



**Universidad
Norbert Wiener**

**UNIVERSIDAD PRIVADA NORBERT WIENER
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EL MANEJO DE
CATÉTER VENOSO CENTRAL EN ENFERMERAS DEL
SERVICIO DE EMERGENCIA DEL HOSPITAL SAN JOSÉ
DE CHINCHA, ICA-PERÚ, 2021**

**TRABAJO ACADÉMICO PARA OPTAR EL TÍTULO DE ESPECIALISTA EN
CUIDADO ENFERMERO EN EMERGENCIAS Y DESASTRES**

PRESENTADO POR:

Lic. ROJAS PRIETO, KRITZ ALLISON

ASESOR:

Mg. MORI CASTRO JAIME ALBERTO

LIMA – PERÚ

2021

DEDICATORIA:

Doy gracias a Dios por iluminar mi camino y brindarme salud y bienestar en estos tiempos difíciles. A mi madre, por su apoyo incondicional en toda la etapa de mi vida, por sus enseñanzas constantes y alentadoras. A mis hijos que son la razón e inspiración de todo lo que hago.

AGRADECIMIENTO:

A la Universidad Privada Norbert Wiener por su enorme y valioso apoyo en darme la oportunidad de poder desarrollarme a nivel personal y profesional. A mi asesor Mg Mori Castro Jaime quien con su asesoría y orientación permite encaminar la elaboración del presente Proyecto de Investigación que paso a paso lo pude ir desarrollando.

ASESOR DE TESIS: Mg. MORI CASTRO JAIME ALBERTO

JURADO

Presidente : Dra. Giovanna Elizabeth Reyes Quiroz
Secretario : Mg. Carlos Gamarra Bustillos
Vocal : Mg. Jeannette Giselle Avila Vargas Machuca

ÍNDICE

1.	EL PROBLEMA	1
1.1.	Planteamiento del problema	1
1.2.	Formulación del problema	3
1.2.1.	Problema general	3
1.2.2.	Problemas específicos	3
1.3.	Objetivos de la investigación	3
1.3.1.	Objetivo general	3
1.3.2.	Objetivos específicos	4
1.4.	Justificación de la investigación	4
1.4.1.	Teórica	4
1.4.2.	Metodológica	4
1.4.3.	Práctica	4
1.5.	Delimitaciones de la investigación	5
1.5.1.	Temporal	5
1.5.2.	Espacial	5
1.5.3.	Recursos	5
2.	MARCO TEÓRICO	6
2.1.	Antecedentes	6
2.2.	Base Teórica	8
2.3.	Formulación de hipótesis	12
3.	METODOLOGÍA	13

3.1.	Método de la investigación	13
3.2.	Enfoque de la investigación	13
3.3.	Tipo de investigación	13
3.4.	Diseño de la investigación	13
3.5.	Población, muestra y muestreo	13
3.6.	Variables y operacionalización	14
3.7.	Técnicas e instrumentos de recolección de datos	15
3.7.1.	Técnica	17
3.7.2.	Descripción de instrumentos	17
3.7.3.	Validación	17
3.7.4.	Confiabilidad	18
3.8.	Plan de procesamiento y análisis de datos	18
3.9.	Aspectos éticos	19
4.	ASPECTOS ADMINISTRATIVOS	21
4.1.	Cronograma de actividades	21
4.2.	Presupuesto	22
5.	REFERENCIAS	23
	Anexos	29

Resumen

Objetivo: Determinar el nivel de conocimiento sobre el manejo del catéter venoso central de las enfermeras del servicio de emergencia del Hospital San José de Chíncha, Ica- Perú 2021. **Materiales y métodos:** El enfoque a emplearse en este estudio es el cuantitativo, y el diseño a abordarse es el no experimental, descriptivo-transversal. La población estará conformada por 30 profesionales de enfermería que laboran en el servicio de emergencia. La técnica a utilizarse será la encuesta y el instrumento que se empleará será un cuestionario válido y confiable que medirá la variable conocimiento del profesional de enfermería sobre catéter venoso central, compuesto por 10 preguntas, organizados en 2 dimensiones: generalidades de catéter venoso central y cuidados de catéter venoso central. La puntuación global oscila entre 0 y 24 puntos, siendo sus valores finales nivel de conocimiento alto, conocimiento medio y conocimiento bajo.

Palabras claves: Conocimiento, Catéter; Enfermería (Fuente: DeCS).

Abstract

Objective: To determine the level of knowledge about the management of the central venous catheter of the nurses of the emergency service of the Hospital San José de Chíncha, Ica- Peru 2021. **Materials and methods:** The approach to be used in this study is the quantitative one, and the design to be approached is the non-experimental, descriptive-transversal one. The population will be made up of 30 nursing professionals who work in the emergency service. The technique to be used will be the survey and the instrument to be used will be a valid and reliable questionnaire that will measure the variable knowledge of the nursing professional about central venous catheter, composed of 10 questions, organized in 2 dimensions: generalities of central venous catheter and care central venous catheter. The global score ranges between 0 and 24 points, with their final values being a high level of knowledge, a medium level of knowledge and a low level of knowledge.

Keywords: Knowledge, Catheter; Nursing (Source: DeCS).

1. EL PROBLEMA

1.1. Planteamiento del problema

Los catéteres venosos centrales son dispositivos biomédicos que en la actualidad se han convertido en instrumentos necesarios para realizar la atención de pacientes, debido a sus beneficios en el monitoreo y tratamiento de pacientes con diagnósticos complejos y etapas críticas, sin embargo, su uso prolongado predispone la adquisición de infecciones asociadas a la atención sanitaria, siendo una de la más frecuente, las infecciones de torrente sanguíneo (1).

Al respecto, se menciona que las infecciones asociadas a la atención sanitaria se relacionan de forma directa con altas tasas de morbilidad y mortalidad, lo cual se refleja con un incremento de días de hospitalización, un elevado costo de atención y un incremento en los años de vida ajustados de discapacidad (2).

En relación a ello, la Organización Mundial de la Salud (OMS) conceptualiza a las infecciones intrahospitalarias como aquellas infecciones que los pacientes han adquirido durante el proceso de atención, el cual pudo haber sido transmitido por medio del tratamiento o procedimiento dentro de su estancia hospitalaria (3).

Además, menciona que más de 1,4 millones de pacientes a nivel mundial contraen infecciones en el hospital, y que al ingresar a un centro hospitalario, un porcentaje de ellos contraerán infecciones adicionales. En algunos países desarrollados, este porcentaje oscila entre el 5% y el 10%, y en países en desarrollo el riesgo de adquirir una infección asociada a la atención hospitalaria es 2 a 20 veces mayor que en países desarrollados (4).

Asimismo, la Organización Panamericana de la Salud (OPS) refiere que en Europa, la prevalencia de infecciones asociadas a atención sanitaria afectan a un promedio de 1 de cada 20 personas hospitalizadas que ascienden a 4.1 millones de pacientes de los cuales fallecieron 37000 pacientes anuales. En América, las estadísticas de Canadá señalan que en los hospitales se da un contagio de 220000 infecciones al año y han ocasionado aproximadamente 8000 decesos de pacientes (5).

En el Perú, el Sistema Nacional de Vigilancia en Salud Pública menciona que para los años 2010, 2011 y 2012, se presentaron 3870, 3878 y 4404 infecciones

producto de la atención sanitaria reportada a nivel nacional. Además de ello, la tasa de incidencia de infecciones del torrente sanguíneo asociadas a catéter venoso central fue de 2.45 por 1000 días de uso en la unidad de cuidados intensivos de neonatología (6).

De igual manera, en el año 2020, el Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades señala que se han registrado 708, 618, 669, 572, 834, 863, 1060, 962, 867, 665 y 920 casos de infecciones del torrente sanguíneo en los años 2009, 2010, 2011, 2012, 2013, 2014, 2015, 2016, 2017, 2018 y 2019, con una incidencia de infección de torrente sanguíneo asociado a catéter venoso central de 2.15, 1.99, 1.44, 1.43 y 1.39 durante los años 2015, 2016, 2017, 2018 y 2019 (7).

En relación a ello y con la finalidad de contrarrestar ésta problemática, el Ministerio de Salud ha planteado la Norma Técnica de Salud para la Vigilancia de las Infecciones Asociadas a la Atención de la Salud (Resolución Ministerial N°523-2020- MINSa) con la finalidad de estandarizar procesos sobre vigilancia e investigación epidemiológica de las infecciones asociadas a la atención en salud en todos los niveles de atención a nivel nacional (8).

Asimismo, el Ministerio de Salud refiere en la Norma Técnica de Prevención y Control de Infecciones Intrahospitalarias que la prevención y control de las infecciones asociadas a la atención en salud se fundamenta en estrategias ligadas a las buenas prácticas de atención, y considera la realización de procedimientos diagnósticos y terapéuticos por parte del personal como uno de los elementos fundamentales en la solución de esta problemática (9).

En relación a lo mencionado, el profesional de enfermería es uno de los integrantes del equipo de salud involucrados en el cuidado directo de los pacientes, de tal forma que evidencian un nivel de conocimientos y prácticas en su quehacer diario, es decir, para poder ejecutar cualquiera de sus actividades, la enfermera precisa de un cuerpo de conocimientos teóricos que conducen a habilidades, capacidades y normas definidas (10).

De manera específica, las acciones de enfermería en cuanto al manejo del catéter venoso central se enfocan principalmente en las acciones orientadas al diagnóstico y tratamiento del paciente, de tal forma que no sumen infecciones que amplíen la

estancia hospitalaria, la morbilidad y en algunos casos la mortalidad del paciente, por lo que la enfermera debe aplicar correctamente las medidas de bioseguridad, reflejando su participación en la solución de esta problemática (11).

Al respecto, dentro de la experiencia de la investigadora se pudo evidenciar que las enfermeras que laboran en el servicio de emergencia del Hospital San José de Chincha; no manejan un procedimiento estándar sobre el cuidado del catéter venoso central; ya que algunos mencionan que la curación del catéter venoso central debe realizarse cada 24 horas, mientras que otros señalan que sólo se debe curar cuando no está limpio o con sangre; y otros mencionan que se debe curar en el área de hospitalización, en algunos casos referían que el catéter venoso central es igual que una vía periférica y desconocían su manejo, la causa de su colocación, las complicaciones de una mala inserción, desconociendo así sobre el manejo del catéter venoso central.

1.2. Formulación del problema

1.2.1. Problema general

¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre el manejo del catéter venoso central de las enfermeras del servicio de emergencia del Hospital San José de Chincha, Ica- Perú 2021?

1.2.2. Problemas específicos

- ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre la dimensión generalidades del catéter venoso central de las enfermeras del servicio de emergencia del Hospital San José de Chincha, Ica- Perú 2021?
- ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre la dimensión cuidados del catéter venoso central de las enfermeras del servicio de emergencia del Hospital San José de Chincha, Ica- Perú 2021?

1.3. Objetivos de la investigación

1.3.1. Objetivo general

Describir el nivel de conocimiento sobre el manejo del catéter venoso central de las enfermeras del servicio de emergencia del Hospital San José de Chincha, Ica- Perú 2021

1.3.2. Objetivos específicos

- Determinar el nivel de conocimiento sobre la dimensión generalidades del catéter venoso central de las enfermeras del servicio de emergencia del Hospital San José de Chincha, Ica- Perú 2021
- Determinar el nivel de conocimiento sobre la dimensión cuidados del catéter venoso central de las enfermeras del servicio de emergencia del Hospital San José de Chincha, Ica- Perú 2021

1.4. Justificación de la investigación

1.4.1. Teórica

La presente investigación se justifica teóricamente ya que se ha enfocado en determinar el nivel de conocimientos sobre el manejo de catéter venoso central mediante la percepción de las enfermeras, los cuales se reflejarán en datos reales y actuales para poder realizar una comparación teórica y plantear conclusiones que reflejen la realidad evaluada.

1.4.2. Metodológica

La presente investigación se justifica metodológicamente debido a que se utilizará un instrumento ya validado en un estudio anterior, el cual cuenta con criterios de validez y confiabilidad aceptables, de tal forma que aseveren su efectividad en relación a la variable de estudio y se puedan utilizar en otras investigaciones que relacionen la misma variable.

1.4.3. Práctica

El presente estudio se justifica de forma práctica debido a que beneficiará a los pacientes que presenten un catéter venoso central, los profesionales de enfermería que manejen este catéter y los servicios de salud donde se manejen este dispositivo biomédico, ya que en base a los resultados obtenidos se podrá evidenciar la

realidad de la población en estudio y se podrá proponer acciones de mejora que favorezcan o mantengas las buenas prácticas saludables en torno a esta temática.

1.5. Delimitaciones de la investigación

1.5.1. Temporal

El estudio se ejecutará en un tiempo de 6 meses según el cronograma de actividades y se desarrollará entre los años 2020 - 2021.

1.5.2. Espacial

En actual estudio de investigación se desarrollará en el servicio de emergencia del Hospital San José de Chincha.

1.5.3. Recursos

Los recursos que se utilizarán en el presente estudio son:

Humanos: Investigador, asesor y estadístico.

Teóricos: Las teorías a utilizar serán aquellas basadas en los conocimientos relacionados al manejo que la enfermera posee del catéter venoso central, como son artículos de investigación, libros, normativas vigentes y actualizadas.

2. MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes

A nivel internacional:

Solano (2017) en Puerto Rico realizó su estudio con el objetivo “Investigar sobre el conocimiento del profesional de enfermería relacionado al manejo de la línea central”. Estudio cuantitativo y de tipo descriptivo, donde se aplicó un cuestionario validado y confiable para medir el nivel de conocimientos a 20 enfermeros, donde se encontró que un 86.7% y 13.3% presentaron un nivel de conocimiento alto y medio en relación al manejo de la línea central (12).

Tirado y Silva (2020), en México realizaron un estudio con el objetivo: “determinar nivel de conocimiento y cuidado enfermero del paciente con catéter venoso central”. Estudio descriptivo, observacional, transversal y correlacional, donde se aplicó dos cuestionarios a 158 enfermeros y se encontró que el 73.4% tiene un nivel de conocimiento regular. Se concluye que existe una correlación positiva y significativa moderada ($r_s = 0.65$, $p = 0.01$) entre ambas variables (13).

Parisaca (2019), en Bolivia ejecutó una investigación con el objetivo “determinar conocimientos y habilidades de los profesionales de enfermería sobre la prevención de infecciones asociadas al uso de Catéter Venoso Central en la Unidad de Terapia Intensiva”. Estudio descriptivo y transversal, donde aplicó dos instrumentos a una muestra de 10 licenciadas. Se encontró más del 50% con un alto nivel de conocimientos sobre prevención de infección por catéter venoso central (14).

Peñaloza (2018) en Bolivia hizo una investigación con el objetivo “determinar el nivel de conocimientos y prácticas en enfermería para el cuidado del catéter venoso central”. Estudio cuantitativo, descriptivo, transversal, prospectivo, donde se aplicó dos instrumentos a 10 enfermeras. Se encontró que el 50%, 40% y 10% presentan

un nivel de conocimiento bueno, regular y deficiente respectivamente, y el 60% y 40% realizan prácticas buenas y regulares respectivamente (15).

López y col., (2018) en México hicieron un estudio con el objetivo: “analizar el nivel de conocimiento que muestra el personal de enfermería en el cuidado basado en el protocolo estandarizado y la NOM-022 en urgencias adultos”. Estudio cuasiexperimental donde se aplicó un cuestionario a 30 enfermeras. Se encontró, un promedio de aciertos de 78.27% y 94.27% antes y después de la intervención respectivamente (16).

A nivel nacional:

Herrera (2019) realizó un estudio con la finalidad de: “Identificar el conocimiento en el manejo de catéter venoso central en enfermeras de los servicios críticos del Hospital III José Cayetano Heredia – Piura”. Estudio transversal, prospectivo, cuantitativo y descriptivo, donde se aplicó un cuestionario a 73 enfermeras. Se encontró que el 86.5% y 13.5% presentaron conocimientos altos y medios respectivamente (17).

Quispe y Ari (2019) hicieron un estudio con la finalidad de “determinar la relación entre conocimiento y práctica sobre medidas de bioseguridad en el cuidado del catéter venoso central por enfermeras de emergencia”. Estudio descriptivo correlacional, no experimental, transversal, donde se aplicaron dos instrumentos a 36 enfermeras. Se encontró que el 52,78% y el 63,89% refirieron un conocimiento alto y una práctica medianamente adecuada respectivamente (18).

Uman (2018), realizó un estudio con el objetivo de “determinar la relación entre conocimientos y prácticas de las medidas de bioseguridad del catéter venoso central”. Estudio cuantitativo, no experimental, descriptivo, correlacional, donde se aplicaron un cuestionario y una lista de cotejo a 24 enfermeras. Se encontró que el 58.3% presentan un conocimiento regular y el 62.5% y 37.5% realizan prácticas adecuadas e inadecuadas respectivamente (19).

Guzmán (2017) hizo una estudio con el fin de “determinar el nivel de conocimiento y el cuidado que brinda la enfermera al paciente con catéter venoso central en la unidad de cuidados intensivos”. Estudio descriptivo, transversal, correlacional,

prospectivo, observacional, donde se aplicó un cuestionario y una lista de cotejo a 15 enfermeros. Se encontró que el 60% tienen conocimiento deficiente sobre el manejo de catéter venoso central y no realizan un cuidado bueno (20).

Cerda (2017) realizó una investigación con el fin de: “determinar la relación de los conocimientos con las prácticas de bioseguridad en el cuidado del catéter venoso central, por la enfermera en el Instituto Nacional de salud del Niño”. Estudio descriptivo, correlacional, donde se aplicó dos instrumentos, un cuestionario y una guía de observación a 60 enfermeros. Se encontró que el 45% tienen un nivel alto de conocimientos y un 80% realizan las prácticas de forma adecuada (21).

2.2. Base Teórica

2.2.1. Catéter Venoso Central

El catéter venoso central es un dispositivo compuesto de poliuretano radiopaco el cual se inserta por medio de un acceso venoso periférico. Este procedimiento se fundamenta en una técnica de canalización percutánea denominada Seldinger, que consiste en introducir una guía metálica flexible con punta blanda por medio del catéter periférico y progresar el catéter de doble luz ayudándose de la guía sin retirar el catéter que quedará en la zona intravascular (22).

2.2.2. Indicaciones

La colocación de catéter venoso central está indicado para el apoyo diagnóstico y la administración de tratamiento en caso de pacientes con diagnósticos complejos como soluciones irritantes, cáusticas o hipertónicas, nutrición parenteral total. Asimismo se aplica para el monitoreo hemodinámico como la medición de la presión venosa central continua y saturación venosa central, inserción de un marcapaso transitorio transvenoso, entre otros (23).

2.2.3. Mantenimiento

En relación al mantenimiento del catéter venoso central: Es de vital importancia mantener la integridad de la piel ya que representa una barrera natural del organismo. Asimismo, la limpieza de la zona donde se insertará el catéter se realizará con el objetivo de disminuir la colonización bacteriana. Para ello, la

limpieza se debe realizar de forma suave pero eficaz. En cuanto al catéter, éste debe limpiarse completamente (24).

En cuanto a la curación del sitio de inserción del catéter, éste se podrá realizarse después de las 12 horas posteriores a la colocación, sin embargo, se podría realizar antes, en los casos que hubieran existido sangrado, el paciente transpire o sude demasiado, o haya presencia de secreciones. Después de ello, la curación se realizará cada 72 horas (25).

Para ello se sugieren el uso de apósitos que sean transparentes y a la vez impermeables ya que nos permitirán poder observar la zona de inserción del catéter y valorar su limpieza (26).

2.2.4. Administración de soluciones

En administración de soluciones por catéter venoso central, los conectores y llaves de acceso triple se deben descartar y cambiar cada 72 horas, las soluciones deben estar rotuladas con fecha de colocación y se deben registrar en las anotaciones de enfermería. La administración de medicamentos vasoactivos debe realizarse por un lumen diferenciado y el rótulo de cada lumen debe realizarse colocando su función y fecha de colocación en su parte más proximal (27).

Los conectores y llaves de acceso triple deberán estar cubiertas con un campo o gasa estéril pequeño que facilite su útil acceso y antes de la administración de cada medicamento se debe desinfectar las puertas de entrada, es decir, el catéter venoso central y sus conectores siempre deben permanecer limpios de sangre o cualquier otra secreción (28).

En relación a los cambios de los conectores, los utilizados para la administración de sangre y derivados deben realizarse en un máximo de 24 horas, los utilizados para administrar la nutrición por vía parenteral deben realizarse por solución a administrar, los utilizados para la administración de otras soluciones, se sugiere realizarlo cada 72 horas y las soluciones que presentan una duración de 24 horas, después de ello se descartarán (29).

2.2.5. Riesgos y complicaciones

En complicaciones del catéter venoso central, se menciona: La incidencia de las complicaciones por colocación de catéter venoso central varía entre 8 y 15% del total de colocaciones, es causa que se dan en el fallo en el proceso de canalizar un acceso venoso (5-10%), presencia de neumotórax (1-6%), punción en zona arterial, punción de la yugular posterior, punción del conducto torácico, embolia gaseosa, las lesiones nerviosas, los hematomas y las hemorragias (30).

De igual forma, las complicaciones o riesgos que presenta el paciente relacionadas al uso del catéter son: reacciones alérgicas debido al material del dispositivo, perforación ocasionada por la inserción de la aguja guía, trayectos erróneos: no presencia de reflujo, ingreso de tratamiento de forma lenta, con dolor cervical o torácico, infecciones asociadas, presencia de trombosis, Síndrome de Pinched-off, arritmias y fallos en la función del catéter (31).

2.2.6. Conocimiento

2.2.7. Definición

El conocimiento es una habilidad que tienen todas las personas, la cual abarca una cantidad de información almacenada por medio de la experiencia o del aprendizaje. De forma más general, se menciona que el conocimiento es la tenencia de un conjunto de información de datos relacionados o interconectados, y al ser utilizados de forma conjunta presentan un mayor valor cualitativo (32).

Asimismo, el conocimiento es producto de la percepción sensorial, el entendimiento y la razón. Además, el proceso mediante el cual se origina conlleva cuatro elementos conocidos como el sujeto, el objeto, la operación y la representación interna, también conocida como el proceso cognoscitivo. A su vez señalan que existen dos tipos de conocimiento: el sensorial y el racional, el primero se capta por medio de los sentidos y el segundo se capta por la razón directamente (33).

2.2.8. Tipos de conocimientos

Cotidiano: Es el tipo de conocimiento diario y común, conocido también como conocimiento empírico o basado en la experiencia o simplemente espontáneo. Este conocimiento se aprende y se obtiene por medio de la práctica diaria que el hombre realiza en su día a día, el cual ha permitido al hombre adquirir conceptos nuevos y

valiosos durante toda la historia que han logrado su supervivencia y la adaptación a los cambios que se han presentado generación tras generación (34).

Técnico: Es el tipo de conocimiento que se obtiene por medio de la experiencia. Este conocimiento surge a partir de que repetidamente uno experimenta ciertas circunstancias que permiten responder de forma favorable o no a una situación semejante (35).

Empírico: Es el tipo de conocimiento conocido como vulgar o popular. Este conocimiento es el que se obtiene de forma casual o al azar después de vivenciar una situación de forma repetitiva. El proceso de adquirir este conocimiento es metódico y asistemático. Es decir, este conocimiento puede ser verdadero, falso o probable, pero carece de métodos y técnicas para poder obtenerlo (36).

Científico: Es el tipo de conocimiento que se basa en las causas y leyes. Es el tipo de conocimiento se basa en métodos para poder demostrar algo, y es sistemático, ya que sigue un orden para poder llegar a un concepto o realidad, de tal forma que se formulen leyes y principios que conforman en conjunto una ciencia (37).

Rol de la enfermería

La Enfermería es una de las ciencias que se encuentra enfocada en el cuidado de las personas y se basa en el compromiso de cumplir competencias determinadas en los diferentes lugares o servicios donde se desempeña, siendo la Unidad de cuidados Intensivos uno de ellos. Al respecto, la Unidad de Cuidados Intensivos es un servicio donde la enfermera necesita de competencias específicas para poder realizar un cuidado integral y humanizado (38).

En relación a ello, la enfermera de cuidados intensivos brinda su atención basada en una serie de conocimientos y métodos que le permiten ofrecer una calidad de atención a los pacientes, los cuales presentan diagnósticos complejos y tratamientos mediante dispositivos médicos como son el ventilador mecánico, catéter venoso central, sondajes, entre otros, que permiten mantener la hemodinamia del paciente (39).

Es así que la enfermera que labora en la unidad de cuidados intensivos es responsable de brindar el soporte y cuidado necesario a aquellos pacientes con

diagnósticos críticos, siendo uno de sus objetivos fundamentales el generar un cuidado humanístico e integral al paciente basado en el método científico y denominado proceso de atención enfermería, de tal forma que los pacientes logren su recuperación o desarrollen un proceso de muerte digna (40).

De forma particular, se menciona que el catéter venoso central es un dispositivo que permite la monitorización hemodinámica y el tratamiento del paciente crítico, por lo que la enfermera representa un papel fundamental en su cuidado, ya que es partícipe de su colocación, cuidado y retiro, así como la evaluación permanente de riesgos o complicaciones que puedan generar, siendo necesario conocer y tener la praxis para favorecer un cuidado adecuado (41).

2.3. Formulación de hipótesis

- **Ha:** Las enfermeras presentan un alto nivel de conocimientos sobre el manejo de catéter venoso central en enfermeras del servicio de emergencia del Hospital San José de Chincha, Ica – Perú 2021.
- **Ho:** Las enfermeras presentan un bajo nivel de conocimientos sobre el manejo de catéter venoso central en enfermeras del servicio de emergencia del Hospital San José de Chincha, Ica – Perú 2021.

3. METODOLOGÍA

3.1. Método de la investigación

El presente estudio presenta un Método Deductivo, ya que busca responder preguntas de investigación de forma particular en base al marco teórico, es decir, partir de premisas generales a particulares (42).

3.2. Enfoque de la investigación

Presenta enfoque cuantitativo debido a que los datos que se encontrarán se cuantificarán en números y porcentajes y así se describirá la variable de estudio: conocimiento de las enfermeras sobre catéter venoso central (43).

3.3. Tipo de investigación

La presente investigación es de tipo aplicada, ya que se basará en teorías que ya se encuentran planteadas, de tal forma que apoyará para poder formular la interrogante de investigación, para después realizar un contraste con la realidad actual, de tal forma que se puedan plantear conclusiones sobre el nivel de conocimiento de la enfermera sobre catéter venoso central (44).

3.4. Diseño de la investigación

El actual estudio presenta un diseño no experimental, transversal y descriptivo. Es no experimental debido a que no se realizará ninguna manipulación de la variable independiente y es de corte transversal debido que se recolectarán los datos en un periodo determinado, y descriptivo, porque se describirán los datos observados y encontrados (45).

3.5. Población, muestra y muestreo

La población estará conformada por 30 profesionales de enfermería que laboran en el servicio de emergencia del Hospital San José de Chíncha. No se hallará muestra, ya que toda la población será considerada. En relación al tipo de muestreo, será el muestreo no probabilístico por conveniencia en el cual considerarán algunos criterios de inclusión y exclusión

Criterios de Inclusión: Profesional de enfermería con vínculo contractual o nombrado. Profesional de enfermería de ambos sexos. Profesional de enfermería labore en el servicio de emergencia del Hospital San José de Chíncha. Profesional de enfermería que de forma voluntariamente participen en la investigación.

Criterios de exclusión: Profesional de enfermería que se encuentre de vacaciones o de licencia durante la aplicación del instrumento en el servicio de emergencia del Hospital San José de Chíncha. Profesional de enfermería que no labore en el servicio de emergencia del Hospital San José de Chíncha. Profesional de enfermería que no acepte participar en la investigación.

3.6. Variables y operacionalización

3.6.1. Variables de estudio

- **Variable:** Conocimiento sobre catéter venoso central en el profesional de enfermería.

Definición conceptual de la variable:

Es el conjunto de ideas, conceptos, enunciados que pueden ser claros, precisos y ordenados que posee el personal de enfermería sobre el manejo del catéter venoso central (46).

Definición operacional de la primera variable:

Es el conjunto de información que refiere el profesional de enfermería sobre el manejo del catéter venoso central y que será medido por medio de un cuestionario en niveles alto, medio y bajo.

3.6.2. Operacionalización de variables

TÍTULO: NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EL MANEJO DE CATÉTER VENOSO CENTRAL EN ENFERMERAS DEL SERVICIO DE EMERGENCIA DEL HOSPITAL SAN JOSÉ DE CHINCHA, ICA-PERÚ 2021.						
Variable	Dimensiones	Indicadores	N° de ítems	Tipo de variable según su naturaleza Escala de medición	Valor final	Criterios para asignar valores
Conocimiento del profesional de enfermería sobre el manejo de catéter venoso central	Conocimiento sobre generalidades del catéter venoso central	1. ¿Qué es un catéter venoso central?	1	Ordinal	Conocimiento alto	Conocimiento alto (14-20)
		2. ¿Cuáles son las indicaciones para que a un paciente se le coloque un catéter venoso central?	2	Ordinal		
		3. ¿Cuáles son las venas más comunes que se utiliza para la inserción de catéter venoso central?	3	Ordinal		
		4. ¿Por qué es importante evitar la extravasación del catéter venoso central?	4	Ordinal		
		5. ¿Cuáles son los signos de alarma que indican infección de un catéter venoso central?	5	Ordinal		
		6. ¿Cuáles son las principales complicaciones inmediatas relacionadas con la inserción de un catéter venoso central?	6	Ordinal		
	Conocimiento sobre cuidados del catéter venoso central	7. ¿Cuáles son los cuidados de enfermería post implantación de un CVC?	7	Ordinal	Conocimiento bajo	Conocimiento bajo (1-6)
		8. ¿Es indispensable el uso de guantes en la manipulación del catéter venoso central? ¿Por qué?	8	Ordinal		
		9. ¿Qué antiséptico se utilizan para la curación del CVC?	9	Ordinal		
		10. ¿Cada cuánto día se debe realizar la curación del punto de inserción del catéter venoso central?	10	Ordinal		

3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.7.1. Técnica

La técnica que se utilizará para la recolección de datos será la encuesta, la cual será llenada dentro de horario laboral y el tiempo que se dará para el llenado de cada cuestionario será de 20 minutos aproximadamente. Para ello, se explicará de forma previa el proceso de llenado y respuesta del cuestionario para evitar sesgos en las respuestas.

3.7.2. Descripción de instrumentos

El instrumento que será aplicado en el presente estudio es:

- **Cuestionario**

El Cuestionario para medir la variable conocimiento de la enfermera sobre el catéter venoso central, cuenta con 10 preguntas de alternativa múltiple que responden a sus dos dimensiones: Dimensión sobre generalidades del catéter venoso central: Preguntas del 1 al 6, y Dimensión sobre cuidados del catéter venoso central: Preguntas del 7 al 10.

Para el proceso de datos se considerará como respuesta incorrecta el valor de 1 y la respuesta correcta el valor de 2. Al finalizar se clasificará como conocimiento alto, medio y bajo.

3.7.3. Validación

Según Galicia y col., define la validación como el grado en que el instrumento permite medir la validez, en la cual concluye que la validez del instrumento se encuentra relacionada directamente con el objetivo del estudio (47).

El instrumento se encuentra validado en el Perú por Bueno et al., en su estudio que lleva como título: “Nivel de conocimiento y cuidado que brinda el enfermero/a al paciente adulto con catéter venoso central en la unidad de cuidados intensivos e intermedios del Hospital Regional Hermilio Valdizan Medrano”, donde se determinó la validez de contenido mediante el juicio de expertos, quienes dieron una valoración de aceptabilidad (48).

3.7.4. Confiabilidad

Según Villasís y col. refieren: “La confiabilidad de un instrumento de medición se refiere al grado en que su aplicación repetida al mismo individuo u objeto produce resultados iguales o similares dentro de un rango razonable” (49).

El instrumento se encuentra validado en el Perú por Bueno et al., en su estudio que lleva como título: “Nivel de conocimiento y cuidado que brinda el enfermero/a al paciente adulto con catéter venoso central en la unidad de cuidados intensivos e intermedios del Hospital Regional Hermilio Valdizan Medrano”, para determinar la confiabilidad, primero se realizó la prueba piloto y después se calculó la confiabilidad por medio del Alfa de Cronbach con el siguiente resultado: 0.732, es decir, el instrumento es muy confiable (48).

3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos

Para poder realizar el presente trabajo de investigación se realizará la previa coordinación con el Director del Hospital San José de Chincha solicitando se proporcione las facilidades para aplicar el estudio. Posteriormente se coordinará con la jefa de enfermeras del área de emergencias del Hospital San José de Chincha para proceder aplicar la encuesta.

Primero, se entregará el consentimiento informado, y después que lo acepten, se procederá a entregar los cuestionarios a cada profesional de enfermería. Al finalizar el llenado del instrumento se procederá a revisar su correcto llenado para evitar posibles sesgos.

Al finalizar la recolección de datos se organizarán los datos encontrados en cantidades y porcentajes para la formulación de tablas y gráficos por dimensiones para poder interpretarlos en base a los antecedentes y teorías en mención.

Se utilizará el programa Word para la redacción del informe y documentación del estudio.

Asimismo, se describirán las características de la población como: edad, sexo y años de servicio, en promedios y porcentajes mediante el programa Excel, para la creación de la base de datos, tablas de frecuencia y gráficos. Asimismo, se utilizará

el programa SPSS para la distribución de rangos y valores según las dimensiones de la variable en estudio.

3.9. Aspectos éticos

La ética es uno de los requisitos necesarios y vitales en todo proceso de investigación, por lo que se han aplicado los siguientes principios éticos:

Beneficencia: Este principio se evidenciará en el instante que se les explicó a las enfermeras la necesidad de su opinión sobre la temática de estudio para identificar fortalezas, debilidades y oportunidades de mejora.

No maleficencia: Este principio se evidenciará en el instante que no se realice ningún procedimiento que cause algún daño a los profesionales de enfermería que participarán en el estudio.

Autonomía: Este principio se evidenciará en el instante en que los profesionales de enfermería que deseen participar, lo hagan voluntariamente mediante la firma de un consentimiento informado.

Confidencialidad: Este principio se evidenciará en el instante que no se divulgue los datos de los profesionales de enfermería que participarán en el estudio.

4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

4.1. Cronograma de actividades

ACTIVIDADES	2021																			
	MARZO				ABRIL				MAYO				JUNIO				JULIO			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
Identificación de título	x	x																		
Elaboración del problema de estudio: planteamiento del problema, formulación del problema, objetivos de la investigación, justificación de la investigación y las delimitaciones de la investigación.			x	x	x	x	x	x												
Elaboración del marco teórico del estudio: antecedentes, base teórica y formulación de hipótesis.									x	x	x	x								
Elaboración de la metodología del estudio: método de investigación, enfoque de investigación, tipo de investigación, diseño de investigación, población, variables y Operacionalización, técnica e instrumentos de recolección de datos, plan de procesamiento y análisis de datos y aspectos técnicos.													x	x	x	x				
Elaboración de aspectos administrativos del estudio: cronograma de actividades y presupuesto.														x	x	x				
Elaboración de las referencias del estudio: revisión bibliográfica, anexos, matriz de consistencia.					x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x				
Aprobación del proyecto																	x			
Sustentación de proyecto																		x		

4.2. Presupuesto

RECURSOS	2021					TOTAL
	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	
Internet	S/. 70	S/. 70	S/. 70	S/. 70	S/. 70	S/. 350.00
Laptop						S/. 1500.00
USB						S/. 30.00
Lapiceros	S/. 1	S/. 1	S/. 1	S/. 1	S/. 1	S/. 5.00
Hoja bond A4					S/. 10	S/. 10.00
Fotocopias					S/. 20	S/. 20.00
Impresiones					S/. 100	S/. 100.00
Espiralado					S/. 20	S/. 20.00
Movilidad	S/. 40	S/. 40	S/. 40	S/. 40	S/. 40	S/. 200.00
Llamadas	S/. 10	S/. 10	S/. 10	S/. 10	S/. 10	S/. 50.00
TOTAL						S/. 2285.00

5. REFERENCIAS

1. Londoño A., Ardila M., Ossa D. Epidemiología de la infección asociada a catéter venoso central. Revista Chilena de Pediatría. [en línea] 2011; 82(6): p. 493-501. [citado el 10 de junio del 2021] Disponible en: <https://www.scielo.cl/pdf/rcp/v82n6/art03.pdf>
2. MINSA. Protocolo Estudio de Prevalencia de Infecciones Intrahospitalarias. [en línea] 2014 [citado el 10 de junio del 2021] Disponible en: <https://www.dge.gob.pe/portalnuevo/wp-content/uploads/2020/04/protocolo-de-prevalencia.pdf>
3. OMS. Carga mundial de infecciones asociadas a la atención sanitaria. [en línea] 2020 [citado el 10 de junio del 2021] Disponible en: https://www.who.int/gpsc/country_work/burden_hcai/es/
4. Barrero G., Rivera S., Villalobos A. Protocolo de Vigilancia en Salud Pública: Infecciones Asociadas a Dispositivos. [en línea] 2015 [citado el 10 de junio del 2021] Disponible en: [http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/3450 .pdf](http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/3450.pdf).
5. OPS. Vigilancia epidemiológica de las infecciones asociadas a la atención de la salud. [en línea] 2012 c <https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/3270/OPS-Vigilancia-Infecciones-Modulo-III-2012.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
6. MINSA. Lineamientos para la vigilancia, prevención y control de las infecciones asociadas a la atención de salud. [en línea] 2016 [citado el 10 de junio del 2021] Disponible en: [https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/342331/Documento t%C3%A9cnico Lineamientos para la vigilancia preveni%C3%B3n y control de las infecciones asociadas a la atenci%C3%B3n de salud_20190716-19467-11661pl.pdf](https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/342331/Documento_t%C3%A9cnico_Lineamientos_para_la_vigilancia_preveni%C3%B3n_y_control_de_las_infecciones_asociadas_a_la_atenci%C3%B3n_de_salud_20190716-19467-11661pl.pdf).
7. Centro Nacional de Epidemiología Prevención y Control de Enfermedades. Alcances sobre la norma técnica de la vigilancia de infecciones asociadas a la atención de salud. [en línea] 2020 [citado el 10 de junio del 2021] Disponible en: https://antimicrobianos.ins.gob.pe/images/contenido/noticias/2020/08/D%C3%ADa_1_-_Sesi%C3%B3n_1_-_Lic._Zenobia_Quispe-pdf

8. MINSA. Norma Técnica de Salud para la Vigilancia de las infecciones Asociadas a la Atención de la Salud. [en línea] 2020 [citado el 10 de junio del 2021] Disponible en: https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/1052746/R_M_N_523-2020-MINSA.PDF
9. MINSA. Norma Técnica de Prevención y Control de Infecciones Intrahospitalarias. [en línea] 2004 [citado el 10 de junio del 2021] Disponible en: <http://www.dge.gob.pe/portal/docs/tools/iih/normas/4.pdf>
10. Potter A., Perry G. Fundamentos de enfermería. Octava ed. Barcelona: ELSEVIER; 2013.
11. Berman A., Shirlee S. Fundamentos de Enfermería Kozier y Erb. Novena ed. España: Pearson; 2013.
12. Solano S. Conocimiento del profesional enfermería relacionado al manejo de la Línea Central Puerto Rico. [Tesis de Maestría] Puerto Rico. Universidad Metropolitana. [en línea] 2017. [citado el 10 de junio del 2021] Disponible en: https://documento.uagm.edu/cupey/biblioteca/biblioteca_tesissalud_solanopaniaguas2017.pdf
13. Tirado R., Silva R. Nivel de conocimiento y cuidado enfermero del paciente con catéter central en Culiacán, Sinaloa, México. Revista de Enfermería del Instituto Mexicano del Seguro Social. [en línea] 2020; 28(1). [citado el 10 de junio del 2021] Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/enfermeriaimss/eim-2020/eim201d.pdf>
14. Parisaca C. Conocimiento y Habilidad de los Profesionales de Enfermería sobre la Prevención de Infecciones Asociadas al Catéter Venoso Central, Unidad Terapia Intensiva, Hospital Agramont. [Tesis de especialidad] La Paz, Universidad Mayor de San Andrés [en línea] 2018. [citado el 10 de junio del 2021] Disponible en: <https://repositorio.umsa.bo/xmlui/handle/123456789/22433>
15. Peñaloza P. Conocimientos y prácticas en enfermería para el cuidado del catéter venoso central en la Unidad de Terapia Intensiva Critical Care Gestión [Tesis de especialidad] La Paz, Universidad Mayor de San Andrés [en línea]

2018. [citado el 10 de junio del 2021] Disponible en: <https://repositorio.umsa.bo/xmlui/handle/123456789/22119>
16. Lopez M., Meza H., Martinez T. Análisis del nivel de conocimiento en el cuidado del catéter venoso central por el personal de enfermería en Urgencias adultos Hospital General ISSSTE Acapulco 2018. [Tesis de especialidad] Acapulco, Universidad Autónoma de Guerrero. [en línea] 2018. [citado el 10 de junio del 2021] Disponible en: <http://ri.uagro.mx/handle/uagro/72>
 17. Herrera K. Conocimiento en el manejo de catéter venoso central en enfermeras de los servicios críticos del Hospital III José Cayetano Heredia. [Tesis de especialidad] Piura, Universidad Nacional de Piura [en línea] 2019. [citado el 10 de junio del 2021] Disponible en: <https://repositorio.unp.edu.pe/handle/UNP/1786>
 18. Quispe N., Ari A. Conocimiento y práctica sobre las Medidas de Bioseguridad en el cuidado del catéter venoso central por el profesional de enfermería del servicio de emergencia del Hospital Hipólito Unanue Tacna. [Tesis de especialidad] Tacna, Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann [en línea] 2019. [citado el 10 de junio del 2021] Disponible en: <http://repositorio.unjbg.edu.pe/handle/UNJBG/3938>
 19. Uman L. Conocimientos y prácticas de las medidas de bioseguridad del catéter venoso central en pacientes críticos de la unidad de cuidados Intensivos del Hospital Nacional Alberto Sabogal Sologuren. [Tesis de especialidad] Callao, Universidad Nacional del Callao [en línea] 2018. [citado el 10 de junio del 2021] Disponible en: <http://hdl.handle.net/20.500.12952/3286>
 20. Guzman M. Nivel de conocimientos y el cuidado que brinda la enfermera al paciente con catéter venoso central en la unidad de cuidados intensivos del Hospital Regional Zacarías Correa Valdivia de Huancavelica -2017, [Tesis de especialidad] Callao, Universidad Nacional del Callao [en línea] 2018. [citado el 10 de junio del 2021] Disponible en: <http://hdl.handle.net/20.500.12952/5220>
 21. Cerda A. Conocimientos y prácticas sobre las medidas de bioseguridad que aplica el profesional de enfermería en el cuidado del catéter venoso central en

- el Instituto Nacional de Salud del Niño - San Borja, [Tesis de maestría] Lima, Universidad Cesar Vallejo [en línea] 2017. [citado el 10 de junio del 2021] Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/14153>
22. Gonzales J. Cuidados de enfermería en el cateterismo venoso central de acceso periférico con catéter de doble luz multilumen mediante técnica de Seldinger. Revista Nure Investigación. [en línea] 2007; 29. [citado el 10 de junio del 2021] Disponible en: <https://www.nureinvestigacion.es/OJS/index.php/nure/article/view/345>
23. Hospital Nacional Cayetano Heredia. Guía de Procedimiento Asistencial: Canalización Venosa Central y Prevención de Infección Asociada a Catéter. [en línea] 2012 [citado el 10 de junio del 2021] Disponible en: http://www.hospitalcayetano.gob.pe/PortalWeb/wp-content/uploads/2019/02/003_GUIA_CVC_2012.pdf.
24. Marzán I., Azola A., Mosqueda A. Beneficios y complicaciones del catéter venosos central de instalación periférica en cuidados intensivos adultos. Revista de enfermería BENESSERE. [en línea] 2020; 5(1): p. 41-63. [citado el 10 de junio del 2021] Disponible en: <https://ieya.uv.cl/index.php/Benessere/article/view/2721/2671>
25. Villalobos S. Cuidados y generalidades sobre catéteres. Revista de Enfermería del Instituto Mexicano del Seguro Social. [en línea] 2003; 11(1). [citado el 10 de junio del 2021] Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/enfermeriamss/eim-2003/eim031f.pdf>
26. Gil C., Lara G., Cardona D. Factores demográficos, técnicos y características asociadas a bacteremia en pacientes con catéter venoso central en unidad de cuidados intensivos del Hospital Universitario San Vicente Fundación (HUSVF) 2009-2011. Revista Salud Uninorte. [en línea] 2016; 32(3): p. 483-499. [citado el 10 de junio del 2021] Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/817/81750089011.pdf>
27. Servicio de Salud Metropolitano Occidente Hospital San Juan de Dios. Manejo del catéter venoso central. Instalación y manejo de vías venosas periféricas.

- [en línea] 2014. [citado el 10 de junio del 2021] Disponible en: [http://www.hsjd.cl/Intranet/Calidad/Gestion%20Clinica%20\(GCL\)/GCL-1/1.2/Manejo%20de%20CVC%20y%20Instalacion%20y%20manejo%20de%20VP_4.pdf](http://www.hsjd.cl/Intranet/Calidad/Gestion%20Clinica%20(GCL)/GCL-1/1.2/Manejo%20de%20CVC%20y%20Instalacion%20y%20manejo%20de%20VP_4.pdf).
28. García A. Catéter venoso central y sus complicaciones. Revista medicina legas de Costa Rica. [en línea] 2020; 37(1): p. 74-86. [citado el 10 de junio del 2021] Disponible en: <https://www.scielo.sa.cr/pdf/mlcr/v37n1/2215-5287-mlcr-37-01-74.pdf>
29. Santiago N. Manejo y uso de medicamentos por catéter venoso central a pacientes en estado crítico. Revista de Enfermería Neurológica. [en línea] 2019; 18(2): p. 65-72. [citado el 10 de junio del 2021] Disponible en: <https://revenferneurolenlinea.org.mx/index.php/enfermeria/article/view/279/304>
30. Hospital Santa Rosa. Manual de Procedimientos Asistenciales. [en línea] 2014 [citado el 10 de junio del 2021] Disponible en: http://190.102.131.45/transparencia/pdf/2014/resoluciones/RD_117_2014.PDF.
31. Espiritusanto D., Cabrera J., Eunice E. Complicaciones del uso de catéter venoso central en pacientes de la unidad de cuidados intensivos en el hospital general Plaza de la Salud en el periodo de junio 2017 - junio 2018. Revista Ciencia y Salud. [en línea] 2019; 4(2): p. 71-79. [citado el 10 de junio del 2021] Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7511112>
32. López F., Alonso H. La gestión del conocimiento: modelos de comprensión y definiciones. Revista Colección Académica de Ciencias Estratégicas. [en línea] 2015; 2(2): p. 84-111. [citado el 10 de junio del 2021] Disponible en: <https://revistas.upb.edu.co/index.php/rice/article/view/5480/5133>
33. Segarra M., Bou J. Conceptos, tipos y dimensiones del conocimiento: configuración del conocimiento estratégico. Revista de Economía y Empresa. [en línea] 2004;(52). [citado el 10 de junio del 2021] Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=2274043>
34. Mazzitelli C., Aparicio M. El abordaje del conocimiento cotidiano desde las teorías de las representaciones sociales. Revista Eureka. [en línea] 2010; 7(3):

- p. 636-652. [citado el 10 de junio del 2021] Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/920/92017191004.pdf>
35. Cerón A. Cuatro niveles de conocimientos en relación a la ciencia. Una propuesta taxonómica. *Revista Ensayo*. [en línea] 2017; 24(1): p. 83-90. [citado el 10 de junio del 2021] Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/5888348.pdf>.
36. Penalva J. El conocimiento empírico en la investigación-acción: análisis de los aspectos epistemológicos. *Revista Complutense de Educación*. [en línea] 2006; 17(2): p. 105-118. [citado el 10 de junio del 2021] Disponible en: <https://revistas.ucm.es/index.php/rced/article/download/rced0606220105a/15823>.
37. Acevedo A., Linares C., Cachay O. Tipos de conocimiento y preferencias para la resolución de problemas. *Revista de la Facultad de Ingeniería Industrial*. [en línea] 2010; 13(2). [citado el 10 de junio del 2021] Disponible en: <https://revistasinvestigacion.unmsm.edu.pe/index.php/idata/article/view/6181>
38. Moyano G., Sosa N. Hacia un estado del arte en perspectivas de desarrollo de competencias durante la formación de enfermería en cuidados intensivos. *Revista Argentina de Terapia Intensiva*. [en línea] 2019; 36(1). [citado el 10 de junio del 2021] Disponible en: <https://revista.sati.org.ar/index.php/MI/article/view/563>
39. Gonzales M., Díaz M., Martínez M. Rol de la enfermera en el cuidado al final de la vida del paciente crítico. *Revista enfermería intensiva*. [en línea] 2019; 30(2): p. 78-91. [citado el 10 de junio del 2021] Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-enfermeria-intensiva-142-articulo-rol-enfermera-el-cuidado-al-S1130239918300567>
40. Yañez M., Vargas I. Cuidado humanizado en pacientes con limitación del esfuerzo terapéutico en cuidados intensivos: desafíos para enfermería. *Revista Persona y Bioética*. [en línea] 2018; 22(1): p. 56-75. [citado el 10 de junio del 2021] Disponible en: <https://www.redalyc.org/jatsRepo/832/83257398005/83257398005.pdf>

41. Delgado S., Romeo P., Marcos L. Papel de enfermería en el manejo del catéter Swan Ganz en UCI. Revista Sanitaria de Investigación. [en línea] 2021; 2(3). [citado el 10 de junio del 2021] Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7877298>
42. Hernandez R., Fernandez C., Baptista M. Metodología de la Investigación. Sexta ed. México D.F.: McGraw-Hill; 2014.
43. Tamayo T. Metodología de la investigación. Tercera edición ed. Madrid; 2008.
44. Valderrama S. Pasos para Elaborar Proyectos de Investigación Científica: Cuantitativa, Cualitativa y Mixta. Cuarta ed. Lima: San Marcos; 2015.
45. Behar D. Metodología de la investigación. Segunda edición ed: Shalom; 2008.
46. Quijije R., Lozano M., Vargas G. Proceso de atención de enfermería en la prevención de infecciones asociada a la atención de salud en relación a catéter venoso central. Revista Dominio de Las Ciencias. [en línea] 2017; 3(4): p. 752-770. [citado el 10 de junio del 2021] Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6325525>
47. Galicia L., Balderrama J., Edel R. Validez de contenido por juicio de expertos: propuesta de una herramienta virtual. Revista Apertura. [en línea] 2017; 9(2): p. 42-53. [citado el 10 de junio del 2021] Disponible en: <http://www.scielo.org.mx/pdf/apertura/v9n2/2007-1094-apertura-9-02-00042.pdf>
48. Bueno DN, Bueno DA. Nivel de conocimiento y cuidado que brinda el enfermero/a al paciente adulto con catéter venoso central en la unidad de cuidados intensivos e intermedios del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano, de julio a diciembre 2017 Tesis para optar el título de segunda especialidad profesional de enfermería en cuidados intensivos - adulto, Huánuco, Universidad Nacional Hermilio Valdizán Huánuco; [en línea] 2017. [citado el 10 de junio del 2021] Disponible en: <http://repositorio.unheval.edu.pe/bitstream/handle/UNHEVAL/4309/2EN.PCA014B88.pdf?sequence=3&isAllowed=y>

49. Villasís M. El protocolo de investigación VII. Validez y confiabilidad de las mediciones. Revista Alergia México. [en línea] 2018; 65(4): p. 414-421. [citado el 10 de junio del 2021] Disponible en: <http://www.scielo.org.mx/pdf/ram/v65n4/2448-9190-ram-65-04-414.pdf>

Anexos

ANEXO A

MATRIZ DE CONSISTENCIA

Formulación del Problema	Objetivos	Variables	Diseño metodológico
Problema General: ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre el manejo del catéter venoso central de las enfermeras del servicio de emergencia del Hospital San José de Chíncha, Ica- Perú 2021?	Objetivo general: Determinar el nivel de conocimiento sobre el manejo del catéter venoso central de las enfermeras del servicio de emergencia del Hospital San José de Chíncha, Ica- Perú 2021.	Variable: Conocimiento sobre manejo de catéter venoso central Dimensiones: Generalidades del catéter venoso central Cuidados del catéter venoso central	Tipo: Aplicada Enfoque: Cuantitativo Diseño: No experimental transversal descriptivo. Población: Conformado por 30 profesionales de enfermería. Tipo de muestreo: Probabilístico aleatorio simple. Tamaño de muestra: No hubo muestra, se considerará toda la población como grupo de estudio.
Problemas Específicos: ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre la dimensión generalidades del catéter venoso central de las enfermeras del servicio de emergencia del Hospital San José de Chíncha, Ica- Perú 2021?	Objetivos específicos: Establecer el nivel de conocimiento sobre la dimensión generalidades del catéter venoso central de las enfermeras del servicio de emergencia del Hospital San José de Chíncha, Ica- Perú 2021.		
¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre la dimensión cuidados del catéter venoso central de las enfermeras del servicio de emergencia del Hospital San José de Chíncha, Ica- Perú 2021?	Establecer el nivel de conocimiento sobre la dimensión cuidados del catéter venoso central de las enfermeras del servicio de emergencia del Hospital San José de Chíncha, Ica- Perú 2021.		

ANEXO B

FICHA DE RECOLECCION DE DATOS

Cuestionario: Conocimiento sobre el manejo de Catéter Venoso Central

I. Introducción:

Estimada(o) licenciada(o) en enfermería:

El presente cuestionario tiene como objetivo obtener información acerca de los conocimientos que tienen las enfermeras sobre el manejo de catéter venoso central; para lo cual se solicita su colaboración respondiendo verazmente y con sinceridad a las preguntas planteadas, recordándoles que la participación en el presente cuestionario es de forma individual, anónima y voluntaria, por lo que le agradezco de antemano su colaboración.

II. Datos Generales

Fecha	Hora de inicio:		Hora final:	
1. Edad				
2. Sexo	Masculino	<input type="checkbox"/>	Femenino	<input type="checkbox"/>
3. Estado civil				
4. Tiempo de servicio				

III. Instrucciones

En el presente cuestionario usted encontrará una serie de preguntas que pedimos conteste en su totalidad con un bolígrafo de tinta (no usar lápiz).

Se presentan enunciados en los cuales debe marcar con un aspa si usted considera verdadero o falso.

IV. Contenido

1. ¿Qué es un catéter venoso central?

- a) Es una vía que sirve para administrar medicamentos, soluciones, alimentación parenteral en pacientes en estado crítico.
- b) Es una vía subclavia que va hacia una arteria.
- c) Es una vía de acceso directo para tratamientos de larga duración.
- d) Es una inserción de vía central.
- e) Aparato que sirve para administrar medicamentos.

2. ¿Cuáles son las indicaciones para que a un paciente se le coloque un catéter venoso central?

- a) infusiones continuas.
- b) Paciente en delicadas condiciones o en shock.
- c) Para el manejo de medicamentos delicados que no pueden administrarse por vía periférica, líquidos o monitoreo de Presión Venosa Central.
- d) Para mantener la gravedad y vigencia de las vías.
- e) Para orientar a la paciente y se le pueda ayudar.

3. ¿Cuáles son las venas más comunes que se utiliza para la inserción de catéter venoso central?

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

4. ¿Por qué es importante evitar la extravasación del catéter venoso central?

- a) Porque es una vía muy delicada.
- b) Para que la vía esté permeable.
- c) Para evitar infecciones y/o complicaciones
- d) Para que la paciente no se sienta adolorida.
- e) Para evitar volver a cateterizarla.

5. ¿Cuáles son los signos de alarma que indican infección de un catéter venoso central?

- a) Presencia de 15 o más UFC (unidades formadoras de colonias) según cultivo
- b) fiebre, hipotensión
- c) Coloración rojiza y secreción en el área de punción, calor en el punto de inserción.
- d) Flebitis, tromboflebitis
- e) todas.

6. ¿Cuáles son las principales complicaciones inmediatas relacionadas con la inserción de un catéter venoso central?

- a) Embolismo venoso aéreo, trombosis, paro respiratorio, punción arterias, arritmias cardiacas, neumotórax.

- b) Embolismo venoso aéreo, paro respiratorio, punción arterias, arritmias cardiacas, neumotórax, lesión nerviosa, posición anómala de catéter
- c) Embolismo venoso aéreo, trombosis, punción arterias, arritmias cardiacas, neumotórax, lesión nerviosa, posición anómala de catéter
- d) Embolismo venoso aéreo, paro respiratorio, posición anómala de catéter
- e) Embolismo venoso aéreo, paro respiratorio, lesión nerviosa, posición anómala de catéter, trombosis, neumotórax, asistolia

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

- a) Monitorización de la P.A c/ 6 horas, control de la zona de inserción, curación estéril a las 48 horas post implantación o antes si el apósito se despega, se moja o se mancha, elevar cabecera al paciente.
- b) Control de la zona de inserción, curación estéril a las 48 horas post implantación o antes si el apósito se despega, se moja o se mancha, elevar cabecera al paciente registro control y seguimiento.
- c) Monitorización de la P.A c/ 6 horas, control de la zona de inserción, elevar cabecera al paciente, registro control y seguimiento.
- d) Monitorización de la P.A c/ 6 horas, control de la zona de inserción, curación estéril a las 48 horas post implantación o antes si el apósito se despega, se moja o se mancha, elevar cabecera al paciente registro de control y seguimiento.
- e) Control de la zona de inserción, curación estéril a las 48 horas post implantación o antes si el apósito se despega, se moja o se mancha.

8. ¿Es indispensable el uso de guantes en la manipulación del catéter venoso central? ¿Por qué?

- a) Para evitar que cause edemas.
- b) Para evitar infecciones.
- c) Para evitar que se salga accidentalmente.
- d) Para evitar contagiarse
- e) Para evitar contacto con fluido sanguíneo

9. ¿Qué antiséptico se utilizan para la curación del CVC?

- a) Alcohol al 70%
- b) Povidona yodada
- c) Clorhexidina al 4 %
- d) Alcohol al 90%

e) a, b, c.

10. ¿Cada cuánto día se debe realizar la curación del punto de inserción del catéter venoso central?

a) En cada turno.

b) Cada 24 horas.

c) Cada 48 horas

d) Cada 72 horas.

e) Cada 4 días.

f) Cada 24 horas y/o si es necesario

“MUCHAS GRACIAS POR SU PARTICIPACION”

ANEXO A
CONSENTIMIENTO INFORMADO
CONSENTIMIENTO INFORMADO
PARA PARTICIPAR EN UN PROYECTO DE INVESTIGACIÓN MÉDICA

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

Título del proyecto: NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EL MANEJO DEL CATÉTER VENOSO CENTRAL EN ENFERMERAS DEL SERVICIO DE EMERGENCIA DEL HOSPITAL SAN JOSÉ DE CHINCHA, ICA-PERÚ 2021

Nombre de la investigadora principal:

ROJAS PRIETO KRITZ ALLISON

Propósito del estudio: Determinar el nivel de conocimiento sobre el manejo del catéter venoso central de las enfermeras del servicio de emergencia del Hospital San José de Chincha, Ica- Perú 2021.

Beneficios por participar: Tiene la posibilidad de conocer los resultados de la investigación por los medios más adecuados (de manera individual o grupal) que le puede ser de mucha utilidad.

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

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

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

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

Consultas posteriores: Si usted tuviese preguntas adicionales durante el desarrollo de este estudio o acerca de la investigación, puede dirigirse a la Lic. ROJAS PRIETO KRITZ ALLISON.

Contacto con el Comité de Ética: Si usted tuviese preguntas sobre sus derechos como voluntario, o si piensa que sus derechos han sido vulnerados, puede dirigirse al Lic. ROJAS PRIETO KRITZ ALLISON o al Presidente del Comité de Ética.

Participación voluntaria:

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

DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO

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

Nombres y apellidos del participante o apoderado	Firma o huella digital
Nº de DNI:	
Nº de teléfono: fijo o móvil o WhatsApp	
Correo electrónico	
Nombre y apellidos del investigador	Firma
Nº de DNI	
Nº teléfono móvil	
Nombre y apellidos del responsable de encuestadores	Firma
Nº de DNI	
Nº teléfono	
Datos del testigo para los casos de participantes iletrados	Firma o huella digital
Nombre y apellido:	
DNI:	
Teléfono:	

Lima, agosto del 2021

***Certifico que he recibido una copia del consentimiento informado.**

.....
Firma del participante