



Universidad
Norbert Wiener

Powered by **Arizona State University**

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

Trabajo Académico

Nivel de conocimientos de almacenamiento de material estéril y práctica en el
personal de Enfermería, Hospital Público Tarapoto, 2024

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

Presentado por:

Autora: Torres Acosta, Ketty Margoth

Código ORCID: <https://orcid.org/0009-0009-6375-2887>

Asesora: Mg. Tello Jimenez, Carmen Paula

Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-2506-1208>

Lima – Perú

2024

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

Yo, KETTY MARGOTH TORRES ACOSTA egresado de la Facultad de Ciencias de la Salud y Escuela Académica Profesional de Enfermería, del programa **Segunda especialidad de Gestión en Central de Esterilización**, de la Universidad privada Norbert Wiener declaro que el trabajo de investigación "**Nivel de conocimientos de almacenamiento de material estéril y práctica en el personal de Enfermería, Hospital Público Tarapoto, 2024.**" Asesorado por el docente: **Mag. Tello Jimenez, Carmen Paula** DNI:10332115. ORCID: **0000-0003-2506-1208**, tiene un índice de similitud de (20) (Veinte) % con código OID: 14912:413627338; 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.




KETTY MARGOTH TORRES ACOSTA
 DNI: 40743277



TELLO JIMÉNEZ, CARMEN PAULA
 DNI:10332115

Lima, 07 de diciembre de 2024

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

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

<p>_____ SE EXCLUYE LA FRASEOLOGIA NORMAL</p> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>

DEDICATORIA

A mis hijos Eithan y Yerik.

A mis Papás Mauro y Zelmita.

AGRADECIMIENTO

A Owen Moquillaza mi esposo por su apoyo incondicional y ejemplo de lucha y enseñanza.

A Dios por las oportunidades que me da.

A mis Docentes por sus enseñanzas, experiencias, paciencia y comprensión.

Asesor: Mag. Carmen Paula Tello Jiménez

Código ORCID: 0000-0003-2506-1208

JURADOS:

Presidente : Dra. Milagros Lizbeth Uturnco Vera
Secretario : Mg. Maria Rosario Mocarro Aguilar
Vocal : Mg. Elsa Magaly Yaya Manco

ÍNDICE

DEDICATORIA.....	iii
AGRADECIMIENTO.....	iv
ÍNDICE.....	vii
RESUMEN.....	ix
ABSTRACT.....	x
1. EL PROBLEMA.....	11
1.1. Planteamiento del problema.....	11
1.2. Formulación del problema.....	13
1.2.1. Problema general.....	13
1.2.2. Problemas específicos.....	13
1.3. Objetivos de la investigación	14
1.3.1 Objetivo general.....	14
1.3.2 Objetivos específicos.....	14
1.4. Justificación de la investigación.....	15
1.4.1 Teórica.....	15
1.4.2 Metodológica.....	16
1.4.3 Práctica.....	16
1.5. Delimitaciones de la investigación.....	16
1.5.1 Temporal.....	16
1.5.2 Espacial.....	17
1.5.3 Población o unidad de análisis.....	17
2. MARCO TEÓRICO.....	18
2.1. Antecedentes.....	17
2.2. Bases Teóricas.....	21
2.3. Formulación de Hipótesis.....	29
2.3.1 Hipótesis general.....	29

2.3.2 Hipótesis específicas.....	30
3. METODOLOGÍA.....	31
3.1. Método de la investigación.....	31
3.2. Enfoque de la investigación.....	31
3.3. Tipo de investigación.....	31
3.4. Diseño de la investigación.....	31
3.5. Población, muestra y muestreo.....	32
3.6. Variables y operacionalización.....	34
3.7. Técnicas e Instrumentos de recolección de datos.....	36
3.7.1 Técnica.....	36
3.7.2 Descripción de instrumentos.....	36
3.7.3 Validación.....	37
3.7.4 Confiabilidad.....	37
3.8. Plan de Procesamiento y Análisis de datos.....	38
3.9. Aspectos Éticos.....	39
4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS.....	41
4.1. Cronograma de Actividades.....	42
4.2. Presupuesto.....	43
5. REFERENCIAS.....	44
6. ANEXOS.....	52
ANEXO 1: Matriz de Consistencia.....	53
ANEXO 2: Instrumentos.....	54
ANEXO 3: Consentimiento Informado.....	58
ANEXO 4: Informe del asesor de Turnitin.....	59

RESUMEN

Actualmente, los avances tecnológicos a nivel mundial están generando transformaciones importantes en el mundo, aunque también conllevan nuevos desafíos de salud. Entre estos desafíos, destacan las infecciones asociadas a la atención de salud, las cuales representan un riesgo considerable para la salud del usuario. Por consiguiente, es fundamental que los trabajadores de salud, estén debidamente formados con habilidades y procedimientos adecuados para prevenir dichas infecciones. El presente estudio, tiene la finalidad de evaluar el nivel de conocimiento del almacenamiento de material estéril y las prácticas del equipo de enfermería del Hospital Público de Tarapoto en 2024. **Materiales y Métodos:** La investigación se llevará a cabo siguiendo el método hipotético-deductivo, con un enfoque cuantitativo, de tipo aplicado, diseño no experimental, transversal y nivel correlacional. La población de estudio estará compuesta por el personal de enfermería, seleccionando una muestra de 93 enfermeras mediante un muestreo probabilístico aleatorio simple, de acuerdo con los criterios de inclusión y exclusión establecidos. Se utilizará la técnica de encuesta, aplicando un cuestionario y una lista de verificación, instrumentos adaptados y validados previamente por la Lic. Evelyn Sánchez Díaz en un hospital de EsSalud en Lima, Perú, en 2021, lo que demostró su validez y confiabilidad. El procesamiento y análisis de los datos se llevará a cabo mediante el software Excel y el programa estadístico SPSS v26. Para el análisis descriptivo, se emplearán tablas de frecuencias y representaciones gráficas, mientras que la hipótesis será contrastada utilizando la prueba de Rho de Spearman, considerándose significativos los valores de $p < 0,05$.

Palabras claves: Conocimiento, práctica, almacenamiento, material estéril.

ABSTRACT

Currently, technological advances worldwide are generating important transformations in the world, although they also entail new health challenges. Among these challenges, health care-associated infections stand out, which represent a considerable risk to the user's health. Therefore, it is essential that health workers are properly trained with adequate skills and procedures to prevent these infections. The purpose of this study is to evaluate the level of knowledge of the storage of sterile material and the practices of the nursing team at the Tarapoto Public Hospital in 2024. **Materials and Methods:** The research will be carried out following the hypothetical-deductive method, with a quantitative approach, applied type, non-experimental, transversal design and correlational level. The study population will be composed of nursing staff, selecting a sample of 93 nurses through simple random probabilistic sampling, according to the established inclusion and exclusion criteria. The survey technique will be used, applying a questionnaire and a checklist, instruments adapted and previously validated by Lic. Evelyn Sánchez Díaz in an EsSalud hospital in Lima, Peru, in 2021, which demonstrated its validity and reliability. Data processing and analysis will be carried out using Excel software and the SPSS v26 statistical program. For the descriptive analysis, frequency tables and graphic representations will be used, while the hypothesis will be tested using Spearman's Rho test, with values of $p < 0.05$ considered significant.

Keywords: Knowledge, practice, storage, sterile material.

1. EL PROBLEMA

1.1. Planteamiento del problema

Según el informe de la Organización Mundial de la Salud (OMS), el 70% de las enfermedades pueden evitarse con las medidas de higiene de manos. Actualmente, 7 de cada 100 pacientes en países desarrollados contraen infecciones en hospitales, y esta cifra llega al 15 por ciento de pacientes en países de menor desarrollo. Lamentablemente, uno de cada 10 pacientes afectados en estos últimos países fallece debido a infecciones nosocomiales (1).

Una infección nosocomial se define como aquella que el paciente no tenía al momento de su ingreso al centro de salud y que no se encontraba en fase de incubación al llegar para recibir tratamiento. Esta relación implica que los síntomas infecciosos pueden surgir durante la hospitalización o después del alta. Es común que entre el 20% y el 70% de las infecciones postquirúrgicas, especialmente tras implantes de prótesis, se diagnostiquen de 1 mes a 1 año después del alta del paciente (2).

En el contexto internacional, Identityd Euronda en España en 2023, define el "almacén estéril" como un espacio destinado al almacenamiento de materiales médicos o quirúrgicos que han sido sometidos a esterilización (3).

De acuerdo con el Ministerio de Salud (MINSU) en 2020, las infecciones relacionadas a la atención de salud (IAAS) son incidentes comunes en los centros de atención médica. Entre ellas, las infecciones de herida quirúrgica se encuentran entre las cinco más frecuentes, con una tasa del 0,82% para cesáreas y otras infecciones relacionadas con prácticas quirúrgicas debido a una esterilización inadecuada del material por parte del personal de enfermería (4).

Por lo tanto, el almacenamiento adecuado del material esterilizado es esencial, ya que la condición de esterilidad puede perderse según las maneras en las que se mantienen antes de

ser utilizados. Las principales razones por las que se pierde la esterilización durante el almacenamiento son, entre otras el colapso de los estantes incluye caída de estantes. Esto suele ocurrir debido al peso excesivo de elementos como los contenedores de instrumental quirúrgico y los paquetes de textiles sanitarios (5).

Además, asegurar un correcto embalaje, almacenamiento y distribución de material estéril en cualquier institución de atención médica es esencial para prevenir la contaminación. La pérdida de esterilidad en esta etapa del proceso suele estar relacionada principalmente con cambios en el estado de los paquetes y la duración de la esterilización de los materiales depende de las modalidades de almacenamiento (6).

Además, es importante que el entorno donde se almacene el material estéril se adapte a la cantidad de material que maneja cada servicio. Este espacio debe tener paredes lisas y fáciles de limpiar, manteniendo un control adecuado de la temperatura (entre 15 y 28°C) y la humedad (entre 30 y 55%) (7).

Igualmente, es esencial que los materiales y dispositivos médicos esterilizados se transporten en carros que estén completamente cerrados o cubiertos. Asimismo, es necesario llevar a cabo la limpieza, el secado y la desinfección de los carros tanto antes como después de transportar material estéril (8).

De igual manera, las pautas de procedimiento de los servicios de Central y Unidades de Esterilización del Seguro Social de Salud, del año 2016, definen el almacenamiento de material estéril como el espacio utilizado para guardar paquetes estériles de manera organizada, en estantes, vitrinas o anaqueles; clasificados por servicio, con el propósito de preservar su esterilidad y reducir el riesgo de contaminación (9).

A nivel nacional, Sánchez E. 2021, llevó a cabo una investigación en la ciudad de Lima con la intención de evaluar la correlación del conocimiento y el almacenamiento de material estéril por parte del trabajador del Área Quirúrgica de un Hospital EsSalud, cuyo resultado fue una fuerte correlación positiva entre estos dos aspectos. Además, se observó una relación destacada entre el grado de conocimiento y la ejecución correcta del almacenamiento de material estéril, con un nivel alto de conocimiento del 82% y un 90% de cumplimiento en almacenamiento de material estéril respectivamente (10).

En el Hospital Público Tarapoto, además de la central de esterilización, el material estéril se almacena en varios servicios como Centro Quirúrgico, Emergencia, Unidad de cuidados críticos, hospitalización y consulta externa. Actualmente, enfrentamos desafíos para controlar adecuadamente la temperatura y la humedad en estas áreas de almacenamiento. Es importante destacar que estos servicios carecen de la infraestructura necesaria para un almacenamiento apropiado del material estéril, lo que plantea dudas sobre la esterilidad y la idoneidad de los artículos empleados en los procedimientos médicos.

El propósito de esta investigación es profundizar en el conocimiento y fortalecer los servicios sanitarios. El estudio se enfoca, por un lado, en asegurar que los pacientes reciban una atención que cumpla o supere sus expectativas, y por otro, reducir la incidencia de infecciones nosocomiales, es decir, aquellas contraídas durante la estancia en centros de salud.

1.2. Formulación del problema

1.2.1. Problema general

¿Cuál es el nivel de conocimientos de almacenamiento de material estéril y práctica en el personal de Enfermería, Hospital Público Tarapoto 2024?

1.2.2. Problemas específicos

1.- Cuál es el nivel de conocimiento en su dimensión transporte de material estéril y práctica en el personal de enfermería?

2.- Cuál es el nivel de conocimiento en su dimensión almacenamiento de material estéril y práctica en el personal de enfermería?

3.- Cuál es el nivel de conocimiento en su dimensión espacio físico de material estéril y práctica en el personal de enfermería?

4.- Cuál es el nivel de conocimiento en su dimensión ubicación y temperatura de material estéril y práctica en el personal de enfermería?

5.- Cuál es el nivel de conocimiento en su dimensión condiciones de almacenamiento de material estéril y práctica en el personal de enfermería?

1.3. Objetivos de la investigación

1.3.1 Objetivo general

Determinar el nivel de conocimientos de almacenamiento de material estéril y práctica en el personal de Enfermería.

1.3.2 Objetivos específicos

1.- Identificar el nivel de conocimiento en su dimensión transporte de material estéril y práctica en el personal de enfermería.

2.- Identificar el nivel de conocimiento en su dimensión almacenamiento de material estéril y práctica en el personal de enfermería.

3.- Identificar el nivel de conocimiento en su dimensión espacio físico de material estéril y práctica en el personal de enfermería.

4.- Identificar el nivel de conocimiento en su dimensión ubicación y temperatura del material estéril y práctica en el personal de enfermería.

5.- Identificar el nivel de conocimiento en su dimensión condiciones de almacenamiento de material estéril y práctica en el personal de enfermería.

1.4. Justificación de la investigación

1.4.1 Teórica

Teóricamente, la presente investigación se enmarca en el trabajo de los enfermeros, que tienen un papel muy importante en la Central de Esterilización de los materiales médico quirúrgicos utilizados en los usuarios del hospital. Este trabajo de investigación ofrecerá teorías y conceptos vinculados con el grado de conocimiento y práctica para ampliar la comprensión e identificar modos de actuar, el estudio también brindará aportes teóricos a la investigación en contextos similares.

El presente proyecto se vincula con la teoría de **Patricia Benner** como teorista de Enfermería, teoría de principiante al experto, se enfoca en cómo los profesionales de enfermería desarrollan habilidades y conocimientos en situaciones reales. Su modelo permite evaluar el nivel de habilidades que los enfermeros adquieren en diversas situaciones prácticas; y de **Hildegard Peplau** cuya teoría enfatiza la relevancia de integrar valores tanto personales como profesionales, elementos que facultan al personal de enfermería para la toma de decisiones y actuación fundamentada en su experiencia y principios éticos. El conocimiento con la teoría de **Phillips J.** y la práctica con la teoría de **Julián Pérez Porto.**

1.4.2 Metodológica

El valor metodológico radica en que esta investigación se enfocará a examinar si se siguen adecuadamente las pautas para manipular materiales estériles, evaluando cada aspecto de calidad. Además, se evaluará si los enfermeros del área cuentan con el conocimiento necesario para cumplir con las recomendaciones establecidas y ponerlas en práctica. Los resultados de este estudio también servirán como referencia para investigaciones futuras. Será un estudio cuantitativo, no experimental, descriptivo correlacional. Donde se empleará instrumentos de recolección de datos como son el cuestionario y lista de chequeo.

1.4.3 Práctica

La justificación práctica del estudio radica en que facilitará el reconocimiento problemas y la exploración de posibles de soluciones. Estos hallazgos serán de gran utilidad para la institución de salud ya que podrá elaborar planes de acción relacionados con este tema, como capacitaciones y talleres teóricas y prácticas en cada área a estudiar enseñándoles la forma correcta transportar, manipular y almacenamiento de material estéril; así mismo monitoreo del cumplimiento de lo aprendido; generando así en el personal de enfermería el aprendizaje y optimización en la ejecución de sus actividades brindando un servicio de calidad y seguridad para los pacientes. Y como consecuencia de esto se disminuirá la probabilidad de que se produzcan menos infecciones asociadas a la salud y menos costos para la institución.

1.5. Delimitaciones de la investigación

1.5.1 Temporal

Esta investigación se ejecutará entre los meses de junio a setiembre del año 2024.

1.5.2 Espacial

La presente investigación se desarrollará en el personal de enfermería del Hospital II EsSalud Tarapoto de la ciudad de Tarapoto, Región San Martín.

1.5.3 Población o unidad de análisis

La población estará compuesta por personal de enfermería del Hospital II EsSalud Tarapoto de la ciudad de Tarapoto, Región San Martín.

2. MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes

A Nivel Internacional

Laurenty, el año 2020 en Bolivia, realizó un estudio con el propósito de “evaluar el grado de adhesión al protocolo de almacenamiento de material estéril en el personal de enfermería que trabaja en el área quirúrgica”, con enfoque mixto cualitativo y cuantitativo, de naturaleza transversal y descriptiva. La población muestral fueron 68 enfermeras que laboraban en el área quirúrgica. Los resultados indicaron que el 52% de ellas mostraron un alto nivel de cumplimiento en el manejo del material estéril, mientras que el 40% presentó un nivel de cumplimiento medio. En cuanto a la actitud hacia la limpieza y desinfección del instrumental quirúrgico, se concluyó que el 51% obtuvo grado favorable en la realización idónea de los procesos, y el 49% fue de grado desfavorable, evidenciando que se ejecuta acciones sin realizar la inspección y lubricación del artículo quirúrgico (11).

Caisa, desarrolló una investigación el año 2020 en Ecuador, con el propósito de evaluar “el nivel de conocimiento de las condiciones de almacenamiento de materiales estériles en Central de Esterilización”, el estudio se desarrolló con enfoque descriptivo cuya muestra estuvo conformada por 45 profesionales de enfermería. El instrumento empleado fue un cuestionario, obteniendo como resultados que el 14.29% de participantes consideró que la infraestructura era idónea para el almacenamiento de materiales estériles, mientras que el 28.57% admitió desconocer las características apropiadas de almacenar artículos estériles. Por otro lado, afirmaron el 14,29% que las prácticas de almacenamiento un se realizaban de manera rápida y cumplían con el estándar establecido (12).

Silva, en su investigación el 2021 en México, con el propósito de identificar la “relación entre nivel de conocimientos y cumplimiento de almacenamiento de material estéril en personal de salud en área de quirófano”. Dicho estudio tuvo una metodología cuantitativa, descriptiva, de corte transversal, trabajo una población muestral de 33 profesionales y técnicos enfermeros. Para la recolección de datos, se empleó una ficha como instrumento principal. Los resultados del estudio arrojaron que casi la mitad de los encuestados (47.2%) mostraron un alto grado de conocimiento sobre el tema, en tanto, una proporción similar (45.3%) exhibió un nivel medio. Solo una pequeña fracción (7.5%) presentó un bajo grado de conocimiento. Referente al procedimiento de almacenamiento, encontró que más de la mitad de los participantes (55%) cumplían con los protocolos adecuados, mientras que el resto (45%) no seguía las pautas correctamente. Es destacable nombrar que las pruebas estadísticas mostraron correlación representativa ($p= 0.031$) en las variables estudiadas (13).

A Nivel Nacional

Becerra, el 2022, en Chiclayo, con el propósito de valorar el “grado de cumplimiento de las condiciones de almacenamiento y transporte del material estéril por parte de enfermeros en el Servicio de Anestesiología y Centro quirúrgico”, desarrollo una investigación caracterizada por ser descriptivo y correlacional, cuya muestra fueron 23 enfermeras. Se contó con una encuesta cuyo instrumento fue un cuestionario para el recojo de información, revelando que los enfermeros tienen un grado de cumplimiento medio (46%) en lo que respecta al almacenamiento y transporte del material estéril, y un 47.8% cumple siempre con las condiciones de almacenamiento. Como conclusión, el autor señaló que hay una preocupación latente respecto a la gestión del material esterilizado que se utiliza en el área quirúrgica. Existe la posibilidad de que estos insumos no estén recibiendo el manejo y almacenamiento

apropiados. Como consecuencia, no se puede asegurar con certeza que estos materiales mantengan su condición estéril durante todo el período previsto de uso (14).

Sánchez, desarrollo una investigación el año 2022 en Chachapoyas, teniendo como propósito “evaluar la relación entre las competencias sanitarias del personal de enfermería y su habilidad para gestionar el manejo de material estéril en un centro hospitalario público”, llevo a cabo un enfoque cuantitativo, con diseño no experimental y correlacional de tipo transversal. La muestra incluyó 30 enfermeros, quienes fueron evaluados mediante un cuestionario sobre competencias y un formato de evaluación para determinar sus habilidades sanitarias. Los resultados indicaron que el 60% de la población estudiada mostraron competencias sanitarias excelentes, mientras que el 40% alcanzaron un nivel bueno. En lo que respecta a las competencias gerenciales, el 73.3% obtuvo calificaciones excelentes. Sin embargo, un notable 90% de los enfermeros evidenció una baja gestión en el manejo del material estéril, destacando un déficit especialmente en la dimensión del transporte, con un 83.3%. Concluyendo que la correlación entre las variables en estudio no fue trascendental (15).

Puente, desarrollo un estudio el año 2022 en Ayacucho cuyo propósito fue “evaluar el grado de conformidad con los criterios de almacenamiento y transporte del material estéril por parte de enfermeros profesionales que trabajan en el Servicio de Anestesiología y Centro Quirúrgico”, cuyo estudio fue cuantitativa y descriptiva, en la muestra incluyeron 23 enfermeros. Los hallazgos del estudio revelan que los enfermeros profesionales llevan a cabo las acciones de almacenamiento y manejo del material estéril con un grado de cumplimiento Medio, con una puntuación de 46%, y con el 47.8 % que cumple con los criterios de almacenamiento. Se pudo llegar a la conclusión de que existe un riesgo potencial en cuanto a la manipulación y almacenamiento insuficiente del material estéril en el entorno quirúrgico, lo que podría comprometer la esterilidad y la durabilidad de dicho material (16).

2.2. Bases Teóricas

2.2.1. Primera variable: Conocimiento.

Primeramente, resulta importante definir conocimiento, que ha sido objeto de investigación; en diversos momentos histórico Aristóteles, por ejemplo, definió el conocimiento como la información obtenida mediante de la interacción sensorial con el entorno. Posteriormente, en la década de 1950, el científico y filósofo Michael Polanyi identificó dos tipos de conocimiento utilizados por las personas: el conocimiento directo y el conocimiento tácito. Polanyi combinó estos dos tipos de conocimiento para desarrollar procesos cognitivos (17).

Hay varias Formas de conocimiento: la intuición o sentido común, la creencia validada por la experiencia, el saber técnico derivado de la tecnología, el conocimiento científico y la teoría del conocimiento (metateoría). El sentido común se hereda de la herencia genética y cultural cognitiva de una persona. La tecnología implica un conjunto de habilidades para comprender y manipular la realidad de manera efectiva y sistemática. La ciencia, por su parte, busca comprender las causas y leyes de los fenómenos mediante la observación y experimentación, y la aceptación de creencias científicas está limitada por la observación y la experiencia. La metateoría se basa en el análisis de teorías que explican la realidad, y abarca disciplinas como la filosofía, la tecnología, la metafísica y la metaciencia (18).

El desde tiempos antiguos, el saber y el conocimiento han sido temas de indagación y especulación durante la evolución de la humanidad. Grandes filósofos como Platón y Aristóteles se adentraron en la ciencia del conocimiento, que buscaba responder a la interrogante: "¿Qué es el conocimiento?". A lo largo de la historia, se proponen variedad de respuestas y argumentos en torno a esta cuestión, pero llegar a una definición y comprensión universalmente aceptada del conocimiento ha demostrado ser un desafío. En términos

generales, las teorías del conocimiento se agrupan en dos enfoques principales: el racionalismo y el empirismo (19).

La gestión del conocimiento ha desempeñado un papel significativo en la generación de ventajas competitivas para las organizaciones que se basan en el conocimiento. Esta gestión abarca la creación, intercambio, combinación y aplicación de información, y no se limita únicamente a la enseñanza y el aprendizaje, sino que también tiene un impacto en la eficacia operativa y la capacidad de respuesta de la organización a las demandas internas y externas (20).

El conocimiento como lo describe **Phillips J.** resalta que los antepasados no humanos atribuyen conocimiento, pero no creencias, y que las representaciones del conocimiento aparecen antes en el desarrollo humano. Además, se indica que la habilidad para representar conocimiento puede permanecer intacta en pacientes, incluso si las representaciones de creencias están alteradas. Se concluye que las representaciones de la teoría de la mente están intrínsecamente conectadas al conocimiento real y permiten representaciones de ignorancia egocéntrica, lo que facilita el aprendizaje sobre el mundo exterior (21).

Esterilización

El proceso de esterilización se define como la erradicación total de microorganismos, abarcando bacterias, virus, hongos y protozoos, sean estos formadores de esporas o no. Este procedimiento es crucial para prevenir la contaminación de productos farmacéuticos y otros materiales médicos, cuya presencia ser un evento significativo para el bienestar los pacientes. La eficacia del método de esterilización está determinada por diversos factores, entre estos se incluyen las características intrínsecas del producto a esterilizar, la magnitud y tipología de cualquier evento adverso que pudiera ocurrir durante el proceso, así como las condiciones bajo las cuales el producto final es acondicionado y almacenado posteriormente. Es importante

destacar que la efectividad de la esterilización no depende únicamente del proceso en sí, sino también de cómo se maneja el producto una vez esterilizado. Esto subraya la importancia de considerar todo el proceso que atraviesa el material desde su esterilización hasta su uso final (22).

Material Estéril

La norma europea (EN) 556, establece que los productos sanitarios se consideran estériles según la Farmacopea europea cuando "se puede asegurar que no se encuentra más de un microorganismo vivo en 1×10^6 (un millón) de unidades esterilizadas". Por lo tanto, la condición de estéril, es conseguir un grado de garantía de esterilidad (SAL) de 10^{-6} . La condición de estéril es, en consecuencia, una etapa clave del proceso utilizado para reprocesar dispositivos médicos (23).

Central de Esterilización

La central de esterilización es el área encargada de recibir, acondicionar, procesar, controlar y distribuir el instrumental médico, textil y otros materiales a todas las áreas del hospital, garantizando su uso seguro en los pacientes. Esta unidad desempeña un papel clave en el proceso general de asepsia y antisepsia del material hospitalario, el cual incluye las etapas de limpieza, desinfección, empaquetado, esterilización, almacenamiento y distribución. Esto es fundamental, dado que cualquier material en contacto con el paciente puede actuar como un posible vector para la transmisión de infecciones (24).

Conocimiento de almacenamiento de material estéril

El conocimiento acerca del almacenamiento de material estéril hace referencia al grado de entendimiento que una persona ha obtenido mediante la experiencia, la capacitación y el aprendizaje teórico de las normas y prácticas que deben seguirse para almacenar correctamente

los materiales estériles. Este conocimiento se inicia con una percepción intuitiva, se desarrolla a través de la comprensión y finalmente se fundamenta en la lógica y el razonamiento (25).

TEORÍA DE ENFERMERÍA: Variable Conocimiento

La filosofía de **Patricia Benner** se enfoca en cómo los profesionales de enfermería desarrollan habilidades y conocimientos en situaciones reales. Su modelo permite evaluar el nivel de habilidades que los enfermeros adquieren en diversas situaciones prácticas. Los aportes de Benner han sido estudiados en la asistencia médica, la investigación y la educación en enfermería. Este modelo es útil para desarrollar currículos desde la formación inicial hasta la competencia profesional, guiando a los estudiantes desde principiantes hasta la adquisición de experiencia clínica (26) .

Dimensiones de la Variable conocimiento

Dimensión 1: Transporte de material estéril.

El personal responsable de retirar o recibir el material estéril debe lavarse las manos clínicamente o desinfectarse con alcohol gel previamente. Este material estéril debe colocarse en contenedores de plástico con tapa diseñada específicamente para este fin, o en carros de transporte con puertas cerradas destinados exclusivamente a este uso. Después, el material estéril debe ser transportado de inmediato al servicio o área correspondiente y almacenado conforme a las normativas vigentes (27).

Dimensión 2: Almacenamiento de material estéril

Después de completar el proceso de esterilización, es necesario que los paquetes se enfríen para ser almacenados cuidadosamente para evitar cualquier forma de contaminación. El área destinada al almacenamiento debe mantenerse limpia, seca y cerrada; debe estar bien

iluminada y ventilada, manteniendo una temperatura y humedad constante. Los materiales de alta rotación, deben ser dispuestos de manera individual en estantes abiertos o cerrados para facilitar su acceso y prevenir la acumulación de humedad. En el caso del material de baja rotación, se recomienda utilizar armarios o vitrinas cerradas en lugar de muebles de madera (28).

Dimensión 3: Espacio físico de material estéril

El lugar de almacenamiento de material estéril debe estar restringido al acceso exclusivo del personal autorizado. Debe estar ubicado lejos de fuentes de calor y humedad, protegido de corrientes de aire. Los estantes, repisas y gabinetes utilizados para el almacenamiento deben ser resistentes al peso, de superficie lisa y sin agujeros, lo que facilita su limpieza. Estas superficies deben mantenerse libres de polvo y, preferiblemente cerradas. Las acciones de almacenaje del material estéril se dan a una altura mínima de 20 a 25 centímetros desde el suelo, de 40 a 50 centímetros desde el techo y teniendo una distancia de 15 a 20 centímetros de la pared (29).

Dimensión 4: Ubicación y temperatura del material estéril

Para mantener la integridad de los empaques, es esencial contar con un espacio de almacenamiento específico, ubicado y resguardado de la luz solar directa, la humedad y la contaminación, además de estar protegido de corrientes de aire y en una zona de bajo tránsito. El ambiente de almacenamiento debe mantener una temperatura entre 18° C y 22° C, con una humedad controlada entre el 35% y el 55%. La renovación de aire debe darse 10 veces por hora en esta área de almacenamiento, y es importante que no exista en estas áreas tuberías de vapor y agua potable (30).

Dimensión 5: Condiciones de almacenamiento de material estéril

“El almacenamiento de los artículos estériles debe realizarse en un lugar que evite los riesgos de contaminación, y que favorezca el movimiento e identificación rápida y de fácil acceso a los artículos. Debe estar ubicada adyacente a la salida del material estéril de las máquinas de la que será aislada para evitar un ambiente excesivamente húmedo y caluroso. Los paquetes deben colocarse de forma que sea fácil rotar su uso y estar protegidos de las corrientes de aire. En este caso se empleará una regla básica: P.E.P.S " EL PRIMERO EN ENTRAR ES EL PRIMERO EN SALIR". (Según la AORN, AAMI) (31).

2.2.2. Segunda Variable: Práctica

El profesional de enfermería que desempeña su labor en las Centrales de Esterilización juega un papel fundamental y esencial en el funcionamiento de un hospital, por lo tanto, Cumplir con los requisitos específicos y tener los conocimientos requeridos para realizar la practica en esta área, de manera adecuada, cumpliendo con las guías y normas de procedimiento para garantizar el las condiciones óptimas de los materiales estériles durante su Almacenamiento. También es esencial que tengan conocimiento y experiencia en los diversos procesos llevados a cabo en la Central de Esterilización, manteniéndose actualizados sobre los avances científicos y tecnológicos, así como estar al tanto de los aspectos legales que rigen esta área. Además de habilidades técnicas, como gestión, liderazgo con valores formativos y actitudes propias (32).

La **Práctica** lo describe **Pérez j.** como aquella que reflexiona y actúa en función de la realidad, persiguiendo un objetivo práctico. Esta cualidad se manifiesta en la capacidad de

resolver situaciones inesperadas sin perder la calma, utilizando los recursos disponibles y creando soluciones sin necesidad de un conocimiento previo (33).

TEORIA DE ENFERMERÍA: Variable Práctica

Hildegard Peplau, En su marco teórico, Peplau desarrolló un análisis exhaustivo sobre las competencias y transformaciones cognitivas fundamentales para establecer los objetivos en tres ámbitos esenciales de la enfermería: la práctica clínica, la enseñanza y la investigación. Su teoría enfatiza la relevancia de integrar valores tanto personales como profesionales, elementos que facultan al personal de enfermería para la toma de decisiones y actuación fundamentada en su experiencia y principios éticos. Este planteamiento teórico demuestra una notable congruencia con el ejercicio práctico de la profesión, poniendo especial énfasis en la interacción entre el profesional de enfermería y el paciente. En este contexto, posiciona al enfermero como una figura esencial no solo para el paciente, sino también para su entorno familiar y el equipo multidisciplinario de salud. Esta dinámica relacional tiene el potencial de generar cambios significativos tanto en la disposición del paciente hacia su tratamiento como en la forma en que el personal sanitario percibe su labor y su impacto en el cuidado integral del paciente (34).

Dimensiones de la variable Práctica

Verificación del material estéril

Los criterios a tener en cuenta para la verificación de un empaque de material estéril son: integridad de los envoltorios y sellos, cambio en el indicador químico, validez de la esterilidad, paquetes libres de materia orgánica y limpia a su inspección visual (35).

Forma de transporte del material estéril

Es la distribución de los materiales estériles a los diferentes usuarios del hospital, el transporte se realiza en coches de acero inoxidable, cerrados o en contenedores con tapa lavables(36).

Almacenamiento de material estéril

Después de realizar los procesos de esterilización, es crucial el almacenamiento de los materiales esterilizados de manera adecuada para mantenerlos en óptimas condiciones hasta su distribución en los diferentes servicios usuarios. Por ello las centrales de esterilización deben seguir las normativas para garantizar la preservación y calidad de los dispositivos médicos estériles. Estas responsabilidades están estrechamente vinculadas con las instalaciones, infraestructura, suministros y la calidad del empaquetado de los materiales, siendo este último un factor clave. Se debe manipular el artículo estéril después del lavado de manos clínico, distribuir los artículos cuando estén fríos, manipular el material el mínimo de veces posibles, mantener puertas de acceso y ventana de área de almacenamiento cerrado, circulación restringida, realizar limpieza terminal de los estantes, verificar el vencimiento y estado del artículo estéril una vez a la semana o cada vez que el área usuaria crea conveniente, registrar diariamente la temperatura y la humedad de la sala de almacenamiento (T° 18 – 22°C Y humedad 35 – 55%), y se debe tener en cuenta la rotación del material estéril (37).

Lugar de almacenamiento del material estéril

Es el área de almacenamiento definida y exclusiva para el material estéril, de uso y circulación restringida, debe contar comunicación con la zona de las autoclaves, con iluminación eficiente evitando zonas de sombra, pasillos apropiados para el tránsito de equipos de traslado y el almacenamiento de materiales esterilizados, con espacio de despacho adyacente

apropiado para la distribución de material estéril a los distintos servicios del hospital. Además, debe contar con estanterías resistentes de acero inoxidable de superficie lisa, sin orificios y lavables, así mismo contenedores y vitrinas cerradas o en todo caso contenedores de plástico con tapa lavables. El material debe disponerse a 0.30 m del suelo y a 1 m del techo (38).

2.3. Formulación de Hipótesis

2.3.1 Hipótesis general

Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento de almacenamiento de material estéril y práctica en el personal de Enfermería, Hospital Público Tarapoto, 2024.

Hipótesis nula:

No existe relación estadísticamente significativa entre nivel de conocimiento de almacenamiento de material estéril y práctica en el personal de Enfermería, Hospital Público Tarapoto, 2024.

2.3.2 Hipótesis específicas

1.- Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión transporte de material estéril del conocimiento de almacenamiento de material estéril y práctica en el personal de enfermería.

2.- Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión almacenamiento de material estéril del conocimiento de almacenamiento de material estéril y práctica en el personal de enfermería.

3.- Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión espacio físico del conocimiento de almacenamiento de material estéril y práctica en el personal de enfermería.

4.- Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión ubicación y temperatura del conocimiento de almacenamiento de material estéril y práctica en el personal de enfermería.

5.- Existe relación estadísticamente significativa entre dimensión condiciones de almacenamiento del conocimiento de almacenamiento de material estéril y práctica en el personal de enfermería.

3. METODOLOGÍA

3.1. Método de la investigación

El estudio adoptará un enfoque hipotético - deductivo en su metodología, ya que se fundamentará en obtener diversas conclusiones a partir de la información recopilada, validación o comprobación, por lo tanto, se presta a la investigación cuyo objetivo es estudiar las interacciones o experiencias, cómo y por qué ocurre un evento o cómo y por qué las personas pueden comportarse de cierta manera (39).

3.2. Enfoque de la investigación

La investigación será de tipo cuantitativa, porque se abordarán hechos cuantificables mediante técnicas estadísticas para el análisis de los datos recopilados. Su objetivo consiste en describir, explicar, predecir y controlar los objetivos, así como en analizar e interpretar los resultados, utilizando el método hipotético-deductivo (40).

3.3. Tipo de investigación

La investigación será aplicada, se enfoca en resolver problemas dentro de un espacio específico, teniendo como objetivo el empleo de conocimientos de diversas áreas para desarrollar soluciones prácticas que satisfagan necesidades particulares, alcanzando así una solución a determinados inconvenientes (41).

3.4. Diseño de la investigación

La investigación adoptara un diseño **no experimental**, debido a que se observarán en un tiempo determinado sin causar ni modificar otros aspectos del estudio. Será de corte **transversal** porque se observará y brindará las características de los sujetos de estudio en un

momento dado. Y de **nivel correlacional** ya que evalúa la relación existente entre las variables analizadas, sin ocasionar manipulación de las variables, analizando en su estado natural (42).

3.5. Población, muestra y muestreo

El eje central del investigador lo constituye la población, determinada por su área de investigación. Esta población se compone de varios elementos conocidos como unidades de estudio. En otras palabras, una población de estudio es un grupo de unidades de estudio que el investigador considera relevantes (43).

La población para esta investigación estará conformada por los trabajadores enfermeros que se desempeñan en las áreas de hospitalización, consulta externa, emergencia y cuidados críticos del hospital público de Tarapoto, según la oficina de recursos humanos, actualmente se cuenta con 130 profesionales de enfermería.

Este subgrupo se caracteriza por ser un reflejo fidedigno de la población en su conjunto, compartiendo sus atributos esenciales. La muestra se configura de tal manera que mantiene una proporción representativa de las diversas características y variabilidades presentes en la población general (44).

La muestra en el presente estudio se trabajará con la población total que cumpla los criterios de selección propuestos, denominándose muestra censal. Por ello, la muestra estará conformada por 93 profesionales de enfermería que desempeñan sus funciones en las unidades de hospitalización consulta externa, emergencia y cuidados críticos. Dada la accesibilidad a toda la población objetivo y con el propósito de obtener resultados más precisos y representativos, se ha optado por trabajar con el universo completo de participantes que cumplen los criterios de selección y la técnica de muestreo será no probabilística por conveniencia (45).

Criterios de inclusión:

- las Enfermeras que laboran en hospitalización, consulta externa, emergencia y cuidados intensivos del Hospital Público de Tarapoto.
- Las Enfermeras que trabajan mayor de 1 mes en el Hospital Público de Tarapoto.
- Profesionales en Enfermería.
- Enfermeras que acepten participar.
- Que acepten el firmar autorización informada.

Criterios de exclusión:

- Las Enfermeras que trabajan en central de esterilización y Centro Quirúrgico del Hospital Público de Tarapoto.
- Las Enfermeras que tienen menor de 1 mes trabajando en el Hospital Público de Tarapoto.
- Personal que no sean profesionales en Enfermería.
- Enfermeras que no acepten la autorización informada.

3.6. Variables y operacionalización

Variables	Definición Conceptual	Definición Operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa (Niveles o rangos)
V.1 Nivel de conocimientos	El discernimiento sobre el almacenamiento de material estéril se refiere al nivel de comprensión que una persona ha adquirido por medio de la experiencia, el aprendizaje y el conocimiento teórico de las normas y prácticas que deben seguirse para almacenar correctamente los materiales estériles (24).	La gestión óptima del almacenamiento y distribución del material estéril requiere la implementación de protocolos específicos y medidas de control que garanticen el mantenimiento de las condiciones de esterilidad de los productos sanitarios. Estos procedimientos deben asegurar que los insumos se conserven en un ambiente controlado que cumpla con los estándares de asepsia establecidos, manteniendo su integridad y disponibilidad inmediata para su uso clínico cuando sea requerido. Se utilizará el cuestionario como instrumento el cual consta de 20 ítems que se responderá con V(verdadero) o F(falso) cuyo resultado se asignará un puntaje y su clasificación de nivel de conocimientos (35).	Traslado de material estéril Mantenimiento de insumos estériles Espacio físico de insumos estéril Colocación y temperatura ambiental de productos. Criterios de almacenamiento de material estéril	El transporte del material debe ser en contenedor cerrado. El material estéril debe ser almacenado de acuerdo a la fecha de vencimiento. Libre de polvo, lejos de tuberías, lavaderos y tachos. Zona restringida y separada. Debe estar almacenado n estantes a 30 cm del piso y a 100cm del techo.	Ordinal	Para medir el nivel de conocimiento de almacenamiento de material estéril se aplicará un cuestionario con 20 ítems a este instrumento se le asignó los siguientes valores: Alto: 15-19 Medio: 9-14 Bajo: 0-8 CUMPLE: >90% NO CUMPLE: < 90%

<p>V.2 Práctica</p>	<p>Cumplir con los requisitos específicos y poseer el discernimiento adecuado para ejecutar la practica en esta área, de manera adecuada, cumpliendo con las guías y normas de procedimiento para garantizar el las condiciones idóneas de los materiales estériles mientras se encuentren Almacenados (31)</p>	<p>Son las condiciones del ambiente y acciones, procedimientos que debe realizar la enfermera para asegurar el almacenamiento de los dispositivos médicos estériles hasta su uso, se utilizará la Lista de chequeo como instrumento el cual esta dimensionado en 4 partes y se marcará con una X en SI o NO y se dará una puntuación del 1 al 15 para evaluar su nivel de cumplimiento (37).</p>	<p>Verificación del material estéril.</p> <p>Forma de transporte del material estéril.</p> <p>Almacenamiento de material estéril.</p> <p>Lugar de almacenamiento de los materiales estériles.</p>	<p>Empaques íntegros, verificar que el indicador químico interno y externo hayan cambiado de color; rotulo completo y correcto.</p> <p>El material estéril debe ser transportado en coches cerrados o contenedor con tapa.</p> <p>El almacenamiento debe ser de acuerdo a la fecha de vencimiento del material.</p> <p>El lugar debe estar lejos de tachos, lavaderos, tuberías que generen humedad; es un área separada con acceso restringido.</p>	<p>Ordinal</p>	<p>Para medir la Practica de formas de almacenar los materiales esterilizados, se aplicará un chek list, que consta de 15 ítems, a este instrumento se le asignará: Bueno 11 – 15 puntos Regular 6 – 10 puntos Malo 0 – 5 puntos</p>
-------------------------	---	--	---	--	----------------	--

3.7. Técnicas e Instrumentos de recolección de datos

Para la recolección de datos, se implementará como técnica de investigación la encuesta, operacionalizada mediante un cuestionario estructurado como instrumento principal de medición.

3.7.1 Técnica

La recolección de datos se realizará mediante la implementación de dos técnicas de investigación complementarias: la encuesta y la observación sistemática. Como instrumentos de medición, se emplearán un cuestionario estructurado y una lista de chequeo estandarizada. Estos instrumentos se aplicarán a los participantes del estudio y han sido diseñados meticulosamente para recopilar información específica y relevante que responda a los objetivos de investigación planteados. El cuestionario comprende un conjunto de ítems sistemáticamente organizados, mientras que la lista de chequeo contempla indicadores observacionales precisos. Ambos instrumentos constituyen las fuentes primarias de obtención de datos, fundamentales para el análisis y la consecución de los objetivos investigativos establecidos.

3.7.2 Descripción de instrumentos:

Variable 1: Conocimiento

Cuestionario.

Para evaluar la variable independiente grado de conocimiento de almacenamiento de material estéril, se implementará un cuestionario dicotómico como instrumento de medición. Este instrumento está estructurado con opciones de respuesta binaria, donde se asignará una valoración de 1 punto para las respuestas verdaderas (V) y 0 puntos para las falsas (F). El cuestionario está segmentado en cinco dimensiones fundamentales: a)

Traslado de material estéril, b) Almacenaje de material estéril, c) Espacio físico de material estéril, d) Ubicación y temperatura del material, y e) Condiciones de almacenaje de material estéril. El instrumento comprende 20 ítems, cuya puntuación total permite categorizar el nivel de conocimiento en tres rangos: Alto (15-19 puntos), Medio (9-14 puntos) y Bajo (0-8 puntos). La evaluación del cumplimiento se establecerá mediante un punto de corte del 90%, considerándose como 'CUMPLE' los valores superiores a este porcentaje y 'NO CUMPLE' aquellos inferiores al mismo. Los participantes responderán cada ítem basándose en su conocimiento y percepción sobre los protocolos de almacenamiento de material estéril.

Variable 2: Práctica

Lista de Chequeo

Para el componente dependiente practica de almacenamiento de material estéril se utilizará como instrumento la lista de chequeo, se aplicará a la muestra en estudio, consta de 15 ítems, el cual están agrupados de la siguiente manera: Traslado de material estéril, Almacenaje de material estéril, Espacio físico de material estéril, Ubicación y temperatura del material, Condiciones de almacenamiento de material estéril; y se recolectará la información teniendo en cuenta: 1 (Si), 0 (NO) dependiendo lo que se evalúa, el cual se le asignará como: Bueno a la puntuación de 11 a 15, Regular a la puntuación de 6 a 10 puntos y Malo a la puntuación de 0 a 5 respectivamente.

3.7.3 Validación

Para la primera Variable: “Nivel de conocimientos de almacenamiento de material estéril” se aplicará el cuestionario elaborado en parámetros descriptivos, dicotómico, en

forma ordenada de 1 a los 20 ítems, cuya creación se basó en la guía de procedimientos en Central de esterilización del Ministerio de Salud y fue elaborada por la enfermera Evelyn Sánchez Díaz, el año 2021(10). Cuyo valor de confiabilidad fue de 0,813 1 concluyendo, que el instrumento presenta alto grado de confiabilidad.

Para la segunda variable: “Nivel de Practica sobre almacenamiento de material estéril”; se utilizará la lista de chequeo, elaborada por enfermera Nancy Moya en Chile el 2015 (10), siendo mejorada por la enfermera Evelyn Edith Sánchez Díaz en lima Perú el 2021 de acuerdo a las pruebas estadísticas arrojo el 0,806 concluyendo que el instrumento de Lista de Chequeo es altamente confiable.

3.7.4 Confiabilidad

En el primer instrumento, en su estudio Sánchez (10), la confiabilidad del cuestionario fue de 0.785, evidenciando una relación de Spearman y con grado de significancia de 0.000. Para el segundo instrumento La lista de chequeo Moya - Sánchez (10) la confiabilidad del cuestionario fue de 0.785 generando una relación de Spearman y con un grado de significancia de 0.000. El valor conseguido de 0,785 en la prueba estadística de Spearman de las variables de estudio, se evidenció una relación positiva fuerte entre las variables analizadas, con un nivel de significancia de 0,000. El coeficiente de Spearman es una medida no paramétrica que evalúa la dependencia, calculando el rango medio de las observaciones y elevando al cuadrado la diferencia entre estos rangos, que se utiliza en la fórmula. En términos simples, se clasifica cada observación de las variables y se analiza la relación de dependencia entre las dos variables seleccionadas (46).

3.8. Plan de Procesamiento y Análisis de datos.

Para ejecutar el estudio, se realizará las gestiones correspondientes para el acceso al Hospital Público de Tarapoto, generando una Carta de presentación a la Universidad Norbert Wiener con el fin que el estudio sea presentado en el Hospital, y consentimiento informado por el personal de Enfermería que participe en la investigación, garantizando el anonimato y que la información solo será de uso con fines de la investigación; teniendo en cuenta los criterios de inclusión y exclusión.

En la investigación, participarán profesionales de enfermería que laboran en hospitalización, emergencia y consulta externa del Hospital Público de Tarapoto. La información obtenida se organizará en el programa Excel, donde se verificará el registro completo de los instrumentos y posteriormente, los datos se ingresarán en el software estadístico SPSS "Statistical Package for the Social Sciences" versión 26, que permitirá analizar ambas variables de estudio a través de un análisis descriptivo, teniendo en cuenta la tendencia central. Para finalizar, la información recabada se analizará estadísticamente de acuerdo con su distribución, aplicando pruebas estadísticas paramétricas (correlación de Pearson) o no paramétricas (correlación Rho de Spearman), y los resultados se presentarán en forma de gráficos.

3.9. Aspectos Éticos

Dadas las características específicas de este estudio, se valora la importancia de la participación activa de las personas para fomentar conductas positivas. En este sentido, se solicitará a todas las personas que deseen participar en esta investigación que otorguen su consentimiento informado de manera voluntaria, después de haber recibido y

comprendido la información proporcionada. Es relevante destacar que este consentimiento podrá ser revocado en circunstancias particulares.

En la práctica de la enfermería, es esencial priorizar los principios éticos fundamentales de beneficencia, autonomía, justicia y no maleficencia. Estos principios se aplican con el propósito de garantizar que los servicios de atención médica y enfermería estén accesibles para todas las personas, sin diferenciación ni exclusión de ninguna clase. Por lo tanto, la formación de profesionales de enfermería no puede limitarse únicamente al desarrollo de conocimientos científicos y habilidades técnicas (47).

Existen varios principios éticos aplicados en investigaciones de diferentes indoles. Estos principios destacan la importancia de actuar en beneficio de los demás (beneficencia) y evitar causar daño (denominado no maleficencia), así como la autonomía y la equidad.

El principio de beneficencia implica la responsabilidad ética de actuar en favor de otras personas. Si bien muchas acciones de beneficencia son consideradas como deberes obligatorios, el principio de beneficencia, en el contexto que estamos considerando, establece una obligación de ayudar a los demás en la promoción de sus necesidades (48).

El principio de No Maleficencia se refiere a la obligación de actuar de manera que no se cause daño a otras personas (49).

El principio de autonomía referida a la habilidad de los individuos para reflexionar sobre sus metas personales y decidir en base a su criterio. Todos los seres humanos deben ser considerados como individuos con capacidad de autodeterminación, y aquellos que tienen limitada su autonomía deben recibir protección y apoyo adecuados (50).

El principio de justicia implica la necesidad de equidad en el trato a las personas y se considera una virtud fundamental para la humanidad. Esto significa que ninguna normativa legal o acción moral puede estar por encima de la justicia, que debe ir de la mano con la equidad. Incluso el Estado no puede violar los derechos individuales en favor de los menos favorecidos de la sociedad (51).

4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

4.1. Cronograma de Actividades

ACTIVIDADES	2024			
	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SETIEMBRE
Identificación el problema				
Búsqueda de bibliografía				
1. Elaboración del Problema				
Planteamiento del problema y formulación del problema				
Objetivo general y específicos de la investigación				
La justificación y delimitación de la investigación				
2. Elaboración de Marco Teórico				
Los antecedentes y bases teóricas				
Formulación de las hipótesis				
3. Elaboración de la Metodología				
Método, enfoque, tipo y diseño de investigación				
Población, muestra y muestreo				
Variables y operacionalización				
Técnica e instrumentos de recolección de datos				
Plan de procesamiento y análisis de datos				
Aspectos éticos				
4. Elaboración de Aspectos Administrativos				
Cronograma de actividades y presupuesto				
Elaboración de los anexos				
Revisión del Proyecto de investigación				
Presentación y sustentación del Proyecto				
Aprobación del Proyecto de investigación				
Presentación del proyecto al Comité de Ética de la UPNW				
Levantamiento de observaciones realizadas por el Comité de Ética				
Aprobación del proyecto por el Comité de Ética de la UPNW				
Ejecución del proyecto				

4.2. Presupuesto

Distribución del Presupuesto			
Recursos Humanos	Recursos Humanos		
	Asesorías	1	2 000,00
	Digitador	1	100,00
	Encuestador	2	60,00
	Estadístico	1	500,00
Recursos Materiales	Material Bibliográfico		
	Textos	-	150,00
	Internet	-	100,00
	Otros	-	100,00
	Material de Impresión		
	Impresión y Copias	-	150,00
	Empastado del Proyecto	3	120,00
	USB	Unidad	50,00
	Material de Escritorio		
	Papel Bond A4 80 Gramos	2 millares	30,00
	Lapiceros	5 unidades	5,00
	Tablero acrílico	1 unidad	10,00
	Servicios	Servicios	
Comunicaciones		-	50,00
Movilidad y Viáticos		-	50,00
TOTAL, DE COSTOS		3 475,00	
Recursos Financieros	El proyecto será autofinanciado por la investigadora		

5. REFERENCIAS

1. Organización Mundial Salud. La Organización Mundial de la Salud (OMS) Primer informe mundial sobre prevención y control de infecciones (PCI) [Internet]. 2022 [citado 23 de julio de 2023]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news/item/06-05-2022-who-launches-first-ever-global-report-on-infection-prevention-and-control>
2. Organización Panamericana de Salud (OPS). Manual de control de Infecciones y Epidemiología Hospitalaria. En 2011 [citado 23 de julio de 2023]. Disponible en: chrome-extension://efaidnbmnnnibpcajpcglclefindmkaj/https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/51545/ControlInfecHospitalarias_spa.pdf
3. ERONDA IDENTYD. Almacenamiento de Material Estéril [Internet]. EUROPA - ESPAÑA; 2023 [citado 8 de septiembre de 2023]. Disponible en: <https://identityd.com/almacen-material-esteril/>
4. Ministerio de Salud - Perú. Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades. 2022 [citado 11 de julio de 2024]. Situación epidemiológica de las Infecciones Asociadas a la Atención en Salud (IAAS). Disponible en: https://www.dge.gob.pe/portalnuevo/wp-content/uploads/2020/04/SDSS-IAAS_Primer-semester-2020.pdf
5. Esterilización de material e instrumental médico (ISM). Almacenamiento de Material Estéril [Internet]. SANTIAGO DE CHILE; 2021 [citado 9 de septiembre de 2023]. Disponible en: <https://www.ismsa.cl/almacenamiento-del-material-esteril/>
6. SOCIEDAD DE PROFESIONALES DE ESTERILIZACION DE CHILE. Almacenamiento, Manejo y Transporte de Material Estéril. En [citado 24 de julio de 2023]. Disponible en: chrome-extension://efaidnbmnnnibpcajpcglclefindmkaj/http://www.spedch.cl/pdf/recomendaciones/recomendacion_para_la_practica_almacenamiento.pdf

7. Organización Panamericana de la Salud. Manual de Esterilización para Centros de Salud. En 2008 [citado 23 de julio de 2023]. Disponible en: chrome-extension://efaidnbmnnnibpcajpcgiclfndmkaj/https://www.pediatria.gob.mx/archivos/burbuja/7_OPS_Manual_de_esterilizacion.pdf
8. Ministerio de Salud (MINSA) - PERÚ. Manual de Desinfección y Esterilización y Esterilización Hospitalaria. En PERÚ; 2002 [citado 23 de julio de 2023]. Disponible en: <chrome-extension://efaidnbmnnnibpcajpcgiclfndmkaj/https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/417913/232761734528842370320191106-32001-14529p7.pdf?v=1573077814>
9. Seguro Social de Salud. Norma de Procedimientos de la Central de Esterilización del Seguro Social de Salud [Internet]. 2016 Perú; 2016. Disponible en: chrome-extension://efaidnbmnnnibpcajpcgiclfndmkaj/https://ww1.essalud.gob.pe/compendio/pdf/0000003470_pdf.pdf
10. SANCHEZ E. Nivel de conocimientos y cumplimiento del almacenamiento de material estéril en personal del área quirúrgica en un hospital EsSalud, 2021. [Internet]. [LIMA]; 2021 [citado 24 de julio de 2023]. Disponible en: <https://renati.sunedu.gob.pe/handle/sunedu/2956895>
11. Laurenty Titirico A. Nivel de cumplimiento del proceso de limpieza y desinfección del instrumental quirúrgico en profesionales de enfermería, Servicio de Quirófano, Clínica del Sur 1er trimestre, 2020 [Internet]. [Bolivia]; 2021 [citado 25 de septiembre de 2023]. Disponible en: <https://repositorio.umsa.bo/handle/123456789/27054>
12. Caisa J. Procesos de preparación, almacenamiento y distribución del material quirúrgico para garantizar la esterilidad en el servicio de central de esterilización del Hospital del Instituto Ecuatoriano de seguridad social Santo Domingo de los Tsáchilas. [Ambato, Ecuador]: Universidad regional Autónoma de los Ángeles.; 2020.

13. Silva D. Relación entre Nivel de conocimientos y cumplimiento de almacenamiento de material estéril en personal de salud en área de quirófano del Hospital San José Monterrey Mexico.2021. Universidad Autónoma Nueva León. 2021 [citado 24 de julio de 2024]; Disponible en: <https://slideplayer.es/slide/1048129/4321>
14. Becerra Pérez Charles Cristian. Evaluación de las condiciones de almacenamiento y transporte de material estéril por profesional enfermero - hospital público, Chiclayo 2021 [Internet]. [Chiclayo]; 2021 [citado 25 de septiembre de 2023]. Disponible en: <https://tesis.usat.edu.pe/handle/20.500.12423/5667>
15. Sánchez Chávez Eudemia. Competencias sanitarias del personal de enfermería y gestión de la manipulación de material estéril en un hospital público-Chachapoyas [Internet]. [Chiclayo]; 2022 [citado 8 de septiembre de 2023]. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12692/98965>
16. Acosta Loli VM. Acosta V, Gutierrez V. eficacia del uso del empaque con tela no tejida para la reducción de la contaminación del instrumental quirúrgico estéril. [Lima]: UNIVERSIDAD PRIVADA NORBERT WIENER; 2018. [Internet]. [LIMA]; 2018 [citado 9 de septiembre de 2023]. Disponible en: <chrome-extension://efaidnbnmnibpcjpcglclefindmkaj/https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/1325/TITULO%20-%20Acosta%20Loli%2c%20Ver%c3%b3nica%20Mar%c3%ada.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
17. Pérez-Fuillerat N, Solano-Ruiz MC, Amezcua M. Conocimiento tácito: características en la práctica enfermera. Gac Sanit [Internet]. marzo de 2019 [citado 11 de septiembre de 2023];33(2):191-6. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0213-91112019000200191
18. Zuluaga Duque JF. Relación entre conocimientos, saberes y valores: un afán por legitimar los saberes más allá de las ciencias. Revista de Investigación, Desarrollo e Innovación. 6 de diciembre de 2017;8(1).

19. Neill D, Cortez L. Procesos y Fundamentos de la Investigación Científica. En: Editorial UTMACH, editor. 18.^a ed. Ecuador; 2018. p. 53-4.
20. Villasana Arreguín LM, Hernández García P, Ramírez Flores ÉRF. La gestión del conocimiento, pasado, presente y futuro. Una revisión de la literatura. TRASCENDER, CONTABILIDAD Y GESTIÓN [Internet]. 24 de agosto de 2021 [citado 11 de septiembre de 2023];(18):53-78. Disponible en: https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2448-63882021000300053
21. Phillips J, Buckwalter W, Cushman F, Friedman O, Martin A, Turri J, et al. Knowledge before belief. Behavioral and Brain Sciences [Internet]. 8 de septiembre de 2021 [citado 17 de julio de 2024];44:e140. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32895070/>
22. World Health Organization. Methods of sterilization 9°. Ginebra - Suiza; 2019. Política y estándares de productos sanitarios. [citado 24 de septiembre de 2023]; Disponible en: <https://www.who.int/teams/health-product-policy-and-standards/standards-and-specifications/norms-and-standards-for-pharmaceuticals/international-pharmacopoeia>
23. William A. Rutala PhD, MPH 1, 2, DJWMD, MPH 1, 2, and the HICPAC (HICPAC)3. Guideline for Disinfection and Sterilization in Healthcare Facilities, 2008 Update: May 2019. 2019 [citado 24 de septiembre de 2023]; Disponible en: <chrome-extension://efaidnbmninnibpcajpcglclefindmkaj/https://www.cdc.gov/infectioncontrol/pdf/guidelines/disinfection-guidelines-H.pdf>
24. Andrea Plaza Escribano Inmaculada Del Pozo Peña Surelys Rodríguez Zamora Mireia Fernández Masso Laura Vallejo Gracia. CENTRAL DE ESTERILIZACIÓN. 2022 [citado 24 de septiembre de 2023]; Disponible en: <https://revistamedica.com/central-esterilizacion-metodos-comprobacion/>
25. Briceño Cocheyalle CA. Nivel de Conocimiento del Personal de Enfermería sobre Almacenamiento de Material Estéril en el área verde de la Central de Esterilización del Hospital San Juan de Lurigancho. 2020 [citado 28 de julio de

- 2024]; Disponible en:
https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/4640/T061_42149398_S.pdf?sequence=1&isAllowed=y
26. Escobar-Castellanos B, Jara Concha P. Filosofía de Patricia Benner, aplicación en la formación de enfermería: propuestas de estrategias de aprendizaje. Educación [Internet]. 2019 [citado 8 de julio de 2024];28(54):182-202. Disponible en: [/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1019-94032019000100009](https://scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1019-94032019000100009)
 27. Sociedad de Profesionales de Esterilización de Chile. ALMACENAMIENTO, MANEJO Y TRANSPORTE DE MATERIAL ESTERIL. [citado 11 de septiembre de 2023]; Disponible en: chrome-extension://efaidnbmnnnibpcajpcglclefindmkaj/http://www.spedch.cl/pdf/recomendaciones/recomendacion_para_la_practica_almacenamiento.pdf
 28. De León Reyes NS, Martínez Lara MJ, Guardado Morado M de los Á. Ambiente limpio en el quirófano y descontaminación de instrumentos quirúrgicos en ortopedia. Ortho-tips [Internet]. 2020 [citado 9 de septiembre de 2023];16(1):16-23. Disponible en: <chrome-extension://efaidnbmnnnibpcajpcglclefindmkaj/https://www.medigraphic.com/pdfs/orthotips/ot-2020/ot201c.pdf>
 29. SSSH SS para la EHSSS de HHE actualizada en 2022 SIS de PT. Buenas Prácticas Suizas de Reprocesamiento de Dispositivos Médicos. 2022 [citado 11 de septiembre de 2023]; Disponible en: chrome-extension://efaidnbmnnnibpcajpcglclefindmkaj/https://www.spedch.cl/wp-content/uploads/2022/06/practicas_suizas.pdf
 30. Hospital Del Salvador - Valparaíso. Almacenamiento de material estéril en HDS [Internet]. 2021. Disponible en: <chrome-extension://efaidnbmnnnibpcajpcglclefindmkaj/https://hdsalvador.redsalud.gob.cl/wp-content/uploads/2021/07/APE-1.4-ALMACENAMIENTO-MATERIAL-ESTERIL-VERSION-2.pdf>
 31. MINSA. Manual de Desinfección y Esterilización Hospitalaria [Internet]. 2002. Disponible en: <chrome-extension://efaidnbmnnnibpcajpcglclefindmkaj/https://www.minsa.gob.pe/publicaciones/Manual%20de%20Desinfecci%20y%20Esterilizaci%20Hospitalaria.pdf>

extension://efaidnbmnnnibpcajpcglclefindmkaj/http://bvs.minsa.gob.pe/local/minsa/1444-2.pdf

32. Equipos Biomédicos Profesionales. Perfil de Enfermería en Central de Esterilización. 2020 [citado 11 de septiembre de 2023]; Disponible en: <https://equipos-biomedicos.com.mx/perfil-de-enfermeria-en-ceye/>
33. Julián Pérez Porto y Ana Gardey (Argentina). Práctica - Qué es, características, definición y concepto. 2021 [citado 19 de julio de 2024]; Disponible en: <https://definicion.de/practica/>
34. Céspedes Pinto Raquel. Susana, narrativa de enfermería y relato hacia el final de su vida: reflexiones desde el pensamiento de Hildegard Peplau. 2019 [citado 24 de agosto de 2024]; Disponible en: <https://rua.ua.es/dspace/handle/10045/96329>
35. Hospital Clínico San Francisco de Pucón - Chile. Manual de Procedimientos de Esterilización y Desinfección. 2020 [citado 24 de agosto de 2024]; Disponible en: <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-edicio%CC%81n-RAC-listo-impresio%CC%81n.pdf>
36. Hospital Claudio Vicuña - Chile. Distribución de material estéril Central de Esterilización. 2022 [citado 24 de agosto de 2024]; Disponible en: <https://hcv.cl/HCV2/Calidad/APE%201.3%20DISTRIBUCION%20MATERIAL%20ESTERIL%20V3.pdf>
37. Esterilización de Materiales e Instrumental Médico - ISM - Chile. Almacenamiento del material estéril. 2021 [citado 24 de agosto de 2024]; Disponible en: <https://www.ismsa.cl/almacenamiento-del-material-esteril/>
38. Hospital Clínico San Francisco Pucón - Chile. Procedimiento De Almacenamiento De Material Estéril. 2022 [citado 24 de agosto de 2024]; Disponible en: <https://www.hospitalsanfranciscodepucon.cl/wp->

content/uploads/2023/04/APE-1.4-almacenamiento-de-material-esteril-2%C2%B0-edicio%CC%81n-2022-listo-impresio%CC%81n.pdf

39. Tenny S, Brannan JM, Brannan GD. Qualitative Study [Internet]. 2023 [citado 19 de septiembre de 2023]. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/29262162/>
40. Sánchez Flores FA. Fundamentos Epistémicos de la Investigación Cualitativa y Cuantitativa: Consensos y Disensos. Revista Digital de Investigación en Docencia Universitaria [Internet]. 24 de abril de 2019 [citado 19 de septiembre de 2023];101-22. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2223-25162019000100008
41. DUO CUC BIBLIOTECAS. INVESTIGACION APLICADA. En 2023 [citado 20 de septiembre de 2023]. Disponible en: <https://bibliotecas.duoc.cl/investigacion-aplicada/definicion-proposito-investigacion-aplicada>
42. Munnangi S, Boktor SW. Epidemiology Of Study Design [Internet]. 2023 [citado 20 de septiembre de 2023]. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/29262004/>
43. José Supo. BIOESTADÍSTICO - La Población de Estudio. 2023 [citado 28 de julio de 2024]; Disponible en: <https://bioestadistico.com/la-poblacion-de-estudio>
44. Condori-Ojeda P. Universo, población y muestra. 2020 [citado 28 de julio de 2024]; Disponible en: <https://www.academica.org/cporfirio/18.pdf>
45. UNIR La Universidad y el Internet CALIDAD EUROPEA. Tipos de técnicas de muestreo: los principales y sus características. 2022 [citado 20 de septiembre de 2023]; Disponible en: <https://mexico.unir.net/ingenieria/noticias/tipos-tecnicas-muestreo/>

46. Andrés Sevilla Arias. Rho de Spearman [Internet]. 2019 [citado 28 de julio de 2024]. Disponible en: <https://economipedia.com/definiciones/rho-de-spearman.html>
47. Bermeo de Rubio M, Pardo Herrera I, Estrada González C, Naranjo Rojas A, Rubio Bermeo OD, González González S, et al. De la ética a la bioética en las ciencias de la salud [Internet]. Editorial Universidad Santiago de Cali; 2020 [citado 24 de septiembre de 2023]. Disponible en: <chrome-extension://efaidnbmnnnibpcajpcglclefindmkaj/https://books.scielo.org/id/trn8b/pdf/bermeo-9786287501638-09.pdf>
48. Luis Emilio López Vélez Guillermo León Zuleta Salas Universidad Pontificia Bolivariana MC. El principio de beneficencia como articulador entre la teología moral, la bioética y las prácticas biomédicas. 2020 [citado 24 de septiembre de 2023];62. Disponible en: <chrome-extension://efaidnbmnnnibpcajpcglclefindmkaj/http://www.scielo.org.co/pdf/frcn/v62n174/0120-1468-frcn-62-174-7.pdf>
49. Universidad Internacional de Valencia. Principio de no maleficencia más allá de la medicina. 2021 [citado 24 de septiembre de 2023]; Disponible en: <https://www.universidadviu.com/es/actualidad/nuestros-expertos/principio-de-no-maleficencia-mas-alla-de-la-medicina>
50. Universidad Libre C. Reflexiones sobre el principio de Autonomía. 2023 [citado 24 de septiembre de 2023]; Disponible en: <https://www.unilibre.edu.co/omebul/sobre-el-observatorio/nuestros-principios/reflexion-sobre-el-principio-de-autonomia>
51. Huanca-Arohuanca JW, Barria-Asenjo NA, Huanca-Arohuanca JW, Barria-Asenjo NA. Replanteando el concepto de justicia como equidad y velo de ignorancia en John Rawls desde el pluralismo ético. Desde el Sur [Internet]. 30 de septiembre de 2022 [citado 24 de septiembre de 2023];14(3): e0036. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2415-09592022000300010&lng=es&nrm=iso&tlng=es

6. ANEXOS:

ANEXO 1: Matriz de Consistencia.

Formulación del problema	Objetivo	Hipótesis	Variables	Diseño/Metodológico
Problema general:	Objetivo general:	Hipótesis general:	V1.	Metodo de investigación:
¿Cuál es el nivel de conocimientos de almacenamiento de material estéril y práctica en el personal de Enfermería, Hospital Público Tarapoto, 2024?	Determinar el nivel de conocimientos de almacenamiento de material estéril y práctica en el personal de Enfermería.	Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre nivel de conocimiento de almacenamiento de material estéril y práctica en el personal de Enfermería, Hospital Público Tarapoto, 2024. H0: No Existe relación estadísticamente significativa entre nivel de conocimiento de almacenamiento de material estéril y práctica en el personal de Enfermería, Hospital Público Tarapoto, 2024.	Nivel de conocimientos de almacenamiento de material estéril en el personal de Enfermería.	Hipotético deductivo , Enfoque cuantitativo, Tipo Aplicada, Diseño No Experimental de corte transversal y alcance correlacional.
Problemas específicos	Objetivos específicos	Hipótesis específicas	V2.	Población y muestra:
¿Cuál es el nivel de conocimiento en su dimensión transporte de material estéril y práctica en el personal de enfermería?	Identificar el nivel de conocimiento en su dimensión transporte de material estéril y práctica en el personal de enfermería.	Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión transporte de material estéril del conocimiento de almacenamiento de material estéril y práctica en el personal de enfermería.	Práctica de almacenamiento de material estéril en el personal de Enfermería	La población y muestra estará conformada por 93 Enfermeras.
¿Cuál es el nivel de conocimiento en su dimensión almacenamiento de material estéril y práctica en el personal de enfermería?	Identificar el nivel de conocimiento en su dimensión almacenamiento de material estéril y práctica en el personal de enfermería.	Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión almacenamiento de material estéril del conocimiento de almacenamiento de material estéril y práctica en el personal de enfermería.		Muestreo: Probabilístico, Aleatorio simple.
¿Cuál es el nivel de conocimiento en su dimensión espacio físico de material estéril y práctica en el personal de enfermería?	Identificar el nivel de conocimiento en su dimensión espacio físico de material estéril y práctica en el personal de enfermería.	Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión espacio físico del conocimiento de almacenamiento de material estéril y práctica en el personal de enfermería.		Técnica e Instrumentos:
¿Cuál es el nivel de conocimiento en su dimensión ubicación y temperatura de material estéril y práctica en el personal de enfermería?	Identificar el nivel de conocimiento en su dimensión ubicación y temperatura del material estéril y práctica en el personal de enfermería.	Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión ubicación y temperatura del conocimiento de almacenamiento de material estéril y práctica en el personal de enfermería.		La técnica que se aplicará será la encuesta. Como instrumentos: cuestionario y lista de chequeo.
¿Cuál es el nivel de conocimiento en su dimensión condiciones de almacenamiento de material estéril y práctica en el personal de enfermería?	Identificar el nivel de conocimiento en su dimensión condiciones de almacenamiento de material estéril y práctica en el personal de enfermería.	Existe relación estadísticamente significativa entre dimensión condiciones de almacenamiento del conocimiento de almacenamiento de material estéril y práctica en el personal de enfermería.		

ANEXO 2: Instrumentos

CUESTIONARIO**Fecha:****INSTRUCCIONES:**

Estimado (a) enfermero (a), buenos días, soy Ketty Margoth Torres Acosta, alumna de la Universidad Privada Norbert Wiener.

La presente ficha de encuesta tiene el propósito de recoger información sobre “NIVEL DE CONOCIMIENTOS DE ALMACENAMIENTO DE MATERIAL ESTÉRIL Y PRÁCTICA EN EL PERSONAL DE ENFERMERÍA, HOSPITAL-ESSALUD TARAPOTO, 2024”, para el desarrollo de una investigación. Se guardará total confidencialidad en los resultados, por ello se requiere que marque su respuesta con total responsabilidad y sinceridad.

N.º	ÍTEMS	V	F
1	El material estéril se considera seguro cuando su esterilidad es de un 80%		
2	Existen procesos de Esterilización Físicos y Químicos.		
3	El tipo de empaque no influye en el grado de conservación del material estéril y su duración.		
4	El material estéril debe ser transportado en carros cubiertos y de puertas Compactas.		
5	El material estéril durante su transporte no debe ser tocado hasta llegar a niveles bajos de temperatura		
6	El almacenamiento es un proceso en el cual los materiales son guardados hasta el momento de su uso en un ambiente óptimo.		
7	La conservación del material estéril debe cumplir los estándares establecidos, hasta que llegue a su destino.		
8	Durante el almacenamiento del material estéril deben ser manipulados de forma cuidadosa y el número de veces que sea necesario.		
9	El almacenamiento de material estéril debe realizarse de forma que favorezca el movimiento e identificación rápida y fácil de los artículos.		
10	Durante el almacenamiento, el material estéril que sale para su uso vuelve a ingresar al área de almacenamiento de ser necesario.		
11	El adecuado almacenamiento del material se verá reflejado en la conservación el empaque estéril.		
12	En el espacio físico de almacenamiento no debe permitirse la presencia de cañerías de vapor, agua potable o aguas residuales.		
13	En el espacio físico de almacenamiento, se dispondrá de un nivel de iluminación adecuada.		

14	El espacio físico de almacenamiento, debe ser un área exclusiva, libre de suciedad y polvo, con superficies lisas y lavables donde se almacenará solo material estéril.		
15	El área de almacenamiento debe ser un ambiente exclusivo con acceso Restringido.		
16	En el área de almacenamiento, los paquetes no deberán permanecer a temperatura ambiente antes de almacenarse.		
17	En el área de almacenamiento, el exceso de humedad afecta el empaque del material disminuyendo su permeabilidad.		
18	En el área de almacenamiento, La Temperatura del ambiente debe oscilar entre 15 a 21C° y la humedad entre 15 a 30%.		
19	El material estéril debe ser almacenado en un estante que este a 30 centímetros de la superficie, a 100 centímetros del techo, y a 12 centímetros del extremo externo de la pared.		
20	Las estanterías y cestas metálicas no deben tener puntas, ni filos que puedan desgarrar las envolturas del material estéril.		

LISTA DE CHEQUEO

Lista de Chequeo de Nivel de Prácticas de Almacenamiento de Material Estéril

Este es un test que me permitirá conocer el “Nivel de prácticas de almacenamiento de material estéril” en el personal de enfermería del Hospital Público de Tarapoto, cuyas dimensiones son: Material estéril, condiciones durante el transporte, almacenamiento, espacio físico, ubicación y temperatura y condiciones de almacenamiento.

Marcar con una X según crea conveniente, de ello dependerá la validez y la confiabilidad de los resultados.

Responder SI o NO según corresponda marcando con una X.

Fecha:

N. o	ÍTEMS	SI	NO
	MATERIAL ESTÉRIL		
1	Se verifica envoltorios indemnes (no rotos)		
2	Se verifica que el control químico interno y externo esté virado según el empaque utilizado y proceso de esterilización sometido.		
3	Se verifica que cada artículo estéril tiene su etiqueta de identificación con la fecha correcta de preparación, iniciales del responsable de preparación.		
	CONDICIONES DEL TRANSPORTE		
4	El material es transportado en coches cerrados con superficies lisas, de fácil limpieza.		
	ALMACENAMIENTO		
5	Se almacena el material estéril de acuerdo con la fecha de vencimiento, dejando más próximo el material cuya esterilidad caduque primero.		
6	Se almacena el material liviano y delicado sobre el material más resistente o pesado.		
7	Se almacena el material que tiene mayor rotación en un lugar más próximo.		
8	Se coloca un empaque secundario a los insumos estériles para prevenir eventos relacionados (manga de polietileno).		
9	El material estéril que sale del ambiente de almacenamiento no debe de regresar al área.		
	ESPACIO FÍSICO		
10	El área de almacenamiento se encuentra lejos de tachos, lavaderos (exclusivo).		
11	Se observa estanterías libres de suciedad y polvo. 12.- Solo se almacena material estéril.		
12	Sólo se almacena material estéril.		
	UBICACIÓN Y TEMPERATURA		
13	El área de almacenamiento indica ser AREA RESTRINGIDA		

14	La temperatura del ambiente en el área de almacenamiento es de 18° C a 22° C con una humedad de 35 a 50%		
	CONDICIONES DE ALMACENAMIENTO		
15	El estante de almacenamiento cumple con las siguientes condiciones: a 30 cm del piso, 100cms del techo y es de material lavable.		

ANEXO 3: Consentimiento Informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Título del proyecto: “Nivel de Conocimientos de almacenamiento de material estéril y practica en el personal de Enfermería del Hospital Público de Tarapoto, 2024.

Nombre del investigador principal: Lic. Ketty Margoth Torres Acosta.

Objetivo del estudio: Determinar el nivel de conocimientos de almacenamiento de material estéril y práctica en personal de Enfermería.

Participación voluntaria: SI () NO ()

Costo por participar: Ninguno

Confidencialidad: Es anónimo

Mediante el presente declaro haber leído y comprendido claramente la información proporcionada, así mismo expreso mi voluntad de participación en el estudio como de conformidad firmo la presente.

Documento Nacional de Identidad: N°

.....

Firma del participante

● 20% Overall Similarity

Top sources found in the following databases:

- 17% Internet database
- 2% Publications database
- Crossref database
- Crossref Posted Content database
- 18% Submitted Works database

TOP SOURCES

The sources with the highest number of matches within the submission. Overlapping sources will not be displayed.

1	repositorio.uwiener.edu.pe Internet	4%
2	uwiener on 2024-07-18 Submitted works	2%
3	uwiener on 2023-03-24 Submitted works	2%
4	uwiener on 2024-04-17 Submitted works	1%
5	hdl.handle.net Internet	<1%
6	uwiener on 2024-06-27 Submitted works	<1%
7	uwiener on 2023-01-23 Submitted works	<1%
8	uwiener on 2023-01-23 Submitted works	<1%