



Universidad
Norbert Wiener

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

Trabajo Académico

Conocimiento y practica acerca del proceso de esterilización en el personal de enfermería que labora en la central de esterilización de un Hospital Público de Chosica en Lima, 2025

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

Presentado por:

Autora: Arieta Leon, Elida Eladia


Código ORCID: <https://orcid.org/0009-0000-2494-0484>

Asesora: Mg. Gil Miranda, Elizabeth Maribel

Código ORCID: <https://orcid.org/0009-0000-6440-6454>

Lima – Perú

2025

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


Yo, **ARIETA LEON, ELIDA ELADIA**, con numero Código Orcid: <https://orcid.org/0009-0000-2494-0484>, Egresada de la Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela Académica de Enfermería, **GESTIÓN EN CENTRAL DE ESTERILIZACIÓN**, de la Universidad Privada Norbert Wiener; declaro que el trabajo académico titulado "**CONOCIMIENTO Y PRACTICA ACERCA DEL PROCESO DE ESTERILIZACIÓN EN EL PERSONAL DE ENFERMERÍA QUE LABORA EN LA CENTRAL DE ESTERILIZACIÓN DE UN HOSPITAL PÚBLICO DE CHOSICA EN LIMA,2025**" Asesorado por el Docente **GIL MIRANDA, ELIZABETH MARIBEL** DNI 09774617, **Código Orcid: <https://orcid.org/0009-0000-6440-6454>**, tiene un índice de similitud de 16%, con oid: 14912:545574187, verificable en el reporte de originalidad del software Turnitin.

Así mismo:

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



.....
 Firma de autor(a)
 ARIETA LEON, ELIDA ELADIA
 DNI N°42771203



.....
 Firma del Asesor
 GIL MIRANDA, ELIZABETH MARIBEL
 DNI N° 09774617

Lima, 12 de Enero del 2026

Dedicatoria

Al padre creador, por su permanente presencia en todos los momentos de mi existencia.

Gracias a mi esposo, hijos y progenitores, porque se preocupan y están conmigo.

A los docentes, les agradezco por su constante apoyo y guía durante mi formación académica.

Agradecimiento

A Dios por guiarme en cada etapa de mi aprendizaje en esta especialidad. A mis seres queridos, gracias por su constante apoyo. También, quiero expresar mi gratitud a la casa de estudios por su valioso aporte en mi formación personal y profesional.

JURADO

Presidente: Dr. José Gregorio, Molina Torres

Secretario: Mg. Lucimar Josefina, Barrios Cabello

Vocal: Dr. Rodolfo Amado, Arevalo Marcos

ÍNDICE

Dedicatoria.....	iii
Agradecimiento	iv
ÍNDICE.....	vi
RESUMEN.....	viii
ABSTRACT	ix
1. EL PROBLEMA	1
1.1 Planteamiento del problema.....	1
1.2 Formulación del problema	3
1.2.1 Problema general.....	3
1.2.2 Problemas específicos	3
1.3 Objetivo de la investigación	4
1.3.1 Objetivo general	4
1.3.2 Objetivo específico.....	4
1.4 Justificación de la investigación	5
1.4.1 Teórica.....	5
1.4.2 Metodológica.....	6
1.4.3 Práctica.....	6
1.5. Delimitaciones de la investigación	7
1.5.1. Temporal	7
1.5.2 Espacial	7
1.5.3 Población o unidades de análisis.....	7
2. MARCO TEÓRICO	8
2.1. Antecedentes	8
2.2. Bases teóricas.....	12
2.3. Formulación de hipótesis	18
2.3.1 Hipótesis general	18
2.3.2 Hipótesis específicas	18
3. METODOLOGÍA.....	19
3.1 Método de la investigación	19
3.2 Enfoque de la investigación	19

3.3 Tipo de investigación.....	19
3.4 Diseño de Investigación.....	20
3.5 Población, muestra y muestreo	20
3.6 Variables y operacionalización	22
3.7 Técnicas e instrumentos de recolección de datos	23
3.7.1 Técnica	23
3.7.2 Descripción de instrumentos	23
3.7.3 Validación	24
3.7.4. Confiabilidad.....	24
3.8 Plan de Proceso y Análisis de datos.....	25
3.9 Aspectos éticos	25
4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS	27
4.1. Cronograma de actividades.....	27
4.2. Presupuesto	28
5. REFERENCIAS	29
ANEXOS.....	43
Anexo 1: Matriz de consistencia	44
Anexo 2: Instrumento 1: Variable independiente.....	45
Anexo 3: Instrumento 2: Variable dependiente.....	52
Anexo 4: Formato de consentimiento informado.....	53
Anexo 5: Informe del asesor de Turnitin.....	55

RESUMEN

El **objetivo** de la investigación es: “Determinar cómo el conocimiento sobre el proceso de esterilización se relaciona con la práctica del personal de enfermería que labora en la central de esterilización de un hospital público de Chosica, Lima- 2025”. **Metodología:** el método será hipotético-deductivo, enfoque cuantitativo, diseño no experimental, alcance correlacional, tipo aplicada y de corte transversal. La muestra será censal constituida por profesionales y técnicos de enfermería. El instrumento de medición serán dos cuestionarios. El primero que se utilizará, cuantifica el conocimiento sobre el proceso de esterilización incluye 29 ítems, obtuvo 99 % de validez y Alfa de Cronbach de 0.825. El segundo, evalúa la práctica, contiene 15 ítems, alcanzó una calificación de 79 puntos en validez y Alfa de 0.975. Ambos muestran alta pertinencia y confiabilidad. El procesamiento se realizará por el software estadístico SPSS 25.0. Para comprobar la hipótesis se empleará la prueba estadística de Shapiro-Wilk.

Palabras claves: Conocimiento, práctica, central de esterilización, enfermería.

ABSTRACT

The **objective** of the research is: "To determine how knowledge about the sterilization process relates to the practice of nursing staff working in the sterilization center of a public hospital in Chosica, Lima - 2025." **Methodology:** It will be based on the hypothetical-deductive method, with a quantitative approach, a non-experimental design, correlational and applied scope, and cross-sectional. The sample will be census-based and comprised of nursing professionals and technicians. The measurement instrument will be two questionnaires. The first will be used, which quantifies knowledge about the sterilization process and includes 29 items, obtained 99% validity and a Cronbach's alpha of 0.825. The second, which evaluates practice, contains 15 items, achieved a score of 79 points in validity and an alpha of 0.975. Both demonstrate high relevance and reliability. The processing will be performed using the statistical software SPSS 25.0. To test the hypothesis, the Shapiro-Wilk statistical test will be used.

Keywords: Knowledge, practice, sterilization center, nursing.

1. EL PROBLEMA

1.1 Planteamiento del problema

El procedimiento aséptico resulta esencial para proteger al paciente y asegurarla calidad asistencial. El equipo sanitario de enfermería de la central de esterilización (CE), con capacitación y saberes sólidos en esta práctica, constituye pieza clave para optimizar eficacia y rentabilidad del proceso (1).

A nivel mundial, en África en el 2023 se identificó que 33.7% del personal sanitario de enfermería los cuales se desempeñan en las unidades de esterilización poseen falta de formación necesaria sobre métodos para la esterilización, lo que conlleva a que el 65% realice una práctica inadecuada (2). Por otra parte, en Egipto un estudio del 2024 reveló que 70% de licenciados enfermeros poseen conocimiento limitados sobre esterilización y no están actualizados en protocolos, esto provoca prácticas incorrectas en 67.5% de los casos (3).

En América Latina, un estudio de 2024 llevado a cabo en el hospital público de Ecuador reveló que 23.2% de enfermeros tiene conocimiento medio acerca de la desinfección estéril, 22.1% bajo y 15.3% de ellos presenta prácticas inadecuadas cuando aplican el método de esterilización que acrecienta el riesgo en los pacientes de infecciones nosocomiales (4). En Honduras, durante el 2020, se registró una práctica inapropiada de los procedimientos de estériles en el 26% de las enfermeras las cuales son producto de un conocimiento débil en el 42% (5).

A nivel nacional, en Amazonas, Perú, un estudio de 2022 mostró que 80.6% de enfermeros del Hospital de Chachapoyas tenía conocimiento sobre procedimientos

estériles, y 93.5% aplicaba correctamente los protocolos estandarizados en la práctica (6). Por otro lado, en Lima, en 2020, se determinó que el 56% contaba con conocimiento intermedio sobre asepsia, mientras que 33.3% tenía un nivel bajo, y 63.3% mostraba deficiencias en la práctica de los procedimientos, desconociendo algunos pasos del proceso (7).

Por eso es fundamental que, en los hospitales, el cuerpo enfermero de las áreas de esterilización cuente con un conocimiento profundo. El entendimiento limitado sobre los procedimientos de esterilización, manejo correcto de las autoclaves y liberación adecuada de las cargas puede provocar contaminación del instrumental quirúrgico, comprometiendo la protección del paciente y elevando la tasa de contagios (8).

Cuando los profesionales de enfermería presentan conocimientos insuficientes sobre los procesos de esterilización, uso de autoclaves y liberación de las cargas. Esta carencia de formación adecuada puede ocasionar múltiples fallos en los procedimientos de esterilización (9). Por consiguiente, es imprescindible abordar este problema, ya que una esterilización incorrecta puede desencadenar infecciones nosocomiales, incrementando la incidencia de enfermedades y tasa de fallecimientos, especialmente en los más vulnerables. Mejorar estos aspectos asegura la salud del individuo atendido y del equipo sanitario (10).

Entre las causas más fuertes de las limitaciones de conocimientos sobre esterilización se hayan que la formación académica no les proporciona a los enfermeros educación conceptual-procedimental suficiente y específica, escasez de programas de actualización sobre nuevas técnicas e insuficiencia de equipos modernos en los hospitales públicos (11). Como consecuencias el bajo conocimiento sobre esterilización y las prácticas inadecuadas entre las enfermeras en a central de esterilización pueden afectar la

salud y recuperación del paciente por la exposición al riesgo de infecciones y patógenos resistentes (12).

En el contexto local, dentro del establecimiento hospitalario gubernamental de Chosica, existen serias deficiencias que afectan la calidad de atención. La rotación constante del personal sin una formación adecuada y continua genera un manejo ineficiente de las autoclaves, lo que repercute directamente en el incremento de infecciones asociadas al material quirúrgico. Esta situación no solo compromete la seguridad de los pacientes, sino que también repercute en la calidad y gestión interna del hospital, que debería priorizar una capacitación integral y una asignación más estable de los trabajadores en la sección de esterilización. Ignorar esta necesidad es perpetuar un riesgo innecesario ya que, con una intervención adecuada, podría prevenirse.

Lo expuesto, conduce el propósito de este estudio que tiene por finalidad estudiar detalladamente la comprensión y aplicación del ciclo de desinfección total ejecutado por técnicos y licenciados en enfermería; ya que aportándole actualización mejorarían los procedimientos para erradicar agentes patógenos y esporas para mantener la seguridad del paciente.

1.2 Formulación del problema

1.2.1 Problema general

¿De qué manera el conocimiento acerca de esterilización tiene relación con la práctica en el personal de enfermería que labora en la central de esterilización del hospital público de Chosica, Lima- 2025?

1.2.2 Problemas específicos

¿De qué manera el conocimiento acerca de esterilización en la dimensión conceptos generales tiene relación con la práctica en el personal de enfermería que labora

de la central de esterilización?

¿De qué manera el conocimiento acerca de esterilización en la dimensión limpieza tiene relación con la práctica en el personal de enfermería que labora en la central de esterilización?

¿De qué manera el conocimiento acerca de esterilización en la dimensión preparación-empaque tiene relación con la práctica en el personal de enfermería que labora en la central de esterilización?

¿De qué manera el conocimiento acerca de esterilización en la dimensión esterilización tiene relación con la práctica en el personal de enfermería que labora en la central de esterilización?

¿De qué manera el conocimiento acerca de esterilización en la dimensión almacenamiento tiene relación con la práctica en el personal de enfermería que labora en la central de esterilización?

1.3 Objetivo de la investigación

1.3.1 Objetivo general

Determinar de qué manera el conocimiento acerca de esterilización tiene relación con la práctica en el personal de enfermería que labora en la central de esterilización de un hospital público de Chosica, Lima- 2025.

1.3.2 Objetivo específico

Identificar de qué manera el conocimiento acerca de esterilización en la dimensión conceptos generales tiene relación con la práctica del personal de enfermería que labora en la central de esterilización.

Identificar de qué manera el conocimiento acerca de esterilización en la dimensión limpieza tiene relación con la práctica en el personal de enfermería que labora en la central de esterilización.

Identificar de qué manera el conocimiento acerca de esterilización en la dimensión preparación-empaque tiene relación con la práctica en el personal de enfermería que labora en la central de esterilización.

Identificar de qué manera el conocimiento en la dimensión esterilización tienen relación con la práctica en el personal de enfermería que labora en la central de esterilización.

Identificar de qué manera el conocimiento acerca de esterilización en la dimensión almacenamiento se relacionan con la práctica del personal de enfermería que labora en la central de esterilización.

1.4 Justificación de la investigación

1.4.1 Teórica

La teoría de Florence Nightingale sostiene que fundamental en el saber enfermero los conceptos que implican un entorno libre de microorganismos para prevenir infecciones y proteger la salud del paciente. También, es relevante las premisas de Dorothea Orem, que enfatiza que los profesionales de enfermería deben contar con formación y destrezas necesarias a fin de compensar las limitaciones del paciente mediante intervenciones técnicas responsables y eficaces, como la esterilización y el manejo adecuado del material.

En cuanto a la práctica se respalda en las teorías de Jean Watson, que integra competencias técnica y ética, resaltando que la aplicación consciente del conocimiento

refleja un compromiso con la garantía de salud integral del usuario atendido. Asimismo, Kari Martinsen, que subraya la importancia de ejercer el cuidado con responsabilidad, competencia y sensibilidad, incluso en entornos indirectos como la CE. Ambas perspectivas coinciden en que la praxis requiere tanto el saber cómo el hacer, integrando técnica, ética y responsabilidad profesional.

Además, diversos estudios han abordado la relevancia de la formación permanente para operar autoclaves y control de infecciones nosocomiales, destacando la relación directa entre la rotación del personal y el aumento en los riesgos de contaminación. Sin embargo, se requiere mayor documentación local que aborde de manera puntual las condiciones en hospitales peruanos, como el de Chosica, para identificar las causas específicas y proponer soluciones adaptadas a su realidad.

1.4.2 Metodológica

Se eligió realizar un estudio guiado por la metodología hipotética, deductiva y cuantitativa, aplicado, estudio no experimental, que se sitúa en un nivel correlacional y transversal. Los datos se obtendrán empleando dos cuestionarios referentes al conocimiento sobre el proceso de esterilización elaborado por Vélez en 2023 en Perú y en relación con la práctica del personal de enfermería se seleccionó el cuestionario desarrollado por Macalopu y Santa Cruz en el 2020 utilizados en Perú. Asimismo, los instrumentos seleccionados cumplen con los procedimientos de validez y confiabilidad y se adapta convenientemente a esta investigación para obtener los resultados deseados.

1.4.3 Práctica

El impacto será positivo tanto para el personal como para los pacientes, al fortalecer la calidad del servicio y reducir riesgos de infecciones. Además, se generará mayor confianza en los familiares al garantizar un entorno clínico más seguro y eficiente,

respaldado por prácticas actualizadas y responsables.

Las acciones a nivel directivo se basarán en datos contextualizados para implementar programas de capacitaciones que fortalezcan los conocimientos del personal de enfermería en el proceso de esterilización, mejorando su desempeño en el campo de la enfermería y la atención al paciente. Estas capacitaciones estarán enfocadas en necesidades reales, como manipulación del material quirúrgico, uso correcto de autoclaves y liberación segura de cargas esterilizadas.

1.5. Delimitaciones de la investigación

1.5.1. Temporal

Se realizará durante el período de julio a diciembre del 2025.

1.5.2 Espacial

Será aplicado en un hospital a la DIRIS LIMA ESTE, ubicado distrito Lurigancho-Chosica, provincia Lima, en el Jr. Arequipa 214.

1.5.3 Población o unidades de análisis

Estará conformada por el personal de enfermería entre licenciadas y técnicas que laboran en la Central de Esterilización.

2. MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes

2.1.1 A Nivel internacional

Aular et al. (13), en el 2024, en Venezuela, plantearon el siguiente objetivo “Evaluar el conocimiento y práctica esterilización en la clínica Especialidades Quirúrgicas DOS C.A” Se realizó una investigación de carácter descriptivo-correlacional, con diseño no experimental y de corte transversal. Empleó un cuestionario aplicado a 70 enfermeras. Los hallazgos indicaron que 63% mostraban desconocimiento de ejecución estéril, 62% presentaba nivel regular. Concluyó, que implementar programas de formación capacitación mejora el saber teórico y práctico vinculado con el desempeño de los enfermeros del área de esterilización.

Habtebold et al. (14), en el 2024, desarrolló en Etiopía, un estudio cuyo objetivo fue “Evaluar cuál es la relación entre nivel de conocimiento, práctica y factores asociados a la técnica estéril en enfermeros de quirófano de los hospitales públicos de Addis Abeba”. Fue una investigación cuantitativa, de tipo aplicada, con diseño correlacional-transversal, que incluyó a 423 enfermeros de central de esterilización, y le suministró el cuestionario a fin de obtener la data. Evidenciaron que 58.1% tenían buen conocimiento y el 56.1% buena práctica en técnicas estériles. Concluyeron que la mitad de los enfermeros alcanzaron niveles adecuados, por lo que se recomienda fortalecer la capacitación, la provisión de guías estandarizadas y promover la supervisión periódica.

Chambilla (15), en el 2022, realizó un estudio en Bolivia, con el fin de “Evaluar el grado de conocimiento de enfermería sobre esterilización y manejo quirúrgico del instrumental de la central de esterilización de la Caja Bancaria de Salud”. Fue

cuantitativa, correlacional, transeccional y aplicada, contó con la participación de 10 graduados en enfermería y los datos se recogieron mediante una lista de cotejo para la práctica y el test estructurado sobre conocimiento. Los hallazgos indicaron que 60% del personal conocía los conceptos y técnicas 70% estaba familiarizado con el proceso, 80% manipulaba adecuadamente el instrumental quirúrgico y 30% presentaba deficiencias en la preparación del material. Concluyó existe necesidad de reforzar la capacitación continua.

Kumar et al. (16), en el 2021, en la India, plantearon como objetivo “Evaluar conocimiento, actitud y práctica estéril que realiza el personal enfermero del departamento central de suministros estériles del Hospital de Nalanda”. Para este propósito, emplearon un diseño correlacional-descriptivo, observacional, y transeccional, desarrollado en 23 sujetos participantes. Utilizaron la hoja de observación y el cuestionario. Identificaron que 95% poseía buen nivel de conocimiento y 94% realizaban una práctica eficiente. Se concluyó que un conocimiento adecuado influye positivamente en la práctica de la esterilización.

Gasca et al. (17), en el año 2020, en Colombia, desarrolló un estudio con el propósito de: “Determinar el conocimiento y práctica de enfermería en una unidad de esterilización de salud en Cali”. Utilizaron la investigación descriptiva, básica, correlacional-transversal, aplicando un test para la evaluación del conocimiento estéril y la lista de observación de la práctica en 20 profesionales. Los resultados indicaron que el conocimiento sobre la realización de la esterilización es alto en 95% de los encuestados y 45% ejecutan correctamente todos los pasos del ciclo de esterilización. En general, se concluyó que el fortalecimiento de los saberes en técnicas de esterilización tendría un impacto positivo en la ejecución de los procedimientos.

2.1.2 A Nivel nacional

González (18), en el 2023, en Loreto, desarrollo como objetivo “Identificar cómo se relaciona el conocimiento de esterilización con la práctica del personal de enfermería en la central de esterilización del Hospital Regional Punchana”. Empleó una metodología cuantitativa de tipo básica, correlacional y transversal. Trabajaron con 40 integrantes de CE, a quienes se les aplicó un cuestionario sobre conocimientos de esterilización a vapor y la lista de verificación. Hallaron que 90% poseía conocimiento alto, 90% exhibió práctica adecuada. Concluyendo que el conocimiento del personal de enfermería se vincula de manera significativa con la ejecución de procedimientos de esterilización a vapor.

Colmenares (19) en el 2023, en Lima, planteó como objetivo “Identificar si el conocimiento de esterilización guarda relación con el manejo del instrumental quirúrgico de los enfermeros de la central de esterilización en la Clínica Maison Santa Fe”. Empleó la orientación cuantitativa, correlacional, aplicada y transversal. Evaluaron a 30 especialistas enfermeros mediante dos cuestionarios adaptados por los investigadores. Los resultados determinaron que 71% poseía conocimientos adecuados sobre limpieza y desinfección, mientras que el 29% presentaba un manejo moderado en la práctica del instrumental. Se concluyó que, pese a contar con un buen nivel de conocimiento, existían limitaciones en la ejecución operativa de los procedimientos.

Chuquizuta y Reyes (20), en el 2023, en Trujillo, plantearon como objetivo “Determinar el grado de asociación entre conocimiento y el manejo estéril del instrumental que realiza el equipo de enfermería del Hospital Regional Virgen de Fátima de Chachapoyas”. Presentó un enfoque cuantitativo, de carácter aplicado, correlacional,

no experimental y transversal, desarrollado en 31 enfermeros instrumentales. Utilizaron como instrumentos el cuestionario y la hoja de registro, elaborados por los autores. Los análisis identificaron déficits de conocimiento en el 80.6% y 93.5% cumplía adecuadamente con los procesos de manejo del instrumental. Se concluyó que un buen desempeño en la manipulación del instrumental no está determinado exclusivamente por el conocimiento, ya que se ve influenciada sino también destrezas adquiridas a lo largo del tiempo laboral.

Sánchez (21) en el 2021, en Lima, tuvo como objetivo “Analizar la asociación entre el grado de conocimiento en esterilización y las prácticas de almacenamiento estéril del instrumental en el personal de enfermería del área quirúrgica de un hospital de EsSalud”. Se trató de un estudio, no experimental, de naturaleza cuantitativa, descriptiva-correlacional- transeccional. Donde se incluyeron a 50 enfermeros, a quienes se les administró una lista de control y un cuestionario. Los resultados obtenidos indicaron que 86% tenía conocimientos buenos y 90% realizaba prácticas de almacenamiento estéril correcta. Concluyó que hay asociación alta entre conocimiento sobre esterilización y el almacenamiento estéril del instrumental quirúrgico.

Palma & Samillán (22), en el 2020, en Tacna, tuvieron como objetivo “Determinar cómo se relaciona el grado de conocimiento y la implementación de la esterilización llevada a cabo por los licenciados de enfermería del Hospital III Daniel Alcides Carrión”. Fue cuantitativo, correlacional-descriptivo y transversal, contó la participación de 48 enfermeros. Aplicaron un cuestionario y la hoja verificación basadas en las normas de esterilización de EsSalud. Determinaron que 58.3% del personal tenía buenos conocimientos, mientras que 21% presentó un conocimiento deficiente, 79.2% aplicaba adecuadamente la esterilización. En conclusión, confirmaron una relación entre ambas variables.

2.2. Bases teóricas

2.2.1. Variable 1: Conocimiento sobre el proceso de esterilización

Concepto

Es un saber que integra habilidades técnicas, comprensión teórica y aplicación práctica, orientado a garantizar que los instrumentos y materiales se ajusten a estrictos criterios de higiene y protección. Requiere que los profesionales de enfermería sigan estrictamente normas y directrices institucionales, asegurando un entorno estéril y seguro para pacientes y profesionales de salud (23).

También, Elgazzar y Qalawa destacan que la esterilización exige dominio amplio de los principios que aseguran la destrucción integral de agentes contaminantes, garantizando el cumplimiento de los estándares establecidos y preservando las condiciones asépticas en el área operatoria (24).

2.2.2 Dimensión de Conocimiento sobre el proceso de esterilización

Dimensión 1: Conceptos generales

Dentro del marco de la dimensión de conceptos generales, el equipo de la central de esterilización debe dominar los principios fundamentales para eliminar completamente los microorganismos mediante técnicas físicas y químicas (25). Esto incluye conocer métodos como autoclave, calor seco y esterilización química, así como su correcta aplicación según cada caso (26).

Dimensión 2: Limpieza

En enfermería, la limpieza consiste en retirar contaminantes orgánicos e inorgánicos visibles de instrumentos y equipos, asegurando la eficacia del control microbiano y esterilización (27). Krause et al., la definen como la remoción física de

suciedad, proteínas y contaminantes mediante agentes y técnicas específicas, evitando la inactivación de los esterilizantes y garantizando la eliminación de patógenos (28).

Dimensión 3: Preparación-empaque

El conocimiento sobre preparación consiste en verificar empaques y documentación, así como manejar pruebas químicas y biológicas que confirmen la eficacia de la esterilización (29). Delgado advierte que una preparación o empaque inadecuados comprometen el proceso, por lo que la capacitación continua es esencial (30). Según Frisancho, el empaquetado requiere técnicas adecuadas al método de esterilización y libres de defectos para mantener la esterilidad y prevenir infecciones nosocomiales (31).

Dimensión 4: Esterilización

Los trabajadores de la central de esterilización deben dominar métodos como calor húmedo, calor seco, óxido de etileno y radiación, comprendiendo sus principios, aplicaciones y protocolos para asegurar su eficacia (32). Asimismo, debe conocer las normas nacionales e internacionales, la preparación del material, el manejo de equipos y la documentación para la trazabilidad del proceso. Es clave interpretar indicadores biológicos, químicos y físicos, y aplicar acciones correctivas cuando sea necesario (33).

Dimensión 5: Almacenamiento

La dimensión almacenamiento implica conocer las condiciones óptimas térmicas, parámetro higrométrico y ventilación a fin de conservar las condiciones estériles y prevenir la recontaminación (34). Además, requiere aplicar la rotación de inventario para usar primero los artículos más antiguos (35) y llevar registros detallados de fechas, tipos y ubicaciones, garantizando trazabilidad y control del material esterilizado (36).

2.2.3. Teorías de Conocimiento sobre esterilización

Teoría de Florence Nightingale

Nightingale, resaltó el valor de mantener la limpieza y un ambiente higiénico como parte esencial de la recuperación del paciente. Su teoría destaca que un entorno limpio, ventilado, tranquilo es saludable y previene enfermedades, principios clave en el proceso de esterilización (37).

En este sentido, sustenta la relevancia del conocimiento del cuerpo de enfermería acerca de la esterilización, considerando un espacio libre de patógenos es necesario para la recuperación. Nightingale concebía el control del entorno como parte activa del cuidado y priorizaba la esterilización para la seguridad del paciente (38).

Teoría de Jean Watson

Este teórico holístico resalta el compromiso moral y conexión genuina enfermera-paciente, donde el conocimiento sobre esterilización es clave para la seguridad y bienestar. Su correcta aplicación protege la salud del paciente y del equipo, reflejando los principios de Watson al promover un entorno terapéutico seguro para la recuperación (39).

De esta manera, el conocimiento técnico sobre esterilización es integral, donde cada acción refleja respeto y compromiso con la vida. Su correcta aplicación garantiza seguridad constituyendo un acto consciente de cuidado transpersonal, que encarna excelencia profesional responsable (40).

2.2.4. Variable 2: Práctica del personal de enfermería

Definición de práctica del personal de enfermería

Schmidt, describe que abarca un grupo de métodos operativos normados que garantizan la anulación completa de toda estructura microbiana en los dispositivos e insumos médicos. Este procedimiento incluye diversas fases, tales como limpieza, desinfección, empaquetado, la propia esterilización, almacenamiento y distribución (41).

Por su parte, Pezzi et al. destacan que la eficacia de este procedimiento radica en la ejecución adecuada, cumplimiento estricto de los protocolos y guías establecidos, así como del adecuado funcionamiento y mantenimiento de los equipos de esterilización (42).

Dimensión de la variable: Prácticas en el personal de enfermería

Dimensión 1: Proceso de esterilización

Consiste en la eliminación total de los gérmenes patógenos necesaria para mantener las condiciones estériles del instrumental. Entre los métodos más eficaces se encuentra la presión de vapor, que emplea vapor saturado al 95%, libre de contaminantes, utilizando agua tratada o blanda (43).

Los parámetros estándar de esterilización establecen temperaturas de 121 °C por 30 minutos o de 134 °C durante 15 minutos, ajustándose según la naturaleza del material. En el caso de materiales densos o con doble capa, se requiere un proceso de 121 °C por 30 minutos o 134 °C por 25 minutos (44). Asimismo, el uso de autoclaves permite la esterilización de materiales doblemente empacados a 134 °C por 4 minutos, asegurando la eficacia y confiabilidad del proceso (45).

El tiempo y temperatura, tienen que estar adecuados a los estándares generales: 121 °C por 30 minutos y 134 °C por 15 minutos. Para materiales densos o con doble capa,

se emplea 121 °C por 30 minutos y 134 °C por 25 minutos. La autoclave es adecuada para materiales empacados doblemente y pueden ser esterilizados a 134 °C por 4 minutos (46).

Dimensión 2: Métodos de esterilización

Las técnicas de esterilización incluyen calor húmedo y seco. La primera se realiza mediante vapor saturado, es común pero no apto para materiales sensibles a altas temperaturas y humedad. Su acción desnaturaliza componentes biológicos y elimina contaminantes bajo condiciones controladas (47). El calor seco es un método fundamental para eliminar microbios mediante la desnaturalización de sus proteínas. Su eficacia radica en la distribución uniforme de calor, tiempo en exposición y aplicación (48).

Dimensión 3: Tipos y capacidad de la autoclave

La autoclave esteriliza mediante vapor saturado presurizado, eliminando los microorganismos y garantizando la seguridad en entornos sanitarios (49). Existen diversos tipos que aseguran un ambiente estéril como las de desplazamiento por gravedad, que expulsan el aire por la parte inferior y se adaptan a distintos volúmenes (50).

Capacidad de la autoclave

La capacidad de la autoclave implica calentar el material a 100 °C, expulsar el aire, aumentar presión y temperatura hasta niveles de esterilización, mantenerlos el tiempo requerido y luego reducir la presión para enfriar y secar (51). Las autoclaves de prevacío extraen el aire con un mecanismo Venturi, optimizando la penetración del vapor a 121°C o 132°C y mejorando la eficiencia (52).

2.2.5 Teorías de Práctica del personal de enfermería

Teoría de Dorothea Orem

El modelo de Dorothea Orem promueve la reflexión enfermera sobre acciones que favorecen el bienestar, protección y estado de salud del personal y usuarios. Destaca la importancia de identificar y satisfacer necesidades propias y ajenas para optimizar funciones y procedimientos. Mediante la reflexión, se impulsan acciones eficaces que aseguran cuidados esenciales y fomentan el cuidado de los pacientes (53)

En las centrales de esterilización, los principios de Orem son esenciales para guiar la autorreflexión continua del personal de enfermería. Esta práctica permite reconocer aciertos y detectar áreas de mejora, fortaleciendo la calidad de las intervenciones. Así, se optimiza la práctica profesional y se garantiza un cuidado seguro y eficaz (54).

Teoría de Kari Martinsen

Esta perspectiva, apoyada por la filosofía del cuidado, destaca el rol esencial de la enfermería en espacios indirectos como las centrales de esterilización. Plantea que la práctica correcta integra lo relacional, ético y procedimental, uniendo conocimiento técnico con compromiso hacia la seguridad del paciente. Sostiene que estos entornos deben estructurarse éticamente, reconociendo que el cuidado va más allá del sentimentalismo. En consecuencia, incluso en acciones indirectas, se refleja la verdadera esencia de cuidar (55).

Desde su enfoque fenomenológico-hermenéutico, la práctica se entiende como una acción ética y reflexiva que abarca todo el quehacer enfermero. Por lo tanto, la esterilización refleja el compromiso con la vida, la salud y la dignidad del paciente.

El cuidado trasciende lo técnico, implicando responsabilidad moral en cada intervención (56).

2.3. Formulación de hipótesis

2.3.1 Hipótesis general

H1: Existe relación estadísticamente significativa del conocimiento y la práctica acerca del proceso de esterilización en el personal de enfermería que labora en la central de esterilización del hospital público de Chosica, Lima- 2025.

HO: No existe relación estadísticamente significativa del conocimiento y la práctica acerca del proceso de esterilización en el personal de enfermería que labora en la central de esterilización del hospital público de Chosica, Lima- 2025.

2.3.2 Hipótesis específicas

HE1: Existe relación estadísticamente significativa del conocimiento acerca del proceso de esterilización en la dimensión conceptos generales con la práctica del personal de enfermería de la central de esterilización.

HE2: Existe relación estadísticamente significativa del conocimiento acerca del proceso de esterilización en la dimensión limpieza con la práctica del personal de enfermería de la central de esterilización.

HE3: Existe relación estadísticamente significativa del conocimiento acerca del proceso de esterilización en la dimensión preparación-empaque con la práctica del personal de enfermería de la central de esterilización.

HE4: Existe relación estadísticamente significativa del conocimiento acerca del proceso de esterilización en la dimensión esterilización con la práctica del personal de enfermería de la central de esterilización.

HE5: Existe relación estadísticamente significativa del conocimiento acerca del proceso de esterilización en la dimensión almacenamiento con la práctica del personal de enfermería de la central de esterilización.

3. METODOLOGÍA

3.1 Método de la investigación

La metodología adoptada será el hipotético-deductivo. Es un procedimiento que busca resolver los problemas científicos mediante la elaboración de hipótesis asumidas provisionalmente como válidas, a pesar de la falta de certeza absoluta sobre ellas. Las hipótesis, aunque se someten a rigurosas pruebas, mantienen su carácter tentativo incluso después de ser evaluadas (57).

3.2 Enfoque de la investigación

Adoptará el cuantitativo, por ser el más apropiado para obtener y analizar la información, además es conveniente para dar respuesta a las interrogantes del estudio e hipótesis planteadas. Se basa en la cuantificación y el registro numérico, utilizando métodos estadísticos para identificar y describir de manera precisa los patrones de comportamiento dentro de una población. Además, facilita la comprensión de fenómenos específicos y apoya el juicio crítico basada en datos empíricos (58).

3.3 Tipo de investigación

Se ejecutará un estudio de naturaleza aplicada, la misma utiliza el conocimiento teórico en contextos prácticos, con el propósito de beneficiar a los que participan en dicho proceso. Además, contribuye significativamente al enriquecimiento de la disciplina, ya que no solo soluciona problemas específicos, sino que también genera nuevos conocimientos y avances en el campo de estudio. Esta metodología permite la implementación de soluciones prácticas y efectivas basadas en la evidencia, asegurando un impacto positivo y tangible en el entorno real (59).

3.4 Diseño de Investigación

La investigación es no experimental porque los fenómenos se estudian en condiciones naturales, sin que los investigadores alteren de manera intencional las variables independientes (60).

El corte será transversal, se establece en un solo punto en el tiempo, lo que proporciona una visión puntual de las variables y sus relaciones en un momento concreto en un momento específico. Esto sirve para caracterizar las particularidades de los integrantes en un momento determinado y para analizar relaciones entre variables sin considerar cambios a lo largo del tiempo (60).

El nivel será correlacional, se centra en determinar la magnitud de la correlación entre dos o más variables. No implica causalidad, sino que permite identificar si las variables están relacionadas y cómo varían juntas. La fuerza y dirección de estas relaciones se miden comúnmente mediante coeficientes de correlación (60).

3.5 Población, muestra y muestreo

Población

La totalidad del personal de enfermería integrado por licenciadas y técnicos que laboran en el establecimiento de salud de Chosica.

Muestra

Todos los elementos del estudio serán considerados como muestra, por ende, será un muestreo censal, ubicado como no probabilístico porque no depende del azar, sino de que forman parte del grupo disponible y pertinente para la investigación (60).

Será conformada por la población total, dada su reducida cantidad, por lo que se seleccionará una muestra censal.

Criterios de selección**Criterios de inclusión**

- ✓ Enfermeras especialistas y técnicos en enfermería que trabajan en la CE de un Hospital Público de Chosica.
- ✓ Enfermeras especialistas y técnicos en enfermería que tengan más de 6 meses ejerciendo en central de esterilización.
- ✓ Enfermeras especialistas y técnicos en enfermería que consintieron en participar y firmaron los formularios de declaración de consentimiento.

Criterios de exclusión

- ✓ Enfermeras especialistas y técnicos en enfermería que trabajan en otras especialidades del Hospital Público de Chosica.
- ✓ Enfermeras especialistas y técnicos en enfermería con antigüedad menor a 6 meses de experiencia en la central de esterilización.
- ✓ Enfermeras especialistas y técnicos en enfermería que no consintieron en participar o no firmaron los formularios de declaración de consentimiento.

3.6 Variables y operacionalización

Tabla 1

<i>Variables</i>	<i>Definición Conceptual</i>	<i>Definición operacional</i>	<i>Dimensiones</i>	<i>Indicadores</i>	<i>Escala de medición</i>	<i>Escala valorativa (niveles y rangos)</i>
Variable 1: Conocimiento sobre el proceso de esterilización	Se refiere a cualquier tipo de información o comprensión relacionada con la limpieza, la preparación y el empaquetado, así como la esterilización y el almacenamiento, que el enfermero adquiere mediante su preparación académica y experiencia profesional (61).	Es entendida como el dominio teórico que posee el personal en cuanto a limpieza, preparación de empaque, esterilización y almacenamiento esterilización para garantizar la asepsia	Conceptos generales	Definición de esterilización	Ordinal	Alto 18-29 Medio 9-18 Bajo 0-9
			Limpieza	Solución para el lavado Agua para lavado y enjuague Elementos para el lavado Proceso de secado		
			Preparación- empaque	Definición Tipo de empaque Disposición final del empaque Métodos de control Rótulos Modo de uso de equipos		
			Esterilización	Trazabilidad Insumos Métodos de esterilización Acceso al área		
			Almacenamiento	Lugar del material estéril Temperatura del área Lavado del instrumental		
Variable 2: Práctica del personal de enfermería	Es un saber hacer que esté vinculado a la adquisición de un entendimiento asociado con las competencias formativas para realizar la eliminación total de todas las formas de vida microbiana, incluyendo patógenos y esporas (62).	Se considera como la correcta aplicación de procedimientos técnicos y protocolos para asegurar la eliminación de microorganismos en el instrumental quirúrgico sobre el proceso y modelos de esterilización, así como los tipos y capacidad en autoclave	Proceso de esterilización	Etapas de esterilización Condiciones térmicas Prevacio Duración	Nominal	Adecuado 37-75 Inadecuado 15-37
			Métodos de esterilización	Monitoreo de esterilización Formas de esterilización Variedad de papel para esterilización		
			Tipos y capacidad en autoclave	Autoclave o esterilizador a vapor Variedad de autoclave Condiciones estándar de la autoclave Condiciones de esterilización de la autoclave		

3.7 Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.7.1 Técnica

Se usará la encuesta para las dos variables y es definida como el conjunto de mecanismos, sistemas y métodos utilizados para dirigir, recolectar, conservar, reelaborar y transmitir datos, todo ello creado con el objetivo de producir y facilitar la investigación.

3.7.2 Descripción de instrumentos

Instrumento de la variable 1: Conocimiento sobre el proceso de esterilización

Para medir el conocimiento sobre el proceso de esterilización, se utilizará el cuestionario diseñado por Vélez (63) en Perú en el año 2023. El instrumento consta de dos partes, en la primera se disponen 4 apartados para recabar los datos sociodemográficos como estado civil, género, edad, tiempo de experiencia laboral y estrato socioeconómico. La segunda parte contiene un cuestionario para la evaluación del conocimiento sobre esterilización que atende a 5 dimensiones: Conceptos generales que contiene 2 ítems, Limpieza con 8 ítems, Preparación-empaque con 5 ítems, Esterilización con 9 ítems y Almacenamiento con 5 ítems; para un total de 29 ítems. Las respuestas correctas son valoradas con 1 punto y la escala valorativa mide el conocimiento Máximo de 18 a 29 puntos, Intermedio de 9 a 18 puntos y Mínimo entre los 0 a 9 puntos.

Instrumento variable 2: Práctica del personal de enfermería

El instrumento es un cuestionario realizado por Macalopu y Santa Cruz (64) en Perú en el año 2020. El cuestionario contiene 3 dimensiones: Proceso de esterilización con 6 ítems, Método de esterilización con 4 ítems y Tipos y capacidad en autoclave con 5 ítems; los cuales totalizan 15 ítems. Las alternativas de respuestas son: Nunca 1 punto, Rara vez 2 puntos, algunas veces 3 puntos, Casi Siempre 4 puntos y Siempre 5 puntos; y la escala de valoración mide la práctica adecuada de 37 a 75 puntos e inadecuada de 37 a 15 puntos.

3.7.3 Validación

Instrumento 1: Cuestionario de Conocimiento sobre el proceso de esterilización

Cuenta con la validación de cinco especialistas en unidades de esterilización emplearon como criterios pertinencia, coherencia, viabilidad y contenido; obteniéndose como respuesta que es adecuado para su aplicación y medición del conocimiento en profesiones de central de esterilización. Determinándose una validez de 99% para ser aplicado (63).

Instrumento 2: Cuestionario Práctica del personal de enfermería

Se realizó con la intervención de tres expertos en el sector, evaluaron metodológicamente objetividad, precisión, organización, consistencia, actualidad, intencionalidad, coherencia y suficiencia. Alcanzando una puntuación de 79 que lo clasifica como muy bueno (64).

3.7.4. Confiabilidad

Instrumento 1: Cuestionario de los Conocimientos acerca del proceso de esterilización

La confiabilidad se calculó empleando la prueba piloto en 15 participantes del estudio a fin de analizar la consistencia interna donde el valor de Alfa de Cronbach fue .825, avalando que es altamente confiable (63).

Instrumento 2: Cuestionario Práctica del personal de enfermería

La fiabilidad fue hallada por la prueba piloto en 20 elementos partes de la muestra y posteriormente por el cálculo del coeficiente de Alpha de Cronbach que arrojó .975 que lo acredita como muy confiable (64).

3.8 Plan de Proceso y Análisis de datos

Inicialmente, procederá con la tramitación para el permiso de un establecimiento en salud de Chosica, y la conformidad de la jefatura en la central de esterilización para aplicar el instrumento de estudio y gestión de la participación voluntaria mediante consentimiento informado. Posteriormente, procederá la aplicación del instrumento en forma personal, dedicando 20 minutos a cada participante para completar la encuesta.

Se procederá a la digitación de los datos para su análisis, serán procesados utilizando un software. Para comprobar las hipótesis, se empleará la prueba estadística de Shapiro-Wilk. Se procederá a codificar la data y presentar los resultados en tablas estadísticas, empleando clasificaciones simples como tablas nominales y porcentuales, así como frecuencias absolutas y porcentuales representadas gráficamente. Para el manejo e interpretación de la información, se utilizará Excel como herramienta de registro, exportándose posteriormente a SPSS V. 25 para el análisis descriptivo e inferencial.

3.9 Aspectos éticos

En el transcurso de la investigación, otorgarán preeminencia a los principios éticos con el objetivo de asegurar los derechos y el bienestar de los participantes. Se expondrán a continuación los principios a seguir:

Principio de Justicia, se basará en un enfoque igualitario, garantizando el acceso equitativo a la salud para todos los participantes, sin discriminación alguna.

Principio de Autonomía, la participación de los sujetos será voluntaria, contándose con información detallada sobre el estudio y con la firma del consentimiento informado.

Principio de Beneficencia, implica acciones que buscan el bienestar de los

participantes.

Principio de No Maleficencia, se centra en prevenir cualquier daño intencional.

Los participantes serán informados de que el estudio no representa riesgos para su integridad y que la información se mantendrá confidencial. Se les dará la oportunidad de plantear dudas a través de un formato de consultas, y el investigador responderá de manera clara y concisa. Si surgen múltiples inquietudes en diferentes momentos, se seguirá el mismo procedimiento para asegurar una atención adecuada.

Estos principios aseguran un entorno de confianza y transparencia entre los investigadores y los participantes.

4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

4.1. Cronograma de actividades

ACTIVIDADES	2025					
	Jul.	Ago.	Set.	Oct.	Nov.	Dic.
Identificación del problema que será objeto de investigación	X					
Búsqueda de la bibliografía	X					
Definición del problema y construcción del marco teórico	X	X				
justificación de la investigación	X	X				
Formulación de problemas y objetivos		X				
Perspectiva metodológica		X	X			
Selección de la población, muestra y muestreo		X	X			
Métodos e instrumentos para obtener los datos		X	X	X		
Consideraciones éticas				X		
Procedimientos para el análisis de datos				X		
Aspectos organizativos					X	
Elaboración del apéndice					X	
Consentimiento institucional para el proyecto					X	
Presentación y exposición del estudio						X

4.2. Presupuesto

	Partidas	Medida	Volumen	Valor (S/.)	
				Por unidad	Importe
Servicios	Digitación	Página	65	2.80	182.00
	Impresiones	Pagina	195	0.50	97.50
	Internet	Mes	95	6	570.00
	Empastado	Elemento	3	25.00	75.00
	Gastos de viaje	Unidad	10	30.00	300.00
	Transporte	Individual	16	5.00	80.00
	Total parcial				1.304.50
Recursos materiales	Papel tamaño carta	Resma	03	50.00	150.00
	Bolígrafo	Unidad	20	5.00	100.00
	Carpetas	Seis piezas	05	6.00	30.00
	Memoria USB	Unidad	01	50.00	50.00
	Libros	Unidad	05	40.00	200.00
	Subtotal				530.00
N°	ÍTEMS				COSTO (S/.)
1	Servicios				1.304.50
2	Recursos materiales				530.00
TOTAL					1.834.50

5. REFERENCIAS

1. McCarthy K. Essential Design and Operational Strategies for a New Operating Room (OR): The Role of Surgical Nurses in Enhancing Outcomes. *Journal of Pediatric Surgical Nursing*. [Internet]. 2025; 14(3). [Consultado el 11 de agosto de 2025]. Disponible en: <https://doi.org/10.1177/23320249251340789>
2. Jarelnape AA. The Assessment of Nursing Staff Knowledge and Barriers Regarding Aseptic Techniques in Khartoum Teaching Hospital, Sudan. *Cureus*. [Internet]. 2023; 15(9): e45265. [Consultado el 23 de julio de 2024]. Disponible en: <https://doi.org/10.7759%2Fcureus.45265>
3. Mahran E, Ahmed A, Ameen N. Nursing Staff's Knowledge and Performance regarding Infection Prevention and Control Measures at the sterilization Unit. *Mansoura Nursing Journal*. [Internet]. 2024; 11(1): 283-293. [Consultado el 23 de julio de 2024]. Disponible en: https://mnj.journals.ekb.eg/article_350336_f663d2eb91bb7bce80e63754faed5121.pdf
4. Valdiviezo R, Fajardo J, Almache V. Conocimientos y Actitudes del Personal de Enfermería Frente a las Medidas de Bioseguridad en un Hospital Público. *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar*. [Internet]. 2024; 8(1): 10022-10037. [Consultado el 23 de julio de 2024]. Disponible en: https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v8i2.10315
5. Sánchez L, Vásquez M. Conocimiento sobre esterilización y su práctica en el Hospital Escuela Universitario. *Rev. fac. cienc. méd.* [Internet]. 2020: 8-16. [Consultado el 23 de julio de 2024]. Disponible en: <http://www.bvs.hn/RFCM/pdf/2020/pdf/RFCMVol17-2-2020-3.pdf>

6. Chuquizuta S, Reyes R. Conocimiento y práctica del profesional de enfermería aplicado a la limpieza, desinfección y esterilización del instrumental de cirugía laparoscópica. Hospital Regional de Chachapoyas, 2022. [Tesis de Segunda Especialización de Enfermería en Centro Quirúrgico]. Perú: Universidad Privada Antenor Orrego; 2022. Disponible en: <https://www.mendeley.com/catalogue/139d6bf3-aedb-388f-b59c-d410df33ae85/>
7. Macalopu M, Santa Cruz L. Nivel de conocimiento y aplicación de la esterilización de los profesionales de enfermería en el Hospital Nacional Arzobispo Loayza Lima, 2019. [Tesis de Grado en Enfermería]. Universidad Autónoma de Ica; 2020. Disponible en: <http://repositorio.autonomadeica.edu.pe/bitstream/autonomadeica/710/3/RUIZ%20SANTA%20CRUZ%20LUCILA%20-%20HUAMAN%20MACALOPU%20MAX.pdf>
8. Condor R. Nivel de conocimientos y prácticas de esterilización del profesional de enfermería de la unidad de cuidados intensivos del Hospital José Agurto Tello de Chosica 2017. [Tesis de Especialidad en Enfermería Intensivista]. Universidad Autónoma de Ica; 2019. Disponible en: <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/backend/api/core/bitstreams/6b13a4f9-0864-4b7d8175-3db8e9eee2cb/content>
9. Ayasta L, Sánchez A, Manchay R, Rueda A, Pérez M. Fortalezas e inminencias en la central de esterilización: Percepción de las enfermeras. ACC CIETNA: Revista de la Escuela de Enfermería. [Internet]. 2020; 7(2): 43-50. <https://doi.org/10.35383/cietna.v7i2.406>
10. Assadian O, Harbarth S, Vos M, Knobloch J, Asensio A, Widmer A. Practical recommendations for routine cleaning and disinfection procedures in healthcare institutions: a narrative review. Journal of Hospital Infection. [Internet]. 2021; 113: 104-

114. [Consultado el 23 de julio de 2024]. Disponible en:
<https://doi.org/10.1016/j.jhin.2021.03.010>

11. Zainab H, Abdulameer A, Duha A. Evaluation of Nurse's Knowledge about Sterilization Techniques in the Operating Rooms. College of Nursing University of Basrah. [Internet]. 2020. [Consultado el 23 de julio de 2024]. Disponible en:
https://www.researchgate.net/publication/332278024_Evaluation_of_Nurse's_Knowledge_about_Sterilization_Techniques_in_the_Operating_Rooms

12. Vega O, Nieves A. Gestión de riesgos en el proceso de esterilización de una entidad hospitalaria. Correo Científico Médico [Internet]. 2019; 23(1): 245-264. [Consultado el 23 de julio de 2024]. Disponible en:
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S156043812019000100245&lng=es.

13. Aular A, Barreto V, Cisneros L. Conocimientos y práctica del personal de enfermería sobre esterilización. Revista Multidisciplinaria Uno. [Internet]. 2024; 3(5): 26-36. [Consultado el 24 de julio de 2024]. Disponible en:
<http://doi.org/10.62349/revistauno.v.3i5.19>

14. Habtewold Y, Getnet M, Genetu K, Woretaw A. Nurses knowledge, perceived practice, and associated factors towards sterile techniques in major operation rooms at public hospitals in Addis Ababa, Ethiopia, 2022. BMC Nurs. [Internet]. 2024; 23(794): 1-12. [Consultado el 11 de agosto de 2025]. Disponible en:
<https://doi.org/10.1186/s12912-024-02462-2>

15. Chambilla A. Conocimiento de esterilización y proceso de preparación y manejo de material quirúrgico del personal de enfermería de la central de esterilización Caja

Bancaria Estatal de Salud gestión 2021. [Tesis de Especialización en Enfermería Instrumentación Quirúrgica y Gestión en Central de Esterilización]. Bolivia: Universidad Mayor de San Andrés; 2022. Disponible en: <https://repositorio.umsa.bo/bitstream/handle/123456789/30560/TE2064.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

16. Kumart M, Kumari S, Singh R, Kumar S, Prasad A. Sterilization: A Study of Knowledge, Attitude, and Practice among Staff of Tertiary Care Hospital. Asian Pacific Journal of Health Sciences. [Internet]. 2021; 8(1). [Consultado el 24 de julio de 2024]. Disponible en: <https://www.apjhs.com/index.php/apjhs/article/view/1166/1104>

17. Gasca D, Ruiz S, González D. Conocimientos y prácticas en procesos de esterilización de los auxiliares de enfermería, en las centrales de esterilización de las sedes de Cali y Jamundí de la IPS Vallesalud, periodo 2020. [Tesis de Especialidad en Enfermería en Central de Esterilización]. Universidad de Cali; 2021. Disponible en: <https://repository.usc.edu.co/bitstream/handle/20.500.12421/3044/>

18. González C. Conocimiento y práctica del personal de enfermería sobre el proceso de esterilización a vapor en central de esterilización del Hospital Regional de Loreto 2021. [Tesis de Segunda Especialización en Centro Quirúrgico]. Universidad Nacional de la Amazonía Peruana; 2023. Disponible en: https://repositorio.unapiquitos.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12737/9856/Cecilia_Tesis_Especialidad_2023.pdf?sequence=1&isAllowed=y

19. Colmenares B. Conocimiento y aplicación del proceso de esterilización del instrumental laparoscópico en los enfermeros de centro quirúrgico en la Clínica Maison de Santé, Lima 2022. [Tesis de Especialización en Centro Quirúrgico]. Perú: Universidad María Auxiliadora; 2023. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12970/1873>

20. Chuquizuta S, Reyes R. Conocimiento y manejo aplicado a los procesos de esterilización del instrumental quirúrgico de laparoscopia del personal de enfermería en el Centro Quirúrgico del Hospital Regional Virgen de Fátima de Chachapoyas, 2022. [Tesis de Segunda Especialización en Enfermería en Centro Quirúrgico]. Perú: Universidad Privada Antenor Orrego; 2023. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12759/9997>
21. Sánchez Conocimientos y prácticas sobre los procesos de esterilización en personal de salud del área quirúrgica en un Hospital Essalud, 2021. [Tesis de Maestría en Gestión de los Servicios de Salud]. Universidad César Vallejo; 2021. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/67907/Sanchez_DEE-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
22. Palma Y, Samillán C. Nivel de conocimiento y aplicación del proceso de esterilización por enfermera(o) de Central de Esterilización del Hospital III Daniel Alcides Carrión EsSalud, Tacna 2019. [Tesis de Especialización en Central de Esterilización]. Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann; 2020. Disponible en: https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UNJB_6883ec8039ae35f19ac642135065b693
23. Alqahtani N, Oh K, Kitsantas P, Rodan M. Nurses' evidence-based practice knowledge, attitudes and implementation: A cross-sectional study. *Journal of clinical nursing*, [Internet]. 2019; 29(1-2): 274-283. [Consultado el 24 de julio de 2024]. Disponible en: <https://doi.org/10.1111/jocn.15097>
24. Elgazzar S, Qalawa S. Nurse's awareness of infection control measures in operating room. *EAS Journal of Nursing and Midwifery*. [Internet]. 2020; 2(3); 194-201.

[Consultado el 24 de julio de 2024]. Disponible en:
https://easpublisher.com/media/features_articles/EASJNM_23_194-201.pdf

25. Das S. Assessment of Knowledge and Attitude Regarding Sterilization. Asian Journal of Medicine and Health. [Internet]. 2022; 20(9): 29-36. [Consultado el 24 de julio de 2024]. Disponible en: <https://doi.org/10.9734/ajmah/2022/v20i930486>

26. Chauhan A, Jindal T. Methods of sterilization and disinfection. Microbiological Methods for Environment, Food and Pharmaceutical Analysis. Springer. [Internet]. 2020; 3(4): 67-72. [Consultado el 24 de julio de 2024]. Disponible en: https://link.springer.com/chapter/10.1007/978-3-030-52024-3_4

27. Fernández G. Nivel de conocimiento y aplicación sobre el proceso de esterilización a vapor en el personal de enfermería en central de esterilización Hospital Regional de Ayacucho-2022. [Tesis de Especialidad en Gestión en Central de Esterilización]. Universidad Norbert Weiner; 2022. Disponible en: https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/8225/T061_42978311_S.pdf?sequence=1&isAllowed=y

28. Krause M, Dolák F, Froňková M. The knowledge of nurses on the disinfection of reusable objects and surfaces in clinical practice. KONTAKT-Journal of Nursing & Social Sciences related to Health & Illness. 2021; 23(1). [Consultado el 24 de julio de 2024]. Disponible en: <https://kont.zsf.jcu.cz/pdfs/knt/2021/01/03.pdf>

29. Wickramasinghe D, Ubeseekara S, Lokuhewagama D, Saranasinghe D, Arachchige S. Infection prevention, control and management: assessing the knowledge among nurses and student nurses in the Eastern Province of Sri Lanka. Journal of Nepalese Society of

Critical Care Medicine. [Internet]. 2024; 2(2): 13-17. [Consultado el 24 de julio de 2024].

Disponible en: <https://doi.org/10.3126/jnscm.v2i2.67668>

30. Delgado O. Nivel de conocimiento y práctica de los procesos de esterilización de los dispositivos médicos del personal de enfermería en central de esterilización del Hospital de Emergencias Villa el Salvador 2024. [Tesis de Especialización en Gestión en Central de Esterilización]. Perú: Universidad Norbert Weiner; 2024. Disponible en: https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/11238/T061_43150947_S.pdf?sequence=1&isAllowed=y

31. Frisancho L. Conocimiento y prácticas de esterilización a vapor del personal de enfermería de central de esterilización de la Clínica Vallesur Auna, Arequipa, Perú 2023. [Tesis de Especialización en Gestión en Central de Esterilización]. Perú: Universidad Norbert Weiner; 2023. Disponible en: https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/10814/T061_43166066_S.pdf?sequence=1&isAllowed=y

32. Vásquez A. Nivel de conocimiento sobre la esterilización a vapor en autoclave y la práctica del profesional de enfermería de la central de esterilización de un hospital del MINSA Lambayeque 2024. [Tesis de Especialización en Gestión en Central de Esterilización]. Perú: Universidad Norbert Weiner; 2023. Disponible en: https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/11417/T061_27292768_S.pdf?sequence=1&isAllowed=y

33. García S. Nivel de conocimiento y práctica de enfermería del método de esterilización en autoclave en la central de esterilización de tres hospitales públicos de Tarapoto, 2023. [Tesis de Especialización en Gestión en Central de Esterilización]. Perú: Universidad Norbert Weiner; 2023. Disponible en:

https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/10399/T061_4748559_2_S.pdf?sequence=1&isAllowed=y

34. Quispe E. Conocimiento y práctica del personal de enfermería en el preparado y empaquetado del instrumental quirúrgico para esterilización a vapor, Hospital Nacional Hipólito Unanue, 2020. [Tesis de Especialización en Gestión en Central de Esterilización]. Perú: Universidad Norbert Weiner; 2020. Disponible en: https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/4635/T061_09695318_S.pdf?sequence=1&isAllowed=y

35. Puente L. Conocimientos y práctica del personal de enfermería sobre almacenamiento de material estéril en el área verde de Central de esterilización del Hospital Regional de Ayacucho, 2022. [Tesis de Especialización en Gestión en Central de Esterilización]. Perú: Universidad Norbert Weiner; 2023. Disponible en: https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/8415/T061_70050613_S.pdf?sequence=1&isAllowed=y

36. Vásquez A. Nivel de conocimiento sobre la esterilización a vapor en autoclave y la práctica del profesional de enfermería de la central de esterilización de un hospital del MINSA Lambayeque 2024. [Tesis de Especialización en Gestión en Central de Esterilización]. Perú: Universidad Norbert Weiner; 2024. Disponible en: <https://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/20.500.13053/11417>

37. Sánchez Z, Mora Y, González L, Torres J, Marrero J, Cambil J. Fundamentos teóricos de Florencia Nightingale sobre higiene de manos. Apuntes para una reflexión en tiempos de COVID-19. [Internet]. Medisur. 2021; 19(5): 845-851. [Consultado el 26 de julio de 2024]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-897X2021000500845&lng=es.

38. Denis R. Aplicación de La Teoría de Florence Nightingale en los servicios de salud en Cuba. *Multimed.* [Internet]. 2021; 25(5). [Consultado el 6 de agosto de 2025]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1028-48182021000500014&lng=es.
39. García G, Mora J, Chimbo J, Elizalde K. Percepción de enfermería sobre los cuidados humanizados en pacientes portadores de enfermedades infectocontagiosas. *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar.* [Internet]. 2022; 6(4): 2574-2600. [Consultado el 6 de agosto de 2025]. Disponible en: https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v6i4.2782
40. Olives M, García I, Casacuberta M, Serra M. Teoría del cuidado humano. Un café con Watson. *Metas de Enferm.* [Internet]. 2005; 8(2): 28-32. [Consultado el 6 de agosto de 2025]. Disponible en: https://www.researchgate.net/profile/Montse-Guillaumet/publication/216704707_Teoria_del_cuidado_humano_Un_cafe_con_Watson/links/550be4de0cf28556409770dd/Teoria-del-cuidado-humano-Un-cafe-con-Watson.pdf
41. Schmidt M. *Sterilization, Disinfection, and Antisepsis*. 4ta Edición. España: CRC Press; 2021.
42. Pezzi, M, Stipp M, Silva I, Chagas M. Development of an instructional prototype for technical procedures performed in a material and sterilization center. *Texto & Contexto-Enfermagem.* 2020; 29: e20190047. [Consultado el 24 de julio de 2024]. Disponible en: <https://www.scielo.br/j/tce/a/DBSzZqkcdncBGm8pLCNtfsD/?lang=en>
43. Rosales L, Rejas M. Nivel de conocimiento del personal de enfermería y proceso de esterilización de la autoclave a vapor en Central de Esterilización y Centro Quirúrgico del Hospital Hipólito Unanue de Tacna, 2022. [Tesis de Segunda Especialización en

Enfermería en Centro Quirúrgico]. Perú: Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann; 2024. Disponible en:

<https://repositorio.unjbg.edu.pe/server/api/core/bitstreams/6e64c71c-928f-4337-94a4-cfa522595987/content>

44. Porras A. Nivel de conocimiento y aplicación sobre el proceso de esterilización a vapor en el personal de enfermería en central de esterilización de un Hospital, Lima 2023.

[Tesis de Especialización en Gestión en Central de Esterilización]. Perú: Universidad Norbert Weiner; 2023. Disponible en:

https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/9803/T061_44582074_S.pdf?sequence=1&isAllowed=y

45. Manrique M. Nivel de conocimiento y práctica de enfermería del método de esterilización en autoclave en la central de esterilización del hospital apoyo Huanta-Ayacucho 2021. [Tesis de Especialización en Gestión en Central de Esterilización]. Perú:

Universidad Norbert Weiner; 2022. Disponible en:

https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/5992/T061_10427478_S.pdf?sequence=1&isAllowed=y

46. Josephs J. Medical Device Sterilization and Reprocessing in the Era of Multidrug-Resistant (MDR) Bacteria: Issues and Regulatory Concepts. *Front Med Technol.* [Internet]. 2021; 2: 587352. [Consultado el 11 de agosto de 2025]. Disponible en:

<https://doi.org/10.3389%2Ffmedt.2020.587352>

47. Rojas B. Nivel de conocimiento y manejo de los métodos de esterilización en el personal que labora en el servicio de central de esterilización del Hospital II Moyobamba, 2023. [Tesis de Especialización en Gestión en Central de Esterilización]. Perú:

Universidad Norbert Weiner; 2023. Disponible en:
<https://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/20.500.13053/9087>

48. Mayaute R. Nivel de conocimiento sobre métodos de esterilización de material quirúrgico y la práctica del profesional de enfermería de un hospital, EsSalud, Ica, 2024. [Tesis de Especialización en Gestión en Central de Esterilización]. Perú: Universidad Norbert Weiner; 2024. Disponible en:
<https://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/20.500.13053/11369>

49. Gutiérrez M. Nivel de conocimiento del proceso de esterilización en autoclave a vapor del personal de enfermería en hospital de EsSALUD de Ayacucho, Perú 2021. [Tesis de Especialización en Gestión en Central de Esterilización]. Perú: Universidad Norbert Weiner; 2021. Disponible en:
<https://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/20.500.13053/5823>

50. Burgos M. Proceso de atención de enfermería en centros estériles y métodos de esterilización encaminados a la prevención de IAAS. [Tesis de Grado en Enfermería]. Ecuador: Universidad Técnica de Machala; 2023. Disponible en:
https://repositorio.utmachala.edu.ec/bitstream/48000/20635/1/E9697_BURGOS%20SARAGURO%20MARIA%20ELIZABETH.pdf

51. Barreda L, Bazán C, Diaz R, Zapata V, Olivos M. Fortalezas e inminencias en la central de esterilización: Percepción de las enfermeras. ACC CIETNA. [Internet]. 2020; 7(2): 43-50. [Consultado el 11 de agosto de 2025]. Disponible en:
<https://revistas.usat.edu.pe/index.php/cietna/article/view/406/1023>

52. Arias G. Equipos principales de la autoclave. [Tesis de Especialización en Esterilización]. Perú: Universidad Nacional de Moquegua; 2020. Disponible en: <https://es.slideshare.net/slideshow/el-autoclave/239045155>
53. Naranjo Y. Modelos metaparadigmáticos de Dorothea Elizabeth Orem. [Internet]. Revista Archivo Médico de Camagüey. 2019; 23(6): 814-825. [Consultado el 26 de julio de 2024]. Disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/2111/211166534013/html/>
54. Ponce A, Romero M, Ramírez M. Abordaje enfermero basada en la teoría de Dorothea Orem: a propósito de un caso. [Internet]. Polo del Conocimiento: Revista científico-profesional. 2023; 8(1): 231-246. [Consultado el 26 de julio de 2024]. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=9285413>
55. Martinsen EH. Care for nurses only? Medicine and the perceiving eye. Health Care Anal. [Internet]. 2011; 19(1): 15-27. [Consultado el 6 de agosto de 2025]. Disponible en: <https://doi.org/10.1007/s10728-010-0161-9>
56. Rodríguez S, Cárdenas M, Pacheco A, Ramírez M. Una mirada fenomenológica del cuidado de enfermería. Enferm. Univ. [Internet]. 2014; 11(4): 145-153. [Consultado el 6 de agosto de 2025]. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S166570632014000400005&lng=es.
57. De la Cruz P. El hipotético-deductivismo en la explicación de las ciencias sociales. [Internet]. Horizonte de la Ciencia. 2020; 10(18): 77-88. [Consultado el 5 de agosto de 2024]. Disponible en: [file:///C:/Users/Usuario/Downloads/DialnetElHipoteticodeductivismoEnLaExplicacionDeLasCienci-7762149%20\(1\).pdf](file:///C:/Users/Usuario/Downloads/DialnetElHipoteticodeductivismoEnLaExplicacionDeLasCienci-7762149%20(1).pdf)

58. Tamayo M. El proceso de investigación científica. Cuarta Edición. México: Limusa; 2022.

59. Sánchez F. Fundamentos Epistémicos de la Investigación Cualitativa y Cuantitativa: Consensos y Disensos. [Internet]. Revista Digital de Investigación en Docencia Universitaria. 2019; 13(1). [Consultado el 5 de agosto de 2024]. Disponible en: <https://dx.doi.org/10.19083/ridu.2019.644>

60. Hernández R, Fernández C, Baptista P. Metodología de la investigación. 6th ed. México: McGraw Hill; 2016.

61. Díaz L. Nivel de conocimiento sobre el proceso de esterilización por autoclave y la aplicación del personal de enfermería en la central de esterilización del Hospital Nacional EsSalud Chiclayo – 2023. [Tesis de Especialización de Gestión en Central de Esterilización]. Perú: Universidad Norbert Weiner; 2023. Disponible en: https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/10132/T061_45114864_S.pdf?sequence=12&isAllowed=y

62. Abril F. Conocimiento y práctica sobre el proceso de esterilización en el personal de enfermería de las centrales de esterilización de los Hospitales Públicos Tarapoto, 2023. [Tesis de Especialización de Gestión en Central de Esterilización]. Perú: Universidad Norbert Weiner; 2023. Disponible en: https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/10127/T061_16783543%20_S.pdf?sequence=1&isAllowed=y

63. Vélez L. Nivel de conocimiento y calidad de procesos en personal de central de esterilización de un hospital público, Lambayeque. [Tesis de Maestría en Gestión de

Servicios de Salud]. Perú: Universidad César Vallejo; 2023. Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/128827>

64. Macalopu M, Santa Cruz L. Nivel de conocimiento y aplicación de la esterilización de los profesionales de enfermería en el Hospital Nacional Arzobispo Loaiza. [Tesis de Especialización en Central de Esterilización]. Perú: Universidad Autónoma de Ica; 2019. Disponible en: <http://repositorio.autonomadeica.edu.pe/handle/autonomadeica/710>

ANEXOS

Anexo 1: Matriz de consistencia

Formulación Del problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Diseño Metodológico
<p>Problema general ¿De qué manera el conocimiento acerca de esterilización tiene relación con la práctica en el personal de enfermería que labora en la central de esterilización del hospital público de Chosica, Lima-2025?</p> <p>Problemas específicos ¿De qué manera el conocimiento acerca de esterilización en la dimensión conceptos generales tiene relación con la práctica en el personal de enfermería que labora de la central de esterilización? ¿De qué manera el conocimiento acerca de esterilización en la dimensión limpieza tiene relación con la práctica en el personal de enfermería que labora en la central de esterilización? ¿De qué manera el conocimiento acerca de esterilización en la dimensión preparación-empaque tiene relación con la práctica en el personal de enfermería que labora en la central de esterilización? ¿De qué manera el conocimiento acerca de esterilización en la dimensión esterilización tiene relación con la práctica en el personal de enfermería que labora en la central de esterilización? ¿De qué manera el conocimiento acerca de esterilización en la dimensión almacenamiento tiene relación con la práctica en el personal de enfermería que labora en la central de esterilización?</p>	<p>Objetivo general Determinar de qué manera el conocimiento acerca de esterilización tiene relación con la práctica en el personal de enfermería que labora en la central de esterilización de un hospital público de Chosica, Lima- 2025.</p> <p>Objetivos específicos . Identificar de qué manera el conocimiento acerca de esterilización en la dimensión conceptos generales tiene relación con la práctica del personal de enfermería que labora en la central de esterilización. Identificar de qué manera el conocimiento acerca de esterilización en la dimensión limpieza tiene relación con la práctica en el personal de enfermería que labora en la central de esterilización. Identificar de qué manera el conocimiento acerca de esterilización en la dimensión preparación-empaque tiene relación con la práctica en el personal de enfermería que labora en la central de esterilización. Identificar de qué manera el conocimiento en la dimensión esterilización tienen relación con la práctica en el personal de enfermería que labora en la central de esterilización. Identificar de qué manera el conocimiento acerca de esterilización en la dimensión almacenamiento se relacionan con la práctica del personal de enfermería que labora en la central de esterilización.</p>	<p>Hipótesis general H1: Existe relación estadísticamente significativa del conocimiento y la práctica acerca del proceso de esterilización en el personal de enfermería que labora en la central de esterilización del hospital público de Chosica, Lima- 2025. HO: No existe relación estadísticamente significativa del conocimiento y la práctica acerca del proceso de esterilización en el personal de enfermería que labora en la central de esterilización del hospital público de Chosica, Lima- 2025.</p> <p>Hipótesis específicas HE1: Existe relación estadísticamente significativa del conocimiento acerca del proceso de esterilización en la dimensión conceptos generales con la práctica del personal de enfermería de la central de esterilización. HE2: Existe relación estadísticamente significativa del conocimiento acerca del proceso de esterilización en la dimensión limpieza con la práctica del personal de enfermería de la central de esterilización. HE3: Existe relación estadísticamente significativa del conocimiento acerca del proceso de esterilización en la dimensión preparación-empaque con la práctica del personal de enfermería de la central de esterilización. HE4: Existe relación estadísticamente significativa del conocimiento acerca del proceso de esterilización en la dimensión esterilización con la práctica del personal de enfermería de la central de esterilización. HE5: Existe relación estadísticamente significativa del conocimiento acerca del proceso de esterilización en la dimensión almacenamiento con la práctica del personal de enfermería de la central de esterilización.</p>	<p>Variable 1 Conocimiento sobre el proceso de esterilización Dimensiones Conceptos generales Limpieza Preparación- empaque Esterilización Almacenamiento</p> <p>Variable 2 Práctica del personal de enfermería Dimensiones Proceso de esterilización Métodos de esterilización Tipos y capacidad en autoclave</p>	<p>Tipo de investigación Aplicada Método Hipotético-deductivo Enfoque Cuantitativo Diseño No experimental Correlacional Tranversal Población y muestra 20 integrantes del personal de enfermería: 5 enfermeras y 15 técnicos en enfermería de la Central de Esterilización de un Hospital público de Chosica Técnica Encuesta Instrumentos Cuestionario</p>

Anexo 2: Instrumento 1: Variable independiente

CUESTIONARIO DE CONOCIMIENTOS SOBRE EL PROCESO DE ESTERILIZACIÓN

Instrucción: Mi nombre es Arieta León Elida Eladia, egresada de la especialidad de Enfermería en la Central de Esterilización de la Universidad Norbert Wiener. Actualmente, estoy desarrollando una investigación cuyo objetivo es “determinar cómo el conocimiento sobre el proceso de esterilización se relaciona con la práctica del personal de enfermería que labora en la central de esterilización de un hospital público de Chosica, Lima- 2025”.

Por este motivo, solicito su amable colaboración proporcionándome la información que permita alcanzar los objetivos del estudio.

Agradezco de antemano su valiosa participación y disposición.

Autor: Vélez Elizabeth

Instrucciones: A continuación, se le presenta una serie de preguntas.

Se le solicita leerlas detenidamente y con atención, tomándose el tiempo necesario para responder. Posteriormente, marque con una “X” la alternativa que considere correcta.

Cabe señalar que es exclusivamente para fines de investigación y que toda la información proporcionada será completamente anónima y confidencial.

I. Datos sociodemográficos

Edad	a. Entre 18 y 28 b. Entre 29 y 38 c. Entre 39 y 49 d. Más de 50 años
Género	a. Masculino b. Femenino
Estado civil	a. Soltero b. Casado c. Unión libre d. Viudo
Estrato socioeconómico	a. 1 – 2 b. 3 – 4 c. 5 – 6 d. Otro _____
Tiempo de experiencia en la central de esterilización	a. Menos de un año b. Entre uno y dos años c. Más de dos años

d. Más de cinco años

I. Dimensión: Conceptos generales

1. Defina el concepto de esterilización

- a. La ausencia de virus y bacterias en cualquier tipo de superficie.
- b. Es la incapacidad de la reproducción de un microorganismo en un ambiente controlado.
- c. Es la ausencia total de microorganismos incluyendo esporas.
- d. Es la ausencia total de microorganismos excepto las esporas.

2. ¿Cuál es el orden correcto de las etapas del proceso de esterilización?

- a. Lavado y enjuague, lubricación, descontaminación, secado e inspección, preparación y empaque, esterilización, almacenamiento.
- b. Descontaminación, lavado y enjuague, prevención y empaque, secado, almacenamiento, esterilización, lubricación e inspección.
- c. Descontaminación, lavado y enjuague, secado, lubricación e inspección, preparación y empaque, esterilización y almacenamiento.
- d. Lavado y enjuague, descontaminación, secado e inspección, preparación y empaque, almacenamiento, esterilización. Lavado

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 para el lavado y enjuague del instrumental contaminado?

- a. Blanda
- b. Dura
- c. Normal
- d. Agua estéril

5. ¿Cuáles son los elementos que se utilizan en el lavado manual del instrumental contaminado? (Más de una respuesta)

- a. Esponja
- b. Cepillo
- c. Jeringas
- d. Lija

6. ¿En el proceso de lavado, el instrumental quirúrgico se debe abrir y/o desarmar, en caso de ser necesario?

- a. Sí
- b. No

7. ¿En el proceso de secado manual, el instrumental canulado 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 canulado, 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-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, 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, 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, guantes limpios
- b. Gafas, delantal, guantes de carnaza, polainas

- c. Careta, gafas, polainas
- d. Guantes de carnaza, mascarilla de alta eficiencia, 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 carga

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 pre vacío?

- 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 integrador 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 monitores 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

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. Semi restringido
- b. Para todo el mundo
- c. Restringido
- d. No restringido
- e. Ninguna de las anteriores

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 25°C
- d. Temperatura entre 15°C y 20°C

Anexo 3: Instrumento 2: Variable dependiente
Práctica del personal de enfermería

Instrucción: Soy Arieta León Elida Eladia, estoy realizando una investigación cuyo objetivo es “determinar cómo el conocimiento sobre el proceso de esterilización se relaciona con la práctica del personal de enfermería que labora en la central de esterilización de un hospital público de Chosica, Lima- 2025”.

Autor: Macalopu Max y Santa Cruz Lucila

Instrucciones: Lea cuidadosamente cada pregunta, seleccione la opción que considere correcta y marque su respuesta con una “X”.

1	2	3	4	5
Nunca	Rara vez	Algunas veces	Casi siempre	Siempre

ÍTEMS	1	2	3	4	5
Dimensión 1: Proceso de esterilización					
1. Desarrolla correcto el proceso de esterilización					
2. El personal de enfermería se concentra en el proceso de esterilización					
3. Organiza adecuadamente los materiales para la esterilización					
4. Utiliza los implementos de protección para realizar el proceso de esterilización					
5. El personal de enfermería sobre los tiempos establecidos para cada material que se utiliza					
6. Determina el tiempo y temperaturas establecida					
Dimensión 2: Método de esterilización					
7. Maneja los controles de esterilización adecuadamente					
8. El personal puede desarrollar solo el proceso de esterilización					
9. Sabe diferenciar los tipos de papeles para el proceso de esterilización					
10. Utiliza el papel adecuado para cubrir los materiales					
Dimensión 3: Tipos y capacidad en autoclave					
11. Realiza los procedimientos para el control adecuado de las infecciones					
12. Consideras que realiza correctamente el método de la autoclave					
13. En el centro de trabajo utiliza constantemente la autoclave					
14. El personal prepara de forma inadecuada el material					
15. Acomoda los bultos o paquetes de forma que haya una libre circulación					

Anexo 4: Formato de consentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN DEL CIE-VRI

Instituciones : Universidad Privada Norbert Wiener
Investigadores : **Arieta León, Elida Eladia**
Título : **“Conocimiento sobre el proceso de esterilización y la práctica del personal de enfermería del servicio de central de esterilización de un hospital público de Chosica, Lima-2025”**

Propósito del estudio:

Lo invitamos a participar en un estudio llamado: **“Conocimiento sobre el proceso de esterilización y la práctica del personal de enfermería del servicio de central de esterilización de un hospital público de Chosica, Lima-2025”**. Este es un estudio desarrollado por **Elida Eladia Arieta León** de la Universidad Privada Norbert Wiener, El propósito de este estudio es **“Determinar cómo el conocimiento sobre el proceso de esterilización se relaciona con la práctica del personal de enfermería que labora en la central de esterilización de un hospital público de Chosica, Lima- 2025”**.

Procedimientos:

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

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

La encuesta puede demorar unos 40 a 50 minutos y los resultados se le entregarán a usted en forma individual o almacenarán respetando la confidencialidad y el anonimato.

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

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

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

Costos e incentivos

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

Confidencialidad:

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

Derechos del participante:

Si usted se siente incómodo durante el llenado de las encuestas, podrá retirarse de este en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio si perjuicio alguno. Si tiene alguna

inquietud o molestia, no dude en preguntar al personal de estudio. Puede comunicarse con **Arieta León, Elida Eladia** con número de teléfono +51-916 766 199 o al comité que, valido el presente estudio, Dra. Yenny M. Bellido Fuentes, presidenta del comité de ética para la investigación de la Universidad Norbert Wiener, tel. +510 924 569 790 *E-mail:* comité.etica@uwieenr.edi.pe.

CONSENTIMIENTO

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

Participante

Nombre:

DNI:

Investigadora

Nombre: Arieta Leon, Elida Eladia

DNI: 42771203




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

- 14%  Fuentes de Internet
- 4%  Publicaciones
- 15%  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

- 14% Fuentes de Internet
- 4% Publicaciones
- 15% 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	4%
2	Trabajos entregados	Universidad Wiener on 2025-04-01	3%
3	Trabajos entregados	Universidad Wiener on 2025-03-30	2%
4	Trabajos entregados	Universidad Wiener on 2025-02-25	1%
5	Trabajos entregados	Universidad Wiener on 2025-04-01	<1%
6	Trabajos entregados	uwiener on 2024-06-27	<1%
7	Trabajos entregados	Universidad Wiener on 2025-03-30	<1%
8	Trabajos entregados	Universidad Wiener on 2025-03-30	<1%
9	Trabajos entregados	Universidad Wiener on 2025-04-16	<1%
10	Trabajos entregados	uwiener on 2024-05-23	<1%
11	Trabajos entregados	Universidad Wiener on 2024-03-16	<1%