Universidad Norbert Wiener

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA
SEGUNDA ESPECIALIDAD EN CUIDADO ENFERMERO EN EMERGENCIAS Y DESASTRES

Trabajo Académico

Conocimiento sobre catéter venoso periférico y manejo de enfermería en el servicio de emergencia de un hospital de Lima, 2026

Para optar el Título de

Especialista en Cuidado Enfermero en Emergencias y Desastres

Presentado por:

Autora: Torres Cárdenas, Nelly Alejandra

Código ORCID: https://orcid.org/0009-0003-7105-3417

Asesora: Mg. Pretell Aguilar, Rosa María

Código ORCID: https://orcid.org/0000-0001-9286-4225

Lima – Perú

2026

Universidad Norbert Wiener	DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIA Y DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN		
	CÓDIGO: UPNW-GRA-FOR-033	VERSIÓN: 01 REVISIÓN: 01	FECHA: 11/10/2024

Yo, TORRES CARDENAS NELLY ALEJANDRA, N° ORCID 0009-0003-7105-3417, Egresada de la Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela Académica de Enfermería, SEGUNDA ESPECIALIDAD EN CUIDADO ENFERMERO EN EMERGENCIA Y DESASTRES de la Universidad Privada Norbert Wiener; declaro que el trabajo académico titulado **"CONOCIMIENTO SOBRE CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO Y MANEJO DE ENFERMERÍA**
EN EL SERVICIO DE EMERGENCIA DE UN HOSPITAL DE LIMA, 2026 "Asesorado por el Docente PRETELL AGUILAR ROSA MARIA, DNI: 18150131, ORCID 0000-0001-9286-4225 tiene un índice de similitud de (12) Doce %, con código oid: 14912:597461958 verificable en el reporte de originalidad del software Turnitin.
Así mismo:

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

…….
Firma de autor(a)
TORRES CARDENAS NELLY ALEJANDRA
DNI N° 41080421/CE N° 78819

…….
Firma del Asesor
PRETELL AGUILAR ROSA MARIA
DNI N° 18150131

Lima,04 de junio 2026

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

Si bien el índice de similitud general es 12%, se identifica que la fuente primaria 1 se encuentra en 6%, sin embargo se observa que ese debido a palabras repetidas en problemas, objetivos, hipótesis, títulos y cronograma de actividades, no afectando el rigor metodologico.

_____
_____
_____
_____

DEDICATORIA

El presente proyecto de investigación está dedicado de forma especial a Dios, a mis padres por su ayuda constante, su confianza y por inculcarme buenos valores. A mis profesores por conducirme por el camino del bien todo el tiempo.

AGRADECIMIENTO

Mi más profundo agradecimiento a mi familia por su constante apoyo y a todas las personas que me ayudaron a conseguir este valioso objetivo en mi carrera profesional. ¡Gracias a todos!

ÍNDICE

Resumen..... viii

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.....4

1.3.1. Objetivo general.....4

1.3.2. Objetivos específicos.....4

1.4. Justificación de la investigación.....5

1.4.1. Teórica.....5

1.4.2. Metodológica.....5

1.4.3. Práctica.....6

1.5. Delimitaciones de la investigación.....6

1.5.1. Temporal.....6

1.5.2. Espacial.....6

1.5.3. Población o unidad de análisis.....6

2. MARCO TEORICO.....7

2.1. Antecedentes.....7

2.1.1. A nivel internacional.....7

2.1.2. A nivel nacional 8

2.2. Bases teóricas 9

2.2.1. Variable 1: Conocimiento sobre catéter venoso periférico 9

2.2.2. Variable 2: Manejo de enfermería 15

2.3. Formulación de Hipótesis 18

2.3.1. Hipótesis general 18

2.3.2. Hipótesis específicas 19

3. METODOLOGIA 20

3.1. Método de investigación 20

3.2. Enfoque de la investigación 20

3.3. Tipo de investigación 20

3.4. Diseño de la investigación 20

3.5. Población, muestra y muestreo 21

3.6. Variables y operacionalización 21

3.7. Técnica en instrumentos de recolección de datos 24

3.7.1. Técnica 24

3.7.2. Descripción de instrumentos 24

3.7.3. Validación 25

3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos 26

3.9. Aspectos éticos 26

4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS 28

4.1. Cronograma de actividades 28

4.2. Presupuesto 29

5. REFERENCIAS 30

ANEXOS 41

Anexo 1. Matriz de consistencia 42

Anexo 2. Instrumentos 44

Anexo 3. Consentimiento informado 52

Anexo 4: Validación y Confiabilidad de Instrumentos 54

Anexo 5: Informe del asesor de Turnitin 55

Resumen

Objetivo: Determinar la relación entre el conocimiento sobre catéter venoso periférico y manejo de enfermería en el servicio de emergencia de un hospital. **Metodología:** será una investigación con un enfoque cuantitativo, corte transversal, tipo aplicada, nivel correlacional y no experimental. La población será de 90 licenciadas en enfermería que laboran en el área de emergencia. La técnica para la recolección de información será la encuesta y la observación, se emplearán dos instrumentos, un cuestionario para medir el conocimiento, con una confiabilidad de 0,860 y una guía de cotejo para medir el manejo, con una confiabilidad de 0,83. La información adquirida será procesada por el programa SPSS versión 24 y Excel, para posteriormente ser presentados en tablas y gráficos. Luego se empleará el Coeficiente de Correlación de Spearman que calculará la relación entre las variables planteadas para finalmente realizar la verificación de las hipótesis de la investigación.

Palabras claves: "conocimiento", "manejo del catéter venoso", "enfermería", "emergencia".

Abstract

Objective: To determine the relationship between knowledge about peripheral venous catheters and nursing management in a hospital emergency department. **Methodology:** this will be a quantitative, cross-sectional, applied, correlational, and non-experimental study. The population will consist of 90 registered nurses working in the emergency department. Data collection techniques will include surveys and observation. Two instruments will be used: a questionnaire to measure knowledge, with a reliability of 0.860, and a checklist to measure management, with a reliability of 0.83. The data collected will be processed using SPSS versión 24 and Excel, and subsequently presented in tables and graphs. Spearman rank correlation coefficient will then be used to calculate the relationship between the variables and ultimately to verify the research hypotheses.

Keywords: “Knowledge”, “venous catheter management”, “nursing”, “emergency”.

1. EL PROBLEMA

1.1. Planteamiento del problema

El catéter vascular se ha vuelto un instrumento muy importante para la atención de los usuarios. Entre las complicaciones de su empleo son las infecciones de clase sistémica y local lo que implica a un incremento de los días en hospitalización, la mortalidad de los usuarios, el considerable uso de antibióticos, el incremento en los costos para las instituciones de salud (1).

Actualmente el Organismo de las Países Unidos dedicada a la salud menciona que la praxis inadecuada referente a la inserción, cuidado y retiro de una vía periférica, implican un alto riesgo de suministrar micro organismos a la circulación sanguínea, lo que podría causar infecciones severas y complicaciones en órganos importantes como los riñones, encéfalo y de difícil terapéutica. Alrededor del 70% de los usuarios en hospitalización necesita una vía periférica. El 2019 la resistencia de las bacterias a los antibióticos fue responsable de 1,27 000 000 de fallecimientos en todo el mundo (2).

Así también, en todo el mundo, la flebitis, está considerada como uno de las infecciones más frecuentes del tratamiento endovenoso, y está relacionada directamente con la atención de la licenciada. En nosocomios como Ecuador, se muestran estudios donde se informan casos de inflamación de la vena donde el 46% es por inserción del catéter, por administración de medicamentos el 42%, el 28% por inadecuada praxis del aseo de manos antes del procedimiento, 44% por inadecuada valoración del sitio de punción y el 22% por falta de dilución de la medicina. En Chile, la flebitis es muy frecuente con una implicancia del 15-80% (3).

También, es importante mencionar, que la Organización Internacional de salud pública menciona que las infecciones relacionadas a la atención son un importante obstáculo para la salud comunitaria debido a la regularidad con que se originan y la mortalidad que ocasionan.

En América Latina, las infecciones relacionadas a la atención, entre ellas la cateterización venosa, provocan un importante incremento de los costos del servicio médico. Los costos de servicio en áreas intensivas por día atribuibles a infecciones intrahospitalarias en los diferentes nosocomios de la Región se tasan en: 1.233,751 y 1.741,872 dólares en 2 nosocomios de Argentina, también presentaron un importante incremento en costos en áreas críticas por día (4).

Además, en México, el 85-90% de los usuarios en hospitalización necesitan una vía periférica o central, lo que pone en riesgo al usuario a presentar una infección, incrementando la mortalidad, asociada al tratamiento por vía venosa. Los eventos perjudiciales, asociados a la utilización de vía venosa central son: eventos mecánicos que se presentan en un 5-19% de usuarios y eventos de trombosis en un 2-26% (5).

De la misma manera, en estudios en Estados Unidos y España estiman la letalidad relacionada a infección por catéter venoso en un 25%. También, este problema ha afectado en el incremento de los días de hospitalización en los usuarios y un impacto alto sobre el valor del servicio en los nosocomios (6).

Por otra parte, en Perú, informes epidemiológicos detallan considerables medidas de periodicidad de enfermedades relacionadas a la atencion durante los últimos decenios. En los últimos años, se detalla que de las 9812 enfermedades el 12.7% pertenecían al área de neonatos. De la misma forma, el 2019, se informa una tasa de prevalencia de infecciones de la circulación sanguínea relacionadas al cateterismo venoso de 4.92%, siendo superior a otras clases de infecciones que se reportaron en el mismo año (7).

De la misma forma, en el 2020, en el territorio peruano se reportó sobre las situaciones epidemiológicas de las enfermedades relacionadas al servicio de salud, la regularidad de repercusión por cada mil días de factor de amenaza relacionado a las enfermedades del

cateterismo periférico es de 1.16, en todo el país una de las instituciones de salud con una alta cantidad de casos está el nosocomio de Essalud E. Rebagliati M. con un 5.54 (8).

También, el Ministerio S. Peruano, en el 2019 reporta que las infecciones intra hospitalarios relacionadas a las vías periféricas en recién nacidos fue 0,81 por 1000 días catéter. Casi el 90% de las infecciones de la circulación sanguíneas se asocian a la cateterización venosa. La infección nosocomial está firmemente relacionada con algunas técnicas invasivas y la utilización de vías venosas periféricas. Algunas investigaciones observacionales mencionan la magnitud creciente de las vías periféricas como origen de septicemias intrahospitalarias, incrementando la mortalidad del usuario, la estancia hospitalaria, costos de preservación y molestia del usuario (9).

Por último, en el servicio de emergencia del hospital E. Rebagliati, casi el 100% de los usuarios requieren de un acceso venoso periférico, situación que implica un aumentado riesgo de presentarse una infección generalizada. Es por ello que la licenciada en enfermería tiene una función fundamental para la prevención de enfermedades, por tal razón, es importante la continua capacitación sobre el uso de la vía venosa periférica en la sala de emergencia (10).

1.2. Formulación del problema

1.2.1. Problema general

¿Cuál es la relación entre el conocimiento sobre catéter venoso periférico y manejo de enfermería en el servicio de emergencia de un hospital de Lima, 2026?

1.2.2. Problemas específicos

¿Cuál es la relación entre el conocimiento sobre catéter venoso periférico en su dimensión aspectos teóricos y el manejo de enfermería en el servicio de emergencia?

¿Cuál es la relación entre el conocimiento sobre catéter venoso periférico en su dimensión cateterismo venoso periférico y el manejo de enfermería en el servicio de emergencia?

¿Cuál es la relación entre el conocimiento sobre catéter venoso periférico en su dimensión complicaciones y el manejo de enfermería en el servicio de emergencia?

1.3. Objetivos de la investigación

1.3.1. Objetivo general

Determinar la relación entre el conocimiento sobre catéter venoso periférico y manejo de enfermería en el servicio de emergencia.

1.3.2. Objetivos específicos

Identificar la relación entre el conocimiento sobre catéter venoso periférico en su dimensión aspectos teóricos y el manejo de enfermería en el servicio de emergencia.

Identificar la relación entre el conocimiento sobre catéter venoso periférico en su dimensión cateterismo venoso periférico y el manejo de enfermería en el servicio de emergencia.

Identificar la relación entre el conocimiento sobre catéter venoso periférico en su dimensión complicaciones y el manejo de enfermería en el servicio de emergencia.

1.4. Justificación de la investigación

1.4.1. Teórica

La investigación es muy esencial desde el enfoque teórico ya que va a favorecer el cierre de brechas que hay en el conocimiento sobre el problema presentado en este estudio, con citas sustentadas en experimentos científicos sobre el entendimiento y el manejo de la cateterización venosa periférica por enfermeras del área de emergencia. Del mismo modo, aportará referencias actuales a los directores y enfermeras, con el propósito de alentar la consideración del problema que se plantea en el estudio, con la finalidad de tomar medidas que ayudarán a el aumento del conocimiento sobre el manejo de la vía venosa periférica. Además, se tienen presentes las teorías elegidas ya que nos favorecerán en la justificación de la indagación.

Una característica fundamental se basa en la contribución que se ejecutará desde la propuesta de la teoría de P. Benner, que será sustento para la variable conocimiento y la propuesta de N. Henderson con su teoría de las necesidades fundamentales para la variable manejo, estos aportes se confrontarán con los resultados de la presente investigación, de esta manera se llenarán vacíos teóricos de este estudio.

1.4.2. Metodológica

La orientación será correlacional cuantitativo y se considera muy importante actualmente, dados a los constantes avances que se presentan en el ambiente hospitalario y la elevada demanda para las licenciadas en enfermería que trabajan en el servicio de emergencia. Desde este punto de vista, el desarrollo de una investigación cuantitativa – correlacional significa un aporte metodológico importante, porque facilitará el cálculo de la incidencia de la problemática y precisar posibles enlaces entre las variables planteadas. Asimismo, la aplicación

de instrumentos validados y confiables, permitirán asegurar la obtención de datos y resultados, de esta manera, se podrán dar inicio a futuros estudios con la misma problemática.

1.4.3. Práctica

El proyecto de investigativo tiene una argumentación práctica, ya que las respuestas conseguidas serán entregadas al director y a las licenciadas que labora en la sala de emergencia, con la finalidad de presentar soluciones de acorde a los resultados del análisis, si se encontrara deficiencia de conocimiento y manejo sobre catéter venoso periférico se pueden ejecutar capacitaciones continuas para fortalecer e incrementar sus conocimientos. También pueden realizarse talleres prácticos sobre el uso adecuado del cateterismo periférico. Estas acciones ayudarán a mejorar las atenciones que brinda la licenciada de enfermería en la sala de emergencia, así como la fortificación de las interacciones y comunicación con los enfermos que asisten a la sala de emergencia.

1.5. Delimitaciones de la investigación

1.5.1. Temporal

El plan investigativo está limitado para los meses comprendidos entre diciembre 2025 - mayo del 2026.

1.5.2. Espacial

Se ejecutará en la sala de emergencia del hospital Edgardo Rebagliati Martinis – Essalud N° 490, que está ubicado en el Distrito de Jesús María Lima-Perú.

1.5.3. Población o unidad de análisis

Licenciadas en enfermería.

2. MARCO TEORICO

2.1. Antecedentes

2.1.1. A nivel internacional

Gutiérrez (11), el 2021 en Bolivia, en su estudio tuvo como objetivo "Determinar la relación del conocimiento con la práctica del profesional de enfermería en el manejo del catéter venoso, Medicina interna, Caja de Salud de la Banca Privada, Gestión 2020". Análisis, correlacional, observacional, descriptivo, analítico y transversal, la muestra estuvo formada por 20 enfermeras, se uso 2 herramientas: un formulario que evaluó el entendimiento y un listado de observación para la variable manejo. Resultados, el 70% manipulo una vez una bránula, el 25% no y el 5% nunca, el 50% posee un grado de entendimiento adecuado, el 35% un grado regular y el 15% inadecuado. En cuanto al manejo el 65% es deficiente, el 35% posee un manejo adecuado. Conclusión, no hay un buen enlace entre el entendimiento y el manejo.

Huarachi (12), el 2020 en Bolivia, en su análisis tuvo como finalidad "Determinar el nivel de conocimientos de los cuidados de enfermería en el manejo del catéter percutáneo de acceso periférico en la unidad de cuidados intensivos Neonatales del hospital del Norte de la ciudad El Alto". Estudio, transversal, correlacional, descriptivo y cuantitativo, la muestra estuvo formada por 6 enfermeras del área intensiva neonatal, utilizó 2 instrumentos: el primero un cuestionario para el entendimiento y la segunda una guía para la variable manejo. Resultados, el 100% de las licenciadas posee buena base académica, el 50% posee expertiz en el manejo del catéter, la otra mitad posee deficiente entendimiento. Conclusión, se encontró bajo entendimiento y hay pocos aspectos del procedimiento que no se ejecutan.

Vargas et al., (13), el 2022 en Argentina, en su investigación tuvieron como finalidad "Investigar el nivel de conocimientos y prácticas que tienen los profesionales de enfermería en la inserción por una inadecuada técnica del procedimiento de la antisepsia de la piel del catéter

venoso periférico". Estudio, transversal, descriptivo, correlacional y cuantitativo, la muestra estaba formada por 21 enfermeras. La herramienta que usaron fue un cuestionario. Resultados, más del 50% manifestó haber insertado un catéter periférico; el 100% identifico la importancia del uso de manoplas para la inserción de catéter. Conclusiones, con respecto al entendimiento de los alumnos sobre métodos recomendados para una adecuada limpieza de la epidermis se verifico que el 81% identifico el antiséptico recomendado para el aseo de la epidermis.

2.1.2. A nivel nacional

Matencio (14), el 2020 en Junín, en su averiguación tuvo como propósito "Determinar la relación entre nivel de conocimiento y práctica en la inserción de catéter venoso periférico de los profesionales de enfermería, en el servicio de emergencia del instituto regional de enfermedades neoplásicas centro, concepción – Junín 2020". Estudio, relacional, no experimental, descriptivo, transversal y cuantitativo, la muestra formada por 20 licenciadas en enfermería, se usó el formulario de entendimiento y la guía de análisis para enfermeras(os). Resultados, tuvieron enseñanza sobre inserción de vía venosa periférica el 60%, el 95% de las licenciadas posee entre 5 – 10 años de labor, entendimiento y práctica en la inserción de la cánula periférica. Conclusión, no existe evidencia suficiente para que el entendimiento este enlazada con la praxis

Romero (15), el 2024 en Lima, en su averiguación tuvo como propósito "Determinar la relación entre conocimiento y manejo sobre catéter Port A Cath en los profesionales de enfermería en un instituto especializado de Lima, 2023". Averiguación correlacional, descriptivo, no experimental, corte transversal y cuantitativo, la muestra conformada por 30 licenciadas en enfermería y se aplicará dos instrumentos: el primero un formulario sobre entendimiento de la cánula Port A Cath, el segundo instrumento es un listado de verificación sobre el uso del catéter por el profesional de sanitario). Con las respuestas se diseñarán estrategias en el manejo del cateterismo periférico y por último concluye que la aplicación de

la averiguación proporcionara datos actuales sobre entendimiento y manejo de la cateterización periférica.

Siccha (16), en el 2020en Trujillo, en su averiguación tuvo como propósito "Establecer la relación entre el nivel de conocimiento y el cuidado de enfermería en la canalización venosa periférica, con la presencia de flebitis en niños(as) hospitalizados en la Unidad de Cuidados Intensivos Pediátricos del hospital de Alta Complejidad Virgen de la Puerta de Trujillo". Estudio, correlacional, descriptivo, cuantitativo y transversal, la muestra formada por 20 licenciadas(os) y veinte niños, se aplicó un, una relación de cotejo y 1 guía de análisis. Resultados, el 55% de las licenciadas posee un grado de entendimiento regular sobre cateterización, 30% grado adecuado y 15% grado inadecuado. Conclusión, no se halló enlace significativo (p=0,094) entre el grado de entendimiento sobre la cateterización periférica.

2.2. Bases teóricas

2.2.1. Variable 1: Conocimiento sobre catéter venoso periférico

Conocimiento

Es una de las capacidades más valiosas que posee la persona, puesto que nos permite juzgar el ambiente, los enlaces y las particularidades de la materia que tenemos alrededor. Desde este punto, el entendimiento puede visualizarse como un conjunto de datos y una agrupación de ideas indeterminadas vinculadas acumuladas por medio de la experiencia y observación (17).

Origen del conocimiento

El entendimiento es la razón natural, inteligencia, contenido. Captura intelectual de la existencia o del enlace entre los elementos, que un ser humano acumula de un asunto determinado o a la universalidad, capacidad con la que nos enlazamos con el espacio exterior. Chacón 2017, el entendimiento no es algo terminado, es todo lo

contrario, se encuentra en continua afinación y sus predicados son reemplazados por otros que redefinen las predisposiciones de su generación (18).

Tipos de conocimiento

Conocimiento popular**,** se consigue por medio de las conferencias, capacitaciones, datos periodísticos y emisoras radiales. Entendimiento empírico**,** puede resultar solamente por la vivencia y es comprobado mediante la praxis. El entendimiento está demostrado, comprobado por la vivencia de mirar más de una vez el hecho detectado. Conocimiento teórico, este entendimiento posee una garantía de la ciencia, lo avala todo el tiempo, sin probabilidad de verificar lo que se asegura, solo se sabe la teoría y no se comprueba en la praxis. Conocimiento científico, filosófico y racional. Conocimiento especializado, es el vínculo del entendimiento teórico y empírico, así como también es científico, al presentarse algunas características como: predicción, progresión, jerarquización y sistematización, es un entendimiento que detecta principios y causas prosiguiendo a una metodología (19).

Conocimiento sobre el uso de la cateterización venosa periférica

El profesional sanitario ejecuta este procedimiento de manera constante en el área de emergencia para la administración de medicinas y soluciones a la circulación sanguínea. Este procedimiento viene a ser la introducción de una cánula de longitud corta a través de la piel hacia un vaso periférico permitiendo el acceso al torrente venoso sanguíneo, con fines profilácticos, terapéuticos y diagnósticos. Por lo mencionado el profesional sanitario debe estar en permanente capacitación sobre cateterismo (20).

Teoría del conocimiento

El entendimiento, es el transcurso progresivo desarrollado por el sujeto para asir su mundo y desarrollarse como especie y humano. Formalmente el entendimiento es

analizado por la epistemología, que la describe como la “Teoría del Conocimiento”. La epistemología analiza al entendimiento en general, aunque en términos de filosofía se limita a un modo de entendimiento, el científico, por ello el término viene a ser parecido a las palabras “teoría de la ciencia”, entre otras. Generalmente la epistemología procura dar respuesta a preguntas relevantes. Interrogantes que logran mayor significancia cuando la persona con entusiasmo surca, en hazaña fascinante, la indagación científica y posee el compromiso de plantear preguntas, buscar soluciones y transferir técnicamente el entendimiento (21).

Teoría de enfermería

Teoría de las catorce necesidades básicas por Virginia Henderson

Virginia H. busca aumentar la individualización del usuario en el proceso de su mejoría para acelerar su convalecencia a lo largo de su estancia en el nosocomio a partir de la formulación de las exigencias básicas de la persona enlazadas a la capacidad de adaptabilidad humana a los diversos ambientes, aminorando el riesgo de contaminación mediante el fortalecimiento de la praxis firme, entornos saludables o limpios y de la autoayuda por medio de la enseñanza. Virginia, formula en sus atenciones, aspectos como el inter cambio de oxígeno en el cuerpo es primordial para la salud del usuario o, como último recurso, para su subsistencia, circunstancia por la cual la licenciada en enfermería debe tener CONOCIMIENTOS sobre cómo funciona el sistema respiratorio de la persona y ser experto identificando probables complicaciones en esta evolución. Virginia, al inicio, la licenciada en enfermería debe actuar en nombre del usuario siempre y cuando este tenga falta de conocimiento, habilidad, voluntad o fuerza para ejecutar tareas por sí solo o realizar la terapéutica de forma adecuada (22).

Las 14 exigencias básicas sugeridas por V. Henderson: respirar habitualmente, beber y comer apropiadamente, quitar por todas las vías anatómicas de eliminación,

mantener y moverse en una posición apropiada, descansar y dormir, elegir ropa apropiada, colocarse y quitarse la prenda, conservar la temperatura corporal dentro de los limites adecuados, conservar el aseo e higiene personal, prevenir amenazas ambientales y evitar que dañen a otros, expresar a otros temores, exigencias y emociones, practicar su religión, laborar en alguna tarea que produzca satisfacción, participar y jugar en diferentes tareas recreativas, satisfacer la originalidad que conduce al progreso y bienestar (23).

Dimensiones de conocimiento sobre cateterismo periférico

Dimensión 1: Aspectos teóricos

Es un procedimiento que se realiza en el ambiente hospitalario que consiste en la introducción de una cánula flexible a una vena, en una zona previamente elegida por el profesional de enfermería. Su finalidad es facilitar un acceso seguro para la administración de medicamentos, soluciones, transfusiones sanguíneas y estabilización de usuarios que acuden a la sala de emergencia. Es importante la interacción enfermera – usuario para que la cateterización sea segura, menos traumática y eficaz (24).

Epidemiologia

Aproximadamente el 99% de los usuarios necesitan una cánula venosa periférica para la administración de medicinas, infusiones y estudios diagnósticos; el acceso venoso puede causar agravamientos infecciosos sistémicos y locales. El 2019 el Ministerio de Salud de Perú en su notificación epidemiológica de infecciones intra hospitalaria comunicó que la Tasa de implicancia de infestaciones de la circulación sanguínea relacionada a la vía periférica en recién nacidos fue de 0,81 por mil días cánula (25).

Dimensión 2: Cateterismo venoso periférico

El catéter venoso periférico se ha vuelto un instrumento esencial en la praxis médica, pero no está libre de agravamientos. Por esa razón, realizar este procedimiento aplicando las reglas de bio seguridad y con técnicas apropiadas de antisepsia, contribuyen a un servicio que vela por la seguridad de los usuarios. Para la colocación de la cánula venosa periférica es importante contar con los siguientes materiales: Guantes estériles, algodón (torundas), alcohol al 70%, Ligadura, jeringa descartable de 5,10 o 20 ml., suero fisiológico, cánula venosa de calibre N°: 24 – 22 – 20 – 18 - 16 o 14 G., llave triple vía con o sin extensión, adhesivo transparente, esparadrapo, tacho rojo para descartar material punzocortante, bolsa negra y bolsa roja (26).

Asepsia de la zona de punción

La asepsia es la ausencia o retirada de micro organismos que provocan enfermedades. Antes de la colocación de la cánula se debe realizar la desinfección de la zona de punción empleando una torunda de algodón con alcohol al 70%, realizando movimientos circulares desde el punto de inserción hacia afuera, repitiendo esta técnica cuantas veces sea necesaria (27).

Zona de punción

Elija la zona de inserción de la cánula periférica teniendo presente lo siguiente: aspecto de la vena, propiedades de la infusión a administrar, diámetro de la cánula, velocidad de administración, grupo etario del usuario y tiempo que durará la infusión. Teniendo presente estas pautas se podrá elegir una zona adecuada para la administración de medicamentos o soluciones y se evitará complicaciones (28).

Fijación de la cánula periférica

La fijación del catéter se debe realizar con adhesivo limpio en el lugar de inserción y circuito. Asegurar la fijación con venda teniendo en cuenta el cuidado de la epidermis (29).

Dimensión 3: Complicaciones

Flebitis

Es la inflamación del interior de la vena en respuesta a un traumatismo, a una introducción de un catéter durante un tiempo extenso. Es considerada multifactorial y está asociada con la terapéutica, soluciones administradas, modelo de catéter usado y zona de colocación, también con factores relacionados al usuario como género, edad y problemas en la circulación sanguínea (30).

Además, presenta la siguiente sintomatología: calor local, dolor en la zona de punción, tumefacción, hipertermia, sensibilidad local, apariencia de cordón y rubor en el lugar de inserción (31).

También, podemos distinguir 3 tipos de flebitis: Química, está asociada con la administración de soluciones glucosadas mayores al 10%, extremos de osmolaridad y pH, algunos medicamentos, partículas en las soluciones, tasa de administración desmedida para una vía periférica y desinfectante para la epidermis que no se evapora totalmente y se introduce en el vaso sanguíneo. Mecánica, asociada a la inflamación de la vena, causado por un catéter con calibre muy amplio para la vena. Infecciosa, asociado a mala desinfección de la zona de inserción y apósitos infectados (32).

Infección local

Contaminación de la inserción, se caracteriza por la presencia de enrojecimiento, dolor, aumento de volumen en los dos centímetros circundantes del

punto de inserción y con carencia de signos de contaminación sistémica. Tunelitis, existencia de signos de infestación del recorrido sub cutáneo más allá de los dos centímetros del punto de inserción (33).

Retirada accidental

Es el retiro incompleto o total del catéter venoso periférico, este suceso adverso provoca la suspensión y atraso de la terapéutica endovenosa. Las probabilidades relacionadas a un elevado riesgo de retiro accidental son: colocación en la zona dorsal de la mano, cánulas de calibre 22 y 24 G, fijación inadecuada. También se puede asociar con la disminución del nivel de conciencia del usuario, agitación psicomotriz y edad del usuario (34).

Oclusión

Se refiere cuando la luz de la cánula se obstruye completamente de tal forma que es imposible administrar soluciones o aspirar por el mismo (35).

Extravasación – infiltración

Fuga de linfa, sangre u otro fluido de un vaso al tejido periférico causando edema con calor local en el área afectada. Cuando el fluido administrado ingresa a los tejidos, la cánula es considerada extravasado. La causa puede darse por el deterioro de la integridad del vaso, debido a inflamaciones, traumatismo en la colocación de la cánula o por la administración de algunos líquidos (36).

2.2.2. Variable 2: Manejo de enfermería

Requisitos que deben cumplirse para el adecuado mantenimiento de la cánula periférica

Las condiciones que tienen que efectuarse se mencionan a continuación: La cánula debe cambiarse después de las 72 horas, la extensión y venoclisis deben cambiarse después de las 72 horas, conservar constantemente cerrado el circuito, la zona de punción tiene que estar cubierto con adhesivo transparente o esparadrapo, se debe colocar en el adhesivo un rotulo que contenga el N.º de cánula, fecha e iniciales del enfermero que realizó la inserción, proteger de la humedad la zona donde se encuentra la cánula, la cánula puede mantenerse por más de 72h siempre y cuando el usuario sea de acceso difícil, área corporal limitada, y no se observe signos de infección y a la presencia de signos de infección se debe cambiar todos los materiales y la zona de punción (37).

Prevención de las infecciones relacionadas a la atención sanitaria

Para la prevención se debe realizar lo siguiente: efectuar el aseo de manos, aplicando los 5 momentos del lavado de manos, manipulación con técnica aséptica, conservar sellado el punto de inserción con adhesivo, realizar el cambio de la cánula ante la presencia de signos de infección, realizar el cambio de la cánula a las 72 horas de colocación, las soluciones se deben cambiar en un máximo de 24 horas, luego de su apertura, realizar el cambio de las conexiones a las 72 horas y realizar constantemente la verificación del estado de la vía periférica y la zona de punción (38).

Dimensiones del manejo del cateterismo venoso periférico

Dimensión 1: Etapa inicial

En esta fase se deberá: efectuar el aseo de manos con Clorhexidina 2% según método, comprobación de la indicación del médico en la historia del usuario, identificación del usuario (brazalete de identificación), proporcionar información al usuario sobre el procedimiento y la comprobación de los materiales (39).

Dimensión 2: Etapa media

En esta fase se debe: efectuar el aseo de manos con Clorhexidina al 2% según método, efectuar la colocación de guantes, preparación de los materiales a emplear, colocar al usuario en una posición cómoda, elección de la vena, considerando el diámetro de la vena y la solución a administrar, ligar de 5 a 10 centímetros del punto de colocación del catéter, realizar masajes en el punto de inserción para ayudar la dilatación venosa, efectuar la desinfección de la epidermis con torundas de algodón y alcohol al 70% según técnica antiséptica, agarrar la cánula con la mano dominante, sujetar la epidermis para que la vena no se desplace, colocar la cánula manteniendo el bisel para arriba, en un ángulo de 25 a 30 grados abajo del punto de inserción previamente elegido, después de atravesar la epidermis disminuya el ángulo a 15 grados para impedir la perforación del vaso, introducir la cánula hasta observar el retorno sanguíneo y luego retirar la guía, quitar la ligadura, descartar la guía al tacho de material punzo cortante, verificar la permeabilidad de la cánula administrando cloruro de sodio con ayuda de una jeringa., unir la cánula con la llave triple vía con extensión purgada con anticipación., realizar la fijación de la cánula con un adhesivo transparente, aplicar los 10 correctos de la administración de medicinas, iniciar la administración de la solución según la indicación médica, colocar fecha, hora e iniciales del nombre de la licenciada en enfermería (40).

Dimensión 3: Etapa final

En esta fase se deberá: descartar los materiales bio contaminados según las técnicas de bio seguridad, retirarse los guantes y efectuar el aseo de manos, anotar el procedimiento en la historia del usuario (hora y fecha) y brindar información al usuario (41).

Teoría de enfermería

Filosofía de Patricia Benner

La formación integral y constante de la licenciada en enfermería, fomenta la mejora de habilidades al beneficiar las competencias por medio de la investigación, argumentación y reflexión de acontecimientos particulares de enfermería, desarrollando una praxis clínica independiente y novedosa. Benner, recalco que la enfermera engloba la atención, las vivencias asociadas a la salubridad, la dolencia y la asociación con el ambiente, definió su praxis desde una formulación fenomenológica interpretativa. Desde ahí, Patricia postulo que la pericia se incrementa cuando se incorpora la remembranza al análisis de patrones, fundados en conocimiento analítico y racional, pericia que no requiere del periodo que lleve el individuo aplicando la tarea, sino del número de circunstancias reales que le brindan instrumentos para usarlas luego. El análisis de la praxis clínica facilito a Patricia hallar y definir el conocimiento que sustentaba la praxis de la enfermera, fundo la desigualdad entre el conocimiento teórico y práctico (42).

2.3. Formulación de Hipótesis

2.3.1. Hipótesis general

Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento sobre catéter venoso periférico y manejo de enfermería en el servicio de emergencia de un hospital, 2026.

Ho: No existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento sobre catéter venoso periférico y manejo de enfermería en el servicio de emergencia de un hospital, 2026.

2.3.2. Hipótesis específicas

Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento sobre catéter venoso periférico en su dimensión aspectos generales y el manejo de enfermería en el servicio de emergencia.

Ho: No existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento sobre catéter venoso periférico en su dimensión aspectos generales y el manejo de enfermería en el servicio de emergencia.

Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento sobre catéter venoso periférico en su dimensión cateterismo venoso y el manejo de enfermería en el servicio de emergencia.

Ho: No existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento sobre catéter venoso periférico en su dimensión cateterismo venoso y el manejo de enfermería en el servicio de emergencia.

Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento sobre catéter venoso periférico en su dimensión complicaciones y el manejo de enfermería en el servicio de emergencia.

Ho: No existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento sobre catéter venoso periférico en su dimensión complicaciones y el manejo de enfermería en el servicio de emergencia.

3. METODOLOGIA

3.1. Método de investigación

El proyecto de investigación usará el método HIPOTETICO – DEDUCTIVO, ya que se formularán hipótesis con las cuales se buscará objetar o tergiversar dichas hipótesis, deduciendo de estas resultados que se confrontaran con los hechos (43).

3.2. Enfoque de la investigación

La investigación posee una dirección cuantitativa, ya que se recolectarán datos que pueden ser calculados, para posteriormente ser analizadas rigurosamente por medio de métodos estadísticos. La orientación cuantitativa se enfoca en el logro de respuestas cuantitativas que posibilita establecer enlaces causales (44).

3.3. Tipo de investigación

El proyecto es de tipo aplicada, dado que por medio de la teoría se dará solución al problema del estudio, apoyándose en los hallazgos y soluciones que se formuló en los objetivos de la indagación (45).

3.4. Diseño de la investigación

El proyecto posee un esquema no experimental, porque no se manipularán deliberadamente las 2 variables en estudio y solo se realizará la observación de los fenómenos en su entorno nativo para posteriormente ser analizados (46).

El proyecto tendrá un alcance correlacional, ya que se formularán hipótesis donde se propondrán un enlace entre dos variables (47).

Y de corte transversal, porque el total de las mediciones se ejecutarán una sola vez, de manera que no habrá periodos de monitoreo (48).

3.5. Población, muestra y muestreo

Población

La población del actual proyecto estará formada por 90 enfermeras(os) que laboran en emergencia. Muestreo será de tipo censal.

Criterios de inclusión

- Licenciada (o) en enfermería de la sala de emergencia.
- Licenciado (a) en enfermería contratada y nombrada, con más de 6 meses.
- Licenciada (o) en enfermería que firme previamente la autorización informada.

Criterios de exclusión

- Colaboradores del área administrativa.
- Licenciada (o) en enfermería que tenga menos de 6 meses laborando en la sala de emergencia.
- Licenciada (o) en enfermería que no firme la autorización informada.
- Licenciada (o) en enfermería que no desee colaborar en la indagación.

3.6. Variables y operacionalización

Variable 1: Conocimiento sobre catéter venoso periférico.

Variable 2: Manejo de enfermería.

Tabla 1. Operacionalización de variables

Variables	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala de valoración
Conocimiento sobre catéter venoso periférico	habilidad de interpretar, aprender o ser conocedor de alguien o algo. Es una sucesión cognitiva que facilita entender, analizar y dar noción a nuestro entorno. entendimiento es un cúmulo de datos que se adquiere mediante la práctica, por ello la enfermera está en constante capacitación (49).	Se ejecutará el estudio partiendo de la valoración de las dimensiones especificadas y serán medidas por medio de un cuestionario (50).	Aspectos teóricos	Definición	Cualitativo ordinal	Alto (14-20)
				Ubicación		
				Propósitos		
			Cateterismo venoso periférico	Selección del catéter		
				Zona de inserción	Correcta: 1	Medio (7-13)
				Materiales	Incorrecta: 0	
			Complicaciones	Trombosis		Bajo (0-6)
				Flebitis		
				Infiltración		

Manejo de enfermería	Sucesión que implica planificación, organización, guía y vigilancia de las atenciones que proporciona a los usuarios. La finalidad es que los usuarios perciban un cuidado seguro. La utilización de la vía periférica consta en la introducción, cuidado y retirada de la vía de forma adecuada e inequívoca, aplicando las normas antisépticas y asepsia para prevenir agravamientos como el contagio de la circulación sanguínea (51).	Ejecución de una serie de pasos, se tomara en cuenta las dimensiones indicadas y que se medirán con una guía del manejo del catéter venoso periférico (52).	Etapa inicial	Información del procedimiento	Cualitativo nominal No (0) Si (1)	Adecuado (9 a 16) Inadecuado (0 al 8)
				Higiene de manos		
				Aseo de la zona de punción		
			Etapa media	Tensar la epidermis		
				Introducir el catéter		
				Retirar la bránula de metal		
			Etapa final	Conectar el equipo de venoclisis		
				Iniciar la administración endovenosa		
				Fijar el catéter		

3.7. Técnica en instrumentos de recolección de datos

3.7.1. Técnica

La técnica para la compilación de datos en las licenciadas de enfermería del área de emergencia de un hospital será la encuesta para la variable entendimiento sobre cateterización venosa periférica y la observación para la variable manejo del cateterismo venoso periférico.

La encuesta es un técnica de recopilación de referencias que conlleva al planteamiento y administración de un grupo de interrogantes a una población importante de personas con la finalidad de recoger datos sobre un problema en particular y es frecuentemente usada por que permite conseguir información de manera eficaz y rápida (53).

La observación, incluye la vigilancia sistemática y precisa de individuos, eventos o elementos en su ambiente natural para la recolección de información (54).

3.7.2. Descripción de instrumentos

Instrumento 1: Conocimiento sobre el cateterismo venoso periférico.

Es el cuestionario que tiene como título: conocimiento sobre la cateterización venosa periférica. Fue realizada por Aquise en el 2018, el método de empleo será individual. El grupo de empleo será en adultos. Periodo de aplicación será 30 minutos (50).

Especificaciones del cuestionario: está constituido por 20 interrogantes que se encuentran distribuidos en 3 dimensiones: aspectos teóricos con 4 ítems, cateterismo venoso periférico con 10 ítems y complicaciones con 6 ítems. Las opciones de respuesta son múltiples con 1 sola respuesta correcta, donde la correcta: 1 y no correcta: 0. Los niveles serán: bajo del 0 al 6, medio del 7 al 13 y alto de 14 a 20.

Instrumento 2: Lista de cotejo sobre manejo del cateterismo venoso periférico.

La lista de cotejo que tiene como título: manejo de la cateterización venosa periférica. Fue realizado el 2017 por Flores. La forma de aplicación será individual. Grupo de empleo: adultos. Intervalo de tiempo: 30 minutos (52).

Especificaciones de la lista de cotejo: está conformado por 16 ítems las mismas distribuidas en 3 dimensiones: etapa inicial del cateterismo venoso periférico con 6 criterios de evaluación, etapa media del cateterismo venoso periférico con 5 criterios de evaluación y etapa final de cateterismo venoso periférico con 5 criterios de evaluación. Las opciones de respuesta son: SI y NO. Puntuación: NO: 0 y SI: 1. Los niveles serán: inadecuado de 0 a 8 y adecuado del 9 al 16.

3.7.3. Validación

La validez del cuestionario conocimiento, Aquise. (2018) lo realizó por medio del juicio de 5 profesionales entre maestros de universidad, expertos del ámbito asistencial e investigación. Obteniendo un promedio de 89,1% de validez (50).

La validez de la lista de cotejo, Flores. (2017) lo realizó por medio del juicio de 5 profesionales entre especialistas y maestros obteniendo una validez adecuada del 0,83 (52).

3.7.4. Confiabilidad

Para la variable conocimiento, la investigadora Aquise G. (2018). Aplicó el cuestionario: entendimiento del protocolo de cateterización venosa periférica por profesionales de enfermería. Comprobó su confiabilidad por medio de una prueba piloto, analizando las respuestas en SPSS – 20 obteniendo un resultado de Alfa de Cronbach de 0,860 (50).

Para la variable manejo, el autor Flores J. (2017). En la lista de cotejo: determinación del grado de cumplimiento del mecanismo de cateterización de la cánula venosa por el profesional de enfermería en usuarios de hospitalización, sometió al instrumento a la

comprobación de confiabilidad mediante el coeficiente KR20donde el estudio del contenido mostro un resultado eficaz de 0,83 (52).

3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos

Los instrumentos de la indagación se aplicarán siguiendo el reglamento del estabelecimiento sanitario. Previamente se solicitará la venia para la aplicación de la investigación por medio de un documento que será dirigida al director y a la jefa de licenciadas de la institución. La aplicación de la lista de cotejo y el cuestionario se efectuarán conforme a lo planteado en el cronograma y se cumplirá con los criterios de exclusión e inclusión.

Para la aplicación de los instrumentos la licenciada en enfermería debe firmar voluntariamente el consentimiento informado, después la lista de cotejo y el cuestionario se aplicarán de manera personal empleando un tiempo no mayor a 30 minutos por colaborador; al terminar la recolección de referencias y el listado de cotejo se realizará el análisis de la información obtenida con el sistema estadístico SPSS - 24 y Excel, posteriormente se realizarán los gráfico y tablas correspondientes. Por último, se usará el Coeficiente de Correlación de Spearman que evaluará la existencia o no de un enlace significativo entre las variables.

3.9. Aspectos éticos

La investigación debe desarrollarse de acorde a las normas éticas universalmente reconocidas que aseguran el progreso del conocimiento, la mejoría de la condición del individuo y el avance de la humanidad, respetando constantemente la honra de la persona y la soberanía de su voluntad (55).

Para los fines de la actual indagación se tendrán en cuenta los principios éticos siguientes:

Justicia: las respuestas adquiridas en el proyecto se tratarán de manera justa con respeto e imparcialidad.

No maleficencia: en la ejecución del plan investigativo no se provocará daño deliberado a los individuos que colaboren de manera voluntaria y mucho menos a terceros.

Beneficencia: en la ejecución del estudio se obrará siempre en beneficio de los enfermeros (as) profesionales buscando incrementar su bienestar.

Autonomía: la licenciada en enfermería posee el derecho a decidir su participación voluntaria o no en la indagación, es decir, se iniciará a la recolección de referencias después de la firma de la autorización.

Confidencialidad: en el proyecto se protegerán la información personal de los participantes y se garantizará que u identificación no se revele.

4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

4.1. Cronograma de actividades

Actividades.	2025	2026				
	Diciembre	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo
Verificación bibliográfica.						
Formulación del problema.						
Elaboración de los objetivos y justificación.						
Exploración del marco teórico						
Elaboración del marco metodológico.						
Elaboración de hipótesis.						
Reconocimiento de la población.						
Preparación de la técnica y herramientas de recopilación de información (Confiabilidad y validez)						
Operacionalización de variables.						
Preparación de técnica y herramientas de recopilación de información.						
Preparación de los aspectos éticos.						
Planificación del cronograma y presupuesto.						
Planificación de los aspectos administrativos						
Verificación y critica del asesor.						
Elaboración de las referencias según normas Vancouver.						
Verificación final del proyecto.						
Aceptación del proyecto.						
Ejecución del proyecto.						
Elaboración del informe final.						

LEYENDA: Actividades ejecutadas Actividades por ejecutar

4.2.Presupuesto

Medios	Unidad de medida	Cantidad	Precio	
			Unitario S/.	Total S/.
Medios humanos				
Asesor	Unidad	1	450.00	450.00
Estadista	Unidad	1	300.00	300.00
Medios materiales				
Memoria USB	Unidad	2	35.00	70.00
Archivador	Unidad	2	10.00	20.00
Papel bond	Millar	1	20.00	20.00
Lápiz	Unidad	4	1.00	4.00
Lapiceros	Unidad	6	2.00	12.00
Tinta para impresora	Unidad	2	30.00	60.00
Servicios				
Internet	Hora	350	1.50	525.00
Fotocopia	Unidad	200	0.50	100
Anillado	Unidad	20	10.00	200
Transporte	Viaje	15	15.00	225
Administrativos				
Constancia de estudios	Unidad	1	350.00	350.00
Derecho de asesoría	Unidad	1	450.00	450.00
Inesperado				
Urgencias	Unidad	2	150.00	300.00
Presupuesto estimado total				**3086.00**

5. REFERENCIAS

1. Nuccetelli Y. "Buenas prácticas para la prevención de las infecciones asociadas a catéter vascular central". Revista del Minist Salud Argentina [Internet]. 2023, [Consultado el 1 de setiembre de 2024]. Disponible en: https://www.argentina.gob.ar/sites/default/files/infoleg/res4221-1-395420.pdf

2. Oficinas Regionales de la Organizacion M. de la Salud. Nuevas orientaciones para reducir la incidencia de las septicemias debidas al uso de catéteres. Organ Mund la Salud. [Internet]. Estados Unidos: OMS; 2024. [Consultado el 1 de setiembre de 2024]. Disponible en: https://www.paho.org/es/noticias/10-5-2024-nuevas-orientaciones-para-reducir-incidencia-septicemias-debidas-al-uso

3. Zanoni L. Revisión crítica: factores de riesgo y prevención de flebitis en niños y adolescentes con catéter venoso periférico, 2024. [Tesis para optar al grado de especialista en enfermería pediátrica]. Universidad Católica St Toribio Mogrovejo; 2024. Disponible en: https://tesis.usat.edu.pe/bitstream/20.500.12423/7542/1/TL_Zanoni SaldarriagaLily.pdf

4. Salvador. H de EV el. Plan de autoevaluación para la vigilancia, prevención y control de las infecciones asociadas a la atención de la salud del Hospital de Emergencias Villa el Salvador - 2021. [Archivo PDF]. MINSA, 2021. [Consultado el 9 de setiembre de 2024]. Disponible en: https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/3762035/RD-312-2021-DE-HEVES %282%29.pdf.pdf

5. Quiroz R, Velázquez Morales: Recomendaciones de enfermería para el manejo del Catéter Venoso Central. Rev CONAMED [Internet]. 2022. [Consultado el 10 de setiembre de 2024]. Disponible en:

file:///C:/Users/51941/OneDrive/Escritorio/Dialnet-RecomendacionesDeEnfermeriaParaElManejoDelCateterV-8607568.pdf

6. Arroyo G. Monge Badilla: "Catéter venoso central y sus complicaciones". Med Leg Costa Rica [Internet]. 2020. [Consultado el 15 de setiembre de 2024]. Disponible en: https://www.scielo.sa.cr/pdf/mlcr/v37n1/2215-5287-mlcr-37-01-74.pdf

7. Cabrera K. "Cuba F. Incidencia y factores de riesgo de infecciones del torrente sanguíneo asociadas a catéter central". Peru Med Exp y Salud Pública [Internet]. 2021. [Consultado el 15 de setiembre de 2024]. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-46342021000100095

8. Villavicencio, W. Cuidados de enfermería en la prevención de infección hospitalaria relacionado al uso del catéter venoso central en la Unidad de Cuidados Intensivos, 2022. [Tesis para optar al grado de especialista en cuidados intensivos]. Lima: Universidad Cayetano Heredia; 2022. Disponible en: https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/12119/Cuidados_VillavicencioQuispe_Winy.pdf?sequence=1&isAllowed=y

9. Unidad de Enfermería. Guía de Procedimiento de Enfermería: Inserción, Mantenimiento y Retiro de Catéter Venoso Periférico. [Archivo PDF]. MINSA, 2021. [Consultado el 16 de setiembre de 2024]. Disponible en: file:///C:/Users/51941/OneDrive/Escritorio/RD N° 000191-2021-DG-INSNSB GP Inserción Mantenimiento y Retiro Cateter Venoso Periférico.pdf

10. Gutierrez, Y. Conocimiento y práctica sobre las medidas de bioseguridad en el cuidado del catéter venoso central, profesional de enfermería en la unidad de cuidados intensivos hospital del MINSA, 2024. [Tesis para optar al grado de especialista en

cuidados intensivos]. Lima: Universidad Norbert Wiener, 2024. Disponible en: https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/11866/T061_44471102_S.pdf?sequence=11&isAllowed=y

11. Gutierrez, 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 para optar al grado de licenciada en enfermería]. La Paz: Univ Mayor San Andrés; 2021. Disponible en: https://repositorio.umsa.bo/bitstream/handle/123456789/27113/TM-1831.pdf?sequence=1&isAllowed=y

12. Huarachi, N. Conocimiento del personal de enfermería, en el manejo y cuidados del catéter percutáneo en la unidad de cuidados intensivos neonatales del hospital del Norte de la Ciudad el Alto durante el tercer trimestre 2020. [Tesis para optar al grado de especialista en medicina crítica y terapia intensiva en enfermería]. La Paz: Univ Mayor San Andrés; 2020. Disponible en: https://repositorio.umsa.bo/xmlui/bitstream/handle/123456789/25992/TE-1789.pdf?sequence=1&isAllowed=y

13. Vargas L, Ali N. Conocimiento sobre antisepsia de la piel antes de la colocación de un acceso venoso periférico de los estudiantes de último año del ciclo intermedio de la carrera de enfermería de una universidad pública de la provincia de Buenos Aires durante el mes de junio. [Tesis para optar al grado de licenciada en enfermería]. Buenos Aires: Univ Nac Arturo Jauretche; 2022. Disponible en: https://biblioarchivo.unaj.edu.ar/uploads/a5c528614c2c8c1d0167cab496d449f93faea232.pdf

14. Matencio, J. Conocimiento y práctica en la inserción de catéter venoso periférico de

los profesionales de enfermería, en el servicio de emergencia del Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas centro, concepción - Junín 2020. [Tesis para optar al grado de especialista en emergencia y desastres]. Callao: Univ Nac del Callao; 2020. Disponible en: https://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/6275/TESIS_2DAESP_MATENCIO_FCS_2020.pdf?sequence=1&isAllowed=y

15. Romero, M. Conocimiento y manejo sobre el catéter Port A Cath en los profesionales de enfermería en un instituto especializado de Lima, 2023. [Tesis para optar al grado de especialista en emergencia y desastres]. Lima: Univ Peru Unión; 2023. Disponible en: https://repositorio.upeu.edu.pe/server/api/core/bitstreams/92aaf77a-ff86-4761-9a9e-82b6042b2566/content

16. Siccha, F. Conocimiento y cuidado de enfermería en la canalización venosa periférica y su relación con presencia de flebitis en niños hospitalizados, 2020. [Tesis para optar al grado de especialista en cuidados intensivos]. Trujillo: Univ Nac Trujillo; 2020. Disponible en: https://dspace.unitru.edu.pe/server/api/core/bitstreams/35766a18-cffb-445e-b8a8-cdee001548a9/content

17. Chavez, J. Nivel de conocimiento sobre el fenómeno de la infodemia en los estudiantes de los últimos ciclos de comunicación de la Universidad de Lima y la Universidad Nacional Mayores de San Marcos, Lima - 2023. [Tesis para optar al grado de licenciado comunitario]. Lima: Univ Lima; 2023. Disponible en: https://repositorio.ulima.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12724/18616/T018_48423623_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y

18. Albornoz E. Sidel Almache: "Metodología de la investigación aplicada a las ciencias de la salud y la educación". Metodol la Investig [Internet]. 2023. [Consultado el 20 de

setiembre de 2024]. Disponible en: https://mawil.us/wp-content/uploads/2023/08/metodologia-de-la-investigacion.pdf

19. Durán M. "Conocimiento y tipos de conocimiento". Con-Ciencia [Internet]. 2022. [Consultado el 20 de setiembre de 2024]. Disponible en: https://repository.uaeh.edu.mx/revistas/index.php/prepa3/article/view/8349/8582

20. Departamento de Enfermería. Guía de procedimientos de enfermería en cateterismo venoso periférico y prevención de flebitis. [Archivo PDF]. MINSA, 2022. [Consultado el 20 de setiembre de 2024]. Disponible en: https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/3908028/Guía de Procedimiento de Enfermería en Cateterismo Venoso Periférico y Prevención de Flebitis del Hospital Emergencia Ate Vitarte.pdf.pdf

21. Atencia A. Medina Payarez: "La filosofía, la epistemología y el conocimiento científico en la cultura occidental: sus implicaciones en el proceso educativo". Perspect Multidiscip. [Internet]. 2024. [Consultado el 23 de setiembre de 2024]. Disponible en: https://www.researchgate.net/profile/Alvaro-Garcia-Lozano/publication/381107708_La_filosofia_la_epistemologia_y_el_conocimiento_cientifico_en_la_cultura_occidental_sus_implicaciones_en_el_proceso_educativo/links/665cd750bc86444c7229320a/La-filosofia-la-ep

22. Gil M. Montoya Restrepo: "Cuidado enfermero en IAAS según NANDA NIC NOC y teoría Virginia Henderson". Fund Univ del Área Andin [Internet]. 2023. [Consultado el 24 de setiembre de 2024]. Disponible en: https://digitk.areandina.edu.co/server/api/core/bitstreams/4496ad20-1309-456d-afdd-ec31dccb8e5c/content

23. Monterrey M. Pérez Reyes: "Validación de Un Tablero de Comunicación en el

Contexto Hospitalario". Perspect [Internet]. 2023. [Consultado el 24 de setiembre de 2024]. Disponible en: https://revistas.ufps.edu.co/index.php/perspectivas/article/view/4596/5815

24. Rezende T. Silva Dutra: "Venopunción periférica y su mantenimiento: representación social de las mujeres sometidas a cesárea". Cogitare Enfermagen [Internet]. 2023: [Consultado el 25 de setiembre de 2024]. Disponible en: https://www.scielo.br/j/cenf/a/t5jL6qg8DjDxPXfRvP7wj8B/?lang=es&format=pdf

25. Enfermería D de. Guía de procedimiento asistencial de enfermería en cuidado y mantenimiento de catéter venoso periférico del paciente del servicio de Pediatría. [Archivo PDF]. MINSA, 2022. [Consultado el 25 de setiembre de 2024]. Disponible en: https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/5118143/RD N° 311-2022-HCH-DG.pdf

26. Vera, A. Factores de riesgo y prevención de flebitis en niños y adolescentes con catéter venoso periférico. [Tesis para optar al grado de especialista en enfermería pediátrica]. Univ Católica St Toribio Mogrovejo; 2024. Disponible en: https://tesis.usat.edu.pe/bitstream/20.500.12423/7542/1/TL_Zanoni SaldarriagaLily.pdf

27. Herron M. Protocolo de Venopunción. [Archivo PDF]. MINSA, 2021. [Consultado el 26 de setiembre de 2024]. Disponible en: https://esehospitalsantafedeantioquia.gov.co/wp-content/uploads/2022/04/GC-CS-PL-02-PROTOCOLO-VENOPUNCION-V-4.pdf

28. Cordero, D. Competencias de los profesionales de enfermería en la inserción del catéter venoso periférico, servicio de Cirugia y Medicina Interna, Hospital Obrero Pando N.° 9, de Febrero - Abril, 2021. [Tesis para optar al grado de especialista en

medicina crítica y terápia intensiva]. Universidad Mayor San Andrés; 2021. Disponible en:https://repositorio.umsa.bo/bitstream/handle/123456789/31632/TE-2132.pdf?sequence=1&isAllowed=y

29. Faunes M. Actualización de técnica: colocación de catéter venoso periférico. Rev Enfermería Neonatal [Internet]. 2021. [Consultado el 29 de setiembre de 2024]. Disponible en: https://www.revista.fundasamin.org.ar/actualizacion-de-la-tecnica-colocacion-de-cateter-venoso-periferico/

30. Sila T. Candido Anacleto: "Incidencia de flebitis y factores relacionados en el acceso venoso periférico en adultos". Rev Electrónica Trimest fr Enfermería [Internet]. 2024. [Consultado el 29 de setiembre de 2024]. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S1695-61412024000200002&script=sci_arttext

31. Castañeda O. Cerón Rincón: "Incidencia de flebitis en el Hospital Regional de la Orinoquia, Casanare-Colombia, 2015-2021". Peru Investig en Salud [Internet]. 2024. [Consultado el 29 de setiembre de 2024]. Disponible en: https://revistas.unheval.edu.pe/index.php/repis/article/view/1881/1941

32. Santa C. Duhau M: "Procedimiento de inserción y cuidado del Catéter Venoso Periférico Corto". LEGISALUD Argentina [Internet]. 2022. [Consultado el 10 de octubre de 2024]. Disponible en: http://www.legisalud.gov.ar/pdf/msres2028_2022anexo1.pdf

33. Gil L. Muñoz Terol: "Prevención y Manejo de las Infecciones relacionadas con el Catéter en pacientes en Programa de Hemodiálisis". Guía PRIOAM [Internet]. 2023. [Consultado el 20 de octubre de 2024]. Disponible en: https://www.guiaprioam.com/wp-content/uploads/2023/02/Protocolo-Infecciones-por-Catéteres-de-HD-2023.pdf

34. Blanco, I. Implementación de un modelo de movilización del conocimiento para prevenir eventos adversos asociados al catéter venoso periférico, 2021. [Tesis para optar al grado de Dren salud y enfermedades de alta prevalencia]. Univ les Illes Balear; 2021. Disponible en: https://repositori.uib.es/xmlui/bitstream/handle/11201/159248/Blanco_Mavillard_Ian.pdf?sequence=1&isAllowed=y

35. Mittelbrum, L. Intervenciones enfermeras en el cuidado del catéter venoso periférico. Una revisión bibliográfica, 2023. [Tesis para optar al grado de licenciada en enfermería]. Univ Eur Val; 2023. Disponible en: https://titula.universidadeuropea.com/handle/20.500.12880/7591

36. Rivera, P. Factores de riesgo y complicaaciones del catéter periférico en pacientes del servicio de emergencia del Hospital Daniel Alcides Carrión Callao - 2023. [Tesis para optar al grado de especialista en emergencia y desastres]. Callao: Univ Nac del Callao; 2023. Disponible en: https://repositorio.unac.edu.pe/handle/20.500.12952/8196

37. Quispe, D. Cuidado y mantenimiento del catéter venoso central de inserción periférica y perfil del profesional de enfermería en una unidad de cuidados neonatales de un hospital del Cusco, 2023. [Tesis para optar al grado de especialista en enfermería en neonatología]. Cusco: Univ Nac San Antonio Abad del Cusco; 2024. Disponible en: https://repositorio.unsaac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12918/8739/253T20240275_TC.pdf?sequence=1&isAllowed=y

38. Suazo, B. "Protocolo de instalación y manejo de vías venosas periféricas". Hosp Clínico San Fr [Internet]. 2022. [Consultado el 21 de octubre de 2024]. Disponible en: https://www.hospitalsanfranciscodepucon.cl/wp-content/uploads/2023/04/GCL-1.2.4-Protocolo-Instalacion-y-manejo-via-venosa-3-Edición-2022-RAC-listo-impresión.pdf

39. Proyecto de Seguridad del Paciente. Flebitis Zero. Fund Tecnológica y Salud. [Archivo PDF]. 2019. [Consultado el 21 de octubre de 2024]. Disponible en: https://flebitiszero.com/app/formacion/formacionPdf/V_Flebitis Zero_Mantenimiento aséptico del catéter.pdf

40. Palacios M. Gil Huerta: "Cuidados del catéter intravenoso periférico". Inst Aragon Ciencias la Salud. [Internet]. 2022. [Consultado el 21 de octubre de 2024]. Disponible en: https://www.iacs.es/wp-content/uploads/2019/11/Protocolo-CVP-Logos.pdf

41. Departamento de Enfermería. Guía de procedimiento asistencial de enfermería: inserción de catéter venoso periférico en recien nacidos, 2023. [Archivo PDF]. MINSA, 2023. [Consultado el 21 de octubre de 2024]. Disponible en: https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/5418162/4843007-rd-n-366-2023-hnch-dg.pdf?v=1699968499

42. Chela G. Berríos Rivas: "Rol del profesional de enfermería en el almacenamiento y cinservación de las vacunas como garantía de protección específica e inmunizante: según la Teoría de Patricia Benner". Cienc Lat Int [Internet]. 2024. [Consultado el 24 de octubre de 2024]. Disponible en: https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/13178/19002

43. Reyes I. Damián Guerra: "Métodos científicos y su aplicación en la investigación pedagógica". Dilemas Contemp Educ Política y Valores [Internet]. 2022. [Consultado el 22 de octubre de 2024]. Disponible en: https://dilemascontemporaneoseducacionpoliticayvalores.com/index.php/dilemas/article/view/3106/3096

44. Vizcaño P. Cedeño Cedeño: "Metodología de la investigación científica: guía práctica". Cienc Lat Int [Internet]. 2023. [consultado el 23 de octubre de 2024]. Disponible en:

https://www.ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/7658/11619

45. Hadi M. Arias Gonzáles: "Metodología de la investigación - guía para el proyecto de tesis". Metodol la Investig [Internet]. 2023. [Consultado el 23 de octubre de 2024]. Disponible en: https://editorial.inudi.edu.pe/index.php/editorialinudi/catalog/view/82/124/149

46. Chávez R. Ochoa Barraza: "Manual de Terminología de Investigación". Cienc Lat [Internet]. 2023. [Consultado el 25 de octubre de 2024]. Disponible en: file:///C:/Users/51941/OneDrive/Escritorio/6335-Texto del artículo-25501-1-10-20230614.pdf

47. Carranza M. "Metodología de la investigación y análisis cuantitativo". UTEO Quevedo [Internet]. 2024. [Consultado el 25 de octubre de 2024]. Disponible en: https://repositorio.uteq.edu.ec/server/api/core/bitstreams/98bfd55b-842d-45fc-9711-7eb6c8e1b7ea/content

48. Hernández M. Manterola C: "Estudios de Corte Transversal. Un Diseño de Investigación a Considerar en Ciencias Morfológicas". Int J Morphol [Internet]. 2023. [Consultado el 26 octubre de 2024]. Disponible en: http://www.intjmorphol.com/wp-content/uploads/2023/02/Art_21_411_2023.pdf

49. Malpíca M. Rodríguez González: "Evaluación de expertos en conocimientos sobre la guía de accesos vasculares de la asociación de enfermeras registradas de Ontario en Bogotá". Fund Univ Juan N [Internet]. 2024. [Consultado el 26 de octubre de 2024]. Disponible en: file:///C:/Users/51941/OneDrive/Escritorio/Art1.pdf

50. Aquise, M. Conocimiento y Cumplimiento del Protocolo de Cateterismo Venoso Periférico por Enfermeros del Hospital Nacional Arzobispo Loayza, 2018. [Tesis para optar al grado de licenciada en enfermería]. Univ César Vallejo; 2018. Disponible en:

https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/17175/Aquise_GM..pdf?sequence=1&isAllowed=y

51. Amaguaya N. García García: "Manejo de catéter venoso central por el profesional de enfermería en las Unidades de Cuidados Intensivos". Cienc Lat [Internet]. 2024. [Consultado el 28 de octubre de 2024]. Disponible en: https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/13280/19129

52. Flores, J. Determinación del nivel de cumplimiento del procedimiento de canalización de la vía venosa periférica por la enfermera en pacientes hospitalizados en los servicios de medicina 3-I y 3-II del hospital Nacional Arzobispo Loayza, Agosto-Diciembre 2017. [Tesis para optar al grado de licenciada en enfermería]. Lima: Univ Nac Federico Villareal; 2018. Disponible en: file:///C:/Users/51941/OneDrive/Escritorio/UNFV_Flores_Nuñez_Junior_Pedro_Titulo_Profesional_2018.pdf

53. Blanchar T. Martínez Trujillo: "¿Entrevista o encuesta? Una diferencia necesaria". Lat Comun Soc [Internet]. 2024. [Consultado el 1 de noviembre de 2024]. Disponible en: https://nuevaepoca.revistalatinacs.org/index.php/revista/article/view/2339/4929

54. Vizcaíno Z. Cedeño Cedeño: "Metodología de la investigación científica: guía práctica". Cienc Lat Int [Internet]. 2023. [Consultado el 2 de noviembre de 2024]. Disponible en: https://www.ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/7658/11619

55. Solis G. Alcalde Bezhold: "Ética en investigación: de los principios a los aspectos prácticos". An Pediatría [Internet]. 2023. [Consultado el 5 de noviembre de 2024]. Disponible en: https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1695403323001467

ANEXOS

Anexo 1. Matriz de consistencia

Título de la investigación: Conocimiento sobre catéter venoso periférico y manejo de enfermería en el servicio de emergencia de un hospital de Lima, 2026.

<table>
<tr><th>Formulación del problema</th><th>objetivos</th><th>Hipótesis</th><th>Variables</th><th>Diseño metodológico</th></tr>
<tr><td>Problema general
¿Cuál es la relación entre el conocimiento sobre catéter venoso periférico y manejo de enfermería en el servicio de emergencia de un hospital de Lima, 2026?</td><td>Objetivo general
Determinar la relación entre el conocimiento sobre catéter venoso periférico y el manejo de enfermería en el servicio de emergencia.</td><td>Hipótesis general
Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento sobre catéter venoso periférico y el manejo de enfermería en el servicio de emergencia de un hospital, 2026.

Ho: No existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento sobre catéter venoso periférico y el manejo de enfermería en el servicio de emergencia de un hospital, 2026.</td><td rowspan="2">Variable N°. 1
Conocimiento sobre cateterismo venoso periférico.

Dimensiones
Aspectos teóricos
Procedimiento
Complicaciones

Variable N°. 2
Manejo del cateterismo venoso periférico

Dimensiones
Etapa inicial de la cateterización periférica</td><td rowspan="2">Método – diseño de la investigación

Hipotético deductivo
Correlacional
Transversal
No experimental

Tipo de investigación
Aplicada

Población
90 enfermeras(os).

Técnica
La encuesta y la observación.</td></tr>
<tr><td>Problemas específicos
¿Cuál es la relación entre el conocimiento sobre catéter venoso periférico en su dimensión aspectos teóricos y el manejo de enfermería en el servicio de emergencia?</td><td>Objetivos específicos
Identificar la relación entre el conocimiento sobre catéter venoso periférico en su dimensión aspectos teóricos y el manejo de enfermería en el servicio de emergencia.</td><td>Hipótesis especificas
Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento sobre catéter venoso periférico en su dimensión aspectos teóricos y el manejo de enfermería en el servicio de emergencia.</td></tr>
</table>

¿Cuál es la relación entre el conocimiento sobre catéter venoso periférico en su dimensión procedimiento y el manejo de enfermería en el servicio de emergencia? ¿Cuál es la relación entre el conocimiento sobre catéter venoso periférico en su dimensión complicaciones y el manejo de enfermería en el servicio de emergencia?	Identificar la relación entre el conocimiento sobre catéter venoso periferia en su dimensión procedimiento y el manejo de enfermería en el servicio de emergencia. Identificar la relación entre el conocimiento sobre catéter venoso periférico en su dimensión complicaciones y el manejo de enfermería en el servicio de emergencia.	**Hi:** Existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento sobre catéter venoso periférico en su dimensión procedimiento y el manejo de enfermería en el servicio de emergencia. **Hi:** Existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento sobre catéter venoso periférico en su dimensión complicaciones y el manejo de enfermería en el servicio de emergencia.	Etapa media de la cateterización periférica Etapa final del a cateterización periférica	**Instrumentos** Cuestionario y lista de cotejo.

Anexo 2. Instrumentos

Instrumento N° 1

FORMULARIO PARA LA RECOPILACION DE INFORMACIÓN DEL CONOCIMIENTO SOBRE CATETERISMO VENOSO PERIFÉRICO

El formulario que se muestra a continuación posee como fin la identificación del conocimiento sobre cateterismo venoso periférico en los profesionales de enfermería. Es íntegramente anónimo y la información se utilizará para los intereses de la averiguación. A continuación, lea detenidamente las instrucciones.

Instrucciones: marca con una X la alternativa que crea correcta, elija solo una opción y responda todas las preguntas.

Datos generales:

Edad: …… **Sexo:** F ( ) M ( )

Estado civil: Conviviente ( ) Divorciado/a ( ) Soltero/a ( ) Casado/a ( ) Viudo/a ( )

Nivel de instrucción: Superior ( ) Secundaria ( ) Primaria ( )

Tiempo de servicio en el área: …….

I.- Aspectos teóricos

1. ¿En qué consiste la cateterización venosa periférica?

a. Técnica invasiva.

b. Administración de tratamiento endovenoso.

c. Procedimientos terapéuticos.

d. Abordaje de una vena.

c. Inserción de una vía a una vena periférica.

2. ¿La finalidad del cateterismo venoso periférico son?:

a. Solo B y D.

b. Administración de tratamiento, fluidos, sustancias con fines terapéuticos y diagnósticos.

c. Todas las alternativas.

d. Transfusión de hemoderivados y sangre.

e. Toma de muestra de sangre.

3. ¿En qué casos se indica la cateterización venosa periférica?

a. Administración de tratamiento terapéutico.

b. Administración de medicamentos endovenosos, nutrición parenteral, infusiones de soluciones.

c. Mantenimiento de una vía heparinizada para procedimiento diagnóstico y casos de emergencia.

d. Solo B y C.

e. Solo A y B.

4. ¿Cuáles son las condiciones de localización para elegir la zona de inserción?

a. Estado de la piel.

b. Características de las venas.

c. Nivel de conciencia, peso y edad.

d. Estado de conciencia, edad, estado de los miembros y de la piel.

e. B y D.

II.- Cateterismo venoso periférico

5. ¿Cuáles son los equipos y materiales que se usan?

a. Catéter, llave triple vía con extensión, jeringa 10 ml, torunda de algodón con alcohol y riñonera.

b. A y D.

c. catéter periférico, apósito transparente, guantes estériles y ligadura.

d. Llave triple vía, esparadrapo, apósito transparente, guantes estériles, ligadura.

e. Llave triple vía, catéter periférico, apósito transparente, guantes limpios, ligadura.

6. ¿Cómo se realiza el lavado de manos?

a. Solo con agua.

b. Con jabón y agua por 5 minutos.

c. Con solución hidroalcohólica.

d. Con jabón y agua, por 60 segundos y realizando los 10 pasos.

e. Ninguna de las anteriores.

7. ¿Qué clase de guantes se usa?

a. Guantes estériles.

b. Estériles descartables.

c. No estériles descartables.

d. Estériles o no estériles, descartables.

e. No se usan guantes.

8. ¿Qué medida de catéter se usa frecuentemente?

a. 20 y 18 G.

b. 22 G.

c. 18 G.

d. 20 G.

e. 24 G.

9. ¿Vaso sanguíneo más utilizado para la canalización de una vía periférica?

a. Vena cubital.

b. Vena cefálica.

c. Vena Radial.

d. Vena yugular.

10. ¿A que distancia del punto de inserción se coloca la ligadura?

a. A 10 cm del punto de inserción.

b. A 5 cm del punto de inserción.

c. A 20 cm del punto de inserción.

d. De 5 a 10 cm del punto de inserción.

e. de 10 a 20 cm del punto de inserción.

11. ¿Solución antiséptica utilizada con mayor frecuencia para la desinfección del punto de inserción?

a. Gluconato de clorhexidina sin alcohol.

b. Alcohol gel.

c. Yodopovidona.

d. Alcohol al 70%.

e. Todas las anteriores.

12. ¿A que ángulo de inclinación se coloca el catéter?

a. 20°.

b. 15°.

c. De 15° a 20°.

d. De 30° a 40°.

e. Mayor a 45°.

13. Indique los datos que se registran sobre la zona de inserción después de colocado el catéter periférico.

a. Fecha, calibre del catéter.

b. Hora y fecha.

c. Calibre del catéter.

d. Localización de la zona donde está el acceso venoso.

e. Todas las anteriores.

14. ¿Con que regularidad se debe realizar el cambio del catéter periférico?

a. B y D.

b. Cuando se observe alguna complicación.

c. De manera sistemática, en menos de 48 horas.

d. De manera sistemática, a las 72 horas.

c. De manera sistemática, entre 48-72 horas.

III. Complicaciones

15. ¿Qué se entiende por flebitis?

a. Infección del vaso sanguíneo.

b. Inflamación del endotelio.

c. Inflamación de la pared de la vena por alteración del endotelio.

d. Inflamación de la vena.

e. Todas las anteriores.

16. Son síntomas y signos de la flebitis.

a. Calor local, sensibilidad, edema, induración.

b. Hinchazón, ardor, enrojecimiento, picazón y dolor.

c. Hinchazón, induración, calor local, sensibilidad, eritema y dolor.

d. Hinchazón, cordón venoso palpable, induración, calor local, sensibilidad, eritema y dolor.

e. Hinchazón, cordones venosos palpables y dolor.

17. Cuidados en presencia de flebitis.

a. Aplicar un antiinflamatorio local.

b. Aplicación de apósitos con alcohol gel.

c. Aplicación de apósitos con alcohol gel y Clna al 9% en la zona infectada.

d. Aplicación de compresas con agua fría.

18. ¿Qué es una trombosis?

a. Obstrucción de un vaso sanguíneo.

b. Coagulo de sangre.

c. Generación de coagulo en el interior de un vaso sanguíneo.

d. Todas las anteriores.

19. ¿Qué es un hematoma?

a. Ruptura de un vaso sanguíneo.

b. Acumulación de sangre.

c. Moretón en la epidermis.

d. Acumulación de sangre provocada por una hemorragia interna.

20. ¿Qué es una infiltración?

a. Inflamación del punto de inserción.

b. Fuga de líquido intravenoso a los tejidos.

c. Cuando un catéter atraviesa una vena.

d. Ninguna de las anteriores.

Instrumento N° 2

LISTA DE COTEJO PARA LA RECOPILACION DE INFORMACION SOBRE EL MANEJO DEL CATETERISMO VENOSO PERIFERICO

N°	Etapa inicial de la canalización de la vía periférica	SI	NO
1	La licenciada en enfermería explica de forma sencilla y clara el procedimiento al usuario.		
2	La licenciada en enfermería ejecuta la técnica del lavado de manos.		
3	La licenciada en enfermería emplea el torniquete observando inicialmente la zona elegida.		
4	La licenciada en enfermería para ayudarse a ubicar la vena aplica golpes leves en la zona elegida e indica al usuario que cierre y abra la mano.		
5	Cuando las venas están convenientemente dilatadas escoge una de las más dilatadas y comprueba su dirección.		
6	Se desinfecta la zona de punción con una torunda de algodón con alcohol con movimientos circulares desde el centro hacia afuera.		
Etapa media de la canalización de la vía endovenosa periférica			
7	Se repite el procedimiento de desinfección usando alcohol yodopovidona.		
8	La licenciada en enfermería tensa la piel hacia abajo para estabilizar la vena.		
9	La licenciada en enfermería inserta el catéter perforando la epidermis con el bisel hacia arriba y en un ángulo de 15 – 20°.		
10	La licenciada en enfermería disminuye el ángulo y avanza el catéter precavidamente y visualiza si hay retorno sanguíneo en la recamara del catéter.		
11	Al observar el retorno sanguíneo en la recamara del catéter la enfermera introduce el catéter unos 0.5 cm para asegurar su emplazamiento en la vena y retira el bisel.		
Etapa final de la vía venosa periférica			
12	La licenciada en enfermería retira la aguja tal como se muestra haciendo presión en la zona superior del punto de inserción para que no se presente retorno sanguíneo.		
13	La licenciada en enfermería une la llave triple vía con extensión al catéter.		

14	La licenciada en enfermería inicia la administración lenta comprobando que la vía este permeable.		
15	La licenciada en enfermería examina la epidermis alrededor de la zona de punción en busca de hematomas o signos de infiltración		
16	La licenciada en enfermería fija el catéter periférico.		

Anexo 3. Consentimiento informado

Consentimiento informado

La finalidad de la presente ficha de consentimiento es proporcionar a los colaboradores una explicación clara de la investigación, así como su papel de colaborador.

La investigación es llevada por Torres Cárdenas Nelly Alejandra, estudiante de la espacialidad cuidado enfermero en emergencia y desastres. El objetivo de la investigación es determinar la relación entre el conocimiento sobre catéter venoso periférico y el manejo de enfermería en el servicio de emergencia de un hospital.

Si usted acepta participar en el análisis se le solicitará responder un formulario de 20 preguntas y ser partícipe de la lista de cotejo. Lo que tomará 30 minutos aproximadamente. Su participación es voluntaria y los datos que se recopile será rigurosamente confidencial siendo codificados por medio de un número de identificación por lo que serán de manera anónima, finalmente serán usados para los fines de esta investigación. Al obtenerse las respuestas y ser transcritas los formularios serán destruidos. Si posee alguna duda sobre el estudio puede presentar sus preguntas en cualquier momento durante su colaboración. De la misma manera puede suspender el llenado del formulario sin que esto lo perjudique.

Si tiene interrogantes sobre su colaboración en esta investigación puede ponerse en contacto con el estudiante, teléfono celular: 945907128 o email: jarumi_nelly@hotmail.com

Muchas gracias por su colaboración.

Atentamente.

Nelly Alejandra Torres Cárdenas

Yo …….

E sido informado sobre la finalidad de la investigación, así como los aspectos relacionados con la indagación. Acepto mi participación en el proyecto de investigación: Conocimiento sobre catéter venoso periférico y manejo de enfermería en el servicio de emergencia de un hospital de Lima, 2026.

…….

Firma del colaborador

12% Similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para ca...

Filtrado desde el informe

- Bibliografía
- Texto citado
- Texto mencionado
- Coincidencias menores (menos de 10 palabras)

Fuentes principales

11% Fuentes de Internet
1% Publicaciones
10% Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Marcas de integridad

N.º de alertas de integridad para revisión

No se han detectado manipulaciones de texto sospechosas.

Los algoritmos de nuestro sistema analizan un documento en profundidad para buscar inconsistencias que permitirían distinguirlo de una entrega normal. Si advertimos algo extraño, lo marcamos como una alerta para que pueda revisarlo.

Una marca de alerta no es necesariamente un indicador de problemas. Sin embargo, recomendamos que preste atención y la revise.

Fuentes principales

11% Fuentes de Internet
1% Publicaciones
10% Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Fuentes principales

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

1 Internet
repositorio.uwiener.edu.pe 6%

2 Trabajos entregados
uwiener on 2023-03-24 2%

3 Trabajos entregados
uwiener on 2024-08-14 1%

4 Trabajos entregados
uwiener on 2023-10-17 <1%

5 Trabajos entregados
Universidad Wiener on 2022-09-07 <1%

6 Trabajos entregados
Universidad Wiener on 2022-09-07 <1%

7 Trabajos entregados
Blackboard on 2025-10-11 <1%

8 Trabajos entregados
uwiener on 2023-04-24 <1%

9 Internet
repositorio.ucv.edu.pe <1%

10 Trabajos entregados
uwiener on 2024-11-22 <1%

11 Internet
repositorio.undac.edu.pe <1%