



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

Trabajo Académico

Conocimiento y actitud sobre esterilización de dispositivos médicos en el
personal de enfermería de un hospital nacional, Junín 2026

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

Presentado por:

Autora: Hurtado Armellon, Maritza Margot

Código ORCID: <https://orcid.org/0009-0001-1451-1958>

Asesora: Dra. Valentín Santos, Efigenia Celeste

Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-2793-6530>

Lima – Perú

2026

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

Yo, HURTADO ARMELLON MARITZA MARGOT

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 académico **“CONOCIMIENTO Y ACTITUD SOBRE ESTERILIZACIÓN DE DISPOSITIVOS MÉDICOS EN EL PERSONAL DE ENFERMERÍA DE UN HOSPITAL NACIONAL, JUNÍN 2026”**

” Asesorado por el docente: Valentin Santos Efigenia Celeste dni 10029115 ORCID 0000-0003-27936530 tiene un índice de similitud de (16) (dieciséis) % con código **oid: 14912:602897373** 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
Maritza Margot Hurtado Armellon
DNI:42801052



Firma
Efigenia Celeste Valentin Santos
DNI: 10029115

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

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 proyecto de investigación del Lic. HURTADO ARMELLON MARITZA MARGOT, muestra un 16% de similitud total, con un 6 % correspondiente a fuentes primarias.

Se justifica este resultado, explicando:

- 1% de la similitud se debe al resumen y Abstract del trabajo, el cual requiere una redacción similar a otros documentos relacionados por su naturaleza descriptiva.
- El otro 1% corresponde a las hipótesis y el diseño metodológico que se redactaron utilizando plantillas estándar para asegurar claridad, precisión, replicabilidad y transparencia, lo cual incrementó el porcentaje

En resumen, el porcentaje de similitud en fuentes primarias 6% detectado por Turnitin, se justifica por el uso de plantillas estándar para la redacción del resumen, hipótesis y diseño metodológico, elementos esenciales para asegurar la claridad, precisión, replicabilidad y transparencia de la investigación Estas prácticas son comunes y recomendadas en investigaciones académicas. Se han tomado medidas para mitigar este problema, asegurando que el contenido original del trabajo se destaque a pesar de la similitud en las secciones mencionadas.

Atentamente
Dra. Valentin Santos Efigenia Celeste

“Conocimiento y actitud sobre esterilización de dispositivos médicos en el personal de enfermería de un hospital nacional, Junín 2026”

Dedicatoria

Este trabajo está dedicado a mi madre por su infinito entrega en sus cuidados, perseverancia para verme profesional.

Agradecimiento

Mi familia y compañeros de trabajo que me apoyaron en mi proceso de formación de especialista.

JURADO

Presidente: Mg. Lucimar Josefina Barrios Cabello

Secretario: Mg. Sofia Del Carpio Florez

Vocal : Mg. Jeannelly Paola Cabrera Espezua

ÍNDICE

Dedicatoria.....	III
Agradecimiento.....	IV
Resumen.....	X
Introducción.....	XI
1. EL PROBLEMA	
1.1.Planteamiento de problema.....	1
1.2.Formulación del problema.....	3
1.2.1.1.Problema general.....	3
1.2.1.2.Problemas específicos.....	3
1.3.Objetivo de la investigación.....	4
1.3.1.1.Objetivo general.....	4
1.3.1.2.Objetivo específico.....	4
1.4.Justificación de la investigación.....	4
1.4.1.1.Teórica.....	4
1.4.1.2.Metodológica.....	5
1.4.1.3.Práctica.....	5
1.5.Delimitación de la investigación.....	5
1.5.1.1.Temporal.....	5
1.5.1.2.Espacial.....	6
1.5.1.3.Población o unidad de análisis.....	6
2. MARCO TEÓRICO	

2.1.1. Antecedentes.....	6
2.1.2. Bases teóricas.....	10
2.1.3. Formulación de hipótesis.....	15
2.1.3.1. Hipótesis general.....	15
2.1.4. Hipótesis específicas.....	16
3. METODOLOGÍA	
3.1.Método de la investigación.....	16
3.2.Enfoque de la investigación.....	17
3.3.Tipo de investigación.....	17
3.4.Diseño de la investigación.....	17
3.5.Población, muestra y muestreo.....	18
3.6.Variable y operacionalización.....	20
3.7.Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	22
3.7.1.1.1. Técnica.....	22
3.7.1.1.2. Descripción de instrumentos.....	22
3.7.1.1.3. Validación.....	23
3.7.1.1.4. Confiabilidad.....	24
3.8.Plan de procesamiento y análisis de datos.....	24
3.9.Aspectos éticos.....	25
4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS	
4.1.Cronograma de actividades.....	26
4.2.Presupuesto.....	27
5. REFERENCIAS	28

ANEXOS

Anexo 1: Matriz de consistencia

Anexo 2: Instrumentos

Anexo 3: Consentimiento informado

Anexo 4: Validación y confiabilidad de los instrumentos

Anexo 5: Informe del asesor de Turnitin

RESUMEN

El presente trabajo académico “Conocimiento y actitud sobre esterilización de dispositivos médicos en el personal de enfermería de un hospital nacional, Junín 2026”, su objetivo “Determinar la relación que existe entre el conocimiento y actitudes sobre esterilización de dispositivos médicos en el personal de enfermería”. Con un método deductivo cuantitativo, de tipo aplicada, con diseño no experimental-corte transversal y descriptivo correlacional. La población estuvo conformada por 150 personal enfermería usuarios servicio de central de esterilización. Se ha empleado las variables: conocimiento sobre procesos de esterilización y actitud frente al proceso de esterilización; aplicará un cuestionario para medir la primera y segunda variable, fueron validados mediante valor de V de Aiken 0.83 para ambas variables; con una confiabilidad de 0,701 mediante Alfa de Cronbach para la variable 1 y un Alfa de Cronbach de 0,885 variable 2.

La obtención de los resultados será analizada en Microsoft Excel para obtener dimensión de variables. Luego, utilizando el software SPSS se usará tablas de frecuencia y porcentaje, gráficos de barra para mostrar los resultados obtenidos. La prueba estadística no paramétrico Rho de Sperman se utiliza para la contratación de las hipótesis.

El presente trabajo de investigación se guía bajo los reglamentos éticos de la Universidad Norbert Wiener.

Palabras claves: Conocimiento, práctica, personal, enfermería, medidas, bioseguridad.

ABSTRACT

The present academic study “Knowledge and attitude regarding medical device sterilization among the nursing staff of a national hospital, Junín 2026,” aims to “Determine the relationship between knowledge and attitudes regarding medical device sterilization among nursing staff.” Utilizing a deductive quantitative method, this is an applied study with a non-experimental, cross-sectional, and descriptive-correlational design. The population consisted of 150 nursing personnel who are users of the central sterile supply department (CSSD). The variables employed were: knowledge of sterilization processes and attitude toward the sterilization process; a questionnaire will be applied to measure the first and second variables, which were validated using an Aiken's V value of 0.83 for both variables, with a reliability of 0.701 via Cronbach's Alpha for variable 1 and a Cronbach's Alpha of 0.885 for variable 2.

The obtained results will be analyzed in Microsoft Excel to determine the dimensions of the variables. Then, using SPSS software, frequency and percentage tables, as well as bar charts, will be used to display the results. The non-parametric Spearman's Rho statistical test will be used for hypothesis testing.

This research study is guided by the ethical regulations of the Norbert Wiener University.

Keywords: Knowledge, practice, nursing staff, measures, biosecurity

INTRODUCCIÓN

El servicio de central de esterilización es el encargado de garantizar que los dispositivos médicos estén libres de contaminación para la atención al paciente. Para ello se requiere que todo el personal que manipula con el dispositivo médico conocer toda la trazabilidad de un dispositivo médico, a la vez valorar que en cada dispositivo estéril que llegue a sus manos es el trabajo de todo un proceso sistematizado.

En el primer capítulo de este estudio tiene la información de que nos llevó a realizar el presente trabajo evidenciado con las diferentes problemáticas en la falta de conocimiento de un dispositivo médico.

En el segundo capítulo se detalla la base de teoría que será de gran ayuda a dirigir el estudio de investigación.

Tercer capítulo presenta la metodología la cual es de tipo descriptivo, correlacionar considerando a la población a los trabajadores que recogen el material estéril en la central de esterilización. Y por para finalizar los recursos de financiamiento y los instrumentos que serán aplicados para el desarrollo del trabajo.

En un hospital nacional de Junín se ha observado mucha falta de conocimiento del proceso de esterilización y el poco valor por el trabajo que realizan en la central de esterilización, como en la mayoría de los hospitales de nuestro Perú tiene la idea errada que central de esterilización solo es para doblar gasas, en la actualidad central de esterilización es un servicio muy complejo, el cual está dirigido los enfermeras especialista para garantizar que el instrumental que se usan en cada unidad es el trabajo minucioso de todo un equipo.

1. EL PROBLEMA

1.1. Planteamiento del problema

La Organización Mundial de la Salud (OMS) indica que, en los países, 7 de cada 100 pacientes hospitalizados en unidades de cuidados intensivos (UCI) desarrollan una infección nosocomial durante su estancia, 1 de cada 10 pacientes fallecerá como consecuencia de esta infección, a esto hay que añadir el incremento de la resistencia a antimicrobianos (1).

Se muestra un estudio realizado en Venezuela donde el conocimiento del personal de enfermería con los métodos de esterilización donde la falta de conocimiento en asepsia es de 75 % y el desconocimiento en almacenamiento de material estéril es de 56 % además de que también mostró una deficiencia del cognitiva en procesos de esterilización (2).

Entre 0.3 % y el 0.5 % de todos los pacientes quirúrgicos desarrollaran una infección del sitio quirúrgico, para ellos iniciaron la creación de protocolos; es fundamental todas las medidas para mantener esterilidad optima, como punto primordial el conocimiento del profesional involucrado que influye en la disminución de tasa de las heridas pospartorias (3)

Asimismo, en un estudio se menciona que los microorganismos asociados con infecciones se deben a la adherencia de un dispositivo médico y al crecimiento de biopelículas, microorganismos tipo Streptococcus hemolíticos, Streptococcus Gallolyticus, como también flora cutánea normal (4).

Se ha realizado que estudios demostraron que las infecciones con instrumental contaminado mediante la muestra del paciente y se observó presencia de Estafilococo Coagulasa- negativo y especies de Bacillus. enfatizando la importancia de establecer protocolos estrictos. Siendo la incidencia en sitio quirúrgico representa un 20 % de todas las infecciones intrahospitalarias (5).

En América latina se encuentran en una reforma porque están adaptándose a los avances tecnológicos en, los establecimientos buscas mejorar la seguridad del paciente. Se están enfocando a los riesgos de contraer infecciones hospitalarias, donde el 28 % se las cancelaciones quirúrgicas se deben a la fallas y problemas logísticos con la central de esterilización (6).

Realizaron un estudio en hospital terciario en Ghana donde de 207 instrumentos quirúrgicos, se tomaron muestras de 93 instrumentos de quirófano y 42 de endoscopios, endoscopia de urología 77 instrumentos; se observó el crecimiento bacteriano en la mayor parte fue de bacillus cereus en las tijeras de kocher, mayo y el artroscopio de hombro. Surge la implicancia de realizar un procedimiento de esterilización adecuada (7).

En un estudio en México el 39.4 % presentaron signos sugestivos de infección, estos signos fueron más frecuentes en quienes se utilizó instrumental reesterilizado en un 53.8 % en comparación de dispositivos de un solo uso en 46.2 % (8).

MINSA menciona en su vigilancia epidemiológica el incremento de 7 y 10 pacientes en los años 2020 y 2021 de infecciones asociadas a la atención en salud atribuyendo que los cambios continuos en las practicas hospitalarias, estadías prolongadas y el uso prolongado de dispositivos médicos probablemente contribuyeron (9).

También hay que indicar que en un hospital de la región Junín se desconoce los procesos que se desarrollan en la central de esterilización, puede derivar en fallas en el cuidado en el cuidado de los dispositivos médicos, esto se puede corroborar al ver en el año 2024, de 765 atenciones de partos vaginales 2 (0.26 %) presentaron endometritis y de 303 Cesáreas, de los cuales tuvieron 4 (1.32 %) infecciones en heridas operatorias post-

cirugía cesárea, al igual que las endometritis por cesáreas (0.33). En el desarrollo del presente trabajo quiero propiciar que mis colegas conozcan de bioseguridad y que refuercen estas prácticas que no solo se cumpla con lo que plantean las normas dar la credibilidad de una cultura de calidad y sino también de infecciones (10).

La central de esterilización es un servicio que al pasar de los años avanza a nivel tecnológico eso hace que el personal que labora este constantemente este en capacitaciones para lograr la trazabilidad de los instrumentos como también implica que el personal de enfermería realiza los procesos de monitoreo en cada área específica. Trabajo que no se ve valorado por el personal de los otros servicios se evidencia a la entrega de material estéril el poco valor que implica el transporte en condiciones adecuadas del instrumental de la misma manera sucede al momento de recepción de instrumental contaminado se evidencia la manipulación sin las medidas de bioseguridad adecuada frente a este problema he decidido realizar el trabajo académico.

1.2. Formulación del problema

1.2.1. Problema general

¿De qué manera se relacionan el conocimiento y actitud sobre la esterilización de dispositivos médicos en el personal de enfermería de un hospital nacional, Junín 2026?

1.2.2. Problemas específicos

¿Cómo se relaciona el conocimiento según la dimensión generalidades y actitud sobre la esterilización de dispositivos médicos en el personal de enfermería?

¿Cuál es el grado de relación entre el nivel del conocimiento según la dimensión limpieza y actitud sobre la esterilización de dispositivos médicos en el personal de enfermería?

¿En qué medida se relaciona el conocimiento según la dimensión preparación-empaqueado y actitud sobre la esterilización de dispositivos médicos en el personal de enfermería?

¿Existe una relación entre el conocimiento según la dimensión esterilización y actitud sobre la esterilización de dispositivos médicos en el personal de enfermería?

¿Cuál es la relación que existe entre el conocimiento según la dimensión almacenamiento y actitud sobre esterilización de dispositivos médicos en el personal de enfermería?

1.3. Objetivos de la investigación

1.3.1. Objetivo general

Determinar la relación entre el conocimiento y actitud sobre la esterilización de dispositivos médicos en el personal de enfermería de un hospital nacional, Junín 2026.

1.3.2. Objetivos específicos

1. Identificar la relación que existe entre el conocimiento según la dimensión generalidades y actitud sobre la esterilización de dispositivos médicos en el personal de enfermería.
2. Establecer el grado de relación entre el nivel del conocimiento según la dimensión limpieza y actitudes sobre la esterilización de dispositivos médicos en el personal de enfermería.
3. Establecer la relación entre el conocimiento según la dimensión preparación-empaqueado y actitud sobre la esterilización de dispositivos médicos en los profesionales de enfermería.

4. Identificar la relación entre el conocimiento según la dimensión esterilización y actitud sobre la esterilización de dispositivos médicos en el personal de enfermería.
5. Precisar la relación que existe entre el conocimiento según la dimensión almacenamiento y actitud sobre esterilización de dispositivos médicos en el personal de enfermería.

1.4. Justificación de la investigación

1.4.1. Teórica

El trabajo de investigación aportará un nuevo enfoque de conocimiento sobre la gestión del proceso de esterilización, demostrando científicamente la rigurosidad en el punto de partida la limpieza que vincula la seguridad en el paciente con la teoría de Nightingale con su enfoque de un entorno saludable. Asimismo, la teoría de las relaciones interpersonales Hildegard Peplau evidencia como la actitud positiva del personal de enfermería ayuda al mejorar el entorno, siendo un factor muy importante y crítico en el éxito de los procedimientos de bioseguridad. De esta manera nos permite analizar la relación de conocimiento y actitud permitirá fortalecer las bases científicas de las futuras investigaciones.

1.4.2. Metodológica

El trabajo científico permite crear una estructura de recolección de datos cuantitativa para evaluar las variables, se utilizará un diseño no experimental, transversal y correlacional, el cual permitirá medir de manera objetiva la relación de variables sin ser manipuladas, cuyos instrumentos fueron validados con uso de herramientas estadísticas como es la variable uno valor de V de Aiken 0.83 y actitud fue con V de Aiken=0,83;

asegurando la correcta correlación entre ambas variables de estudio. La contribución fundamental radica en el diseño y validación de los instrumentos que servirá como matriz que futuros investigadores y comités de auditoria interna podrán tomar de referencia.

1.4.3. Práctica

La obtención de este hallazgo va a mejorar de forma directa la percepción del usuario respecto de los procesos que suceden en el contexto de una central de esterilización, mediante la identificación de las brechas en el conocimiento y en las actitudes , la institución contará con un diagnóstico situacional real para el respaldo para las programaciones de capacitaciones continuas , el diseño de protocolos y/o el fortalecimiento de las habilidades blandas del personal de enfermería.

1.5. Delimitaciones de la investigación

1.5.1. Temporal

El actual estudio cuenta con la factibilidad temporal, estimándose que la ejecución se llevará a cabo durante enero 2025 a junio 2026.

1.5.2. Espacial

La investigación se ejecutará en el servicio de central de esterilización de un hospital nacional de Junín, estará enfocado al profesional de enfermería usuario que recibe los dispositivos médicos que han vuelto a hacerse una esterilización.

1.5.3. Población o unidad de análisis

Lo estará conformada por profesionales enfermeros que trabajan en un hospital nacional de Junín y los cuales constituyen la unidad de análisis del nivel de conocimiento y la actitud de cada uno de los usuarios que participarán (14).

2. MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes

2.1.1. A nivel internacional

Ferretiz Briones Julio (11), en México, durante el año 2024, investigo “Identificar la frecuencia de respuesta correcta de los alumnos del servicio de la licenciatura de Odontología del estado de San Luis Potosí, sobre los procesos de esterilización” Investigación fue transversal y proyectivo con la participación de 174 contestados a las encuestas mediante formularios digitales, los resultados fueron 73 % de aciertos, el 98 % usan autoclave para la esterilización, 54 % no conoce los indicadores biológicos. Se concluye que existe una baja tasa de respuesta correcta con relación a procesamiento de esterilización.

Valdiviezo et al. (12), en Ecuador, durante el año 2024, investigaron “determinar el grado de conocimiento y actitudes del personal de enfermería frente a las medidas de bioseguridad en un hospital público”. A través de un diseño metodológico de cuantitativo, de tipo descriptivo con corte transversal la población estuvo conformada por 135 profesionales de enfermería, un muestreo no probabilístico, En esta investigación se puede expresar que el nivel de conocimiento es alto en un 66.7 % y la actitud del personal de enfermería es alta en un 39.4 %, las actitudes frente a la medida de bioseguridad que utiliza son positivas un 39.4 %. En consecuencia, si se tiene relación de variables.

Barragán. et al. (13), en Colombia, durante el año 2025, desarrollaron un trabajo de investigación con el objetivo cuyo “Describir los conocimientos y prácticas realizadas sobre Medidas de Bioseguridad del equipo quirúrgico en el manejo de medidas asépticas

en una institución de salud de Manizales, Caldas 2020” con una metodología de carácter descriptivo cuantitativo con un corte transversal. desarrollado con 34 participantes, resultado dio que 74% una práctica fue alto y el 26 % nivel medio. El nivel de conocimiento el 44% tienen un conocimiento medio y el 24 % conocimiento alto. En conclusión, existe una relación de variables.

Ruixue Hu et al. (14), en China, durante el año 2022, desarrollaron un trabajo de investigación “efectos de la intervención basada en el Modelo de Creencias de Salud (MBS) sobre las conductas de las enfermeras en términos de mantener húmedos los instrumentos quirúrgicos”. Se realizaron encuestas posteriores a la capacitación en 356 enfermeras basadas en una escala de percepción, se obtuvieron datos antes de la capacitación, implementación y aprobación de la humectación entre las enfermeras eran del 57,25 % y el 32,38 %, respectivamente. Después de la capacitación de implementación y aprobación de la humectación aumentaron al 96,54 % y el 92,16 %, respectivamente, en conclusión, hay relación de variables.

Sánchez et al. (15), en Ecuador, durante el año 2023, desarrollaron un trabajo de investigación “analizar el conocimiento, actitudes y prácticas de los estudiantes de odontología de la Universidad San Gregorio de Portoviejo en el cumplimiento de las normas de bioseguridad” con un enfoque cuantitativo, descriptivo. A través de instrumentos de observación directa con un total de 100 estudiantes, se obtuvo como resultado que el 98 % tiene un conocimiento de uso de medidas de protección, 82 % realizan una eliminación adecuados, los resultados obtenidos muestran que conocimiento y actitud en la práctica son adecuados, lo que significa que existe relación de variables.

A nivel nacional

Por su parte, Cruz et al. (16), en Pimentel, durante el año 2023, realizaron un estudio “determinar el conocimiento sobre bioseguridad de los procedimientos quirúrgicos en los estudiantes de estomatología de la Universidad Señor de Sipán 2023”. estudio descriptivo, prospectivo, no experimental, transversal; conformada por 213 muestras. Se evidencio que el 69 % presento un nivel regular de conocimiento de bioseguridad, 74.2 % un nivel malo 59.2 % un nivel malo en lavado de manos. se concluyó que existe relación de variables con un nivel regular.

Laveriano Aliaga y López. (17), en Pasco, durante el año 2022, realizó un estudio “procesamiento de esterilización del material quirúrgico y prevención de infecciones de heridas post quirúrgicas del Hospital II Pasco 2019” con un enfoque de tipo cuantitativo prospectivo, transversal, observacional y analítico, utilizando un diseño no experimental. En un total de 30 participantes, se utilizó la técnica del muestreo no probabilístico, elaborando dos instrumentos de recolección de datos que son: la guía de Observación. El nivel de cumplimiento de procesamiento de esterilización del material quirúrgico es 56.7 % adecuado; nivel de prevención de infecciones de heridas operatorias fue alto en un 18 %, siendo un de nivel alto en la manipulación de paquetes estériles. Existe relación de variables.

García Gonzales Cecilia. (18), en Iquitos, durante el año 2023, desarrolló un trabajo de investigación con el objetivo de “determinar la relación que existe entre el conocimiento y la práctica del personal de enfermería sobre el proceso de esterilización a vapor en la central de esterilización del Hospital Regional de Loreto, Punchana 2021” con una metodología de investigación aplicada, cuantitativa, de tipo no experimental y transversal; en 40 personas y la recolección de datos se realizó mediante la encuesta y la observación.

Según los indicadores de nivel de conocimiento fue alto, 90 %; y la práctica fue adecuada en un 90 %. En conclusión, respecto a la relación de variable 87.5 % mostró un nivel alto en relación con la práctica adecuada del proceso de esterilización, evidenciando la relación de variables.

Olivares. et al. (19), en el año 2022, elaboraron el trabajo titulado “Determinar la asociación entre el nivel de conocimiento y la actitud del profesional de salud en relación al manejo de las medidas asépticas en el Centro Quirúrgico del Hospital Domingo Olavegoya”, en Jauja. La metodología de la investigación fue correlacional, con un diseño prospectivo y una estrategia hipotética-deductiva, en la que la muestra fue de 35 individuos y el instrumento fue un cuestionario y la guía de observación. El resultado obtenido fue un conocimiento alto en el 62.9 % y medio 37.1 % asimismo, se halló una actitud favorable en el 54.3 %, medianamente favorable en el 45.7 %. Se determinó la asociación de variables entre el conocimiento sobre medidas asépticas y las actitudes sobre ello dando un valor de $p=0.032$ y $r=0.363$.

Yugar Flores (20), en Moquegua, durante el año 2023, desarrolló un trabajo con el objetivo “determinar el conocimiento sobre limpieza y desinfección del material quirúrgico en el personal técnico de enfermería del Hospital Ilo II -1 2023”. El estudio fue de tipo no experimental, prospectivo y de corte trasversal, siendo aplicado en 56 técnicos de enfermería mediante el instrumento de cuestionario. En la ejecución se obtuvo un conocimiento alto en el 58.93 %, medio en el 33.93 % y bajo en el 7.14 %, personal que labora entre 1 a 5 años presentó un conocimiento alto en un 44.64 % en comparación con aquellos que trabajan más de 25 años quienes no presentaron un conocimiento alto.

2.2 Bases teóricas

2.2.1 Variable 1: entre ellos tenemos (21,22 y 23):

2.2.1.1. Definición

Son un conjunto de información, habilidades y saberes aplicados a la práctica en el desarrollo del proceso de dispositivos médicos desde el uso en el punto de uso hasta el almacenamiento, lo que permitiendo que toda esta cadena de conocimiento está basada en normas y principios de bioseguridad para la disminución de infecciones intrahospitalarias.

2.2.1.2. Dimensiones de la variable 1

a. Dimensión 1: Generalidades

La central de esterilización es una zona de trabajo en los centros de salud sumamente prioritaria donde se llevan a cabo procesos sistematizados con parámetros establecidos apoyados en el uso de indicadores y que los dispositivos médicos a utilizar sean la garantía del uso de ellos para la atención del paciente.

Siendo el objetivo principal el proporcionar a todos los servicios hospitalarios material, equipos en condiciones correctas de esterilización, pues era necesario el conocimiento por parte de los trabajadores que en cada paquete a utilizar contenía la realización de un trabajo sistematizado pero garantizado para la atención.

b. Dimensión 2: limpieza

Es una etapa primordial el proceso sistematizado, constituye la primera etapa del proceso de esterilización, la cual puede ser realizada de manera tecnológica o manual. Generalmente se hace el uso de agua y detergente enzimático para estos procesos; asimismo, se realiza el proceso de lubricación y, si se requiere desincrustación para algunos instrumentales, esta se realiza con las medidas de bioseguridad.

En esta etapa se incluyen los procedimientos de prelavado que se realizan en el punto

de uso, y así como el lavado que se realiza en la central de esterilización.

Su objetivo principal es el de disminuir la biocarga por medio del arrastre mecánico, siendo los pasos principales (27):

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

Los tipos de lavado son:

Lavado manual: es un procedimiento donde el operador por medio de la fricción que aplica en la superficie del instrumental, utiliza detergentes enzimáticos, un cepillo; en la actualidad este procedimiento es el más usado en nuestro país, pero no cuenta con parámetros físicos establecidos, por el que está sujeto al desempeño y a la responsabilidad del trabajador.

El lavado mecánico es el proceso automatizado que certifica parámetros se tiene las más conocidas están las lavadoras termodesinfectadoras, las ultrasónicas, cuyo lavado por se efectúa por medio de burbujas cavitación y vibración.

El secado del instrumental puede ser manual que se realiza con un paño o con aire comprimido.

Posterior a la limpieza del instrumental se procede a la lubricación como solución permanente y por ende disminuir la rigidez y la dificultad para el uso del instrumental.

c. Dimensión 3: Preparación

En esta etapa se procede a inspección de los materiales, de ser óptimo se procede a seleccionar el tipo de empaque a usar según las característica y diseño del dispositivo, para luego ser empaquetado con sus respectivos indicadores.

En esta etapa se realiza la inspección visual y la verificación de las condiciones del instrumental quirúrgico.

Se tiene como empaque papel de grado quirúrgico, el papel o filme transparente

(mixto), tyvek y las cajas metálicas.

Como evaluamos un paquete: su integridad capa externa, identificación, sellos, el viraje del indicador químico y la lectura de la fecha de vencimiento.

d. Dimensión 4: Esterilización tenemos (25):

Proceso mediante el que se elimina todo microorganismo incluidas esporas; para el método físico a alta temperatura emplea la autoclave y a baja temperatura se utilizan es óxido de etileno, plasma.

La autoclave es el esterilizador más usado, como también la mayoría de los dispositivos son procesados según las IFU (Instrucciones de Uso) de fabricante, su mecanismo de acción es de por medio de calor húmedo para la desnaturalización de proteínas, en la actualidad se están usando las autoclaves de pre- vacío. Siendo su parámetro de control la presión de vapor, tiempo y temperatura.

En los métodos de baja temperatura se encuentra el óxido de etileno la esterilización se produce a una temperatura de 35-50 °C; como desventaja a destacar está el tiempo de aireación de 12-16 horas. El formaldehído esteriliza a una temperatura de 40-65°C; asimismo, se incluye el plasma de peróxido de hidrógeno.

La esterilización cuenta con controles como los físicos son los parámetros de los equipos; indicadores químicos siendo de tipos uno hasta seis; y los indicadores biológicos.

e. Dimensión 5: Almacenamiento tenemos (26):

Se debe que considerar que todas las piezas estériles están destinadas a un espacio que favorezca el movimiento e identificación rápida de los artículos; lo cual implica que el medio ha de ser un medio libre de polvo, con superficie lisa y lavables.

Es la etapa donde el instrumental es almacenado según el servicio del usuario al

que pertenece. El lugar de constar de la temperatura entre 18- 20° C para su conservación idónea. Posteriormente será distribuido a los diferentes servicios para su uso correspondiente.

En el almacén se tiene que controlar la vida de anaquel mediante la calidad del empaque y las condiciones internas del almacén y del transporte y la práctica de manipulación de los artículos.

Teoría del entorno de Nightingale tenemos (27):

La teoría del entorno de Nightingale corresponde a la higiene (Nightingale, 1969) que las enfermeras deben conocer los elementos esenciales “(aire puro, agua pura, alcantarillado eficaz, limpieza y luz)” para realizar en el hábito hospitalario las distintas conductas orientadas a la disminución de infecciones hospitalarias.

Ella aportó un gran conocimiento sobre la limpieza siendo esta la dimensión más importante de trabajar a realizar.

Las pautas actuales de enfermería siguen siendo fundamentales los principios básicos de la teoría de Nightingale, en especial dentro de la central de esterilización.

2.2.2 Variable 2:

2.2.2.1 Definición: tenemos (29):

Esta actitud constituye el comportamiento de los trabajadores y en compromiso de responsabilidad en el proceso de esterilización se ve evidenciado por con el resultado de mayor productividad en el trabajo, con la conciencia ética, y una actitud positiva.

El trabajador expresa su actitud de satisfacción de muchas maneras como por ejemplo cuando su esfuerzo es reconocido, apoyo entre compañeros, comprometerse a dar un poco más de su tiempo del horario programado.

2.2.2.2 Dimensiones Actitud frente al proceso de esterilización tenemos (29):

a. Dimensión 1: actitud frente a la limpieza

La actitud hacia la limpieza es el reto que tiene el trabajador para demostrar su responsabilidad en los procedimientos de limpieza de los dispositivos médicos.

La ética laboral el cumplimiento de la responsabilidad en este proceso hace referencia de estar comprometidos con la buena actitud en la limpieza.

b. Dimensión 2: actitud frente a la desinfección

El personal de enfermería tiene la responsabilidad de conocer y desempeñar su trabajo sistematizado en el proceso de desinfección de bajo, media y alto nivel. Asimismo, tiene la responsabilidad de seguir los protocolos sistematizados en la desinfección, en coordinación con el trabajo en equipo. lo más importante es la conciencia de la bioseguridad del personal.

c. dimensión 3: actitud frente a la esterilización

Es un punto muy importante la responsabilidad de vigilancia del cumplimiento de los parámetros físicos, químicos y biológicos para garantizar la esterilización de los dispositivos médicos (31).

Teoría de las relaciones interpersonales de Hildegard Peplau tenemos (34,35):

Esta teoría se vincula con la actitud de la enfermera. En sus postulados se menciona la actitud que existe enfermera- paciente, en este caso, se traslada a la conducta entre el personal de la central de esterilización y el profesional de enfermería usuario. La acción principal de este proceso interactivo y colaborativo

es observar cómo es la actitud del personal de enfermería usuario frente al personal de la central de esterilización donde lidera la actitud, lo que desarrollará la comprensión, empatía y liderazgo, la actitud positiva hace posible disminuir la ansiedad y preparar el ambiente de respeto y crecimiento mutuo.

2.3. Formulación de hipótesis

2.3.1. Hipótesis general

Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento y actitud sobre esterilización de dispositivos médicos en el personal de enfermería.

Ho: No existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento y actitud sobre esterilización de dispositivos médicos en el personal de enfermería.

2.3.2. Hipótesis específicas

Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento según la dimensión generalidades y actitud sobre la esterilización de dispositivos médicos en el personal de enfermería.

Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel del conocimiento según la dimensión limpieza y actitud sobre la esterilización de dispositivos médicos en el personal de enfermería.

Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento según la dimensión preparación-empaquetado y actitud sobre la esterilización de dispositivos médicos en el personal de enfermería.

Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento según la dimensión esterilización y actitud sobre la esterilización de dispositivos médicos en el personal de enfermería.

Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento según la dimensión almacenamiento y actitud sobre esterilización de dispositivos médicos en el personal de enfermería.

3. METODOLOGÍA

3.1. Método de la investigación

La presente investigación se ha alineado con el método hipotético-deductivo, donde se fundamenta en el hecho de formular hipótesis sobre las posibles soluciones a las preguntas del problema que luego se tendrán que comprobar con datos disponibles, arrojando como resultado llegar mediante el uso de leyes lógicas deducibles y observables, etc. a conclusiones que nos permitirán contrastarlas con las hipótesis planteadas (38).

3.2. Enfoque de la investigación

Esta investigación adopta un enfoque cuantitativo, el cual permite medir las variables con datos números, porcentajes y representaciones gráficas que serán procesadas estadísticamente (39).

3.3. Tipo de investigación

Es de tipo aplicada, ya que se sustenta en el conocimiento ya existente del proceso de esterilización y su percepción al recibir un material procesado. Siendo el propósito identificar la relación de variables (40).

3.4. Diseño de la investigación

El diseño de la investigación, es no experimental, correlacional, transversal y observacional, ya que permite a través de una muestra representativa de los profesionales de enfermería, recopilar los datos mediante los cuales se puede medir la relación entre las variables (40).

Es no experimental en la medida que el “investigador no puede modificar ni

controlar, hace interpretación de lo observado,” es un estudio que observa como está ocurriendo el fenómeno (40).

Es correlacional porque evalúa la relación entre las variables y las analiza estadísticamente, el investigador no puede modificar la variable independiente (41).

Es transversal porque se realizará en un momento determinado, y su objetivo es medir el comportamiento de una población en un tiempo único (41).

Es observacional porque describe a las variables, hace captar las características del comportamiento de la población de estudio (41).

3.5. Población y muestra

3.5.1. Población:

Para el estudio se contará con una población de 150 profesionales en enfermería (41).

3.5.2. Muestra

Es la representación de la población con características similares, siendo para este estudio la misma cantidad de la población es decir es un estudio censal. Para una investigación cualitativa con una población de 150 trabajar con la población total permite el análisis estadístico con un error muestral de cero (41).

La unidad de análisis será el personal de enfermería me permitirá se medirán las variables. Cada respuesta constituirá una unidad válida que se conecta con el estudio, siendo una población finita y accesible (41).

Criterios de inclusión

Características del personal de enfermería para ser parte del estudio siempre que cumpla con los siguientes criterios.

- Toda personal enfermería que labore por un período mayor a 6 meses en un hospital de la región Junín.
- Ser de cualquier sexo.
- Que de su consentimiento para participar de manera voluntaria.
- Encontres en condición laboral de nombrado o contratado.

Criterios de exclusión

Son considerados aquellos los participantes que puedan crear un sesgo para la investigación entre los cuales mencionan la “etnicidad como también la presencia de comorbilidades”.

- Profesionales de enfermería que no otorguen su consentimiento informado para el estudio.
- Se excluye al personal de enfermería en la etapa pre-profesional.
- Que esté laborando menor de 6 meses en la institución.
- Profesional que se encuentren condición de vacaciones o licencia.

3.6. Matriz de Operacionalización de Variable

Variable 1: Conocimiento sobre el proceso de esterilización.

VARIABLES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN	ESCALA VALORATIVA (NIVELES O RANGOS)
Conocimiento sobre el proceso de esterilización	Es el conjunto de información, habilidades aplicadas a la práctica en el desarrollo del proceso de dispositivos médicos desde el uso en el punto de uso hasta el almacenamiento, lo que permitiendo que toda esta cadena de conocimiento está basada en normas y principios de bioseguridad para la disminución de infecciones intrahospitalarias.	Información del personal de Enfermería sobre el proceso de esterilización de dispositivos médicos en la central de esterilización, el cual será cuantificado mediante el uso de un cuestionario.	Generalidades	Concepto de esterilización Orden de las etapas de esterilización	Ordinal	Nivel de Conocimiento Bueno =88-116 Regular =56-87 Deficiente=29-58
			Limpieza	Proceso y material para el lavado de instrumental, Lubricación y desincrustante.		
			Preparación	Tipo y control de empaques de material según el tipo de esterilizador.		
			Esterilización	Monitoreo de parámetros de esterilizador		
			Almacenamiento	Condiciones para el almacenamiento		

Variable 2: actitud frente al proceso de esterilización

VARIABLES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN	ESCALA VALORATIVA (NIVELES O RANGOS)
actitud frente al proceso de esterilización.	Se define como el comportamiento de los trabajadores y el compromiso de responsabilidad en el proceso de esterilización se ve evidenciado en un resultado de mayor productividad en el trabajo, con la conciencia ética, y una actitud positiva.	Percepciones del personal de Enfermería frente a procesos en la central de esterilización; obtenidas mediante una escala de medición de actitudes, con resultados de actitud negativa y actitud positiva.	Limpieza	Compromiso del personal con barreras de protección de bioseguridad. Cumplimiento de protocolos.	Ordinal	Nivel de Actitud Negativa=0-20 Positiva=21-40
			Desinfección	Reconocimiento de la importancia de cumplimiento sistemático.		
			Esterilización	Compromiso de la clasificación de materiales según el esterilizador, y cumplimiento de los parámetros de esterilización.		

3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.7.1. Técnicas

Variable 1 y 2: La técnica de encuesta.

Esta técnica permitirá la recolección de información reestructurada de los participantes (43).

3.7.2. Descripción de instrumentos

3.7.2.1. Instrumento 1: Cuestionario de conocimiento del proceso de esterilización

Se usará un cuestionario con 29 ítems distribuidos en 5 dimensiones. Este instrumento otorgará un puntaje de por pregunta excelente 4 puntos(óptimo), bueno 3 puntos(aceptable), regular 2 -1punto (deficiente). Es una herramienta que se aplicará con el propósito de cumplir con el estudio de investigación (43,44 y 45).

Dimensión de la variable conocimientos

Sus baremos son:

DIMENSIÓN	ÍTEMS
Generalidades	1-2
Limpieza	3-10
Preparación y empaque	11-15
Esterilización	16-24
Almacenamiento	25-29

CONOCIMIENTO	PUNTAJE
Deficiente	29-58

Regular	59-87
Bueno	88-116

3.7.2.2 Instrumento 2: Actitudes frente a la esterilización

Es un cuestionario que cuenta con 20 ítems, dimensionado en tres, donde cada uno de ellos será evaluado mediante una escala tipo Likert, donde se asignará los puntajes de desacuerdo con 0, indiferente con 1, de acuerdo con 2 puntos (43,44 y 45).

DIMENSIÓN	ÍTEMS
Limpieza	1-10
Desinfección	11-15
Esterilización	16-20

Sus baremos son:

ACTITUD	PUNTAJE
Positiva	21-40
Negativa	0-20

3.7.3. Validación

3.7.3.1. Instrumento 1

El instrumento para medir la variable 1 fue validado por 5 jueces expertos quienes son profesionales en enfermería. Se utilizó el formato de valor de V de Aiken la cual resulto 0.83 (44).

3.7.3.2. Instrumento 2

Para la validez del instrumento de actitud fue con V de Aiken=0,83, lo cual es considerado como un buen grado de acuerdo respecto al contenido de dimensiones e ítems del instrumento (44).

3.7.4. Confiabilidad

a) Instrumento 1

“Para el cuestionario de conocimiento, Ovalle reportó un Alfa de Cronbach de 0,701 indicando de esa manera que cumplía con ser un instrumento de buena confiabilidad para su aplicación” (44).

b) Instrumento 2

“Para el cuestionario de actitudes, Bueno reportó un Alfa de Cronbach de 0,885 lo que también indicó que tuvo una buena confiabilidad para su aplicación” (44).

3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos tenemos (41):

La ejecución del trabajo académico se iniciará gestionando la aprobación de la Universidad Norbert Wiener y la autorización del hospital nacional de Junín donde se ejecutará el trabajo académico. Una vez obtenido el permiso, se procederá a gestionar el consentimiento informado para luego proceder con la aplicación de los instrumentos de recolección de datos al profesional en enfermería y, por último, recopilar la información de los instrumentos validados.

La información obtenida será procesada en una base de datos usando el software Microsoft Excel, herramienta que nos ayudará a estructurar y depurar los registros, de la misma manera, procesaremos los datos en el análisis estadístico software SPSS versión 27. Se enfocará en la creación de tablas, gráficos y

porcentajes para describir, analizar e interpretar las variables más importantes y así poder ofrecer los resultados obtenidos con un alto nivel de confiabilidad científica. Siendo un proceso organizado y compuesto que busca el contraste de las hipótesis, se aplicará el coeficiente de correlación de Rho de Spearman para escalas ordinales con el fin de buscar el contraste y la asociación de la hipótesis de las variables.

3.9. Aspectos éticos

El presente trabajo académico asume el compromiso propuesto por el Comité de Ética de la Universidad Norbert Wiener y los principios bioéticos de Belmont: autonomía, beneficencia, no maleficencia y justicia.

Autonomía. Se garantizará en este estudio, en el cual el personal de enfermería usuario decidirán libremente y de manera voluntaria, manteniendo los principios éticos y en el ámbito de la investigación. Firmarán el consentimiento informado, habilitado para ser parte del estudio.

Beneficencia. Es un principio en el que se explicará al personal de enfermería usuario sobre los beneficios del desarrollo de este estudio para la mejora, implementación de protocolos, guías y el crecimiento profesional.

No maleficencia. Se explicará a cada uno de los participantes de la muestra del estudio que su participación no causará daño Al personal. Los instrumentos que se aplicarán serán en forma anónima.

Justicia. Este principio incluye la equidad, el respeto y la cordialidad que el personal de enfermería tiene que recibir por ser parte del estudio, sin ser objeto de discriminación por su religión, opinión social, política, raza o edad.

4.2. Presupuesto

Tabla Presupuesto Detallado

TIPOS	PRECIO UNITARIO	CANTIDAD	PRECIO TOTAL S/.
RECURSOS HUMANOS			
Estadístico	50	5 horas	250
Asesor externo	80	5 horas	400
RECURSOS MATERIALES Y EQUIPOS (BIENES)			
Materiales de escritorio	50	1	50
Papelería	500 hojas	1	15
Laptop	2500	1	2500
Impresora	600	1	600
SERVICIOS			
Internet	90	8	720
GASTOS ADMINISTRATIVOS Y/O IMPREVISTOS			
TOTAL			4535

5. REFERENCIAS

1. OMS. Informe mundial sobre prevención y control de infecciones. [internet] 1 de agosto de 2023[consultado en enero 2025]. Disponible en <https://www.who.int/es/news/item/06-05-2022-who-launches-first-ever-global-report-on-infection-prevention-and-control>
2. Andrea et al. nivel de conocimiento del personal de enfermería acerca de los métodos de esterilización en la clínica. Revistauno. Venezuela. [internet] 1 de agosto de 2023[consultado en enero 2025]. Disponible en:<https://revistauno.org/index.php/uno/article/view/27/83>
3. National.Library Of Medicine. Infecciones de herida posoperatoria[internet] 5 de marzo de 2024[consultado en enero 2025]. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK560533/>
4. Teja et al. Impsct of healthcare- asociated infections connected to medical devices- an upadate. [internet] 11 de noviembre de 2021[consultado en enero 2025]. Disponible en: <file:///C:/Users/Usuario/Downloads/microorganisms-09-02332.pdf>
5. Reza. et al. Surgical Site Infections: a comprehensive review. Review Article. [internet]12 de marzo 2025[consultado en abril2025]. Disponible en: <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC12229807/pdf/jti-2025-0019.pdf>
6. Ana et al. American Journal Of Infection Control. [internet]2024[consultado en enero 2025]. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK560533>
7. Owusu. et al. Contaminación bacteriana de los instrumentos qururgicos utilizados en de departamento de cirugía.Revista National library of medicine. [internet] 5 de octubre 2022[

- consultado en mayo2025]. Disponible en:
<https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC9589928/>
8. Cortes et al. Asociación entre la presencia de infección del sitio quirúrgico y el tipo de material empleado. Revista latina ciencia Multidisciplinaria volumen 9. Numero 1[internet] 2025[consultado en mayo2025]. Disponible en:
<file:///C:/Users/Usuario/Downloads/16091-Texto%20del%20art%C3%ADculo-75942-1-10-20250214.pdf>
 9. MINSA. Situación epidemiológica de las infecciones asociadas a la atención en Salud, en el PERU.2021 [internet] 2023[consultado en enero 2025]. Disponible en:
<https://www.dge.gob.pe/portal/docs/tools/teleconferencia/2022/SE322022/03.pdf>
 10. Oficina de epidemiologia. Hospital apoyo pichanaki. [informe] 2025.
 11. Ferretiz Briones. Conocimiento de los alumnos de servicio de la licenciatura de odontología del estado de San Luis Potosi, sobre el tipo, uso, verificación y mantenimiento de los equipos de esterilización. [internet] agosto 2024[consultado en mayo 2025]. Disponible en:
<https://repositorioinstitucional.uaslp.mx/xmlui/bitstream/handle/i/8741/TesisM.FEN.2024.Conocimiento.Ferretiz.pdf?sequence=1&isAllowed=y> et al. [internet] 20[consultado en abril 2025].
 12. Valdiviezo et al. Conocimientos y Actitudes del Personal de Enfermería Frente a las Medidas de Bioseguridad en un Hospital Público [internet] 2024[consultado en abril 2025]. Disponible en: <https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/10315>
 13. Barragán et al. relación entre conocimiento y actitudes del equipo quirúrgico en el manejo de medidas asépticas en una institución de salud de Manizales, caldas 2020. Colombia[internet] 2020[consultado en diciembre 2025]. disponible en:

<https://digitk.areandina.edu.co/server/api/core/bitstreams/059433c4-1088-474c-8133-300860736712/content>

14. Ruixue Hu et al. Efectos de la intervención basada en el Modelo de Creencias de Salud (MBS) sobre las conductas de las enfermeras en términos de mantener húmedos los instrumentos quirúrgicos [Internet]. Cir Cir. 2012;80(4):301-2. [consultado el 23 de julio de 2025]. Disponible en: https://www.cirugaiycirujanos.com/frame_esp.php?id=886
15. Sánchez et al. Conocimientos y actitudes de los estudiantes en las prácticas odontológicas sobre la bioseguridad 2023[Internet]. Cir Cir. 2012;80(4):301-2. [consultado el 29 de octubre de 2025]. Disponible en: <http://repositorio.sangregorio.edu.ec/bitstream/123456789/3274/1/RED.TESIS%20SANCHEZ%20INTRIAGO%20MAYRA%20PAOLA.pdf>
16. Cruz et al. conocimientos sobre bioseguridad en los procedimientos quirúrgicos de los estudiantes de Estomatología de la Universidad Señor de Sipán 2023 [internet] 2024[consultado en abril 2025]. Disponible en: <https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/14658/Cruz%20Cruz%20Lina%20Daniela.pdf?sequence=1>
17. Laveriano Aliga Y López “procesamiento de esterilización del material quirúrgico y prevención de infecciones de heridas post quirúrgicas del hospital II Pasco” [internet] 2022[consultado en abril 2025]. Disponible en: <https://repositorio.unheval.edu.pe/backend/api/core/bitstreams/32bbc3c6-9555-4b7e-a3bd-b3152ef2930e/content>
18. García Gonzales Cecilia. [internet] 2023[consultado en junio 2025]. Disponible en: <https://api-repositorio.unapiquitos.edu.pe/server/api/core/bitstreams/ce049d49-ec73-45cf-8a7d-087dcf656960/content>

19. Olivares et al. “nivel de conocimientos y actitudes del personal de salud en el manejo de las medidas asépticas en centro quirúrgico del hospital Domingo Olavegoya jauja 2021” [internet] 2022[consultado en agosto 2025]. disponible en: <https://repositorio.unac.edu.pe/backend/api/core/bitstreams/c81a450c-6437-4763-802f-00639e5aae89/content>
20. Yugra Flores. Conocimiento Sobre Limpieza Y Desinfección Del Material Quirúrgico En El Personal Técnico De Enfermería Del Hospital Ilo II -1 2023 [Internet]. Cir Cir. 2012;80(4):301-2. [consultado el 22 de enero de 2026]. Disponible en: https://repositorio.ujcm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12819/3504/Karol_tesis_titulo_2_025.pdf?sequence=1
21. MINSA. Manual de desinfección y esterilización hospitalaria. PERU.2002 [internet] 2023[consultado en febrero 2025]. Disponible en: https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/282852/254621_RM1472-2002.pdf20190110-18386-1r51hbk.pdf?v=1547176068
22. Hospital Clínico Viña del Mar. Procedimiento de preparación [Internet]. Viña del Mar: Hospital Clínico Viña del Mar; [consultado el 11 de setiembre de 2025]. Disponible en: <https://hcv.cl/HCV2/Calidad/APE%201.3%20PROCEDIMIENTO%20DE%20PREPARACION%20V3.pdf>
23. OPS. Manual de esterilización para centros de salud. 2008 [internet] 2023[consultado en febrero 2025]. Disponible en: <https://www3.paho.org/hq/dmdocuments/2011/amr-manual-esterilizacion.pdf>
24. Mutare. Actitud laboral: el motor del capital humano [Internet]. Madrid: Mutare;

- 2019 [consultado el 23 de diciembre de 2025]. Disponible en: <https://www.mutare.es/wp-content/uploads/2019/02/Articulo-Actitud-Laboral-Capital-Humano.pdf>
25. Hospital Clínico Viña del Mar. Procedimiento de preparación [Internet]. Viña del Mar: Hospital Clínico Viña del Mar; [consultado el 11 de setiembre de 2025]. Disponible en:
<https://hcv.cl/HCV2/Calidad/APE%201.3%20PROCEDIMIENTO%20DE%20PREPARACION%20V3.pdf>
26. Criado. et al. Manual de Esterilización en centros sanitarios. [internet] Volumen 11,2024[consultado en febrero 2025]. Disponible en: <https://elautoclave.com/wp-content/uploads/2017/05/manuel-completo-fiscam.pdf>
27. Sánchez, e. Fundamentos teórico de FLORENCIA Nightingale sobre la higiene de manos [internet] 2021[consultado en febrero 2025]. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/ms/v19n5/1727-897X-ms-19-05-845.pdf>
28. Reyes Rodriguez Luis. Teoría de acción razonada: implicaciones para el estudio de las actitudes. [internet] 2017[consultado en mayo 2025]. Disponible en: <file:///C:/Users/Usuario/Downloads/Dialnet-LaTeoriaDeLaAccionRazonadaImplicacionesParaElEstud-2358919.pdf>
29. Instituto Nacional De La Salud. Manual de gestión de los procesos de esterilización y desinfección. Madrid. [internet] 1997[consultado en febrero 2025].
30. Kammeyer et al. El papel de las actitudes en el comportamiento laboral. Revista ANNUAL REVIEWS. [internet] Volumen 11,2024[consultado en febrero 2025]. Disponible en: <https://www.annualreviews.org/content/journals/10.1146/annurev-orgpsych-101022-101333>

31. Eufar. Bioseguridad y control de infecciones en centrales de esterilización y desinfección [Internet]. [consultado el 5 de julio de 2025]. Disponible en: <https://www.eufar.com/bioseguridad-control-de-infecciones-en-centrales-de-esterilizacion-desinfeccion>
32. TLAS.ti. Investigación descriptiva [Internet]. [consultado el 9 de mayo de 2025]. Disponible en: <https://atlasti.com/es/research-hub/investigacion-descriptiva>
33. Hospital Regional Coyhaique. Norma almacenamiento material estéril [Internet]. Coyhaique: Hospital Regional Coyhaique; 2022 [consultado el 7 de enero de 2026]. Disponible en: <https://www.hospitalcoyhaique.cl/wp-content/uploads/2022/10/APE-1.4-Norma-almacenamiento-material-esteril-ED-3.pdf>
34. Gonzalo. Hidegard Peplau: Teoría de las relaciones interpersonales [internet] 2024 [consultado en abril 2025]. Disponible en: <https://nurseslabs.com/hildegard-peplaus-interpersonal-relations-theory/> ISMSA. Limpieza y desinfección ambiental de la central de esterilización [Internet]. [consultado el 25 de setiembre de 2025]. Disponible en: <https://www.ismsa.cl/limpieza-y-desinfeccion-ambiental-de-la-central-de-esterilizacion/>
35. Alvarado A. Teoría de las relaciones interpersonales de Hildegard Peplau en la atención de enfermería [Internet]. Cienc enferm. 2002;8(1):7-11. [consultado el 23 de mayo de 2024]. Disponible en: <https://www.scielo>
36. Hospital Clínico Viña del Mar. Procedimiento de preparación [Internet]. Viña del Mar: Hospital Clínico Viña del Mar; [consultado el 11 de setiembre de 2025]. Disponible en: <https://hcv.cl/HCV2/Calidad/APE%201.3%20PROCEDIMIENTO%20DE%20PREPARACION%20V3.pdf>
37. Alvarado A. Teoría de las relaciones interpersonales de Hildegard Peplau en la atención de enfermería [Internet]. Cienc enferm. 2002;8(1):07-11. [consultado el 17 de agosto de 2025].

Disponible en: https://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S0717-95532002000100003&script=sci_arttext

38. Sautu R, Boniolo P, Dalle P, Elbert R. Manual de metodología: construcción del marco teórico, formulación de los objetivos y elección de la metodología [Internet]. Buenos Aires: CLACSO; 2005 [consultado el 22 de mayo de 2024]. Disponible en: <https://atarazana.wordpress.com/wp-content/uploads/2020/07/manual-tesis-cuantitativa.pdf>
39. Arispe Alburqueque CM, Yangali Vicente JS, Guerrero Bejarano MA, Rivera Lozada O, Acuña Gamboa LA, Arellano Sacramento C. La investigación científica: una aproximación para los estudios de posgrado [Internet]. Guayaquil: Editorial UIDE; 2020 [consultado el 23 de noviembre de 2025]. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7798562>
40. Rocha y Tapia Montes de Oca metodología de la investigación: las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. México [internet] 2018[consultado en abril 2025]. disponible en: <https://bellasartes.upn.edu.co/wp-content/uploads/2024/11/metodologia-de-la-investigacion-sampieri-mendoza-2018.pdf>
41. Huaita et al. Guía para la elaboración de tesis. Universidad Norbert Wiener. Perú[internet] 2022[consultado en abril 2025]. Disponible en: <https://www.uwiener.edu.pe/wp-content/uploads/2025/09/guia-elaboracion-tesis-cuantitativo.pdf>
42. Job attitude [Internet]. Wikipedia. [consultado el 14 de octubre de 2025]. Disponible en: https://en.wikipedia.org/wiki/Job_attitude
43. Viter Gerson Carlos. Conocimiento y actitudes del personal de enfermería frente al proceso de esterilización de dispositivos médicos en tres hospitales de Junín, 2025. [internet] Volumen 11,2024[consultado en enero 2026]. Disponible en:

<https://repositorio.uwiener.edu.pe/server/api/core/bitstreams/eafb1a94-9a49-48be-941f-ccb482cb9308/content>

44. Ovalle Fernández DX. Conocimiento y actitud del personal de enfermería sobre limpieza, desinfección y esterilización de dispositivos médicos en la Central de Esterilización de un hospital en Lima, 2020 [Trabajo académico de segunda especialidad]. Lima (PE): Universidad Privada Norbert Wiener; 2020. Disponible en: <https://repositorio.uwiener.edu.pe/server/api/core/bitstreams/1eab800b-53e3-4c59-af80-6b589dd856c0/content>
45. Rojas Aranda RR. Factores asociados al incumplimiento de las normas de bioseguridad en el personal de enfermería del Hospital Nacional Dos de Mayo, Lima 2019 [Trabajo académico de segunda especialidad]. Lima (PE): Universidad María Auxiliadora; 2019. Disponible en: <https://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12970/987/ROJAS%20ARANDA%20ROXANA%20ROCIO%20-%20TRABAJO%20ACAD%C3%89MICO.pdf?sequence=1>
46. Mutare. Actitud laboral: el motor del capital humano [Internet]. Madrid: Mutare; 2019 [consultado el 23 de diciembre de 2025]. Disponible en: <https://www.mutare.es/wp-content/uploads/2019/02/Articulo-Actitud-Laboral-Capital-Humano.pdf>
47. Zhang X, Han S, Zhang L, Wang T, Zhang Y, Gao G. Nurses' job attitude and its associated factors: a cross-sectional study [Internet]. Rev Bras Enferm. 2020;73(5):e20190118. [consultado el 9 de octubre de 2025]. Disponible en: <https://www.scielo.br/j/reben/a/hLkJwbxtP5hGFPJSpzP9RMd/?lang=en&format=html>

48. Universidad Continental. Ética en la investigación [Internet]. Blog de la Escuela de Posgrado; 2021 [consultado el 27 de setiembre de 2025]. Disponible en: <https://blogposgrado.ucontinental.edu.pe/etica-en-la-investigacion>.
49. Comisión Nacional de Bioética. Informe Belmont: Principios y guías éticos para la protección de los sujetos humanos de investigación [Internet]. México: Secretaría de Salud; 1979 [consultado el 17 de enero de 2026]. Disponible en: <https://www.conbioetica-mexico.salud.gob.mx/descargas/pdf/normatividad/normatinternacional/10. INTL Informe Belmont.pdf>
50. Comisión Nacional para la Protección de los Sujetos Humanos de Investigación Biomédica y del Comportamiento. Informe Belmont: Principios y guías éticos para la protección de los sujetos humanos de investigación [Internet]. Barcelona: Observatori de Bioètica i Dret, Universitat de Barcelona; 1979 [consultado el 26 de diciembre de 2025]. Disponible en: <https://www.bioeticayderecho.ub.edu/archivos/norm/InformeBelmont.pdf>
51. Teoría ambiental de Florence Nightingale y su aparte en el control de infecciones contemporáneo. Revista Australia. [internet] 2020[consultado en febrero 2025]. Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/346393766_Florence_Nightingale's_Environmental_Theory_and_its_influence_on_contemporary_infection_control.
52. Teoría ambiental de Florence Nightingale y su aparte en el control de infecciones contemporáneo. Revista Australia. [internet] 2020[consultado en febrero 2025]. Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/346393766_Florence_Nightingale's_Environmental_Theory_and_its_influence_on_contemporary_infection_control.

53. Kammeyer et al. El papel de las actitudes en el comportamiento laboral. Revista ANNUAL REVIEWS. [internet] Volumen 11,2024[consultado en febrero 2025]. Disponible en: <https://www.annualreviews.org/content/journals/10.1146/annurev-orgpsych-101022-101333>
54. TLAS.ti. Investigación descriptiva [Internet]. [consultado el 9 de mayo de 2025]. Disponible en: <https://atlasti.com/es/research-hub/investigacion-descriptiva>

ANEXOS

ANEXO 1

Matriz de consistencia

Título de la investigación: “Conocimiento y actitudes del personal usuario ante el proceso de esterilización de dispositivos médicos central esterilización en un hospital nacional de Junín 2026”

FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	DISEÑO METODOLÓGICO
PROBLEMA GENERAL ¿De qué manera se relacionan el conocimiento y actitud sobre la esterilización de dispositivos médicos en el personal de enfermería de un hospital nacional de Junín, 2026? PROBLEMAS ESPECÍFICOS ¿Cómo se relaciona el conocimiento según la dimensión generalidades y actitud sobre la esterilización de dispositivos médicos en el personal de enfermería? ¿Cuál es el grado de relación entre el nivel del conocimiento según la dimensión limpieza y actitud sobre la esterilización de dispositivos médicos en el personal de enfermería? ¿En qué medida se relaciona el conocimiento según la dimensión preparación - empaquetado y actitud	OBJETIVO GENERAL Determinar la relación entre el conocimiento y actitud sobre la esterilización de dispositivos médicos en el personal de enfermería de un hospital nacional de Junín, 2026. OBJETIVOS ESPECÍFICOS 1. Identificar la relación que existe entre el conocimiento según la dimensión generalidades y actitud sobre la esterilización de dispositivos médicos en el personal de enfermería. 2. Establecer el grado de relación entre el nivel del conocimiento según la dimensión limpieza y actitud sobre la esterilización de dispositivos médicos en el personal de enfermería. 3. Identificar la relación entre el conocimiento según la dimensión preparación- empaquetado y actitud	HIPÓTESIS GENERAL Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento y actitud sobre esterilización de dispositivos médicos en el personal de enfermería. Ho: No existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento y actitud sobre esterilización de dispositivos médicos en el personal de enfermería. HIPÓTESIS ESPECÍFICAS Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento según la dimensión generalidades y actitud sobre la esterilización de dispositivos médicos en el personal de enfermería. Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel del conocimiento según la dimensión	VARIABLE 1: Conocimiento de los procesos de esterilización DIMENSIONES Generalidades Limpieza Preparación Esterilización Almacenamiento VARIABLE 2: Actitud frente al proceso de esterilización DIMENSIONES Limpieza Desinfección Esterilización	MÉTODO Hipotético-deductivo ENFOQUE Cuantitativo. TIPO DE INVESTIGACIÓN Aplicada DISEÑO DE INVESTIGACIÓN No experimental Observacional, Descriptivo, Correlacional y Transversal. POBLACIÓN

sobre la esterilización de dispositivos médicos en el personal de enfermería? ¿Existe una relación entre el conocimiento según la dimensión esterilización y actitud sobre la esterilización de dispositivos médicos en el personal de enfermería? ¿Cuál es la relación que existe entre el conocimiento según la dimensión almacenamiento y actitud sobre esterilización de dispositivos médicos en el personal de enfermería?	sobre la esterilización de dispositivos médicos en el personal de enfermería. 4. Identificar la relación entre el conocimiento según la dimensión esterilización y actitud sobre la esterilización de dispositivos médicos en el personal de enfermería. 5. Precisar la relación que existe entre el conocimiento según la dimensión almacenamiento y actitud sobre esterilización de dispositivos médicos en el personal de enfermería.	limpieza y actitud sobre la esterilización de dispositivos médicos en el personal de enfermería. Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento según la dimensión preparación y empaquetado con actitud sobre la esterilización de dispositivos médicos en el personal de enfermería. Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento según la dimensión esterilización y actitud sobre la esterilización de dispositivos médicos en el personal de enfermería. Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento según la dimensión almacenamiento y actitud sobre esterilización de dispositivos médicos en el personal de enfermería.	150 profesionales de enfermería. MUESTRA 150 personal de enfermería. TÉCNICAS Variable1 La encuesta Variable 2 La encuesta INSTRUMENTOS Variable1 Cuestionario Variable 2 Cuestionario
--	---	---	--

ANEXO 2.

INSTRUMENTOS 1

CUESTIONARIO SOBRE “CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SOBRE ESTERILIZACIÓN DE DISPOSITIVOS MÉDICOS

Querido(a) profesional, permítame saludarlo(a) y agradecerle la posibilidad de disponer de unos minutos de su tiempo. Mi nombre es Maritza Margot Hurtado, estudiante de la Universidad Norbert Wiener de la segunda especialidad de Gestión en la central de esterilización. El presente cuestionario tiene como destinatario a la persona del personal de salud, y tiene como objetivo el de “Determinar la relación existente entre el conocimiento y actitud sobre esterilización de dispositivos médicos en el personal de enfermería”.

La presente encuesta será realizada de manera anónima, garantizando su confidencialidad en las respuestas brindadas; por lo que agradeceremos su total sinceridad al responderlas.

INSTRUCCIONES: Leer detenidamente las preguntas y marcar con un aspa (x) o con un círculo (0) la respuesta correcta según su criterio.

I. DATOS GENERALES:

Sexo:	(x)
Masculino	
Femenino	

Edad	(x)
De 20-30 años	
De 31-40 años	
De 41-50 años	
De 61 a más años	

Estado Civil:	(x)
Soltero (a)	
Casado (a)	
Conviviente	
Divorciado (a)	

Tiempo de servicio:	(x)
Menor de 6 meses	
De 6 meses a 1 año	
De 1 año a 10 años	
De 10 a más años	

PREGUNTAS	(x)
I GENERALIDADES	
1. Defina el concepto de esterilización	
a) La ausencia de virus y bacterias en cualquier tipo de superficie.	
b) Es la ausencia total de microorganismo, incluyendo esporas.	
c) Es la ausencia total de microorganismo excepto las esporas	
2. ¿cuál es el orden correcto de las etapas del proceso esterilización?	
a) Lavado y enjuague, lubricación, descontaminado, secado e inspección, preparación, empaque, esterilización y almacenamiento.	

b) Descontaminar, lavado enjuague, prevención y empaque, secado, almacenamiento, esterilización, lubricación, e inspección.	
c) Descontaminar, lavado enjuague, secado, lubricación, e inspección, preparación, empaque almacenamiento, esterilización y almacenamiento.	
d) Lavado y enjuague, descontaminación, secado e inspección, preparación y empaque, almacenamiento, esterilización.	
II. DIMENSIÓN LIMPIEZA:	
3. Después de un procedimiento quirúrgico, ¿en qué solución se sumerge el instrumental contaminado?	
a) Solución salina	
b) Jabón	
c) Detergente enzimático	
d) Glutaraldehído al 2%	
4. ¿Cuál sería el agua ideal que se debe utilizar en el lavado manual del instrumental contaminado? (Más de una respuesta)	
a) Blanda	
b) Dura	
c) Normal	
d) Agua estéril.	
5. ¿Cuáles son los elementos que se utilizan en el lavado manual de instrumental contaminado? (más de una respuesta)	
a) Manual	
b) Cepillo	
c) Jeringa	
d) Lija	
6. En el proceso de lavado, el instrumental quirúrgico se debe abrir y/o desarmar, en caso de ser necesario	
a) Si	
b) No	
7. ¿En el proceso de secado manual, el instrumental canalado o con lumen se seca con?	
a) Al aire libre	
b) Un ventilador	
c) Un paño	
d) Aire comprimido	
8. Para el proceso de secado manual del instrumental quirúrgico no canalado, se debe utilizar	
a) Servilletas	
b) Paños clínicos	
c) Compresas	
d) Toallas	
9. ¿Cuál es el propósito de la lubricación en el instrumental quirúrgico?	
a) Tiene como propósito eliminar la materia orgánica e inorgánica contaminante.	
b) Tiene como propósito reducir el número de microorganismos presentes en los artículos.	
c) Tiene como propósito remover la materia orgánica visible o suciedad de gran tamaño.	
d) Tiene como propósito proteger el instrumental del óxido, corrosión y picaduras (perforaciones).	
10. ¿Cuál es la definición correcta para inspección?	
a) Etapa que evalúa la limpieza y funcionalidad del instrumental quirúrgico.	
b) Etapa en la que se elimina rastros de humedad	
c) Etapa donde se elimina la materia orgánica e inorgánica de los artículos.	

d) Fase que organiza, arma y verifica el contenido de cada paquete o equipo.	
III. DIMENSIÓN PREPARACIÓN Y EMPAQUE	
11. ¿Qué tipos de empaques son utilizados para la esterilización a alta temperatura? (Más de una respuesta)	
a) Polietileno	
b) Papel grado médico	
c) Tyvek	
d) Polipropileno	
12. ¿Qué disposición final debe tener los empaques de tela tejida (textiles, lona, driles) una vez hayan pasado por un proceso de esterilización?	
a) Llevados a lavandería para hidratación.	
b) Cortados y posteriormente esterilizados	
c) Descartados o desechados en la basura.	
d) Reutilizados en otro servicio hospitalario	
13. Los métodos de control del proceso de esterilización son:	
a) Existen varios tipos tales como los indicadores físicos, químicos y biológicos	
b) Las cintas y controles que se colocan por fuera de los empaques	
c) Los que se encuentran por fuera del autoclave o método de esterilización.	
d) Los cultivos que se realizan en las autoclaves.	
14. ¿Qué información debe contener el rótulo o etiqueta de los paquetes en el proceso de esterilización?	
a) Nombre de quien lo procesa, fecha de empaque y fecha de caducidad	
b) Contenido, nombre de quien lo empaca, fecha de empaque, fecha de caducidad y lote	
c) Contenido, fecha de caducidad, nombre de quien empaca y lote	
d) Nombre de quien lo procesa, fecha de empaque, fecha de caducidad y lote	
15. ¿Cuáles son los elementos de bioseguridad necesarios en el área de empaque?	
a) Polainas, gorro, tapabocas y guantes limpios	
b) Gafas, delantal, guantes de carnaza y polainas	
c) Careta, gafas y polainas	
d) Guantes de carnaza, mascarilla de alta eficiencia y polainas.	
IV. DIMENSIÓN ESTERILIZACIÓN	
16. ¿En el proceso de esterilización, la disposición del instrumental dentro de la cámara de la autoclave se realiza de modo que?	
a) Permita la entrada del agente esterilizante	
b) No haya fuga del agente esterilizante	
c) Permita que los empaques estén en contacto con la cámara del esterilizador	
d) Se distribuye en gran volumen para optimizar la carpa	
17. ¿Cómo se debe llevar la trazabilidad manual del material que ha sido procesado en el área?	
a) Formatos	
b) Guías	
c) Agendas	
d) No es necesario	
18. De los siguientes ¿Cuál insumo es de verificación externa en proceso de esterilización?	
a) Test de prueba específica	
b) Integrador	
c) Cinta indicadora adhesiva	
d) Indicador modo parámetro	
19. ¿Para qué se realiza el Test de Bowie & Dick en la autoclave de cámara de prevació?	
a) Para cumplir con los parámetros necesarios al iniciar la carga	

b) Para demostrar la ausencia de aire o cualquier tipo de gases no condensados en la cámara del esterilizador que impida la penetración del vapor al interior de la carga	
c) Para verificar la funcionalidad del estado gravitacional de la cámara de la autoclave.	
d) Para generar un reporte del estado de la carga.	
20. ¿Cuál es la temperatura dentro de cámara que se utiliza en la esterilización por plasma de peróxido de hidrógeno?	
a) 50.8°C a 51.3°C	
b) 120°C a 134°C	
c) 37°C a 63°C	
d) 45°C a 65°C	
21. La definición correcta para el Bacillus stearothermophilus es:	
a) Microorganismos de conocida resistencia que comprueba el funcionamiento del esterilizador, utilizado como indicador biológico	
b) Virus potencialmente peligroso clasificado como prioridad de primer orden de eliminación para los agentes esterilizantes.	
c) Es una bacteria que tiende a hospedarse en las cámaras de los esterilizadores.	
d) Espora de difícil eliminación, que no se puede erradicar en instrumental con lúmenes y cargas de mayor tamaño.	
22. Vacío, inyección, difusión, plasma y ventilación hacen parte del primer ciclo del siguiente método de esterilización:	
a) Óxido de etileno	
b) Vapor	
c) Formaldehído	
d) Peróxido de hidrógeno	
23. Los parámetros de presión, humedad y tiempo son monitoreados por:	
a) Los indicadores químicos	
b) Los indicadores biológicos	
c) Los indicadores físicos	
d) Los indicadores de proceso	
24. ¿Cuál es el método de esterilización que trabaja con temperaturas superiores a los 100°C?	
a) Formaldehído	
b) Glutaraldehído	
c) Vapor	
d) Peróxido de hidrógeno	
V. DIMENSIÓN ALMACENAMIENTO Y DISTRIBUCIÓN	
25. ¿Por qué los elementos procesados en esterilizadores a alta temperatura deben estar completamente secos antes de almacenarse?	
a) Evitar condensación	
b) Para que no se cancele el ciclo de esterilización	
c) Para evitar que la carga se contamine	
d) Para que se cumplan todos los parámetros del proceso	
26. ¿El acceso al área de almacenamiento estéril debe ser?	
a) Semirrestringido	
b) Para todo el mundo	
c) Restringido	
d) No restringido	
27. ¿El material estéril debe estar lejos de?	
a) El aire acondicionado	

b) Los estantes	
c) El montacargas limpio	
d) Fuentes de humedad y calor	
28. ¿El material estéril se dispone de forma?	
a) Ordenada	
b) Que sea sencillo de rotar de acuerdo con la fecha de caducidad	
c) Homogénea	
d) Todas las anteriores	
29. ¿En el área de almacenamiento, la temperatura debe estar entre?	
a) Temperatura ambiente 30°C	
b) Temperatura entre 15°C y 30°C	
c) Temperatura entre 18°C y 20°C	
d) Temperatura entre 15°C y 20°C	

INSTRUMENTO 2

ESCALA DE ACTITUDES AL PROCESO DE ESTERILIZACIÓN

Estimada/o profesional, permítame saludarla/o y agradecerle por concedernos unos minutos de su tiempo. Mi nombre es Maritza Margot Hurtado, estudiante de la Universidad Norbert Wiener de la segunda especialidad de Gestión en la central de esterilización. La presente escala tiene como destinatario al personal de salud, y su objetivo es "Determinar la relación que existe entre el conocimiento y actitudes sobre esterilización de dispositivos médicos en el personal de enfermería".

Dicha escala será respondida anónimamente garantizando la confidencialidad de las respuestas; por lo que se le agradecerá la sinceridad de sus respuestas, eligiendo la opción que, a su criterio, sea la correcta.

INSTRUCCIONES: Leer detenidamente las preguntas y marcar con un aspa (x) o con un círculo (0) la respuesta, de acuerdo con su criterio, que considera correcta.

Nº	Ítems	de acuerdo	indiferente	Desacuerdo
I. Dimensión Limpieza				
1	Es importante el uso de barreras de protección en el proceso de limpieza			
2	Siento que pierdo tiempo en colocarme los elementos de protección (guantes y lentes) en el proceso de limpieza			
3	Es absurdo retirarse los guantes después de haber manipulado un objeto o paciente contaminado.			
4	Me interesa que mis compañeras de trabajo cumplan con el uso de barreras de protección en el proceso de limpieza.			
5	Me preocupo por la integridad física de mis colegas frente a la exposición de residuos, durante el proceso de limpieza			
6	Me interesa que el material especial que está a mi cargo este completamente limpio.			
7	Si después de haber limpiado un material, mi colega reporta que no se encuentra bien limpio, asumo la culpa.			
8	Considero que es importante la existencia de un protocolo de limpieza del material médico quirúrgico.			
9	Realizo el proceso de limpieza solo como me han indicado mis superiores.			
10	Si tengo una contaminación ocular con la solución de limpieza, no reporto lo sucedido.			
II. Dimensión desinfección				
11	Es importante tener conocimientos de desinfección del material médico quirúrgico.			
12	Alguna vez retire material del desinfectante, antes de cumplir su tiempo establecido.			
13	No es importante enjuagar el material después de la desinfección de alto nivel			
14	Me interesa que el material este completamente limpio y seco antes de sumergirlo al desinfectante			
15	Creo que es importante cumplir con el tiempo que se somete un material a desinfección de alto nivel.			
III Dimensión esterilización				
16	Es difícil clasificar los materiales o instrumental según el tipo de esterilización que va tener.			
17	No me interesa gastar insumos en el empaque del material médico quirúrgico.			
18	Si durante el armado del instrumental para una cirugía, observo que dentro de la caja de pinzas hay “un pedazo de cabello”, entonces separo solo las pinzas expuestas y continúo con mi trabajo para no perder tiempo.			
19	Es importante conocer los indicadores de esterilidad del material médico quirúrgico.			
20	Es más importante verificar el indicador interno de un empaque o caja que el indicador externo.			

ANEXO 3.

Formato de consentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN

Instituciones: Universidad Privada Norbert Wiener

Investigador: Lic. Hurtado Armellon Maritza Margot

Título: “Conocimiento y actitudes sobre esterilización de dispositivos médicos en el personal de enfermería de un hospital nacional, Junín 2026”

Propósito del estudio

Lo invitamos a participar en un estudio llamado: Conocimiento y actitudes sobre esterilización de dispositivos médicos en la personal enfermería de un hospital nacional, Junín 2025”. Este es un estudio desarrollado por investigador de la Universidad Privada Norbert Wiener, Lic. Hurtado Armellon Maritza Margot El propósito de este estudio es determinar la relación existente entre el nivel de conocimiento y las actitudes frente al proceso de esterilización, lo cual contribuirá a la mejora continua y a la calidad de la atención en la Central de Esterilización.

Procedimientos

Si usted decide participar en el estudio se le notificará lo siguiente: Se le explicará el procedimiento para la aplicación de los instrumentos, se firmará el presente consentimiento informado y se procederá a llenar los cuestionarios.

La encuesta tendrá una duración de 25 minutos). Los resultados de los instrumentos le serán entregados individualmente o se guardarán cumpliendo con los criterios de confidencialidad y el anonimato.

Riesgos

Ninguno, solo se le pedirá responder el cuestionario

Beneficios

Usted tendrá la ocasión de conocer los resultados de la investigación (individualmente o con otros participantes), los cuales pueden resultar de utilidad para su actividad profesional.

Costos e incentivos

No tendrá que pagar nada por participar. No tendrá ningún incentivo en dinero ni medicamentos, por su participación.

Confidencialidad

Nosotros guardamos la información mediante códigos, y no mediante el nombre de las personas. Si este estudio es publicado, no se podrá identificar a las personas que han participado en la misma. Sus archivos no serán mostrados a ninguna persona ajena al estudio.

Derechos del paciente

Si usted se siente incómodo/a durante la aplicación del instrumento, podrá retirarse de la misma en cualquier momento, o no participar de una parte del estudio sin ningún perjuicio. Si tiene alguna inquietud o molestia, no dude en preguntar al personal del estudio. Se puede comunicar con Maritza Margot Hurtado Armellon (indicar al número de teléfono: 971450077)

CONSENTIMIENTO

Acepto participar en este estudio, de forma voluntaria. Comprendo qué implica mi participación en el proyecto. También sé que puedo decidir no participar, aunque haya aceptado. Y que puedo retirarme del estudio cuando quiera. Recibiré un ejemplar de este consentimiento, firmado por mí.

Participante
Nombres:
DNI:

Investigadora
Nombres:
DNI:

ANEXO 4:

VALIDACIÓN Y CONFIABILIDAD DE INSTRUMENTOS

FORMATOS DE VALIDACIÓN

CONSOLIDADO DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS POR EXPERTOS

I. PUNTAJES DE VALORACIÓN OBTENIDOS

Colocar los puntajes o coeficientes de validación alcanzados por cada experto y promediar:

NOMBRE DEL INSTRUMENTO: Conocimiento sobre limpieza, desinfección y esterilización de dispositivos médicos		
Experto	Coeficiente de validación	DECISIÓN (Ver tabla de valoración)
1	80%	Bueno
2	83%	Bueno
3	93%	Excelente
4	80%	Bueno
5	76.7%	Aceptable
Promedio del Coeficiente de validación: 82.54%		Bueno

II. TABLA DE VALORACIÓN

VALORACIÓN DE LA VALIDEZ DEL CONTENIDO DEL INSTRUMENTO	Deficiente	0% - 69%
	Aceptable	70% - 79%
	Bueno	80% - 89%
	Excelente	90% -100%

CONSOLIDADO DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS POR EXPERTOS

I. PUNTAJES DE VALORACIÓN OBTENIDOS

Colocar los puntajes o coeficientes de validación alcanzados por cada experto y promediar:

NOMBRE DEL INSTRUMENTO: Escala de actitudes tipo Likert sobre limpieza, desinfección y esterilización de dispositivos médicos		
Experto	Coeficiente de validación	DECISIÓN (Ver tabla de valoración)
1	80%	Bueno
2	83%	Bueno
3	93%	Excelente
4	80%	Bueno
5	76.7%	Aceptable
Promedio del Coeficiente de validación: 82.54%		Bueno

II. TABLA DE VALORACIÓN

VALORACIÓN DE LA VALIDEZ DEL CONTENIDO DEL INSTRUMENTO	Deficiente	0% - 69%
	Aceptable	70% - 79%
	Bueno	80% - 89%
	Excelente	90% - 100%

CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO 1

Conocimiento sobre limpieza, desinfección y esterilización de los dispositivos médicos

“Para determinar la consistencia del instrumento de conocimiento, se realizó una prueba piloto de aplicada a 20 sujetos de la muestra. Los datos fueron procesados el cálculo de confiabilidad Alfa de Cronbach obteniendo un resultado de 0.702.”

		REACTIVOS															X _i
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	
SUJETOS	1	1	4	3	4	3	1	1	3	3	2	1	3	4	2	3	38
	2	4	4	1	4	3	1	3	1	4	4	2	2	2	4	2	41
	3	1	2	1	1	3	2	1	1	2	4	1	1	3	1	1	25
	4	4	4	1	4	3	1	3	1	4	4	2	2	2	4	2	41
	5	1	4	3	4	3	1	1	3	3	2	1	3	4	2	3	38
	6	2	3	1	1	3	1	1	2	2	2	3	1	3	2	2	29
	7	1	4	3	4	3	2	1	3	1	4	4	3	4	1	3	41
	8	1	2	1	1	3	2	1	1	2	4	1	1	3	1	1	25
	9	1	4	3	4	3	2	1	3	1	4	4	3	4	1	3	41
	10	1	4	3	4	3	1	1	3	3	2	1	3	4	2	3	38
	11	1	4	3	3	3	3	2	3	1	4	2	3	1	4	4	41
	12	1	2	1	1	3	2	1	1	2	4	1	1	3	1	1	25
	13	1	4	3	3	3	3	2	3	1	4	2	3	1	4	4	41
	14	4	4	1	4	3	1	3	1	4	4	2	2	2	4	2	41
	15	1	4	3	4	3	2	1	3	1	4	4	3	4	1	3	41
	16	1	1	1	2	3	2	1	3	1	1	4	3	3	1	1	28
	17	2	3	1	1	3	1	1	2	2	2	3	1	3	2	2	29
	18	1	1	1	2	3	2	1	3	1	1	4	3	3	1	1	28
	19	1	4	3	3	3	3	2	3	1	4	2	3	1	4	4	41
	20	2	3	1	1	3	1	1	2	2	2	3	1	3	2	2	29
Total		32	65	38	55	60	34	29	45	41	62	47	45	57	44	47	
S ² _r		1.20	1.14	1.04	1.78	0.00	0.54	0.58	0.83	1.21	1.36	1.40	0.83	1.08	1.64	1.08	

Sumatoria de varianzas de los reactivos	$\sum S^2_r$	15.70
Varianza del instrumento	S^2_i	45.10

Coficiente de confiabilidad Alfa de Cronbach	0.70199
--	---------

CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO 2

Escala de actitudes tipo Likert sobre limpieza, desinfección y esterilización de dispositivos médicos

“Para determinar la consistencia interna del instrumento de actitudes, se realizó el análisis matemático de los datos obtenidos en la prueba piloto con 20 sujetos. Se aplicó el coeficiente de confiabilidad de Alfa de Cronbach, obteniendo un valor de 0.885, lo cual indica una confiabilidad para la recolección de los datos”.

		REACTIVOS																				X _i
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	
SUJETOS	1	1	3	2	1	2	1	1	2	1	3	2	3	2	1	2	3	3	3	1	2	39
	2	1	3	3	1	1	1	1	1	1	3	1	2	3	1	1	2	3	3	1	1	34
	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	20
	4	1	3	3	1	1	1	1	1	1	3	1	2	3	1	1	2	3	3	1	1	34
	5	1	3	2	1	2	1	1	2	1	3	2	3	2	1	2	3	3	3	1	2	39
	6	1	1	1	1	3	1	3	1	1	1	1	1	3	1	1	1	3	2	1	1	29
	7	1	3	3	1	1	1	1	1	1	3	1	3	3	3	1	3	3	3	1	3	40
	8	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	20
	9	1	3	3	1	1	1	1	1	1	3	1	3	3	3	1	3	3	3	1	3	40
	10	1	3	2	1	2	1	1	2	1	3	2	3	2	1	2	3	3	3	1	2	39
	11	1	3	3	1	1	1	1	1	1	3	1	3	3	3	1	3	3	3	1	3	40
	12	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	20
	13	1	3	3	1	1	1	1	1	1	3	1	3	3	3	1	3	3	3	1	3	40
	14	1	3	3	1	1	1	1	1	1	3	1	2	3	1	1	2	3	3	1	1	34
	15	1	3	3	1	1	1	1	1	1	3	1	3	3	3	1	3	3	3	1	3	40
	16	1	2	3	1	1	1	3	1	1	3	1	2	3	2	1	3	3	3	1	2	38
	17	1	1	1	1	3	1	3	1	1	1	1	1	3	1	1	1	3	2	1	1	29
	18	1	2	3	1	1	1	3	1	1	3	1	2	3	2	1	3	3	3	1	2	38
	19	1	3	3	1	1	1	1	1	1	3	1	3	3	3	1	3	3	3	1	3	40
	20	1	1	1	1	3	1	3	1	1	1	1	1	3	1	1	1	3	2	1	1	29
Total		20	46	45	20	29	20	30	23	20	46	23	43	61	34	23	45	54	51	20	37	
S ² _i		0.00	0.85	0.83	0.00	0.58	0.00	0.79	0.13	0.00	0.88	0.13	0.77	0.58	0.85	0.13	0.83	0.54	0.58	0.00	0.77	

Sumatoria de varianzas de los reactivos	Σ S ² _i	9.24
Varianza del instrumento	S ² _I	51.98

Coeficiente de confiabilidad Alfa de Cronbach	0.88520
---	---------

FICHA DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO POR EXPERTO

I. DATOS INFORMATIVOS:

Apellidos y Nombre del Experto	Institución donde labora	Grado académico	Autor del instrumento
Carbajal Sánchez Rosa	Asepsis	Magister	
TÍTULO DEL PROYECTO: Conocimiento y actitud de Enfermería sobre limpieza, desinfección y esterilización de dispositivos médicos en la Central de Esterilización del Hospital Carmen 2019			

INSTRUCCIONES: Evalúe si el instrumento de medición reúne los criterios mencionados y marque con un aspa(X) de acuerdo a la escala que va desde muy malo a muy bueno, con puntajes de 1 al 5.

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

NOMBRE DEL INSTRUMENTO: Conocimiento sobre limpieza, desinfección y esterilización de dispositivos médicos						
CRITERIOS	INDICADOR DE VALORACIÓN	MUY MALO 1	MALO 2	REGULAR 3	BUENO 4	MUY BUENO 5
CLARIDAD	La pregunta se comprende con facilidad?(clara, precisa, no ambigua, acorde al nivel de información y lenguaje del encuestado).				X	
PERTINENCIA	Las preguntas, categorías de respuesta e ítems contribuyen a los logros de los objetivos del estudio?				X	
CONSISTENCIA	Está basado en los aspectos teóricos científicos del método científico?				X	
COHERENCIA	Hay relación entre las variables, dimensiones e indicadores?				X	
ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica en los contenidos?				X	
SUFICIENCIA	Son suficientes la cantidad y calidad de ítems presentados en el instrumento?				X	
subtotal					24	
TOTAL					24	

III. OPINION DEL EXPERTO

FICHA DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO POR EXPERTO

I. DATOS INFORMATIVOS:

Apellidos y Nombre del Experto	Institución donde labora	Grado académico	Autor del Instrumento
Carbajal Sánchez Rosa	Asepsis	Magister	

TÍTULO DEL PROYECTO:

"Conocimiento y actitud de Enfermería sobre limpieza, desinfección y esterilización de dispositivos médicos en la Central de Esterilización del Hospital Carmen 2019"

INSTRUCCIONES: Evalúe si el instrumento de medición reúne los criterios mencionados y marque con un aspa(X) de acuerdo a la escala que va desde muy malo a muy bueno, con puntajes de 1 al 5.

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

NOMBRE DEL INSTRUMENTO: Escala de actitudes tipo Likert sobre limpieza, desinfección y esterilización de dispositivos médicos

CRITERIOS	INDICADOR DE VALORACIÓN	MUY MALO 1	MALO 2	REGULAR 3	BUENO 4	MUY BUENO 5
CLARIDAD	La pregunta se comprende con facilidad?(clara, precisa, no ambigua, acorde al nivel de información y lenguaje del encuestado)				X	
PERTINENCIA	Las preguntas, categorías de respuesta e ítems contribuyen a los logros de los objetivos del estudio?				X	
CONSISTENCIA	Está basado en los aspectos teóricos científicos del método científico?				X	
COHERENCIA	Hay relación entre las variables, dimensiones e indicadores?				X	
ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica en los contenidos?				X	
SUFICIENCIA	Son suficientes la cantidad y calidad de ítems presentados en el instrumento?				X	
subtotal					24	
TOTAL					24	

III. OPINION DEL EXPERTO

V. COEFICIENTE DE VALIDEZ: $\frac{\text{Total}}{30} \times 100 = 80\%$

Lima, 04 de Noviembre del 2019

Nombre y firma del experto evaluador
ASEPSIS PERU S.R.L.
Gerente de Operaciones
Lic. Rosa Carbajal Sánchez
Esp. Gestión de Central de Esterilización
C.E.P. N° 6957 - RUC 015375

FICHA DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO POR EXPERTO

I. DATOS INFORMATIVOS:

Apellidos y Nombre del Experto	Institución donde labora	Grado académico	Autor del Instrumento
Espejoza Yabar Blanca	Asesor	Especialista	
TÍTULO DEL PROYECTO: "Conocimiento y actitud de enfermeras sobre limpieza, desinfección y esterilización de dispositivos médicos en la Unidad de Esterilización del Hospital Germán"			

INSTRUCCIONES: Evalúe si el instrumento de medición reúne los criterios mencionados y marque con un aspa(X) de acuerdo a la escala que va desde muy malo a muy bueno, con puntajes de 1 al 5

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

NOMBRE DEL INSTRUMENTO: Conocimiento sobre limpieza, desinfección y esterilización de dispositivos médicos						
CRITERIOS	INDICADOR DE VALORACIÓN	MUY MALO 1	MALO 2	REGULAR 3	BUENO 4	MUY BUENO 5
CLARIDAD	La pregunta se comprende con facilidad (clara, precisa, no ambigua, acorde al nivel de información y lenguaje del encuestado)				X	
PERTINENCIA	Las preguntas, categorías de respuesta e ítems contribuyen a los logros de los objetivos del estudio?				X	
CONSISTENCIA	Está basado en los aspectos teóricos científicos del método científico?					X
COHERENCIA	Hay relación entre las variables, dimensiones e indicadores?				X	
ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica en los contenidos?				X	
SUFICIENCIA	Son suficientes la cantidad y calidad de ítems presentados en el instrumento?				X	
Subtotal					20	5
TOTAL					20	5

III. OPINION DEL EXPERTO

IV. COEFICIENTE DE VALIDEZ: $\frac{\text{Total}}{30} \times 100 = 83\%$

Lima, 04 de Noviembre del 2019

Nombre y firma del experto evaluador

C.E.P. Wiesner
Lc. BLANCA ESPINOZA YABAR
C.E.P. N° 104145

FICHA DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO POR EXPERTO

I. DATOS INFORMATIVOS:

Apellidos y Nombre del Experto	Institución donde labora	Grado académico	Autor del instrumento
espinoza, Blanca	Asesora	Especialista	

TÍTULO DEL PROYECTO:

Conocimiento y actitud de enfermeras sobre limpieza, desinfección y esterilización de dispositivos médicos en los Centros de Esterilización del Hospital Coronario

INSTRUCCIONES: Evalúe si el instrumento de medición reúne los criterios mencionados y marque con un aspa(X) de acuerdo a la escala que va desde muy malo a muy bueno, con puntajes de 1 al 5.

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

NOMBRE DEL INSTRUMENTO: Escala de actitudes tipo Likert sobre limpieza, desinfección y esterilización de dispositivos médicos						
CRITERIOS	INDICADOR DE VALORACIÓN	MUY MALO 1	MALO 2	REGULAR 3	BUENO 4	MUY BUENO 5
CLARIDAD	La pregunta se comprende con facilidad? (clara, precisa, no ambigua, acorde al nivel de información y lenguaje del encuestado)				X	
PERTINENCIA	Las preguntas, categorías de respuesta e ítems contribuyen a los logros de los objetivos del estudio?				X	
CONSISTENCIA	Está basado en los aspectos teóricos científicos del método científico?					X
COHERENCIA	Hay relación entre las variables, dimensiones e indicadores?					
ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica en los contenidos?				X	
SUFICIENCIA	Son suficientes la cantidad y calidad de ítems presentados en el instrumento?				X	
subtotal						
TOTAL					20	5

25

III. OPINION DEL EXPERTO

IV. COEFICIENTE DE VALIDEZ: $\frac{\text{Total}}{38} \times 100 = 63\%$

Lima, 04 de Noviembre del 2019


Nombre y firma del experto evaluador
C.E.P. 11115
Lic. BLANCA ESPINOZA YABAR
C.E.P. N° 104145

FICHA DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO POR EXPERTO

I. DATOS INFORMATIVOS:

Apellidos y Nombre del Experto	Institución donde labora	Grado académico	Autor del Instrumento
Hernández Martínez Liz. Info	Hospital Hipólito Unzué	Especialista	

TÍTULO DEL PROYECTO:

"Conocimiento y actitud de Enfermeras sobre limpieza, desinfección y esterilización de dispositivos médicos en la Central de Esterilización del Hospital García 2019"

INSTRUCCIONES: Evalúe si el instrumento de medición reúne los criterios mencionados y marque con un aspa(X) de acuerdo a la escala que va desde muy malo a muy bueno, con puntajes de 1 al 5

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

NOMBRE DEL INSTRUMENTO: Conocimiento sobre limpieza, desinfección y esterilización de dispositivos médicos						
CRITERIOS	INDICADOR DE VALORACIÓN	MUY MALO 1	MALO 2	REGULAR 3	BUENO 4	MUY BUENO 5
CLARIDAD	La pregunta se comprende con facilidad?(clara, precisa, no ambigua, acorde al nivel de información y lenguaje del encuestado)				X	
PERTINENCIA	Las preguntas, categorías de respuesta e ítems contribuyen a los logros de los objetivos del estudio?					X
CONSISTENCIA	Está basado en los aspectos teóricos científicos del método científico?					X
COHERENCIA	Hay relación entre las variables, dimensiones e indicadores?				X	X
ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica en los contenidos?					X
SUFICIENCIA	Son suficientes la cantidad y calidad de ítems presentados en el instrumento?					X
subtotal						
TOTAL					6	20
					28	

III. OPINION DEL EXPERTO.

V. COEFICIENTE DE VALIDEZ: $\frac{\text{Total}}{30} \times 100 = 93\%$

Lima, 09 de Noviembre del 2019

Nombre y firma del experto evaluador

COO. DANIEL
HERNÁNDEZ

FICHA DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO POR EXPERTO

I. DATOS INFORMATIVOS:

Apellidos y Nombre del Experto	Institución donde labora	Grado académico	Autor del Instrumento
Hernández Martínez Luz Inés	Hospital Hipólito Unzué	Especialista	
TÍTULO DEL PROYECTO: "Conocimiento y actitud de Enfermeras sobre limpieza, desinfección y esterilización de dispositivos médicos en la Central de Esterilización del Hospital Carnéu 2019."			

INSTRUCCIONES: Evalúe si el instrumento de medición reúne los criterios mencionados y marque con un aspa(X) de acuerdo a la escala que va desde muy malo a muy bueno, con puntajes de 1 al 5.

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

NOMBRE DEL INSTRUMENTO: Escala de actitudes tipo Likert sobre limpieza, desinfección y esterilización de dispositivos médicos						
CRITERIOS	INDICADOR DE VALORACIÓN	MUY MALO 1	MALO 2	REGULAR 3	BUENO 4	MUY BUENO 5
CLARIDAD	La pregunta se comprende con facilidad?(clara, precisa, no ambigua acorde al nivel de información y lenguaje del encuestado).				X	
PERTINENCIA	Las preguntas, categorías de respuesta e ítems contribuyen a los logros de los objetivos del estudio?					X
CONSISTENCIA	Está basado en los aspectos teóricos científicos del método científico?					X
COHERENCIA	Hay relación entre las variables, dimensiones e indicadores?				X	
ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica en los contenidos?					X
SUFICIENCIA	Son suficientes la cantidad y calidad de ítems presentados en el instrumento?					X
Subtotal					8	20
TOTAL					8	20

III. OPINIÓN DEL EXPERTO

IV. COEFICIENTE DE VALIDEZ: $\frac{\text{Total}}{20} \times 100 = 93\%$

Lima, 01 de Noviembre, del 2019

Nombre y firma del experto evaluador


 C.E. 19/11/2019

FICHA DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO POR EXPERTO

I. DATOS INFORMATIVOS:

Apellidos y Nombre del Experto	Institución donde labora	Grado académico	Autor del Instrumento
Tomás Huamani Gonzalo Salazar	Hospital María Auxiliadora	Lic. Epi	
TÍTULO DEL PROYECTO: Conocimiento y actitud de Enfermeros sobre Limpieza, desinfección y esterilización de dispositivos médicos en la Central de Esterilización del Hospital "Carmón 2019"			

INSTRUCCIONES: Evalúe si el instrumento de medición reúne los criterios mencionados y marque con un aspa(X) de acuerdo a la escala que va desde muy malo a muy bueno, con puntajes de 1 al 5

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

NOMBRE DEL INSTRUMENTO: Conocimiento sobre Limpieza, desinfección y esterilización de dispositivos médicos						
CRITERIOS	INDICADOR DE VALORACIÓN	MUY MALO 1	MALO 2	REGULAR 3	BUENO 4	MUY BUENO 5
CLARIDAD	La pregunta se comprende con facilidad? (clara, precisa, no ambigua, acorde al nivel de información y lenguaje del encuestado)					✓
PERTINENCIA	Las preguntas, categorías de respuesta e ítems contribuyen a los logros de los objetivos del estudio?				✓	
CONSISTENCIA	Está basado en los aspectos teóricos científicos del método científico?				✓	
COHERENCIA	Hay relación entre las variables, dimensiones e indicadores?			✓		
ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica en los contenidos?			✓		
SUFICIENCIA	Son suficientes la cantidad y calidad de ítems presentados en el instrumento?				✓	
subtotal						
TOTAL				6	12	5
						23

III. OPINION DEL EXPERTO

Se sugiere agregar como dato general un ítem diferenciador entre personal técnico y profesional de enfermería

IV. COEFICIENTE DE VALIDEZ: $\frac{\text{Total}}{38} \times 100 = 76.7\%$

Lima, 01 de Noviembre del 2019

Nombre y firma del experto evaluador
Gonzalo A. Tomás Huamani
CPI 4220 RNE 6413

FICHA DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO POR EXPERTO

I. DATOS INFORMATIVOS:

Apellidos y Nombre del Experto	Institución donde labora	Grado académico	Autor del Instrumento
Torres Huamani Dietzke Avelina	Hospital María Auxiliadora	Lic. Exp.	

TÍTULO DEL PROYECTO:
 Conocimiento y actitud de Enfermería sobre limpieza, desinfección y esterilización de dispositivos médicos en la Central de Esterilización del Hospital "Carmón 2019".

INSTRUCCIONES: Evalúe si el instrumento de medición reúne los criterios mencionados y marque con un aspa(X) de acuerdo a la escala que va desde muy malo a muy bueno, con puntajes de 1 al 5.

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN :

NOMBRE DEL INSTRUMENTO: Escala de actitudes tipo Likert sobre limpieza, desinfección y esterilización de dispositivos médicos						
CRITERIOS	INDICADOR DE VALORACIÓN	MUY MALO 1	MALO 2	REGULAR 3	BUENO 4	MUY BUENO 5
CLARIDAD	La pregunta se comprende con facilidad?(clara, precisa, no ambigua, acorde al nivel de información y lenguaje del encuestado)					✓
PERTINENCIA	Las preguntas, categorías de respuesta e ítems contribuyen a los logros de los objetivos del estudio?				✓	
CONSISTENCIA	Está basado en los aspectos teóricos científicos del método científico?				✓	
COHERENCIA	Hay relación entre las variables, dimensiones e indicadores?			✓		
ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica en los contenidos?			✓		
SUFICIENCIA	Son suficientes la cantidad y calidad de ítems presentados en el instrumento?				✓	
Subtotal				6	12	5
TOTAL						

III. OPINION DEL EXPERTO.

Se sugiere agregar como dato general un ítem diferenciador entre personal técnico y profesional de enfermería.

V. COEFICIENTE DE VALIDEZ: $\frac{\text{Total}}{30} \times 100 = 76.7\%$

Lima, 01 de Noviembre del 2019


 Nombre y firma del experto evaluador
 Dietzke A. Torres Huamani
 CIP 47241 RNE 6713

FICHA DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO POR EXPERTO

I. DATOS INFORMATIVOS:

Apellidos y Nombre del Experto	Institución donde labora	Grado académico	Autor del instrumento
Eusebio Hernández Carmen	Hospital de Chuslay	Esperantista	

TÍTULO DEL PROYECTO:

"Conocimiento y actitud de enfermería sobre limpieza, desinfección y esterilización de dispositivos médicos en la Central de Esterilización del Hospital Carmen Ortiz"

INSTRUCCIONES: Evalúe si el instrumento de medición reúne los criterios mencionados y marque con un aspa(X) de acuerdo a la escala que va desde muy malo a muy bueno, con puntajes de 1 al 5.

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

NOMBRE DEL INSTRUMENTO: Conocimiento sobre limpieza, desinfección y esterilización de dispositivos médicos

CRITERIOS	INDICADOR DE VALORACIÓN	MUY MALO 1	MALO 2	REGULAR 3	BUENO 4	MUY BUENO 5
CLARIDAD	La pregunta se comprende con facilidad?(clara, precisa, no ambigua, acorde al nivel de información y lenguaje del encuestado)				X	
PERTINENCIA	Las preguntas, categorías de respuesta e ítems contribuyen a los logros de los objetivos del estudio?				X	
CONSISTENCIA	Está basado en los aspectos técnicos científicos del método científico?				X	
COHERENCIA	Hay relación entre las variables, dimensiones e indicadores?				X	
ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica en los contenidos?				X	
SUFICIENCIA	Son suficientes la cantidad y calidad de ítems presentados en el instrumento?				X	
	subtotal				X	
	TOTAL				24	

III. OPINION DEL EXPERTO.

IV. COEFICIENTE DE VALIDEZ: $\frac{\text{Total}}{30} \times 100 = 80\%$

Lima, 09 de Noviembre del 2019

Nombre y firma del experto evaluador

CEP. 20802

FICHA DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO POR EXPERTO

I. DATOS INFORMATIVOS:

Apellidos y Nombre del Experto	Institución donde labora	Grado académico	Autor del Instrumento
Enrique Hernández Carmen	Hospital de Chancay	Especialista	
TÍTULO DEL PROYECTO: "Conocimiento y actitud de enfermeras sobre limpieza, desinfección y esterilización de dispositivos médicos en la Unidad de Emergencia del Hospital Carmen 2019"			

INSTRUCCIONES: Evalúe si el instrumento de medición reúne los criterios mencionados y marque con un aspa(X) de acuerdo a la escala que va desde muy malo a muy bueno, con puntajes de 1 a 5.

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

NOMBRE DEL INSTRUMENTO: Escala de actitudes tipo Likert sobre limpieza, desinfección y esterilización de dispositivos médicos						
CRITERIOS	INDICADOR DE VALORACIÓN	MUY MALO 1	MALO 2	REGULAR 3	BUENO 4	MUY BUENO 5
CLARIDAD	La pregunta se comprende con facilidad? (clara, precisa, no ambigua, acorde al nivel de información y lenguaje del encuestado)				X	
PERTINENCIA	Las preguntas, categorías de respuesta e ítems contribuyen a los logros de los objetivos del estudio?				X	
CONSISTENCIA	Está basado en los aspectos teóricos científicos del método científico?				X	
COHERENCIA	Hay relación entre las variables, dimensiones e indicadores?				X	
ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica en los contenidos?				X	
SUFICIENCIA	Son suficientes la cantidad y calidad de ítems presentados en el instrumento?				X	
	subtotal				X	
	TOTAL				X	
					24	

III. OPINION DEL EXPERTO

IV. COEFICIENTE DE VALIDEZ: $\frac{\text{Total}}{36} \times 100 = 80\%$

Lima, 09 de Noviembre del 2019

Nombre y firma del experto evaluador

CEP. 20802

ANEXO 5:
INFORME DEL ASESOR DE TURNITIN.

Maritza Hurtado FINAL corregido-PARA TURNITIN.docx

 Universidad Wiener

Detalles del documento

Identificador de la entrega

trn:oid::14912:602897373

Fecha de entrega

26 jun 2026, 3:27 p.m. GMT-5

Fecha de descarga

26 jun 2026, 3:41 p.m. GMT-5

Nombre del archivo

Maritza Hurtado FINAL corregido-PARA TURNITIN.docx

Tamaño del archivo

268,4 KB

29 páginas

5544 palabras

30.727 caracteres

16% 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

- 13%  Fuentes de Internet
- 1%  Publicaciones
- 14%  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

- 13%  Fuentes de Internet
- 1%  Publicaciones
- 14%  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.

1	Internet		
repositorio.uwiener.edu.pe			6%
2	Trabajos entregados		
Universidad Wiener on 2025-04-16			5%
3	Trabajos entregados		
uwiener on 2023-10-22			<1%
4	Trabajos entregados		
Universidad Wiener on 2025-04-15			<1%
5	Trabajos entregados		
Universidad Wiener on 2025-03-01			<1%
6	Internet		
repositorio.utelesup.edu.pe			<1%
7	Trabajos entregados		
Universidad Wiener on 2025-04-01			<1%
8	Trabajos entregados		
uwiener on 2023-10-26			<1%
9	Trabajos entregados		
Universidad Wiener on 2025-04-17			<1%
10	Trabajos entregados		
Universidad Catolica Los Angeles de Chimbote on 2017-04-20			<1%
11	Trabajos entregados		
Universidad Wiener on 2024-02-22			<1%