de la Central de Esterilización.

3. METODOLOGÍA

3.1. Método de la investigación

En el presente proyecto de investigación se aplicará el método hipotético - deductivo, el estudio inicia con la observación, luego se plantea una hipótesis a fin de explicar la realidad, se deduce consecuencias, por lo cual esto permitirá obtener nuevas conclusiones que serán sometidos a verificación contrastándolos con experiencias a través de la observación (39).

3.2. Enfoque de la investigación

El presente proyecto de investigación está basado en un enfoque cuantitativo, partiendo de lo general a lo particular; además se utilizará la recolección de datos para probar hipótesis que se han planteadas previamente al proceso metodológico (40).

3.3. Tipo de investigación

El presente estudio de tipo aplicada, porque tiene como objetivo resolver problemas concretos, y a partir de ello construir un conocimiento válido para poder actuar frente a ello. (41).

3.4. Diseño de la investigación

El presente proyecto de investigación es de diseño observacional, se basa en la observación del problema encontrado y sin ninguna intervención será analizada, de corte transversal, se medirá las dos variables en un momento específico, la información será recolectada en un tiempo determinado, con una sola medición y una población predefinida (42).

Correlacional porque permitirá establecer cuál es la relación entre las dos variables de estudio, creados mediante la recolección, análisis y presentación de datos, para calcular esta relación se utilizará análisis estadísticos (43).

3.5. Población, muestra y muestreo

3.5.1. Población

La población estará conformada por el personal de enfermería entre profesionales y técnicos que laboran en la Central de Esterilización de un hospital nacional de Huanta, siendo un total de 50 personas.

3.5.2. Muestra

No se contará con muestra debido a que la cantidad del universo poblacional es considerado pequeño.

3.5.3. Muestreo

A este tipo de muestreo se le denomina no probabilístico convencional o censal.

Criterios de inclusión:

- Todo el personal de enfermería que labore en la Central de Esterilización.
- Todos los que laboran mayor a 3 meses.
- Todo los que acepten participar en el proyecto y firmen el consentimiento informado

Criterios de exclusión:

- Aquellos que al momento del estudio se encuentren de vacaciones, licencia y/o descanso medico por diversos motivos.
- Aquellos que no deseen participar del estudio.
- Aquellos que laboren menos de 3 meses en el servicio de Central de Esterilización.

3.6. Variables y operacionalización:

Variables	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa
V1. Conocimiento sobre los procesos de esterilización	Es el acto de dar a conocer la realidad, es una acción fundamentalmente humana, donde se tejen los mecanismos para la enseñanza – aprendizaje.	El conocimiento del personal de enfermería dentro de las instalaciones intrahospitalarias, sobre la limpieza, desinfección y esterilización del instrumental quirúrgico.	Conocimiento de limpieza	- Propósito de la limpieza - Principios generales - Descontaminantes - Proceso de limpieza	Ordinal Respuesta correcta = 2 puntos Respuesta incorrecta = 1 punto	Alto:26 - 30 Medio: 21- 25 Bajo:15 - 20
			Conocimiento de desinfección	-Criterios para la desinfección -Niveles de desinfección -Métodos de desinfección		
			Conocimiento de esterilización	-Métodos de esterilización de baja T° -Métodos de esterilización de alta T°		
V2. Prácticas del profesional de enfermería del proceso de esterilización	Este término tiene origen griego se refiere a la acción que se realiza al aplicar conocimientos, es el ejercicio que se realiza siguiendo reglas específicas hasta adquirir ciertas habilidades y destrezas en una determinada área.	La práctica que realiza el personal de enfermería en la central de esterilización, sobre la limpieza, desinfección y esterilización del instrumental quirúrgico.	Práctica de limpieza	Proceso de limpieza	Ordinal Si = 1 punto No = 0 puntos	Adecuadas:8 – 15 puntos Inadecuadas: 0 – 7 puntos
			Práctica de desinfección	Proceso de desinfección		
			Práctica de esterilización	Proceso de esterilización		

3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.7.1. Técnica

Para la obtención de los datos con respecto a la variable independiente conocimiento, se utilizará la técnica encuesta, aplicando el instrumento de tipo cuestionario y así mismo con respecto a la variable dependiente prácticas del proceso de esterilización se utilizará la técnica de observación, aplicando el instrumento, lista de cotejo, ambos instrumentos serán aplicados al personal de enfermería.

3.7.2. Descripción de los instrumentos

Instrumento de la variable independiente: Para medir esta variable (conocimiento), se aplicará el cuestionario de conocimiento sobre limpieza, desinfección y esterilización desarrollado por Bueno R., en su trabajo de investigación titulado “Relación entre el conocimiento y actitud sobre limpieza, desinfección y esterilización en el personal de enfermería, Lima 2014”, este cuestionario está compuesto de 15 ítems distribuidos en tres dimensiones: limpieza: cinco preguntas (ítems del 1-5), desinfección: seis preguntas (ítems del 6-11), y esterilización: cuatro preguntas (ítems del 12-15), cada una de estas dimensiones tendrá cuatro alternativas de respuesta. La escala de medición será: 1 punto a la respuesta incorrecta y 2 puntos a la respuesta correcta. La escala de valoración será: alto, medio y bajo (44).

Instrumento de la variable dependiente: para medir esta variable (prácticas del proceso de esterilización), se aplicará la lista de cotejo prácticas del proceso de limpieza, desarrollado y adaptado por Llatas Y. en su estudio titulado “Conocimiento

y práctica del proceso de esterilización del personal de enfermería, Cutervo 2022”, esta lista está distribuido en tres dimensiones: limpieza (ítems del 1-5), desinfección (ítems del 6-10) y esterilización (ítems del 11-15), en esta lista de cotejo, la investigadora procederá a marcar SI o No, según las actividades que observa (45).

3.7.3. Validación

La validación del instrumento de la variable independiente (conocimientos) fue realizado por Bueno R., mediante la prueba R de Pearson > 20 , este resultado demuestra que el instrumento es válido. Asimismo, el instrumento de la variable dependiente (prácticas del proceso de esterilización), ha sido validada por Llatas Y. mediante juicio de expertos, obteniendo como resultado 91.26%.

3.7.4. Confiabilidad

En cuanto a la confiabilidad de los instrumentos mencionados, estos han sido aplicados en prueba piloto y se obtuvo mediante coeficiente alfa de Cronbach de 0.75663 y el coeficiente de Kuder – Richardson = 0.9487, ambos resultados nos indican que los instrumentos que se aplicaran en el estudio son confiables.

3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos

Para realizar el plan de procesamiento de datos, en primer lugar, se solicitará el permiso a la institución en la cual se realizará el presente estudio, también se tendrá que coordinar con del departamento de enfermería y con la coordinadora responsable del servicio de

central de esterilización, para poder aplicar los instrumentos en el personal de enfermería de dicho servicio.

Una vez obtenida la información requerida en el estudio, los datos serán organizados en una base de datos del programa Excel, seguidamente para ser procesados se codificará y será exportado en el programa estadístico SPSS Versión 27, en esta se analizará con una estadística no paramétrica, los resultados de esta serán interpretadas.

3.9. Aspectos éticos:

Principio de autonomía: Todo personal de enfermería tendrá la libertad de decidir participar en el estudio, así también será libre de retirarse del estudio cuando crea necesario, por ello será importante tener en cuenta el consentimiento informado.

Principio de beneficencia: A todo el personal de enfermería involucrado en el estudio, se le brindará toda la información necesaria sobre los aportes que generará el desarrollo del presente estudio, respetando sus derechos y/o costumbres.

Principio de No maleficencia: Se orientará a todo el personal de enfermería involucrado en el estudio que la investigación no generará riesgo alguno para su integridad.

Principio de justicia: A todos los participantes involucrados en este estudio recibirán el trato de manera equitativa, tanto a los que permanezcan en el estudio hasta el final y los que desearon retirarse y no culminaron en el estudio.

4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

4.1. Cronograma de actividades

ACTIVIDADES 2025	Jun.	Jul.	Ago.	Set.	Oct.	Nov.	Dic.
	Se identificó el problema	*					
Búsqueda bibliográfica	*						
Se elabora la situación problemática y marco teórico	*	*					
Elaboración de la importancia y justificación de la investigación	*	*					
Planteamiento de problemas y objetivos		*					
Elaboración del enfoque y diseño de investigación		*	*				
Determinación de la población y muestra		*	*				
Técnicas e instrumentos de recolección de datos			*				
Planteamiento de los aspectos bioéticos			*				
Uso de métodos de análisis de información.			*	*			
Aspectos administrativos del estudio				*			
Elaboración de los anexos				*	*		
Aprobación del proyecto						*	*
Sustentación del trabajo							*

4.2. Presupuesto

	Rubros	Unidad	Cantidad	Costo (S/.)	
				Unitario	Total
Servicios	Impresiones	Hoja	150	1.00	150.00
	Internet	Horas	300	2.00	600.00
	Fotocopias	Unidad	100	10.00	100.00
	Movilidad	Unidad	100	2.00	200.00
	Subtotal				1,050.00
Recursos materiales	Papel bond	Millar	01	100.00	100.00
	Memoria USB	Unidad	01	50.00	50.00
	Subtotal				150.00
ÍTEMS					COSTO (S/.)
Servicios					1050.00
Recursos materiales					150.00
TOTAL					1,200.00

5. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- (1) Barreda L, Bazán A, Díaz R, Zapata A, Olivos M. Fortalezas e inminencias en la central de esterilización: Percepción de las enfermeras. *Acc Cietna*. [Internet]. 2020;7(2), 43-50 [Consultado el 16 de julio de 2024]. Disponible en: <https://revistas.usat.edu.pe/index.php/cietna/article/view/406>
- (2) Palma Y, Samillán C. Nivel de conocimiento y aplicación del proceso de esterilización por enfermera de central de esterilización del Hospital III Daniel Alcides Carrión Essalud, Tacna, 2019. [Tesis para optar el título de segunda especialidad profesional en enfermería en Centro Quirúrgico]. Tacna: Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann; 2020. Disponible en: https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UNJB_6883ec8039ae35f19ac642135065b693/Description#tabnav
- (3) Organización Mundial de la Salud. La OMS publica el primer informe mundial sobre prevención y control de infecciones. [Internet]. Ginebra. [Consultado el 16 de julio de 2024]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news/item/06-05-2022-who-launches-first-ever-global-report-on-infection-prevention-and-control>
- (4) Yunga M. Prevalencia de infección de sitio quirúrgico y factores asociados. Hospital José Carrasco Arteaga, 2018. [Tesis para optar de Especialista en Cirugía General]. Ecuador: Universidad de Cuenca; 2020. Disponible en: <https://docs.bvsalud.org/biblioref/2020/07/1102649/tesis-milton-yunga.pdf>
- (5) Gómez Y. Frecuencia de infecciones quirúrgicas en pacientes del servicio de cirugía, Hospital II-1 Moyobamba, 2020. [Tesis para optar el título de Licenciada en enfermería]. Chachapoyas: Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas; 2021. Disponible en:

<https://repositorio.untrm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14077/2472/Gomez%20Santiago%20Yaneliz.pdf?sequence=2&isAllowed=y>

- (6) Ministerio de Salud. Manual de Desinfección y Esterilización Hospitalaria. Resolución Ministerial N° 1472-2002 SA/DM. Disponible en: <https://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/1444.pdf>
- (7) Ministerio de Salud. Dirección General de Infraestructura, Equipamiento y Mantenimiento - Lima: Ministerio de Salud; 2014 397 p. Norma Técnica de Salud N° 110-MINSA/DGIEM.V.01 /. Disponible en: <https://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/3365.pdf>
- (8) Signorini D. Meneghete M. Pinto F. Lemos D. Fontana R. Lobo V. Proceso de Desinfección de Productos Sanitarios: Concepciones y prácticas del equipo de Enfermería. Reme: Rev. Min. Enferm. [Internet]. 2021; 25: e-1378. Disponible en: http://www.revenf.bvs.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1415-27622021000100220
- (9) Organización Panamericana de la Salud. “Manual de esterilización para centros de salud”. Washington, D.C.: OPS,2008. Disponible en: https://www1.paho.org/PAHO-USAID/dmdocuments/AMR-Manual_Esterilizacion_Centros_Salud_2008.pdf
- (10) Vásconez M. Valero N. Infecciones postquirúrgicas de heridas en miembros inferiores en pacientes adultos atendidos en un hospital general de Quito-Ecuador. Enfermería Investiga [Internet].2022;7(3),29-35[Consultado el 16 de julio de 2024]. Disponible en: <https://revistas.uta.edu.ec/erevista/index.php/enfi/article/view/1680/1529>

- (11) Huanca N. Conocimiento y aplicación del proceso de limpieza y desinfección del instrumental, en profesionales instrumentadoras, servicio de quirófano, hospital municipal corea, segundo trimestre 2021. [Tesis para optar el título de especialista en Enfermería Instrumentación quirúrgica y Gestión de central de esterilización]. Bolivia: Universidad Mayor San Andrés;2022. Disponible en: <https://repositorio.umsa.bo/bitstream/handle/123456789/29169/TE-1962.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- (12) Panta G, Richardson A, Shaw I, Coope P. Healthcare workers' knowledge and attitudes towards sterilization and reuse of medical devices in primary and secondary care public hospitals in Nepal: A multi-centre cross-sectional survey. 2022. Rev. PLOS ONE [Internet]. 2022;17(8), 1-20. [Consultado el 26 de julio de 2024] Disponible en: <https://journals.plos.org/plosone/article?id=10.1371/journal.pone.0272248>
- (13) Shivani S, Abhijeet A, Vikash S, Amit K, Anil R, Kumar P. Knowledge, Attitudes, and Practice Regarding Sterilization Among Interns and Health-Care Staffs in A Medical College in Muzaffarpur (Bihar): J Res Adv Dent [Internet] 2020;10(2),160-164. [Consultado el el 26 de julio de 2024]. Disponible en: <file:///D:/CLASES%20NORBERT%20WINNER/Antecedentes%20para%20tesis/STERILIZATIONINMEDICALCOLLEGE.pdf>
- (14) 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 para optar el título de segunda especialidad profesional de enfermería con mención en Centro Quirúrgico]. Chachapoyas: Universidad Privada Atenor Orrego;2022. Disponible en: https://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12759/9997/REP_SONIA.CHUQUI_ZUTA_ROCIO.REYES_CONOCIMIENTO.Y.PRACTICA.DEL.PROFESIONAL.pdf?sequence=1&isAllowed=y

- (15) García C. Conocimiento y práctica del personal de enfermería sobre el proceso de esterilización a vapor en central de esterilización del hospital regional de Loreto 2021. [Tesis para optar el título de segunda especialidad profesional de enfermería con mención en Centro Quirúrgico]. Iquitos: Universidad de la Amazonia Peruana;2023. Disponible en: https://repositorio.unapiquitos.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12737/9856/Cecilia_Tesis_Especialidad_2023.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- (16) Huamán M, Ruíz L. Nivel de conocimiento y aplicación de la esterilización de los profesionales de enfermería en el Hospital Nacional Arzobispo Loayza Lima, 2019. [Tesis para optar el título de Licenciado (a) en enfermería]. Chíncha: Universidad Autónoma de Ica;2019. Disponible en: <https://repositorio.autonmadeica.edu.pe/bitstream/autonmadeica/710/3/RUIZ%20SANTA%20CRUZ%20LUCILA%20-%20HUAMAN%20MACALOPU%20MAX.pdf>
- (17) Guere Teoría del conocimiento virtual. [Tesis para optar el grado académico de maestro en educación]. Huancayo: Universidad Nacional del Centro del Perú;2020. Disponible en: https://repositorio.uncp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12894/6845/T010_70454682_M.pdf?sequence=1

- (18) Rodríguez P. Báez F. Epistemología de la profesión Enfermera. Rev. Ene de Enfermería. [Internet].2020;14(2),1-15. [Consultado el 06 de agosto de 2024]. Disponible en: <https://scielo.isciii.es/pdf/ene/v14n2/1988-348X-ene-14-2-e14213.pdf>
- (19) Sánchez J. Aguayo C. Galdames L. Desarrollo del conocimiento de enfermería, en busca del cuidado profesional. Revista Cubana de Enfermería. [Internet].2017;33(3). [Consultado el 06 de agosto de 2024]. Disponible en: <https://revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/2091/296>
- (20) Escobar B. Jara P. Filosofía de Patricia Benner, aplicación en la formación de enfermería: propuestas de estrategias de aprendizaje. Educación. [Internet]. 2019;28(54),182-202. [Consultado el 06 de agosto de 2024]. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1019-94032019000100009
- (21) Rivera F. Valencia M. Villa J. Reynaldos K. Gonzales Y. Análisis crítico de la teoría de la consecución de objetivos de Imogene King. Rev. Enf. Ref. [Internet].2024; serVI (2). [Consultado el 06 de agosto de 2024]. Disponible en: https://scielo.pt/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0874-02832023000100404?script=sci_arttext&pid=S0874-02832023000100404
- (22) Almeida M. Gama de Sousa P. De Dios Gómez S. Pina P. El modelo teórico enfermero de Florence Nightingale: una transmisión de conocimientos. Rev. Gaucha de Enfermería. [Internet].2021;42 (esp). [Consultado el 06 de agosto de 2024]. Disponible en: <https://www.scielo.br/j/rgenf/a/FCtdhW9CT3k47gJS9KTSXkk/?format=pdf&lang=es>

- (23) Asociación Colombiana de Infectología. Limpieza y Desinfección de equipos y superficies ambientales en Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud. [Internet].2021. [Consultado el 06 de agosto de 2024]. Disponible en:
https://acin.org/images/guias/LIMPIEZA_Y_DESIN_2022_2_ACINcap_central_SDS.pdf
- (24) Capacho G. Limpieza y desinfección relacionada con transmisión de microorganismos patógenos.Rev. Crit. [Internet].2019;26(1),71-79. [Consultado el 06 de agosto de 2024]. Disponible en: <file:///D:/CLASES%20NORBERT%20WINNER/Dialnet-LimpiezaYDesinfeccionRelacionadaConTransmisionDeMi-8736361.pdf>
- (25) Hospital Claudio Vicuña. Lavado de Instrumental Quirúrgico Central de Esterilización. [Internet]. 2022;3(1). [Consultado el 06 de agosto de 2024]. Disponible en: <https://hcv.cl/HCV2/Calidad/APE%201.3%20LAVADO%20DE%20INSTRUMENTAL%20QUIRURGICO%20V3.pdf>
- (26) Instituto de Salud del Estado de México. Manual de políticas para la limpieza y desinfección en Establecimientos de Atención Médica. [Internet]. 2021 [Consultado el 06 de agosto de 2024]. Disponible en: https://ddsisem.edomex.gob.mx/bvirtual/descargar_archivo.php?cve_archivo=4175
- (27) Grupo Español de Estudio sobre Esterilización. Guía de funcionamiento y recomendaciones para la Central de Esterilización. [Internet]. 2018. [Consultado el 06 de

agosto de 2024]. Disponible en: https://elautoclave.wordpress.com/wp-content/uploads/2018/03/guia-g3e_03-2018-1.pdf

- (28) Laurenty A. Nivel de cumplimiento del proceso de limpieza y desinfección del instrumental quirúrgico en profesionales de enfermería, servicio de quirófano, clínica del sur 2020. [Tesis para optar el título de especialista en Instrumentación Quirúrgica - Gestión en Central de Esterilización]. La Paz-Bolivia: Universidad Mayor de San Andres;2021. Disponible en: <https://repositorio.umsa.bo/bitstream/handle/123456789/27054/TE-1792.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- (29) Apaza M. Conocimiento y aplicación del proceso de esterilización a vapor en el personal profesional de enfermería, servicio de central de esterilización, Hospital Oncológico Caja Nacional de Salud 2022. [Tesis para optar el título de especialista en Instrumentación Quirúrgica - Gestión en Central de Esterilización]. La Paz-Bolivia: Universidad Mayor de San Andres;2023. Disponible en: <https://repositorio.umsa.bo/bitstream/handle/123456789/32680/TE-2159.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- (30) Zavaleta H. Proceso de limpieza y desinfección del instrumental quirúrgico por el profesional de enfermería, unidad quirófano Hospital Materno Infantil, La Paz 2022. [Tesis para optar el título de especialista en Instrumentación Quirúrgica - Gestión en Central de Esterilización]. La Paz-Bolivia: Universidad Mayor de San Andres;2023. Disponible en:

<https://repositorio.umsa.bo/bitstream/handle/123456789/32682/TE-2135.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

- (31) León N. Martínez M. Guardado M. Ambiente limpio en el quirófano y descontaminación de instrumentos quirúrgicos en ortopedia. Rev. Orthotips. [Internet].2020;16 (1).16-23 [Consultado el 14 de agosto de 2024]. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/orthotips/ot-2020/ot201c.pdf>
- (32) Nieto V. Proceso de Desinfección del instrumental quirúrgico en el área de Central de Esterilización. [Artículo científico previo a la obtención del grado académico de magister en enfermería con mención en enfermería quirúrgica]. Ambato-Ecuador: Universidad Regional Autónoma de los Andes;2024. Disponible en: <https://dspace.uniandes.edu.ec/bitstream/123456789/17616/1/UA-MQI-EAC-049-2024.pdf>
- (33) Valderrama M. Leal P. Caicedo L. Factores de cuidado, experiencia de luz de la teoría de Jean Watson. Rev. Ciencia y Cuidado. [Internet].2023;20 (2).76 - 86 [Consultado el 14 de agosto de 2024]. Disponible en: <file:///D:/CLASES%20NORBERT%20WINNER/TESIS%20NW/Dialnet-FactoresDeCuidadoExperienciaALaLuzDeLaTeoriaDeJean-9080295.pdf>
- (34) Valencia M. Modelos y teorías de enfermería y su aplicación en la practica e investigación. Rev. HorizEnferm. [Internet].2022;33(3).335-341. [Consultado el 14 de agosto de 2024]. Disponible en: <https://docs.bvsalud.org/biblioref/2023/01/1411525/10-51591-final.pdf>

- (35) Encinas J. Limpieza y Desinfección del instrumental quirúrgico realizado por el profesional de enfermería, Hospital Municipal Pucarani, Gestión 2021. [Tesis para optar el título de especialista en Instrumentación Quirúrgica - Gestión en Central de Esterilización]. La Paz-Bolivia: Universidad Mayor de San Andres;2023. Disponible en: <https://repositorio.umsa.bo/bitstream/handle/123456789/31629/TE-2129.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- (36) Oliveira A. Mati M. Indicaciones y limitaciones de los detergentes utilizados en el procesamiento para la salud. Rev. Sobecc Sao Paulo. [Internet].2017;22 (2).106-114 [Consultado el 14 de agosto de 2024]. Disponible en: https://docs.bvsalud.org/biblioref/2017/08/848197/sobecc-v22n2_in_106-114.pdf
- (37) López C. Rivero A. Figuero D. Cuadrado A. Validación de los procedimientos de lavado manual y automático de instrumental quirúrgico previo a la esterilización. Metas de Enfermería. [Internet].2018;21 (8).6 [Consultado el 14 de agosto de 2024]. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6561511>
- (38) Zarate J. Limpieza del instrumental de laparoscopia, ara su reproceso mediante desinfección, realizado por la enfermera quirúrgica, servicio de quirófano, hospital municipal boliviano – holandés, gestión 2020. [Tesis para optar el título de especialista en Instrumentación Quirúrgica - Gestión en Central de Esterilización]. La Paz-Bolivia: Universidad Mayor de San Andres;2021. Disponible en:

<https://repositorio.umsa.bo/bitstream/handle/123456789/25044/TE-1699.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

- (39) Carrasco S. Metodología de La Investigación Científica. [Internet]. 2016 [citado el 12 de setiembre de 2024]; Disponible en: https://www.academia.edu/26909781/Metodologia_de_La_Investigacion_Cientific
- (40) Hernández R., Mendoza C Metodología de la investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. Ciudad de México, México: Editorial Mc Graw Hill Education, Año de edición: 2018, ISBN: 978-1-4562-6096-5, 714 p.
- (41) Castro J, Gómez L, Camargo E. La investigación aplicada y el desarrollo experimental en el fortalecimiento de las competencias de la sociedad del siglo XXI. Tecnura. 2023; 27(75). Disponible en: <https://revistas.udistrital.edu.co/index.php/Tecnura/article/view/19171/18635>
- (42) Manterola C, Hernández M, Otzen T, Espinoza M, Grande L. Estudios de corte transversal. Un diseño de investigación a considerar en ciencias morfológicas. Int. J. Morphol., 41(1):146-155, 2023. Disponible en: http://www.intjmorphol.com/wp-content/uploads/2023/02/Art_21_411_2023.pdf
- (43) Martínez G, Cortés Pérez A. Metodología para el análisis de correlación y concordancia en equipos de mediciones similares. Rev. Universidad y Sociedad. [Internet].2015; 8(4): 65-70.

Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2218-36202016000400008

Anexos

Anexo 1: Matriz de consistencia

PROBLEMA	OBJETIVO	HIPOTESIS	VARIABLES	DISEÑO METODOLÓGICO
<p>GENERAL</p> <p>¿Cómo se relaciona el conocimiento y práctica del proceso de esterilización, del personal de enfermería en la central de esterilización de un Hospital Nacional – Huanta, 2025?</p>	<p>GENERAL</p> <p>Determinar la relación entre el conocimiento sobre el proceso de esterilización y práctica del personal de enfermería de la Central de Esterilización del hospital.</p>	<p>GENERAL</p> <p>H1 Existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento sobre el proceso de esterilización y la práctica del personal de enfermería de la central de esterilización de un hospital nacional de Huanta, 2025</p> <p>H0 No existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento sobre el proceso de esterilización y práctica del personal de enfermería en la central de esterilización de un hospital nacional de Huanta, 2025</p>	<p>VI: Conocimiento</p> <p>Dimensiones:</p> <p>D1: Limpieza</p> <p>D2: Desinfección</p> <p>D3: Esterilización</p>	<p>ENFOQUE DE INVESTIGACION:</p> <p>Cuantitativo</p> <p>METODO Y DISEÑO DE INVESTIGACION:</p> <p>Método: hipotético deductivo</p> <p>Diseño: descriptivo - correlacional</p> <p>POBLACION/MUESTRA:</p>
<p>ESPECÍFICO</p> <p>1. ¿Cómo se relaciona la dimensión conocimiento de limpieza y la práctica del personal de enfermería de la Central de Esterilización del hospital?</p> <p>2. ¿Cómo se relaciona la dimensión conocimiento de desinfección y la práctica del personal de enfermería de la Central de Esterilización del hospital?</p> <p>3. ¿Cómo se relaciona la dimensión conocimiento de esterilización y la práctica del personal de enfermería de la Central de Esterilización del hospital?</p>	<p>ESPECÍFICO</p> <p>1. Determinar la relación entre la dimensión conocimiento de limpieza y la práctica del personal de enfermería de la Central de Esterilización del hospital.</p> <p>2. Determinar la relación entre la dimensión conocimiento de desinfección y la práctica del personal de enfermería de la Central de Esterilización del hospital.</p> <p>3. Determinar la relación entre la dimensión conocimiento de esterilización y la práctica del personal de enfermería de la Central de Esterilización del hospital.</p>	<p>ESPECÍFICO</p> <p>HE1 Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión conocimiento de limpieza y práctica del personal de enfermería de la Central de Esterilización.</p> <p>HE2 Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión conocimiento de desinfección y práctica del personal de enfermería de la Central de Esterilización.</p> <p>HE3 Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión conocimiento de esterilización y práctica del personal de enfermería de la Central de Esterilización.</p>	<p>VD: Práctica</p> <p>Dimensiones:</p> <p>D1: Limpieza</p> <p>D2: Desinfección</p> <p>D3: Esterilización</p>	<p>La población estará conformada por el personal de enfermería entre profesionales y técnicos que laboran en la Central de Esterilización de un hospital nacional de Huanta, siendo un total de 50 personas.</p>

Anexo 2. Instrumentos de recolección de datos

Instrumento 1. CUESTIONARIO

“Conocimiento sobre limpieza, desinfección y esterilización de dispositivos médicos”

Instrucciones: Lea con atención las preguntas que se le presenta, marque con un aspa o círculo la respuesta que Ud. Considera correcta:

Datos Generales:

• Tiempo de Servicio en Central de

Esterilización:

Menor o igual a 5 años ()

De 6 a 15 años ()

De 16 a 25 años ()

Más de 25 años ()

• Estudios:

Personal técnico ()

Licenciada en Enfermería ()

Con especialidad en Central de
Esterilización ()

Con especialidad en Centro quirúrgico ()

Con otra especialidad ()

LIMPIEZA:

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

a. Disminuir la biocarga y partículas de polvo visibles del material para hacer segura su manipulación.

b. Asegurar las condiciones adecuadas de limpieza necesarias, evitando las incrustaciones de residuos en el material.

c. Garantizar las condiciones de limpieza necesarios, para el reúso de artículos no críticos que son sometidos solo a limpieza.

d. Garantizar la salida y entrada de materiales a la institución

2. El principio de la Limpieza es:

a. La suciedad no actúa protegiendo a los microorganismos del contacto con agentes letales (como desinfectantes o esterilizantes) e inactiva los agentes limpiadores.

b. Las correctas y buenas prácticas del lavado son importantes para el cuidado de los materiales e instrumental, así como para reducir la carga microbiana de las superficies.

c. Los equipos e instrumentos deben ser desarmados en partes y piezas para favorecer una adecuada limpieza de los mismos.

d. Las buenas prácticas del lavado son importantes para reducir la carga microbiana de las superficies, donde los equipos e instrumentos deben ser desarmados en partes y piezas.

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

a. Descontaminación o prelavado, lavado, secado y lubricación del material.

b. Lavado, secado y lubricación

c. Recepción, lavado, clasificación y secado

d. Lavado, recepción, y salida

4. ¿Cuáles son las formas de monitorización del proceso de limpieza?

a. Forma visual

b. Por lupa

c. Por Bioluminiscencia

d. T.A.

5. La forma correcta de secado del material médico quirúrgico en el lavado manualmente es:

- a. Exposición al medio ambiente o luz solar
- b. Aire Comprimido
- c. Secado manual y aire comprimido
- d. Bioluminiscencia

DESINFECCIÓN:

6. La desinfección se define como:

- a. Proceso de eliminación de microorganismos en objetos inanimados, incluidas las esporas.
- b. Proceso de eliminación de microorganismos en objetos inanimados, excepto esporas.
- c. Proceso de eliminación de microorganismos en superficies orgánicas, incluidas las esporas.
- d. Proceso de eliminación de microorganismos en superficies orgánicas, excepto esporas.

7. Spaulding estableció el primer criterio para la desinfección. ¿Cómo clasificó los artículos usados según su exposición?

- a. Artículos críticos, semi críticos y no críticos
- b. Artículos de alto riesgo, bajo riesgo y medianamente en riesgo
- c. Artículos desinfectables y no desinfectables
- d. Artículos descartables y reusables

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

- a. Desinfectables – Alto
- b. Semi críticos – Bajo
- c. Semi críticos – Alto
- d. Medianamente en riesgo – Alto

9. Sobre la Técnica Básica de Desinfección de Alto Nivel (DAN), es necesario: Marque la alternativa incorrecta:

- a. Usar sólo guantes
- b. Que el material que será sometido a DAN debe estar limpio y seco.
- c. Que la solución desinfectante será aspirada con una jeringa por todos los canales o lúmenes del artículo.
- d. Que El enjuague sea realizado, utilizando abundante agua estéril

10. Son considerados como Desinfectantes de Alto nivel y pertenecen a los métodos químicos de desinfección.

- a. El Glutaraldehído
- b. El amonio cuaternario
- c. El Ortoftaldehido
- d. Glutaraldehído y Ortoftaldehido

11. El factor que afecta la efectividad del proceso de Desinfección, está dado por:

- a. La presencia de agua dura
- b. La presencia de detergentes enzimáticos
- c. La antigüedad del artículo
- d. Duración de la exposición del artículo al desinfectante

ESTERILIZACIÓN:

12. La....., consiste en la destrucción completa de todos los microorganismos, incluidas las formas resistentes como esporas bacterianas, virus sin envoltura y hongos.

- a. Pasteurización

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

13. Son métodos de esterilización:

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

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

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

15. La esterilización Física, está contraindicada para esterilizar:

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

- **Instrumento de variable independiente: PRACTICA**

Instrumento 2.

LISTA DE COTEJO

Instrucciones: Debe leer las preguntas de cada ítem y marcar solo una alternativa eligiendo entre

Si o No

N°	ITEM	SI	NO
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 pizas 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		
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 20cc		
9	Realiza el secado manual del instrumental quirúrgico con paño o gasa limpia		
10	Realiza el empaquetado del instrumental quirúrgico		
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 la 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.		

Anexo 3. Formato de consentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN

Instituciones: Universidad Privada Norbert Wiener

Investigadores: Lic. Aideé Mariluz Bautista Cuadros

Título: Conocimiento sobre el proceso de esterilización y práctica del personal de enfermería de la Central de Esterilización de un hospital nacional – Huanta, 2025

Propósito del estudio

Lo invitamos a participar en un estudio llamado: **“Conocimiento sobre el proceso de esterilización y práctica del personal de enfermería de la Central de Esterilización de un hospital nacional – Huanta, 2025”**. Este es un estudio desarrollado por investigadores de la Universidad Privada Norbert Wiener, Lic. Aideé Mariluz Bautista Cuadros.

El propósito de este estudio es Determinar la relación entre el conocimiento sobre el proceso de esterilización y la práctica del personal de enfermería de la Central de Esterilización del hospital. Su ejecución ayudará a/permitirá establecer la relación que existe entre la calidad de la atención de las enfermeras y el cumplimiento del calendario de vacunación de las madres de niños menores de un año.

Procedimientos

Si usted decide participar en este estudio, se le realizará lo siguiente: Se explicará el procedimiento a realizar para la toma del instrumento, se firmará el consentimiento informado y se procederá con el llenado de los cuestionarios.

La entrevista/encuesta puede demorar unos 25 minutos y (según corresponda, añadir a detalle). Los resultados de la/los instrumentos 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

Beneficios

Tiene la posibilidad de conocer los resultados de la investigación (de manera individual o grupal), que puede ser de mucha utilidad en su actividad profesional.

Costos e incentivos

Usted no deberá pagar nada por la participación. Tampoco 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 su identificación. Sus archivos no serán mostrados a ninguna persona ajena al estudio.

Derechos del paciente

Si usted se siente incómodo durante la aplicación del instrumento, podrá retirarse de este en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin perjuicio alguno. Si tiene alguna inquietud o molestia, no dude en preguntar al personal del estudio. Puede comunicarse con Aideé Mariluz Bautista Cuadros, número de teléfono: 966002298 o al comité que validó el presente estudio, Dra. Yenny M. Bellido Fuentes, presidenta del Comité de Ética para la investigación de la Universidad Norbert Wiener, tel. +51 924 569 790. E-mail: comite.etica@uwiener.edu.pe

CONSENTIMIENTO

Acepto voluntariamente participar en este estudio. Comprendo qué 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.

Participante

Investigador

Nombres:

Nombres:

DNI:

DNI:




44% Similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para ca...

Filtrado desde el informe

- ▶ Bibliografía
- ▶ Texto citado
- ▶ Texto mencionado
- ▶ Coincidencias menores (menos de 10 palabras)

Fuentes principales

- 39%  Fuentes de Internet
- 7%  Publicaciones
- 41%  Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Marcas de integridad

N.º de alertas de integridad para revisión

No se han detectado manipulaciones de texto sospechosas.

Los algoritmos de nuestro sistema analizan un documento en profundidad para buscar inconsistencias que permitirían distinguirlo de una entrega normal. Si advertimos algo extraño, lo marcamos como una alerta para que pueda revisarlo.

Una marca de alerta no es necesariamente un indicador de problemas. Sin embargo, recomendamos que preste atención y la revise.

Fuentes principales

- 39% Fuentes de Internet
- 7% Publicaciones
- 41% Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Fuentes principales

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

Rango	Fuente	Porcentaje
1	Internet repositorio.uwiener.edu.pe	16%
2	Trabajos entregados Universidad Wiener on 2025-04-15	8%
3	Trabajos entregados Universidad Wiener on 2025-03-31	3%
4	Trabajos entregados uwiener on 2023-10-24	2%
5	Trabajos entregados Universidad Wiener on 2025-04-01	2%
6	Trabajos entregados Universidad Wiener on 2025-04-17	1%
7	Trabajos entregados Universidad Wiener on 2025-04-16	1%
8	Trabajos entregados Universidad Wiener on 2025-10-15	1%
9	Trabajos entregados Universidad Wiener on 2024-03-16	<1%
10	Trabajos entregados Universidad Wiener on 2023-11-06	<1%
11	Trabajos entregados Universidad Wiener on 2024-07-06	<1%