



Universidad  
**Norbert Wiener**

**Facultad de Ciencias de la Salud**

**Escuela Académico Profesional de Enfermería**

Conocimiento y Cuidados de enfermería sobre las  
medidas de bioseguridad en el manejo de catéter venoso  
central del personal de enfermería que labora en la  
unidad de cuidados intensivos del Hospital Arzobispo  
Loayza - Lima, 2021

**Trabajo académico para optar el título de especialista  
en Enfermería en Cuidados Intensivos**

**Presentado por:**

Gonzales Lindo, Celeste Del Pilar

**Código ORCID:** 0000-0002-8259-429X

**Asesora:** Mg. Cabrera Espezua, Jeannelly Paola

**Código ORCID:** 0000-0001-8642-2797

**Línea de Investigación General:** Salud, Enfermedad y Ambiente

**Lima – Perú**

**2023**

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

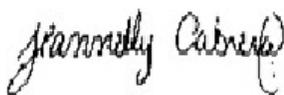
Yo, Gonzales Lindo, Celeste Del Pilar, Egresada de la Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela Académica de Enfermería, Segunda Especialidad en Enfermería en Cuidados Intensivos de la Universidad Privada Norbert Wiener; declaro que el trabajo académico titulado “Conocimiento y Cuidados de enfermería sobre las medidas de bioseguridad en el manejo de catéter venoso central del personal de enfermería que labora en la unidad de cuidados intensivos del Hospital Arzobispo Loayza - Lima, 2021”, Asesorado por la Docente Mg. Cabrera Espezua, Jeannelly Paola, DNI N° 48832154, ORCID <https://orcid.org/0000-0001-8642-2797>, tiene un índice de similitud de 20 (Veinte) %, con código oid:14912:212574901, verificable en el reporte de originalidad del software Turnitin.

Así mismo:

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



.....  
 Firma de autor(a)  
 Gonzales Lindo, Celeste Del Pilar  
 DNI N° 48171984



.....  
 Firma de la Asesora  
 Mg. Cabrera Espezua, Jeannelly Paola  
 DNI N° 48832154

Lima, 21 de Octubre de 2022

## **DEDICATORIA**

Este peldaño más alcanzado en mi formación profesional va dedicado a mis padres, por su apoyo constante pesar de las dificultades.

## **AGRADECIMIENTOS**

Agradecer a dios por darme la fortaleza necesaria que día a día me ha brindado para poder culminar esta gran meta trazada.

**Asesora: Mg. Cabrera Espezua, Jeannelly Paola**  
**Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-8642-2797>**

**JURADO**

**PRESIDENTE** : Mg. Fernandez Rengifo, Werther Fernando

**SECRETARIO** : Mg. Fuentes Siles, Maria Angelica

**VOCAL** : Dra. Gonzales Saldaña, Susan Haydee

## ÍNDICE

<b>Caratula.....</b>	<b>I</b>
<b>Dedicatoria.....</b>	<b>II</b>
<b>Agradecimiento.....</b>	<b>III</b>
<b>Índice.....</b>	<b>IV</b>
<b>Introducción.....</b>	<b>V</b>
<b>Abstract.....</b>	<b>VI</b>
<b>1. EL PROBLEMA.....</b>	<b>9</b>
1.1. Planteamiento del problema.....	9
1.2. Formulación del problema.....	14
1.2.1 Problema general.....	14
1.2.2 Problema específicos.....	14
1.3 Objetivos de la investigación.....	15
1.3.1. Objetivo general .....	15
1.3.2. Objetivos específicos.....	15
1.4 Justificación de la investigación.....	16
1.4.1. Teórica.....	16
1.4.2. Metodológica.....	17
1.4.3. Practica .....	17
1.5 Delimitación de la investigación.....	17
1.5.1. Temporal.....	17

1.5.2. Espacial.....	18
1.5.3. Unidad de análisis.....	18

**2 MARCO TEORICO**

2.1. Antecedentes.....	19
2.2. Bases Teóricas ..	23
2.3. Formulación de la Hipótesis.....	34
2.3.1. Hipótesis general.....	34
2.3.2. Hipótesis específica.....	34

**3 METODOLOGIA**

3.1 Método de la investigación.....	36
3.2 Enfoque de investigación ..	36
3.3 Tipo de investigación.....	36
3.4 Diseño de investigación ..	37
3.5 Población, muestra y muestreo.....	37
3.6 Variable y operacionalizacion.....	40
3.7 Técnica e instrumento de recolección de datos.....	42
3.7.1 Técnica.....	42
3.7.2 Descripción de instrumentos.....	42
3.7.3 Validación.....	43
3.7.4 Confiabilidad.....	45
3.8 Plan de procesamiento y análisis de datos.....	45
3.9 Aspectos éticos.....	46

<b>4 ASPECTOS ADMINISTRATIVOS.....</b>	<b>48</b>
4.1 Cronograma de actividades.....	48
4.2 Presupuesto.....	49
<b>5 REFERENCIAS.....</b>	<b>50</b>
<b>6 ANEXOS.....</b>	<b>61</b>
<b>Anexo 1</b> Matriz de consistencia.....	<b>62</b>
<b>Anexo 2:</b> Cuestionario.....	<b>65</b>
<b>Anexo 3:</b> Lista de chequeo.....	<b>71</b>
<b>Anexo 4:</b> Consentimiento Informado.....	<b>73</b>

## **INTRODUCCION**

La presente investigación Tuvo como objetivo de determinar el nivel de conocimiento y cuidados de enfermería sobre las medidas de bioseguridad en el manejo de catéter venoso central del personal de enfermería que labora en la unidad de cuidados

intensivos del hospital arzobispo loayza-lima,-2021.Se realizara en el servicio de la unidad de cuidados intensivos en el hospital Arzobispo Loayza de nivel II-3.La población es de 120 enfermeras que trabajan en la unidad de uci general y la muestra es conformada por 92 enfermeras. El método de investigación es hipotético deductivo de enfoque cuantitativo. El diseño de la investigación será no experimental, de corte transversal de nivel correlacional. La técnica a utilizar en la investigación para medir el conocimiento es la encuesta mediante la elaboración de un cuestionario como instrumento y la técnica para medir el cuidado de enfermería es la observación cuyo instrumento es una lista de chequeo, el cual fue adaptado por (Anaya y Medrano,2016)., para la variable conocimiento y cuidado de enfermería se utilizó la prueba de juicio de expertos cuyo método fue V de Aiken, teniendo como resultado para la variable conocimiento 0.996 y para la variable cuidado de enfermería 0.90,representando alta validez del instrumento. La confiabilidad utilizada fue kuder richarson KR20 para conocimientos obteniendo 0.861 y KR20 para cuidados de enfermería obteniendo 0.809, lo cual nos indica que el instrumento es confiable estadísticamente.

**Palabras claves:** Conocimiento, Cuidado de enfermería, cuidados intensivos.

### **ABSTRACT**

The objective of this investigation was to determine the level of knowledge and nursing care with biosafety measures in the management of central venous catheters of the nursing staff who work in the intensive care unit of the hospital arzobispo loayza-lima, -2021. It will be carried out in the intensive care unit service at the Arzobispo Loayza hospital, level II-3. The population is 120 nurses who work in the general ICU unit and

the sample is made up of 92 nurses. The research method is hypothetical deductive with a quantitative approach. The research design will be non-experimental, cross-sectional with a correlational level. The technique to be used in the research to measure knowledge is the survey through the elaboration of a questionnaire as an instrument and the technique to measure nursing care is observation whose instrument is a checklist, which was adapted by (Anaya and Medrano, 2016)., for the knowledge and nursing care variable, the expert judgment test was used whose method was Aiken's V, resulting in 0.996 for the knowledge variable and 0.90 for the nursing care variable, representing high validity. of the instrument.

The reliability used was kuder richarson KR20 for knowledge obtaining 0.861 and KR20 for nursing care obtaining 0.809, which indicates that the instrument is statistically reliable.

**Keywords:** Knowledge, Nursing care, intensive care unit.

## **1. EL PROBLEMA**

### **1.1 Planteamiento del problema**

El conocimiento de enfermería está en un mundo globalizado y es creciente la comunicación e interdependencia entre las distintas disciplinas y profesiones, uniendo sus avances científicos y tecnológicos en las sociedades de conocimiento y culturas del saber, donde es pertinente rectificar, transformar y

transmutar el accionar del profesional de enfermería en base a sustentos teóricos, epistémicos y ontológicos; que guíen cada actividad de cuidado que se ofrece en los diferentes procedimientos que se le realiza al paciente, entre ellos el cuidado en el manejo de catéter venoso central (1)

Por lo tanto, el cateterismo venoso central, iniciado por Werner Forssman, un cirujano en prácticas que cateterizó su corazón a través de la vena cava, se usa a menudo en la unidad de cuidados intensivos y continúa teniendo un gran impacto en la práctica y la atención de la medicina moderna en el tratamiento de pacientes críticos. (2)

En tal sentido, es común en los pacientes críticos la inserción de catéter venoso central y es fundamental en este tipo de procedimientos invasivos se tenga en cuenta los principios fundamentales de bioseguridad y deben ser cumplidas por todos, ya que cualquier persona es susceptible de portar microorganismos patógenos que ocasionan infecciones atribuidas al uso de estos dispositivos. (3)

En ese mismo contexto, la organización mundial de la salud (OMS) en el 2018, define a las infecciones asociadas a la atención de salud (IAAS), como infecciones contraídas de un paciente durante su tratamiento en un hospital y que dicho paciente no tenía ni estaba incubando en el momento de su ingreso o después de recibir el alta. Dentro de las IAAS destacan las infecciones del torrente sanguíneo, causada por el uso de dispositivos invasivos entre ellos el catéter venoso central, las cuales se asocian con altas tasas de morbilidad y mortalidad

que se traducen no solo en un incremento en los días de hospitalización y en los costos de atención, sino también en la calidad de vida de los pacientes. (4)

Al respecto, la organización panamericana de la salud (OPS) realizó una investigación en el 2018 titulado “prevención y control de infecciones asociadas a la atención de la salud”, recalando que Las infecciones atribuidas a catéter venos central son resultado del uso inadecuado de las medidas de bioseguridad por parte del personal de salud ya que mediante un mecanismo de transmisión, se encuentra la puerta de entrada en un sujeto susceptible de adquirir la infección (hospedero/huésped susceptible). (5)

Además, en una investigación que se realizó en Costa Rica en el (2020) detalla que al realizar una adecuada selección de pacientes candidatos a CVC según riesgo beneficio basándose en las contraindicaciones, el uso de ultrasonido para guiar la colocación, las adecuadas medidas asépticas, el retiro del catéter de forma temprana, la vigilancia de signos de complicaciones son medidas que han demostrado beneficio en el paciente portador de un acceso venoso central. (6)

En tal sentido, en el 2020 son miles los pacientes ingresados en las UCI de los hospitales portadores de CVC. En EE. UU. Se producen 80,000 bacteriemias en pacientes portadores de catéteres centrales de los que se derivan 28,000 muertes cada año. El centro para control y prevención de

enfermedades (CDC) reporta una tasa de mortalidad de 12 a 15 % cuando una infección de vía central se vuelve sistémica. (7)

Al respecto, en Perú se aprobó una resolución dictatorial en el hospital dos de mayo en el año 2021 Guía de prevención y control de infecciones asociadas a catéter venoso central donde se estima que las medidas de prevención dirigidas a la correcta, inserción y mantenimiento de los catéteres venosos centrales; así como su retiro lo antes posible, son el mejor camino para reducir las tasas de incidencia de las infecciones del torrente sanguíneo asociado al uso de estos dispositivos. la metodología BUNDLE se usará en los pacientes con dispositivos vasculares centrales permitirá prevenir las infecciones del torrente sanguíneo y que el personal de salud se encuentre capacitado en la prevención y control de las mismas. (8)

En efecto, la inserción y manejo de un catéter venoso central es una habilidad esencial que requiere de conocimiento y habilidades prácticas del profesional de enfermería, ya que la enfermera pasa el mayor tiempo con el paciente, es importante tener los conocimientos necesarios que requiere el manejo de las complicaciones ,el uso cada vez más frecuente de ultrasonido, electrocardiograma, equipo de rayos-x, la asepsia del catéter, permite que los procedimientos sean más seguros y exitosos así como es de vital importancia el cuidado de enfermería para evitar las infecciones asociadas a este procedimiento.(9)

Asimismo, en los últimos años se han desarrollado estrategias para minimizar el impacto económico, mejorar la satisfacción del usuario y, reducir el número y gravedad de las complicaciones asociadas a la utilización de accesos vasculares. Dos de estas estrategias se han materializado en nuestro entorno en lo que hoy en día conocemos como los programas Zero, Bacteriemia y Flebitis. (10)

En tal sentido, el cuidado de enfermería es indispensable en la manipulación del catéter con técnica de máxima de asepsia, para ello se debe tener un conocimiento previo, capacitación y dedicación a su estudio y cuidado pues es un poco más compleja de lo que parece. (11)

Del mismo modo las gestiones de los cuidados van dirigida a alcanzar el objetivo que busca la práctica de enfermería, esta gestión como proceso recurre a la creatividad, la indagación y la transformación en este sentido se considera heurística. La contribución de la enfermera es única, representa una acción necesaria para asegurar servicios de salud humanizados y de calidad en un contexto de utilización óptima de los recursos disponibles. De esta manera las enfermeras responsables de la gestión del cuidado se enfrentan a grandes retos, ejercer su actividad en un entorno caracterizado por múltiples problemas y obstáculos y dentro de éste buscar alternativas con un enfoque de gestión dirigido a garantizar la calidad del cuidado. (12)

En el hospital arzobispo Loayza, en la unidad de cuidados intensivos actualmente se observa un incremento significativo de la cantidad de pacientes con infecciones asociadas al catéter venoso central, producto de la pandemia hay

falta de recursos materiales para poder realizar una correcta curación y mantenimiento de estos dispositivos.

“Soy enfermera de este centro hospitalario, que en este momento me encuentro laborando en una unidad crítica, donde es muy frecuente el uso de CVC y se requiere de los conocimientos necesarios tanto del personal médico como de enfermería durante la inserción del catéter venoso central, teniendo en cuenta el cuidado de enfermería en la bioseguridad antes durante y después de la inserción de este procedimiento invasivo para que no se prolongue una estadía hospitalaria innecesaria por las infecciones que pueden adquirir los pacientes.”

## **1.2 Formulación del problema**

### **1.2.1 Problema general**

¿Cuál es la relación del nivel de conocimiento y cuidados de enfermería sobre las medidas de bioseguridad en el manejo de catéter venoso central del personal de enfermería que labora en la unidad de cuidados intensivos del hospital arzobispo Loayza-lima 2021?

### **1.2.2 Problemas específicos**

¿Cuál es la relación del nivel de conocimiento según la dimensión antes de la inserción y cuidados de enfermería sobre las medidas de bioseguridad en el manejo de catéter venoso central del personal de enfermería que labora en la unidad de cuidados intensivos del hospital arzobispo Loayza-lima 2021?

¿Cuál es la relación del nivel de conocimiento según la dimensión durante la inserción y cuidados de enfermería sobre las medidas de bioseguridad en el manejo de catéter venoso central del personal de enfermería que labora en la unidad de cuidados intensivos del hospital arzobispo Loayza-lima 2021?

¿Cuál es la relación del nivel de conocimiento según la dimensión después de la inserción y cuidados de enfermería sobre las medidas de bioseguridad en el manejo de catéter venoso central del personal de enfermería que labora en la unidad de cuidados intensivos del hospital arzobispo Loayza-lima 2021?

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

#### **1.3.1 Objetivo General**

Determinar la relación del nivel de conocimiento y cuidados de enfermería sobre las medidas de bioseguridad en el manejo de catéter venoso central del personal de enfermería que labora en la unidad de cuidados intensivos del hospital arzobispo Loayza-lima 2021.

#### **1.3.2 Objetivos específicos**

Identificar la relación del nivel de conocimiento según la dimensión antes de la inserción y cuidados de enfermería sobre las medidas de bioseguridad en el manejo de catéter venoso central del personal de enfermería que labora en la unidad de cuidados intensivos del hospital arzobispo Loayza-lima 2021

Identificar la relación del nivel de conocimiento según la dimensión durante la inserción y cuidados de enfermería sobre las medidas de bioseguridad en el manejo de catéter venoso central del personal de enfermería que labora en la unidad de cuidados intensivos del hospital arzobispo Loayza-lima 2021

Identificar la relación del nivel de conocimiento según la dimensión después de la inserción y cuidados de enfermería sobre las medidas de bioseguridad en el manejo de catéter venoso central del personal de enfermería que labora en la unidad de cuidados intensivos del hospital arzobispo Loayza-lima 2021

## **1.4 Justificación de la investigación**

### **1.4.1 Teórica**

El presente estudio de investigación tiene base en datos bibliográficos con literatura científica en el campo de la salud, se evidencian que existen limitados estudios realizados sobre el manejo del catéter venoso central en la unidad de cuidados intensivos del hospital arzobispo Loayza, lo cual con el avance de la tecnología van cambiando los estándares de manejo de procedimientos invasivos ya que requiere una extensa investigación para contribuir a mejorar la calidad del paciente en las unidades críticas, existen diferentes teóricas que son un referente para los profesionales de enfermería como la teoría de Jean Watson que abarca el cuidado humanizado centrado en la persona hospitalizada.

### **1.4.2 Metodológica**

En lo metodológico, en la investigación se empleara el método científico, fundamentos actualizados y pertinentes como estudios ya realizados sobre el tema para afianzar más el conocimiento obtenido y posteriormente se empleara instrumentos validados y confiables que garanticen la veracidad de los resultados.

### **1.4.3 Practica**

El valor práctico del estudio está basado a los resultados obtenidos ya que estos serán compartidos con las autoridades de la institución hospitalaria, lo cual permitirá tener un panorama global de la problemática y brindar orientación en la labor del personal de enfermería frente a los pacientes portadores de catéter venoso central, considerando la importancia de las medidas de bioseguridad para mejorar la calidad de atención.

## **1.5 Delimitaciones de la Investigación**

### **1.5.1 Temporal**

Para realizar el estudio de investigación se tiene previsto que se realizara en un año, donde se tomara un tiempo prudente para la búsqueda bibliográfica en la realización de cada capítulo del estudio, entre ellos el marco teórico debe ser actualizado no mayor a 5 años de antigüedad.

### **1.5.2 Espacial**

El estudio de investigación se realizara en el Hospital Nacional Arzobispo Loayza es un establecimiento hospitalario público categoría III-1 administrado por el Ministerio de Salud del Perú, ubicado en el distrito de Av. Alfonso Ugarte 848, Cercado de Lima 15082, provincia de lima en el departamento de lima.

### **1.5.3 Unidad de análisis**

La unidad de análisis del presente estudio cuantitativo estuvo constituida por cada una de las enfermeras asistenciales que laboran e la unidad de cuidados intensivos del hospital nacional Arzobispo Loayza que cumplieron con los criterios de inclusión.

## **2. MARCO TEÓRICO**

### **2.1.1 Antecedentes Internacionales**

**Tirado y Silva (13)** en México en el 2020, realizo una investigación donde tuvieron como objetivo “Determinar el nivel de conocimiento y cuidado enfermero

del paciente con catéter venoso central, en el hospital general regional Culiacán, Sinaloa”. Donde la metodología utilizada fue descriptivo, observacional, transversal y correlacional, la muestra estuvo conformada por 158 enfermeros, el instrumento utilizado fue el cuestionario donde concluyen que el 73.4% tiene un nivel de conocimiento regular y proporciona un nivel de cuidado deficiente el 52% tiene un nivel de conocimiento deficiente y 1.9% proporciona buen cuidado. Respecto al cuidado de enfermería, el 54% brinda un cuidado regular, el 37% buen cuidado y el 9% cuidado deficiente existe una correlación positiva y significativa moderada ( $r_s=0,65, p 0,01$ ) entre el conocimiento del manejo del cvc y el cuidado enfermero.

**Peñaloza (14)**, en Bolivia en el 2018, realizo una investigación donde tuvo como objetivo “Determinar el nivel de los conocimientos y prácticas de los profesionales de enfermería para el cuidado del catéter venoso central en el servicio de terapia intensiva Critica Care durante la gestión 2018.” Donde la metodología utilizada fue de tipo cuantitativo, descriptivo, de corte transversal, prospectivo y la muestra utilizada son 10 licenciadas de enfermería que trabajan en la unidad de terapia intensiva, el instrumento utilizada fue el cuestionario, donde concluyen que los conocimientos son inferiores para brindar atención con calidad libre de infecciones IAAS, ya que ninguno es excelente, solo el 50% llego a ser bueno, el 40% regular y 10% deficiente, en cuanto a la práctica solo el 10% llego a ser excelente, el 60% bueno, el 20% regular, 10% deficiente, se debe mejorar conocimientos/prácticas para evitar IAAS, la correlación que existe entre

las variables es significativa entre el conocimiento y práctica del cuidado enfermero.

**Escobar (15)** en Bolivia en el 2018, realizo una investigación donde tuvo como objetivo” Identificar el nivel de conocimiento de enfermería y cuidados del catéter venoso central de inserción periférica, Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales, Hospital del Norte tercer trimestre 2018”,Donde la metodología utilizada fue descriptivo de corte transversal y la muestra utilizada son 17 enfermeras, el instrumento utilizado fue el cuestionario, donde concluyen al grupo etario tiene de 20 a 40 años, el 24% tiene una especialidad, la experiencia laboral es entre 1a 4 años y el 59% tienen la habilidad para insertar un catéter venoso central de inserción periférica en neonatos críticos y el nivel de conocimiento que poseen las enfermeras es bajo con el 41%.Existe correlación significativa entre el conocimiento y el cuidado del catéter venoso central.

### **2.1.2 Antecedentes Nacionales**

**Olaya (16)** en el 2019, realizo una investigación donde tuvo como objetivo “Determinar la relación entre el conocimiento y el cuidado del catéter venoso central que realizan las enfermeras (os) de la Unidad de Cuidados Intensivos Adulto que laboran en la UCI del Hospital Regional II-2 José Alfredo Mendoza Olavarría (JAMO) durante los meses de abril 2018 a junio 2019.” Donde la metodología fue de tipo cuantitativo, de diseño descriptivo correlacional y de corte transversal. La muestra de estudio estuvo constituido por 25 enfermeras,

el instrumento utilizado fue la entrevista y la observación cuya técnica que se empleo fue un cuestionario .Obteniendo como resultados, que el 48% de enfermeras con conocimiento bueno, el 16% realizan un cuidado bueno, y un 32% realizan un cuidado regular; así mismo del 44% que tienen un nivel de conocimiento regular, el 32% realizan un cuidado regular y el 12% un cuidado deficiente, se obtuvo un coeficiente correlación de Pearson fue de 0.83 con probabilidad 0.053 encontrando significancia estadística y se concluye que estas dos variables están relacionadas significativamente.

**Rabanal y Ramírez (17)** en el 2020, realizaron una investigación donde tuvieron como objetivo “Determinar la relación entre el conocimiento y cuidado que brinda el profesional de enfermería al paciente con catéter venoso central en el servicio de emergencias adulto del hospital Cayetano Heredia”. Dónde la metodología utilizada fue cuantitativa, de diseño no experimental y de nivel relacional, la muestra estuvo conformada por 42 licenciados de enfermería, el instrumento utilizado para evaluar conocimiento fue el cuestionario y el instrumento para medir cuidado de enfermería fue una guía de observación donde concluyen el 73.8% de profesionales de enfermería presentan un conocimiento alto sobre el manejo de CVC, respecto a los cuidados que brinda el profesional de enfermería se observa que un 59.5% realiza un cuidado bueno., Según el coeficiente de Rho de spearman es 0.803, existe una

correlación positiva y relaciona significativamente con el cuidado que brinda el profesional de enfermería al paciente con CVC en el servicio de Emergencia Adultos del Hospital Cayetano Heredia.

**Chávez y Palomino (18)** en el 2021, realizaron una investigación donde tuvieron como objetivo” Determinar el nivel de conocimiento de los profesionales de enfermería y el cuidado del catéter venoso central en la unidad de cuidados intensivos intermedios en el hospital regional docente de Cajamarca”. Donde la metodología utilizada fue descriptiva de enfoque transversal, tipo prospectivo de diseño correlacional no experimental, la muestra estuvo conformada por 30 licenciados de enfermería, la técnica utilizada fue la observación directa y encuesta, el instrumento utilizado para evaluar fue el cuestionario, hoja de registro y checklist donde concluyen el nivel de conocimiento del 73% de profesionales de enfermería tiene nivel alto, el 20% tienen un nivel intermedio y el 7% tiene nivel bajo lo cual existe un coeficiente de spearman 0.63 existiendo una correlación positiva y una interrelación entre ambas variables.

## **2.2 Bases Teóricas**

### **2.2.1 Conocimiento**

Alavi y Leidner (19), “definen el conocimiento como la información que el individuo posee en su mente, personalizada y subjetiva, relacionada con hechos, procedimientos, conceptos, interpretaciones, ideas, observaciones, juicios y elementos que pueden ser o no útiles, precisos o estructurales.”

Los conocimientos no sólo han desplazado a los recursos naturales y energéticos, a la mano de obra o al capital, los conocimientos siempre provocaron ventajas competitivas que producen cambios, a veces muy profundos y duraderos en las sociedades. (20)

### **2.2.2 Tipos de Conocimiento**

**Conocimiento empírico-no científico:** Es denominado conocimiento popular, cotidiano se caracteriza por que su conocimiento proviene del sentido común de las personas se adquiere con la interrelación social y experiencias vividas. (21)

**Conocimiento científico:** Es un sistema organizado de conceptos, fenómenos, leyes que permiten transformar la realidad en beneficio de la sociedad, es sistemático ya que permite interactuar con la teoría y la técnica da como resultado la metodología de la investigación, el conocimiento para ser científico debe aprobar la prueba de la experiencia cuya finalidad es explicar un fenómeno por medio de la observación y experimentación. (22)

**Conocimiento Filosófico:** Establece una concepción racional del universo para lograr su propósito emplea la filosofía, el saber filosófico es un

saber de segundo grado que propone determinado nivel de desarrollo de la vida política, socioeconómico y cultural. (23)

### **2.2.3 Conocimiento de enfermería en el cuidado del catéter venoso central:**

El conocimiento del profesional de enfermería tiene un papel de gran transcendencia en el manejo de dispositivos intravasculares, las bases de la técnica de cuidado de un catéter central está estandarizado mediante los distintos protocolos clínicos, basado en guías y normas nacionales e internacionales donde permite valorar desde la inserción hasta el retiro del catéter, el cuidado de una correcta asepsia de la zona, cambios de parches de clorhexidina, optimizando recursos para evitar infecciones asociadas a catéter venoso central que evite o prolongue estadía hospitalaria.(24)

### **2.2.4 Dimensiones del Conocimiento**

#### **Antes de la inserción:**

Antes de insertar un catéter venoso central, hay varios puntos importantes a considerar:

Informar al paciente sobre el procedimiento a realizar, evaluando su nivel de conciencia, el personal médico debe tener acceso a venas de buen calibre que permitan mantener diferentes perfusiones al mismo tiempo, el personal de enfermería debe contar con todos los materiales necesarios para la colocación del catéter (mesa auxiliar, gasas estériles, guantes estériles, antiséptico de clorhexidina al 2%, equipo de protección personal, jeringas de 10 ml, degader de

clorhexidina), debemos asegurarnos de que el paciente o familiar haya firmado el formulario de consentimiento y vigilar el cumplimiento de las normas de bioseguridad hasta el inicio del procedimiento (25)

### **Durante de la inserción:**

El personal de enfermería debe estar atento si durante la inserción del catéter hay signos locales y sistémicos de complicaciones como sangrado, infecciones, embolias, trombosis, migración del catéter, salida del catéter y/o conexiones, se observara el punto de inserción del catéter cada 24 horas, se cambiara los apósitos de clorhexidina cada 7 días, los apósitos simples cada 3 días, cambiar los sistemas de la Nutrición Parenteral a las 24 horas del inicio de la perfusión, rotular el sistema con la fecha y la hora en que fue cambiado, nos permitirá visualizarlo con facilidad y evitar errores.(26)

Se debe Cambiar los sistemas de las emulsiones lipídicas a las 24 horas del inicio de la perfusión, Si la solución sólo contiene glucosa o aminoácidos se cambiarán cada 72 horas, se lava la luz del catéter con solución salina cada vez que se administra una medicación o se suspende (siempre que no sea un fármaco vasoactivo),debemos Conocer la compatibilidad de las soluciones si han de ser administradas por la misma luz del catéter, ya que algunos fármacos se pueden cristalizar fácilmente y obstruir el acceso venoso.(27)

Debemos tener en consideración la asepsia ,limpiando el puerto de inyección con alcohol al 70% ó povidona yodada para que no entren microorganismos al interior de las luces tapándolo con protectores, tapar todos

los accesos que no se utilicen, conservar siempre las pinzas de clampado evitara fugas de sangre o medicamentos, si se retira alguna droga, se debe extraer con una jeringa el suero de la vía hasta que salga sangre y después lavar con solución salina para impedir que se administra un bolo de dicho fármaco al torrente sanguíneo. (28)

### **Despues de la inserción:**

Informar al paciente el retiro del catéter venoso central, procederemos a cerrar infusiones, llave de tres vías y luces de catéter realizaremos la higiene de manos según recomendaciones generales nos colocaremos guantes estériles y quitar puntos de sutura, retirar el catéter lentamente para evitar roturas; en caso de resistencia informar al médico, posteriormente utilice una gasa para aplicar presión en el lugar de la inyección hasta que se detenga el sangrado (unos cinco minutos),verificaremos que el catéter esté intacto, ,limpiar la zona y utilizar una solución antiséptica, aplicando vendaje semioclusivo,observando la herida cada 2 horas y anotar en las notas de enfermería : el día de retiro del catéter y seguimiento diario de cicatrización, si sube la temperatura y solamente el cultivo del catéter se realiza si se sospecha infección. (29)

### **2.2.5 Instrumentos para medir el nivel de conocimiento**

Los instrumentos para medir el nivel de conocimiento son varios, uno de ellos y el más importante que se utilizara en esta investigación será el

cuestionario que mide el nivel de conocimiento, bueno, regular y deficiente del personal de enfermería (30)

### **2.2.6. Catéter Venoso Central**

Un catéter venoso central es un tubo flexible que permite el acceso al torrente sanguíneo, se inserta en una vena periférica grande con la punta avanzada hacia la vena cava superior. El sitio de inserción puede ser desde la vena femoral superior, la vena femoral, la vena yugular o la vena subclavia. Se pueden colocar mediante perforación o corte. Los catéteres venosos centrales se utilizan para administrar medicamentos, dar grandes cantidades de sangre o líquido rápidamente, tomar muestras de sangre frecuentes sin pinchar la al paciente frecuentemente, y en caso de insuficiencia renal, cuando se realiza hemodiálisis. (31)

### **2.2.7 Infecciones Asociadas al Catéter Venoso Central**

Se refiere a una infección del torrente sanguíneo que se desarrolla en un paciente con un CVC insertado al menos 8 horas antes del inicio de la bacteriemia (cultivo de punta de catéter o retrocultivo). Las infecciones del torrente sanguíneo adquiridas en el hospital son una causa importante de morbilidad y mortalidad. Pueden ser primarias o secundarias, siendo las más comunes las primarias, ocurriendo principalmente en unidades de cuidados intensivos. (32)

### **2.2.8 Etiología**

Las infecciones asociadas a catéteres intravasculares pueden ser:

**Locales:** Ocurren en el extremo de salida del catéter o como una infección de túnel (una infección que se propaga entre la piel y el tejido de la piel a lo largo del catéter insertado en la vena central).

**Sistémicas a través del torrente sanguíneo:** Esta suele ser la flora bacteriana de la piel que se mueve a lo largo del catéter o ingresa a la sangre a través del acceso vascular durante la infusión o inyección del fármaco. Los agentes causales más comunes: estafilococos coagulasa negativos (*Staphylococcus epidermidis*), *S. aureus*, *Enterococcus spp.*, *Cándida spp.*, bacterias gramnegativas. (33)

### **2.2.9 Cuidados para la prevención de bacteriemias asociadas a catéter**

Educar al personal de salud sobre las indicaciones de uso del CVC, los procedimientos adecuados para su inserción y mantenimiento y las medidas de control de infecciones adecuadas para prevenir las bacteriemias, utilizando lista de chequeos antes de la inserción del catéter. Evaluaremos periódicamente el conocimiento y la adhesión a las directrices para todo el personal involucrado en

la inserción y el mantenimiento de CVC, designando solamente personal calificado que demuestre competencias y habilidades. (34)

### **2.2.10 Cuidado de Enfermería**

Define el cuidado enfermero como una profesión de carácter social como un conjunto de actividades que mejoran las potencialidades y/o reducen las desigualdades en su estado de salud. Por tanto, reconoce al ser humano como un ser complejo y misterioso, creado a través de diferentes dimensiones desde la orgánica hasta la espiritual. (35)

La tarea principal de enfermería se centra en una persona sana o enferma, que permitan a la persona funcionar de manera independiente para restaurar la salud. (36)

### **2.2.11 Dimensiones del Cuidado**

#### **Antes de la curación de enfermería**

Preparar todo el material: bata, gorro, mascarilla, lentes, dos guantes estériles, dos paquetes de gasas estériles, alcohol 96%, povidona yodada, apósito transparente con clorhexidina, explicar el procedimiento al paciente, colocar la cabeza del paciente en el lado opuesto a la Inserción de CVC considerando el diagnóstico del paciente, desinfectar la mesa de mayo con alcohol al 70% y colocar un campo estéril luego todos los materiales a utilizar para la curación (37)

### **Durante la curación de enfermería**

Una vez preparado todo, se procede al lavado de manos clínico de la enfermera posteriormente el calzado de guantes., se retira el campo protector del CVC que se encuentra sucio, se hace la desinfección limpiando el catéter venoso central desde el área o el punto de entrada con un hisopo de clorhexidina al 2 %, alcohol al 70 % o alcohol yodado al 70 % de adentro hacia afuera con movimientos concéntricos circulares y séquelo durante 2 a 3 minutos. Desinfecte la bifurcación con una toallita de clorhexidina al 2% y, finalmente, limpie las luces del catéter venoso central, los conectores sin aguja o las pinzas de alambre de tres vías, la curación del catéter venoso central se realizara se acuerdo a la necesidad del paciente, el cambio de apósito transparente con clorhexidina es cada 7 días y el apósito simple se cambia cada 3 días luego registrar la fecha de curación (38)

### **Después de la curación de enfermería**

Después de realizar la curación se debe quitar los guantes y colóquelos en el contenedor de desechos biológicos, Ingresé la fecha de ingreso, la fecha del tratamiento y las iniciales del titular que realizó el procedimiento. Finalmente se registra en las notas de enfermería sobre el procedimiento de tratamiento realizado y los hallazgos en el punto de inserción del catéter venoso central (39)

## **2.2.12 Teorías del Cuidado**

### **Teoría de Watson**

“La teoría de Watson J, la Teoría del Cuidado Humano se basa en la armonía entre mente, cuerpo y alma, a través de una relación de ayuda y confianza entre la persona cuidada y el cuidador. Su teoría tiene un enfoque filosófico (existencial-fenomenológico), con base espiritual, cuidado como un ideal moral, y ético de la enfermería” (40)

El cuidado es la esencia de Enfermería, constituidos por acciones transpersonales e intersubjetivas para proteger, mejorar y preservar la humanidad, ayudando así a la persona a hallar un significado a la enfermedad, sufrimiento, dolor y existencia y ayudar a otro a adquirir autocontrol, autoconocimiento y auto curación. (41)

El cuidado profesional contribuye a la construcción de saberes profesionales, identificar la práctica de la enfermera que contribuya a la salud y bienestar de las personas, el desarrollo de una relación de ayuda y confianza que permite la expresión de sentimientos esto implica el respeto mutuo, empatía y la comunicación eficaz. (42)

## **2.2.13 Teoría de Florence Nightingale**

Florence Nightingale es la promotora de la enfermería moderna con su teoría ambientalista señala que el entorno afecta directamente la salud del paciente, su pensamiento era de naturaleza lógica, se consideraba positivista, su formación estaban basados a la experiencia, mediante la observación de podía sacar conclusiones, definiendo que la enfermería es una profesión ética, así como las practicas éticas integradas en esta disciplina teniendo en cuenta el principio de confidencialidad y toma de decisiones, parte de las observaciones, la formulación de problemas, acción y evaluación que pueden ser genéricos al día de hoy, visto que actualmente cada vez más relacionamos el impacto del ambiente sobre la salud de los individuos.(43)

#### **2.2.14. Instrumento para medir cuidado de enfermería**

Existen varios instrumentos para medir el cuidado de enfermería entre ellos tenemos Satisfacción del Paciente con el Cuidado de Enfermería, (PSI, del inglés: Patient Satisfaction y Atwood y el más importante que se utilizara es el cuestionario “Conocimiento y práctica de la enfermera profesional en el cuidado del paciente con catéter venoso central “el cual es un instrumento actualizado y validado que será herramienta para la recolección de datos de esta investigación. (44)

### **2.3 Formulación de Hipótesis**

#### **2.3.1 Hipótesis General**

**H1:** Existe Relación estadísticamente Significativa entre el conocimiento y cuidado de enfermería sobre las medidas de bioseguridad en el manejo de catéter venoso central en el personal de enfermería que labora en la unidad de cuidados intensivos del hospital arzobispo Loayza-lima 2021.

**H0:** No existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento y cuidado de enfermería sobre las medidas de bioseguridad en el manejo de catéter venoso central en el personal de enfermería que labora en la unidad de cuidados intensivos del hospital arzobispo Loayza-lima 2021

#### **2.4 Hipótesis Específica**

**H1:** Existe Relación entre el conocimiento según la dimensión antes de la inserción y cuidados de enfermería sobre las medidas de bioseguridad en el manejo de catéter venoso central del personal de enfermería que labora en la unidad de cuidados intensivos del hospital arzobispo Loayza-lima 2021

**H2:** Existe relación entre el nivel de conocimiento según la dimensión durante la inserción y cuidados de enfermería sobre las medidas de bioseguridad en el manejo de catéter venoso central del personal de enfermería que labora en la unidad de cuidados intensivos del hospital arzobispo Loayza-lima 2021.

**H3:** Existe relación entre conocimiento según la dimensión después de la inserción y cuidados de enfermería sobre las medidas de bioseguridad en el manejo de catéter venoso central del personal de enfermería que labora en la unidad de cuidados intensivos del hospital arzobispo Loayza-lima 2021

### **3. METODOLOGÍA**

#### **3.1 Método de investigación**

El método que se aplicará para el estudio es el método hipotético - deductivo puesto que se analizará la variable conocimiento teniendo en cuenta cada una de sus dimensiones y su relación con el cuidado de enfermería. (45)

#### **3.2. Enfoque de investigación:**

La investigación tendrá un enfoque cuantitativo, puesto que sus variables serán operacionalizadas para finalmente correlacionar ambas variables y determinar si guardan relación entre sí.

Según Hernández Sampiere señala que los trabajos cuantitativos se basan en una observación y evaluación de fenómenos, se establecen ideas a consecuencia de la observación, se tiene que demostrar el grado de las ideas.  
(46)

### **3.3. Tipo de investigación**

El estudio será de tipo aplicada, porque tiene como finalidad implementar los hallazgos, constituye un enlace importante entre la ciencia y la sociedad, ajusta el conocimiento científico con el objetivo de acumular evidencia válida y confiable en la práctica de los profesionales de la salud. (47)

### **3.4. Diseño de la investigación**

El diseño de la investigación será no experimental, de corte transversal de nivel correlacional, dado que se aplicarán los instrumentos una sola vez.

Según Hernández Sampieri las investigaciones de corte transversal recolectan los datos en un solo momento, en un tiempo único, Su propósito es describir variables y analizar su incidencia e interrelación en un momento dado.  
(48)

### 3.5. Población

La población es finita, constituida por 120 enfermeras que laboran la unidad de cuidados intensivos del hospital nacional Arzobispo Loayza, Será un muestreo no probabilístico, aplicando criterio de inclusión y exclusión.

La técnica a utilizarse en el mencionado estudio será la encuesta con la cual se obtendrá una cantidad importante de datos óptima y eficaz. Los sujetos de estudios serán encuestados en la misma institución de salud.

#### Muestra

La muestra fue probabilística ya que se incluyó criterio de inclusión e exclusión de los participantes del estudio en ese sentido la muestra son 92 profesionales de enfermería que desempeñan funciones en el hospital nacional Arzobispo Loayza.

$$n = \frac{N * Z_{\alpha}^2 * p * q}{d^2 * (N - 1) + Z_{\alpha}^2 * p * q}$$

$$n = \frac{120 * 1.96^2 * 0.5 * 0.5}{0.05^2 * (120 - 1) + 1.96^2 * 0.5 * 0.5} = 115.248$$

$$0.05 \quad 119 \quad 1.96 \quad 0.5 \quad 0.5 = 1.2579$$

$$= 91.61 = 92 \text{ muestra}$$

**Donde:**

- $n$  = Tamaño de la población
- $Z$  = Nivel de confianza 1.96
- $p$  = Probabilidad de éxito (0.05)
- $q$  = Probabilidad de fracaso 0.95
- $d$  = Error de muestra (0.05).
- $N$  = 120

### **MUESTREO**

Usaremos muestreo probabilístico aleatorio por lo cual tenemos una población total de 120, con una muestra de 92 profesionales de enfermería que desempeñan funciones el área de cuidados intensivos del hospital Arzobispo Loayza.

#### **Criterios de Inclusión**

- ✓ Personal de enfermería que labora en la unidad de cuidados intensivos que tienen trabajando más de 6 meses
- ✓ Personal de enfermería especialista en cuidados intensivos nombrados y contratados.
- ✓ Identificación de pacientes que son portadores de catéter venoso central

#### **Criterios de Exclusión**

- ✓ Personal de enfermería que labora en la unidad de cuidados intensivos que tienen trabajando menos de 6 meses.

✓ Pacientes que se encuentren hospitalizados en la unidad de cuidados intensivos que son sean portadores de caté

### 3.6 Operacionalización de la Variable

VARIABLE	DEFINICION CONCEPTUAL	DEFINICION OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADOR	ESCALA DE MEDICION	ESCALA VALORATIVA
<b>Variable independiente:</b>  Conocimiento	Es un proceso mediante el cual el individuo se hace consciente de su realidad adquiriendo información a través de la educación o la experiencia, de un hecho o situación. (49)	Es una ciencia y arte se encarga del cuidado y atención de los enfermos valorando su estado tanto físico, social y psicológico que requiere conocimientos teóricos prácticos y un valor personal y profesional basado en la conservación, restablecimiento y autocuidado desde el inicio hasta el final de la vida (50).	Antes de la inserción	-Indicación para colocación de un catéter venoso central -Conocimiento de las venas más usadas en inserción de CVC	Ordinal	Nivel de conocimiento: <b>Bueno:</b> 8 a 15 puntos <b>Deficiente:</b> 0 a 7 puntos
			Durante la inserción	-Antiséptico para realizar la desinfección -Utilización adecuada de los lúmenes del CVC -Reconocer las Complicaciones inmediatas de la inserción de CVC.		
			Después de la inserción	-Conocimiento del cuidado post implantación del CVC -Reconocer signos de infección -Prevención de infección -Principales microorganismo que causan infección del CVC -conocimiento sobre el cambio de CVC, de apósitos y de circuitos.		

VARIABLE	DEFINICION CONCEPTUAL	DEFINICION OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN	ESCALA VALORATIVA
<b>Variable Dependiente:</b>  Cuidado de enfermería	Es el acto de cuidar que lo realiza el profesional de enfermería ,donde utiliza sus criterios y conocimientos en atención del enfermo que requiere atención especializada para restablecer su salud.(51)	Es la protección, el fomento y la optimización del estado de salud y las capacidades del individuo, la prevención de la enfermedad y las lesiones, el alivio del sufrimiento a través del diagnóstico y el tratamiento de las respuestas humanas.(52)	Antes de la curación de enfermería	-Consentimiento informado al apoderado del paciente. -Preparación del material para el procedimiento -Uso de medidas de bioseguridad	Nominal	<b>Cuidados Buenos:</b> 8 a 15 puntos <b>Deficiente:</b> 0 a 7 puntos
			Durante la curación de enfermería	-Uso de guantes estériles -Desinfección de zona de inserción con técnica correcta		
			Después de la curación de enfermería	-Colocación de apósito estéril -Permeabilidad de los lúmenes de CVC -Uso constante de guantes estériles y asepsia para administrar medicamentos -Registrar en las notas de enfermería		

### 3.7 Técnica e instrumento de recolección de datos

#### 3.7.1 Técnica

La técnica a utilizar en la investigación para medir el conocimiento es la encuesta mediante la elaboración de un cuestionario como instrumento y la técnica para medir el cuidado de enfermería es la observación.

#### 3.7.2 Descripción del instrumento

Se aplican dos instrumentos, el primero determina el conocimiento del profesional de enfermería sobre el catéter venoso central. Está compuesto por 15 preguntas con 4 alternativas de respuesta, y una sola respuesta correcta que tendrá el valor de 1 punto haciendo un total de 15 puntos, dividido en 3 dimensiones, antes de la inserción, durante la inserción y después de la inserción, los resultados se clasificarán según la media aritmética en: **Nivel de conocimiento Bueno** = 8 a 15 puntos, **Nivel de conocimiento Deficiente** = 0 a 7 puntos; será aplicado durante el turno diurno o nocturno de la enfermera. La escala valorativa que se utilizó fue la escala ordinal de la siguiente forma:

Nivel de conocimiento bueno	Nivel de conocimiento deficiente
8-15 puntos	0-7 puntos

El segundo instrumento es una lista de chequeo está estructurada en 2 partes

I. Datos generales

II. Cuidados al paciente con CVC, el cual consta de 15 ítems que serán observados mientras la enfermera profesional realiza los cuidados al paciente con catéter venoso central, con 2 alternativas de verificación: SI o NO, la respuesta SI tendrá el valor de 1 punto haciendo un total de 15 puntos, los que se clasificaran según la media aritmética en: **Práctica Buena** = 8 a 15 puntos, **Práctica Deficiente** = 0 a 7 puntos; se consideran 3 columnas correspondientes a las 3 veces que va a ser observada cada enfermera, la escala valorativa que se utilizo fue la escala ordinal de la siguiente forma:

Practica buena	Practica deficiente
8-15 puntos	0-7 puntos

### 3.7.3 Validación

Para obtener una validez total, esté instrumento de investigación ha tenido validez de contenido, constructo y de criterio, la recolección de datos de la encuesta que se realizo ha sido tomada por la validación del instrumento que ya paso por un juicio de expertos con anterioridad aplicado para su validez y confiabilidad de la tesis titulada: **“Conocimiento y práctica de la enfermera profesional en el cuidado del paciente con catéter venoso central en el servicio de Emergencia del Hospital Nacional Alberto Sabogal Sologuren durante el período de Julio a Diciembre**

**del 2016”** “.pertenece a las autoras Anaya Aldoradin; Lisseth , Medrano Herhuay;  
Deisy

### **Instrumento 1:**

El instrumento para evaluar el conocimiento del profesional de enfermería fue validado por un comité de expertos en la que participaron 4 enfermeros profesionales docentes, 3 enfermeros especialistas en UCI y 3 enfermeros especialistas en Emergencias.

Sus intervalos de confianza para ver la similitud y homogeneidad de los jueces; cuya prueba utilizada fue la de juicio de expertos cuyo método fue V de Aiken, teniendo como resultado 0.996 para el cuestionario, por lo que se considera que existe fuerte consistencia y congruencia entre las opiniones de los expertos.

### **Instrumento 2**

El instrumento para evaluar el cuidado de enfermería se utilizará la lista de chequeo: Cuidados de enfermería en el paciente con catéter venoso central.

De igual manera para la lista de chequeo obtuvo una puntuación 0.90 empleando la prueba de juicio de expertos cuyo método fue v Aiken, lo cual existe un fuerte acuerdo entre los jueces que han validado el instrumento compuesto por 15 ítems.

### **3.7.4 Confiabilidad**

La confiabilidad del instrumento cuestionario “Nivel de conocimiento sobre el cuidado de enfermería en pacientes con catéter venoso central” para determinar la confiabilidad se empleará las pruebas de Kuder – Richardson (K – R).

Para el presente estudio se obtuvo como resultado:

KR20 Conocimientos = 0.861

KR20 Cuidados = 0.809

Por lo tanto, los instrumentos tienen alta confiabilidad.

Se realizará una prueba piloto con 10 enfermeras que no participaran en el estudio.

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

Obtenida la autorización de la dirección de investigación del hospital Arzobispo Loayza se procederá a recolectar los datos de la siguiente manera:

El investigador tomara en cuenta los criterios para la aplicación del cuestionario y la lista de chequeo.

Se identificará a las enfermeras que participaran en el estudio, según el turno laboral, disponibilidad de tiempo ,se hará entrega del consentimiento informado, las cuales deberán firmar si desean participar de la investigación.

Obtenida la aceptación y firma del consentimiento se procederá a aplicar el cuestionario que tendrá una duración aproximada de 15 minutos.

Posteriormente se procederá a aplicar la lista de chequeo a la enfermera que tenga a su cargo un paciente que requiera la inserción o sea portador de CVC, tendrá una duración aproximada de 20 minutos.

Una vez obtenida los datos, previa codificación de los instrumentos, se tabularán en el programa Microsoft Excel y para el análisis se pedirá el software SPSS versión 25 donde se aplicara estadística inferencial no paramétrica, prueba de Pearson.

### **3.9 Aspectos Éticos**

Durante la investigación se tendrá en cuenta los principios éticos con respecto al cuidado humano.

**Autonomía:** principio bioético que debe ser respetada cuando se le reconoce el derecho a mantener puntos de vista, a hacer elecciones y a realizar acciones basadas en valores y creencias personales, es por ello que se informará a las enfermeras sobre el estudio, se brindará un consentimiento informado para su participación en la investigación.

**Beneficencia:** Se brindará educación al profesional de enfermería sobre el cuidado del catéter venoso central, esta investigación quedará como precedente para mejoras en el servicio de cuidados intensivos.

**No maleficencia:** La participación y los resultados del estudio no serán parte de la evaluación personal laboral de la enfermera, ya que el dato solo se utilizará para la presente investigación.

**Justicia:** La participación de las enfermeras será de acuerdo a criterios de selección de estudios y se respetara en todo momento sus derechos.

## IV ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

### 4.1 Cronograma de actividades

ACTIVIDADES	2022												2023			
	Octubre				Noviembre				Diciembre				Enero			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
Identificación del problema	■	■														
Exploración bibliográfica			■	■												
Elaboración de la situación problemática, marco teórico referencial y antecedentes					■	■	■	■								
Elaboración de la justificación de la investigación									■	■						
Establecer objetivos de la investigación									■	■						
Seleccionar el enfoque y diseño de investigación										■	■					
Identificación de la población, muestra y muestreo											■					
Selección de la técnica e instrumentos de recolección de datos												■	■			
Selección de aspectos bioéticos													■	■		
Identificación de los métodos de análisis de la información													■	■		
Diseño de aspectos administrativos del estudio														■		
Diseño de anexos														■	■	
Aprobación del proyecto															■	
Sustentación del proyecto de estudio																■

#### 4. 2 Presupuesto

<b>RECURSO</b>	<b>CANTIDAD</b>	<b>COSTO UNITARIO</b>	<b>COSTO TOTAL</b>
Papel Bond	2 millares	15.00	30.00
Lapiceros	20 unid	1.00	S/ 20.00
Resaltador	4 Unid	2.50	S/10.00
Folder manila	20 unid	1.00	S/20.00
Correctores	4 unid	2.50	S/ 10.00
Impresiones	400 hojas	0.30	S/120.00
Fotocopias	500 hojas	0.10	S//50.00
Internet	80 x mes	6 meses	S/480.00
Taller de investigación	1 unid	400	S/400
CD	2 unid	S/ 5.00	S/ 10.00
USB	2 unid	S/ 25.00	S/50.00
Movilidad	50	20	S/100.00
Llamadas telefónicas	50 x mes	6 meses	S/ 300.00
<b>TOTAL</b>			<b>S/.1600.00</b>

## BIBLIOGRAFIA

1. Sánchez José.” Desarrollo del conocimiento de enfermería, en busca del cuidado profesional. Relación con la teoría critica INFOMED 2017 vol. 33 Pag 1-10
2. Mc Pheeters R, Cateara I. Central Venous Access Vía External Jugular Vein: Background, Indications, Contraindications. Medicine. medscape.com. 2019. Vol. 1 pág. 1-2.
- 3 Zúñiga Jerson, Cumplimiento de las normas de bioseguridad. Unidad de Cuidados Intensivos. Hospital Luis Vernaza 2019-13, núm. 2, pp. 28-41, Disponible en <https://www.redalyc.org/journal/5728/572861392006/html/>
4. Organización mundial de la salud.(OMS). Carga mundial de infecciones asociadas a la atención sanitaria .2018 . pag 11- 146 Disponible en:[http://www.who.int/gpsc/country\\_work/burden-hcai/es/](http://www.who.int/gpsc/country_work/burden-hcai/es/)
- 5 .Organización panamericana de la salud. (OPS) Prevención y control de infecciones asociadas a atención de salud. Washington, 2018 Pag 20-22 D.C:Disponible en [https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com\\_docman&view=download&category\\_slug=publicaciones-tecnicas-investigacion-5602&alias=40356-prevencion-control-infecciones-asociadas-a-atencion-salud-recomendaciones-basicas-2018-356&Itemid=270&lang=es](https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_docman&view=download&category_slug=publicaciones-tecnicas-investigacion-5602&alias=40356-prevencion-control-infecciones-asociadas-a-atencion-salud-recomendaciones-basicas-2018-356&Itemid=270&lang=es)
6. García A, Caro V, Guiliana Quirós, Cárdenas M, Monge J Badilla ·A,Arroyo Quirós Catéter venoso central y sus complicaciones ,costa rica-2020. Med. leg. Costa

Rica vol.37 n.1 Heredia Jan./Mar. 2020 pag 5-7 Disponible en:

[https://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1409-00152020000100074](https://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1409-00152020000100074)

**7. Díaz B,** Jocabed R, Flores M, . Frecuencia de bacteriemia asociado al uso de catéter venoso central en neonatos de la sala de UCIN de un hospital de la ciudad de Guayaquil [tesis para optar el grado de licenciada en enfermería] universidad católica de Santiago de Guayaquil .-Ecuador 2019-2020, disponible en

Web:<http://201.159.223.180/bitstream/3317/16630/1/T-UCSG-PRE-MED-ENF-640.pdf>

**8.** Organización mundial de la salud. (OMS) Prevención de las Bacteriemias relacionadas con Catéteres Venosos Centrales (BRC) en las UCI Españolas. [Internet]. Who.int. 2020 disponible en [https://www.who.int/patientsafety/activities/bacteriemia\\_zero/es/](https://www.who.int/patientsafety/activities/bacteriemia_zero/es/)

**9. Gutiérrez J.** “Medidas de prevención aplicadas por el médico y enfermera durante la ejecución de procedimientos relacionados con el catéter venoso central, unidad de cuidados intensivos pediátricos, hospital del niño, gestión 2018.” La paz Bolivia 2018.[tesis para optar tesis de grado presentada para optar el título de magister en enfermería en medicina crítica y terapia intensiva] .La paz: universidad universidad mayor de san Andrés,2019.disponible en

<https://repositorio.umsa.bo/xmlui/bitstream/handle/123456789/22503/TM-1485.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

**10.** Ministerio de salud del hospital dos de mayo “Resolución dictatorial 19 de abril del 2021”, N°076-2021 pág. 3 -10, disponible

en:[http://nuevaweb.hdosdemayo.gob.pe/instrumentos de gestion/normas emitidas/r dir/2021/04%20Abril/RD\\_076\\_2021\\_D\\_HNDM.pdf](http://nuevaweb.hdosdemayo.gob.pe/instrumentos_de_gestion/normas_emitidas/r_dir/2021/04%20Abril/RD_076_2021_D_HNDM.pdf)

**11.** Morán, B., & Ortiz, J. Efectividad de los cuidados de enfermería en el manejo de catéter venoso central para la prevención de infecciones en pacientes adultos. 2018

Lima: Universidad Norbert Wiener. Disponible en:

<http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/2587/TRABAJO%20ACAD%C3%89MICO%20Mor%C3%A1n%20Beatriz%20-%20Ortiz%20Jorge.pdf>

**12** Elsevier Vol 28 num 5 set 2017 disponible en:

<https://www.elsevier.es/es-revista-revista-medica-clinica-las-condes-202-articulo-acceso-vascular-S0716864017301141>

**13** Tirado R y Silva J “Nivel de conocimiento y cuidado enfermero del paciente con catéter central en Culiacán, Sinaloa, México” *28(1): 25-36, México ,2020* [tesis para optar el grado de enfermera especialista en cuidados intensivos] Sinaloa 2020 .*Disponible en:*

<https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/fr/biblio-1121589>

**14** Peñaloza P “Conocimientos y prácticas en enfermería sobre el cuidado del catéter venoso central, unidad de terapia intensiva critical care; gestión 2018” Bolivia 2018 . [tesis para optar el grado de especialista en Enfermería en Medicina Crítica y Terapia Intensiva. ]. La paz: Universidad mayor de san Andres;2018. Disponible en:

<https://repositorio.umsa.bo/xmlui/bitstream/handle/123456789/22119/TE-1438.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

**15** Escobar V “Nivel de conocimiento de enfermería en cuidados del catéter venoso central de inserción periférica, unidad de cuidados intensivos neonatales hospital del norte tercer trimestre 2018-Bolivia [ tesis para optar el grado de especialista en Enfermería en Medicina Crítica y Terapia Intensiva. ].La paz : Universidad mayor de san Andres;2018.Disponible en

<https://repositorio.umsa.bo/bitstream/handle/123456789/20958/TE-1392.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

**16** Olaya C “Conocimiento y cuidado de las enfermeras sobre el catéter venoso central en la unidad de cuidados intensivos adulto.” Perú -Trujillo [tesis para optar el grado de especialista en Enfermería ].trujillo:universidad nacional de trujillo; 2022 .Disponible en <https://dspace.unitru.edu.pe/bitstream/handle/UNITRU/19938/2E726.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

**17** Rabanal A y Ramírez I “Conocimiento y cuidado que brinda el profesional de enfermería al paciente con catéter venoso central en el servicio de emergencia adultos del hospital Cayetano Heredia. lima. 2020.” Peru-lima [tesis para optar el grado de especialista en Enfermería ]lima: universidad nacional del callao;2020.Disponible en <https://efaidnbmnnnibpcajpcgglefindmkaj/http://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/5561/RABANAL%20RUBIO%2C%20RAMIREZ%20RENGIFO-2DAESPEC-FCS-2020.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

**18** Chávez C y Palomino K “Nivel de conocimiento de los profesionales de enfermería en el cuidado de catéter venoso central en unidad de cuidados intensivos– intermedios en el hospital regional docente de Cajamarca, 2021” Peru-Cajamarca [tesis para optar el grado de especialista en Enfermería ] Cajamarca: universidad privada Antonio Guillermo Urrelo ;2021.Disponible en <https://dspace.unitru.edu.pe/handle/UNITRU/19938>

**19** Flores M, Gestión del conocimiento organizacional en el taylorismo y en la teoría de las relaciones humanas Management of organizational knowledge in Taylorism and in human relationstheory. Espacios. Vol. 26 (2) 2005. Pág.22.disponible:<https://www.revistaespacios.com/a05v26n02/05260242.html>

**20.** Martinez M, El conocimiento: su naturaleza y principales herramientas para su gestión madrid (udima) e.m [.Internet] volº 36 2010 Pag 6-12. Disponible en:<http://www.encuentrosmultidisciplinares.org/Revistan%C2%BA36/MARIA%20AURORA%20MARTINEZ%20REY.pdf>

**21** Allan N, Cortez L, “Procesos y fundamentos de la investigación científica” [internet];Universidad técnica de machala;2018 Ecuador [revisado 2017;consultado 2017] primera edición 2018- disponible en <http://repositorio.utmachala.edu.ec/bitstream/48000/14231/1/Cap.3-Niveles%20del%20conocimiento.pdf>

**22** Mortiño, R., Espinoz, P. Moreno, L. El conocimiento científico, en Factores de Riesgo en la Comunidad I, Facultad de Medicina, UNAM, México, 1991, pp 23-26 .Disponible en [https://recursos.salonesvirtuales.com/assets/bloques/ConCien\\_Rosa-reyna.pdf](https://recursos.salonesvirtuales.com/assets/bloques/ConCien_Rosa-reyna.pdf)

**23** Lozano M, Martinez J,Lopez M,Figueroa P”el saber filosófico: origen, sentido, necesidad e historia” pag 13 Disponible en <https://www.mheducation.es/bcv/guide/capitulo/8448195914.pdf>

**24** Vasquez A, Alcaraz N,Godinez R “Conocimiento y cumplimiento del cuidado de catéteres centrales en un Hospital Mexicano” vol. 12, núm. 1, e1076, 2021 pag 2 Disponible en <https://www.redalyc.org/journal/3595/359568729009/html/>

**25** Hospital universitario 12 de octubre” Cuidados de enfermería en el catéter venoso central marzo 2004 pág. 2. Disponible en:<https://gruposdetrabajo.sefh.es/afinf/documentos/articulos/Protoc1.Enferm.12octubre1.pdf>

**26** Instituto nacional de salud del niño-san Borja “Guía de Procedimiento de Enfermería: Mantenimiento del Catéter Venoso Central (CVC)” pag 11-12 Disponible en:[file:///C:/Users/Celeste/Downloads/RD%20N%C2%B0%20000100-2021-DG-INSNSB%20004%20GUIA%20MANTENIMIENTO%20CVC\\_VERSION%2002.pdf](file:///C:/Users/Celeste/Downloads/RD%20N%C2%B0%20000100-2021-DG-INSNSB%20004%20GUIA%20MANTENIMIENTO%20CVC_VERSION%2002.pdf)

**27** Hospital Regional docente de Trujillo “ Resolución dictatorial Trujillo agosto 2022 “Guía técnica procedimiento del cuidado del catéter venoso central” versión 0.1 pag 2-4

Disponible en: <https://www.hrdt.gob.pe/sighov2/modulos/publicaciones/files/23RD%20570-2022%20GTPE01%20Procedim.%20de%20cuidado%20del%20cateter%20venoso%20central.pdf>

**28** Cuidados de enfermería en el catéter venoso central :Revista Ocronos .octubre 2021 disponible en <https://revistamedica.com/mantenimiento-cateter-venoso-central/>

**29** Pacheco N , Cruzado, S,. Zapata E, Untiveros C, Parra S, Cirilo Ch, Ventocilla M, Atachagua B “ Guías de procedimientos de enfermería en la unidad de cuidados intensivos generales (ucig), intermedios (ucin) y de unidad de cuidados intensivos coronarios (uci cor)” Hospital Arzobispo Loayza lima-peru 2022 pág. 317-pag 318

**30** Vargas M, Instituto nacional de cardiología Ignacio Chávez “Algunos fundamentos teóricos para el cuidado de enfermería Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/enfe/en-2007/en071f.pdf>

**31** Garcia A, Caro V, Quiroz G, catéter venoso central y sus complicaciones” Med. leg. Costa Rica vol.37 n.1 Heredia Jan./Mar. 2020 Disponible en [:https://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1409-00152020000100074](https://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1409-00152020000100074)

**32** Sanchez J, Serrano O, Gonzales E, Gutierrez S, “infección relacionada al cateter venoso central” hospital universitario de salamanca pag 556-558 Disponible en [:https://www.aeped.es/sites/default/files/documentos/40\\_infeccion\\_cateter\\_venoso\\_central.pdf](https://www.aeped.es/sites/default/files/documentos/40_infeccion_cateter_venoso_central.pdf)

**33.** Garcia F” Infecciones asociadas a catéteres venosos centrales en la unidad de cuidado intensivo pediátrico CES Medicina”, vol. 22, núm. 2, julio-diciembre, 2008 pág. 78-80 ,Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/2611/261120994008.pdf>

**34** Farina J, Cornistein W,Balasin C,Chuluyan J,Blanco M, Infecciones asociadas a catéteres venosos centrales. actualización y recomendaciones intersociedades (Buenos Aires) 2019; 79:pag 53-60 Disponible en:<https://www.medicinabuenosaires.com/revistas/vol79-19/n1/53-60-Med6869-Farina-B.pdf>

**35** Segarra M , Bou J, “Concepto, tipos y dimensiones del conocimiento: configuración del conocimiento estratégico Universitat Jaume I, Castellón”. Disponible en :<file:///C:/Users/Celeste/AppData/Local/Temp/Dialnet-ConceptoTiposYDimensionesDelConocimiento-2274043.pdf>

**36** Garcia A,” Conocimiento” portal Economipedia Disponible en :<https://economipedia.com/definiciones/conocimiento.html>

**37** *Cateter venoso central y curación disponible en :* <https://yoamoenfermeriablog.com/2018/08/19/cateter-venoso-central-cuidados/>.

**38** Bellido JC, Carrascosa MI, García FP, Tortosa MP, Mateos MJ, Del Moral J, Portellano A, Martínez M, Castillo B,Cabrera MC, Ojeda M, Colmenero MD, Jesús Uceda T. Guía de cuidados en accesos venosos periféricos y centrales de inserción periférica. Evidentia

2006; 3(9) [ISSN: 1697-638X]. Disponible en : <http://www.index-f.com/evidentia/n9/guia-avp.pdf>

**39** Hernandez V,Salgado M “Enfermería en el cuidado del paciente hospitalizado con cateter venoso central en una ips de iii nivel de complejidad” monteria cordova 2017 pag 44 Disponible en

<https://repositorio.unicordoba.edu.co/bitstream/handle/ucordoba/935/TRABAJO%20DE%20GRADO.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

**40** Guerrero R,Meneses M, Cruz M, “Cuidado humanizado de enfermería según la teoría de Jean Watson, servicio de medicina del Hospital Daniel Alcides Carrión. Lima-Callao, 2015.pag 129-131 disponible en

<https://faenf.cayetano.edu.pe/images/2017/revistavol9/9.pdf>

**41** Urra Eugenia Jana A,Garcia M” Algunos aspectos esenciales del pensamiento de jean watson y su teoría de cuidados transpersonales” ciencia y enfermería xvii (3): 11-22, 2011 issn 0717-2079, Cienc. enferm. vol.17 no.3 Concepción dic. 2011 Disponible en

[https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0717-95532011000300002](https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-95532011000300002)

**42** Ferrer “El modelo Watson para un cambio de paradigma en los cuidados enfermeros”pag 43 y 44 Disponible en

<http://diposit.ub.edu/dspace/bitstream/2445/65766/1/647485.pdf>

**43** UNAM.” Universidad nacional autónoma de mexico 13-082020 Disponible en <https://ciencia.unam.mx/leer/1027/florence-nightingale-teorica-del-cuidado-y-la-enfermeria>

**44** Anaya L, Medrano D, “Conocimiento y práctica de la enfermera profesional en el cuidado del paciente con catéter venoso central” pag 30-34 . Disponible en [https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/1029/conocimiento\\_ana\\_yaaldoradin\\_liseth.pdf?sequence=1&isallowed=y](https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/1029/conocimiento_ana_yaaldoradin_liseth.pdf?sequence=1&isallowed=y)

**45** Lases, F. M. Metodología de la Investigación, un nuevo enfoque basado en competencias (4a ed.).México LPRINT. 2016 .Disponible en <https://www.editorialpatria.com.mx/pdf/files/9786074384093.pdf>

**46** Sampiere Hernández R, Collado F, Batista L, “El proceso de investigación y los enfoques cuantitativos y cualitativo hacia un modelo integral-Metodología de la investigación Mc-Hill internamericana México DF 2003 “pag 10 .Disponible en : <http://metodos-comunicacion.sociales.uba.ar/wp-content/uploads/sites/219/2014/04/Hernandez-Sampieri-Cap-1.pdf>

**47** Vargas Z, “La investigación aplicada: una forma de conocer las realidades con evidencia científica” Revista Educación 33(1), 155-165, ISSN: 0379-7082, 2009 pag 159-163 Disponible en <https://www.redalyc.org/pdf/440/44015082010.pdf>

**48** Hernández-Sampieri, R. & Mendoza, C (2018). Metodología de la investigación.Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta, Ciudad de México, México: Editorial

Mc Graw Hill Education, Año de edición: 2018, ISBN: 978-1-4562-6096-5, 714

.Disponible en :[http://virtual.cuautitlan.unam.mx/rudics/wp-content/uploads/2019/02/RUDICSv9n18p92\\_95.pdf](http://virtual.cuautitlan.unam.mx/rudics/wp-content/uploads/2019/02/RUDICSv9n18p92_95.pdf)

**49** Martinez A,Rios F, “Los Conceptos de Conocimiento, Epistemología yParadigma, como Base Diferencial en la Orientación Metodológica del Trabajo de Grado Cinta de Moebio, núm. 25, marzo, 2006, p. 0 pag 3 Universidad de Chile Santiago, Chile  
Disponible en <https://www.redalyc.org/pdf/101/10102508.pdf>

**50** Enfermeria Global .Sao paolo:“Conocimiento teórico-práctico del enfermero del Proceso de Enfermería y Sistematización de Enfermería “-Facultad de Enfermería. Universidad Estadual de Campinas - São Paulo - Brasil. Pag 184-190 Disponible en <https://scielo.isciii.es/pdf/eg/v16n46/1695-6141-eg-16-46-00182.pdf>

**51.** Cassiani SHB, Lira Neto JCG. Nursing Perspectives and the “Nursing Now” Campaign. Rev Bras Enferm[Internet]. 2018;71(5):2351-2.Disponible en:<https://www.scielo.br/j/reben/a/9w9XNXdyrKRcWqmsrkzbyYn/?lang=es&format=pdf>

**52\_**Mena D,Gonzales V,Cervera G,Salas P,Orts Maria “Cuidados básicos de enfermería”  
Disponible en:[https://rua.ua.es/dspace/bitstream/10045/70159/1/2016\\_Mena\\_etal\\_Cuidados-basicos-de-enfermeria.pdf](https://rua.ua.es/dspace/bitstream/10045/70159/1/2016_Mena_etal_Cuidados-basicos-de-enfermeria.pdf)

# **ANEXOS**

## ANEXO N° 1: Matriz de consistencia

**Título de investigación:** “Conocimiento y Cuidados de Enfermería sobre las medidas de bioseguridad en el manejo de cateter venoso central del personal de enfermería que labora en la unidad de cuidados intensivos del Hospital Arzobispo Loayza-lima, 2021.”

FORMULACION DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPOTESIS	VARIABLES	DISEÑO METODOLÓGICO
<p><b>Problema general</b> ¿Cuál es la relación del nivel de conocimiento y cuidados de enfermería sobre las medidas de bioseguridad en el manejo de catéter venoso central del personal de enfermería que labora en la unidad de cuidados intensivos del hospital arzobispo Loayza-lima 2021?</p> <p><b>Problema Específicos</b> ¿Cuál es la relación del nivel de conocimiento según la dimensión antes de la</p>	<p><b>Objetivo general</b> Determinar la relación del nivel de conocimiento y cuidados de enfermería sobre las medidas de bioseguridad en el manejo de catéter venoso central del personal de enfermería que labora en la unidad de cuidados intensivos del hospital arzobispo Loayza-lima 2021.</p> <p><b>Objetivo Específicos</b> Identificar la relación del nivel de conocimiento según la dimensión antes de la</p>	<p><b>Hipótesis General</b> Existe Relación estadísticamente Significativa entre el conocimiento y cuidado de enfermería sobre las medidas de bioseguridad en el manejo de catéter venoso central en el personal de enfermería que labora en la unidad de cuidados intensivos del hospital arzobispo Loayza-lima 2021.</p> <p><b>Hipótesis Específicos</b></p>	<p><b>Variable 1</b> Conocimiento</p> <p><b>Dimensiones</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Antes de la inserción</li> <li>✓ Durante la inserción</li> <li>✓ Después de la inserción</li> </ul>	<p>Es el método hipotético - deductivo y analítico</p> <p>El diseño de la investigación será correlacional, de tipo descriptivo observacional de corte transversal</p>

<p>inserción y cuidados de enfermería sobre las medidas de bioseguridad en el manejo de catéter venoso central del personal de enfermería que labora en la unidad de cuidados intensivos del hospital arzobispo Loayza-lima 2021?</p> <p>¿Cuál es la relación del nivel de conocimiento según la dimensión durante la inserción y cuidados de enfermería sobre las medidas de bioseguridad en el manejo de catéter venoso central del personal de enfermería que labora en la unidad de cuidados intensivos del hospital</p>	<p>inserción y cuidados de enfermería sobre las medidas de bioseguridad en el manejo de catéter venoso central del personal de enfermería que labora en la unidad de cuidados intensivos del hospital arzobispo Loayza-lima 2021</p> <p>Identificar la relación del nivel de conocimiento según la dimensión durante la inserción y cuidados de enfermería sobre las medidas de bioseguridad en el manejo de catéter venoso central del personal de enfermería que labora en la unidad de cuidados intensivos del hospital arzobispo Loayza-lima 2021</p>	<p><b>H1:</b> Existe Relación entre el conocimiento según la dimensión antes de la inserción y cuidados de enfermería sobre las medidas de bioseguridad en el manejo de catéter venoso central del personal de enfermería que labora en la unidad de cuidados intensivos del hospital arzobispo Loayza-lima 2021</p> <p><b>H2:</b> Existe relación entre el nivel de conocimiento según la dimensión durante la inserción y cuidados de enfermería sobre las medidas de bioseguridad en el manejo de catéter venoso central del personal de enfermería que labora en la</p>	<p><b>Variable 2</b> cuidados de enfermería</p> <p><b>Dimensiones</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Antes de la curación de enfermería</li> <li>✓ Durante la curación de enfermería</li> <li>✓ Después de la curación de la enfermería</li> </ul>	
--	---	---	--	--

<p>arzobispo Loayza-lima 2021?</p> <p>¿Cuál es la relación del nivel de conocimiento según la dimensión después de la inserción y cuidados de enfermería sobre las medidas de bioseguridad en el manejo de catéter venoso central del personal de enfermería que labora en la unidad de cuidados intensivos del hospital arzobispo Loayza-lima 2021?</p>	<p>Identificar la relación del nivel de conocimiento según la dimensión después de la inserción y cuidados de enfermería sobre las medidas de bioseguridad en el manejo de catéter venoso central del personal de enfermería que labora en la unidad de cuidados intensivos del hospital arzobispo Loayza-lima 2021</p>	<p>unidad de cuidados intensivos del hospital arzobispo Loayza-lima 2021.</p> <p><b>H3:</b> Existe relación entre conocimiento según la dimensión después de la inserción y cuidados de enfermería sobre las medidas de bioseguridad en el manejo de catéter venoso central del personal de enfermería que labora en la unidad de cuidados intensivos del hospital arzobispo Loayza-lima 2021</p>		
--	---	---	--	--



**FACULTAD DE  
SALUD**

**Universidad  
Norbert Wiener**

**CIENCIAS DE LA**

### **ANEXO 2: CUESTIONARIO**

El presente instrumento forma parte del trabajo de investigación titulada “CONOCIMIENTO Y CUIDADOS DE ENFERMERIA SOBRE LAS MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD EN EL MANEJO DE CATETER VENOSO CENTRAL DEL PERSONAL DE ENFERMERIA QUE LABORA EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS DEL HOSPITAL ARZOBISPO LOAYZA-LIMA,2021.”

Para la siguiente investigación se utiliza el cuestionario cuyo instrumento ya validado pertenece a la universidad Peruana Cayetano Heredia.

**INSTRUCCIONES:** Este test es personal y anónimo, tiene por finalidad medir el nivel de conocimientos sobre el cuidado de enfermería en pacientes con catéter venoso central. A continuación, se formulan algunas preguntas y se le pide que responda indicando con una (X) o encerrando en un círculo la respuesta correcta.

**Código:**

#### **I. DATOS GENERALES**

a. Edad:

#### **b. Nivel Académico**

( ) Enfermera General

( ) Enfermera Especialista

#### **c. Antigüedad Laboral**

( ) 1-5 años

( ) 6 a 10 años

Más de 10 años

**d. Condición Laboral**

Nombrada

CAS

**NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EL CUIDADO DE ENFERMERÍA EN PACIENTES  
CON CATÉTER VENOSO CENTRAL**

**1. ¿Cuáles son las indicaciones para la instalación del Catéter venoso central?**

- a. Administración terapéutica.
- b. Medición de presión venosa central.
- c. Nutrición parenteral.
- d. Todas las anteriores

**2. ¿Cuáles son las venas más comunes que se utilizan para la inserción del catéter venoso central?**

- a) Yugular interna, subclavia, basílica, femoral.
- b) Yugular externa, subclavia, cefálica, femoral.
- c) Yugular, subclavia, basílica, cefálica, femoral.
- d) Yugular, femoral, subclavia

**3 ¿Qué antiséptico(s) se utiliza como primera opción para realizar la asepsia del CVC?**

- a) Alcohol al 70%.
- b) Povidona yodada.
- c) Clorhexidina al 2%.
- d) Todas

**4. ¿Cuáles son los principales signos de una infección local relacionada a CVC?**

- a) Presencia de 15 o más UFC (Unidades Formadoras de Colonias) según cultivo.
- b) Fiebre, hipotensión.
- c) Enrojecimiento de la piel, drenaje purulento, calor en el punto de inserción.
- d) Flebitis, tromboflebitis.

Son ciertas:

- A) a, b,c B) b,c,d C) a,c,d D) Todas

**5. ¿Cuáles son las principales medidas para prevenir la infección relacionada a CVC?**

- a) Lavado de manos con solución antiséptica (clorhexidina al 2%).
- b) Curación del CVC con guantes limpios.
- c) Mantenimiento estricto de medidas de asepsia.
- d) Utilización de guantes estériles para la curación del CVC.

Son ciertas:

- A) a,b,c B) a,b,d C) a,c,d D) Todas

**6. Si el paciente crítico tiene un catéter venoso central trilumen: ¿Qué lumen designaría para medición de la PVC y administración de la NPT?**

- a) Distal para PVC, medial para NPT.
- b) Medial para PVC, distal para NPT.
- c) Proximal para PVC, distal para NPT.
- d) Distal para PVC, proximal para NPT

**7. ¿Cuáles son las principales complicaciones inmediatas relacionadas con la inserción de un CVC?**

- a) Embolismo venoso aéreo, trombosis.
- b) Embolismo venoso aéreo, paro respiratorio.
- c) Punción arterial, arritmias cardíacas, neumotórax.
- d) Lesión nerviosa, posición anómala de catéter.
- e) Trombosis, hidrotórax, asistolia, erosión del vaso.

Son ciertas:

- A) a,b,c B) b,c,d C) a,c,d D) b,d,e

**8. Según las complicaciones relacionadas a los catéteres venosos centrales,**

**¿Cuáles son los principales signos que indican que se presenta un embolismo venoso aéreo?**

- a) Hipoxia
- b) Hipertensión pulmonar
- c) Taquipnea
- d) Incremento en la presión venosa central
- e) Hipertermia

Son ciertas:

- A) a,b,c,d B) b,c,d,e C) a,c,d,e D) Sólo c y e

**9. Según las complicaciones relacionadas a los catéteres venosos centrales,**

**¿Cuáles son los principales signos que indican que se presenta neumotórax?**

- a) Hipertensión
  - b) Disnea
  - c) Taquicardia
  - d) Agitación
  - e) Hipotensión
- Son ciertas:

A) a,b,c,d B) b,c,d,e C) a,c,d,e D) Sólo a

**10. ¿Cuál es la intervención de enfermería inmediata en un paciente con embolismo venoso aéreo relacionado al CVC?**

- a) Administrar oxígeno
- b) Colocar al paciente en posición decúbito dorsal.
- c) Retirar el CVC
- d) Colocar al paciente en posición de trendelenburg

Son ciertas:

A) a y b B) b y c C) a y d D) c y d

**11. ¿Cuáles son los principales microorganismos responsables de una infección relacionada a CVC?**

- a) Enterococcus.
- b) Staphylococcus.
- c) Estreptococcus.
- d) Cándida albicans.

Son ciertas:

A) a,b,c B) a,b,d C) b,c,d D) a,c,d

**12. ¿Cuáles son los cuidados de enfermería post implantación de un CVC?**

- a) Monitorización de la PA c/ 6 h.
- b) Control de la zona de inserción.
- c) Curación estéril a las 48 horas post implantación o antes si el apósito se despega, se moja o se mancha.
- d) Elevar cabecera del paciente.
- e) Registro de control y seguimiento.

Son ciertas:

A) a,b,c,d B) b,c,d,e C) a,b,d,e D) a,c,d,e

**13. En una curación del CVC, el cambio del apósito debe realizarse:**

- a) Apósito transparente cada 5 a 7 d.
- b) Apósito de gasa c/ 48 h.
- c) Apósito transparente c/ 2 a 3 d.
- d) Apósito de gasa c/ 24 h.
- e) Cada vez que este sucio, manchado o deteriorado.

Son ciertas:

A) a,b,e B) b,c,e C) a,c,d D) a,b,d

**14. Los CVC deben ser cambiados cada:**

- a) 7 días.
- b) 10 días.
- c) 14 días.
- d) Ante signos evidentes de infección.
- e) Cuando cese el objetivo que llevó a su instalación.

Son ciertos:

A) a, d B) c,d C) b,e D) d,e

**15 ¿Cada cuánto tiempo se cambian los circuitos (venoclisis, extensión diss, llave triple, etc.) del CVC?**

- a) 24 horas.
- b) 48 horas
- c) 72 horas
- d) 96 horas



**Universidad  
Norbert Wiener**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
CUESTIONARIO  
ANEXO 03**

**LISTA DE CHEQUEO: CUIDADOS DE ENFERMERIA EN EL CON CATETER VENOSO CENTRAL**

**INSTRUCCIONES:** Esta lista de verificación, tiene por finalidad medir el nivel del cuidado de enfermería al paciente con catéter venoso central.

<b>I DATOS GENERALES</b>										
<b>FECHA</b>			<b>CODIGO</b>							
<b>II LUGAR DE INSERCIÓN:</b>										
<input type="checkbox"/> Vena Subclavia Infraclavicular (Der.-Izq) <input type="checkbox"/> Vena Subclavia Supraclavicular (Der.-Izq.) <input type="checkbox"/> Vena yugular externa (Der.-Izq.) <input type="checkbox"/> Vena femoral (Der.-Izq.)			<input type="checkbox"/> Vena yugular interna (Der.-Izq.) <input type="checkbox"/> Mediana - Basílica. <input type="checkbox"/> Catéter Umbilical <input type="checkbox"/> Catéter Inserción Percutánea (Der.-Izq.)							
<b>III. Intervenciones de la Enfermera (o) en el cuidado del paciente con catéter venoso central.</b>			<b>1</b>		<b>2</b>		<b>3</b>			
			<b>SI</b>		<b>NO</b>		<b>SI</b>		<b>NO</b>	
1. Explica el procedimiento al paciente										
2. Coloca el coche de curación con todo el material preparado al lado del paciente.										
3. Realiza lavado de manos, colocación de guantes no estériles y medidas de barrera (mascarilla, gorro, mandilón)										
4. Mantiene el área de trabajo estéril en diferencia del área Contaminada.										
5. Observa la zona con el fin de detectar signos de infección, inflamación o exudados										
6. Utiliza guantes estériles utilizando técnica aséptica.										
7. Aplica una gasa esteril impregnada con clorexidina al 2% en la zona de inserción y alrededor de la piel.										

.8 Limpia con movimientos circulares de adentro hacia fuera, con agua estéril x 2 veces, la tercera se impregna con clorexidina al 2% y se procede a secar con gasas estériles.						
9. Evita palpar el sitio de inserción después de la desinfección.						
10. Coloca el apósito transparente sin que queden túneles de aire que comuniquen el punto de inserción con el medio externo.						
11. Protege los lúmenes y llaves con campos estériles.						
12. Al administrar un medicamento permeabiliza antes y después el lumen del catéter central que va a utilizar.						
13. Se coloca guantes estériles para administrar medicamentos, soluciones, nutrición parenteral o toma de muestras por catéter						
14. Realiza la antisepsia del lumen del catéter con una solución antiséptica antes de administrar algún medicamento						
15. Registra en las notas de enfermería el procedimiento realizado más las observaciones encontradas en el lugar de venopunción						

## ANEXO 04

### CONSENTIMIENTO INFORMADO

#### PARA PARTICIPAR EN UN PROYECTO DE INVESTIGACION

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

**Título del proyecto:** “CONOCIMIENTO Y CUIDADOS DE ENFERMERIA SOBRE LAS MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD EN EL MANEJO DE CATETER VENOSO CENTRAL DEL PERSONAL DE ENFERMERIA QUE LABORA EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS DEL HOSPITAL ARZOBISPO LOAYZA-LIMA,2021.”

**Nombre del investigador principal:** CELESTE DEL PILAR GONZALES LINDO.

**Propósito del estudio:** Determinar la relación del nivel de conocimiento y cuidados de enfermería sobre las medidas de bioseguridad en el manejo de catéter venoso central del personal de enfermería que labora en la unidad de cuidados intensivos del hospital arzobispo Loayza-lima 2021.

**Beneficio por participar:** Tiene la posibilidad de conocer los resultados de la investigación por los medios más adecuados (de manera individual o grupal) que le puede ser de mucha utilidad en su actividad profesional.

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

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

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

**Consulta posteriores:** Si usted tuviese preguntas adicionales durante el desarrollo de este estudio o acerca de la investigación, puede realizarse en cualquier momento.

**DECLARACION DE CONSENTIMIENTO**

Declaro que he leído y comprendido la información proporcionada, tuve tiempo y oportunidad de hacer preguntas, las cuales han sido respuestas ,no he recibido coacción ni he sido influida indebidamente a participar del estudio, finalmente acepto participar voluntariamente en este estudio. En mérito de ello proporciono siguiente información:

Documento de identidad:.....

Correo electrónica personal o institucional.....

Certifico que he recibido una copia del consentimiento informado

.....

Firma del participante