



Universidad  
**Norbert Wiener**

Powered by **Arizona State University**

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

**Trabajo Académico**

Conocimiento y prácticas en el proceso de empaque en enfermería de la central  
de esterilización en un hospital nacional Lima, 2024

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

**Presentado por:**

**Autora:** Carhuajulca Saavedra, Angela Milagros


**Código ORCID:** <https://orcid.org/0009-0001-8003-9444>

**Asesora:** Mg. Pretell Aguilar, Rosa María

**Código ORCID:** <https://orcid.org/0000-0001-9286-4225>

**Lima – Perú**

**2024**

|  |   |             |                   |
|--|---|-------------|-------------------|
| <br>Universidad<br>Norbert Wiener | <b>DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIA Y DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN</b> |             |                   |
|  | CÓDIGO: UPNW-GRA-FOR-033  | VERSION: 01 | FECHA: 11/10/2024 |
| REVISIÓN: 01   |   |             |                   |

Yo, CARHUAJULCA SAAVEDRA ANGELA MILAGROS, N° ORCID 0009-0001-8003-9444, Egresada de la Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela Académica de Enfermería, SEGUNDA ESPECIALIDAD DE GESTIÓN DE CENTRAL DE ESTERILIZACIÓN de la Universidad Privada Norbert Wiener; declaro que el trabajo académico titulado “CONOCIMIENTO Y PRÁCTICAS EN EL PROCESO DE EMPAQUE EN ENFERMERÍA DE LA CENTRAL DE ESTERILIZACIÓN EN UN HOSPITAL NACIONAL LIMA, 2024”

Asesorado por el Docente PRETELL AGUILAR ROSA MARIA, DNI: 18150131, ORCID 0000-0001-9286-4225 tiene un índice de similitud de (18) dieciocho %, con código oid:14912:419431301 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.

*angelamilpd*

.....  
 Firma de autor(a)  
 CARHUAJULCA SAAVEDRA ANGELA MILAGROS  
 DNI N° 73184490/CE N° 86272

*PRETELL*

.....  
 Firma del Asesor  
 PRETELL AGUILAR ROSA MARIA  
 DNI N° 18150131

Lima, 3 de noviembre 2024



## **Dedicatoria**

A Dios por haberme permitido alcanzar una meta más.

A mis padres Ruth y José por haberme guiado en este camino y motivándome día a día para alcanzar mi objetivo.

## **Agradecimiento**

A la Universidad por haberme brindado la oportunidad de desarrollar mis competencias como especialista.

A los docentes que impartieron conocimientos, transmitiendo sus experiencias.

A mi asesor académico por su paciencia para la realización de este trabajo.

## **JURADO**

|            |  |
|------------|--|
| Presidente | : Mg. Carmen Victoria Matos Valverde   |
| Secretario | : Mg. Lucimar Josefina Barrios Cabello |
| Vocal      | : Mg. Jose Luis Rodriguez Villanueva   |

## Índice de contenido

|   |          |
|---|----------|
| Dedicatoria.....                                    | iii      |
| Agradecimiento .....                                | iv       |
| Índice de contenido .....                           | v        |
| Resumen.....  | ix       |
| Abstract.....                                       | x        |
| <b>1. EL PROBLEMA .....</b>                         | <b>1</b> |
| <b>1.1. Planteamiento del problema.....</b>         | <b>1</b> |
| <b>1.2. Formulación del problema .....</b>          | <b>3</b> |
| 1.2.1 Problema general .....                        | 3        |
| 1.2.2 Problemas específicos .....                   | 3        |
| <b>1.3. Objetivos de la investigación .....</b>     | <b>4</b> |
| 1.3.1 Objetivo general.....                         | 4        |
| 1.3.2. Objetivos específicos .....                  | 4        |
| <b>1.4. Justificación de la investigación .....</b> | <b>4</b> |
| 1.4.1. Justificación teórica .....                  | 4        |
| 1.4.2. Justificación metodológica .....             | 5        |
| 1.4.3 Justificación práctica.....                   | 6        |

|   |           |
|---|-----------|
| <b>1.5. Delimitaciones de la investigación.....</b>             | <b>7</b>  |
| <b>1.5.1. Temporal.....</b>                                     | <b>7</b>  |
| <b>1.5.2. Espacial.....</b>                                     | <b>7</b>  |
| <b>1.5.3 Población o unidad de estudio .....</b>                | <b>7</b>  |
| <b>2. MARCO TEÓRICO .....</b>                                   | <b>7</b>  |
| <b>2.1. Antecedentes de la investigación .....</b>              | <b>7</b>  |
| <b>2.2. Bases teóricas .....</b>                                | <b>10</b> |
| <b>2.3. Formulación de hipótesis .....</b>                      | <b>17</b> |
| <b>2.3.1 Hipótesis general .....</b>                            | <b>17</b> |
| <b>2.3.2. Hipótesis específicas.....</b>                        | <b>17</b> |
| <b>3. METODOLOGÍA .....</b>                                     | <b>18</b> |
| <b>3.1. Método de la investigación.....</b>                     | <b>18</b> |
| <b>3.2. Enfoque de la investigación .....</b>                   | <b>18</b> |
| <b>3.3. Tipo de investigación.....</b>                          | <b>19</b> |
| <b>3.4. Diseño de investigación .....</b>                       | <b>19</b> |
| <b>3.5. Población, muestra y muestreo .....</b>                 | <b>19</b> |
| <b>3.6 Variables y operacionalización.....</b>                  | <b>20</b> |
| <b>3.7 Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....</b> | <b>23</b> |
| <b>3.7.1. Técnica .....</b>                                     | <b>23</b> |

|   |    |
|---|----|
| 3.7.2 Descripción de instrumentos.....              | 23 |
| 3.7.4. Confiabilidad.....                           | 25 |
| 3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos..... | 26 |
| 3.9. Aspectos éticos .....                          | 26 |
| 4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS.....                    | 27 |
| 4.1. Cronograma de actividades.....                 | 27 |
| 4.2. Presupuesto .....                              | 29 |
| 5. REFERENCIAS .....                                | 30 |
| Anexo 1: Matriz de consistencia .....               | 37 |
| Anexo 2: Instrumentos.....                          | 41 |
| Anexo 3: Formato de consentimiento informado.....   | 49 |

## Resumen

**Objetivo:**” Determinar la relación que existe entre el conocimiento y las prácticas del proceso de empaque de material quirúrgico de los profesionales de enfermería del Área de Central de Esterilización”. Población: estará constituida por 40 profesionales de enfermería, que laboran en la Central de Esterilización del Hospital Luis N. Sáenz. Muestra: el total de la población, **Diseño Metodológico:** El tipo de investigación será aplicada. Diseño será observacional, descriptivo, correlacional, prospectivo y transversal. Instrumentos: Para evaluar la variable “Conocimiento sobre empaque en proceso de esterilización se utilizará el cuestionario utilizado por Quispe Mercedes en el 2020, confiable mediante Alpha de Cronbach de 0,78 y para evaluar la variable “prácticas del profesional de enfermería se aplicará una lista de cotejo propuesto por Quispe Mercedes 2020, confiable mediante Kurt Richardson con un índice de 0,806. La técnica de recolección de datos será la encuesta y la observación. Procesamiento estadístico y análisis de datos: se realizará mediante técnicas descriptivas y frecuencias expresadas en porcentajes, el análisis estadístico será a través de pruebas estadísticas no paramétricas (Chi cuadrado).

**Palabras claves:** “Conocimiento sobre empaque quirúrgico”, “Prácticas del proceso de empaque quirúrgico”, “proceso de esterilización”, “Profesional de Enfermería”.

## Abstract

**Objective:** “To determine the relationship that exists between the knowledge and practices of the surgical material packaging process of the nursing professionals of the Sterilization Central Area”, Population: will be made up of 40 nursing professionals, who work in the Sterilization Central Area. of the Luis N. Saenz Hospital, Sample: the total population, **Methodological Design:** The type of research will be applied. Design will be observational, descriptive, correlational, prospective and transversal. Instruments: To evaluate the variable “Knowledge about packaging in the sterilization process, the questionnaire used by Quispe Mercedes in 2020, reliable through Cronbach's Alpha of 0.78, will be used and to evaluate the variable “practices of the nursing professional, a checklist will be applied. proposed by Quispe Mercedes 2020, reliable through Kurt Richardson with an index of 0,806. The data collection technique will be the survey and observation. Statistical processing and data analysis: it will be carried out using descriptive techniques and frequencies expressed in percentages, the statistical analysis will be through non-parametric statistical tests (Chi square).

**Keywords:** “Knowledge about surgical packaging”, “Practices of the surgical packaging process”, “sterilization process”, “Nursing Professional”.

## **1. EL PROBLEMA**

### **1.1. Planteamiento del problema**

Las infecciones asociadas a la atención de salud (IAAS) con consideraras una importante brecha en el área clínica y quirúrgica debido a la alta carga que generan en el impacto en la calidad de vida del paciente y su pronóstico, el aumento en los costos de salud.

(1). La Organización Mundial de la Salud (OMS) indica que hasta 15 de cada 100 pacientes ingresados en UCI pueden desarrollar una infección nosocomial, y de estos, se estima que al menos uno de ellos fallecerá (2).

Otras complicaciones asociadas a patógenos infecciosos durante el post operatorio son las infecciones de sitio quirúrgico (ISO), en donde existe un compromiso en la zona de incisión. Presenta una prevalencia del 2 al 5% y en pacientes con comorbilidades o estados de desnutrición esta cifra puede incrementarse hasta un 70% con un alto riesgo de mortalidad (3). Debido a su impacto en el incremento de las estancias hospitalarias, una alta tasa de reingresos y un alto coste tanto para el paciente como en el área de salud, así como la disminución en la disponibilidad de los servicios, representa un importante retroceso en la calidad de las unidades prestadoras de servicios (4).

En el Perú, en el año 2021, se notificó un aumento de más del 300% en los casos de infecciones asociadas a la atención de salud, reportándose solo en el primer semestre un total de 6167 vs. 2015 en el año 2020, por otro lado, las áreas con mayores tasas de incidencia fueron la unidad de cuidados intensivos y neonatología (5). Las tendencias observadas en el boletín epidemiológico de un nosocomio limeño en el 2024, encontraron que las infecciones

de tracto urinario por catéter presentaron una densidad de incidencia de 4.83 por cada mil días, mientras que en la sepsis fue de 5.78 por cada mil días (6).

Debido a lo antes mencionado, es importante establecer la magnitud que estas complicaciones representan para el paciente y en el ámbito de la salud pública, con pérdidas monetarias de hasta 5000 dólares por caso (7). Es importante destacar que las enfermedades adquiridas de manera intrahospitalaria, o las complicaciones infecciosas en el post operatorio son prevenibles, por ello es necesario del monitorio constante en el cumplimiento de los protocolos estandarizados, el cumplimiento de los procesos de asepsia y antisepsia, un mejor entendimiento sobre la Lista de Cirugía Segura, la óptima profilaxis antibiótica, entre otros (8). Por ello, es vital tener un total entendimiento sobre las condiciones extrínsecas asociadas al personal de salud o el entorno.

Debido a lo antes mencionado, la Central de Esterilización carga con la vital responsabilidad en garantizar la asepsia y esterilidad de las áreas y el instrumental para su uso clínico (9). Esta área se encarga de velar con la seguridad y el cumplimiento en los procesos de elección, verificación, empaquetamiento, almacenamiento y distribución del equipo estéril, la implementación de un sistema óptimo y eficiente de trazabilidad es fundamental en la prevención de los procesos infecciosos adquiridos en el hospital (10).

De la misma forma, es importante que el armado y acondicionamiento del paquete se realice en función del método de esterilización para que permita la entrada, retención y difusión del agente esterilizante (método físico o químico) con el fin que actúe como una barrera contra la contaminación por polvo, suciedad y microorganismos, lo que pondría en riesgo la salud del usuario quien es el receptor final del proceso de esterilización. Por esta razón, los procedimientos tienen que realizarse en ambientes adecuados para así evitar las

fallas u errores en los procedimientos de limpieza, desinfección, empaque y esterilización de los materiales quirúrgicos y reducir los reclamos de los usuarios del sistema (11). Debido a lo antes mencionado, es vital el pleno dominio y entendimiento por parte del personal de enfermería, con el fin de brindar la máxima calidad posible en todos y cada uno de los procesos implicados con la esterilización, con el fin de disminuir riesgos y salvaguardar la integridad del paciente desde el preoperatorio.

## **1.2. Formulación del problema**

### **1.2.1 Problema general**

¿Cuál es la relación entre el conocimiento y las prácticas del proceso de empaque de material quirúrgico de los profesionales de enfermería del Área de Central de Esterilización en un Hospital Nacional Lima, 2024?

### **1.2.2 Problemas específicos**

- ¿Cuál es la relación entre la dimensión concepto de conocimiento y las prácticas del proceso de empaque de material quirúrgico de los profesionales de enfermería del Área de Central de Esterilización?
- ¿Cuál es la relación entre la dimensión criterios básicos de empaquetado del conocimiento y las prácticas del proceso de empaque de material quirúrgico de los profesionales de enfermería del Área de Central de Esterilización?
- ¿Cuál es la relación entre la dimensión sellado y rotulado del conocimiento y las prácticas del proceso de empaque del material quirúrgico en los profesionales de enfermería del Área del Central de Esterilización?

### **1.3. Objetivos de la investigación**

#### **1.3.1 Objetivo general**

Determinar la relación que existe entre el conocimiento y las prácticas del proceso de empaque de material quirúrgico de los profesionales de enfermería del Área de Central de Esterilización.

#### **1.3.2. Objetivos específicos**

- Identificar la relación que existe entre la dimensión concepto del conocimiento y las prácticas del proceso de empaque del material quirúrgico en los profesionales de enfermería del Área de Central de Esterilización.
- Identificar la relación que existe entre la dimensión criterios básicos de empaquetado del conocimiento y las prácticas en el proceso de empaque del material quirúrgico los profesionales de enfermería del Área de Central de Esterilización.
- Identificar la relación que existe entre la dimensión sellado y rotulado del empaque del conocimiento y las prácticas del proceso de empaque del material quirúrgico en los profesionales de enfermería del Área de Central de Esterilización.

### **1.4. Justificación de la investigación**

#### **1.4.1. Justificación teórica**

Este trabajo de investigación se fundamenta en las teorías del conocimiento de Jacqueline Faucett debido a que el personal de enfermería tiene que poseer conocimientos altamente especializados y actualizados sobre el proceso de empaque de material quirúrgico con el fin de garantizar la preservación y el mantenimiento del contenido aséptico durante el

tiempo que dure el almacenaje hasta su apertura en las salas o en los consultorios del establecimiento de salud.

Por otro lado, la práctica de empaque de material quirúrgico se sustenta en la teoría del logro de Imogene King debido a que el profesional de enfermería que labora en la Central de esterilización debe cumplir con metas para proveer el mejor cuidado para el paciente, tomando en consideración aspectos biológicos, sociales y psicológicos.

#### **1.4.2. Justificación metodológica**

Este estudio es fundamental porque analiza un aspecto clave para la seguridad en los hospitales: el proceso de empaque de instrumentos médicos en la central de esterilización. Un manejo adecuado de este proceso garantiza la eliminación de patógenos y evita infecciones, protegiendo la salud de los pacientes. La investigación resulta de alta relevancia para evaluar si el personal de enfermería tiene el conocimiento necesario para realizar este procedimiento correctamente, ya que una falla en este aspecto podría comprometer la seguridad y calidad del servicio de salud.

Por su parte, tiene gran relevancia en el contexto hospitalario, ya que el correcto empaque y esterilización de equipos es esencial para garantizar la calidad del servicio de salud. Al centrarse en el personal de enfermería, el estudio permite identificar deficiencias en su formación y prácticas, lo cual puede guiar la implementación de programas de capacitación y actualización. Los resultados también podrían ser útiles para otros hospitales del país, al contribuir con información que permita mejorar los estándares de esterilización en instituciones de salud pública.

De la misma manera, la pesquisa aportará valiosa información que puede ser utilizada para mejorar los procedimientos de empaque y esterilización en hospitales, asegurando una mayor seguridad para los pacientes. El estudio ayudará a identificar áreas de mejora en el conocimiento y las prácticas del personal de enfermería, lo que podría dar lugar a nuevas estrategias de capacitación. Además, los resultados podrían influir en el establecimiento de normas y políticas de calidad en los hospitales nacionales, mejorando la seguridad en los procedimientos quirúrgicos y optimizando recursos en el sistema de salud.

Por otro lado, el estudio es hipotético deductivo con enfoque cuantitativo, de diseño descriptivo, correlacional, prospectivo y transversal con instrumentos validados por juicio de expertos con un alfa de Cronbach de 0.78 y un Kurt Richardson de 0.806, lo cuales indican una alta confiabilidad y su eficiente aplicabilidad en otras investigaciones.

### **1.4.3 Justificación práctica**

Su relevancia del estudio es que el profesional de enfermería tiene que cumplir con todos los pasos del proceso de empaque, haciendo de forma adecuada la inspección y revisión del artículo, la selección del tipo empaque, el método y la técnica en función al procedimiento de esterilización. Es importante que el empaque del material quirúrgico se haga sin errores para que no merme la acción del agente esterilizante físico o químico. Dado que con ello se garantizaría la integridad, así como la conservación, el mantenimiento y la duración del contenido estéril.

Esto es debido a que un empaque eficaz mantiene el nivel de higiene de los instrumentos quirúrgicos, facilita la manipulación aséptica, mejora la calidad del cuidado paciente y reduce la incidencia del riesgo de infección del sitio quirúrgico que puede ser

contraído durante la atención médica. Por tanto, el personal de enfermería debe poseer no solo conocimientos teóricos, sino también prácticos para realizar el empaque conforme a los estándares nacionales e internacionales.

## **1.5. Delimitaciones de la investigación**

### **1.5.1. Temporal**

Entre los meses de diciembre del 2024 a febrero del 2025.

### **1.5.2. Espacial**

La ejecución será realizada en el área Central de esterilización del hospital Luis N. Sáenz, ubicado en el distrito de Pueblo libre, provincia y departamento de Lima.

### **1.5.3 Población o unidad de estudio**

Personal enfermero del Área de Central de esterilización del Hospital Luis N. Sáenz.

## **2. MARCO TEÓRICO**

### **2.1. Antecedentes de la investigación**

#### **2.1.1. Antecedentes Nacionales**

García (12) en el año 2023, en Iquitos, se encargó “Asociar el nivel de conocimiento y las prácticas en 40 enfermeros especializados en la CE”. El estudio fue cuantitativo, no experimental y correlacional. Se encontró que 36 participantes presentaron un conocimiento óptimo, representando al 90% de la población, mientras que el resto tuvo un nivel regular. Se obtuvo un Rho de 0.741 y un p valor inferior a 0.01. Se determinó que existe correlación

significativa y moderada entre el nivel de conocimiento y prácticas en el área de esterilización.

Vélez (13) en el 2023 en Chiclayo, tuvo como objetivo “Establecer la asociación que hay entre el nivel de conocimientos y las dimensiones limpieza, preparación y empaque, esterilización, almacenamiento y distribución de la calidad del proceso de esterilización”. Realizó un estudio descriptivo con enfoque cuantitativo por medio de la técnica la encuesta en una muestra de 35 enfermeras del hospital público de Lambayeque. Utilizaron un cuestionario para describir las variables de estudio con una buena confiabilidad y validez. Se halló un mayor porcentaje de personal con edades entre 20 y 38 años (66 %) del género femenino (71 %), solteros (51 %) y con más de 5 años de experiencia con un nivel medio de conocimiento y calidad de proceso (43%). Se concluyó que no había una asociación directa entre la preparación- empaque y la calidad de los procesos.

Villanueva (14) en el año 2020, en Chachapoyas, tuvo como objetivo “Investigar el grado de conocimiento referente al protocolo de esterilización”. El estudio fue descriptivo transversal y fue aplicado en una población de 20 enfermeros de un hospital de Chachapoyas. Se determinó que el 60% de los individuos del estudio tuvo un grado regular de conocimiento global y en relación al apartado de empaquetamiento del instrumental. Se concluyó que el grado de conocimiento de personal si bien no es deficiente, puede mejorar.

Sánchez (15) en el 2021 en Lima, tuvo como objetivo “Identificar la asociación que hay entre el nivel de conocimiento y el cumplimiento de las dimensiones material estéril, condiciones de transporte del almacenamiento del material estéril del personal del área quirúrgica. Realizó un estudio descriptivo correlacional de corte transversal por medio de la técnica de encuesta en una muestra de 50 trabajadores de un Hospital EsSalud, 2021.

Utilizaron 2 instrumentos, un cuestionario para conocer el nivel de conocimiento y una lista de chequeo para determinar el cumplimiento del almacenamiento del material estéril. Se determinó que tan solo el 2 % del personal de enfermería poseía un bajo conocimiento y cumplimiento del proceso de empaque. En conclusión, se evidenció la existencia de una relación significativa moderada entre el nivel de conocimientos y la dimensión material estéril (Rho:0.546; p<0.05).

### **2.1.2. Antecedentes internacionales**

Ghali et al. (16) en el año 2024, en Túnez, tuvieron como objetivo “Describir el nivel de saber sobre los pasos preliminares a la esterilización en el personal enfermero de un nosocomio en Túnez”. La investigación fue descriptiva y retrospectiva, la muestra total fue de 80 participantes con una tasa de respuesta del 78.4%, el nivel de saber por parte del personal de salud fue deficiente en el 64% de los casos, por otro lado, el 82% de los participantes erró el protocolo inicial de desinfección. Se determinó que existe un bajo grado de saber y prácticas sobre los pasos previos de esterilización.

Apaza (17) en el año 2023, en Bolivia, tuvieron como fin “Verificar el nivel de entendimiento y aplicabilidad en los protocolos de esterilización con vapor en un hospital oncológico de Bolivia”. La investigación fue mixta y transversal, la muestra total fue de 10 profesionales especializados en el área de esterilización. Se demostró que el 25% de los participantes refiere conocer los protocolos relacionados al tema, no obstante, no se evidencia el dominio del mismo, así mismo, el 53% no refleja prácticas adecuadas. Sin embargo, también se demostró que el 100% reconoce de manera óptima las técnicas de

empaquetamiento. El autor señala que existen un buen dominio del tema, pero una aplicación incorrecta del mismo.

Huanca (18) en el año 2022, en La Paz, se encargó de “Determinar el grado de conocimiento y práctica en los protocolos de desinfección del instrumental quirúrgico”. La investigación fue de tipo mixta y transversal, tomando como muestra a 7 enfermeros. Se encontró que el 71% de los participantes desconoce de los protocolos asociados a la desinfección del instrumental quirúrgico. El autor concluye que es necesario evaluar de manera constante el conocimiento del personal y enfatizar en las actividades de capacitación.

Gasca et al. (19) en el año 2020, en Colombia, tuvieron como objetivo “Evaluar los conocimientos y prácticas de los auxiliares de enfermería en la central de esterilización de una institución prestadora de salud de la ciudad de Cali, en el año 2020”. Se trató de un estudio de tipo cuantitativo, descriptivo, transversal, emplearon un cuestionario y lista de chequeo como instrumento, que se aplicó a 20 profesionales. Los resultados demostraron que del 90 al 95% aprobó el conocimiento de secado y lubricación, 45% logró bajo conocimiento de inspección y del 70 al 90%, tuvo conocimiento medio-alto de empaque. Se concluyó que, el personal del área posee un alto nivel de conocimiento sobre los procesos de esterilización.

## **2.2. Bases teóricas**

### **2.2.1. Conocimiento de la ciencia de enfermería**

El conocimiento es el conjunto de saberes generados en el área enfermería y que se encuentran disponibles para una atención confiable y eficiente en beneficio del cuidado del individuo, familiares, el grupo y/ o comunidad. Dicho esto, hay un conocimiento teórico derivados del estudio o investigación y uno práctico que nace de las experiencias asistenciales

y producto del ejercicio profesional. Independientemente de cuál fuera su origen, hay que difundirlos y aportarlos para el beneficio de la profesión . Por otro lado, el conocimiento sobre empaque consiste en la capacidad que se adquiere y que contiene un conjunto de datos que son recibidos por medio de la experiencia o el aprendizaje (18, 19).

#### **2.2.1.1. Teorías**

Acuñada por Jacqueline Fawcett, esta hace referencia en que el conocimiento se genera por medio del pensamiento abstracto porque facilita el origen de nuevas teorías y permite investigar hasta hacer su comprobación en la práctica. Con el análisis de los datos, se logra la comprensión y se toma decisiones de las intervenciones de enfermería. De esta manera, se articulan los modelos conceptuales, teorías e indicadores empíricos para hacerlos parte del quehacer de enfermería. Por otro lado, la teoría de AFAP Ibrahim Meleis hace mención sobre el desarrollo de la enfermería en sus cuatro dimensiones tales como la perspectiva, el dominio de conceptos y campos de interés, definiciones y conceptos basados en el dominio de los eventos sustentados en las teorías de enfermería y los patrones de conocimiento (20).

#### **2.2.1.2. Dimensiones**

##### **Dimensión 1: Conceptos**

El empaquetamiento es el elemento que contiene el instrumental a esterilizarse, este contiene las propiedades para mantenerlo protegido de toda contaminación hasta el momento de su uso. Por otro lado, el material quirúrgico es el instrumental empleado para una

intervención quirúrgica. Debido a ello, se someten a un proceso de descontaminación, limpieza y esterilización (21).

## **Dimensión 2: Criterios básicos del empaque**

**Principios generales del empaque:** Los paquetes con los materiales quirúrgicos esterilizados por diversos métodos (calor seco, húmedo) tienen que mantenerse estéril. Para ello, es necesario que el armado del empaque se haga de manera adecuada con una cantidad suficiente de material y que responda a las necesidades de uso con el fin que se permita el traspaso del agente esterilizante con el fin de que los objetos se encuentren libres de contaminantes.

### **Etapas de proceso de empaque**

La evaluación visual de los elementos debe ser realizada en un ambiente iluminado, para así detectar falencias en el proceso de limpieza y funcionalidad del instrumental. Esto se lleva a cabo con el fin de eliminar los artículos que no se encuentren en adecuadas condiciones de uso y por ende, es necesario su reemplazo. Los artículos que serán sometidos por el proceso de esterilización, deben colocarse en empaques que prometan un ambiente estéril y óptimo, por ello, hay que tomar en consideración los siguientes criterios (22).

- **Fácil de manipular:** El envoltorio tiene que brindar las facilidades para su uso con el fin que la esterilización se haga de forma correcta y eficiente. Por ello, el envoltorio tiene que ser suave y dúctil para que no sea más fácil hacer el empaque.

- **Resistencia:** El material debe ser a prueba de rupturas, resistir al estallido, desgarros y abrasiones, para así evitar accidentes con el instrumental, principalmente los de punta punzocortante.
- **Pelusas o partículas:** Hay que evitar su presencia porque constituyen un vehículo porque son vehículos para la transmisión de microorganismos.
- **Memoria:** Al doblar el envoltorio del paquete no tiene que producirse marcas que incrementen el riesgo de rotura o alteración de la superficie del empaque.
- **Porosidad y permeabilidad.**
- **Repelencia:** resistencia ante los líquidos o la solución salina.

**Tipos de empaque:** Se pueden utilizar empaques blandos de grado médico (papel crepado), fibra tejida (algodón) y poliamidas (bolsa de propileno para olor seco). Así como los empaques rígidos (contenedores), descartables o reutilizables. Dentro de los empaques blandos se encuentran en los tejidos, los cuales son materiales a base de celulosa y fibra sintética o 100 % de fibra sintética, resistentes a los líquidos, no reutilizables (descartables), que son eficaces para la conservación de instrumental quirúrgico debido a que penetran el vapor con facilidad y porque no se humedecen. Otros materiales pueden ser el papel Kraft de 60 a 80 g/m<sup>2</sup> debido a su alta resistencia mecánica o el papel de grado quirúrgico que debido a su baja porosidad evita el paso de agente patógenos (23).

Los embalajes transparentes tales como el papel o film transparente es un material que puede estar compuesto por polietileno, bioestireno, surfina, poliéster, polipropileno, nylon, poliamida, polivinilo, poliestireno. Asimismo, el TYVEK es un envoltorio sintético a base de polietileno, el polipropileno o polímeros con poliolefina, los que se estiran cuando son

sometidas al calor (ETO, vapor, plasma con peróxido de hidrógeno) hasta 121 °C y se convierten en grandes fibras plásticas para luego unirse. En cambio, los contenedores rígidos son recipientes reutilizables hechos de materiales como acero cromado-niquelado, aluminio, plástico o combinación que se utilizan generalmente para el calor en seco. Aunque, si se quiere someter el contenedor al vapor, hay que sellarlo con otros empaques debido a que tienen agujeros o se encuentran perforados. Con respecto a sus ventajas es que son duraderos, fácil de transportar y almacenarlos después de su esterilización (24).

### **Dimensión 3: Sellado y rotulado del empaque**

Se caracteriza por los procedimientos de cierre hermético, rotulación con énfasis en las fechas de lote y caducidad (25).

#### **2.2.2. Prácticas de empaque**

##### **2.2.2.1. Conceptos**

La práctica consiste en la aplicación de conocimiento o de los conceptos teóricos, este proceso es continuo y permite garantizar el completo entendimiento de la materia, poniendo a prueba las destrezas y habilidades, principalmente enfocados en los procesos de atención en salud (26).

La práctica del empaquetado consiste en el orden y la técnica realizada los enfermeros y enfermeras en cuanto a los pasos seguidos y el método de embalaje empleado, teniendo en cuenta las operaciones individuales y cómo se realiza, evaluando si es adecuado o no. Incluye todo el proceso que debe realizar desde el empaquetado de material (27).

#### **2.2.2.2. Teorías**

La teoría de Imogene King se sustenta en que todo individuo cumple una acción y reacción, aunado con la problemática planteada, se puede argumentar que el mantenimiento de un espacio seguro y el cumplimiento de los procesos y protocolos necesarios en el empaquetamiento, también se encuentran sujetos a múltiples factores interpersonales y sociales (28).

Por otro lado, la teoría de Henderson señala el objetivo de brindar asistencia a los individuos para cubrir sus necesidades básicas, lo cual implica el mantener un entorno seguro y la prevención de la enfermedad. En ese contexto, la central de esterilización es contribuir con la calidad de los procesos de esterilización de los instrumentos quirúrgicos y proveer una atención de calidad a los pacientes, previniendo en todo momento las infecciones ligadas a la atención de salud por medio de procesos supervisados desde la limpieza hasta la esterilización (29).

#### **Dimensión 1: Métodos de empaque**

La forma del empaque es vital para garantizar la esterilidad de los materiales quirúrgicos. Aunque, el tamaño del paquete debe ser suficiente para asegurar que los objetos o materiales se encuentren distribuidos de manera adecuada. En el caso de la esterilización en autoclave, el paquete no debería ser mayor a 28x28x47cm. También, el peso no debería ser mayor a entre 4 a 5 kilos. Entonces, los modelos utilizados en las centrales de esterilización son los siguientes (30):

- **Tipo sobre:** Se utiliza para artículos pequeños, livianos y de forma redondeada, dado que se puede abrir el paquete en la mano del personal.

- **Tipo rectangular:** Se utiliza para artículos más pesados tales como las cajas de instrumentos y paquetes de ropa (compresas, camisolines, sábanas).
- **Pouch o papel ventana:** Se utiliza en función de material del sellado, dado que se requiere plegar y sellar con cinta o por calor por medio de máquinas.

**Dimensión 2: Técnicas de empaque:** protocolo enfocado en brindar protección, facilidad de apertura, identificación y mantener los materiales estériles durante su almacenamiento y transporte. Dentro de los elementos que se utiliza para el empaque son la cinta adhesiva de control químico, cinta adhesiva para identificar el paquete, el integrador químico interno, gasa o protector de instrumento cortopunzante, sellador para los empaques mixtos o polietileno.

- **Técnica tipo sobre y rectangular**

La técnica tipo sobre se posiciona de manera diagonal en la parte central del empaque para colocar el indicador químico interno. Seguidamente, se dobla la punta que da hacia la persona y se hace el dobléz con la punta hacia fuera y luego por los laterales hasta cubrir los artículos. Por el contrario, el material quirúrgico textil tiene que prepararse en paquetes rectangulares con la cantidad de prendas en función al tipo de intervención quirúrgica. En el caso de que los artículos tengan una densidad tal que obstaculice la entrada del vapor, se tiene que envolver en un paquete que no exceda a las dimensiones 30x30x50 cm por cuanto puede bloquear el pasado del agente esterilizador. Caso contrario, hay que hacerlo por separado (31).

Por otro lado, se recomienda hacer una doble envoltura del material quirúrgico pesado y grande o capa independiente, cuando se hace la técnica rectangular. Debido a que proporcionará un ahorro de material (32).

- **Técnica tipo pouch o papel film**

Con esta técnica, hay que llenar las 3 /4 partes de la capacidad para hacer un sellado eficaz para así evitar el peligro y que el envase explote. Caso contrario, puede haber un problema en el momento que se apertura la bolsa porque hay resistencia en el sellado. Independientemente del método de esterilización que se opte, hay que colocar la cara del polímero contra la otra de polímero porque el intercambio de vapor, aire y gases sale solamente a través del papel (33).

## **2.3. Formulación de hipótesis**

### **2.3.1 Hipótesis general**

**H1:** Existe relación estadísticamente significativa entre conocimiento y las prácticas en el proceso de empaque del material quirúrgico de los profesionales de enfermería del Área de Central de Esterilización en un Hospital Nacional Lima, 2024.

**H0:** No existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento y las prácticas en el proceso de empaque del material quirúrgico de los profesionales de enfermería del Área de Central de Esterilización en un Hospital del Lima ,2024.

### **2.3.2. Hipótesis específicas**

- Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión concepto conocimiento y las prácticas del proceso de empaque de material quirúrgico de los profesionales de enfermería del Área de Central de Esterilización.
- Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión criterios básicos de empaquetado del conocimiento y las prácticas del proceso de empaque de material quirúrgico de los profesionales de enfermería del Área de Central de Esterilización.
- Existe una relación estadísticamente significativa entre la dimensión sellado y rotulado del empaque del conocimiento y las prácticas del proceso de empaque del material quirúrgico en los profesionales de enfermería del Área del Central de Esterilización.

### **3. METODOLOGÍA**

#### **3.1. Método de la investigación**

El método de investigación que se empleará es el hipotético deductivo debido a que se basa en el método racionalista porque se proponen procedimientos que son compatibles con la lógica deductiva. Entonces, se inicia desde un problema, anticipando el conocimiento o el posible resultado de la investigación por medio de la formulación de hipótesis (34).

#### **3.2. Enfoque de la investigación**

El estudio tiene un enfoque cuantitativo porque se orienta a responder los problemas planteados en la investigación, por medio de la recopilación de métodos numéricos serán

analizados por medio de técnicas estadísticas. Lo cual, conllevará a conclusiones que darán respuesta a los objetivos de la investigación (35).

### **3.3. Tipo de investigación**

La investigación es básica ya que parte de conocimiento empírico y tiene como propósito generar más conocimiento que permita evidenciar la asociación entre la variable dependiente e independiente y la problemática de estudio (36)

### **3.4. Diseño de investigación**

**Es descriptivo**, debido a que es importante conocer los componentes de la realidad en el que se desenvuelve el objeto de estudio por medio de su análisis y la interpretación (37).

Es **correlacional** debido a que busca estimar el grado de asociación estadística que hay entre las dos variables (38).

**Es Prospectivo** porque el objetivo es establecer la relación que hay entre las variables en un escenario futuro y **-transversal** debido a que la evaluación del personal de enfermería se realizará en una sola ocasión por cuanto no se realizará un seguimiento en el tiempo (39).

### **3.5. Población, muestra y muestreo**

#### **3.5.1 Población, muestra y muestreo**

La población estará conformada por 40 profesionales de enfermería que laboran en el Área de Central de esterilización del Hospital Luis N. Sáenz en Lima Perú. Debido a que es una población finita, quedará conformada como la muestra.

### **3.5.2. Criterios de inclusión.**

- Personal de enfermería que formen parte de la central de esterilización de equipos quirúrgicos del Hospital Luis N. Sáenz de la ciudad de Lima Perú.
- Personal de enfermería que firme el consentimiento informado.

### **3.5.3. Criterios de exclusión.**

- Personal de enfermería que labore en otras áreas hospitalarias y que no pertenezcan al área de central de esterilización de equipos quirúrgicos del Hospital Luis N. Sáenz.
- Personal de enfermería que no firme el consentimiento informado.

## **3.6 Variables y operacionalización**

- **Variable Independiente:** Conocimientos sobre empaque en el proceso de esterilización
- **Variable dependiente:** Prácticas del profesional de enfermería sobre empaque en el proceso de esterilización.

## OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

**Variable:** Conocimiento sobre empaque en el proceso de esterilización

| Definición conceptual   | Definición operacional   | Dimensiones        | Indicadores   | Escala de medición | Escala valorativa niveles o rangos  |
|---|--|--------------------|---|--------------------|---|
| Es la acumulación de información obtenida por medios científicos como parte del proceso de la interacción entre el sujeto y el objeto (40). | Resultado del cuestionario que evalúa las dimensiones concepto, criterios básicos, sellado y rotulado (41) | Concepto           | Empaque<br>Material quirúrgico  | Escala ordinal     | <p style="text-align: center;">Conocimiento alto<br/>13 a los 15 puntos</p> <p style="text-align: center;">Conocimiento medio<br/>10 a 12 puntos</p> <p style="text-align: center;">Conocimiento bajo<br/>0 a 11 puntos</p> |
|   |  | Criterios básicos  | Principios generales<br>Inspección y verificación<br>Selección de empaque |                    |   |
|   |  | Sellado y rotulado | Sellado<br>Rotulado   |                    |   |

**Variable: Prácticas del personal de enfermería sobre el empaque en el proceso de esterilización**

| <b>Definición conceptual</b>   | <b>Definición operacional</b>   | <b>Dimensiones</b>                              | <b>Indicadores</b>                         | <b>Escala de medición</b> | <b>Escala valorativa niveles o rangos</b>   |
|--|---|---|--|---------------------------|---|
| Es la realización de un procedimiento que se basa en un cúmulo de conocimientos basados en la experiencia para el beneficio del paciente (42). | Resultado medido con una lista de cotejo que evalúa las dimensiones método y técnica de empaque que van a ser clasificadas en adecuadas e inadecuadas (41). | Método del empaque del instrumental quirúrgico  | Modelo de empaque<br><br>Tamaño de empaque | Escala ordinal            | Práctica adecuada<br><br>0-7 puntos<br><br>Práctica inadecuada<br><br>8-15 puntos |
|  |   | Técnica del empaque del instrumental quirúrgico | Sobre<br><br>Rectangular<br><br>Tipo Pouch |                           |   |

### **3.7 Técnicas e instrumentos de recolección de datos**

#### **3.7.1. Técnica**

Para la variable conocimiento sobre empaque en el proceso de esterilización se utilizará la técnica de encuesta debido a que es un procedimiento que permite recoger, describir y analizar una serie de datos de una población determinada por medio de la interrogación para así conocer la situación real de la variable en estudio.

Asimismo, para la variable prácticas del personal de enfermería sobre empaque se empleará la técnica de observación no participante porque es una herramienta que permite registrar las acciones del objeto de estudio en su entorno natural, manteniéndose el investigador al margen desde una perspectiva neutral (40).

#### **3.7.2 Descripción de instrumentos**

##### **A) Instrumento de conocimiento sobre empaque en el proceso de esterilización**

Se ha tomado como referencia el instrumento creado en Lima-Perú por Quispe Mercedes, publicado en el estudio intitulado conocimiento y práctica de enfermería en el empaque y etiquetado del instrumental quirúrgico para esterilización a vapor, el cual fue publicado en el año 2020 (41).

El cuestionario se encuentra estructurado en dos segmentos. El primero consta de preguntas generales tales como la edad en años, sexo, grupo ocupacional (licenciada, técnico en enfermería), tiempo de servicio y la condición de la ocupación (nombrado, contrato CAS, tercero). Por otro lado, la segunda parte del cuestionario se compone de preguntas de selección múltiple.

Por otro lado, el instrumento se encuentra agrupado en 3 dimensiones: concepto (empaque, material quirúrgico), criterios básicos (principios generales, inspección y verificación, selección del empaque), sellado y rotulado (sellado y rotulado).

Finalmente, cada una de las dimensiones tienen los siguientes puntajes: Concepto (1 al 5), criterios básicos (6 al 10), sellado y rotulado (11 al 15). Por tanto, los niveles y rangos considerados son: conocimiento alto (13-15 puntos), medio (10-12) y malo (0 a 11 puntos) para la obtención del puntaje total.

### **B) Instrumento de prácticas del profesional de enfermería sobre empaque**

Se ha tomado como referencia el instrumento creado en Lima-Perú por Quispe Mercedes para obtener los datos del estudio intitulado conocimiento y práctica de enfermería en el empaque y etiquetado del instrumental quirúrgico para esterilización a vapor, el cual fue publicado en el año 2020 (41).

La lista de cotejo consta de introducción, instrucciones para la aplicación de las respuestas de los 15 ítems que se encuentran distribuidos en 2 dimensiones (método y técnica). Los indicadores de la dimensión método de empaque (modelo, tamaño) y técnica (sobre, rectangular, tipo pouch).

La escala de valoración de cada ítem se encuentra diseñada con respuestas dicotómicas y únicas, en donde 1 punto (aplica) es para una respuesta afirmativa y 0 puntos (no aplica) es para una respuesta negativa para el método y la técnica en función a lo que se realice durante el empaque del material quirúrgico.

Por ello, para valorar los resultados de la lista de cotejo se utilizará la siguiente escala: práctica adecuada para aquellos profesionales de enfermería que alcancen un puntaje total entre 8-15 y práctica inadecuada para un puntaje total entre 0 y 7 puntos.

### **3.7.3. Validación**

#### **Instrumento del conocimiento sobre empaque**

El instrumento fue validado por un panel de cinco licenciados y especialistas (2 en Centro quirúrgico, centro quirúrgico y central de esterilización, central de esterilización y gestión de servicios, central de esterilización). Como resultado de ello, se alcanzó un porcentaje de 77.20%, lo cual, representa que el cuestionario es aceptable para la evaluación de la variable y sus dimensiones (42).

#### **Instrumento de la práctica de empaque**

El instrumento contó con la validación de un panel de expertos, compuestos por cinco licenciados y especialistas (2 en Centro quirúrgico, centro quirúrgico y central de esterilización, central de esterilización y gestión de servicios, central de esterilización). Por ello, se alcanzó un porcentaje de 77.20%, lo cual y por ende, la lista de cotejo fue aprobada y aceptada para la medición de la variable y sus dimensiones (43).

### **3.7.4. Confiabilidad.**

#### ***Variable conocimiento sobre empaque en el proceso de esterilización***

El análisis de confiabilidad por consistencia interna se obtuvo a través del coeficiente de Alfa de Cronbach. Se obtuvo un valor de 0.78, por ende, se considera que el instrumento es confiable (44).

#### ***Variables prácticas del profesional de enfermería sobre empaque***

Se obtuvo un coeficiente de confiabilidad de Kurt Richardson de 0.806 que indica alta consistencia. Por tanto, se concluyó que el instrumento es altamente confiable (44).

### **3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos**

#### **3.8.1. Autorización y coordinaciones para la recolección de datos**

El trabajo se llevará a cabo con la aprobación del Comité de ética de la Universidad Norbert Wiener y el permiso al director del hospital. Además, se solicitará la firma voluntaria de un consentimiento informado a los participantes del estudio, teniendo en cuenta los criterios de inclusión y exclusión.

#### **3.8.2. Aplicación de instrumentos de recolección de datos**

Una vez obtenida la autorización de la población de estudio, se procederá a aplicar los instrumentos autoadministrados sobre conocimiento de empaque en el proceso de esterilización y la práctica de empaque del profesional de enfermería de forma presencial, WhatsApp y/o correo electrónico.

#### **3.8.3. Plan de análisis de datos**

Los procedimientos asociados al análisis inferencial y estadístico de la data recolectada serán realizados a partir de la asignación de valores a los instrumentos empleados. Estos serán parte de una base de datos de Microsoft Excel, para su posterior importación al programa SPSS. Se aplicará la estadística descriptiva por frecuencias absolutas y su representación en tablas, y la prueba de hipótesis con la prueba no paramétrica de Chi cuadrado.

### **3.9. Aspectos éticos**

El estudio se alinea con los principios éticos de la investigación: autonomía, beneficencia, justicia y no maleficencia, ya que en todo momento se velará por salvaguardar la privacidad, sin causar perjuicio alguno en los participantes del estudio. Además, todos los participantes darán su consentimiento y se mantendrá en confidencialidad toda la información recabada en el estudio. Debido a que los datos serán utilizados para fines académicos.

#### 4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS.

##### 4.1. Cronograma de actividades

| ACTIVIDADES                              | 2024      |   |   |   |         |   |   |   |           |   |   |   |           |   |   |   |       |   |   |   |
|--|-----------|---|---|---|---------|---|---|---|-----------|---|---|---|-----------|---|---|---|-------|---|---|---|
|  | SETIEMBRE |   |   |   | OCTUBRE |   |   |   | NOVIEMBRE |   |   |   | DICIEMBRE |   |   |   | ENERO |   |   |   |
|  | 1         | 2 | 3 | 4 | 1       | 2 | 3 | 4 | 1         | 2 | 3 | 4 | 1         | 2 | 3 | 4 | 1     | 2 | 3 | 4 |
| Valoración del contexto y el problema    | x         | x | x | x | x       |   |   |   |           |   |   |   |           |   |   |   |       |   |   |   |
| Recopilación de fuentes                  |           | x | x | x | x       | x | x | x |           |   |   |   |           |   |   |   |       |   |   |   |
| Elaboración de la introducción.          |           |   |   |   |         |   |   |   |           |   |   |   |           |   |   |   |       |   |   |   |
| Importancia y justificación del estudio, |           |   |   |   |         |   |   |   |           |   |   |   | x         | x | x | x |       |   |   |   |
| Determinación de objetivos               |           |   |   |   |         |   |   |   |           |   |   |   |           | x | x | x |       |   |   |   |
| Redacción de metodología                 |           |   |   |   |         |   |   |   |           |   |   |   |           |   | x | x | x     | x |   |   |
| Selección y cálculo de muestra           |           |   |   |   |         |   |   |   |           |   |   |   |           |   |   |   | x     | x | x |   |
| Evaluación de instrumentos               |           |   |   |   |         |   |   |   |           |   |   |   |           |   |   |   |       |   |   |   |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |   |   |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---|---|---|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | X | X | X |
| Aspectos bioéticos                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   | X | X |
| Métodos de análisis inferencial        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   | X | X |
| Anexos                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |   | X |
| Aprobación de la investigación         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |   | X |
| Recolección de la data                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |   | X |
| Redacción del informe final: Versión 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |   | X |
| Sustentación                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |   | X |

## 4.2. Presupuesto

|                  | <b>Rubros</b> | <b>Unidad</b> | <b>Cantidad</b> | <b>Costo (S/.)</b> |             |
|------------------|---------------|---------------|-----------------|--------------------|-------------|
|                  |               |               |                 | Unitario           | Total       |
| <i>Servicios</i> | Computación   | Hoja          | 200             | 1.50               | 300         |
|                  | Tipeo         |               |                 |                    |             |
|                  | Internet      | Horas         | 500             | 1.50               | 750         |
|                  | Viáticos      | Unidad        | 60              | 7.00               | 420         |
|                  | Movilidad     | Unidad        | 180             | 2.00               | 360         |
|                  | Otros         |               |                 |                    | 300         |
|                  | Sub-total     |               |                 |                    |             |
| <i>Material</i>  | Papel bond    | Millar        | 01              | 25.00              | 25          |
|                  | Lapiceros     | Unidad        | 06              | 2.00               | 12          |
|                  | Archivadores  | Docena        | 05              | 15.00              | 75          |
|                  | Otros         |               |                 |                    | 100         |
|                  | Subtotal      |               |                 |                    |             |
|                  |               |               |                 | <b>TOTAL</b>       | <b>2342</b> |

## 5. REFERENCIAS

1. García C. Conocimiento y práctica del personal de enfermería sobre el proceso de esterilización a vapor en central de esterilización del Hospital Regional de Loreto 2021 [Internet] [Tesis de Especialización]. [Loreto]: Universidad Nacional de la Amazonía Peruana; 2023. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12737/9856>.
2. Organización Mundial de la Salud. Organización Mundial de la Salud. 2022 [citado 2 de noviembre de 2024]. La OMS publica el primer informe mundial sobre prevención y control de infecciones (PCI). Disponible en: <https://www.who.int/es/news/item/06-05-2022-who-launches-first-ever-global-report-on-infection-prevention-and-control>
3. Aparicio D, Chóliz J, Berrozpide A, Aznar P, Millán P, Sisamón L. Prevención de la infección del sitio quirúrgico. *Revista Sanitaria de Investigación*. 2024;5(3):87.
4. Lora S, Rivero M, Espitia E. Costos de no calidad asociados a infección de sitio operatorio en poscesareadas, Colombia, 2020. *Revista Avances En Salud*. 2021;5(1):11-9.
5. Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades. Situación epidemiológica de las Infecciones Asociadas a la Atención en Salud (IAAS). *Ministerio de Salud*. 2021;33(1):1-8.
6. Oficina de Epidemiología y Salud Ambienta. Vigilancia Epidemiológica de las Infecciones Asociadas a la Atención de Salud. *Ministerio de Salud*. 2024;1(1):1-23.
7. De Simone B, Sartelli M, Coccolini F, Ball C, Brambillasca P, Chiarugi M, et al. Intraoperative surgical site infection control and prevention: a position paper and future addendum to WSES intra-abdominal infections guidelines. *World J Emerg Surg*. 2020;15(1):10.
8. Seidelman J, Mantyh C, Anderson D. Surgical Site Infection Prevention: A Review. *JAMA*. 2023;329(3):244-52.
9. Pozo D. Evaluación del servicio central de esterilización del Hospital Luis Gabriel Dávila de la ciudad de Tulcán [Internet] [bachelorThesis]. [Ecuador]: Universidad Regional Autónoma de los Andes; 2023 [citado 2 de noviembre de 2024]. Disponible en: <https://dspace.uniandes.edu.ec/handle/123456789/17208>

10. Zambrano N. Central de Esterilización: el corazón que hace latir al quirófano. *Revista Venezolana de Enfermería*. 2022;9(1):58-62.
11. Link T. Guidelines in Practice: Sterilization Packaging Systems. *AORN Journal*. 2020;112(3):248-60.
12. García C. Conocimiento y práctica del personal de enfermería sobre el proceso de esterilización a vapor en central de esterilización del Hospital Regional de Loreto 2021 [Internet] [Tesis de Especialización]. [Loreto]: Universidad Nacional de la Amazonía Peruana; 2023. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12737/9856>
13. Velez L. Nivel de conocimiento y calidad de procesos en personal de centro de esterilización de un hospital público. [Tesis de maestría]. Chiclayo: Universidad César Vallejo; 2023.
14. Villanueva M. Conocimientos sobre esterilización en autoclave en el personal de enfermería. Centro quirúrgico Hospital Higos Urco Chachapoyas 2019 [Internet] [Tesis]. [Lambayeque]: Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo; 2020 [citado 31 de octubre de 2024]. Disponible en: <http://repositorio.unprg.edu.pe/handle/20.500.12893/8809>
15. Sánchez E. Nivel de conocimientos y cumplimiento del almacenamiento de material estéril en Personal del área quirúrgica en un hospital EsSalud, 2021. [Tesis de maestría]. Lima: Universidad Cesar Vallejo; 2021.
16. Ghali H, Bouhlel H, Bhiri S, Helal S, Zitouni C, Somaii S, et al. [Knowledge and practices of the steps prior to the sterilization of heat-resistant medical devices: Study at University Hospital Centre of Sahloul, Sousse-Tunisia - 2022]. *Ann Pharm Fr*. septiembre de 2024;82(5):924-36.
17. Apaza M. Conocimiento y aplicación del proceso de esterilización a vapor en el personal profesional de enfermería, Servicio Central de Esterilización, Hospital Oncológico Caja Nacional de Salud, tercer trimestre gestion 2022 [Internet] [Tesis de Especialización]. [La Paz]: Universidad Mayor de San Andrés; 2023 [citado 31 de octubre de 2024]. Disponible en: <http://repositorio.umsa.bo/xmlui/handle/123456789/32680>

18. Huanca N. Conocimiento y aplicación del proceso de limpieza y desinfección del instrumental, en profesionales instrumentadoras, Servicio de Quirófano, Hospital Municipal Corea, segundo trimestre 2021 [Internet] [Tesis]. [La Paz]: Universidad Mayor de San Andrés; 2022 [citado 31 de octubre de 2024]. Disponible en: <http://repositorio.umsa.bo/xmlui/handle/123456789/29169>
19. 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 2020A [Internet] [Tesis de Pregrado]. Universidad Santiago de Cali; 2019 [citado 23 de diciembre de 2024]. Disponible en: <https://repositorio.usc.edu.co/handle/20.500.12421/3044>
20. Mazatán C. Desarrollo de una derivación teórica de enfermería: Teoría de espiritualidad trascendental. *Revista Ciencia y Cuidado*. 2021;18(2):111-9.
21. Andres H, Perez Y. Efectividad del tipo de empaque utilizado en el mantenimiento de la especialidad de dispositivos médicos en centrales de esterilización. [Tesis paa optar el título de especialista en Gestión de Central de Esterilización]. Lima: Universidad Norbert Wiener, 2018.
22. Ministerio de Salud. Manual de desinfección y esterilización de la Central de Esterilización. Acceso el 02 octubre de 2023 Disponible en <https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/5234127/RD-266-2023.pdf>.
23. ISMSA. Empaques con papel y telas e indicaciones de uso. Version 03.2021. Acceso el 14 de 2 de 2024. Disponible en. <https://www.ismsa.cl/empaques-con-papel-y-telas-e-indicaciones-de-uso/>.
24. Nuñez B. Evaluación de la tela no tejida de prolipropileno como empaque blando para eserilización a vapor de material quirúrgico en medicina veterinaria, Arequipa, 2022. [Tesis para optar el título profesional de médico veterinario y zootecnista]. Arequipa. Universidad Católica de Santa María, 2023.
25. WA County Health Service. Packing, Wrapping and Sealing Reusable Medical Devices Procedure. Versión 10.2024. Acceso el 17 octubre de 2024. Disponible en: [https://www.wacountry.health.wa.gov.au/~/\\_media/WACHS/Documents/About-](https://www.wacountry.health.wa.gov.au/~/_media/WACHS/Documents/About-)

us/Policias/Packing-Wrapping-and-Sealing-Reusable-Medical-Devices-Procedure.pdf?thn=0.

26. Chuquizuta S, Conocimiento y práctica del profesional de enfermería aplicado a la limpieza, desinfección y esterilización del instrumental de cirugía laparoscópica Hospital Regional de Chachapoyas. [Tesis para el título de segunda especialidad]. Trujillo: Universidad Privada Antenor Orrego; 2022.
27. 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 para optar el título de especialista en Gestión en Central de Esterilización].Lima: Universidad Norbert Wiener, 2023.
28. Hernández M, Paz L, Villota A, Yarpaz Y, Rivaz J, Gallardo K. Importancia de la teoría para la investigación. Boletín informativo CEI. 2022;8(2):91-2.
29. Ventura A. Conocimiento y práctica sobre el proceso de esterilización en el personal de enfermería de las centrales de esterilización de los Hospitales Públicos Tarapoto,2023. [Trabajo Académico para optar el título de especialista en Central de Esterilización]. Lima: Universidad Norbert Wiener, 2023.
30. Chambilla A. Conocimiento del proceso de preparación y empaque de material quirúrgico del personal de enfermería de la Central de Esterilización Caja Bancaria Estatal de Salud Gestión 2021. [Tesis para optar el título de especialista]. Bolivia: Universidad Mayor de San Andres; 2022.
31. Koshitzky K,. Quezada C, Aravena S. Manual de procedimientos de desinfección y esterilización. Versión 03.2020. <https://www.hospitalsanfranciscodepucon.cl/wp-content/uploads/2023/04/APE-1.3-MANUAL-DE-PROCEDIMIENTOS-DE-ESTERILIZACION-CC%81N-Y-DESINFECCION-CC%81N-1%20B0-edicion-CC%81n-RAC-listo-impresio-CC%81n.pdf>.
32. Cabrera I. Influencia de la capacitación sobre preparación y manejo de equipo médico quirúrgicos en la calidad de atención de enfermería a pacientes en sala de operaciones y recuperación-Hospital Arzbobispo Loayza-Lima-Junio-agosto 2014. [Tesis para optar el título de especialista]. Cerro de Pasco: Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión; 2019.

33. Díaz E. Nivel de conocimiento sobre proceso de esterilización por autoclave y la aplicación del personal de enfermería en la central de esterilización del Hospital Nacional EsSalud Chiclayo-2023, [Tesis para optar el título de especialista de Gestión en Central de Esterilización]. Lima: Universidad Norbert Wiener, 2023.
34. Felix C. El método hipotético deductivo. [Online]. Acceso el 13 de 2 de 2024. Disponible en: <https://es.scribd.com/document/644723237/hipotetico-deductivo-Rivas-1-pdf>.
35. Hernández R, Mendoza P. Metodología de la investigación: las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. [Internet]. 2da edición. México: McGraw Hill; 2020. 753 p. Disponible en:  
<https://www.academia.edu/download/64591365/Metodolog%C3%ADvestigaci%C3%B3n.%20Rutas%20cuantitativa,%20cualitativa%20y%20mixta.pdf>
36. Arias J, Covinos M. Diseño y Metodología de la Investigación [Internet]. Enfoques consulting EIRL; 2021 [cited 2023 Jul 11]. Disponible en: [https://www.academia.edu/69037546/Arias\\_Covinos\\_Dise%C3%B1o\\_y\\_metodologia\\_de\\_la\\_investigacion\\_1\\_](https://www.academia.edu/69037546/Arias_Covinos_Dise%C3%B1o_y_metodologia_de_la_investigacion_1_).
37. Guevara G, Verdesoto A, Castro N. Metodologías de investigación educativa (descriptivas, experimentales, participativas, y de investigación-acción). Recimundo, 2020,;julio: 163-173.
38. Guillen O, Sánchez M, Begazo L. Pasos para elaborar una tesis de tipo correlacional. Primera Ed. Perú, Oscar Rafael Guillen Valle: 2020.
39. Reyes I, Guerra E, Reyes N, Corimayhua O, Urbina M. Métodos científicos y su aplicación en la investigación pedagógica. revista Dilemas Contemporáneos: Educación, Política y Valores. 2022;2(60):1-19.
40. Rosales L, Rejas M. Nivel de conocimiento del personal de enfermería y proceso de esterilización del autoclave a vapor en central de Esterilización y centro quirúrgico del Hospital Hipólito Unanue de Tacna, 2022. [Tesis para optar el título de segunda especialidad]. Tacna, Universidad Jorge Basadre Grohmann, 2024.

41. Quispe M. Conocimiento y práctica del personal de enfermería en el preparado y empaquetado del instrumental quirúrgico para esterilización a vapor, Hospital Hipólito Unanue, 2020. [Tesis para optar el título de especialidad]. Lima: Universidad Privada Norbert Wiener; 2020.
42. Luján L. Conocimiento y práctica del proceso de esterilización en vapor-autoclave en enfermeros de un Hospital de Mediana complejidad de Lima, 2023. [Tesis para optar el título de especialista de Gestión en Central de Esterilización]. Lima: Universidad Norbert Wiener, 2023.
43. Falcón N, Pertile B, Ponce B. La encuesta como instrumento de recolección de datos sociales: Resultados del diagnóstico para la intervención en el Barrio Paloma de La paz (La Olla). Ciudad de Corrientes (2017-2018). [XII jornadas de Geografía de la UNLP]. Argentina: Universidad Nacional de La Plata, 2019.
44. Medina M, Rojas R, Bustamante W, Loaiza R, Castillo R. Metodología de la investigación. Técnicas e instrumentos de investigación. Primera ed. Perú: Inudi, 2023.

# ANEXOS

Anexo 1: Matriz de consistencia

| PROBLEMA   | OBJETIVO   | HIPÓTESIS  | VARIABLES   | DISEÑO METODOLÓGICO   |
|--|--|--|---|---|
| <p><b>GENERAL</b></p> <p>¿Cuál es la relación entre el conocimiento y las prácticas del proceso de empaque de material quirúrgico de los profesionales de enfermería del Área de Central de Esterilización en un Hospital Nacional Lima, 2024?</p> <p><b>ESPECÍFICOS</b></p> <p>✓ ¿Cuál es la relación entre</p> | <p><b>GENERAL</b></p> <p>Determinar la relación que existe entre el conocimiento y las prácticas del proceso de empaque de material quirúrgico de los profesionales de enfermería del Área de Central de Esterilización.</p> <p><b>ESPECÍFICOS</b></p> | <p><b>GENERAL</b></p> <p><b>H:</b> Existe relación estadísticamente significativa entre conocimiento y las prácticas en el proceso de empaque del material quirúrgico de los profesionales de enfermería del Área de Central de Esterilización en un Hospital Nacional Lima, 2024.</p> <p><b>H0:</b> No existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento y las prácticas en el</p> | <p><b>VI: Conocimientos del profesional de enfermería</b></p> <p><b>Dimensiones:</b></p> <p><b>D1:</b> Concepto</p> <p><b>D2:</b> Criterios básicos</p> <p><b>D3:</b> Sellado y rotulado</p> <p><b>VII: Prácticas del profesional de enfermería sobre empaque</b></p> | <p><b>Tipo:</b> Aplicada</p> <p><b>Enfoque:</b> Cuantitativo</p> <p><b>Método:</b> deductivo</p> <p><b>Diseño:</b> Descriptivo, Correlacional, Transversal, Prospectivo</p> <p><b>Población:</b> 40</p> |

|   |  |   |   |  |
|---|--|---|---|--|
| <p>la dimensión concepto de conocimiento y las prácticas del proceso de empaque de material quirúrgico de los profesionales de enfermería del Área de Central de Esterilización?</p> <p>✓ ¿Cuál es la relación entre la dimensión criterios básicos de empaquetado del conocimiento y las prácticas del proceso de empaque de material quirúrgico de los profesionales de</p> | <p>✓ Identificar la relación que existe entre la dimensión concepto del conocimiento y las prácticas del proceso de empaque del material quirúrgico en los profesionales de enfermería del Área de Central de Esterilización.</p> <p>✓ Identificar la relación que existe entre la dimensión</p> | <p><b>proceso de empaque del material quirúrgico de los profesionales de enfermería del Área de Central de Esterilización en un Hospital del Lima ,2024.</b></p> <p><b>ESPECÍFICOS</b></p> <p>✓ Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión concepto conocimiento y las prácticas del proceso de empaque de material quirúrgico de los profesionales de enfermería del Área de Central de Esterilización.</p> <p>✓ Existe relación estadísticamente</p> | <p><b>Dimensiones:</b></p> <p>D1: Método del empaque del instrumental quirúrgico</p> <p>D2: Técnica del empaque del instrumental quirúrgico</p> | <p>enfermeras del área de Central de esterilización del HNLNS.</p> <p><b>Técnica:</b> Encuestas</p> <p><b>Instrumentos:</b></p> <p>1. Cuestionario sobre conocimiento de empaque.</p> <p>2. Lista de cotejo sobre la práctica del preparado y empaque.</p> |
|---|--|---|---|--|

|   |  |  |  |  |
|---|--|--|--|--|
| <p>enfermería del Área de Central de Esterilización?</p> <p>✓ ¿Cuál es la relación entre la dimensión sellado y rotulado del conocimiento y las prácticas del proceso de empaque del material quirúrgico en los profesionales de enfermería del Área del Central de Esterilización?</p> | <p>criterios básicos de empaquetado del conocimiento y las prácticas en el proceso de empaque del material quirúrgico los profesionales de enfermería del Área de Central de Esterilización.</p> <p>✓ Identificar la relación que existe entre la dimensión sellado y rotulado del empaque del</p> | <p>significativa entre la dimensión criterios básicos de empaquetado del conocimiento y las prácticas del proceso de empaque de material quirúrgico de los profesionales de enfermería del Área de Central de Esterilización.</p> <p>✓ Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión sellado y rotulado del empaque del conocimiento y las prácticas del proceso de empaque del material quirúrgico en los profesionales de enfermería del Área del Central de</p> |  |  |
|---|--|--|--|--|

|  |   |                 |  |  |
|--|---|-----------------|--|--|
|  | conocimiento y las prácticas del proceso de empaque del material quirúrgico en los profesionales de enfermería del Área de Central de Esterilización. | Esterilización. |  |  |
|--|---|-----------------|--|--|

## **Anexo 2: Instrumentos**

### **Universidad Privada Norbert Wiener Escuela de Posgrado**

#### **Especialidad en Enfermería en Central de Esterilización**

#### **Cuestionario dirigido al Personal de Enfermería**

Esta Encuesta será llenada en forma sencilla la misma que será anónima, y confidencial Los resultados serán de mucha utilidad en la investigación.

#### **I. Datos Generales**

- 1) Edad: ..... años      2) Sexo: M ( ) F ( )
- 3) Grupo Ocupacional: Licenciada (o) en Enfermería ( ) Técnico de Enfermería ( )
- 4) Tiempo de Servicio:
- 7m – 1 año ( )      2- 5 años ( )      5 años –en adelante ( )
- 5) Condición de ocupación. Nombrado ( ) Contrato CAS ( ) Tercero ( )

#### **Generalidades del preparado**

1. La elaboración del producto estéril es un proceso complejo, y están expuestas multitud de factores que pueden interferir en el resultado final. Para eso es necesario controlar la etapa:
- a) Prelavado o descontaminación.
  - b) Lavado y Enjuague.
  - c) Secado e Inspección.
  - d). Preparación y Empaque.
  - e). Esterilización y Almacenamiento.
2. ¿A qué zonas son llevados los dispositivos médicos una vez terminado su proceso de

limpieza, para su preparación?

- a) zona roja
- b) zona gris
- c) zona verde
- d) zona azul

3. ¿Qué etapas comprende preparación y empaquetado de material dispositivo médico a esterilizar?

- a) secado y lubricación
- b) validación de limpieza
- c) Inspección y verificación
- d) Selección, sellado, identificación y evaluación
- e) solo c y d

4. ¿Qué objetivo cumple la inspección y verificación de dispositivo medico?

- a. Detectar fallas del proceso de limpieza
- b) Tener condiciones de integridad, funcionabilidad de los artículos
- c) Verificar el desgaste del instrumental
- d) solo a y b

5. ¿Antes de iniciar con el proceso de preparación y empaquetado debe realizar?

- a) utilizar la técnica de lavado de mano, y uso de los EPP.
- b) ponerse solo los guantes
- c) Lavado de manos con antibacterial.
- d) Solo lavarse Las manos

6. ¿En la preparación y empaquetado de material e instrumental quirúrgico se debe tener la

seguir cierta recomendación?

- a) Mantener la mesa de trabajo en buenas condiciones de higiene, orden y equipado.
- b) Usar sustancias oleosas para lubricar.
- c) Solo se debe verificar el estado del instrumental
- d) Ninguna de las anteriores

## EMPAQUETADO

7. Según el Manual de Desinfección y Esterilización Hospitalaria 2002 define como empaque lo siguiente:

- a) El empaque debe ser seleccionado de acuerdo al método de esterilización y al artículo a ser preparado, asegurando la esterilización antes y en el momento de uso.
- b) Empaquetar consiste en aislar un material para esterilizar.
- c) Es el contenedor de un producto, diseñado para protegerlo y/o preservarlo adecuadamente durante su transporte.
- d) El empaque es parte fundamental de un producto porque además de contener, proteger y/o preservar el producto permite que este llegue en óptimas condiciones.

8. ¿Cuál es el objetivo del empaquetado?

- a) Mantener el producto estéril hasta su uso.
- b) Facilitar la acción agente esterilizante.
- c) Proteger el producto hasta su uso.
- d) Solo a y b.
- e) sola b.

9. ¿cuáles son los componentes del sistema del empaque?

- a) El empaque debe ser compatible con el método de esterilización y resistir las condiciones físicas.
- b) Ser flexible para facilitar su manipulación.
- c) Tiene un sistema de barrera estéril y protectora
- d) Ser barrera microbiana.

10. ¿Cuál es la característica principal del empaque en el proceso de esterilización?

- a) Es una parte fundamental del producto, porque además de contener, proteger y/o preservar el producto.
- b) No permite la emanación adecuada de aire.
- c) No es compatible con la dimensión, de peso y configuración del artículo.
- d) Permeabilidad al agente esterilizante (permite su entrada y salida)

11. Después de la clasificación y orden del instrumental se procede a elegir el tipo de empaque que pueden ser:

- a) papel crepado creado médico, tela no tejida,
- b) tela de algodón, tela no tejida
- d) Papel Kraft y tela tejida
- d) contenedores, bolsas y rollos termosellables (manga mixta y tyvek)
- e) a y d.

12. Consideraciones para la selección y evaluación del empaque:

- a) Se debe hacer la selección de acuerdo a los métodos de esterilización disponibles y artículo a esterilizar de un establecimiento.
- b) Que sea una barrera protectora libre de fibras o partículas, y sea ecológico

c) Deben ser evaluados, validados en relación la compatibilidad de uso y costo/beneficio.

d) Solo a.

e) a y c

13. La forma técnica del empaque de todo artículo según el Manual de Desinfección y Esterilización Hospitalaria 2002 debe.

a) Debe tener un Indicador o integrador químico interno.

b) Garantizar y mantener el contenido estéril durante el almacenamiento y transporte

c) Resistir la humedad, roturas.

d) Flexible con facilidad para amoldarse al producto indicado.

14. ¿Cuáles son los indicadores químicos que se utiliza en la preparación de un empaque?

a) Indicador de Tipo I de proceso, IV multiparámetros y V Integrador

b) Indicador de tipo II Y III

c) indicador de tipo IV multiparámetros

d) cinta adhesiva, indicador e integrador

15. ¿Cuántos modelos de empaques conoce usted?

a) Tipos pouch o papel

b) Bolsa de papel

c) Tipo sobre

d) Tipo sobre y rectangular.

SELLADO

16. ¿Qué finalidad tiene el sellado hermético después de ser empaquetado?

a) Ser sometido a vapor (autoclave)

b) Resistencia a la perforación, desgarró y estallido

- c) Mantener la esterilización, almacenamiento y distribución antes y en el momento de su uso.
- d) Debe indicar la dirección de apertura.

#### IDENTIFICACION DEL EMPAQUE

17. ¿Cuáles los controles de exposición que debe presentar una vez terminado de empaquetar?

- a) Identificación o rotulado del contenido.
- b) Nombre del servicio, fecha de esterilización.
- c) Numero de carga. Y fecha de vencimiento.
- d) Nombre del operador o iniciales.
- e) todas las anteriores

18. Los empaques deben ser sometidos a una evaluación continua para verificar lo siguiente:

- a). La integridad del material de la capa externa.
- b). La integridad de los sellos e identificación correcta
- c) El viraje del indicador químico
- d) La lectura de la fecha de vencimiento
- e) Todas las anteriores.

**LISTA DE COTEJO SOBRE LA PRÁCTICA DEL PREPARADO Y EMPAQUE DEL  
INSTRUMENTAL QUIRÚRGICO DE ALTA ESTERILIZACIÓN**

Práctica

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

| N.º | PROCEDIMIENTO DETALLADO  | Aplica | No aplica |
|-----|--|--------|-----------|
| 1   | Realiza lavado clínico de manos según norma, previo a iniciar su tarea.  |        |           |
| 2   | Coloca el material ya lavado y secado sobre mesa de preparación.   |        |           |
| 3   | Realiza lavado clínico de manos y procede a inspeccionar con lupa el estado de los instrumentos, buscando deterioro, mal funcionamiento, restos orgánicos, óxido y verifica si el instrumental es conforme (de no estarlo, se devolverá a la fase previa de la preparación que se repetirá). |        |           |
| 4   | Debe lubricar el instrumental cuando presenta rigidez o dificultad en el manejo quirúrgico, empleando solución lubricante no oleosa en las áreas de articulación, cremalleras y roce.  |        |           |
| 5   | Coloca en el fondo de la caja quirúrgica: papel grado médico en forma de sobre, de modo que quede todo el instrumental cubierto, cerrado y la punta de papel hacia fuera.  |        |           |

|    |  |  |  |
|----|--|--|--|
| 6  | Debe chequear con su lista correspondiente el material que conforma la caja quirúrgica que está preparando.  |  |  |
| 7  | Debe colocar el instrumental más pesado en el fondo de la caja o bandeja.  |  |  |
| 8  | Debe tomar las pinzas en el separador Farabeuf.  |  |  |
| 9  | Debe ordenar a un costado de la caja las pinzas de manipulación anatómicas y quirúrgicas.  |  |  |
| 10 | Debe colocar los mangos de bisturí en el sobre de papel con el indicador químico interno.  |  |  |
| 11 | Debe ordenar con sobre todos los instrumentos como estiletes, aspiradores, etc.  |  |  |
| 12 | Debe colocar el control químico interno en el centro de la caja.   |  |  |
| 13 | Debe cambia el papel filtro a los contenedores cada vez que se procesan.   |  |  |
| 14 | Debe empaquetar las cajas y bandejas con doble envoltorio, sea textil o papel crepado Los contenedores que se van esterilizar. Por OE, no deben usar textil. |  |  |
| 15 | Debe rotular adecuadamente el paquete, constara; identificación o rotulo del contenido, fecha de la preparación caducidad, iniciales del operador.           |  |  |

## CONSENTIMIENTO INFORMADO

### PARA PARTICIPAR EN UN PROYECTO DE INVESTIGACIÓN MÉDICA

A usted se le está invitando a participar en este estudio de investigación en salud. Antes de decidir si participa o no, debe conocer y comprender cada uno de los siguientes apartados.

**Título del proyecto: CONOCIMIENTO Y PRÁCTICAS EN EL PROCESO DE EMPAQUE EN ENFERMERÍA DE LA CENTRAL DE ESTERILIZACIÓN EN UN HOSPITAL NACIONAL LIMA, 2024**

Nombre de la investigadora:

Lic. Carhuajulca Saavedra Angela Milagros

**Propósito del estudio:** Determinar la relación entre el conocimiento y las prácticas del proceso de empaque de material quirúrgico de los profesionales de enfermería del Área de Central de Esterilización en un Hospital Nacional Lima, 2024

**Beneficios por participar:** Tiene la posibilidad de 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.

**Inconvenientes y riesgos:** Ninguno, solo se le pedirá responder el cuestionario.

**Costo por participar:** Usted no hará gasto alguno durante el estudio.

**Confidencialidad:** La información que usted proporcione estará protegido, solo los investigadores pueden conocer. Fuera de esta información confidencial, usted no será

identificado cuando los resultados sean publicados.

**Renuncia:** Usted puede retirarse del estudio en cualquier momento, sin sanción o pérdida de los beneficios a los que tiene derecho.

**Consultas posteriores:** Si usted tuviese preguntas adicionales durante el desarrollo de este estudio o acerca de la investigación, puede dirigirse a....., coordinadora de equipo.

**Contacto con el Comité de Ética:** Si usted tuviese preguntas sobre sus derechos como voluntario, o si piensa que sus derechos han sido vulnerados, puede dirigirse al....., presidente del Comité de Ética de la , ubicada en la 4, correo electrónico: .....

**Participación voluntaria:**

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

**DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO**

Declaro que he leído y comprendido, tuve tiempo y oportunidad de hacer preguntas, las cuales fueron respondidas satisfactoriamente, no he percibido coacción ni he sido influido indebidamente a participar o continuar participando en el estudio y que finalmente acepto participar voluntariamente en el estudio.

|   |                        |
|---|------------------------|
| Nombres y apellidos del participante o apoderado    | Firma o huella digital |
|   |                        |
| N.º de DNI:   |                        |
|   |                        |
| N.º de teléfono: fijo o móvil o WhatsApp            |                        |
|   |                        |
| Correo electrónico                                  |                        |
|   |                        |
| Nombre y apellidos del investigador                 | Firma                  |
|   |                        |
| N.º de DNI  |                        |
|   |                        |
| N.º teléfono móvil                                  |                        |
|   |                        |
| Nombre y apellidos del responsable de encuestadores | Firma                  |
|   |                        |
| N.º de DNI  |                        |
|   |                        |
| N.º teléfono  |                        |
|   |                        |

| Datos del testigo para los casos de<br>participantes iletrados | Firma o huella digital |
|--|------------------------|
| Nombre y apellido:   |                        |
| DNI:   |                        |
| Teléfono:  |                        |

## ● 18% de similitud general

Principales fuentes encontradas en las siguientes bases de datos:

- 12% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 16% Base de datos de trabajos entregados
- 1% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossref

### FUENTES PRINCIPALES

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

|   |  |     |
|---|--|-----|
| 1 | <b>Universidad Wiener on 2024-02-22</b><br>Submitted works                                 | 4%  |
| 2 | <b>repositorio.uwiener.edu.pe</b><br>Internet  | 3%  |
| 3 | <b>uwiener on 2023-10-14</b><br>Submitted works  | 1%  |
| 4 | <b>Universidad Wiener on 2024-02-10</b><br>Submitted works                                 | <1% |
| 5 | <b>uwiener on 2023-03-24</b><br>Submitted works  | <1% |
| 6 | <b>Universidad Nacional Jose Faustino Sanchez Carrion on 2021-08-12</b><br>Submitted works | <1% |
| 7 | <b>uwiener on 2023-10-26</b><br>Submitted works  | <1% |
| 8 | <b>uwiener on 2024-05-23</b><br>Submitted works  | <1% |