



Universidad
Norbert Wiener

Powered by **Arizona State University**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA**

Trabajo Académico

Conocimiento y práctica de los cuidados del catéter venoso central en
profesionales de enfermería del servicio de cardiología en un hospital III

Minsa, Huancayo 2024

Para optar el Título de
Especialista en Cuidado Enfermero en Cardiología y Cardiovascular

Presentado por:

Autora: Figueroa Jimenez, Veronica Juliana


Código ORCID: <https://orcid.org/0009-0008-2170-8098>

Asesor: Mg. Paipay Quispe, Carlos Enrique

Código ORCID: <https://orcid.org/0009-0001-1028-2289>

Lima – Perú

2025

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

Yo, Veronica Juliana Figueroa Jimenez egresado de la Facultad de Ciencias de la Salud y Escuela Académica Profesional de Enfermería, del programa **Segunda especialidad en Cuidado Enfermero en Cardiología y Cardiovascular**, de la Universidad privada Norbert Wiener declaro que el trabajo académico **“CONOCIMIENTO Y PRÁCTICA DE LOS CUIDADOS DEL CATÉTER VENOSO CENTRAL EN PROFESIONALES DE ENFERMERÍA DEL SERVICIO DE CARDIOLOGÍA EN UN HOSPITAL III MINSA, HUANCAYO 2024.”** Asesorado por el docente: Mg. Carlos Paipay Kike DNI 21881393.....ORCID N.º <https://orcid.org/0009-0001-1028-2289> tiene un índice de similitud de (15) (QUINCE) % con código OID: 14912:467924442 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
 Veronica Juliana Figueroa Jimenez
 DNI:46465892



.....
 Firma
 Mg. Carlos Paipay Kike
 DNI: ...21881393.....

Lima, 18 de Junio de 2025

Dedicatoria

A mis hijos adorados Zoé y Gianluca.

Agradecimiento

Al todopoderoso por darme salud y sabiduría en cada paso que doy.

JURADO

Presidente: Dr. José Gregorio Molina Torres

Secretario: Mg. María Mercedes Hidalgo Falcon

Vocal: Mg. Ruby Cecilia Palomino Carrión

Índice

Dedicatoria	iii
Agradecimiento	iv
JURADO	v
Índice	vi
RESUMEN	viii
ABSTRACT	ix
1. EL PROBLEMA	1
1.1. Planteamiento del problema	1
1.2. Formulación del problema	4
1.2.1. Problema general	4
1.2.2. Problemas específicos	4
1.3. Objetivos de la investigación	5
1.3.1. Objetivo general	5
1.4.1. Teórica	6
1.4.3. Práctica	6
1.5. Delimitaciones de la investigación	7
2. MARCO TEÓRICO	8
2.1. Antecedentes	8
2.3. Formulación de hipótesis	20
3. METODOLOGÍA	20
3.1. Método de la investigación	20
3.2. Enfoque de la investigación	21
3.3. Tipo de investigación	21
3.4. Diseño de la investigación	21
3.5. Población, muestra y muestreo	21

3.6 Variables y operacionalización.....	22
3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	25
3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos.....	27
3.9. Aspectos éticos.....	27
4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS.....	29
4.1. Cronograma de actividades.....	29
ANEXOS.....	39

RESUMEN

El aparato biomédico catéter venoso central diseñado para la medicación de pacientes en situación de gravedad. Por esta razón, es vital que las enfermeras posean una formación apropiada y brinden el cuidado adecuado para reducir el riesgo de infecciones vinculadas al cuidado. **Objetivo:** Determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y las prácticas de los cuidados del catéter venoso central en profesionales enfermeros. **Metodología:** En contraposición, el estudio adoptará un enfoque cuantitativo que se aplicará a través de un diseño observacional transversal, no experimental y correlacional que abarcará una población de 61 licenciados de enfermería. Se utilizarán dos instrumentos con estándares apropiados de validez y fiabilidad. En el primer caso, se presentará un cuestionario con 24 preguntas de elección múltiple, divididas en tres dimensiones. En el segundo caso, se presentará una lista de cotejo con 36 ítems en tres dimensiones para valorar los cuidados de enfermería. Los datos se recogerán de manera ordenada y descriptiva mediante tablas que mostrarán porcentajes y volúmenes. Respecto a la inferencia, se empleará la correlación de orden de rango de Spearman para detectar posibles vínculos dentro del conjunto de variables involucradas.

Palabras clave: Práctica, mantenimiento del catéter venoso central, licenciado enfermero, cardiología, conocimiento.

ABSTRACT

The biomedical device, a central venous catheter, is designed for the medication of critically ill patients. For this reason, it is vital that nurses have appropriate training and provide adequate care to reduce the risk of care-related infections. **Objective:** To determine the relationship between the level of knowledge and practices of central venous catheter care among nursing professionals. **Methodology:** In contrast, the study will adopt a quantitative approach, applied through a cross-sectional, non-experimental, and correlational observational design that will encompass a population of 61 nursing graduates. Two instruments with appropriate standards of validity and reliability will be used. In the first case, a questionnaire with 24 multiple-choice questions, divided into three dimensions, will be presented. In the second case, a checklist with 36 items in three dimensions will be presented to assess nursing care. Data will be collected in an orderly and descriptive manner using tables showing percentages and volumes. Regarding inference, Spearman's rank-order compensation will be used to detect potential links within the set of variables involved.

Keywords: Practice, central venous catheter maintenance, registered nurse, cardiology, knowledge.

1. EL PROBLEMA

1.1. Planteamiento del problema

El catéter venoso central (CVC) es una herramienta clave en los servicios críticos, desempeñando roles tanto de monitoreo como terapéuticos. En la actualidad, su utilización ha crecido considerablemente con el fin de evaluar las ventajas y posibles riesgos asociadas a la canalización venosa. Diversos estudios realizados en la última década, este dispositivo puede usarse por periodos prolongados si se asegura su correcta aplicación, siendo la trombosis y la infección las complicaciones más prevalentes. El CVC presenta beneficios importantes en el tratamiento de pacientes al disminuir el riesgo de mortalidad; no obstante, también implica ciertos riesgos que pueden surgir con el tiempo, lo que subraya la relevancia de asegurar una capacitación adecuada del personal en las Unidades de Cuidados Críticos para lograr mejores resultados. (1).

Las infecciones nosocomiales son un asunto crucial para la salud pública, puesto que afectan la capacidad fisiológica de los pacientes y generan un estrés considerable. En ciertas situaciones, estas infecciones pueden provocar problemas que dificultan las actividades diarias, disminuyendo así la condición de vida. Asimismo, son una de las causas más comunes de defunción en los usuarios y constituyen el factor más relevante en el aumento de los costos hospitalarios (2).

Investigaciones realizadas en Pakistán señalan que uno de los elementos cruciales en la elevada índice de infecciones asociadas a catéteres centrales está vinculado con la función del profesional enfermero en la administración de dichas infecciones. Dicho manejo depende de los conocimientos técnicos del personal para llevar a cabo prácticas correctas. En este contexto, una

investigación realizada a mediados de 2023 encontró que el 40% de las enfermeras no contaban con los conocimientos apropiados. (3).

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), en 2020 reportó que miles de usuarios con el dispositivo de catéteres centrales, principalmente en las áreas críticas, experimentaron alrededor de 80,000 casos con presencia de bacterias atribuibles a un control inadecuado de estos dispositivos, lo que provocó aproximadamente 28,000 muertes anuales. (4).

A nivel nacional, el Ministerio de Salud (MINSA) publicó la Normativa Técnica Sanitaria para el Monitoreo de Infecciones Asociadas a la Atención de la Salud (IASS), un documento que establece directrices sobre los protocolos, la vigilancia y la investigación de estas infecciones que afectan los distintos niveles del cuidado de la salud en el país. En concordancia con esto, la OMS subraya que el profesional enfermero juega un papel crucial dentro del ámbito sanitario, de modo que sus saberes y procedimientos son recursos fundamentales para garantizar una atención adecuada al paciente. (6).

Estudios realizados en hospitales de Lima han demostrado que los licenciados de enfermería tienen limitado saberes sobre el empleo de los dispositivos de acceso venoso central, ya que 80% del personal evidenció conocimientos limitados y una práctica medianamente adecuada para su uso (7). De manera similar, en un nosocomio en Moquegua, se descubrió que el 55% de los licenciados de enfermería tenía un dominio parcial del tema sobre el acto clínico del CVC, mientras que el 45% presentó un nivel bajo, el 60% del personal presentó prácticas incorrectas. (8)

La inclusión y la aplicación de un sistema de acceso venoso a nivel central son habilidades esenciales que requieren tanto conocimientos teóricos como destrezas prácticas por parte del

profesional enfermero. Dado que las enfermeras pasan mucho tiempo con los pacientes, es crucial que estén adecuadamente preparadas para gestionar posibles complicaciones. El uso creciente de tecnologías como el ultrasonido, el electrocardiograma, el dispositivo de radiación y un adecuado cuidado del catéter contribuyen a que estos procedimientos sean efectivos y seguros. Además, el cuidado proporcionado por enfermería es fundamental para prevenir las infecciones asociadas. (9).

Bajo este escenario, y con la finalidad de reducir la repercusión de este problema, el MINSA implementó un conjunto de directrices para estandarizar el seguimiento epidemiológico de la totalidad de las infecciones relacionadas con la acción de salud en los distintos niveles de atención. Estas directrices destacan la importancia del conocimiento para prevenir dichas infecciones y enfatizan que la formación continua es esencial para mejorar los cuidados proporcionados por los especialistas en la gestión y cuidado de equipos biomédicos, como los catéteres venosos centrales. (10).

Un manejo correcto del CVC es clave para evitar el deterioro de la piel, la cual funciona como capa protectora natural. En usuarios adultos mayores, la piel es más vulnerable a las irritaciones causadas por los antisépticos. Por esta razón, es crucial seleccionar cuidadosamente los apósitos que protegen el área de inserción, para reducir el riesgo de lesiones en la capa dérmica. Además, la higiene frecuente de la zona circundante al catéter es clave a fin de impedir infecciones causadas por bacterias. La limpieza debe hacerse de manera suave y eficiente, para destruir partículas y restos del adhesivo sin causar irritaciones en la piel. (11).

Los catéteres de vía venosa ventral (CVC) está indicado para personas que requieren la administración de productos medicinales específicos que no están en condiciones de ser administrados por una línea periférica debido al riesgo de daños graves. Este dispositivo se coloca

para proporcionar un acceso rápido al sistema vascular, facilitando tratamientos intravenosos prolongados, el suministro prolongado continuo de medicamentos irritantes, soporte nutricional parenteral, soluciones de alta osmolaridad y vigilancia hemodinámica permanente. (12).

Los datos a nivel global y local muestran que las infecciones del torrente sanguíneo han sido una preocupación constante durante la última década, especialmente en los servicios críticos cardiológicos. Aproximadamente el 90% de los pacientes en estas unidades cuentan con un CVC durante su estancia, Lo cual eleva la probabilidad de desarrollar infecciones por agentes patógenos. En consecuencia, es esencial que los licenciados de enfermería no solo posean un conocimiento teórico, sino que también implemente prácticas correctas para prevenir y controlar las bacteriemias en pacientes críticos.

1.2. Formulación del problema

1.2.1. Problema general

¿Cuál es la relación que existe entre el nivel de conocimiento y la práctica de los cuidados del catéter venoso central en profesionales de enfermería del servicio de cardiología en un Hospital III del MINSA, Huancayo 2024?

1.2.2. Problemas específicos

¿Cuál es la relación que existe entre el nivel de conocimiento según dimensión mantenimiento del CVC y la práctica de los cuidados del catéter venoso central en profesionales de enfermería?

¿Cuál es la relación que existe entre el nivel de conocimiento según dimensión administración de soluciones por vía central y la práctica de los cuidados del catéter venoso central en profesionales de enfermería?

¿Cuál es la relación que existe entre el nivel de conocimiento según dimensión riesgos y complicaciones del catéter y la práctica de los cuidados del catéter venoso central en profesionales de enfermería?

1.3. Objetivos de la investigación

1.3.1. Objetivo general

Determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y la práctica de los cuidados del catéter venoso central en profesionales de enfermería.

1.3.2. Objetivos específicos

Identificar la relación que existe entre el nivel de conocimiento según dimensión mantenimiento del CVC y la práctica de los cuidados del catéter venoso central en profesionales de enfermería.

Identificar la relación que existe entre el nivel de conocimiento según dimensión administración de soluciones por vía central y la práctica de los cuidados del catéter venoso central en profesionales de enfermería.

Identificar la relación que existe entre el nivel de conocimiento según dimensión riesgos y complicaciones del catéter y la práctica de los cuidados del catéter venoso central en profesionales de enfermería.

1.4. Justificación de la investigación

1.4.1. Teórica

Este estudio se fundamenta en el aporte cognitivo que ofrecerá a través de sus resultados y conclusiones sobre los saberes y prácticas de los licenciados enfermeros en clientes con catéteres venosos a nivel central en las áreas crítica del servicio de cardiología. Por ello, servirá como base antecedente en el ámbito investigativo. Se basa, a su vez, en Patricia Benner, teoría de enfermería, quien sostiene esta disciplina implica la asistencia, el análisis de situaciones experimentadas en torno a la salud, la patología y la relación con el ambiente, describiendo La experiencia práctica analizada bajo un enfoque fenomenológico y de interpretación. En este sentido, la instrucción en enfermería debe unir el saber académico con la experiencia práctica mediante experiencias de adquisición de habilidades que promuevan el desarrollo de conocimientos y prácticas, permitiendo así fortalecer las competencias para ofrecer cuidados de calidad, en alineación con la filosofía de Patricia Benner.

1.4.2. Metodológica

La realización de este trabajo académico podrá verificarse y validarse mediante el uso de una herramienta adecuada, validada para mejorar la práctica, conocimiento y en profesionales enfermeros sobre el manejo de CVC. Además, se empleará una metodología hipotético-deductiva, adoptando un enfoque cuantitativo y aplicado, el diseño del estudio será correlacional, no experimental y transversal, con el fin de describir la relación entre las variables investigadas. Por lo tanto, se emplearán herramientas validadas y de confianza para la recopilación de datos.

1.4.3. Práctica

La participación de los enfermeros en la práctica cotidiana, junto con la aplicación de principios y procedimientos adecuados, es vital para mantener íntegra la piel del paciente, prevenir infecciones bacterianas y evitar la contaminación del torrente sanguíneo mediante un manejo correcto de los lúmenes de los CVC. Por consiguiente, es relevante que los profesionales actúen con ética en su labor, ya que, de no hacerlo, podrían comprometer tanto el bienestar del usuario y el compromiso de la institución de salud.

1.5. Delimitaciones de la investigación

1.5.1. Espacial

Se efectuará en el Área de Cardiología y Hemodinamia del Hospital III E - Huancayo.

1.5.2. Temporal

Este estudio será realizada durante el mes de febrero a mayo del 2025.

1.5.3. Población o unidad de análisis

Es importante resaltar que este estudio se desarrollara en el licenciado enfermero que trabaja en el área de cardiología de un nosocomio III – Huancayo.

2. MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes

A nivel internacional

Tirado et al. (12), conductaron un estudio en México con la finalidad de "Establecer el nivel de conocimiento y atención enfermera del usuario con el dispositivo catéter central en Culiacán, Sinaloa". Empleó un método de correlación descriptivo y realizó una muestra de 158 empleados enfermeros. Se hicieron uso de dos herramientas: un cuestionario para medir el grado de entendimiento acerca del cuidado del CVC y una lista de comprobación con el fin de analizar las prácticas del cuidado. Los datos obtenidos señalaron que el 53% de los expertos poseían un conocimiento moderado y el 54% implementaban cuidados de forma moderada. El resultado de la investigación reveló que hay un avance notable y relevante e en el conocimiento y la atención brindada por los profesionales enfermeros a los pacientes con catéter central.

Vásquez, A (13) en 2021 realizó un estudio en México con el objetivo de "Establecer la correlación entre el conocimiento y el cumplimiento del cuidado del catéter venoso central en un hospital mexicano". La indagación se efectuó de manera descriptiva correlacional, con un grupo de 67 enfermeros. Empleó procedimientos fundamentados en el "protocolo de cuidados". Los hallazgos señalaron que el 58% del personal de enfermería mostraron un alto grado de conocimiento, y el 91% se adhería a los cuidados recomendados para el CVC. Finalmente, señalaron que no hay una correlación relevante entre el saber y el cumplimiento de los cuidados, de acuerdo con los resultados logrados ($\rho = -0.181$, $p = 0.797$).

Vázquez et al. (14), en México, efectuaron una investigación con el objetivo de "definir el grado de cumplimiento y conocimiento del profesional de enfermería en cuanto al cuidado del CVC". El trabajo se llevó a cabo utilizando un enfoque descriptivo y observacional, con una

población de 110 enfermeras y un grupo de 67. Para la evaluación, se emplearon una herramienta de saberes y una lista de comprobación para evaluar el acatamiento de las regulaciones. Las evidencias mostraron que el 58% de los elementos tenían un grado de conocimiento apropiado, mientras que el 91% cumplía con las regulaciones de cuidado. Sin embargo, se demuestra que no había una comparación relevante entre el grado de conocimiento y la realización de los cuidados.

Gutiérrez (15), en el de 2021, realizó una investigación en Bolivia con el objetivo de "Determinar la relación entre el conocimiento y la práctica del personal de enfermería en el manejo del catéter venoso implantable en Medicina". El estudio investigación fue de correlación descriptiva y contó con la participación de veinte graduados en enfermería. Se utilizaron herramientas de comprobación y una solicitud para valorar las variables. Los descubrimientos señalaron que el 70% había manipulado algún catéter implantable, en cambio, el 30% no lo había hecho. Además, el 65% de los expertos mostró un uso incorrecto del CVC, en cambio, el 35% lo empleó de forma correcta. La investigación determinó que no existe una comparación relevante entre el conocimiento y la práctica en la gestión del catéter venoso implantable.

Quispe (16), en el 2021, llevó adelante un estudio en Bolivia con el objetivo de "Determinar el nivel de conocimiento de enfermería en la prevención de Bacteriemia Zero en CVC en el servicio de emergencia del Hospital Obrero". El estudio, de carácter analítico y descriptivo, integró a 25 licenciados de enfermería en su muestra. Utilizaron encuestas y observación. Los datos obtenidos mostraron que el 28% de los licenciados enfermeros tenía un conocimiento deficiente sobre el CVC, mientras que el 40% presentó una prevención inadecuada de Bacteriemia Zero.

A nivel nacional

Álvarez (17), en 2022, ejecutó un estudio en Lima con la finalidad de "Establecer la correlación entre los saberes y la atención al catéter venoso central (CVC) por el profesional de enfermería en los servicios críticos del Hospital Kaelin – 2021". La investigación se realizó de forma manera cuantitativa y descriptiva, mostrando una N de 92 licenciados en enfermería. Se emplearon una lista de cotejo para valorar la atención y un formulario para evaluar el grado de entendimiento acerca del catéter central. El resultado del estudio determinó que potenciar los conocimientos en el manejo de catéteres centrales ayudaría a optimizar las prácticas en este campo.

Chávez (18) en el 2020, llevó a cabo una investigación en el Hospital Regional Docente de Cajamarca, denominada "Conocimiento del personal de enfermería acerca de la gestión del acceso venoso central en las unidades de cuidados intensivos y intermedios". El propósito de la investigación fue examinar la correlación entre el grado de entendimiento del profesional enfermero y la apropiada utilización del instrumento de acceso venoso central en las unidades de cuidados críticos del nosocomio. El estudio se realizó de forma no experimental, descriptiva, prospectiva y transversal, con un grupo de 30 enfermeros como participantes. Los descubrimientos mostraron que el 73% de los participantes exhibió un alto grado de conocimiento, determinándose que hay una correlación positiva entre el saber del profesional enfermero y la calidad de cuidado proporcionado a los usuarios que necesitan este tipo de aparato.

Escate (19) desarrolló una tesis en la ciudad de Lima con el objetivo de investigar los efectos del conocimiento teórico sobre la aplicación práctica del cuidado del CVC en el ámbito de la enfermería pediátrica oncológica durante el año 2020. El estudio, de diseño descriptivo y relacional, se realizó con una muestra de 45 licenciados de enfermería. Se utilizaron un formulario estructurado y una lista de comprobación para la recopilación de datos. Los hallazgos mostraron

que el 91,2% de las participantes alcanzaron un nivel intermedio de conocimiento y exhibieron prácticas apropiadas en la gestión del CVC, en cambio, únicamente el 5,9% alcanzó un nivel elevado. Igualmente, el 36,4% mostró un nivel de conocimiento bajo, con prácticas solo medianamente apropiadas. Se determinó que la calidad de las prácticas de cuidado del catéter venoso a nivel central se ve directamente afectada por el nivel de conocimiento teórico.

Quispe et al. (20) realizaron una tesis en el 2020 en la ciudad de Lima con el objetivo de determinar la relación entre el conocimiento y la aplicación de las normas de bioseguridad en el manejo del CVC en el área de Emergencia. Se realizó un estudio de carácter correlacional y descriptivo, que implicó a 36 expertos en enfermería. Se utilizó un formulario para la recopilación de datos con el objetivo de evaluar el nivel de conocimiento y una lista de cotejo para valorar las prácticas. Los hallazgos indicaron que el 52,78% de los enfermeros tenía un alto grado de conocimiento, en cambio, el 63,89% demostró prácticas de acuerdo medio. Sin embargo, el estudio estadístico no detectó una correlación relevante entre ambas variables, dado que el valor p adquirido ($p = 0,167$) excedió el nivel de significancia fijado ($\alpha = 0,05$).

Rabanal et al. (21), en 2020, llevaron a cabo un estudio denominado "Conocimiento y cuidado de enfermería al usuario con acceso venoso central en el Hospital Cayetano Heredia servicio de emergencia, Lima, 2020", cuyo propósito era examinar la conexión entre el conocimiento y la atención al paciente con un catéter venoso central en el área de urgencias. El estudio, de carácter no experimental, relacional y cuantitativo, contempló un grupo de 42 enfermeros. Los descubrimientos señalaron que el 73,8% de los enfermeros poseían un conocimiento apropiado sobre el cuidado del CVC.

2.2 Bases teóricas

CONOCIMIENTO

Aristóteles definió como el resultado de la trayectoria humana y la observación directa de la realidad. En los años 50, el pensador y científico Michael Polanyi diferenció dos tipos de conocimiento: implícito y explícito, ambos fundamentales para el pensamiento humano. Según Polanyi, el conocimiento implícito, aunque no siempre pueda expresarse de manera formal, no está completamente separado del conocimiento explícito. Esto se debe a que el conocimiento implícito está influenciado por factores culturales y tradicionales, y se relaciona estrechamente con la cultura y el conocimiento especializado. En contraste, el conocimiento explícito hace referencia a la información clara y verificable provenientes de fuentes específicas, como protocolos, libros y otros documentos. (22).

El conocimiento ha superado a las riquezas naturales, la fuerza laboral y el capital como la principal fuente de ventajas competitivas. Estas ventajas tienen el poder de generar transformaciones profundas y duraderas en las sociedades, impactando su desarrollo y evolución. La capacidad de generar, gestionar y aplicar conocimiento se ha transformado en un elemento clave para el avance y la transformación en diversas áreas. (23).

El conocimiento de los enfermeros es fundamental para el manejo adecuado de dispositivos intravenosos, como el CVC. La técnica de cuidado debe seguir protocolos clínicos estandarizados basados en guías y normativas tanto nacionales como internacionales. Estos protocolos abarcan todo el proceso, desde la colocación hasta la retirada del catéter, e incluyen prácticas esenciales como la correcta asepsia del área, el cambio regular de apósitos con clorhexidina y el uso eficiente de los recursos. (24).

INDICACIONES PARA LA UTILIZACIÓN DEL CVC.

El CVC se utiliza en diversas situaciones clínicas, como la supervisión hemodinámica, la evaluación de la presión en las venas centrales, y el problema de acceso a las venas periféricas, y cuando es necesario administrar múltiples infusiones al mismo tiempo. Este dispositivo permite un acceso centralizado y eficiente al sistema vascular, facilitando procedimientos complejos y mejorando la administración de tratamientos en situaciones críticas. (26).

APLICACIÓN DE SUSTANCIAS VASOACTIVAS.

Las sustancias vasoactivas, como la epinefrina, norepinefrina, levodopa, dobutamina, nitroprusiato, nitroglicerina, clorhidrato de amiodarona y teofilina, requieren un acceso venoso central para asegurar una administración segura y efectiva debido a su potencial irritante y a la necesidad de un flujo constante. Los antibióticos, tales como la anfotericina, meropenem y vancomicina, entre otros, deben ser administrados en dosis altas y durante periodos prolongados, lo que hace necesario un acceso venoso central para mantener una infusión continua y controlada. La nutrición parenteral total es esencial para la administración de soluciones hipertónicas, las cuales proporcionan nutrientes vitales directamente al sistema circulatorio, garantizando la nutrición de los pacientes cuando no pueden recibir alimentos por vía oral o enteral. (27).

TEORIA DE ENFERMERIA.

La Teoría del Cuidado Humano de Jean Watson subraya la importancia de una atención centrada en el individuo, brindando atención humanizada. Su enfoque integra tanto las ciencias como las humanidades, considerando aspectos físicos, emocionales, espirituales y psicológicos. La teoría adopta una perspectiva fenomenológica, existencial y espiritual, reconociendo al ser humano en su totalidad. Uno de los principios fundamentales en esta teoría es el cuidado transpersonal, que va desde una intervención técnica, enfocándose en la relación genuina y

profunda entre el cuidador y el paciente. Este tipo de cuidado busca establecer una conexión auténtica y empática, promoviendo la salud integral del paciente, no solo su recuperación física, sino también su bienestar emocional y espiritual. Además, la teoría de Watson subraya la relevancia de un enfoque de cuidado multidisciplinario, en el que se reconoce que el cuidado de la salud requiere la colaboración de diversas disciplinas, trabajando en conjunto para ofrecer un enfoque holístico que favorezca el bienestar completo de la persona. (27).

DIMENSIONES

a. Mantenimiento del CVC

La correcta gestión del CVC requiere un entendimiento detallado de los protocolos de seguridad biológica, que incluyen la utilización de barreras, la adecuada ubicación de los desechos sólidos en el hospital y la curación adecuada del catéter. El objetivo es prevenir complicaciones como irritaciones en el área de colocación, mal funcionamiento del CVC, extravasación o la propagación de infecciones. Además, es esencial mantener la zona de inserción limpia y libre de contaminantes, garantizando así una atención segura y efectiva. (25).

Durante la manipulación y cambio de equipos, es recomendable utilizar material estériles semipermeables y transparentes para mantener visible el área de inserción, permitiendo una identificación temprana de posibles signos de infección. Los apósitos deben cambiarse semanalmente, o antes si se observan manchados o húmedos. En caso de signos de sangrado en el lugar de inserción o si la persona está diaforética, se debe utilizar gasas estériles y realizar el cambio de curación cada 2 días. Además, es importante evitar movimientos que puedan causar complicaciones, como flebitis o la pérdida accidental del catéter, fijándolo de manera adecuada y previniendo acodamientos. (26).

b. Administración de soluciones por vía central.

El CVC permite la aplicación de varios fármacos, como medicamentos vasoactivos, nutrición parenteral y antibióticos. Cada lumen del aparato Posee una función concreta: el lumen distal, caracterizado por su mayor calibre, se utiliza para registrar la presión venosa central y para administrar grandes cantidades de líquidos y fármacos; el lumen proximal se utiliza para la recolección de muestras sanguíneas; y el lumen intermedio se utiliza para la administración de alimentos a los niños. Para garantizar su correcta utilización, es imprescindible adherirse a algunas directrices, tales como el uso de guantes estériles y la adecuada limpieza de las manos antes y después de cada procedimiento. Además, es necesario documentar la fecha y hora de la modificación del CVC, prevenir la infusión constante de soluciones por más de 24 horas y preservar la higiene del catéter a través de la limpieza de su luz con solución salina cada vez que se suministren fármacos. (27).

c. Complicaciones.

Se dividen en infecciosas, mecánicas y químicas: Infecciosas: Son las más peligrosas, ya que pueden contaminar el torrente sanguíneo. Al presentar la más mínima sospecha de infección asociada al catéter, es fundamental realizar hemocultivos tanto del catéter como de las vías periféricas para poder identificar y tratar la infección de manera temprana. Mecánicas: Estas complicaciones están relacionadas con el manejo durante la instalación del catéter y pueden incluir embolias gaseosas, neumotórax, extravasación y fugas. Es crucial seguir procedimientos adecuados para prevenir estos problemas. Químicas: Son menos comunes y generalmente ocurren debido a la obstrucción por trombos, lo que podría requerir la extracción temprana del catéter. Estas complicaciones pueden surgir debido a la administración de soluciones o medicamentos que causan reacciones adversas. (28).

PRÁCTICA DEL CUIDADO DEL CVC

Las prácticas de los profesionales enfermeros se comprenden como actividades clínicas avanzadas que se obtienen a través de una formación superior. Estas prácticas se caracterizan por un conocimiento especializado y habilidades certificadas. Estas prácticas comprenden el análisis y la integración del saber, la interpretación y la implementación en acción en uso de las teorías de enfermería, así como la promoción y educación en torno al conocimiento, tanto dentro de la disciplina de enfermería como en el ámbito profesional en general. (29).

De acuerdo con Morales Facundo, el procedimiento de curación de un CVC se organiza en tres fases. En la primera etapa, antes de la curación, el profesional de enfermería debe preparar los materiales necesarios, que incluyen equipo de protección personal, cuatro gasas estériles de 10x10 cm, alcohol al 97% y un apósito Tegaderm. Es esencial explicar el procedimiento a la persona y colocarla en una posición en la que su cabeza esté dirigida opuestamente al lugar de inserción del catéter, teniendo en cuenta su diagnóstico. Luego, el profesional debe proceder a lavar sus manos con los pasos de la normativa, y colocarse guantes estériles. A continuación, se retira el Tegaderm, y se desechan los guantes y las gasas en el contenedor adecuado para residuos biocontaminados. (30).

Durante la curación, el licenciado en enfermería debe seguir unos pasos importantes para asegurar el bienestar de la persona. Primero, debe realizar el lavado de manos siguiendo los 11 pasos correctos instituidos, y asegurarse de utilizar las medidas de protección personal. Luego, debe observar posibles manifestaciones clínicas de infección, como rubor, calor, enrojecimiento o cualquier otro indicio de complicación del dispositivo. Después, se debe proceder a desinfectar la zona de inserción con alcohol y una gasa, realizando movimientos de adentro hacia afuera durante

un mínimo de dos minutos. Una vez desinfectada, la zona debe fijarse con un apósito transparente, cubriendo también los lúmenes del catéter. Una vez concluida la curación, el profesional debe retirar y desechar los materiales contaminados en la bolsa de los biocontaminados correspondiente. Luego, es necesario repetir el lavado de manos y registrar adecuadamente el procedimiento en las anotaciones de los enfermeros, con el objetivo de mantener un registro preciso de los cuidados proporcionados. (31).

PRÁCTICA DEL CUIDADO DE ENFERMERIA.

Se entiende como la actividad que ejecuta una persona como respuesta a diversos acontecimientos. Es el proceso mediante el cual un individuo pone en uso su conocimiento y actitud sobre un tema determinado a través de sus acciones. Representa el nivel más complejo, ya que implica no solo tener conocimiento, sino también la disposición y los recursos adecuados para aplicarlo de forma efectiva. (32).

La práctica profesional implica integrar todo el conocimiento adquirido de diversas teorías de enfermería y aplicarlos en situaciones reales, verificando su efectividad en un contexto práctico. Así, es esencial considerar estos conocimientos validados, adaptándolos a nuestro entorno actual, garantizando que estén al día y sean relevantes para la práctica actual. (33).

El enfermero debe poseer una base sólida de conocimientos obtenidos durante su formación de pregrado, junto con la habilidad para aplicar estos conocimientos en las diversas tareas que le competen. Esto es fundamental para salvaguardar tanto su bienestar como la persona, previniendo complicaciones e infecciones. Por lo tanto, es esencial que el enfermero esté familiarizado con los protocolos de atención de su área, incluyendo las normas de bioseguridad, y que los implemente de manera adecuada. (34).

La manipulación del dispositivo central debe estar a cargo de un profesional licenciado en enfermería, responsable de la administración de medicamentos, nutrición parenteral y hemoderivados. Es fundamental cumplir con las normas de higiene de manos, siguiendo los cinco momentos establecidos. Durante la inserción y curación del CVC, todos los insumos deben ser estériles y conservar esa esterilidad a lo largo del procedimiento. Además, se recomienda la evaluación diaria del catéter. Las gasas deben ser reemplazadas si se observen humedades, sucias, deterioradas o si hay síntomas de infección, como dolor o rubor en el sitio de inserción. Por último, cada CVC debe estar correctamente rotulado con la fecha de curación y las iniciales o el nombre del personal de enfermería que realizó el procedimiento. (35).

Si el dispositivo se ha movido, no debe ser reinsertado. En su lugar, es necesario informar al médico para que se realice el procedimiento adecuado. Si el CVC no presenta un punto adecuado, también se debe comunicar al médico para su intervención. Además, los conectores sin aguja deben ser cambiados cada 72 horas, salvo en el caso de la nutrición parenteral, donde el reemplazo debe realizarse cada 24 horas. (36).

TEORIA DE ENFERMERIA

En su teoría de enfermería, Patricia Benner plantea una diferenciación entre el conocimiento teórico y el práctico. Para Benner, el conocimiento práctico se adquiere a través de las experiencias vividas, y se fundamenta en una estructura sólida de saberes teóricos. En otras palabras, la enfermera desarrolla habilidades prácticas mediante la experiencia y el aprendizaje continuo, y estas habilidades siempre están respaldadas por un marco teórico. La teoría subraya que la enfermera ajusta sus competencias y habilidades de acuerdo con las situaciones y los pacientes que enfrenta en su práctica diaria. (37).

Dimensiones de los cuidados de enfermería del catéter venoso central

a. Antes de la Curación:

Reúne los materiales necesarios, como mandil, gorrita, mascarilla, gafas, paquetes de gasas estériles, guantes estériles, alcohol al 96% y un apósito rectangular transparente de 10x12 cm. Informa al paciente sobre el procedimiento. Asegúrate del paciente esté girada hacia el lado opuesto a donde se insertará el CVC, considerando su diagnóstico. Realiza lavado de mano siguiendo los 11 pasos de la guía técnica (38).

b. Durante de la Curación:

Realiza el proceso de lavar las manos siguiendo la técnica adecuada para garantizar la higiene. A continuación, el elemento de protección individual, luego los guantes estériles. Procede a examinar y palpar el área de fijación e inserción del dispositivo para identificar posibles manifestaciones de calor o enrojecimiento. Desinfecta el área de inserción con gasa estéril con alcohol puro, comenzando desde adentro hacia afuera, realizando este paso durante unos minutos. Luego, toma otra gasa con alcohol para limpiar también el área de fijación, siguiendo el mismo patrón. Una vez que el área esté limpia, coloca una gasa sobre el punto de inserción, y usa un apósito estéril para presionar suavemente, asegurando que se adhiera bien. Finalmente, coloca gasas estériles sobre el área de fijación y cubre de forma circular los lúmenes del catéter, garantizando su protección. (39).

c. Después de la curación:

Retira los guantes y los apósitos de gasas contaminados y colócalos en el contenedor correspondiente para materiales biocontaminados. A continuación, realiza la higiene de manos siguiendo el procedimiento adecuado para asegurar una correcta higiene. Anota el proceso de

curación en las notas de enfermería, asegurándote incluir detalles sobre cualquier eventualidad que haya ocurrido durante el proceso. (40).

2.3. Formulación de hipótesis

2.3.1. Hipótesis general

Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y la práctica de los cuidados del catéter venoso central en profesionales de enfermería.

Ho: No existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y la práctica de los cuidados del catéter venoso central en profesionales de enfermería.

2.3.2. Hipótesis específicas

Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento según dimensión mantenimiento del CVC y la práctica de los cuidados del catéter venoso central en profesionales de enfermería.

Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento según dimensión administración de soluciones por vía central y la práctica de los cuidados del catéter venoso central en profesionales de enfermería.

Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento según dimensión riesgos y complicaciones del catéter y la práctica de los cuidados del catéter venoso central en profesionales de enfermería.

3. METODOLOGÍA

3.1. Método de la investigación

Se utilizará un método de enfoque hipotético-deductivo, lo que significa que su meta es confirmar o desmentir una hipótesis mediante pruebas apropiadas. Este enfoque es frecuentemente empleado en las ciencias naturales e implica la aplicación de procedimientos lógicos y deductivos.

Se formulan hipótesis iniciales, las cuales serán evaluadas mediante pruebas empíricas. Los hallazgos derivados de dichas pruebas permitirán determinar si las hipótesis son correctas o si deben ser descartadas. (41).

3.2. Enfoque de la investigación

El estudio adoptará una metodología cuantitativa, ya que las variables se examinarán mediante información numérica. Asimismo, se empleará el apoyo estadístico para determinar de manera cuantitativa si existe una correlación entre las variables. (41).

3.3. Tipo de investigación

El enfoque de la investigación será de tipo aplicado, dado que su propósito central es ofrecer una solución a un problema o situación concreta, orientándose a la integración del conocimiento teórico con su aplicación práctica. Este enfoque favorece el avance tanto del desarrollo científico como del cultural. (41).

3.4. Diseño de la investigación

Este estudio adoptará un diseño no experimental, dado que no se realizarán cambios en las variables involucradas. Además, será de carácter transversal, dado que la recolección de datos se realizará en un solo momento específico de tiempo. Respecto al grado de investigación, este será correlacional, ya que la meta es examinar la correlación entre el nivel de conocimiento del enfermero y la atención proporcionada a los pacientes que llevan un catéter venoso central. (41).

3.5. Población, muestra y muestreo

Población:

Se compone de 61 licenciados en enfermería expertos que laboran en el campo de la cardiología en un hospital regional.

Muestra:

La muestra corresponderá a la totalidad de la población, por lo tanto, se tratará de una muestra no probabilística. Este tipo de muestreo se elige de forma intencional, considerando las particularidades y el contexto del estudio, en lugar de aplicar métodos estadísticos aleatorios para su selección. (41).

Criterios de selección**Criterios de inclusión:**

- Licenciados enfermeros que acepta voluntariamente participar en el estudio.
- Licenciados enfermeros que labora en el área de cardiología.
- Licenciados enfermeros tanto especializados como no especializados.

Criterios de exclusión:

- Licenciados en enfermería que no quiera participar en el estudio.
- Licenciados en enfermería con vacaciones o otros tipos de permiso.
- Licenciados enfermeros que asuma con función administrativa.

3.6 Variables y operacionalización

Variable 1: Conocimiento de enfermería sobre los cuidados de catéter venoso central

Variable 2: Práctica de los cuidados del catéter venosos central

Variables	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa (niveles o rangos)
Conocimiento de enfermería sobre los cuidados de CVC.	Este análisis está vinculado a la enfermería, una serie de ciencias que contribuyen de forma significativa a tareas específicas y que son reconocidas por entidades científicas mediante investigaciones para proporcionar un cuidado integral a las personas en los campos de la unidad de cuidados cardiológicos agudos.	La variable se cuantificará en el Hospital Docente Clínica Quirúrgica Daniel Alcides Carrión utilizando el cuestionario, que consta de 4 dimensiones.	Mantenimiento del cvc.	- Bioseguridad - Curación	Ordinal.	Conocimiento Alto (17 a 24 puntos) Conocimiento Medio (10 a 16 puntos) Conocimiento bajo (0 a 9 puntos)
			Administración de soluciones por vía centra.	- Administración farmacológica - Administración de NTP		
			Riesgos y complicaciones del catéter	Complicaciones asociadas a la colocación -Riesgos de infección		

<p>Práctica del cuidado del CVC</p>	<p>La aplicación y el uso de la sabiduría propia del personal sanitario han evidenciado técnicas y procedimientos para llevar a cabo sus tareas en el campo de los cuidados cardiológicos.</p>	<p>La variable será evaluada en el Hospital Docente Clínica Quirúrgica Daniel Alcides Carrión, Huancayo, utilizando el instrumento a través de una relación de evaluación que incluye 3 dimensiones.</p>	<p>Antes de la curación del catéter venoso central.</p>	<p>- Momento de la aplicación de bioseguridad</p>	<p>Nominal</p>	<p>Prácticas adecuadas: De 25 a 36 puntos Prácticas medianamente adecuadas: De 13 a 24 puntos. Prácticas inadecuadas: 1 a 12 puntos.</p>
-------------------------------------	--	--	---	---	----------------	---

3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.7.1. Técnicas

La recopilación de información para este análisis implicará el uso de un sondeo para evaluar la variable de conocimiento acerca del CVC, mientras que para la variable de práctica de cuidados con el CVC se empleará una lista de chequeo. Ambas herramientas serán aplicadas bajo la supervisión de los enfermeros del área de Cardiología y Hemodinamia del Nosocomio Carrión – Huancayo, durante el año 2024. La finalidad principal de esta técnica es obtener y registrar información relevante sobre el problema planteado en el estudio. Cada instrumento se adaptará a su propósito específico, utilizando los métodos y herramientas apropiadas para asegurar la validez y precisión de los datos recolectados. (42).

3.7.2. Descripción de instrumentos

Instrumento de la variable 1

El uso del cuestionario, que incluye 24 preguntas, establece tres dimensiones: Mantenimiento de CVC que incluye 8 preguntas, gestión de soluciones que incluye 8 preguntas, y riesgos y complicaciones que también incluye 8 preguntas. La escala de valoración se establece de la siguiente forma; cada respuesta acertada posee un valor de 1 punto, con 0 como la puntuación mínima posible y 24 como la máxima. Para evaluar el conocimiento de los profesionales enfermeros en relación con la gestión del catéter venoso a nivel central, se establecen los siguientes rangos: conocimiento alto (17 a 24 puntos), conocimiento medio (10 a 16 puntos) y conocimiento bajo (0 a 9 puntos).

Instrumento de la variable 2

Con el fin de evaluar las intervenciones de enfermería, se utilizará como instrumento principal una lista de cotejo titulada 'Ejercicios de atención de enfermería en pacientes con catéter

venoso central'. Esta herramienta permitirá valorar la variable 'cuidados de enfermería en el paciente con catéter venoso central', compuesta por 36 ítems distribuidos en tres dimensiones: antes de la curación del catéter venoso central, durante la curación del acceso venoso central y después de dicha curación. Se emplea una lista de cotejo como herramienta de observación de estructuras, diseñada para obtener información precisa sobre conductas y habilidades específicas. Esta lista está compuesta por ítems dicotómicos, los cuales permiten respuestas cerradas (Sí = 1 punto, No = 0 puntos), sin emitir valoraciones subjetivas.

3.7.3. Validación

Instrumento de la variable 1

El cuestionario destinado a medir el nivel de conocimiento sobre el cuidado del catéter venoso central fue sometido a un proceso de validación por juicio de expertos. Para ello, tres profesionales con experiencia en el área de evaluación del instrumento, tomando en cuenta criterios de pertinencia, relevancia y claridad de los ítems. En consecuencia de esta evaluación, se realizará que el cuestionario es adecuado para su aplicación, ya que cumple con los requisitos metodológicos necesarios para valorar de manera efectiva el conocimiento relacionado con el cuidado del CVC.

Instrumento de la variable 2

El examen de la lista de revisiones utilizada para valorar los cuidados de los profesionales en enfermería relacionados con el catéter venoso a nivel central se llevó a cabo a través de la participación de tres jueces especialistas en el campo. Los magistrados examinaron el documento y, después de un estudio minucioso, emitieron un veredicto favorable, determinando que la lista de control es apropiada y apropiada para los propósitos de la investigación.

3.7.4. Confiabilidad

Instrumento de la variable 1

Para medir la variable I fue evaluada a través de una prueba piloto, en la que contribuyeron 15 enfermeras con características semejantes a las de la muestra. El propósito de esta prueba piloto fue generar una base de datos que permitiría calcular la confiabilidad del instrumento con la ayuda de la prueba de Kuder-Richardson (KR). El índice de confiabilidad obtenido para la variable de conocimientos fue $KR_{20} = 0.79$, lo que indica una confiabilidad adecuada para su aplicación.

Instrumento de la variable 2

Para medir la variable II fue evaluada a través de una prueba piloto, en la que contribuyeron 15 enfermeros/as, cuyas características eran semejantes a las de la muestra. El fin de esta prueba piloto fue generar una base de datos que permitiera calcular la confiabilidad del instrumento utilizando la fórmula 20 de Kuder-Richardson, debido a la naturaleza dicotómica de las respuestas. El valor de confiabilidad obtenido fue de 0,88, lo que indica una alta confiabilidad.

3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos

3.8.1 Plan de procesamiento.

Una vez aprobada la propuesta por el comité de ética de la universidad, se gestionará el permiso correspondiente ante el Hospital III Daniel A. Carrión, a través de la Unidad de Investigación y Apoyo a la Docencia. Posteriormente, se coordinará una reunión con la jefatura del Departamento de Enfermería, quien nos derivará a la jefa del Servicio de Cardiología para obtener los roles del personal de enfermería y facilitar el acceso al área clínica, lo que permitirá asegurar la adecuada implementación del estudio.

Una vez obtenidos los permisos correspondientes, se procederá con la recolección de datos. En primer lugar, se entregará a las enfermeras el formato de consentimiento informado, el cual deberá ser firmado antes de continuar con el proceso. Tras obtener el consentimiento, se distribuirán los cuestionarios y se aplicará la lista de chequeo. El intervalo previsto para completar el cuestionario de conocimiento es de 15 minutos, mientras que la aplicación de la lista de chequeo tomará otros 15 minutos, lo que totaliza una duración estimada de 30 minutos para la recolección de datos.

Una vez concluida la recolección de datos, se elaborará una base de datos para el análisis de los resultados, tanto descriptivos como inferenciales. Los datos descriptivos se mostrarán en tablas que incluirán porcentajes y frecuencias, organizados según las variables y sus dimensiones correspondientes. Para el análisis inferencial, se utilizará el coeficiente de correlación de Spearman, empleando el software estadístico SPSS versión 27.

3.9. Aspectos éticos

Autonomía. Se ofrecerá a los participantes toda la comunicación sobre el estudio, garantizando que su decisión de participar sea totalmente voluntaria. La decisión de aceptar y firmar del consentimiento informado indicará su acuerdo.

Beneficencia. Este estudio no causará daño; más por lo opuesto, fortalecerá los cuidados de enfermería, mejorando la competencia y habilidad en la práctica.

No Maleficencia. El estudio no provocará perjuicios para el personal de enfermería ni para la organización involucrada.

Justicia. Se asegurará el respeto por la libertad de decisión de cada participante, cumpliendo con el principio de los derechos humanos y la dignidad.

4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

4.1. Cronograma de actividades

ACTIVIDADES	2024				2025				
	JUN	JUL	SET	DIC	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY
Diagnóstico inicial	■								
Análisis de la literatura consultada	■								
Análisis y formulación del problema a investigar.		■							
Formulación de los objetivos.		■							
Formulación de la justificación.		■							
Desarrollo de las limitaciones de la investigación		■							
Construcción del marco conceptual			■						
Desarrollo de la hipótesis			■						
Diseño del enfoque metodológico				■					
Descripción de la población, muestra y estrategia de muestreo				■					
Descripción conceptual y aplicación operativa de las variables.				■					
Formulación de las técnicas e instrumentos de obtención de datos.					■				
Planificación del proceso y análisis de datos.					■				
Redacción de las normas éticas					■				
Diseño de los aspectos organizativos.					■				
Redacción de la lista de referencias conforme a las normativas.					■				
Compilación de los anexos.					■				
Análisis final del proyecto					■				
Autorización del proyecto					■				
Desarrollo de la labor de campo						■	■	■	
Desarrollo del informe									■

4.2. Presupuesto

	Rubros	Unidad	Cantidad	Costo (S/.)	
				Unitario	Total
Prestaciones	Digitación	Hoja	120	2.00	240.00
	Web	Horas	230	2.00	460.00
	Encuadernación	Unidad	06	50.00	300.00
	Breaks	Unidad	90	10.00	900.00
	Desplazamiento	Unidad	120	2.00	240.00
	Subtotal				
Recursos tangibles	Papel de oficina	Millar	01	30.00	60.00
	Bolígrafos	Unidad	20	2.00	40.00
	Fólderes	Docena	10	10.00	100.00
	USB	Unidad	01	30.00	30.00
	Subtotal				
N°	ÍTEMS				COSTO (S/.)
1	Prestaciones				2,140.00
2	Recursos tangibles				230.00
TOTAL					2,370.00

REFERENCIAS

1. Marzan G., Azolas P., Mosqueda D. Beneficios y complicaciones del catéter venoso central de instalación periférica en cuidados intensivos adultos. [Internet]. Valparaíso: Universidad de Valparaíso; 2020. [Citado 31 de junio 2024]. Disponible en: <https://ieya.uv.cl/index.php/Benessere/article/view/2721>
2. Maguiña C. Infecciones Nosocomiales. Acta Medica peruana. [revista en Internet] 2016 [acceso 16 de junio de 2024]; 33(3):175-7. Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/amp/v33n3/a01v33n3.pdf>
3. Hussain A, Ali S, Ullah I, Hussain R, Sultan A, Khan E. Knowledge and Practices of Dialysis Unit Staff Regarding the Care and Management of Vascular Access Infections. Pakistan Journal of Medical and Health Sciences. [Internet] 2024; 17(6), 388-388. Disponible en: <https://pjmhsonline.com/index.php/pjmhs/article/view/5205>
4. Organización Mundial de la Salud. Prevención de las bacteriemias relacionadas con catéteres venosos centrales (BCR) en las UCI españolas [sede Web]. OMS;2020 [acceso 09 de junio de 2024] [Internet]. Disponible en: https://www.who.int/patientsafety/activities/bacteriemia_zero/es/
5. Ministerio de Salud. Aprueban norma técnica de salud para la investigación y control de brotes de Infecciones Asociadas a la Atención de Salud (IAAS). [Consultado el 05 junio 2024] Disponible en: <https://www.dge.gob.pe/portalnuevo/informativo/prensa/aprueban-norma-tecnica-de-salud-para-la-investigacion-y-control-de-brotes-de-infecciones-asociadas-a-la-atencion-de-salud-iaas/>

6. Lorenzini A. y otros. Evidencias de cuidado para prevención de infección de la corriente sanguínea relacionada al catéter venoso central. Rev. LatAm [revista en Internet] 2016 [acceso 04 de julio de 2024];24. Disponible en: <https://www.scielo.br/j/rlae/a/bRHMs4xMRK9HthwQbCXSNYS/?lang=&format=pdf>
7. Organización Mundial de la Salud. Día Mundial de la Seguridad del Paciente de 2022. 17 de setiembre 2022. [Consultado 06 nov 2024]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/events/detail/2022/09/17/default-calendar/world-patient-safety-day-2022>
8. Del Águila M, Arce L, Román G. Conocimientos y prácticas en el cuidado de pacientes con catéter venoso central del profesional de enfermería en la unidad de cuidados intensivos del hospital II Essalud, Moquegua – 2022. [Tesis para optar el título de segunda especialidad profesional en Enfermería en Cuidados Intensivos] Callao; Universidad Nacional del Callao, 2023. Disponible en: <https://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/7956/TESIS%20DEL%20AGUILA%20-%20ROMAN%20-%20ARCE%20.pdf?sequence=1>
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 el título de magister en enfermería en medicina crítica y terapia intensiva]. La paz: universidad mayor de san Andrés,2019 disponible en: <https://repositorio.umsa.bo/xmlui/bitstream/handle/123456789/22503/TM1485.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

10. Ministerio de Salud. Norma Técnica de Salud para la Vigilancia de las infecciones Asociadas a la Atención de la Salud. [Internet]; 2020 [citado el 20 de junio 2024]. Disponible en: https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/1052746/R_M_N_523-2020-MINSA.PDF
11. Villalobos S. Cuidados y generalidades sobre catéteres venosos centrales. Enferm. [revista en Internet] 2003 [acceso 01 de Julio de 2024]; 11(1). Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/enfermeriaimss/eim-2003/eim031f.pdf>
12. Tirado-Reyes RJ, Silva-Maytorena 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. 2020;28(1):25-36. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/cgi bin/new/resumen.cgi>
13. Vázquez-Espinoza AJ, Alcaraz-Moreno N, Godínez Gómez R, Vázquez-Espinoza AJ, Alcaraz-Moreno N, Godínez Gómez R. Conocimiento y cumplimiento del cuidado de catéteres centrales en un Hospital Mexicano. Revista Cuidarte [Internet]. 2024. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid
14. Vázquez-Espinoza J, Alcaraz-Moreno N, Godínez R. Conocimiento y cumplimiento del cuidado de catéteres centrales en un Hospital Mexicano. Rev. Cuidarte. [Internet] 2024; 12(1): 1-12. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.15649/cuidarte.1076>
15. Gutiérrez G. Relación del conocimiento con la práctica del profesional de Enfermería en manejo de catéter venoso implantable, Medicina Interna, Caja de Salud de la Banca Privada, Gestión 2020. [Tesis de maestría en enfermería médico quirúrgica]. La Paz: Universidad Mayor de San Andrés; 2021. Disponible en: <https://repositorio.umsa.bo/xmlui/handle/123456789/27113>

16. Quispe M. Conocimiento del profesional de enfermería en prevención de bacteriemia Zero en catéter venoso central unidad de emergencia anexo Hospital Obrero N°1 Gestión 2019. [Tesis de especialista en enfermería en medicina crítica y terapia intensiva]. La Paz: Universidad Mayor de San Andrés; 2021. Disponible en: <https://repositorio.umsa.bo/xmlui/handle/123456789/28831>
17. Alvarez Cruz CJ. Conocimiento del manejo y cuidado del catéter venoso central del licenciado enfermero del Hospital Guillermo Kaelin de la Fuente – 2021. Universidad María auxiliadora. 2022; Disponible en: <https://repositorio.uma.edu.pe/handle/20.500.12970/953>
18. Chávez, C.; 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” Tesis. Cajamarca: Universidad de Cajamarca. Perú; 2021. [citado julio del 2024] Disponible en: <http://repositorio.upagu.edu.pe/bitstream/handle/UPAGU/2296/TESIS%20%20UPAGU%20CHAVEZ%20CINTHIA%20Y%20KARLA%20PALOMINO.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
19. Escate Y. Conocimiento y práctica del cuidado del catéter venoso central que poseen las enfermeras de pediatría oncológica – Instituto Especializado, 2020. [Tesis para optar el grado de maestra en gestión de los servicios de la salud]. Lima: Universidad Cesar Vallejo; 2021. Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/63571>
20. 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, 2019. [Tesis de segunda especialidad profesional en cuidado enfermero en emergencias y desastres]. Tacna: Universidad Nacional Jorge

Basadre Grohmann; 2020. Disponible en:

https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UNJB_03d2d908e866861006598a7b2a18280b

21. Rabanal R, Ramirez I (Lima, 2020) Conocimiento y cuidado que brinda el profesional de enfermería al paciente con catéter venoso central en el Servicio de Emergencia 40 Adultos del Hospital Cayetano Heredia, Lima, 2020. [citado marzo del 2023]. Disponible en: <http://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/5561/RABANAL%20UBIO%2c%20RAMIREZ%20RENGIFO-2DAESPEC-FCS>
22. Pérez-Filaret N, Solano-Ruiz MC, Amezcua M. [Tacit Knowledge: Characteristics in nursing practice]. Gaceta Sanitaria [Internet]. 2019 Mar 1;33(2):191–6. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/29366557/>
23. 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>
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. Escobar B, y Jara P. Filosofía de Patricia Benner, aplicación en la formación de enfermería: propuestas de estrategias de aprendizaje. Rev Educación [Internet] 2019 [citado el 20 de junio de 2024];28(54):182-202. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1019-94032019000100009
26. 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 [Tesis de especialidad] Lima: Universidad Nacional del Callao; 2020

- [Internet].. Disponible en: <http://repositorio.unac.edu.pe/handle/20.500.12952/5561>
27. Condor R. Nivel de conocimientos y prácticas de cuidado del catéter venoso central del profesional de enfermería en pacientes hospitalizados en la unidad de cuidados intensivos del Hospital José Agurto Tello de Chosica [Tesis de especialidad]. Perú: Universidad Mayor de San Marcos; 2018 [Internet]. Disponible en: https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/7746/Condor_sr%20-%20Resumen.pdf?sequence=3&isAllowed=y
28. Ibarra M. y Monar B. Cuidados de enfermería en el control de los catéteres venosos centrales en la Unidad de Cuidados Intensivos en un Hospital del norte de la ciudad [Tesis de Licenciatura]. Ecuador: Universidad Católica de Santiago de Guayaquil; 2017 [Internet]. Disponible en: <http://repositorio.ucsg.edu.ec/bitstream/3317/10113/1/T-UCSG-PREMED-ENF-447.pdf>
29. Giglio D. Conocimiento y práctica de medidas de bioseguridad en manejo de catéteres venosos centrales en el profesional de enfermería. Revista Investigación e Innovación. [Internet] 2021; 2(1). [citado el 20 de julio 2024]. Disponible en: <https://revistas.unjbg.edu.pe/index.php/iirce/article/view/1377/1639>.
30. Estrada O. et al. Inserción y mantenimiento del catéter venoso central: Recomendaciones clínicas basadas en la evidencia. Revista Colombiana de Obstetricia y Ginecología. [Internet] 2020; 71(2) [citado el 20 de julio 2023]. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-74342020000200115
31. Marzán G. et al. Beneficios y complicaciones del catéter venosos central de instalación periférica en cuidados intensivos adultos. Revista de enfermería BENESSERE. [Internet] 2020; 5(1): p. 41-63 [citado el 20 de julio 2024]. Disponible en:

<https://revistas.uv.cl/index.php/Benessere/article/view/2721>

32. Marzán G. et al. Beneficios y complicaciones del catéter venoso central de instalación periférica en cuidados intensivos adultos. Revista de Enfermería BENESSERE. [Internet] 2020; 5(1). [citado el 20 de julio 2024]. Disponible en: <https://ieya.uv.cl/index.php/Benessere/article/view/2721/2671>
33. Viamonte B. et al. Cateterización venosa central para hemodiálisis. Actuaciones de enfermería. Revista Correo Científico Médico. [Internet] 2020; 24(2). [citado el 20 de julio 2024]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S156043812020000200655&script=sci_arttext&tlng=en
34. Cantirán K. et al. Incidencia de bacteriemia asociada al uso de accesos venosos centrales en cuidados intensivos de niños. Archivos de Pediatría del Uruguay. [Internet] 2019; 90(2). [citado el 20 de julio 2024]. Disponible en: http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1688-12492019000200057
35. Escobar Castellanos, Blanca; Jara Concha, Patricia. Filosofía de Patricia Benner, aplicación en la formación de enfermería: propuestas de estrategias de aprendizaje. Educación [internet]. 2019; 28(54):182-202. [citado julio del 2024]. Disponible en: [scielo.org.pe/scielo.php?pid=S101994032019000100009&script=sci_arttext.](https://dx.doi.org/10.18800/educacion.201901.009)
<https://dx.doi.org/10.18800/educacion.201901.009>.
36. Teoría del cuidado Huamano de Jean Watson – en colombia [citado junio del 2024] [internet] disponible en: <https://encolombia.com/medicina/revistas-medicas/enfermeria/ve104/trabajoslibres1/>
37. Escobar C. Jara C. Filosofía de Patricia Benner, aplicación en la formación de enfermería: propuestas de estrategias de aprendizaje. Revista Educación. [Internet] 2019; 28(54).

[citado el 20 de julio 2024]. Disponible en:

http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S10194032019000100009&script=sci_arttext&tlng=pt

38. Vera R. Conocimiento sobre bioseguridad del profesional de enfermería en el cuidado del catéter venoso central en la unidad de cuidados intensivos neuroquirúrgicos de un hospital de Lima, 2020. Universidad Peruana Unión; 2020. [citado el 17 de julio de 2024]. Disponible en: <https://repositorio.upeu.edu.pe/handle/20.500.12840/3309?show=full>
39. García RF, Sánchez IP, Llamas TL, Bustamante CB, Bestuer MG, Peón MM. Cuidados de enfermería para la prevención de la infección del catéter venoso central. Revista Sanitaria de Investigación [Internet]. 2022 [citado el 17 de julio de 2023];3(9):259. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8656558>
40. Paiva SC. Nivel de conocimientos y prácticas sobre las medidas de bioseguridad que aplica el profesional de enfermería en el cuidado del catéter venoso central del servicio de emergencia en el hospital Nacional Arzobispo Loayza Lima [Tesis de especialista] . Lima – Perú. UNMSM. 2010.
41. Hernández R, y Mendoza C. Metodología de la investigación: las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta [internet]. México: McGRAW-HILL Interamericana Editores, S.A.; 2018 [revisado 4 de julio 2024]. Disponible en: <https://gruposdetrabajo.sefh.es/afinf/documentos/articulos/Protoc1.Enferm.12octubre1.pdf>
42. Castro M. Técnicas e instrumentos de recolección de datos. [Internet]. Venezuela: Pagina Saber Metodología. [Citado 02 de febrero 2024]. Disponible en: <https://sabermetodologia.wordpress.com/2016/02/15/tecnicas-e-instrumentos-derecolección-de-datos>.

ANEXOS

Anexo 1. Matriz de consistencia

Título de la investigación: Conocimiento y Práctica de los Cuidados del Catéter Venoso Central en Profesionales de Enfermería del Servicio de Cardiología en un Hospital III MINSA, Huancayo 2024

Formulación del problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Diseño metodológico
<p>Problema general</p> <p>¿Cuál es la relación que existe entre el nivel de conocimiento y la práctica de los cuidados del catéter venoso central en profesionales de enfermería del servicio de cardiología en un Hospital III del MINSA, Huancayo 2024?</p> <p>Problemas específicos</p> <p>¿Cuál es la relación que existe entre el nivel de conocimiento según dimensión mantenimiento del CVC y la práctica de los cuidados del catéter venoso central en profesionales de enfermería del servicio de cardiología en un Hospital III del MINSA, Huancayo 2024?</p>	<p>Objetivo general</p> <p>Determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y la práctica de los cuidados del catéter venoso central en profesionales de enfermería del servicio de cardiología en un Hospital III del MINSA, Huancayo 2024.</p> <p>Objetivos específicos</p> <p>Identificar la relación que existe el nivel de conocimiento según dimensión mantenimiento del CVC y la práctica de los cuidados del catéter venoso central en profesionales de enfermería del servicio de cardiología en un Hospital III del MINSA, Huancayo 2024.</p>	<p>Hipótesis general</p> <p>Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y la práctica de los cuidados del catéter venoso central en profesionales de enfermería del servicio de cardiología en un Hospital III del MINSA, Huancayo.</p> <p>Ho: No existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y la práctica de los cuidados del catéter venoso central en profesionales de enfermería del servicio de cardiología en un Hospital III del MINSA, Huancayo</p> <p>Hipótesis específicas</p> <p>Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento según dimensión</p>	<p>Variable 1</p> <p>Conocimiento de enfermería sobre los cuidados de CVC.</p> <p>Dimensiones:</p> <p>Mantenimiento de CVC.</p> <p>Administración de soluciones.</p> <p>Administración de soluciones.</p> <p>Variable 2</p> <p>Práctica del cuidado del</p>	<p>Tipo de investigación:</p> <p>Aplicada</p> <p>Método y diseño de la investigación:</p> <p>No experimental</p> <p>transversal</p> <p>correlacional</p> <p>Población y muestra:</p> <p>Conformado por 61 profesionales de enfermería.</p>

<p>¿Cuál es la relación que existe entre el nivel de conocimiento según dimensión administración de soluciones por vía central y la práctica de los cuidados del catéter venoso central en profesionales de enfermería del servicio de cardiología en un Hospital III del MINSA, Huancayo 2024?</p>	<p>Identificar la relación que existe entre el nivel de conocimiento según dimensión administración de soluciones por vía central y la práctica de los cuidados del catéter venoso central en profesionales de enfermería del servicio de cardiología en un Hospital III del MINSA, Huancayo 2024.</p>	<p>mantenimiento del CVC y la práctica de los cuidados del catéter venoso central en profesionales de enfermería del servicio de cardiología en un Hospital III del MINSA, Huancayo.</p>	<p>CVC</p>	<p>Dimensiones:</p>
<p>¿Cuál es la relación que existe entre el nivel de conocimiento según dimensión riesgos y complicaciones del catéter y la práctica de los cuidados del catéter venoso central en profesionales de enfermería del servicio de cardiología en un Hospital III del MINSA, Huancayo 2024?</p>	<p>Identificar la relación que existe entre el nivel de conocimiento según dimensión riesgos y complicaciones del catéter y la práctica de los cuidados del catéter venoso central en profesionales de enfermería del servicio de cardiología en un Hospital III del MINSA, Huancayo 2024.</p>	<p>Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento según dimensión administración de soluciones por vía central y la práctica de los cuidados del catéter venoso central en profesionales de enfermería del servicio de cardiología en un Hospital III del MINSA, Huancayo 2024.</p>	<p>Antes de la inserción.</p>	<p>Durante la inserción.</p>
		<p>Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento según dimensión riesgos y complicaciones del catéter y la práctica de los cuidados del catéter venoso central en profesionales de enfermería del servicio de cardiología en un Hospital.</p>	<p>Después de la inserción.</p>	

Anexo 2. Instrumentos

INSTRUMENTO 1

Cuestionario

CONOCIMIENTOS DE CUIDADO DEL CATETER VENOSO CENTRAL

Fecha:

INSTRUCCIONES:

Lea cuidadosamente cada pregunta y luego marque con un aspa (x), la respuesta correcta según crea conveniente. Este cuestionario es anónimo, se solicita que responda con veracidad y precisión estas preguntas, la investigadora agradece de antemano su sinceridad y colaboración.

DIMENSION 1: MANTENIMIENTO DEL CVC		
ITEMS	VERDADERO	FALSO
1. ¿Durante la curación usted realiza un examen visual del cvc, valora la presencia de eritema, drenaje, irritación y posición del catéter?		
2. ¿La curación del cvc se realizará cada 72 horas?		
3. ¿Es indispensable el uso de lentes, guantes estériles, mandil estéril, gorro, mascarilla, durante la curación del catéter venoso central?		
4. ¿Para el proceso de curación del cvc es necesario el uso de alcohol al 70% dentro de todo?		
5. ¿Durante la curación del cvc aplica el antiséptico: Clorhexidina al 2% en solución acuosa en zona de punción de forma circular expandiendo el producto en toda la zona?		
6. ¿Colocara la fecha de la curación del cvc en la historia clínica?		
7. ¿En caso de exudado en la zona de inserción del cvc, se utilizará		

únicamente apósito transparente (Tegaderm)?		
8. ¿En caso de salida involuntaria del cvc, usted deberá introducirlo nuevamente?		
DIMENSION 2: ADMINISTRACION DE SOLUCIONES		
9. ¿Usted desinfecta los puertos y conexiones antes de la administración de medicamentos y/o NTP?		
10. ¿Usted identifica el uso de lúmenes para su correcta selección antes de iniciar la administración de medicamento y/o NTP?		
11. ¿Usara usted el puerto proximal para la extracción de muestras sanguíneas y administración de medicamentos?		
12. ¿Usará usted el puerto medio para la administración exclusiva de NTP?		
13. ¿Deberá usted cambiar los sistemas de fluidoterapia, llave de 3 vías cada 72 horas?		
14. ¿En caso de los sistemas de administración de NTP o lipídicas, se deberán cambiar cada 72 horas?		
15. ¿Deberá usted permeabilizar la luz del catéter con solución salina cada vez que se administra una medicación o se suspende (siempre que no sea un fármaco vasoactivo)?		
16. ¿Deberá usted administrar NTP a temperatura ambiente?		
DIMENSION 3: RIESGOS Y COMPLICACIONES		
17. ¿Dentro de las complicaciones asociadas a la colocación puede presentar neumotórax?		

18. ¿Si se presenta exudado purulento, usted deberá retirar el catéter y luego proceder a comunicar al médico?		
19. ¿Si se presenta flebitis, usted deberá retirar el catéter, y luego proceder a comunicar al médico?		
20. ¿Si se presenta signos de dificultad del retorno venoso, usted deberá retirar el catéter inmediatamente?		
21. ¿Dentro de las complicaciones asociadas a la colocación se puede presentar hematoma local?		
22. ¿Dentro de las complicaciones asociadas al uso se puede presentar trombosis?		
23. ¿Dentro de las complicaciones asociadas al uso se puede presentar extravasación?		
24. ¿Dentro de las complicaciones asociadas al uso se puede producir mala posición-ubicación?		

Muchas gracias por su participación

INSTRUMENTO 2

LISTA DE CHEQUEO. Esta lista de verificación, tiene por finalidad medir la aplicación de medidas para el cuidado al paciente con catéter venoso central por parte del profesional de enfermería.

N°	DIMENSIONES		
DIMENSION 1: ANTES DE LA CURACION		si	no
1	Verifica materiales e insumos completos		
2	Respirador y gorro.		
3	Guantes de procedimiento.		
4	Guantes estériles		
5	Dos paquetes de gasa estéril clorhexidina al 2% o Isodine solución		
6	Apósito semiexclusivo de clorhexidina, semipermeable, transparente de acuerdo a la edad.		
7	Explica el procedimiento a realizar al paciente.		
8	Colocar al paciente en la posición mas conveniente, dependiendo de su patología.		
9	Lavado de manos con clorhexidina al 2%		
10	Retiro de joyas.		
11	Aplica cantidad suficiente de clorhexidina al 2% como para obtener espuma y jabonar manos.		
12	Frotar durante 20 segundos, especialmente entre los dedos y limpia las uñas.		
13	Enjuaga los dedos comenzando desde los dedos hacia la muñeca.		
14	Seca con toallas descartables.		
15	Cierra la llave sin tocar con las manos, utilizando la toalla de papel.		
16	Calzado de guantes limpios.		
17	Retiro del apósito que se dejó puesto en el momento de la inserción, empezando por los bordes y luego jalando hacia arriba.		
18	Retirarse los guantes.		

19	Desechar los guantes y el apósito utilizado en el tacho rojo de material biocontaminado.		
DIMENSIÓN 2: DURANTE LA CURACIÓN			
20	Lavado de manos		
21	Abre el sobre del guante y considera la posición de la mano.		
22	Coge la parte interna de guante y se calza los cuantes asépticamente.		
23	Coge el otro guante e introduce la otra mano para calzarse los guantes		
24	Inspección y palpación del sitio de inserción fijación del catéter en busca de signos de infección como enrojecimiento, calor, induración o secreción.		
25	Limpieza del sitio de inserción, del centro a la periferia, durante dos minutos con apósito de clorhexidina.		
26	Con otro apósito limpiar el sitio de fijación de la misma forma.		
27	Retirar el exceso de humedad con una gasa estéril con el fin de proteger la piel y permitir la adecuada adherencia del apósito semioclusivo.		
28	Colocación del apósito sobre el sitio de inserción del catéter, luego pasar una gasa seca.		
29	Tener cuidado de dejar un amplio margen de seguridad a los lados del sitio de inserción del catéter.		
30	Colocación del apósito sobre el sitio de fijación del catéter.		
DIMENSIÓN 3: DESPUES DE LA CURACIÓN			
31	Desechar las gasas contaminadas en residuos biocontaminados.		
32	Descartar los guantes contaminados en residuos biocontaminados.		
33	Dejar al paciente en posición cómoda.		
34	Lavarse las manos después del procedimiento		
35	Registrar en las anotaciones de enfermería.		
36	Comunicar cualquier eventualidad.		

Anexo 3. Formato de consentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN

Instituciones: Universidad Privada Norbert Wiener

Investigadores: Lic. Figueroa Jiménez Verónica Juliana.

Título: Conocimiento y Práctica de los Cuidados del Catéter Venoso Central en Profesionales de Enfermería del Servicio de Cardiología en un Hospital III MINSA, Huancayo 2024

Propósito del estudio

Lo invitamos a participar en un estudio llamado: “Conocimiento y Práctica de los Cuidados del Catéter Venoso Central en Profesionales de Enfermería del Servicio de Cardiología en un Hospital III MINSA, Huancayo 2024”. Este es un estudio desarrollado por la investigadora de la Universidad Privada Norbert Wiener, Lic. Figueroa Jiménez Verónica Juliana. El propósito de este estudio es Determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y la práctica de los cuidados del catéter venosos central en profesionales de enfermería del servicio de cardiología en un Hospital III del MINSA, Huancayo 2024. Su ejecución ayudará a/permitirá establecer la relación que existe entre la calidad de la atención de las enfermeras y el cumplimiento del calendario de vacunación de las madres de niños menores de un año.

Procedimientos

Si usted decide participar en este estudio, se le realizará lo siguiente: Se explicará el procedimiento a realizar para la toma del instrumento, se firmará el consentimiento informado y se procederá con el llenado de los cuestionarios.

La entrevista/encuesta puede demorar unos 25 minutos y (según corresponda, añadir a detalle).

Los resultados de la/los instrumentos se le entregarán a usted en forma individual o almacenarán respetando la confidencialidad y el anonimato.

Riesgos

Ninguno, solo se le pedirá responder el cuestionario

Beneficios

Tiene la posibilidad de conocer los resultados de la investigación (de manera individual o grupal), que puede ser de mucha utilidad en su actividad profesional.

Costos e incentivos

Usted no deberá pagar nada por la participación. Tampoco recibirá ningún incentivo económico ni medicamentos a cambio de su participación.

Confidencialidad

Nosotros guardaremos la información con códigos y no con nombres. Si los resultados de este estudio son publicados, no se mostrará ninguna información que permita su identificación. Sus archivos no serán mostrados a ninguna persona ajena al estudio.

Derechos del paciente

Si usted se siente incómodo durante la aplicación del instrumento, podrá retirarse de este en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin perjuicio alguno. Si tiene alguna inquietud o molestia, no dude en preguntar al personal del estudio. Puede comunicarse con el 950637946, Lic. Figueroa Jiménez Verónica Juliana al comité que validó el presente estudio, Dra. Yenny M. Bellido Fuentes, presidenta del Comité de Ética para la investigación de la Universidad Norbert Wiener, tel. +51 924 569 790. E-mail: comite.etica@uwiener.edu.pe

CONSENTIMIENTO

Acepto voluntariamente participar en este estudio. Comprendo qué cosas pueden pasar si participo en el proyecto. También entiendo que puedo decidir no participar, aunque yo haya aceptado y que puedo retirarme del estudio en cualquier momento. Recibiré una copia firmada de este consentimiento.

Participante

Investigador

Nombres:

Nombres: Figueroa Jiménez Verónica Juliana

DNI:

DNI: 46465892

● 15% de similitud general

Principales fuentes encontradas en las siguientes bases de datos:

- 13% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 14% Base de datos de trabajos entregados
- 2% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossref

FUENTES PRINCIPALES

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

1	repositorio.uwiener.edu.pe Internet	4%
2	hdl.handle.net Internet	<1%
3	uwiener on 2024-01-11 Submitted works	<1%
4	uwiener on 2024-05-26 Submitted works	<1%
5	uwiener on 2023-01-23 Submitted works	<1%
6	uwiener on 2024-05-23 Submitted works	<1%
7	uwiener on 2023-04-02 Submitted works	<1%
8	uwiener on 2024-12-15 Submitted works	<1%