UNIVERSIDAD PERUANA UNIÓN

ESCUELA DE POSGRADO

Unidad de Posgrado de Ciencias de la Salud

Impacto del procesamiento de esterilización del material quirúrgico en la prevención de infecciones de herida quirúrgica en el Hospital II-E Bellavista

Trabajo Académico

Presentado para obtener el Título de Segunda Especialidad profesional de enfermería: Centro Quirúrgico

Autora:

Veronica Elizabeth Barriga Caceres

Marley Marini Sangama Isuiza

Asesor:

Mg. Katherine Mescua Fasanando

Lima, 28 de octubre del 2026

DECLARACIÓN JURADA DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO ACADÉMICO

Yo, Katherine Mescua Fasanando, docente de la Unidad de Posgrado de Ciencias de la Salud, Escuela de Posgrado de la Universidad Peruana Unión.

DECLARO:

Que la presente investigación titulada: **"IMPACTO DEL PROCESAMIENTO DE ESTERILIZACIÓN DEL MATERIAL QUIRÚRGICO EN LA PREVENCIÓN DE INFECCIONES DE HERIDA QUIRÚRGICA EN EL HOSPITAL II-E BELLAVISTA"** de las autoras Veronica Elizabeth Barriga Caceres y Marley Marini Sangama Isuiza tiene un índice de similitud de 19% verificable en el informe del programa Turnitin, y fue realizada en la Universidad Peruana Unión bajo mi dirección.

En tal sentido asumo la responsabilidad que corresponde ante cualquier falsedad u omisión de los documentos como de la información aportada, firmo la presente declaración en la ciudad de Lima, a los 28 días del mes de octubre del año 2026.

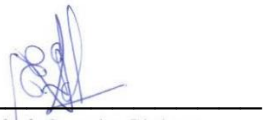


Mg. Katherine Mescua Fasanando

Impacto del procesamiento de esterilización del material quirúrgico en la prevención de infecciones de herida quirúrgica en el Hospital II-E Bellavista

Trabajo Académico

Presentado para obtener el Título de Segunda Especialidad profesional de enfermería: Centro Quirúrgico



Mg. Elizabeth Gonzales Cárdenas

Dictaminador

Lima, 28 de octubre del 2026

Índice

Resumen v

Abstract vi

Capítulo I Planteamiento del Problema 7

Identificación del problema 7

Formulación del problema 10

Problema general 10

Problemas específicos 11

Objetivos de la investigación 11

Objetivo general 11

Objetivos específicos 11

Justificación 12

Justificación teórica 12

Justificación metodológica 13

Justificación práctica y social 13

Capítulo II Desarrollo de las Perspectivas Teóricas 15

Antecedentes de la investigación 15

Antecedentes nacionales 17

Marco conceptual 20

Procesamiento de esterilización del material quirúrgico 20

Prevención de infecciones de herida quirúrgica 22

Bases teóricas 24

Definición de términos 26

Capítulo III Metodología 28
Descripción del lugar de ejecución 28
Población y muestra 28
Población 28
Muestra 29
Criterios de inclusión y exclusión 29
Criterios de inclusión 29
Criterios de exclusión 29
Tipo y diseño de investigación 30
Identificación de variables 30
Operacionalización de variables 31
Técnica e instrumentos de recolección de datos 33
Técnica 33
Instrumento 33
Proceso de recolección de datos 35
Procesamiento y análisis de datos 36
Consideraciones éticas 36
Capítulo IV Administración del Proyecto de Investigación 38
Cronograma de ejecución 38
Presupuesto 38
Referencias Bibliográficas 39
Apéndice 44

Resumen

El presente estudio tendrá como objetivo determinar la relación entre el procesamiento de esterilización del material quirúrgico y la prevención de infecciones de herida quirúrgica en el Hospital II-E Bellavista. La metodología corresponderá a un enfoque cuantitativo, de tipo básico, nivel correlacional, diseño no experimental y de corte transversal. La población estará conformada por el personal que labora en el Centro Quirúrgico del Hospital II-E Bellavista; debido al tamaño de la población, se empleará un muestreo censal. Para la recolección de datos se utilizarán dos guías de observación: la primera permitirá evaluar el procesamiento de esterilización del material quirúrgico, considerando las etapas establecidas en los protocolos institucionales; la segunda estará orientada a valorar la prevención de infecciones de herida quirúrgica mediante el cumplimiento de las medidas de bioseguridad y control de infecciones. Ambos instrumentos serán sometidos a juicio de expertos para determinar su validez de contenido y su confiabilidad será establecida mediante una prueba piloto utilizando el coeficiente estadístico correspondiente. Los datos obtenidos serán procesados mediante estadística descriptiva, utilizando tablas de frecuencia y porcentajes para describir las variables de estudio. Posteriormente, se aplicará la estadística inferencial mediante la prueba Rho de Spearman, con la finalidad de determinar la relación entre el procesamiento de esterilización del material quirúrgico y la prevención de infecciones de herida quirúrgica.

Palabras clave: esterilización, material quirúrgico, infecciones de herida quirúrgica, prevención de infecciones, centro quirúrgico.

Abstract

The objective of this study is to determine the relationship between the sterilization processing of surgical instruments and the prevention of surgical site infections at Hospital II-E Bellavista. The research will adopt a quantitative approach, with a basic, correlational, non-experimental, and cross-sectional design. The study population will consist of healthcare personnel working in the hospital's Surgical Center, and a census sampling method will be used due to the size of the population. Data will be collected using two observation guides. The first will assess the sterilization process of surgical instruments according to the institutional protocols, while the second will evaluate the prevention of surgical site infections through compliance with biosafety measures and infection control practices. Both instruments will undergo content validation by expert judgment, and their reliability will be determined through a pilot test using the corresponding statistical coefficient. The collected data will be processed using descriptive statistics, including frequency tables and percentages to summarize the study variables. Subsequently, inferential statistics will be applied using Spearman's rank correlation coefficient to determine the relationship between the sterilization processing of surgical instruments and the prevention of surgical site infections.

Keywords: sterilization, surgical instruments, surgical site infections, infection prevention, surgical center.

Capítulo I

Planteamiento del Problema

Identificación del problema

Las infecciones de herida quirúrgica (IHQ) continúan siendo una de las principales complicaciones asociadas a la atención sanitaria a nivel global. Según la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2022), en el año 2022, aproximadamente 1 de cada 10 pacientes hospitalizados adquirió al menos una infección relacionada con la atención en salud, siendo las infecciones quirúrgicas responsables de entre el 20 % y 30 % del total de casos.

Asimismo, en países de ingresos bajos y medianos, en el año 2022, la incidencia de infecciones de herida quirúrgica alcanzó hasta el 11 % de los pacientes intervenidos quirúrgicamente, pudiendo superar el 20 % en cirugías contaminadas, lo que evidencia una mayor vulnerabilidad en estos contextos (OMS, 2022). Estas infecciones incrementaron el riesgo de mortalidad entre 2 y 11 veces en comparación con pacientes sin complicaciones postoperatorias.

En relación con el procesamiento del material quirúrgico, los Centers for Disease Control and Prevention (CDC, 2023) señala que, en el año 2023, hasta un 30 % de los fallos en esterilización estuvieron asociados a errores en la limpieza previa y el empaquetado del instrumental. Del mismo modo, se reportó que la inadecuada esterilización contribuyó aproximadamente al 40 % de los eventos adversos prevenibles en entornos quirúrgicos (Allegranzi et al., 2016).

En el continente americano, las infecciones de herida quirúrgica representan una carga importante para los sistemas sanitarios. La Organización Panamericana de la Salud (OPS, 2023)

reportó que, en el año 2023, la prevalencia de infecciones asociadas a la atención de salud osciló entre el 3 % y 12 %, siendo las infecciones quirúrgicas una de las más frecuentes (OPS, 2022).

En América Latina, según reportes del año 2022, la tasa de infecciones de herida quirúrgica varió entre el 5 % y 15 %, dependiendo del tipo de intervención quirúrgica. En procedimientos abdominales, estas tasas alcanzaron hasta el 18 %, especialmente en hospitales con limitaciones en los sistemas de control de infecciones (OPS, 2022).

Asimismo, en el año 2023, se estimó que entre el 25 % y 35 % de las infecciones quirúrgicas pudieron haberse prevenido mediante el cumplimiento adecuado de los protocolos de esterilización y control del instrumental (OPS, 2023). No obstante, se identificaron deficiencias como la falta de monitoreo biológico, errores en los ciclos de esterilización y fallas en el manejo del equipo.

En el Perú, las infecciones asociadas a la atención de salud continúan siendo un problema relevante. El Ministerio de Salud (MINSA, 2022) informó que, en el año 2022, la prevalencia de estas infecciones en hospitales públicos se situó entre el 5 % y 10 %, siendo las infecciones de herida quirúrgica una de las más frecuentes en los servicios quirúrgicos.

Asimismo, en el año 2023, se reportó que las infecciones de herida quirúrgica generaron un incremento de la estancia hospitalaria de entre 7 y 10 días adicionales, además de aumentar los costos de atención hasta en un 300 %, en comparación con pacientes sin infección (MINSA, 2023).

En relación con el procesamiento del material quirúrgico, el MINSA (2023) evidenció que, en el año 2023, entre el 20 % y 40 % de los establecimientos de salud presentaron deficiencias en el cumplimiento de los procesos de esterilización, incluyendo fallas en la limpieza, uso inadecuado de indicadores y falta de mantenimiento de equipos.

A nivel regional, estudios realizados en el año 2021 en hospitales del norte del Perú evidenciaron que las tasas de infecciones postquirúrgicas oscilaron entre el 8 % y 12 %, con mayor frecuencia en establecimientos de mediana complejidad, donde las limitaciones en recursos humanos y tecnológicos afectan la implementación adecuada de las medidas de control de infecciones (García & López, 2021).

En la región San Martín, la problemática adquiere mayor relevancia debido a limitaciones estructurales del sistema de salud. Según reportes del Gobierno Regional de San Martín (2022), los establecimientos hospitalarios enfrentaron dificultades significativas para el cumplimiento de los protocolos de esterilización, asociadas principalmente a la insuficiencia de recursos humanos, tecnológicos y logísticos.

Asimismo, un estudio realizado en el año 2021 en dicha región evidenció que aproximadamente el 30 % del instrumental quirúrgico no cumplía con los estándares adecuados de esterilización, lo cual fue identificado como una de las principales causas de infecciones en pacientes postquirúrgicos. Esta situación refleja debilidades en la gestión de los procesos de esterilización y en el control de calidad del instrumental médico, comprometiendo la seguridad del paciente (Gobierno Regional de San Martín, 2022).

En el contexto local, en el Hospital Provincial de Bellavista, ubicado en la región San Martín, las infecciones de herida quirúrgica constituyen uno de los principales problemas de salud hospitalaria, debido a su impacto en la calidad de atención, la seguridad del paciente y la recuperación postoperatoria. Según el MINSA (2022), las tasas de infecciones postquirúrgicas en este tipo de establecimientos superaron el 10 %, situándose por encima del promedio nacional.

De acuerdo con reportes institucionales del hospital correspondientes al año 2022, esta problemática se encuentra asociada, en gran medida, a deficiencias en la adherencia a los

protocolos de esterilización del material quirúrgico. Entre los principales factores identificados destacan la limitada disponibilidad de equipos modernos para esterilización, el mantenimiento inadecuado de las autoclaves y la insuficiente capacitación del personal de salud en técnicas actualizadas de procesamiento del instrumental.

Asimismo, evaluaciones internas han puesto en evidencia que la ausencia de supervisión continua en los procedimientos de esterilización, junto con la sobrecarga laboral del personal de enfermería, favorecen el incumplimiento de las normas técnicas establecidas. Estas condiciones incrementan el riesgo de contaminación del instrumental quirúrgico y, por ende, la probabilidad de desarrollar infecciones en los pacientes intervenidos.

Adicionalmente, se ha observado que las infecciones de herida quirúrgica generan consecuencias significativas en la dinámica hospitalaria, tales como la prolongación de la estancia hospitalaria, que puede extenderse entre 7 y 10 días adicionales, el incremento del uso de antibióticos y el aumento de los costos de atención. Esta situación no solo compromete la recuperación del paciente, sino que también contribuye a la saturación de los servicios hospitalarios y a la disminución de la eficiencia en la atención sanitaria.

En este contexto, resulta evidente la necesidad de fortalecer los procesos de esterilización del material quirúrgico, mediante la implementación de estrategias de capacitación continua, supervisión permanente y mejora del equipamiento, con el fin de reducir la incidencia de infecciones de herida quirúrgica y garantizar una atención segura y de calidad.

Formulación del problema

Problema general

¿Cómo se relacionan el procesamiento de esterilización del material quirúrgico y la prevención de infecciones de herida quirúrgica en el Hospital II-E Bellavista, 2025?

Problemas específicos

¿Cómo se relaciona la limpieza y desinfección del procesamiento de esterilización del material quirúrgico con la prevención de infecciones de heridas quirúrgicas en el Hospital II-E Bellavista, 2025?

¿Cómo se relaciona la preparación de paquetes y esterilización del procesamiento de esterilización del material quirúrgico con la prevención de infecciones de heridas quirúrgicas en el Hospital II-E Bellavista, 2025?

¿Cómo se relaciona la manipulación de paquetes estériles del procesamiento de esterilización del material quirúrgico con la prevención de infecciones de heridas quirúrgicas en el Hospital II-E Bellavista, 2025?

Objetivos de la investigación

Objetivo general

Determinar la relación entre el procesamiento de esterilización del material quirúrgico y la prevención de infecciones de herida quirúrgica en el Hospital II-E Bellavista, 2025.

Objetivos específicos

Identificar la relación entre el procesamiento de esterilización del material quirúrgico, en su dimensión limpieza y desinfección, y la prevención de infecciones de heridas quirúrgicas en el Hospital II-E Bellavista, 2025.

Identificar la relación entre el procesamiento de esterilización del material quirúrgico, en su dimensión preparación de paquetes y esterilización, y la prevención de infecciones de heridas quirúrgicas en el Hospital II-E Bellavista, 2025.

Identificar la relación entre el procesamiento de esterilización del material quirúrgico, en su dimensión manipulación de paquetes estériles, y la prevención de infecciones de heridas quirúrgicas en el Hospital II-E Bellavista, 2025.

Justificación

Justificación teórica

La presente investigación se justificará en el ámbito teórico, ya que los resultados permitirán ampliar y fortalecer el conocimiento existente sobre el procesamiento de esterilización del material quirúrgico y su relación con la prevención de infecciones de herida quirúrgica. Asimismo, contribuirán a complementar los fundamentos conceptuales sustentados por organismos internacionales como la World Health Organization y la Pan American Health Organization, reforzando la comprensión de la importancia de los procesos de esterilización como componente esencial en la seguridad del paciente.

Desde el punto de vista teórico, la investigación contribuirá a fortalecer los fundamentos de la Teoría del Entorno de Florence Nightingale, la cual sostiene que las condiciones del ambiente influyen directamente en la recuperación del paciente y en la prevención de enfermedades e infecciones. En ese sentido, los resultados permitirán ampliar la evidencia científica sobre la importancia del adecuado procesamiento de esterilización del material quirúrgico como componente esencial de un entorno seguro para el paciente. Asimismo, los hallazgos podrán servir como referencia para futuras investigaciones en el área de enfermería quirúrgica, especialmente en lo relacionado con la prevención de infecciones asociadas a la atención en salud.

Justificación metodológica

Desde el punto de vista metodológico, la investigación se justificará porque el estudio permitirá evaluar la aplicación de un enfoque cuantitativo de tipo correlacional para el estudio del procesamiento de esterilización y su relación con la prevención de infecciones de herida quirúrgica. Asimismo, contribuirán al diseño y aplicación de instrumentos de recolección de datos válidos y confiables, como listas de verificación y registros clínicos, los cuales facilitarán la medición objetiva de las variables en estudio.

Además, los resultados permitirán establecer un referente metodológico que podrá ser replicado en otros establecimientos de salud, aportando un modelo de evaluación de los procesos de esterilización y su impacto en la seguridad del paciente, aportando criterios para el rigor científico y la validez de futuras investigaciones.

Justificación práctica y social

En el ámbito práctico, la investigación permitirá identificar posibles falencias en el procesamiento de esterilización del material quirúrgico en el Hospital II-E Bellavista, lo cual facilitará la formulación de estrategias orientadas a mejorar la calidad de estos procedimientos y reducir el riesgo de infecciones en pacientes sometidos a intervenciones quirúrgicas. Asimismo, los resultados contribuirán a fortalecer la seguridad del paciente, promoviendo el cumplimiento de los protocolos de esterilización y bioseguridad, con el propósito de minimizar los riesgos asociados a la atención sanitaria y garantizar procedimientos quirúrgicos más seguros.

Desde el punto de vista social, los resultados del estudio podrán orientar acciones para mejorar la salud de la población atendida y disminuir la frecuencia de infecciones de herida quirúrgica, optimizar la recuperación postoperatoria y reducir tanto la duración de la hospitalización como los costos asociados a la atención médica. Asimismo, se fortalecerá el rol

del profesional de enfermería en la aplicación de medidas de bioseguridad y en la promoción de una cultura de seguridad del paciente, favoreciendo una atención más segura, oportuna y de calidad.

Finalmente, la información obtenida servirá como base para la toma de decisiones dentro del establecimiento de salud, favoreciendo la implementación de acciones como programas de capacitación continua, supervisión del cumplimiento de protocolos, fortalecimiento de la cultura de seguridad del paciente y mejora de los recursos disponibles, contribuyendo así al fortalecimiento del sistema de atención en salud y a la reducción de eventos adversos asociados a la atención quirúrgica.

Capítulo II

Desarrollo de las Perspectivas Teóricas

Antecedentes de la investigación

Antecedentes internacionales

Smith et al. (2023), en una investigación desarrollada en Estados Unidos, tuvieron como objetivo evaluar el impacto de la calidad del proceso de esterilización en la prevención de infecciones de herida quirúrgica. El estudio fue de tipo cuantitativo, con diseño longitudinal y enfoque analítico, incluyendo una muestra de 300 pacientes sometidos a cirugías en hospitales de alta complejidad. Los resultados evidenciaron que los servicios que cumplían adecuadamente con los estándares de esterilización presentaban tasas de infección inferiores al 5 %, mientras que aquellos con deficiencias superaban el 10 %. En conclusión, se determinó que la adherencia a protocolos de esterilización influye directamente en la reducción de infecciones postoperatorias.

Oliveira et al. (2022), en el Hospital de São Paulo, Brasil, investigaron la incidencia de infecciones quirúrgicas asociadas a la esterilización inadecuada de instrumentos en pacientes de cirugía abdominal. Utilizando un diseño transversal y metodología cuantitativa, examinaron una muestra de 350 pacientes. Los resultados mostraron que las infecciones ocurrían en un 18 % de los casos debido a prácticas de esterilización deficientes, especialmente en cirugías prolongadas. Concluyeron que la adherencia rigurosa a los protocolos de esterilización es indispensable para reducir la incidencia de infecciones, y recomendaron la implementación de controles más estrictos en los procedimientos de esterilización (Oliveira et al., 2022).

Zhang et al. (2022), en un estudio realizado en China, tuvieron como objetivo analizar la relación entre el manejo del instrumental quirúrgico y la aparición de infecciones de herida quirúrgica. La investigación fue de enfoque cuantitativo, con diseño correlacional y corte

transversal, considerando una muestra de 250 procedimientos quirúrgicos evaluados en hospitales de nivel terciario. Los resultados mostraron que las deficiencias en la limpieza y esterilización del instrumental se asociaron significativamente con un incremento en la tasa de infecciones postquirúrgicas, alcanzando valores superiores al 12 % en casos donde no se cumplían los protocolos. Se concluyó que la correcta ejecución de los procesos de esterilización es fundamental para garantizar la seguridad del paciente quirúrgico.

García et al. (2021), en un estudio realizado en México, tuvieron como objetivo identificar los factores asociados a las infecciones de herida quirúrgica en hospitales públicos. La investigación fue de enfoque cuantitativo, con diseño descriptivo correlacional y corte transversal, considerando una muestra de 180 pacientes postoperados. Los resultados indicaron que uno de los principales factores asociados fue la inadecuada esterilización del material quirúrgico, observándose tasas de infección del 14 % en servicios con bajo cumplimiento de protocolos. Se concluyó que la mejora en los procesos de esterilización y supervisión del instrumental quirúrgico es clave para disminuir la incidencia de infecciones.

Khan et al. (2020), en un estudio llevado a cabo en India, tuvieron como objetivo evaluar la calidad del procesamiento del instrumental quirúrgico y su relación con las infecciones postoperatorias. La investigación fue de tipo cuantitativo, con diseño descriptivo y enfoque observacional, incluyendo una muestra de 200 intervenciones quirúrgicas. Los resultados evidenciaron que aproximadamente el 35 % de los procesos de esterilización presentaban fallas, lo que se relacionó con un incremento significativo en las infecciones de herida quirúrgica. En conclusión, se determinó que la supervisión continua y el cumplimiento de los protocolos de esterilización son esenciales para garantizar la seguridad del paciente.

Allegranzi et al. (2016), en un estudio desarrollado a nivel multicéntrico en diversos países, tuvieron como objetivo evaluar la efectividad de las medidas de prevención de infecciones de herida quirúrgica en el contexto hospitalario. La investigación presentó un enfoque cuantitativo, de tipo descriptivo-analítico y diseño observacional, incluyendo una muestra de hospitales de distintos niveles de complejidad. Los resultados evidenciaron que la adecuada implementación de protocolos de esterilización y control del instrumental quirúrgico permitió reducir significativamente la incidencia de infecciones postoperatorias, estimándose una disminución de hasta el 30 %. En conclusión, los autores señalaron que el cumplimiento estricto de los procesos de esterilización constituye un factor determinante en la reducción de infecciones asociadas a la atención en salud.

Antecedentes nacionales

García Paredes (2023), en un hospital regional de Trujillo, tuvo como objetivo evaluar la calidad del proceso de esterilización del material quirúrgico en el servicio de centro quirúrgico. La investigación fue de enfoque cuantitativo, tipo descriptivo y diseño no experimental, con una muestra de 85 procedimientos quirúrgicos. Los resultados evidenciaron que el 28 % de los procesos presentaban fallas, principalmente en las etapas de preparación y almacenamiento del material estéril. Se concluyó que las deficiencias en el proceso de esterilización representan un riesgo importante para la aparición de infecciones asociadas a la atención de salud.

Pérez López (2023), en el Hospital II-E Bellavista, tuvo como objetivo identificar factores asociados a infecciones de herida quirúrgica en pacientes postoperados. La investigación fue de enfoque cuantitativo, tipo correlacional y diseño transversal, con una muestra de 85 pacientes. Los resultados evidenciaron que el 12 % presentó infecciones de herida quirúrgica, asociándose principalmente a deficiencias en la esterilización del instrumental y al

incumplimiento de protocolos de bioseguridad. Se concluyó que la calidad del procesamiento del material quirúrgico influye directamente en la aparición de infecciones.

Gómez Torres (2022), en un hospital de la provincia de Rioja, San Martín, tuvo como objetivo evaluar el cumplimiento del proceso de esterilización del material quirúrgico. El estudio fue de enfoque cuantitativo, tipo descriptivo y diseño transversal, con una muestra de 60 procedimientos quirúrgicos. Los resultados mostraron que el 28 % de los procesos presentaban fallas, principalmente en la etapa de almacenamiento y manipulación del material estéril. Se concluyó que las deficiencias en el procesamiento del instrumental incrementan el riesgo de infecciones en pacientes quirúrgicos.

Rojas Cárdenas (2022), en la región San Martín, tuvo como objetivo determinar la relación entre el cumplimiento del proceso de esterilización y las infecciones intrahospitalarias en un hospital de nivel II. La investigación fue de enfoque cuantitativo, tipo correlacional y diseño no experimental de corte transversal, con una muestra de 110 procedimientos quirúrgicos evaluados mediante listas de verificación y revisión de registros clínicos. Los resultados evidenciaron que el 32 % de los procesos de esterilización presentaban deficiencias, asociándose con una mayor frecuencia de infecciones intrahospitalarias. Se concluyó que existe una relación significativa entre el incumplimiento de los procesos de esterilización y el incremento de infecciones en pacientes hospitalizados.

Quispe Huamán (2022), en un hospital de Cusco, tuvo como objetivo evaluar el cumplimiento de las normas de bioseguridad en el procesamiento del material quirúrgico y su relación con infecciones intrahospitalarias. La investigación fue de enfoque cuantitativo, tipo descriptivo correlacional y diseño transversal, con una muestra de 100 procedimientos quirúrgicos. Los resultados evidenciaron que el 27 % del personal no cumplía adecuadamente los

protocolos establecidos, lo que se asoció con una mayor presencia de infecciones. Se concluyó que el cumplimiento de las normas de esterilización y bioseguridad es un factor clave en la prevención de infecciones en el entorno hospitalario.

Antecedentes Regionales: Rojas Cárdenas (2022), en un hospital de la región San Martín (Tarapoto), tuvo como objetivo determinar la relación entre el cumplimiento del proceso de esterilización y las infecciones intrahospitalarias. La investigación fue de enfoque cuantitativo, tipo correlacional y diseño no experimental de corte transversal, con una muestra de 110 procedimientos quirúrgicos evaluados mediante listas de verificación y revisión de historias clínicas. Los resultados evidenciaron que el 32 % de los procesos de esterilización presentaban deficiencias, asociándose con un incremento en la frecuencia de infecciones intrahospitalarias. Se concluyó que existe una relación significativa entre el procesamiento inadecuado del material quirúrgico y la aparición de infecciones en pacientes hospitalizados.

Soto Ramírez (2021), en el Hospital II-2 Moyobamba, tuvo como objetivo evaluar el nivel de cumplimiento de los procesos de bioseguridad en el área de centro quirúrgico. El estudio fue de enfoque cuantitativo, tipo descriptivo y diseño no experimental, con una muestra de 70 procedimientos quirúrgicos. Los resultados mostraron que el 30 % del personal no cumplía adecuadamente las normas de bioseguridad, especialmente en la manipulación del material estéril, lo que incrementaba el riesgo de infecciones postquirúrgicas. Se concluyó que las deficiencias en los procesos de esterilización y manejo del instrumental representan un factor de riesgo para la seguridad del paciente.

Vásquez Silva (2021), en un hospital de Lima, tuvo como objetivo identificar los factores asociados a las infecciones de sitio quirúrgico en pacientes postoperados. El estudio presentó un enfoque cuantitativo, con diseño correlacional y corte transversal, considerando una

muestra de 150 pacientes intervenidos quirúrgicamente. Los resultados mostraron que la incidencia de infecciones fue del 10 %, identificándose como factores relevantes las deficiencias en los procesos de esterilización y el incumplimiento de medidas de bioseguridad. Se concluyó que la calidad del procesamiento del material quirúrgico influye directamente en la aparición de infecciones postquirúrgicas.

Flores Mendoza (2020), en un hospital de Arequipa, tuvo como objetivo determinar la relación entre los procesos de esterilización y las infecciones hospitalarias en el área de centro quirúrgico. El estudio fue de enfoque cuantitativo, tipo correlacional y diseño transversal, con una muestra de 95 intervenciones quirúrgicas. Los resultados mostraron que el 30 % de los procedimientos de esterilización presentaban incumplimiento de normas técnicas, lo cual se relacionó con un incremento en la incidencia de infecciones hospitalarias. Se concluyó que el adecuado procesamiento del instrumental quirúrgico es fundamental para garantizar la seguridad del paciente.

Marco conceptual

Procesamiento de esterilización del material quirúrgico

El procesamiento de esterilización del material quirúrgico se definirá como el conjunto de procedimientos técnicos organizados que tienen como finalidad eliminar completamente los microorganismos presentes en el instrumental utilizado durante los procedimientos quirúrgicos, garantizando condiciones seguras para el paciente y contribuyendo a la prevención de infecciones de herida quirúrgica. Este proceso constituye un componente esencial en la seguridad del paciente, ya que su adecuada ejecución permite evitar la contaminación cruzada y reducir los riesgos de complicaciones postoperatorias. En este sentido, la OMS destaca que la correcta esterilización del material médico es una de las medidas más efectivas para prevenir infecciones

asociadas a la atención en salud (OMS, 2022), mientras que el MINSA establece que dicho proceso debe realizarse bajo normas técnicas que aseguren su eficacia (MINSA, 2023).

Para efectos de la presente investigación, esta variable será analizada a través de tres dimensiones: limpieza y desinfección, preparación de paquetes y esterilización, y manipulación de paquetes estériles, las cuales permitirán evaluar de manera integral el cumplimiento del proceso.

Dimensiones.

1.- En relación con la primera dimensión, limpieza y desinfección, esta comprenderá las actividades orientadas a la eliminación de residuos orgánicos y a la reducción de la carga microbiana del instrumental previo a su esterilización. En esta fase se considerarán indicadores como el uso adecuado de detergentes y desinfectantes, la eliminación completa de materia orgánica visible, el cumplimiento de los tiempos de exposición, la correcta aplicación de técnicas de lavado y el uso apropiado de equipos de protección personal. Según los CDC, una limpieza inadecuada puede interferir con la eficacia del proceso de esterilización, ya que la presencia de materia orgánica limita la acción de los agentes esterilizantes (CDC, 2023).

2.- Respecto a la segunda dimensión, preparación de paquetes y esterilización, esta abarcará el conjunto de actividades relacionadas con la revisión, secado, empaquetado y sometimiento del material a procesos de esterilización. En esta etapa se evaluarán indicadores como el secado adecuado del instrumental, la verificación de su integridad y funcionamiento, el uso correcto de envoltorios, la rotulación adecuada de los paquetes, la colocación de indicadores químicos, el cumplimiento de parámetros de esterilización (tiempo, temperatura y presión) y el registro de los ciclos realizados. De acuerdo con el MINSA, el control riguroso de estos aspectos

garantiza la efectividad del proceso y la conservación de la esterilidad del material (MINSA, 2023).

3.- Finalmente, la dimensión manipulación de paquetes estériles estará relacionada con las condiciones de conservación y manejo del material una vez esterilizado, con el propósito de mantener su esterilidad hasta el momento de uso. En esta fase se considerarán indicadores como la integridad de los empaques, la manipulación aséptica del material, las condiciones adecuadas de almacenamiento, el control de fechas de esterilización y vencimiento, así como el orden y la limpieza del área de almacenamiento. En este contexto, los CDC señala que una manipulación inadecuada puede comprometer la esterilidad alcanzada, incrementando el riesgo de infecciones en los pacientes (CDC, 2023).

Prevención de infecciones de herida quirúrgica

La prevención de infecciones de herida quirúrgica se entenderá como el conjunto de intervenciones orientadas a reducir el riesgo de contaminación del sitio quirúrgico mediante la aplicación de prácticas seguras durante todo el proceso perioperatorio. Estas infecciones representan una de las principales complicaciones derivadas de los procedimientos quirúrgicos, debido a su impacto en la recuperación del paciente, el incremento de la estancia hospitalaria y el aumento de los costos en salud. En este contexto, la OMS señala que la implementación de medidas basadas en evidencia permite disminuir de manera significativa la incidencia de infecciones asociadas a la atención sanitaria (OMS, 2022). Asimismo, la OPS destaca que el cumplimiento de protocolos de bioseguridad y control de infecciones es fundamental para garantizar la calidad de la atención quirúrgica en los establecimientos de salud (OPS, 2023).

Dimensiones.

Para efectos de la presente investigación, esta variable será analizada a través de tres dimensiones: factores relacionados con la intervención quirúrgica, factores relacionados con el huésped y factores relacionados con el ambiente quirúrgico.

1.- En relación con la dimensión factores relacionados con la intervención quirúrgica, esta incluirá las prácticas ejecutadas durante el procedimiento que influyen directamente en la prevención de infecciones. Dentro de esta dimensión se considerarán indicadores como el adecuado lavado de manos y el uso correcto de vestimenta quirúrgica por parte del personal, la antisepsia de la zona de incisión, el cumplimiento de los pasos de cirugía segura, la realización de la intervención dentro del tiempo establecido y la adecuada cobertura de la herida al finalizar el procedimiento. Estas acciones contribuirán a mantener la asepsia del campo quirúrgico y reducir la posibilidad de contaminación.

2.- Respecto a la dimensión factores relacionados con el huésped, esta abarcará las condiciones propias del paciente que pueden influir en la aparición de infecciones. En esta dimensión se evaluarán indicadores como el estado general de salud, la presencia de comorbilidades, el estado nutricional, la higiene previa a la cirugía y la capacidad de respuesta inmunológica. De acuerdo con los CDC, las características del paciente constituyen factores determinantes en la susceptibilidad a infecciones, por lo que su adecuada valoración es clave en la prevención (CDC, 2023).

3.- Finalmente, la dimensión factores relacionados con el ambiente quirúrgico estará orientada a las condiciones del entorno donde se realiza la intervención. En esta dimensión se considerarán indicadores como la limpieza y desinfección del quirófano, el control del tránsito del personal, la ventilación adecuada, el mantenimiento de condiciones de asepsia y el uso

correcto de equipos e instrumental estéril. Según la OMS, un entorno quirúrgico controlado reduce la exposición a microorganismos y contribuye significativamente a la prevención de infecciones (OMS, 2022).

Bases teóricas

La presente investigación se sustenta en teorías de enfermería que explican la relación entre el entorno, el cuidado profesional y la prevención de complicaciones en el paciente quirúrgico. En este sentido, la Teoría del Entorno de Florence Nightingale constituye un referente fundamental, al establecer que la salud del individuo está directamente influenciada por las condiciones ambientales en las que se brinda el cuidado. Desde este enfoque, la enfermería tiene como función principal modificar el entorno para favorecer la recuperación del paciente y prevenir la aparición de enfermedades, especialmente aquellas relacionadas con infecciones.

En el contexto actual, esta teoría ha sido reinterpretada dentro del cuidado hospitalario moderno, donde el entorno incluye no solo factores físicos como la limpieza y ventilación, sino también el control microbiológico del ambiente y de los materiales utilizados en la atención. De acuerdo con desarrollos contemporáneos de la teoría, la manipulación adecuada del entorno clínico, incluyendo el instrumental médico, constituye una estrategia clave para evitar la proliferación de microorganismos y reducir el riesgo de infecciones (Alligood, 2022).

En relación con la variable procesamiento de esterilización del material quirúrgico, la teoría del entorno permite comprender que la esterilización no es únicamente un procedimiento técnico, sino una intervención enfermera orientada al control del ambiente. A través de este proceso, el profesional de enfermería contribuye a eliminar agentes patógenos presentes en el instrumental quirúrgico, asegurando condiciones de asepsia que favorecen la seguridad del paciente. Así, el cumplimiento de las etapas de limpieza, desinfección, esterilización y

manipulación del material estéril responde directamente al principio nightingaleano de mantener un entorno libre de contaminantes.

Por otro lado, la Teoría del Déficit de Autocuidado de Dorothea Orem complementa este enfoque al centrarse en la capacidad del paciente para participar en su propio cuidado. Esta teoría plantea que el rol de enfermería es apoyar al individuo cuando no puede satisfacer sus necesidades de autocuidado, incluyendo aquellas relacionadas con la prevención de infecciones. En el caso de pacientes quirúrgicos, esto implica educarlos sobre el cuidado de la herida, la higiene personal y la identificación de signos de infección, fortaleciendo así su participación en el proceso de recuperación.

Desde una perspectiva actual, el modelo de Orem ha sido aplicado en contextos hospitalarios para promover prácticas de autocuidado que reduzcan complicaciones postoperatorias. Según revisiones recientes de la teoría, la educación del paciente y su involucramiento activo en el cuidado de la herida quirúrgica contribuyen significativamente a la disminución de infecciones y a la mejora de los resultados en salud (Smith & Parker, 2022).

Asimismo, la Teoría de la Promoción de la Salud de Nola Pender aporta un enfoque complementario al enfatizar la adopción de conductas saludables como estrategia para prevenir enfermedades. Esta teoría plantea que las acciones preventivas dependen de factores individuales, cognitivos y del entorno, lo que resulta relevante en el contexto quirúrgico, donde la adherencia a prácticas seguras por parte del personal de salud y del paciente es fundamental para evitar infecciones.

En este sentido, el modelo de Pender permite comprender que la prevención de infecciones de herida quirúrgica no solo depende de procedimientos clínicos, sino también de conductas y decisiones orientadas a la seguridad del paciente. Estudios recientes basados en esta

teoría han demostrado que la promoción de prácticas de higiene, el cumplimiento de protocolos y la educación sanitaria influyen significativamente en la reducción de infecciones en el ámbito hospitalario (Butts & Rich, 2022).

En conjunto, la integración de estas teorías permite sustentar que el procesamiento de esterilización del material quirúrgico y la prevención de infecciones de herida quirúrgica son procesos interrelacionados que dependen del control del entorno, la intervención profesional de enfermería y la participación activa del paciente. De esta manera, se evidencia que el cuidado enfermero no solo implica la ejecución de técnicas, sino también la gestión del entorno y la promoción de conductas seguras que garanticen la calidad de la atención.

Definición de términos

Procesamiento de esterilización del material quirúrgico: Se define como el conjunto de procedimientos sistemáticos orientados a eliminar la carga microbiana del instrumental quirúrgico mediante etapas como limpieza, desinfección, empaquetado, esterilización y almacenamiento, garantizando condiciones seguras para su uso en procedimientos invasivos (OMS, 2022).

Esterilización: Proceso mediante el cual se destruyen todas las formas de vida microbiana, incluidas las esporas, a través de métodos físicos o químicos, con el fin de asegurar la asepsia total del material utilizado en la atención de salud (CDC, 2023).

Desinfección: Procedimiento destinado a eliminar la mayoría de microorganismos patógenos presentes en superficies y objetos, sin garantizar la destrucción de todas las formas resistentes como las esporas (OPS, 2023).

Paquete estéril: Conjunto de materiales o instrumentos que han sido sometidos a un proceso de esterilización y se mantienen protegidos mediante envolturas adecuadas para conservar su condición estéril hasta su utilización (OMS, 2022).

Manipulación de material estéril: Se refiere a las acciones realizadas para el manejo, transporte y uso del material esterilizado, aplicando técnicas asépticas que permitan conservar su esterilidad y evitar su contaminación (CDC, 2023).

Infección de herida quirúrgica: Complicación que se presenta cuando microorganismos invaden el sitio de la incisión quirúrgica, generando signos clínicos como inflamación, secreción, dolor y fiebre, afectando el proceso de recuperación del paciente (OMS, 2022).

Prevención de infecciones: Conjunto de estrategias orientadas a reducir la aparición y propagación de infecciones mediante la aplicación de medidas de higiene, control ambiental y cumplimiento de protocolos de bioseguridad (Agency for Healthcare Research and Quality, 2022).

Asepsia: Conjunto de prácticas destinadas a evitar la presencia de microorganismos en áreas, superficies o materiales que deben permanecer libres de contaminación (OPS, 2023).

Antisepsia: Aplicación de agentes químicos sobre tejidos vivos con el objetivo de disminuir o eliminar la carga microbiana presente, reduciendo el riesgo de infección (CDC, 2023).

Bioseguridad: Conjunto de normas y medidas preventivas destinadas a proteger la salud del personal y de los pacientes frente a riesgos biológicos durante la atención sanitaria (OMS, 2022).

Capítulo III

Metodología

Descripción del lugar de ejecución

El presente trabajo de investigación se desarrollará en un establecimiento de salud público de nivel II-E, ubicado en la provincia de Bellavista, departamento de San Martín. Este hospital brinda atención especializada en diversas áreas, destacando los servicios de Centro Quirúrgico y Central de Esterilización, los cuales constituyen los escenarios principales del estudio. La institución cuenta con dos salas de operaciones equipadas, una sala de recuperación postanestésica y un área destinada al procesamiento del material quirúrgico, donde se realizan actividades de limpieza, desinfección, esterilización y almacenamiento del instrumental.

Asimismo, el hospital dispone de personal de enfermería capacitado para la atención perioperatoria, quienes desempeñan funciones relacionadas con la preparación del paciente, la asistencia durante el acto quirúrgico y el control de infecciones. Sin embargo, debido a la alta demanda de servicios y a limitaciones en recursos, pueden presentarse dificultades en el cumplimiento estricto de los protocolos de esterilización. El estudio se ejecutará durante el año 2025, en un periodo estimado de tres meses, tiempo en el cual se realizará la recolección de datos y análisis correspondiente.

Población y muestra

Población

La población de estudio estará constituida por el personal de enfermería del Centro Quirúrgico y la Central de Esterilización del Hospital de Bellavista, incluidas enfermeras profesionales y personal técnico. En total, se cuenta con 30 participantes, distribuidos en 17

enfermeras y 13 técnicas de enfermería, quienes desempeñan funciones en el Centro Quirúrgico y la Central de Esterilización.

Muestra

La muestra será de tipo censal, debido a que estará conformada por la totalidad de la población de estudio. En ese sentido, participarán los 30 integrantes del personal de enfermería que laboran en el Hospital II-E Bellavista, distribuidos en 17 enfermeras profesionales y 13 técnicas de enfermería, quienes desempeñan funciones en el Centro Quirúrgico y la Central de Esterilización. La utilización de una muestra censal permitirá obtener información de todos los sujetos que cumplen con los criterios establecidos para la investigación, evitando errores derivados del proceso de selección muestral.

Criterios de inclusión y exclusión

Criterios de inclusión

- Personal de enfermería que labora en el servicio de Centro Quirúrgico.
- Personal de enfermería que desempeña funciones en la Central de Esterilización.
- Personal de enfermería con al menos seis meses de permanencia en el Centro Quirúrgico o la Central de Esterilización al momento de la recolección de datos.
- Personal que brinde su consentimiento informado.

Criterios de exclusión

- Personal de enfermería que realiza funciones administrativas.
- Personal en proceso de capacitación o en condición de pasantía.
- Personal con tiempo de servicio menor a un mes.
- Personal externo al hospital (instrumentistas de casas comerciales).

Tipo y diseño de investigación

El presente estudio se desarrollará bajo un enfoque cuantitativo, caracterizado por la recolección y análisis de datos numéricos con el propósito de probar hipótesis mediante el uso de técnicas estadísticas (Hernández-Sampieri et al., 2014). Asimismo, corresponde a un diseño no experimental, dado que no se manipularán deliberadamente las variables, sino que se observarán tal como se presentan en su contexto natural (Hernández-Sampieri et al., 2014). El tipo de investigación será correlacional, ya que buscará determinar la relación existente entre el procesamiento de esterilización del material quirúrgico y la prevención de infecciones de herida quirúrgica, sin establecer necesariamente una relación de causalidad (Bernal, 2010). Finalmente, el estudio será de corte transversal o transeccional, debido a que la recolección de datos se realizará en un único momento en el tiempo, permitiendo analizar las variables en un contexto específico (Ñaupas et al., 2018).

Identificación de variables

Variable 1: Procesamiento de Esterilización del Material Quirúrgico.

Variable 2: Prevención de Infecciones de Heridas Postquirúrgicas.

Operacionalización de variables

VARIABLES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN
Procesamiento de esterilización del material quirúrgico	Conjunto de procedimientos técnicos destinados a eliminar microorganismos del instrumental quirúrgico para garantizar su uso seguro (World Health Organization, 2022).	Se medirá mediante una lista de verificación aplicada al personal de enfermería del centro quirúrgico, evaluando el cumplimiento de cada etapa del proceso de esterilización. Puntaje Nivel 0 – 5 Deficiente 6 – 10 Regular 11 – 15 Adecuado	Limpieza y desinfección	- Uso de detergente enzimático -Indumentaria adecuada -Lavado y enjuague según protocolo - Secado y registro - Supervisión de procedimientos	Cualitativa ordinal Sí (1) No (0)
			Preparación de paquetes y esterilización	- Inspección de funcionalidad instrumental - Materiales y equipos disponibles - Empaque del instrumental - Esterilización en ciclo adecuado-Registro respectivo	Cualitativa ordinal Sí (1) No (0)
			Manipulación de paquetes estériles	- Enfriamiento y transporte adecuado - Inspección del virado - Almacenamiento adecuado -Distribución adecuada -Registro respectivo	Cualitativa ordinal Sí (1) No (0)

Prevención de infecciones de heridas post quirúrgicas	Conjunto de medidas orientadas a reducir el riesgo de infección en el sitio quirúrgico mediante prácticas seguras (Pan American Health Organization, 2023).	Se medirá mediante una lista de verificación que evalúa el cumplimiento de medidas preventivas durante el proceso quirúrgico. MEDICION FINAL Puntaje Nivel 0 – 5 Deficiente 6 – 10 Regular 11 – 15 Adecuado	Relacionados con la intervención quirúrgica	- Lavado de manos y vestimenta adecuada - Lavado de zona de incisión - Cumplimiento de cirugía segura - Tiempo quirúrgico adecuado - Herida cubierta adecuadamente	Cualitativa ordinal Sí (1) No (0)
			Relacionados al huésped	-Patología subyacente - Ingreso oportuno del paciente - Suspensión de corticoides -Profilaxis antibiótica - Obesidad mórbida	Cualitativa ordinal Sí (1) No (0)
			Relacionados con el ambiente quirúrgico	- Condiciones del quirófano -Material disponible - Puertas cerradas - Actividades según protocolo - Operatividad de equipos	Cualitativa ordinal Sí (1) No (0)

Técnica e instrumentos de recolección de datos

Técnica

La técnica de investigación constituye un conjunto de procedimientos organizados y sistemáticos que permiten al investigador recolectar información necesaria para responder al problema de estudio y alcanzar los objetivos planteados. Estas técnicas facilitan la obtención de datos mediante métodos previamente establecidos, garantizando que la información recopilada sea pertinente y acorde con el enfoque de la investigación (Hernández-Sampieri & Mendoza Torres, 2018).

De acuerdo con la naturaleza y objetivos de la presente investigación, se empleará la técnica de observación directa, la cual permitirá identificar y registrar de manera sistemática los hechos, comportamientos y procedimientos relacionados con las variables de estudio en su contexto real. Esta técnica facilitará la obtención de información objetiva mediante la observación cuidadosa de las actividades desarrolladas por el personal durante su jornada laboral, permitiendo recopilar evidencias relevantes para el cumplimiento de los objetivos planteados.

Instrumento

Considerando la técnica seleccionada, se utilizarán como instrumentos de recolección de datos dos guías de observación estructuradas, diseñadas específicamente para evaluar las variables de investigación. El primer instrumento será la Guía de Observación para evaluar el procesamiento de esterilización del material quirúrgico, mientras que el segundo corresponderá a la Guía de Observación para evaluar la prevención de infecciones de heridas postquirúrgicas.

Las guías de observación estarán conformadas por indicadores previamente establecidos, permitiendo registrar de manera ordenada y sistemática el cumplimiento de los procedimientos

observados. Estos instrumentos facilitarán la recopilación de información precisa y objetiva, orientando al investigador durante el proceso de observación y garantizando la uniformidad en el registro de los datos obtenidos. La aplicación de las guías será realizada directamente por la investigadora en los ambientes donde se desarrollan las actividades relacionadas con el procesamiento del material quirúrgico y la atención de los pacientes intervenidos quirúrgicamente.

Validez y confiabilidad

La validez de los instrumentos hace referencia al grado en que estos permiten medir adecuadamente las variables para las cuales fueron diseñados. En la presente investigación, la validez de contenido de los instrumentos se determinó mediante juicio de expertos, para lo cual participaron cinco profesionales con experiencia relacionada con el área de estudio. Los expertos evaluaron la claridad, pertinencia, relevancia y coherencia de los ítems que conformaron cada instrumento. Posteriormente, las valoraciones obtenidas fueron procesadas mediante el coeficiente V de Aiken, cuyos resultados se presentan de manera independiente para cada instrumento.

En cuanto al primer instrumento, denominado Guía de Observación para evaluar el procesamiento de esterilización del material quirúrgico, se obtuvo un V de Aiken de 0,92, evidenciando un nivel adecuado de validez de contenido y concordancia entre los jueces respecto a la pertinencia de sus ítems para evaluar las dimensiones de limpieza y desinfección, preparación de paquetes y esterilización, y manipulación de paquetes estériles.

Respecto al segundo instrumento, denominado Guía de Observación para evaluar la prevención de infecciones de heridas postquirúrgicas, se obtuvo igualmente un V de Aiken de 0,92, resultado que demuestra una adecuada validez de contenido de los ítems destinados a

evaluar las dimensiones relacionadas con la intervención quirúrgica, el huésped y el ambiente quirúrgico. Por tanto, ambos instrumentos presentaron valores de V de Aiken superiores al criterio mínimo de aceptación, por lo que se consideraron válidos para su aplicación en la población de estudio.

La confiabilidad de la guía de observación del procesamiento de esterilización del material quirúrgico se evaluó mediante una prueba piloto con 12 profesionales de enfermería. Se utilizó el coeficiente Kuder-Richardson, con un resultado de KR-20 = 0,83, que indica una alta consistencia interna. Fiabilidad de la variable Guía de Observación para evaluar la prevención de infecciones de heridas postquirúrgicas Se realizó una prueba piloto con 12 profesionales de enfermería y se calculó el coeficiente Kuder-Richardson. El resultado fue KR-20 = 0,85, lo que indica una alta consistencia interna.

Proceso de recolección de datos

Para la ejecución del estudio, se efectuarán previamente las coordinaciones administrativas necesarias con las autoridades del establecimiento de salud donde se desarrollará la investigación. Se gestionará la autorización formal ante la Dirección del hospital y la Jefatura del Servicio de Enfermería para acceder a los ambientes involucrados en el estudio.

Una vez obtenidos los permisos correspondientes, se coordinará con el personal de Centro Quirúrgico y de la Central de Esterilización para informar sobre los objetivos, finalidad y alcances de la investigación. Antes de iniciar la recolección de datos, se solicitará la participación voluntaria del personal de enfermería mediante la firma del consentimiento informado, documento en el cual se explicará el propósito del estudio, los procedimientos a realizar, la confidencialidad de la información proporcionada y el derecho de los participantes a retirarse en cualquier momento sin que ello genere consecuencias laborales.

Posteriormente, la investigadora procederá a aplicar las guías de observación durante el desarrollo habitual de las actividades laborales, registrando la información de manera directa, sistemática y objetiva, respetando en todo momento los principios éticos de autonomía, confidencialidad y respeto hacia los participantes. Los datos recolectados serán organizados y codificados para facilitar su posterior procesamiento estadístico.

Procesamiento y análisis de datos

La información obtenida será incorporada en una base de datos elaborada en Microsoft Excel y posteriormente procesada mediante el programa estadístico SPSS versión vigente. Para el análisis descriptivo se emplearán frecuencias absolutas, frecuencias relativas, porcentajes y tablas de distribución que permitirán presentar los resultados de manera ordenada y comprensible.

Asimismo, para evaluar la relación existente entre las variables de estudio se utilizará la estadística inferencial. Considerando que las variables serán medidas en escala ordinal, se aplicará el coeficiente de correlación Rho de Spearman, el cual permitirá determinar el grado y dirección de asociación entre el procesamiento de esterilización del material quirúrgico y la prevención de infecciones de heridas postquirúrgicas. Los resultados serán presentados mediante tablas y gráficos estadísticos para facilitar su interpretación.

Consideraciones éticas

La presente investigación será desarrollada respetando los principios éticos fundamentales que orientan la investigación científica en seres humanos. Se garantizará el respeto a la dignidad, privacidad, integridad y derechos de todas las personas involucradas en el estudio.

Asimismo, la participación del personal observado se realizará previa información sobre los objetivos y procedimientos de la investigación, asegurando el respeto de su autonomía y libre decisión. Los datos recolectados serán manejados de forma estrictamente confidencial, utilizándose únicamente con fines académicos y científicos. Para preservar el anonimato de los participantes, la información será codificada y presentada de manera global, evitando cualquier identificación individual.

Del mismo modo, se respetarán los principios de beneficencia, no maleficencia y justicia, procurando que la investigación no genere riesgos ni perjuicios para los participantes. Finalmente, el estudio cumplirá con las normas internacionales de integridad científica, citación y referenciación de fuentes bibliográficas, garantizando la originalidad y transparencia en todo el proceso investigativo.

Capítulo IV

Administración del Proyecto de Investigación

Cronograma de ejecución

Actividades	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio
Elaboración del proyecto de investigación	X	X				
Revisión bibliográfica	X	X	X			
Elaboración de instrumentos		X	X			
Validación de instrumentos			X			
Solicitud de autorización institucional			X			
Aplicación de instrumentos				X		
Recolección de datos				X	X	
Procesamiento y análisis de datos					X	
Redacción de resultados y discusión					X	X
Elaboración del informe final						X
Revisión y corrección final						X
Sustentación del proyecto/informe						X

Presupuesto

N.°	Descripción	Unidad de medida	Cantidad	Precio unitario (S/.)	Precio total (S/.)
1	Asesoría metodológica	Servicio	1	300.00	300.00
2	Dictamen del proyecto	Servicio	1	350.00	350.00
3	Cierre de trabajo académico	Servicio	1	900.00	900.00
4	Copias e impresiones	Unidad	50	0.20	10.00
5	Pasajes	Movilidad	20	5.00	100.00
6	Materiales de escritorio	Paquete	1	50.00	50.00
7	Internet y recursos digitales	Servicio	1	80.00	80.00
8	Empastado e impresión final	Unidad	2	60.00	120.00
	TOTAL				**1910.00**

Referencias Bibliográficas

Agency for Healthcare Research and Quality. (2022). Healthcare-associated infections program. https://www.ahrq.gov/hai/index.html

Allegranzi, B., Bischoff, P., de Jonge, S., Kubilay, N. Z., Zayed, B., Gomes, S. M., Abbas, M., Atema, J. J., Gans, S., van Rijen, M., Boermeester, M. A., Egger, M., Kluytmans, J., Pittet, D., & Solomkin, J. S. (2016). New WHO recommendations on preoperative measures for surgical site infection prevention: an evidence-based global perspective. *The Lancet Infectious Diseases*, *16*(12), e276–e287. https://doi.org/10.1016/s1473-3099(16)30398-x

Alligood, M. R. (2022). Nursing theorists and their work (10th ed.). Elsevier. https://www.elsevier.com/books/nursing-theorists-and-their-work/alligood/978-0-323-09194-7

Arévalo, R., et al. (2003). Prevalencia de infecciones intrahospitalarias en hospitales del Perú. Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública

Bernal, C. A. (2010). Metodología de la investigación: Administración, economía, humanidades y ciencias sociales (3.ª ed.). Pearson.

Butts, J. B., & Rich, K. L. (2022). Philosophies and theories for advanced nursing practice (4th ed.). Jones & Bartlett Learning. https://www.jblearning.com/catalog/productdetails/9781284220469

Centers for Disease Control and Prevention. (2023, 7 de diciembre). *Disinfection and sterilization guideline*. https://www.cdc.gov/infection-control/hcp/disinfection-and-sterilization/index.html

Flores Mendoza, R. J. (2020). Procesos de esterilización y su relación con infecciones hospitalarias en centro quirúrgico. Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa. http://repositorio.unsa.edu.pe/handle/UNSA/10987

García Paredes, L. A. (2023). Calidad del proceso de esterilización del material quirúrgico en un hospital regional del Perú. Universidad Nacional de Trujillo. https://dspace.unitru.edu.pe/handle/UNITRU/19000

García, J., & López, M. (2021). Infecciones asociadas a la atención de salud en hospitales del norte del Perú. Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública

García, M., Hernández, L., & Torres, P. (2021). Factores asociados a infecciones de sitio quirúrgico en hospitales públicos de México. Revista Latinoamericana de Enfermería, 29, e3456. https://doi.org/10.1590/1518-8345.0000.3456

Gobierno Regional de San Martín. (2022). Informe de situación de los servicios de salud y cumplimiento de protocolos de esterilización en establecimientos de la región San Martín. https://www.regionsanmartin.gob.pe

Gómez Torres, A. (2022). Evaluación del proceso de esterilización del material quirúrgico en un hospital de Rioja, San Martín. Universidad Nacional de San Martín. https://repositorio.unsm.edu.pe/handle/11458/4789

Hernández-Sampieri, R., & Mendoza Torres, C. P. (2018). *Metodología de la investigación: Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta*. McGraw-Hill Education.

Hernández-Sampieri, R., Fernández-Collado, C., & Baptista-Lucio, P. (2014). Metodología de la investigación (6.ª ed.). McGraw-Hill.

Khan, R., Ahmed, S., & Ali, Z. (2020). Evaluation of sterilization practices and surgical site infections in tertiary care hospitals. Infection Prevention in Practice, 2(3), 100065. https://doi.org/10.1016/j.infpip.2020.100065

Ministerio de Salud del Perú. (2022). Informe de vigilancia epidemiológica de infecciones asociadas a la atención de salud en el Perú. https://www.gob.pe/minsa

Ministerio de Salud del Perú. (2023). Norma técnica de salud para la esterilización en establecimientos de salud. https://www.gob.pe/institucion/minsa/normas-legales

Ñaupas, H., Valdivia, M. R., Palacios, J. J., & Romero, H. E. (2018). Metodología de la investigación cuantitativa, cualitativa y redacción de la tesis (5.ª ed.). Ediciones de la U.

Oliveira, L. P. d., Lucato, A. L. S., Fernandes, D. R., Vieira, L. G., Santos, B. N. d., & Silveira, R. C. d. C. P. (2022). Use of technology for self-care in surgical wound infection surveillance: integrative review. *Revista Brasileira de Enfermagem*, *75*(3), Artículo e20210208. https://doi.org/10.1590/0034-7167-2021-0208

Organización Mundial de la Salud. (2022). *Global report on infection prevention and control*. https://www.who.int/publications/i/item/9789240051164

Organización Panamericana de la Salud. (2022). Prevención y control de infecciones asociadas a la atención de salud en América Latina. https://www.paho.org/es

Organización Panamericana de la Salud. (2023a). Infecciones asociadas a la atención de salud en las Américas. https://www.paho.org/es/temas/infecciones-asociadas-atencion-salud

Organización Panamericana de la Salud. (2023b). Infecciones asociadas a la atención de salud en las Américas: situación actual y desafíos. https://www.paho.org/es

Pérez López, L. (2023). Factores asociados a infecciones de herida quirúrgica en el Hospital II-E Bellavista, San Martín. Universidad Nacional de San Martín. https://repositorio.unsm.edu.pe/handle/11458/5123

Quispe Huamán, D. (2022). Cumplimiento de normas de bioseguridad en el procesamiento del material quirúrgico en un hospital del Cusco. Universidad Andina del Cusco. https://repositorio.uandina.edu.pe/handle/20.500.12557/4567

Rojas Cárdenas, M. E. (2022). Cumplimiento del proceso de esterilización y su relación con infecciones intrahospitalarias en un hospital de nivel II, Perú. Universidad Nacional de San Martín. https://repositorio.unsm.edu.pe/handle/11458/4567

Smith, J., Brown, L., & Taylor, K. (2023). Sterilization quality and its impact on surgical site infection rates in high-complexity hospitals. Journal of Patient Safety, 19(2), 120–126. https://doi.org/10.1097/PTS.0000000000000950

Smith, M. J., & Parker, M. E. (2022). Nursing theories and nursing practice (5th ed.). F.A. Davis Company. https://www.fadavis.com/product/nursing-theories-and-nursing-practice-smith-parker-5

Soto Ramírez, R. (2021). Cumplimiento de normas de bioseguridad en el centro quirúrgico del Hospital II-2 Moyobamba. Universidad Nacional de San Martín. https://repositorio.unsm.edu.pe/handle/11458/3890

Vásquez Silva, J. M. (2021). Factores asociados a infecciones de sitio quirúrgico en pacientes postoperados en un hospital del Perú. Universidad Nacional Mayor de San Marcos. https://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/16789

Zhang, Y., Chen, J., Wang, X., & Liu, H. (2022). Association between surgical instrument sterilization and surgical site infections in tertiary hospitals in China. American Journal of Infection Control, 50(4), 345–350. https://doi.org/10.1016/j.ajic.2021.10.012

Apéndice

Apéndice A: Instrumentos de recolección de datos

GUÍA DE OBSERVACIÓN "PREVENCIÓN DE INFECCIONES DE HERIDAS POST QUIRÚRGICAS"

N°	INDICADORES	ESCALA DE VALORACION	
		SI	NO
	DIMENSIÓN RELACIONADOS CON LA INTERVENCIÓN QUIRÚRGICA		
1.	El personal cuenta con indumentaria adecuada, lavado de manos y cambio de guantes.		
2.	Paciente recibe lavado de zona de incisión quirúrgica adecuadamente.		
3.	Se cumplen los pasos según la cirugía segura..		
4.	La intervención quirúrgica del paciente ha sido practicada dentro del tiempo establecido.		
5.	La herida quirúrgica ha sido cubierta adecuadamente.		
	DIMENSIÓN RELACIONADO AL HUÉSPED		
6.	Paciente sin enfermedad subyacente previamente tratado antes de la cirugía.		
7.	Paciente no ingresó el mismo día de la intervención o el día anterior a la misma.		

8.	Paciente que usa corticoides ha sido suspendido antes de la cirugía.		
9.	Paciente recibe profilaxis antibiótica antes de la cirugía.		
10.	Paciente sin tendencia a obesidad mórbida.		
DIMENSIÓN RELACIONADO CON EL AMBIENTE Y PERSONAL QUIRÚRGICO			
11.	El quirófano cumple con las condiciones apropiadas según protocolo		
12.	Los materiales están al alcance de solicitud del (a) instrumentista cuando lo requiera el cirujano		
13.	Se mantienen las puertas cerradas del quirófano durante la cirugía.		
14.	El personal realiza sus actividades según protocolo en los períodos pre, intra y post operatorio.		
15.	El quirófano contiene todos los equipos operativos.		

INSTRUMENTO: PROCESAMIENTO DE ESTERILIZACION DEL MATERIAL QUIRURGICO

La escala de valoración es la siguiente: NO=0 SI =1

DIMENSIONES	ITEM	SI	NO
LIMPIEZA Y DESINFECCION	1. Utiliza el detergente enzimático según las indicaciones del fabricante en la dilución proceso de lavado y post lavado		
	2. Realiza el trabajo con la indumentaria apropiada del área		
	3. Realiza el lavado y enjuague del instrumental según protocolo		
	4. Seca el instrumental adecuadamente y hace entrega al área azul según registro		
	5. Supervisa el cumplimiento de las medidas de bioseguridad y controla tiempos y movimientos del personal durante el procedimiento		
PREPARACION DE PAQUETES Y ESTERILIZACION	6. Inspecciona la funcionabilidad y/o deterioro del instrumental, así como las prendas procedentes de lavandería		
	7. Cuenta con el personal, equipos y materiales necesarios para desempeñarse en esta área		
	8. Realiza el doblado de cada ropa y el empaca el material con los respectivos indicadores		

	9. Los paquetes e instrumental se realizan cumpliendo el ciclo adecuado de temperatura, presión y tiempo de inicio a fin		
	10. Realiza registro de las actividades en esta área		
MANIPULACION DE PAQUETES ESTERILES	11. Espera que se enfríen el instrumental y paquetes para trasladarlos a la zona de almacenamiento en una canastilla limpia y de fácil transporte		
	12. Inspecciona el virado del material sometido a esterilización		
	13. Almacena los paquetes esterilizados considerando especialidad, tipo de material, rotación, fecha de esterilización según la organización del servicio		
	14. Distribuye los paquetes estériles cumpliendo con las normas de asepsia y solicitando al usuario la conformidad de recepción		
	15. Realiza registro de las actividades en esta área		

Apéndice B: Validación por Juicio de Expertos

INSTRUMENTO PARA LA VALIDEZ DE CONTENIDO
(JUICIO DE EXPERTOS)

El presente instrumento tiene como finalidad de Determinar la relación entre el procesamiento esterilización del material quirúrgico y prevención de infecciones de heridas posquirúrgicas

Instrucciones

La evaluación requiere de la lectura detallada y completa de cada uno de los ítems propuestos a fin de cotejarlos de manera cualitativa con los criterios propuestos relativos a: **relevancia o congruencia con el contenido, claridad en la redacción, tendenciosidad o sesgo en su formulación y dominio del contenido**. Para ello deberá asignar una valoración si el ítem presenta o no los criterios propuestos, y en caso sea necesario se ofrecen espacios para las observaciones si hubiera.

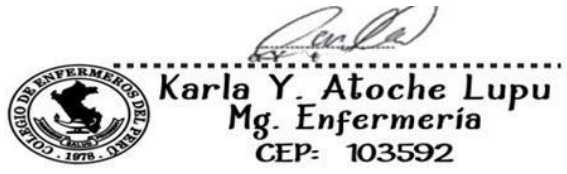
Juez Nº: 1

Fecha actual: 23/3/2026

Nombres y Apellidos de Juez: KARLA YASMIN ATOCHE LUPÚ

Institución donde labora: HOSPITAL CHULUCANAS

Años de experiencia profesional o científica: 3 AÑOS



Firma y Sello

CRITERIOS GENERALES PARA VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO DICTAMINADO POR EL JUEZ

1) ¿Está de acuerdo con las características, forma de aplicación y estructura del INSTRUMENTO?

SI (X) NO ( )

1 0

Observaciones:……
……..……..……
……

Sugerencias:……
……..……
……

2) ¿A su parecer, el orden de las preguntas es el adecuado?

SI (X) NO ( )

Observaciones:……
……..……
……

Sugerencias:……
……..……
……

3) Existe dificultad para entender las preguntas del INSTRUMENTO?

SI ( ) NO (X)

1→0 0→1

Observaciones:……
……..……
……

Sugerencias:……
……
……

4) Existen palabras difíciles de entender en los ítems o reactivos del INSTRUMENTO?

SI ( ) NO (X)

Observaciones:……
……
……

Sugerencias:……
……
……

5) Las opciones de respuesta están suficientemente graduados y pertinentes para cada ítem o reactivo del INSTRUMENTO?

SI (X) NO (X)

Observaciones:……
……
……

Sugerencias:……
……
……

6) Los ítems o reactivos del instrumento tienen correspondencia con la dimensión al que pertenece en el constructo?

SI (X) NO ( )

Observaciones:……
……
……

Sugerencias:……
……

INSTRUMENTO

GUÍA DE OBSERVACIÓN "PREVENCIÓN DE INFECCIONES DE HERIDAS POST QUIRÚRGICAS

Nº	Indicadores	Claridad		Congruencia		Contexto		Dominio del constructo		Sugerencias
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
DIMENSIÓN: RELACIONADOS CON LA INTERVENCIÓN QUIRÚRGICA										
1	El personal cuenta con indumentaria adecuada, lavado de manos y cambio de guantes.	X		X		X		X		
2	El paciente recibe adecuadamente el lavado de la zona de incisión quirúrgica.	X		X		X		X		
3	Se cumplen los pasos establecidos según la cirugía segura.	X		X		X		X		
4	La intervención quirúrgica del paciente ha sido practicada dentro del tiempo establecido.	X		X		X		X		
5	La herida quirúrgica ha sido cubierta adecuadamente.	X		X		X		X		
DIMENSIÓN: RELACIONADO AL HUÉSPED										

6	El paciente sin enfermedad subyacente ha sido tratado previamente antes de la cirugía.	X		X		X		X		
7	El paciente no ingresó el mismo día de la intervención ni el día anterior a la misma.	X		X		X		X		
8	El uso de corticoides fue suspendido antes de la cirugía en el paciente que lo requiere.	X		X		X		X		
9	El paciente recibe profilaxis antibiótica antes de la cirugía.	X		X		X		X		
10	El paciente no presenta tendencia a obesidad mórbida.	X		X		X		X		
DIMENSIÓN: RELACIONADO CON EL AMBIENTE Y PERSONAL QUIRÚRGICO										
11	El quirófano cumple con las condiciones apropiadas según protocolo.	X		X		X		X		
12	Los materiales se encuentran al alcance del instrumentista cuando son	X		X		X		X		

	requeridos por el cirujano.									
13	Las puertas del quirófano permanecen cerradas durante la cirugía.	X		X		X		X		
14	El personal realiza sus actividades según protocolo en los períodos preoperatorio, intraoperatorio y postoperatorio.	X		X		X		X		
15	El quirófano cuenta con todos los equipos operativos necesarios.	X		X		X		X		

[1] Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem. [2] El ítem tiene relación con el constructo

[3] Las palabras utilizadas en el ítem son usuales en nuestro contexto. [4] El ítem evalúa el componente o dimensión específica del constructo (Dimensiones)

INSTRUMENTO

PROCESAMIENTO DE ESTERILIZACION DEL MATERIAL QUIRURGICO

Nº	Indicadores	Claridad		Congruencia		Contexto		Dominio del constructo		Sugerencias	
		SI	NO	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI
DIMENSIÓN: LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN											
1	Utiliza el detergente enzimático según las indicaciones del fabricante en la dilución, proceso de lavado y post lavado.	X			X		X		X		
2	Realiza el trabajo con la indumentaria apropiada del área.	XX			X		X		X		X
3	Realiza el lavado y enjuague del instrumental según protocolo.	XX			X		X		X		X
4	Seca el instrumental adecuadamente y realiza la entrega al área azul según registro.	XX			X		X		X		X
5	Supervisa el cumplimiento de las medidas de bioseguridad y controla tiempos y movimientos del personal durante el procedimiento.	XX			X		X		X		X

DIMENSIÓN: PREPARACIÓN DE PAQUETES Y ESTERILIZACIÓN											
6	Inspecciona la funcionalidad y/o deterioro del instrumental, así como las prendas procedentes de lavandería.	X X			X		X		X		
7	Cuenta con el personal, equipos y materiales necesarios para desempeñarse en esta área.	X X			X		X		X		
8	Realiza el doblado de la ropa y empaca el material con los respectivos indicadores.	X X			X		X		X		
9	Los paquetes e instrumental son procesados cumpliendo el ciclo adecuado de temperatura, presión y tiempo.	X X			X		X		X		
10	Realiza el registro de las actividades desarrolladas en esta área.	X X			X		X		X		
DIMENSIÓN: MANIPULACIÓN DE PAQUETES ESTÉRILES											
11	Espera que el instrumental y los paquetes se enfríen antes de trasladarlos al área de almacenamiento en una canastilla limpia y de fácil transporte.	XX			X		X		X		
12	Inspecciona el viraje de los indicadores del material sometido a esterilización.	XX			X		X		X		

13	Almacena los paquetes esterilizados considerando especialidad, tipo de material, rotación y fecha de esterilización según la organización del servicio.	XX			X		X		X		
14	Distribuye los paquetes estériles cumpliendo las normas de asepsia y solicita la conformidad de recepción al usuario.	XX			X		X		X		
15	Realiza el registro de las actividades desarrolladas en esta área.	XX			X		X		X		

[1] Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem.

[2] El ítem tiene relación con el constructo

[3] Las palabras utilizadas en el ítem son usuales en nuestro contexto. constructo

[4] El ítem evalúa el componente o dimensión específica del

INSTRUMENTO PARA LA VALIDEZ DE CONTENIDO

(JUICIO DE EXPERTOS)

El presente instrumento tiene como finalidad de Determinar la relación entre el procesamiento esterilización del material quirúrgico y prevención de infecciones de heridas posquirúrgicas

Instrucciones

La evaluación requiere de la lectura detallada y completa de cada uno de los ítems propuestos a fin de cotejarlos de manera cualitativa con los criterios propuestos relativos a: **relevancia o congruencia con el contenido, claridad en la redacción, tendenciosidad o sesgo en su formulación y dominio del contenido**. Para ello deberá asignar una valoración si el ítem presenta o no los criterios propuestos, y en caso sea necesario se ofrecen espacios para las observaciones si hubiera.

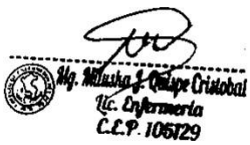
Juez Nº: 2

Fecha actual: 72973138

Nombres y Apellidos de Juez: Miluska Judith Quispe Cristobal

Institución donde labora: Hospital Las Mercedes Chiclayo

Años de experiencia profesional o científica: 4 años



Firma y Sello

CRITERIOS GENERALES PARA VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO DICTAMINADO POR EL JUEZ

1) ¿Está de acuerdo con las características, forma de aplicación y estructura del INSTRUMENTO?

SI (x) NO ( )

1 0

Observaciones:……
……..……..……..……..……
……

Sugerencias:……
……..……..……..……..……
……

2) ¿A su parecer, el orden de las preguntas es el adecuado?

SI (x) NO ( )

Observaciones:……
……..……..……..……..……
……

Sugerencias:……
……..……..……..……..……
……

3) Existe dificultad para entender las preguntas del INSTRUMENTO?

SI ( ) NO (x)

1→0 0→1

Observaciones:……
……..……..……..……..……
……

Sugerencias:……
……..……..……..……..……
……

4) Existen palabras difíciles de entender en los ítems o reactivos del INSTRUMENTO?

SI ( ) NO (x)

Observaciones:……
……
……

Sugerencias:……
……
……

5) Las opciones de respuesta están suficientemente graduados y pertinentes para cada ítem o reactivo del INSTRUMENTO?

SI (x) NO ( )

Observaciones:……
……
……

Sugerencias:……
……
……

6) Los ítems o reactivos del instrumento tienen correspondencia con la dimensión al que pertenece en el constructo?

SI (x) NO ( )

Observaciones:……
……
……

Sugerencias:……
……

INSTRUMENTO

GUÍA DE OBSERVACIÓN "PREVENCIÓN DE INFECCIONES DE HERIDAS POST QUIRÚRGICAS

Nº	Indicadores	Claridad		Congruencia		Contexto		Dominio del constructo		Sugerencias
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
DIMENSIÓN: RELACIONADOS CON LA INTERVENCIÓN QUIRÚRGICA										
1	El personal cuenta con indumentaria adecuada, lavado de manos y cambio de guantes.	x		x		x		x		
2	El paciente recibe adecuadamente el lavado de la zona de incisión quirúrgica.	x		x		x		x		
3	Se cumplen los pasos establecidos según la cirugía segura.	x		x		x		x		Pasos seguidos según alguna guía, norma o protocolo? Se podría especificar un poco mas, o en todo caso replantear la pregunta
4	La intervención quirúrgica del paciente ha sido practicada dentro del tiempo establecido.	x		x		x		x		
5	La herida quirúrgica ha sido cubierta adecuadamente.	x		x		x		x		
DIMENSIÓN: RELACIONADO AL HUÉSPED										

6	El paciente sin enfermedad subyacente ha sido tratado previamente antes de la cirugía.	x		x		x		x		
7	El paciente no ingresó el mismo día de la intervención ni el día anterior a la misma.	x		x		x		x		
8	El uso de corticoides fue suspendido antes de la cirugía en el paciente que lo requiere.	x		x		x		x		
9	El paciente recibe profilaxis antibiótica antes de la cirugía.	x		x		x		x		
10	El paciente no presenta tendencia a obesidad mórbida.	x		x		x		x		
DIMENSIÓN: RELACIONADO CON EL AMBIENTE Y PERSONAL QUIRÚRGICO										
11	El quirófano cumple con las condiciones apropiadas según protocolo.	x		x		x		x		Cual protocolo
12	Los materiales se encuentran al alcance del instrumentista cuando son requeridos por el cirujano.	x		x		x		X		
13	Las puertas del quirófano permanecen cerradas durante la cirugía.	x		x		x		x		
14	El personal realiza sus actividades según protocolo en los períodos preoperatorio, intraoperatorio y postoperatorio.	x		X		X		x		Cual protocolo

15	El quirófano cuenta con todos los equipos operativos necesarios.	X		X		X		x		

[1] Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem.

[2] El ítem tiene relación con el constructo

[3] Las palabras utilizadas en el ítem son usuales en nuestro contexto. (Dimensiones)

[4] El ítem evalúa el componente o dimensión específica del constructo

INSTRUMENTO

PROCESAMIENTO DE ESTERILIZACION DEL MATERIAL QUIRURGICO

Nº	Indicadores	Claridad	Congruencia		Contexto			Dominio del constructo		Sugerencias
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
DIMENSIÓN: LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN										
1	Utiliza el detergente enzimático según las indicaciones del fabricante en la dilución, proceso de lavado y post lavado.	X		X		X		X		
2	Realiza el trabajo con la indumentaria apropiada del área.	X		X		X		X		
3	Realiza el lavado y enjuague del instrumental según protocolo.	X		X		X				Cual protocolo
4	Seca el instrumental adecuadamente y realiza la entrega al área azul según registro.	X		X		X		X		
5	Supervisa el cumplimiento de las medidas de bioseguridad y controla	x		x		x		x		

	tiempos y movimientos del personal durante el procedimiento.									
DIMENSIÓN: PREPARACIÓN DE PAQUETES Y ESTERILIZACIÓN										
6	Inspecciona la funcionalidad y/o deterioro del instrumental, así como las prendas procedentes de lavandería.	x		x		x		x		
7	Cuenta con el personal, equipos y materiales necesarios para desempeñarse en esta área.	x		x		x		x		
8	Realiza el doblado de la ropa y empaca el material con los respectivos indicadores.	x		X		X		x		
9	Los paquetes e instrumental son procesados cumpliendo el ciclo adecuado de temperatura, presión y tiempo.	x		X		X		x		
10	Realiza el registro de las actividades desarrolladas en esta área.	X		x		x		x		
DIMENSIÓN: MANIPULACIÓN DE PAQUETES ESTÉRILES										
11	Espera que el instrumental y los paquetes se enfríen antes de trasladarlos al área de almacenamiento en una canastilla limpia y de fácil transporte.	x		x		x		X		

12	Inspecciona el viraje de los indicadores del material sometido a esterilización.	x		X		x		X		
13	Almacena los paquetes esterilizados considerando especialidad, tipo de material, rotación y fecha de esterilización según la organización del servicio.	x		X		x		X		
14	Distribuye los paquetes estériles cumpliendo las normas de asepsia y solicita la conformidad de recepción al usuario.	X		x		x		x		
15	Realiza el registro de las actividades desarrolladas en esta área.	x		x						

[1] Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem. [2] El ítem tiene relación con el constructo

[3] Las palabras utilizadas en el ítem son usuales en nuestro contexto. [4] El ítem evalúa el componente o dimensión específica del constructo

INSTRUMENTO PARA LA VALIDEZ DE CONTENIDO

(JUICIO DE EXPERTOS)

El presente instrumento tiene como finalidad de Determinar la relación entre el procesamiento esterilización del material quirúrgico y prevención de infecciones de heridas posquirúrgicas

Instrucciones

La evaluación requiere de la lectura detallada y completa de cada uno de los ítems propuestos a fin de cotejarlos de manera cualitativa con los criterios propuestos relativos a: **relevancia o congruencia con el contenido, claridad en la redacción, tendenciosidad o sesgo en su formulación y dominio del contenido**. Para ello deberá asignar una valoración si el ítem presenta o no los criterios propuestos, y en caso sea necesario se ofrecen espacios para las observaciones si hubiera.

Juez Nº 03

Fecha actual: 24/05/2026

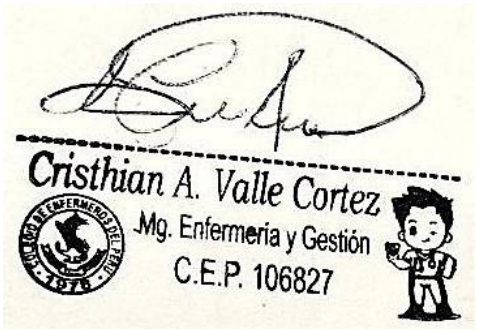
Nombres y Apellidos de Juez: Valle Cortez Cristhian Antony

Institución donde labora: UNIVERSIDAD SEÑOR DE SIPAN (USS) UNIVERSIDAD TENOCLOGICA DEL PERÚ (UTP)

Años de experiencia profesional o científica: 05 años

_____

Firma y Sello



CRITERIOS GENERALES PARA VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO DICTAMINADO POR EL JUEZ

1) ¿Está de acuerdo con las características, forma de aplicación y estructura del INSTRUMENTO?

SI (X) NO ( )

1 0

Observaciones:……
……..……..……..……..……
……

Sugerencias:……
……..……..……..……..……
……

2) ¿A su parecer, el orden de las preguntas es el adecuado?

SI (X) NO ( )

Observaciones:……
……..……..……..……..……
……

Sugerencias:……
……..……..……..……..……
……

3) Existe dificultad para entender las preguntas del INSTRUMENTO?

SI ( ) NO (X)

1→0 0→1

Observaciones:……
……..……..……..……..……
……

Sugerencias:……
……..……..……..……..……
……

4) Existen palabras difíciles de entender en los ítems o reactivos del INSTRUMENTO?

SI ( ) NO (X)

Observaciones:……
……
……

Sugerencias:……
……
……

5) Las opciones de respuesta están suficientemente graduados y pertinentes para cada ítem o reactivo del INSTRUMENTO?

SI (X) NO ( )

Observaciones:……
……
……

Sugerencias:……
……
……

6) Los ítems o reactivos del instrumento tienen correspondencia con la dimensión al que pertenece en el constructo?

SI (X) NO ( )

Observaciones:……
……
……

Sugerencias:……
……

INSTRUMENTO

GUÍA DE OBSERVACIÓN "PREVENCIÓN DE INFECCIONES DE HERIDAS POST QUIRÚRGICAS

Nº	Indicadores	Claridad		Congruencia		Contexto		Dominio del constructo		Sugerencias
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
DIMENSIÓN: RELACIONADOS CON LA INTERVENCIÓN QUIRÚRGICA										
1	El personal cuenta con indumentaria adecuada, lavado de manos y cambio de guantes.	X		X		X		X		
2	El paciente recibe adecuadamente el lavado de la zona de incisión quirúrgica.	X		X		X		X		
3	Se cumplen los pasos establecidos según la cirugía segura.	X		X		X		X		
4	La intervención quirúrgica del paciente ha sido practicada dentro del tiempo establecido.	X		X		X		X		
5	La herida quirúrgica ha sido cubierta adecuadamente.	X		X		X		X		
DIMENSIÓN: RELACIONADO AL HUÉSPED										
6	El paciente sin enfermedad subyacente ha sido tratado previamente antes de la cirugía.	X		X		X		X		
7	El paciente no ingresó el mismo día de la intervención ni el día anterior a la misma.	X		X		X		X		

8	El uso de corticoides fue suspendido antes de la cirugía en el paciente que lo requiere.	X		X		X		X		
9	El paciente recibe profilaxis antibiótica antes de la cirugía.	X		X		X		X		
10	El paciente no presenta tendencia a obesidad mórbida.	X		X		X		X		
DIMENSIÓN: RELACIONADO CON EL AMBIENTE Y PERSONAL QUIRÚRGICO										
11	El quirófano cumple con las condiciones apropiadas según protocolo.	X		X		X		X		
12	Los materiales se encuentran al alcance del instrumentista cuando son requeridos por el cirujano.	X		X		X		X		
13	Las puertas del quirófano permanecen cerradas durante la cirugía.	X		X		X		X		
14	El personal realiza sus actividades según protocolo en los períodos preoperatorio, intraoperatorio y postoperatorio.	X		X		X		X		
15	El quirófano cuenta con todos los equipos operativos necesarios.	X		X		X		X		

[1] Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem.

[2] El ítem tiene relación con el constructo

[3] Las palabras utilizadas en el ítem son usuales en nuestro contexto. (Dimensiones)

[4] El ítem evalúa el componente o dimensión específica del constructo

INSTRUMENTO

PROCESAMIENTO DE ESTERILIZACION DEL MATERIAL QUIRURGICO

Nº	Indicadores	Claridad	Congruencia		Contexto		Dominio del constructo		Sugerencias	
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
DIMENSIÓN: LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN										
1	Utiliza el detergente enzimático según las indicaciones del fabricante en la dilución, proceso de lavado y post lavado.	X		X X		X		X		
2	Realiza el trabajo con la indumentaria apropiada del área.	X		X		X		X		
3	Realiza el lavado y enjuague del instrumental según protocolo.	X		X		X		X		
4	Seca el instrumental adecuadamente y realiza la entrega al área azul según registro.	X		X		X		X		
5	Supervisa el cumplimiento de las medidas de bioseguridad y controla tiempos y movimientos del personal durante el procedimiento.	x		x		x		x		

DIMENSIÓN: PREPARACIÓN DE PAQUETES Y ESTERILIZACIÓN										
6	Inspecciona la funcionalidad y/o deterioro del instrumental, así como las prendas procedentes de lavandería.	X		X X		X		X		
7	Cuenta con el personal, equipos y materiales necesarios para desempeñarse en esta área.	X		X X		X		X		
8	Realiza el doblado de la ropa y empaca el material con los respectivos indicadores.	X		X X		X		X		
9	Los paquetes e instrumental son procesados cumpliendo el ciclo adecuado de temperatura, presión y tiempo.	X		X X		X		X		
10	Realiza el registro de las actividades desarrolladas en esta área.	X		X X		X		X		
DIMENSIÓN: MANIPULACIÓN DE PAQUETES ESTÉRILES										
11	Espera que el instrumental y los paquetes se enfríen antes de trasladarlos al área de almacenamiento en una canastilla limpia y de fácil transporte.	X		X		X		X		
12	Inspecciona el viraje de los indicadores del material sometido a esterilización.	X		X X		X		X		
13	Almacena los paquetes esterilizados considerando especialidad, tipo de	X		X		X		X		

	material, rotación y fecha de esterilización según la organización del servicio.									
14	Distribuye los paquetes estériles cumpliendo las normas de asepsia y solicita la conformidad de recepción al usuario.	X		X X		X		X		
15	Realiza el registro de las actividades desarrolladas en esta área.	X				X		X		

[1] Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem.

[2] El ítem tiene relación con el constructo

[3] Las palabras utilizadas en el ítem son usuales en nuestro contexto. (Dimensiones)

[4] El ítem evalúa el componente o dimensión específica del constructo

INSTRUMENTO PARA LA VALIDEZ DE CONTENIDO

(JUICIO DE EXPERTOS)

El presente instrumento tiene como finalidad de Determinar la relación entre el procesamiento esterilización del material quirúrgico y prevención de infecciones de heridas posquirúrgicas

Instrucciones

La evaluación requiere de la lectura detallada y completa de cada uno de los ítems propuestos a fin de cotejarlos de manera cualitativa con los criterios propuestos relativos a: **relevancia o congruencia con el contenido, claridad en la redacción, tendenciosidad o sesgo en su formulación y dominio del contenido**. Para ello deberá asignar una valoración si el ítem presenta o no los criterios propuestos, y en caso sea necesario se ofrecen espacios para las observaciones si hubiera.

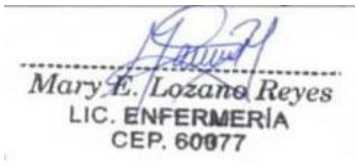
Juez Nº 04

Fecha actual: 24/05/2026

Nombres y Apellidos de Juez: **Mary Esther Lozano Reyes**

Institución donde labora: **coordinadora de desarrollo infantil / C.S San Miguel del Faique**

Años de experiencia profesional o científica: 09 años



Firma y Sello

CRITERIOS GENERALES PARA VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO DICTAMINADO POR EL JUEZ

1) ¿Está de acuerdo con las características, forma de aplicación y estructura del INSTRUMENTO?

SI (X) NO ( )

1 0

Observaciones:……
……
……

Sugerencias:……
……
……

2) ¿A su parecer, el orden de las preguntas es el adecuado?

SI (X) NO ( )

Observaciones:……
……
……

Sugerencias:……
……
……

3) Existe dificultad para entender las preguntas del INSTRUMENTO?

SI ( ) NO (X)

1→0 0→1

Observaciones:……
……
……

Sugerencias:……
……
……

4) Existen palabras difíciles de entender en los ítems o reactivos del INSTRUMENTO?

SI ( ) NO (X)

Observaciones:……
……
……

Sugerencias:……
……
……

5) Las opciones de respuesta están suficientemente graduados y pertinentes para cada ítem o reactivo del INSTRUMENTO?

SI (X) NO ( )

Observaciones:……
……
……

Sugerencias:……
……
……

6) Los ítems o reactivos del instrumento tienen correspondencia con la dimensión al que pertenece en el constructo?

SI (X) NO ( )

Observaciones:……
……
……

Sugerencias:……
……

GUÍA DE OBSERVACIÓN "PREVENCIÓN DE INFECCIONES DE HERIDAS POST QUIRÚRGICAS

Nº	Indicadores	Claridad		Congruencia		Contexto		Dominio del constructo		Sugerencias
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
DIMENSIÓN: RELACIONADOS CON LA INTERVENCIÓN QUIRÚRGICA										
1	El personal cuenta con indumentaria adecuada, lavado de manos y cambio de guantes.	X		X		X		X		
2	El paciente recibe adecuadamente el lavado de la zona de incisión quirúrgica.	X		X		X		X		
3	Se cumplen los pasos establecidos según la cirugía segura.	X		X		X		X		
4	La intervención quirúrgica del paciente ha sido practicada dentro del tiempo establecido.	X		X		X		X		
5	La herida quirúrgica ha sido cubierta adecuadamente.	X		X		X		X		
DIMENSIÓN: RELACIONADO AL HUÉSPED										
6	El paciente sin enfermedad subyacente ha sido tratado previamente antes de la cirugía.	X		X		X		X		
7	El paciente no ingresó el mismo día de la intervención ni el día anterior a la misma.	X		X		X		X		
8	El uso de corticoides fue suspendido antes de la cirugía en el paciente que lo requiere.	X		X		X		X		

9	El paciente recibe profilaxis antibiótica antes de la cirugía.	X		X		X		X		
10	El paciente no presenta tendencia a obesidad mórbida.	X		X		X		X		
DIMENSIÓN: RELACIONADO CON EL AMBIENTE Y PERSONAL QUIRÚRGICO										
11	El quirófano cumple con las condiciones apropiadas según protocolo.	X		X		X		X		
12	Los materiales se encuentran al alcance del instrumentista cuando son requeridos por el cirujano.	X		X		X		X		
13	Las puertas del quirófano permanecen cerradas durante la cirugía.	X		X		X		X		
14	El personal realiza sus actividades según protocolo en los períodos preoperatorio, intraoperatorio y postoperatorio.	X		X		X		X		
15	El quirófano cuenta con todos los equipos operativos necesarios.	X		X		X		X		

[1] Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem.

[2] El ítem tiene relación con el constructo

INSTRUMENTO

PROCESAMIENTO DE ESTERILIZACION DEL MATERIAL QUIRURGICO

Nº	Indicadores	Claridad	Congruencia		Contexto		Dominio del constructo			Sugerencias
		SI	NO	SI	NO	SI	NO		SI	NO	
DIMENSIÓN: LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN											
1	Utiliza el detergente enzimático según las indicaciones del fabricante en la dilución, proceso de lavado y post lavado.	X		X X		X			X		
2	Realiza el trabajo con la indumentaria apropiada del área.	X		XX		X			X		
3	Realiza el lavado y enjuague del instrumental según protocolo.	X		XX		X			X		
4	Seca el instrumental adecuadamente y realiza la entrega al área azul según registro.	X		XX		X			X		
5	Supervisa el cumplimiento de las medidas de bioseguridad y controla tiempos y movimientos del personal durante el procedimiento.										
DIMENSIÓN: PREPARACIÓN DE PAQUETES Y ESTERILIZACIÓN											

6	Inspecciona la funcionalidad y/o deterioro del instrumental, así como las prendas procedentes de lavandería.	X		XX		X		X		
7	Cuenta con el personal, equipos y materiales necesarios para desempeñarse en esta área.	X		XX		X		X		
8	Realiza el doblado de la ropa y empaca el material con los respectivos indicadores.	X		XX		X		X		
9	Los paquetes e instrumental son procesados cumpliendo el ciclo adecuado de temperatura, presión y tiempo.	X		XX		X		X		
10	Realiza el registro de las actividades desarrolladas en esta área.	X		XX		X		X		
DIMENSIÓN: MANIPULACIÓN DE PAQUETES ESTÉRILES										
11	Espera que el instrumental y los paquetes se enfríen antes de trasladarlos al área de almacenamiento en una canastilla limpia y de fácil transporte.	X		X		X		X		
12	Inspecciona el viraje de los indicadores del material sometido a esterilización.	X		XX		X		X		

13	Almacena los paquetes esterilizados considerando especialidad, tipo de material, rotación y fecha de esterilización según la organización del servicio.	X		X		X		X		
14	Distribuye los paquetes estériles cumpliendo las normas de asepsia y solicita la conformidad de recepción al usuario.	X		X X		X		X		
15	Realiza el registro de las actividades desarrolladas en esta área.	X				X		X		

[1] Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem.

[2] El ítem tiene relación con el constructo

[3] Las palabras utilizadas en el ítem son usuales en nuestro contexto. (Dimensiones)

[4] El ítem evalúa el componente o dimensión específica del constructo

INSTRUMENTO PARA LA VALIDEZ DE CONTENIDO

(JUICIO DE EXPERTOS)

El presente instrumento tiene como finalidad de Determinar la relación entre el procesamiento esterilización del material quirúrgico y prevención de infecciones de heridas posquirúrgicas

Instrucciones

La evaluación requiere de la lectura detallada y completa de cada uno de los ítems propuestos a fin de cotejarlos de manera cualitativa con los criterios propuestos relativos a: **relevancia o congruencia con el contenido, claridad en la redacción, tendenciosidad o sesgo en su formulación y dominio del contenido**. Para ello deberá asignar una valoración si el ítem presenta o no los criterios propuestos, y en caso sea necesario se ofrecen espacios para las observaciones si hubiera.

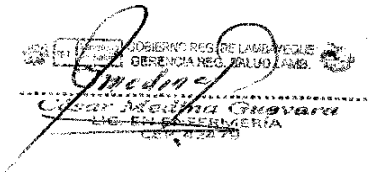
Juez Nº 05

Fecha actual: 24/05/2026

Nombres y Apellidos de Juez: César Medina Guevara

Institución donde labora: Licenciado en enfermería en el hospital referencial de Ferreñafe

Años de experiencia profesional o científica: 15 años



_____

Firma y Sello

CRITERIOS GENERALES PARA VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO DICTAMINADO POR EL JUEZ

1) ¿Está de acuerdo con las características, forma de aplicación y estructura del INSTRUMENTO?

SI (X) NO ( )

1 0

Observaciones:……
……..……..……..……..……
……

Sugerencias:……
……..……..……..……..……
……

2) ¿A su parecer, el orden de las preguntas es el adecuado?

SI (X) NO ( )

Observaciones:……
……..……..……..……..……
……

Sugerencias:……
……..……..……..……..……
……

3) Existe dificultad para entender las preguntas del INSTRUMENTO?

SI ( ) NO (X)

1→0 0→1

Observaciones:……
……..……..……..……..……
……

Sugerencias:……
……..……..……..……..……
……

4) Existen palabras difíciles de entender en los ítems o reactivos del INSTRUMENTO?

SI ( ) NO (X)

Observaciones:……
……
……

Sugerencias:……
……
……

5) Las opciones de respuesta están suficientemente graduados y pertinentes para cada ítem o reactivo del INSTRUMENTO?

SI (X) NO ( )

Observaciones:……
……
……

Sugerencias:……
……
……

6) Los ítems o reactivos del instrumento tienen correspondencia con la dimensión al que pertenece en el constructo?

SI (X) NO ( )

Observaciones:……
……
……

Sugerencias:……
……

INSTRUMENTO

GUÍA DE OBSERVACIÓN "PREVENCIÓN DE INFECCIONES DE HERIDAS POST QUIRÚRGICAS

Nº	Indicadores	Claridad		Congruencia		Contexto		Dominio del constructo		Sugerencias
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
DIMENSIÓN: RELACIONADOS CON LA INTERVENCIÓN QUIRÚRGICA										
1	El personal cuenta con indumentaria adecuada, lavado de manos y cambio de guantes.	X		X		X		X		
2	El paciente recibe adecuadamente el lavado de la zona de incisión quirúrgica.	X		X		X		X		
3	Se cumplen los pasos establecidos según la cirugía segura.	X		X		X		X		
4	La intervención quirúrgica del paciente ha sido practicada dentro del tiempo establecido.	X		X		X		X		
5	La herida quirúrgica ha sido cubierta adecuadamente.	X		X		X		X		
DIMENSIÓN: RELACIONADO AL HUÉSPED										
6	El paciente sin enfermedad subyacente ha sido tratado previamente antes de la cirugía.	X		X		X		X		

7	El paciente no ingresó el mismo día de la intervención ni el día anterior a la misma.	X		X		X		X		
8	El uso de corticoides fue suspendido antes de la cirugía en el paciente que lo requiere.	X		X		X		X		
9	El paciente recibe profilaxis antibiótica antes de la cirugía.	X		X		X		X		
10	El paciente no presenta tendencia a obesidad mórbida.	X		X		X		X		
DIMENSIÓN: RELACIONADO CON EL AMBIENTE Y PERSONAL QUIRÚRGICO										
11	El quirófano cumple con las condiciones apropiadas según protocolo.	X		X		X		X		
12	Los materiales se encuentran al alcance del instrumentista cuando son requeridos por el cirujano.	X		X		X		X		
13	Las puertas del quirófano permanecen cerradas durante la cirugía.	X		X		X		X		
14	El personal realiza sus actividades según protocolo en los períodos preoperatorio, intraoperatorio y postoperatorio.	X		X		X		X		
15	El quirófano cuenta con todos los equipos operativos necesarios.	X		X		X		X		

[1] Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem.

[2] El ítem tiene relación con el constructo

[3] Las palabras utilizadas en el ítem son usuales en nuestro contexto.

[4] El ítem evalúa el componente o dimensión específica del constructo (Dimensiones)

INSTRUMENTO

PROCESAMIENTO DE ESTERILIZACION DEL MATERIAL QUIRURGICO

Nº	Indicadores	Claridad	Congruencia		Contexto		Dominio del constructo		Sugerencias	
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
DIMENSIÓN: LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN										
1	Utiliza el detergente enzimático según las indicaciones del fabricante en la dilución, proceso de lavado y post lavado.	X		X		X		X		
2	Realiza el trabajo con la indumentaria apropiada del área.	X		X		X		X		
3	Realiza el lavado y enjuague del instrumental según protocolo.	X		X		X		X		
4	Seca el instrumental adecuadamente y realiza la entrega al área azul según registro.	X		X		X		X		
5	Supervisa el cumplimiento de las medidas de bioseguridad y controla tiempos y movimientos del personal durante el procedimiento.									

DIMENSIÓN: PREPARACIÓN DE PAQUETES Y ESTERILIZACIÓN										
6	Inspecciona la funcionalidad y/o deterioro del instrumental, así como las prendas procedentes de lavandería.	X		X		X		X		
7	Cuenta con el personal, equipos y materiales necesarios para desempeñarse en esta área.	X		X		X		X		
8	Realiza el doblado de la ropa y empaca el material con los respectivos indicadores.	X		X		X		X		
9	Los paquetes e instrumental son procesados cumpliendo el ciclo adecuado de temperatura, presión y tiempo.	X		X		X		X		
10	Realiza el registro de las actividades desarrolladas en esta área.	X		X		X		X		
DIMENSIÓN: MANIPULACIÓN DE PAQUETES ESTÉRILES										
11	Espera que el instrumental y los paquetes se enfríen antes de trasladarlos al área de almacenamiento en una canastilla limpia y de fácil transporte.	X		X		X		X		
12	Inspecciona el viraje de los indicadores del material sometido a esterilización.	X		X X		X		X		

13	Almacena los paquetes esterilizados considerando especialidad, tipo de material, rotación y fecha de esterilización según la organización del servicio.	X		X		X		X		
14	Distribuye los paquetes estériles cumpliendo las normas de asepsia y solicita la conformidad de recepción al usuario.	X		X X		X		X		
15	Realiza el registro de las actividades desarrolladas en esta área.	X				X		X		

[1] Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem.

[2] El ítem tiene relación con el constructo

[3] Las palabras utilizadas en el ítem son usuales en nuestro contexto.

[4] El ítem evalúa el componente o dimensión específica del constructo (Dimensiones)

Apéndice C: Validez de los Instrumentos

VALIDACION DE JUECES EXPERTOS DE: GUÍA DE OBSERVACIÓN "PREVENCIÓN DE INFECCIONES DE HERIDAS POST QUIRÚRGICAS"									
S	**n**	**C**	**Nº de Ítem**	**JUECES**					**V DE AIKEN**
				1	**2**	**3**	**4**	**5**	
5	5	2	1	1	1	1	1	1	1
5	5	2	2	1	1	1	1	1	1
5	5	2	3	1	1	1	0	1	0.80
5	5	2	4	1	1	1	1	1	1
5	5	2	5	1	1	1	1	1	1
5	5	2	6	1	1	1	1	1	1
5	5	2	7	1	1	1	1	1	1
5	5	2	8	1	1	1	1	1	1
5	5	2	9	1	1	1	1	1	1
5	5	2	10	1	1	1	1	1	1
5	5	2	11	1	1	1	0	1	0.80
5	5	2	12	1	1	1	1	1	1
5	5	2	13	1	1	1	1	1	1
5	5	2	14	1	1	1	0	1	0.80
5	5	2	15	1	0	1	0	1	0.60
								V_{PROM}	**0.92**

VALIDACION DE JUECES EXPERTOS DEL CUESTIONARIO: PROCESAMIENTO DE ESTERILIZACION DEL MATERIAL QUIRURGICO									
S	n	C	Nº de Ítem	JUECES					V DE AIKEN
				1	2	3	4	5	
5	5	2	1	1	1	1	1	1	1
5	5	2	2	1	1	1	1	1	1
5	5	2	3	1	1	1	0	1	0.80
5	5	2	4	1	1	1	1	1	1
5	5	2	5	1	1	1	1	1	1
5	5	2	6	1	1	1	1	1	1
5	5	2	7	1	1	1	1	1	1
5	5	2	8	1	1	1	1	1	1
5	5	2	9	1	1	1	1	1	1
5	5	2	10	1	1	1	1	1	1
5	5	2	11	1	1	1	0	1	0.80
5	5	2	12	1	1	1	1	1	1
5	5	2	13	1	1	1	1	1	1
5	5	2	14	1	1	1	0	1	0.80
5	5	2	15	1	0	1	0	1	0.60
								V_{PROM}	**0.92**

Apéndice D: Solicitud de Autorización

SOLICITO AUTORIZACION

Lima, 21 de Abril del 2025

Señor(a):
Dr. Juan Atamari Carlo
Director General
Hospital II San Martin
Presente.-

Estimado(a) señor(a):

Yo, Verónica Elizabeth Barriga Caceres, identificado/a con DNI N° 43394947 y Marley Nizama con DNI 73792759 nos dirigimos a usted con el debido respeto para solicitar el otorgamiento de un permiso para poder desarrollar el proyecto de investigación: "Procesamiento de esterilización de instrumental quirúrgico para prevenir infecciones de heridas posquirúrgicas en el hospital II San Martin" con motivo de indicar a la Lic. Marta Juarez jefa del departamento de Enfermería.

El presente permiso se solicita para el día 5 de mayo del presente y estará relacionado con el llenado de una Guía de Observación

Agradezco de antemano su atención a mi solicitud y quedo a su disposición para brindar cualquier información adicional que requiera.

Sin más que agregar, me despido cordialmente.

Atentamente,

…… …….

Lic. Veronica Barriga Cáceres Marley Sangama

DNI: 43394947 DNI 73792759

Teléfono: 989124704