



Universidad
Norbert Wiener

Powered by **Arizona State University**

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

Trabajo Académico

Nivel de conocimiento y su relación con el cuidado de enfermería en el manejo del catéter venoso periférico en pacientes del servicio de emergencia de un hospital de Lima, 2024

Para optar el Título de
Especialista en Cuidado Enfermero en Emergencias y Desastres

Presentado por:

Autora: Malasquez Mena, Evelyn Marlene

Código ORCID: <https://orcid.org/0009-0001-2460-5667>

Asesor: Mg. Fernández Rengifo, Werther Fernando

Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-7485-9641>

Lima – Perú

2024

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

Yo, Malasquez Mena, Evelyn Marlene, Egresada de la Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela Académica de Enfermería, Segunda Especialidad en Cuidado Enfermero en Emergencias y Desastres de la Universidad Privada Norbert Wiener; declaro que el trabajo académico titulado "Nivel de conocimiento y su relación con el cuidado de enfermería en el manejo del catéter venoso periférico en pacientes del servicio de emergencia de un hospital de Lima, 2024", Asesorado por el Docente Mg. Fernandez Rengifo, Werther Fernando, DNI N° 05618139, ORCID <https://orcid.org/0000-0001-7485-9641>, tiene un índice de similitud de 17 (Diecisiete) %, con código oid:14912:410436653, 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)
 Malasquez Mena, Evelyn Marlene
 DNI N° 44115147



.....
 Firma del Asesor
 Mg. Fernandez Rengifo, Werther Fernando
 DNI N° 05618139

Lima, 29 de Noviembre de 2024

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

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.

<p><u>En el reporte turnitin se ha excluido manualmente solo lo que compone a la estructura del trabajo académico de investigación para Segundas Especialidades en Enfermería, y que no implica a la originalidad del mismo, tales como índice, subíndice, carátula.</u></p> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>
--

DEDICATORIA:

A mi padre celestial, quien guía mis pasos a diario, a mi madre por su gran amor y apoyo constante, y a todas las personas quienes me apoyaron moralmente.

AGRADECIMIENTO:

Agradezco a mi familia y docentes de la universidad Norbert Wiener, los que me guiaron y me brindaron su apoyo en el proceso de mi formación profesional.

Asesor: Dr. Fernández Rengifo, Werther Fernando
Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-7485-9641>

JURADO

Presidente : Dra. Reyes Quiroz, Giovanna Elizabeth

Secretario : Mg. Del Carpio Florez, Sofia

Vocal : Mg. Mori Castro, Jaime Alberto

ÍNDICE

1.	EL PROBLEMA.....	13
1.1.	Planteamiento del problema	13
1.2.	Formulación del problema.....	16
1.2.1.	Problema general	16
1.2.2.	Problemas Específicos	16
1.3.	Objetivos de la Investigación	16
1.3.1.	Objetivo General.....	16
1.3.2.	Objetivos Específicos.....	16
1.4.	Justificación de la Investigación.....	17
1.4.1.	Teórica	17
1.4.2.	Metodológica	17
1.4.3.	Práctica.....	18
1.5.	Delimitaciones de la investigación	18
1.5.1.	Temporal	18
1.5.2.	Espacial	18
1.5.3.	Población y unidad de análisis	18
2.	MARCO TEORICO	19
2.1.	Antecedentes.....	19
2.1.1.	Antecedentes internacionales.....	19
2.1.2.	Antecedentes nacionales	20

2.2.	Bases teóricas	22
2.3.	Formulación de hipótesis.....	28
6.	METODOLOGÍA.....	30
6.1.	Método de la investigación.....	30
6.2.	Enfoque de la investigación.....	30
6.3.	Tipo de investigación.....	30
6.4.	Diseño de la investigación.....	30
6.5.	Población, muestra y muestreo	31
6.6.	Variables y operacionalización.....	32
3.7.	Técnicas e instrumentos de recolección de datos	35
3.7.1.	Técnica.....	35
3.7.2.	Descripción de instrumentos.....	35
3.7.3.	Validación	37
3.7.4.	Confiabilidad.....	37
3.8.	Plan de procesamiento y análisis de datos.....	38
3.9.	Aspectos éticos	38
4.	ASPECTOS ADMINISTRATIVOS	39
4.1.	Cronograma de actividades	39
4.2.	Presupuesto.....	40
5.	REFERENCIAS	41
	ANEXOS	50

ANEXO 1: MATRIZ DE CONSISTENCIA.....	51
ANEXO 2: INSTRUMENTO.....	52
ANEXO 3: VALIDEZ DEL INSTRUMENTO.....	59
ANEXO 4: FORMATO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO.....	60
ANEXO 5: INFORME DEL ASESOR DE TURNITIN	¡Error! Marcador no definido.

RESUMEN

El objetivo del presente trabajo de investigación es “Establecer la relación entre el nivel de conocimiento y los cuidados de enfermería en el manejo del catéter venoso periférico en pacientes del servicio de emergencia de un hospital de Lima, 2023”. La investigación se desarrollará en base al enfoque cuantitativo, de diseño descriptivo observacional y correlacional, no experimental, de corte transversal. Con respecto a la población, esta serán 50 profesionales de enfermería que se encuentran trabajando en el servicio de emergencia de un Hospital de Lima 2023. En cuanto a la técnica de recolección de datos se tendrán como base la encuesta y una guía de observación, para ello, los instrumentos fueron validados con juicio de expertos con un nivel bueno, así mismo para ver la confiabilidad se utilizó el Coeficiente Kuder Richardson (KR20) con un 0.860 y 0.935, ambos aceptables. Los resultados de dichos instrumentos serán tabulados a través del programa SPSS V 25, para luego ser presentados mediante tablas y gráficos, luego de ello poder comprobar las hipótesis de que existe relación entre las variables de estudio, apoyándose de la prueba estadística Shapiro Wilks.

Palabras clave: Cuidado de enfermería, inserción, mantenimiento y retiro del catéter venoso periférico

ABSTRACT

The objective of this research work is to "Establish the relationship between the level of knowledge and nursing care in the management of peripheral venous catheter in patients of the emergency service of a hospital in Lima, 2023". The research will be developed based on the quantitative approach, of a descriptive, observational and correlational design, non-experimental, cross-sectional. With respect to the population, this will be 50 nursing professionals who are working in the emergency service of a Hospital in Lima 2023. Regarding the data collection technique, the survey and an observation guide will be based on For this, the instruments were validated with expert judgment with a good level, likewise to see the reliability the Kuder Richardson Coefficient (KR20) was used with 0.860 and 0.935, both acceptable. The results of these instruments will be tabulated through the SPSS V 25 program, to later be presented by means of tables and graphs, after which it will be possible to verify the hypotheses that there is a relationship between the study variables, supported by the Shapiro Wilks statistical test.

Keywords: Nursing care, insertion, maintenance and removal of the peripheral venous catheter

1. EL PROBLEMA

1.1. Planteamiento del problema

En el momento actual hay muchos pacientes y situaciones que son susceptibles de terapia intravenosa. Desde los primeros días de vida hasta el final de ella, la cual puede ser aplicada en diversas localizaciones con estancias cortas o largas, tanto en entornos de atención médica como quirúrgica (1).

La terapia intravenosa es ampliamente usada en hospitales y se lleva a cabo mediante la inserción del catéter venoso periférico. Un gran porcentaje entre adultos y niños del mundo necesitan acceso a periféricos mientras están en el hospital. Países como Estados Unidos y España utilizan aproximadamente 200 millones de catéteres anualmente, con 50% pacientes que utilizan equipos intravenosos, de los cuales el 95% son catéteres intravenosos periféricos (2).

Los catéteres venosos periféricos son indispensables en la práctica clínica en la administración de líquidos parenterales, nutrientes y fármacos, así como sangre y hemoderivados. Hoy por hoy, la ciencia ha ido avanzando y en el aspecto del acceso vascular ha avanzado significativamente y han surgido nuevas formas de curación. Dichas implementaciones generan la intención de mejorar las prácticas y técnicas para que la atención de enfermería en el acceso vascular sea eficientes y eficaces (3).

La enfermería es la profesión en la que los encargados se involucran en la inserción, mantenimiento y retiro de catéteres en el entorno hospitalario. Prevenir el desarrollo de signos y síntomas de diversas complicaciones. Sin embargo, uno de los procesos más invasivos utilizados en los hospitales es el cateterismo venoso periférico. La administración de alimentación y medicamentos de los Estados Unidos ha realizado un informe en el que muestra

un número significativo de distintas complicaciones relacionadas con el proceso de la administración de terapia intravenosa (4).

Se enfatiza que algunas venas periféricas no pueden palparse o identificarse visualmente. No obstante, la instalación raíz beneficia a los usuarios, porque reduce el número de intentos fallidos, y dadas las enfermedades y costos hospitalarios, se pueden lograr reducciones innecesarias porque son posibles medicamentos intravenosos y tratamientos a corto o mediano plazo (5).

Es responsabilidad del cuidador, personas con conocimientos científicos de anatomía, fisiología y farmacología y las habilidades asociadas realizar este procedimiento con la adecuada ejecución de los protocolos de bioseguridad; a pesar de ello, ciertas dificultades que se generan en el proceso suelen estar asociadas a la falta de experiencia del médico tratante debido a que se encuentra que un número significativo de cuidadores carece del conocimiento necesario para poder llevar a cabo las intervenciones para prevenir la contaminación al realizar el cateterismo intravenoso (6).

La aparición de dichas complicaciones ocurre principalmente debido a los constantes cambios del proceso que lleva la administración de los CVP, aspectos higiénicos y el acondicionamiento del lugar de punción. En el ámbito clínico, esta variabilidad también conlleva malestar en los pacientes, como el daño en el sistema venoso y el peligro de que se de una infección local o sistémica (7).

La frecuencia de complicaciones con respecto a la terapia intravenosa puede variar según el centro hospitalario y también de los distintos departamentos, así también esto va a depender de ciertos aspectos como el tipo de catéter, su funcionamiento, la capacitación de los especialistas que los fabrican y manipulan, y otros factores que intervienen en un paciente (8).

Diversas investigaciones se enfocan en la verificación del proceso que se realiza en la administración de los dispositivos de acceso venoso, como la inserción, mantenimiento y retiro, así como también, en indicaciones de prevención del dolor durante la inserción mediante la administración de diversos agentes y el reemplazo del catéter. También se hacen inferencias sobre aspectos higiénicos, modificación del catéter, limpieza/sellado del catéter, equipo de capacitación y tratamiento y otros suministros (9).

Otro estudio de revisión sistemática encontró que los resultados con respecto al tipo de apósito sobre el sitio de inserción recomendaban la utilización de la gasa, pero las nuevas tendencias apuntan a favorecer el uso de este último. Evidencia observada en la duración temporal de las instrucciones de cambio de apósito para adaptarse a las características individuales del paciente y para marcar los cambios cuando los apósitos están húmedos, pelados o visiblemente sucios (10).

El proceso actual que consiste en que cada 72 a 96 horas el catéter venoso periférico debe ser cambiado, no disminuye la aparición de flebitis o infecciones. La aplicación de diversos estudios reduciría los costos en el sector salud, así mismo reduciría tiempos en los procesos que lleva a cabo la enfermera, elimina los procedimientos invasivos, mejora la seguridad y la satisfacción del paciente (11).

En el hospital de emergencia de Lima, se presenta una problemática significativa en el manejo del catéter venoso periférico, debido a la falta de conocimientos adecuados en el personal de enfermería sobre su inserción, mantenimiento y retiro. Lo cual complica como infecciones y flebitis, que afectan la salud del paciente y aumentan los costos hospitalarios. Un estudio reciente reveló que el 40% de los casos de infecciones en pacientes hospitalizados están relacionados con el uso inadecuado de catéteres intravenosos (12).

1.2. Formulación del problema

1.2.1. Problema general

¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y los cuidados de enfermería en el manejo del catéter venoso periférico en pacientes del servicio de emergencia de un hospital de Lima, 2024?

1.2.2. Problemas Específicos

PE1. ¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y la dimensión inserción del catéter venoso periférico en pacientes del servicio de emergencia?

PE2. ¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y la dimensión mantenimiento del catéter venoso periférico en pacientes del servicio de emergencia?

PE3. ¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y la dimensión retiro del catéter venoso periférico en pacientes del servicio de emergencia?

1.3. Objetivos de la Investigación

1.3.1. Objetivo General

Establecer la relación entre el nivel de conocimiento y los cuidados de enfermería en el manejo del catéter venoso periférico en pacientes del servicio de emergencia de un hospital de Lima, 2024.

1.3.2. Objetivos Específicos

OE1. Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y la dimensión inserción del catéter venoso periférico en pacientes del servicio de emergencia.

OE2. Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y la dimensión mantenimiento del catéter venoso periférico en pacientes del servicio de emergencia.

OE3. Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y la dimensión retiro del catéter venoso periférico en pacientes del servicio de emergencia.

1.4. Justificación de la Investigación

1.4.1. Teórica

La presente investigación está basada en fuentes de información bibliográfica sobre los cuidados de enfermería en el manejo del catéter venoso periférico en pacientes del servicio de emergencia, así mismo, la investigación implica hacer análisis teóricos o reflexiones teóricas sobre los conocimientos existentes sobre la variable objeto de estudio. Por ello, se han realizado estudios para analizar si el nivel de sabiduría está asociado al manejo de catéteres venosos periféricos por parte del profesional de enfermería, y la información brindada complementará los datos de seguimiento institucional y el uso adecuado del registro. la necesidad de Una forma que enfatiza un carácter útil, no punitivo. Además, este estudio sirve como una plataforma científica de última generación disponible para el público en general interesado en investigaciones relacionadas.

1.4.2. Metodológica

El presente estudio intenta alcanzar los objetivos establecidos a través de los métodos de investigación. Esto significa que es deseable medir la variable con el apoyo de la investigación científica. Con el fin de proponer nuevas técnicas, estrategias y métodos que generen nuevos conocimientos, que sean confiables y válidos para futuras investigaciones.

1.4.3. Práctica

La investigación implica una generación entre beneficios y aportes prácticos, y su desarrollo ayuda a proponer estrategias que ayuden a poder solucionar distintos problemas establecidos.

1.5. Delimitaciones de la investigación

1.5.1. Temporal

Se llevará a cabo durante los meses de enero a marzo del 2023, ya que se considera el tiempo prudente para realizar el estudio.

1.5.2. Espacial

Se llevará a cabo en el servicio de emergencia de un Hospital de Lima.

1.5.3. Población y unidad de análisis

El presente estudio está dirigido a los profesionales de enfermería que laboran en el servicio de emergencia de un Hospital de Lima.

2. MARCO TEORICO

2.1. Antecedentes

2.1.1. Antecedentes internacionales

Tirado, et al. (13) en México en el año 2020 realizaron una investigación cuyo objetivo fue “Determinar el nivel de conocimiento y cuidado enfermero del paciente con catéter venoso central, en el Hospital General Regional N° 1 de Culiacán, Sinaloa”, la cual tuvo un enfoque cuantitativo, descriptivo, observacional, transversal y correlacional, la muestra estuvo conformada por 158 enfermeros, el instrumento de recolección de datos fue un cuestionario para medir el nivel de conocimiento y una guía observacional sobre la verificación del manejo del catéter. El resultado del estudio indicó la relación significativa entre el nivel de conocimiento y el cuidado enfermero en el manejo del catéter venoso central, así mismo se pudo observar que el nivel de conocimiento en los encuestados sobre el CVC en los es regular.

Pizarro (14) en Ecuador en el año 2018 realizó una estudio cuyo objetivo fue “Describir el manejo de los catéteres periféricos de los pacientes ingresados en el área de Emergencia y Hospitalización de Medicina Interna, de un Hospital General de la ciudad de Guayaquil”, el cual tuvo un enfoque mixto, descriptivo y prospectivo, la muestra estuvo conformada por 150 pacientes de la áreas de Emergencia y Medicina interna, a los que como instrumento se aplicó una guía de observación directa para comprobar el adecuado uso de los catéteres periféricos, a su vez una guía de observación indirecta en la que la información fue en base a la historia clínica del paciente. El resultado fue que, entre las características sociodemográficas, la mediana de edad fue de personas mayores de 60 años, con antecedentes de enfermedad cardiovascular. Las técnicas de cateterismo periférico son realizadas principalmente por enfermeras practicantes, usan la vena metacarpiana como sitio anatómico, usan alcohol como antiséptico, generalmente usan una buena técnica aséptica, cinta adhesiva y tegaderm para

asegurar el catéter. El mantenimiento de los CVP se debe realizar como máximo en 3 días por motivos de necesidad.

Leyva, et al. (15) en Bolivia en el año 2019 realizaron un estudio cuyo objetivo fue “Describir el manejo de catéteres periféricos de los pacientes ingresados en el área de Emergencia y Hospitalización de Medicina Interna, de un Hospital General de la ciudad de Guayaquil”, el cual tuvo un enfoque mixto, descriptivo, la muestra estuvo conformada por 483 pacientes, quienes fueron atendidos durante los meses de diciembre del 2011 y enero, febrero y marzo del 2012, a los que como instrumento se les aplicó una guía de observación. Los resultados más importantes indican que las principales causas de complicaciones son la falta de asepsia, la duración prolongada del catéter y la administración conjunta de medicamentos. Las complicaciones más comunes fueron flebitis, infiltración y extravasación.

2.1.2. Antecedentes nacionales

Chávez, et al. (16) en Cajamarca en el año 2021 realizaron un estudio cuyo objetivo fue “Determinar la relación del nivel de conocimientos de los profesionales de enfermería y cuidado del catéter venoso central en la Unidad de Cuidados Intensivos – Intermedios en el Hospital Regional Docente de Cajamarca”, *el* cual tuvo un enfoque cuantitativo, de corte transversal, prospectivo y descriptivo, la muestra estuvo conformada por 30 cuidadores de la salud de la unidad de cuidados Críticos e Intermedios, el instrumento que se les aplicó fue una hoja de registro, un cuestionario y un check list. Como resultado se pudo observar que: Los cuidadores de la salud tienen un alto nivel de conocimiento, el cual es aplicado en sus labores diarias. Así mismo, se pudo comprobar que existe relación significativa entre el conocimiento y los cuidados brindados en el hospital a través de la correcta aplicación de protocolos y procedimientos adecuados.

Tipián (17) en Lima en el año 2021 realizó una investigación cuyo objetivo fue

“Establecer la relación entre el nivel de conocimiento y el manejo del cateterismo venoso periférico por los profesionales de enfermería del servicio de emergencia de una clínica oncológica, Lima 2021”, la cual tuvo un enfoque cuantitativo, de tipo aplicada, diseño correlacional de corte transversal, la muestra que se tomó fueron 66 profesionales que se encontraban laborando en el servicio de emergencia del centro oncológico de Lima, el instrumento aplicado fue una guía de observación y un cuestionario para medir la relación existente entre ambas variables.

Atamari (18) en Moquegua en el año 2018 realizó una investigación cuyo objetivo fue “Evaluar los cuidados en accesos venosos periféricos, en pacientes del Hospital Ilo-1 2017”, la cual tuvo un enfoque cuantitativo, diseño descriptivo no experimental, de corte transversal y prospectivo, la muestra estuvo conformada por 75 pacientes mensuales, el instrumento aplicado fue una guía de observación. Como resultado se pudo observar que la atención del acceso venoso periférico después de los servicios quirúrgicos representó 38,46% de atención adecuada, 62,50% para los servicios de ginecología y 11,11% para los servicios de obstetricia, servicios Médicos 33,33% y Pediatría 50% de atención adecuada. El estudio concluyó que la atención del acceso venoso periférico fue adecuada en el 30,67% de los pacientes hospitalizados e inadecuada en el 69,33%.

Aquise (19) en Lima en el año 2018 realizó un estudio cuyo objetivo fue “Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y cumplimiento del protocolo de cateterismo venoso periférico por enfermeros del Hospital Arzobispo Loayza”, el cual tuvo un enfoque cuantitativo, descriptivo correlacional, diseño no experimental de corte transversal, con respecto a la muestra, se tomó en consideración a 100 profesionales de enfermería que trabajan en el Hospital Nacional Arzobispo Loayza, en cuanto a los instrumentos utilizados en el presente estudio, se desarrollaron dos cuestionarios para medir ambas variables. Sobre los

resultados, se pudo observar que más del 50% de ellos muestran un nivel bajo de conocimiento sobre el protocolo de cateterismo venoso periférico, el 40% un nivel medio y un 10% un nivel alto, así mismo, en relación al cumplimiento se pudo observar que el 66% de enfermeros no cumple con el protocolo de cateterismo venoso periférico y solo el 34% lo cumple. En conclusión, menor conocimiento se asoció con menor cumplimiento del protocolo de cateterismo venoso periférico, existiendo una relación significativa $p = 0,049$ entre las variables conocimiento y cumplimiento.

Roque (20) en Puno en el año 2018, realizó una investigación cuyo objetivo fue “Determinar los cuidados de Enfermería en el manejo del catéter venoso periférico en los servicios de Pediatría específicamente en el Hospital Regional Manuel Núñez Butrón de Puno y Carlos Monge Medrano Juliaca - 2018”, la cual tuvo un enfoque cuantitativo, de tipo descriptivo, diseño no experimental, de corte transversal. La muestra estuvo conformada por 16 profesionales de enfermería, a los cuales se aplicó como instrumento una guía de observación sobre el manejo del catéter venoso periférico. Los resultados fueron los siguientes: Con un 57% son adecuados los cuidados de enfermería en el manejo del catéter venoso periférico y 44% son inadecuados. Los profesionales de enfermería en el proceso de inserción presentan medidas adecuadas un 63%, cuidados inadecuados un 38%; con respecto al mantenimiento del catéter, 57% realizan cuidado adecuados y 57 cuidados inadecuados; en cuanto al retiro del catéter el 63% muestra cuidados inadecuados y el 38% cuidados adecuados.

2.2. Bases teóricas

2.2.1. Conocimiento sobre el manejo de catéter venoso periférico

2.2.1.1. Definiciones

“Es el saber sobre la canulación periférica para un mejor manejo de la práctica” (21)

El término es el proceso cultural, mental y emocional de reproducir y transmitir mentalmente la realidad desde diferentes formas de pensar, practicar y aprender (22).

El conocimiento profesional de enfermería está íntimamente ligado a la teoría crítica, y examinar el prototipo de asistente de abogado requiere pensamiento crítico y acción reflexiva. “Debido a que el enfoque crítico proporciona un elemento filosófico, los principios de la sociedad y los de enfermería lo utilizan en diversas etapas de la ejecución de la disciplina” (23).

Catéter venoso periférico

“Un catéter periférico es el instrumento que se inserta en una vena para introducir rápidamente fluidos parenterales. Consiste en un elemento flexible de material plástico con una espiga biselada que permite el acceso a la vena” (24).

Los catéteres periféricos suelen ser de corta duración, pero pueden mostrar signos clínicos de flebitis asociados con la irritación química de la pared de la vena causada por ciertas sustancias administradas. Este efecto se agudiza cuando el trayecto y el calibre venoso son pequeños, lo que facilita la perfusión y el contacto con el endotelio vascular (25).

La canulación del catéter venoso periférico es un procedimiento común que realizan llevan a cabo los cuidadores en su rutina diaria. La canulación de línea periférica se puede realizar en cualquier vena visible o palpable a través de la piel, pero la selección de la vena más adecuada depende de la accesibilidad, la medicación y los líquidos administrados, la duración estimada de la estancia, depende de criterios como la punción. Por supuesto, las cosas técnicas son habilidades de enfermería (26).

2.2.1.2. Teoría de Patricia Benner

La ideología de Benner plantea los supuestos teóricos que componen el marco de la enfermería: enfermera, personas, salud y medio ambiente, pues plantea que cada situación real es más compleja.

La práctica clínica implica tanto capacidades como conocimientos que tienen que ser puestos en práctica para la prestación de cuidados de calidad que van a ser valorados de acuerdo con la satisfacción del paciente y que la enfermera debería saber relacionar en el instante del actuar puesto que es laborar con lo aprendido en el pregrado, o sea, con entendimiento científico al cual se suma la agilidad que debería tener para llevar a cabo la acción en sí (27).

Dicha teoría clasifica al profesional en 5 niveles: principiante, se encuentran enfermeras y profesionales que la laboran por primera vez y que por ende no tienen experiencia; principiante avanzado, se encuentran los profesionales que se sienten más capaces de brindar soluciones a distintas situaciones así adquieren más experiencia demostrando sus habilidades; competente, aquellos profesionales que se han vuelto expertos en plantear estrategias propias para una mejora en el área o servicio que laboran, profesionales seguros de sus capacidades que se muestran comprometidos con sus pacientes; experto, los profesionales que tienen una visión completa que identifica problemas y plantear soluciones de manera eficaz (28).

2.2.1.3. Dimensiones

Dimensión 1 Aspectos teóricos sobre el manejo del Catéter venoso periférico

“Ocupación del dispositivo intravenoso para mantener abierto el acceso venoso. Los vasos ideales son el metacarpiano dorsal y los plexos venosos dorsales, las venas basilar, cefálica y braquial media” (29).

Dimensión 2 Procedimientos sobre el manejo del Catéter venoso periférico

La práctica de la administración del CVP lo realiza un profesional de enfermería bien capacitado que recibe terapia intravenosa. Mediante la inserción a ciegas, se podría pasar un catéter periférico desde la vena cefálica hasta cerca de la fosa antecubital. Debido a su ubicación, el riesgo de flebitis o trombosis es alto, es así que ciertas micropunciones son factores de riesgo para ambas dificultades. Ultrasonido mediante la Técnica Micro-Seldinger (TMS-US) La inserción guiada permite la colocación segura del catéter y selección de la vena correcta. Eso significa que tiene más calibre y profundidad para reducir la complejidad (30).

Dimensión 3 Complicación en el manejo del Catéter venoso periférico

En el proceso que se dan ciertas complicaciones, se dan tiempos cuidadosos de reemplazo del catéter incluyen dolor, eritema, hinchazón, cordones venosos palpables, infiltración y obstrucción. Los reemplazos requeridos clínicamente son menos costosos que los reemplazos de rutina debido al reemplazo menos frecuente de las infusiones (31).

2.2.2. Cuidados de enfermería en el manejo del catéter venoso periférico

2.2.2.1. Definiciones

Los profesionales de enfermería sitúan fundamentalmente su trabajo diario en el cuidado de los pacientes. La enfermería profesional nace con Nightingale (1969) madre de la enfermería la cual junto a otras enfermeras prestaban ayuda a los soldados en un hospital militar (32).

Para Rosales et al. el cuidado de enfermería es mantener un entorno saludable para el paciente, los cuidadores deben verificar las condiciones del entorno para cuidar a los pacientes de ciertas exposiciones tanto físicas como psicológicas y así mejorar a nivel físico y mental. Dado que el ambiente oscuro y sucio es causante de la enfermedad, se debe observar una ventilación, temperatura, descanso, alimentación e higiene adecuados para prevenir

enfermedades (33).

Guerrero define al cuidado de enfermería como:

Un proceso entre dos personas con su propia dimensión personal en el que valores, conocimientos, voluntades y obligaciones influyen en la práctica enfermera. Aquí las enfermeras desarrollan una noción moral de protección de la dignidad humana (34).

La enfermería en su cuidado se fundamenta en las relaciones interpersonales que caracterizan su objetividad. Dificultades que se dan en el aspecto sanitario se producen por su naturaleza humana y social y en el diálogo e interacción entre enfermeros y sujetos del cuidado, en el que se intercambian los diversos procesos vitales y aspectos diarios de la salud y enfermedad en las maneras que el ser humano las comprende (35).

Además, Duque menciona que, en esa interacción con los sujetos, individuos y grupos atendidos, se desarrolla la comunicación en sus formas verbal, gestual, actitudinal y emocional y representa el eje para el estar con la persona, un componente esencial de la atención. Enfermería es entonces esencialmente una interacción entre actores dirigida a sostener a seres humanos en el avance de la mejora constante, cubriendo sus necesidades humanas básicas (36).

Cuidados de enfermería en el manejo del catéter venoso periférico

“Se trata de intervenciones (NIC) dirigidas a la correcta introducción, mantenimiento y retiro de la CVP, dicho proceso busca ofrecer una adecuada atención para lograr mejorar la salud del paciente, ya que presupone la existencia de conocimientos basados en el cuidado del catéter” (37).

Los cuidados pueden ser adecuados (en la administración del CVP de acuerdo con las pautas teóricas, los niveles cognitivos, las habilidades y las capacidades son acciones positivas)

o inadecuados (son las conductas o intervenciones negativas en una variedad de situaciones en el manejo de catéteres venosos periféricos, relacionadas con el problema o experiencia del sujeto, destrezas, habilidades e impacto cognitivo) (38).

2.2.2.2. Teoría de Ida Jean Orlando Pelletier

La presente teoría enfatiza la interacción entre el cuidador y el paciente, visualizando el papel del cuidador como seguimiento y resolución de la solicitud de ayuda del paciente. Esta teoría está basada en la curación de la ansiedad de los usuarios de optimizará su comportamiento y generará un cambio positivo. Para Orlando, el mantenimiento relacionado con el usuario se conoce como un proceso deliberado o automático. Las tareas intencionales son las percepciones, tendencias y emociones específicas de los cuidadores y patrocinadores, concebidas con el fin de reconocer y satisfacer ciertas necesidades que el paciente requiere de manera inmediata (39).

2.2.2.3. Dimensiones

Dimensión 1 Inserción del catéter venoso periférico

La inserción del catéter venoso periférico es uno de los procedimientos invasivos más frecuentes a nivel mundial, el cual se basa en la aplicación del catéter para la administración de medicamentos y pruebas de diagnóstico.

Para ello, los profesionales encargados deben de aplicar los protocolos de bioseguridad como: el correcto lavado de manos, uso de guantes y desinfección del sitio de inserción. Para proceder a la inserción del catéter, este va a depender de ciertos aspectos como: el lugar de la inserción, el tipo de solución que se utilizará, el tiempo de su aplicación, edad, y condiciones generales de los pacientes (40).

Dimensión 2 Mantenimiento del catéter venoso periférico

En este proceso se llevan a cabo procedimientos enfocados a realizar la adecuada permeabilidad y esterilidad del CVP y reducir y minimizar los accidentes y complicaciones que pueden ocurrir como consecuencia del porte del CVP (41). Después del cateterismo, se debe evaluar y alentar un curso de acción para promover el mantenimiento adecuado de la vía de conducción.

Dimensión 3 Retiro del catéter venoso periférico

Es el proceso del retiro de catéteres venosos periféricos, realizado al final de la terapia intravenosa por la enfermera, y se da en caso de problemas de permeabilidad, extravasación de fluidos infundidos. Cuyo fin es culminar con la terapia intravenosa y reducir ciertos efectos que producen los catéteres (42).

2.3. Formulación de hipótesis

2.3.1. Hipótesis general

Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y los cuidados de enfermería en el manejo del catéter venoso periférico en pacientes del servicio de emergencia de un hospital de Lima, 2024.

Hipótesis nula

No existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y los cuidados de enfermería en el manejo del catéter venoso periférico en pacientes del servicio de emergencia de un hospital de Lima, 2024.

2.3.2. Hipótesis específicas

HE1. Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y la dimensión inserción del catéter venoso periférico en pacientes del servicio de emergencia.

HE2. Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y la dimensión mantenimiento del catéter venoso periférico en pacientes del servicio de emergencia.

HE3. Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y la dimensión retiro del catéter venoso periférico en pacientes del servicio de emergencia.

3. METODOLOGÍA

3.1. Método de la investigación

El método utilizado en el presente estudio es **hipotético - deductivo**, con el fin de probar hipótesis a partir de inferencias y derivar resultados a partir de ellas. Básicamente, implica un análisis de lo general a lo particular. Una vez que se validan ciertos principios, se aplican en ciertos contextos (43).

3.2. Enfoque de la investigación

La investigación se llevará a cabo utilizando **un enfoque cuantitativo**. El cual a través de datos estadísticos genera nuevos conocimientos. Esta investigación utiliza la recopilación de datos para fundamentar los resultados hallados en mediciones numéricas y análisis estadísticos, y para formar modelos de comportamiento guiados por la forma, el momento, objetivos y los fenómenos de investigación (44).

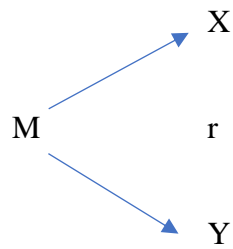
3.3. Tipo de investigación

La investigación será de tipo la **aplicada**, porque utiliza el conocimiento previo y la teoría para interpretar los fenómenos observados (45).

3.4. Diseño de la investigación

El trabajo de investigación emplea un diseño **correlacional**, ya que evaluarán ambas variables para determinar el grado de relación, **observacional, no experimental** para observar fenómenos que ocurren en entornos naturales. De tipo **descriptivo** porque en la variable de estudio no se interfiere ni manipula mediante y la recopilación de datos es de **corte transversal** ya que se da en un solo momento (46).

El diagrama representativo de este estudio es el siguiente:



Donde:

M = Muestra del estudio

X = Nivel de conocimiento sobre CVP

Y = Cuidados de enfermería en el manejo de CVP

3.5. Población, muestra y muestreo

Población

La investigación tomará como población a 50 enfermeros y/o enfermeras que se encuentren trabajando en el servicio de Emergencia de un Hospital de Lima.

Muestra

Se trabajará con el total de la población que son 50 profesionales de enfermería, aun así, se establecerán criterios de selección, debido a factores explicados a continuación.

Los criterios de inclusión son:

Enfermeros/as de ambos sexos

Enfermeros/as que tienen tipo de contrato nombrado, contratado y terceros

Enfermeros/as que firmen o acepten el consentimiento informado

Los criterios de exclusión son:

Enfermeros/as que por razones propias no deseen participar en la encuesta

Enfermeros/as que se encuentren en el periodo de vacaciones o de días libres.

3.6. Variables y operacionalización

Variable 1: Nivel de conocimientos sobre el CVP

Variable 2: Cuidados de enfermería en el manejo del catéter venoso periférico

Tabla 1. Operacionalización de la variable

Variables	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa
Nivel de conocimiento sobre el manejo de Cateter Venoso Periférico	“Es el saber sobre la canulación periférica para un mejor manejo de la práctica” (21)	Se trata sobre el conocimiento de la administración de los catéteres venosos periféricos para su adecuada práctica en el servicio de emergencia de un Hospital de Lima mediante un cuestionario para medir el nivel de conocimiento sobre el manejo del catéter venoso periférico, que se encuentra dividido en 3 dimensiones: aspectos teóricos, procedimientos y complicaciones.	Aspectos teóricos	Definición	Ordinal	<p>Alto Mayor a 14 puntos</p> <p>Medio 13 – 7 puntos</p> <p>Bajo 0 a 6 puntos</p>
				Objetivos		
				Indicadores		
				Localización		
			Procedimientos sobre el manejo del CVP	Materiales		
				Asepsia		
				Elección del catéter		
				Punto de inserción		
			Complicaciones	Fijación del catéter		
				Flebitis		
				Trombosis		
				Infiltración		
	Hematoma					

Variables	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa
Cuidados de enfermería en el manejo del catéter venoso periférico	“Se trata de intervenciones (NIC) dirigidas a la correcta introducción, mantenimiento y retiro de la CVP, que permiten brindar una atención de calidad y segura para mejorar la salud del paciente, presupone la existencia de conocimientos sobre el cuidado del catéter basados en la evidencia”	Son intervenciones (NIC) dirigidas a la correcta introducción, mantenimiento y retiro de la CVP, que permiten brindar una atención de calidad y segura para mejorar la salud del paciente, presupone la existencia de conocimientos sobre el cuidado del catéter basados en la evidencia, en el servicio de emergencia de un Hospital de Lima, el cual será medido con una guía de observación sobre los cuidados de enfermería en el manejo del catéter venoso periférico, que consta de 3 dimensiones: la inserción, el mantenimiento y el retiro del catéter venoso periférico.	Inserción del catéter venoso periférico	Guía de observación sobre los cuidados de enfermería en el manejo del catéter venoso periférico	Nominal	Adecuado 12 - 22 puntos
			Mantenimiento del catéter venoso periférico			Inadecuado 0 - 11 puntos
			Retiro del catéter venoso periférico			Adecuado 6 - 10 puntos
						Inadecuado 0 - 5 puntos
						Adecuado 5 - 7 puntos
						Inadecuado 0 - 4 puntos

3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.7.1. Técnica

Encuesta

La primera técnica que se llevará a cabo en la investigación es la encuesta, donde se entregará un cuestionario de 20 preguntas para medir el nivel de conocimiento que los profesionales de enfermería poseen sobre el manejo del catéter venoso periférico.

Observación

Otra técnica que se desarrollará es la observación, basada en considerar y asimilar informaciones en el manejo de catéteres venosos periféricos. Así, será aplicado específicamente por enfermeros de acuerdo con los protocolos establecidos de acceso venoso periférico (47).

3.7.2. Descripción de instrumentos

A) Instrumento de conocimiento sobre el manejo del catéter venoso periférico

El instrumento para evaluar la variable nivel de conocimiento sobre el manejo del catéter venoso periférico validado y adaptado por Aquise Gonzales, María Luisa en el año 2018.

El instrumento está conformado por 20 ítems, que han sido agrupados en tres dimensiones: Aspectos teóricos con 4 ítems (1 al 4), Cateterismo venoso periférico con 10 ítems (5 al 14) y Complicaciones 6 ítems (15 al 20).

Los valores considerados en cada pregunta son respuestas de tipo cerrada para medir el nivel de conocimiento sobre la administración del CVP, con alternativas desde la a hasta la e.

Los niveles y rangos considerados son: Alto mayor a 14 puntos, medio de 13 a 7 puntos y bajo de 0 a 6 puntos.

B) Instrumento del cuidado de enfermería en el manejo del catéter venoso periférico

El instrumento “Guía de observación en el manejo del Catéter Venoso Periférico” que se utilizará en el presente estudio fue adaptado por Arévalos en su investigación “*Cuidado de enfermería en la venoclisis en pacientes adultos del Hospital Manuel Núñez Butrón Puno - 2013*”.

Está constituida por 39 ítems que han sido agrupados en tres dimensiones: Inserción, mantenimiento y retiro, el presente instrumento está compuesto por 39 ítems, 22 son parte de la dimensión inserción (1 al 22), 10 de mantenimiento (23 al 32) y 7 de retiro del catéter venoso periférico (33 al 39).

Los valores considerados son con respuestas dicotómicas para marcar si (cumplimiento) o no (incumplimiento).

Los niveles y rangos considerados por componente son:

Para la variable Manejo del catéter venoso periférico: Adecuado de 21 a 29 puntos e Inadecuado de 0 a 22 puntos.

Para la dimensión Inserción del catéter venoso periférico: Adecuado de 12 a 22 puntos e Inadecuado de 0 a 11 puntos.

Para la dimensión Mantenimiento del catéter venoso periférico: Adecuado de 6 a 10 puntos e Inadecuado de 0 a 5 puntos.

Para la dimensión retiro del catéter venoso periférico: Adecuado de 5 a 7 puntos e

Inadecuado de 0 a 5 puntos.

3.7.3. Validación

Variable conocimiento sobre el manejo del catéter venoso periférico

El instrumento que se utilizará en la investigación para medir el nivel de conocimiento sobre el manejo del catéter venoso periférico fue utilizado en el estudio realizado por Aquisé en el 2018, obteniendo 89.1% como resultado del juicio de expertos, lo que significa, que el instrumento es aplicable (48).

Variable sobre el cuidado de enfermería en el manejo de catéter venoso periférico

El contenido del instrumento fue revisado mediante el formulario en que se presentó los documentos necesarios sobre las variables e instrumentos, sus modificaciones y aportes hicieron sugerencias de reestructuraciones, ampliaciones y supresiones de ítems que ayudó a mejorar la documentación, luego se llevó a cabo el juicio de expertos el cual tuvo un resultado mayor a 0.85 aplicado con la V de Aiken, lo que quiere decir, que el instrumento es aplicable (19).

3.7.4. Confiabilidad

Variable conocimiento sobre el manejo del catéter venoso periférico

Este instrumento que fue aplicado Aquisé tuvo un coeficiente de Kuder Richardson de 0.860, quiere decir que es confiable (48).

Variable sobre el cuidado de enfermería en el manejo de catéter venoso periférico

Esta instrumento fue validado según Roque, en primer lugar se llevó a cabo una prueba piloto con seis enfermeras del servicio de pediatría del Hospital Honorio Delgado Espinoza de

Arequipa, en segundo lugar se tabularon los resultado en un programa estadístico y se obtuvo un Alfa de Cronbach de 0.935, lo que significa que el instrumento es confiable (19).

3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos

Durante esta investigación, la recopilación de datos se llevará a cabo mediante un instrumento validado por observación. Por tal motivo, se obtendrá la aprobación de este proyecto de investigación por parte del Comité de Ética de la Universidad Privada Norbert Wiener, para proseguir con el envío de las cartas de presentación y solicitudes de aprobación para realizar el estudio en un Hospital de Lima. Se proporcionará un cronograma de recopilación de datos para garantizar que la recopilación sea ordenada y no interrumpa los servicios de emergencia.

Los datos recolectados serán digitalizados, exportados y procesados para análisis estadísticos descriptivos e inferenciales en el programa estadístico SPSS Versión 26, a su vez, para la evaluación de la relación entre las variables se usará el estadístico Rho de Spearman.

3.9. Aspectos éticos

El presente estudio considera los cuatro principios: En primer lugar, el principio de la autonomía, el cual indica que las personas eligen si participar o no en estudios, este principio se cumple a través del consentimiento informado debidamente firmado por el participante. En segundo lugar, el principio de la beneficencia, que, a través de los resultados y recomendaciones, estos benefician a los participantes de estudio. En tercer lugar, la no maleficencia, la cual no perjudica a quienes participan del estudio, este se especifica también en el consentimiento informado. Y por último el principio de justicia, el cual trata a todos los participantes por igual, sin ninguna distinción (49).

4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

4.1. Cronograma de actividades

ACTIVIDADES	2022-2023																			
	Octubre				Noviembre				Diciembre				Enero				Febrero			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
Identificación del título	X																			
Formulación del planteamiento del problema, objetivos generales y específicos de la investigación, justificación y delimitación del estudio		X	X	X																
Desarrollo del marco teórico, antecedentes, bases teóricas e hipótesis				X	X	X														
Elaboración del enfoque, diseño de la investigación, población y muestra, variables y su operacionalización, técnicas e instrumentos de recolección de datos, plan de procesamiento de datos y aspectos bioéticos.							X	X	X	X										
Elaboración del cronograma de actividades y presupuesto										X	X	X								
Elaboración de la bibliografía y anexos													X	X	X	X				
Aprobación del proyecto																	X	X		
Sustentación																			X	X

4.2. Presupuesto

MATERIALES	2022 - 2023				TOTAL
	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	ENERO	FEBRERO	S/.
Equipos					
1 pc	2000				2000
USB	80				80
Útiles de escritorio					
Lapiceros	2				2
Hojas		20			20
Material bibliográfico					
Libros	20	70			90
Fotocopias	15	15	15	20	65
Impresiones	20	20	20	20	80
Espiralado				20	20
Otros					
Movilidad	20	20	20	20	80
Alimentos	30	30	30	30	120
Llamadas	5	5	5	5	20
Recursos Humanos					
Digitadora	150				150
Imprevistos	20	20	20	20	80
TOTAL	1844	230	135	145	2807

5. REFERENCIAS

1. García B, Moreno E. Adaptación al proceso enfermero de la colocación, mantenimiento y retirada del DRUM. Revista Enfermería Castilla y León. 2010; [Internet]. 2010; 2(2): p. 29 - 42. [Consultado el 22 de diciembre de 2022]. Disponible en: <http://www.revistaenfermeriacyl.com/index.php/revistaenfermeriacyl/article/viewFile/46/35>
2. Almirante B. Diagnóstico y tratamiento de las bacteriemias asociadas con el uso de Medicina Intensiva. [Internet]. 2018; 42(1): p. 1 - 4. [Consultado el 15 de noviembre del 2022]. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6282573>
3. De Basante A, Prieto A. Efectividad de las actividades incluidas en la intervención, mantenimiento de dispositivo venoso (NIC 02440) en planes de cuidado validados por el Sacyl. 2012. [Consultado el 13 de enero del 2023]. Disponible en: <https://www.academia.edu/8029335/>
4. Gómez E. Evidencias sobre los cuidados de enfermería en el mantenimiento de accesos venosos de inserción periférica. [Tesis de pregrado]. Valladolid: Universidad de Valladolid, Escuela Universitaria de Enfermería Dr. Dacio Crespo; 2015. Disponible en: <https://uvadoc.uva.es/bitstream/10324/13264/1/TFG-L877.pdf>.
5. Martínez Y, Pedreira G, Vasco A, Herrera C, Pochazca S, Junyent E. Análisis del uso y complicaciones del acceso vascular periférico en la técnica del recambio plasmático terapéutico mediante centrifugación. Enfermería Nefrológica. [Internet] 2019; 22(3). [Consultado el 11 de noviembre del 2022]. Disponible en:

https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2254-28842019000300012

6. Roque C. Cuidados de enfermería en el manejo del catéter venoso periférico, Servicio de Pediatría de Hospitales Manuel Núñez Butrón de Puno y Carlos Monge Medrano Juliaca - 2018. [Tesis de maestría]. Puno: Universidad Nacional del Altiplano; 2018. Disponible en: <https://repositorioslatinoamericanos.uchile.cl/handle/2250/3278393?show=full>
7. Área de Salud Sacyl. Junta de Castilla y León. [Internet].; 2019. Disponible en: <https://www.saludcastillayleon.es/investigacion/es/banco-evidencias-cuidados/ano-2019.ficheros/1519370-Gu%C3%ADa%20de%20buenas%20pr%C3%A1cticas%20en%20cuidados%20del%20acceso%20vascular.pdf>
8. Ministerio de Sanidad, Servicios sociales e igualdad. Grupo de trabajo de la Gupia Práctica Clínica sobre Terapia Intravenosa con Dispositivos no Permanentes en Adultos. Agencia de Evaluación de Tecnologías Sanitarias de Andalucía. 2014.
9. Bellido J, Carrascosa M, García F, Tortosa M, Mateos M, Del Morral J. Guía de cuidados en accesos venosos periféricos y centrales de inserción periférica. Evidentia Revista de enfermería basada en la evidencia. [Internet]. 2006; 3(9). [Consultado el 07 de enero del 2023]. Disponible en: <http://www.indexf.com/evidentia/n9/guia-avp.pdf>.
10. Morrison K, Holt K. La efectividad de las indicaciones de la clínica y el manejo del cateter venoso periférico. Worldviews Evid based Nurs. [Internet]. 2015; 12(4): p. 187 - 198. [Consultado el 07 de diciembre de 2022]. Disponible en: <http://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1111/wvn.12102/epdf>.

11. García A, Valeria C, Guiliana Q, María M, Alejandra A. Catéter venoso central y sus complicaciones. Revista medicina legal de Costa Rica. [Internet]. 2020 Marzo; 37(1): p. 74 - 86. [Consultado el 05 de diciembre de 2022]. Disponible en: <https://www.scielo.sa.cr/pdf/mlcr/v37n1/2215-5287-mlcr-37-01-74.pdf>
12. García, M. A., & López, J. R. Conocimientos y prácticas sobre el manejo del catéter venoso periférico en el servicio de emergencia de un hospital público de Lima, Perú. Revista Peruana de Enfermería, 2021. 34(2), 65-73
13. Tirado R, Silva R. Nivel de conocimiento y cuidado enfermero del paciente con catéter central en Culiacán, Sinaloa, México. Revista de enfermería. [Internet]. 2020; 28(1): p. 25 - 36. [Consultado el 15 de noviembre de 2022]. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/enfermeriamss/eim-2020/eim201d.pdf>
14. Pizarro G, Úrdánigo J. Manejo de catéteres periféricos en los pacientes del área de emergencia y hospitalización medicina interna de un Hospital General de la ciudad de Guayaquil. [Tesis de pregrado]. Guayaquil: Universidad Católica de Santiago de Guayaquil; 2018. Disponible en: <http://repositorio.ucsg.edu.ec/bitstream/3317/11206/1/T-UCSG-PRE-MED-ENF-483.pdf>
15. Pizarro G, Urdanigo J. Manejo de catéteres periféricos en los pacientes del área de emergencia y hospitalización medicina interna de un Hospital General de la ciudad de Guayaquil. [Tesis de pregrado]. Guayaquil: Universidad Católica de Santiago de Guayaquil; 2018. Disponible en: <http://repositorio.ucsg.edu.ec/handle/3317/11206>
16. Cynthia C, Karla P. 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 de pregrado]. Cajamarca: Universidad Privada Antonio Guillermo Urrelo; 2021. Disponible en: <http://repositorio.ucsg.edu.ec/handle/3317/11206>

17. Tipián K. “NIVEL DE CONOCIMIENTO Y MANEJO DE CATETERISMO VENOSO PERIFÉRICO POR PROFESIONALES DE ENFERMERÍA DEL SERVICIO DE EMERGENCIA DE UNA CLÍNICA ONCOLÓGICA, LIMA – 2021. [Tesis de especialidad]. Lima: Universidad Norbert Wiener; 2021. Disponible en: https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/51113/T061_73171490_S.pdf?sequence=1&isAllowed=y
18. Atamari D. Evaluación de los cuidados en accesos venosos periféricos en pacientes del Hospital MINSA ILO II-1 2017. [Tesis de pregrado]. Universidad José Carlos Mariátegui; 2018. Disponible en: http://repositorio.ujcm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12819/364/Atamari%20Cuadros%20Dianet%20Melissa_tesis_2018.pdf?sequence=1&isAllowed=y
19. Aqise M. Conocimiento y Cumplimiento del Protocolo de Cateterismo Venoso Periférico por Enfermeros del Hospital Nacional Arzobispo Loayza, 2018. [Tesis de pregrado]. Lima: Universidad César Vallejo; 2018. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/17175/Aqise_GM..pdf?sequence=1&isAllowed=y
20. Roque C. Cuidados de enfermería en el manejo del catéter venoso periférico, servicio de pediatría de hospitales Manuel Nuñez Butrón de Puno y Carlos Monge Medrano Juliaca - 2018. [Tesis de pregrado]. Puno: Universidad Nacional del Altiplano; 2018. Disponible

en:

http://tesis.unap.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14082/9661/Roque_Yana_Claudia_Alejandra.pdf?sequence=1&isAllowed=y

21. Santiago M. Relación entre conocimiento y práctica sobre cateterismo venoso periférico en los enfermeros de hospitalización de medicina general del Hospital Nacional Hipólito Unanue, 2011. Rev Per Obst Enf. [Internet]. 2012; 8(1): p. 10 - 21. [Consultado el 13 de noviembre de 2022].
22. Raimundo K. Calidad de cuidado de enfermería en el manejo de catéter periférico en Hospitales de Huánuco – 2015. [Tesis de pregrado]. Universidad de Huánuco; 2015. Disponible en: <https://core.ac.uk/download/pdf/80293087.pdf>
23. Sánchez J, Aguayo C. Desarrollo del conocimiento de enfermería, en busca del cuidado profesional. Relación con la teoría crítica.. Rev. Cub Enf. [Internet]. 2020; 33(3). [Consultado el 11 de enero de 2023].
24. Espinet M. Análisis de la traducción realizada en la asignatura de prácticas profesionales. [Tesis de maestría]. 2015. Disponible en: http://repositori.uji.es/xmlui/bitstream/handle/10234/167714/TFM_2015_Espinet%20Claveria_Meritxell.pdf?sequence=1
25. Capdevila J. El catéter periférico: El gran olvidado de la infección nosocomial. Rev Esp Quimioter. [Internet]. 2013; 26: p. 1 - 5. [Consultado el 15 de diciembre de 2022]. Disponible en: <https://seq.es/wp-content/uploads/2013/03/capdevila.pdf>
26. Complejo Hospitalario Universitario Albacete. Protocolo de canalización, mantenimiento

y uso de la vía venosa periférica; 2008.

27. Carrillo A. La filosofía de Patricia Benner y la práctica clínica. *Enfermería Global*. [Internet]. 2013 octubre; 32. [Consultado el 15 de diciembre de 2022]. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412013000400021
28. Benner P. *From novice to expert: excellence and power in clinical nursing practice*. Menlo Park, CA: Addison-Wesley; 1984
29. Hernandez A. Manejo de catéteres venosos periféricos. España: Hospital General Universitario Gregorio Marañón; 2014.
30. Palleja E, López M, Jiménez P. Catéteres venosos de inserción periférica (PICC): un avance en las terapias intravenosas de larga permanencia. *Nutrición Clínica en Medicina*. [Internet]. 2017; 11(2): p. 114 - 127. [Consultado el 12 de diciembre de 2022]. Disponible en: https://repositorio.uwiener.edu.pe/xmlui/bitstream/handle/20.500.13053/5113/T061_73171490_S.pdf?sequence=1&isAllowed=y
31. Pusey S, Borukbova I, Warkow H, Oppenheimer H, Patterson K. Effective Peripheral IV Catheter - Replacement Method to Decrease Rates of Phlebitis in Medical Surgical Patients. [Internet]. 2015; 8. [Consultado el 12 de diciembre de 2022].
32. Amaro M. Florence Nightingale, la primera gran teórica de enfermería. *Revista Cubana de Enfermería*. [Internet]. 2004; 20(3). [Consultado el 12 de enero de 2023]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192004000300009
33. Rosales K, Miritz A, Rutz A, Buss M. El cuidado de enfermería desde el modelo de

Nightingale: a propósito de un caso. Evidentia Revista internacional de Enfermería basada en la evidencia. [Internet]. 2011; 8(36). [Consultado el 6 de noviembre del 2022]. Disponible en: <http://www.index-f.com/evidentia/n36/ev7618.php>

34. Guerrero R, Meneses M, De la Cruz M. Cuidado humanizado de enfermería según la teoría de Jean Watson, servicio de medicina del Hospital Daniel Alcides Carrión. Lima - Callao, 2015. Rev enferm Herediana. [Internet]. 2016; 9(2): p. 127-136. [Consultado el 10 de diciembre de 2022]. Disponible en: <https://faenf.cayetano.edu.pe/images/2017/revistavol9/9.pdf>
35. Guevara B, Evies A, Rengifo J, Salas B, Manrique D, Palacio C. El cuidado de enfermería: una visión integradora en tiempos de crisis. Enfermería Global. [Internet]. 2014 Enero; 13(33): p. 328 -335. [Consultado el 5 de diciembre de 2022]. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412014000100016
36. Duque S. Dimensión del cuidado de enfermería a los colectivos: Un espacio para la promoción de la salud y la producción de conocimiento. [Internet] .2017 Junio. [Consultado el 4 de diciembre de 2022]. Disponible en: <http://www.bvsde.paho.org/bvsacd/cd26/fulltexts/0694.pdf>
37. Campos M, Alixia S. Revisión bibliográfica sobre la fijación del catéter venoso periférico en el paciente de urgencias. [Internet]. 2016; 5(2). [Consultado el 12 de enero de 2023].
38. Avalos J. Cuidado de enfermería en la venoclisis en pacientes. Universidad Nacional del Altiplano; 2014.
39. Elers Y, Gilbert M. Relación enfermera-paciente una perspectiva desde las teorías.

Revista Cubana de Enfermería. [Internet]. 2016; 32(4): p. 126 - 136. [Consultado el 11 de diciembre de 2022]. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/enf/v32n4/enf19416.pdf>

40. Departamento de enfermería en emergencia y cuidados críticos pediátricos del Hospital Cayetano Heredia. Guías de procedimientos asistencias de enfermería; 2015.
41. Sánchez C, García A. Protocolo de canalización, uso y mantenimiento del catéter venoso periférico en pediatría.
42. Valverde I. Enfermería pediátrica. Segunda ed. México DF; 2017.
43. Hernández R, Fernández C, Baptista L. Metodología de a Investigación. Sexta ed. México: Mc Graw Hill; 2014.
44. Ñaupas H, Mejía E, Novoa E, Villagómez A. Metodología de la invetsigación Cuantitativa - Cualitativa y Redacción de la Tesis. Cuarta ed. Bogotá: Ediciones de la U; 2014.
45. Marhuenda, J. (2004). *Metodología de la investigación: fundamentos y métodos*. 3.^a ed. Madrid: Ediciones Pirámide
46. Hernández R, Fernández C, Baptista P. Metodología de la investigación. Tercera ed. México: Mc Graw Hil; 2010.
4. Santos F, Rodriguez C. Metodología básica de investigación en enfermería Sa. Dd, editor. Madrid: Animal Genetics; 2008.
48. Aqoise M. Conocimiento y Cumplimiento del Protocolo de Cateterismo Venoso Periférico por Enfermeros del Hospital Nacional Arzobispo Loayza, 2018. [Tesis de

pregrado]. Lima: Universidad César Vallejo; 2018.

49. Revista Médica Honduras. Principios de la ética de la investigación y su aplicación.

Revista Médica Honduras. [Internet]. 2012; 80(2). [Consultado el 10 de enero de 2023].

Disponible en: <http://www.bvs.hn/RMH/pdf/2012/pdf/Vol80-2-2012-9.pdf>

ANEXOS

ANEXO 1: MATRIZ DE CONSISTENCIA

Problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Metodología
<p>Problema general</p> <p>¿Cuáles son los cuidados de enfermería en el manejo del catéter venoso periférico en pacientes del servicio de emergencia de un Hospital de Lima, 2023?</p> <p>Problemas específicos</p> <p>¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y la dimensión inserción del catéter venoso periférico en pacientes del servicio de emergencia?</p> <p>¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y la dimensión mantenimiento del catéter venoso periférico en pacientes del servicio de emergencia?</p> <p>¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y la dimensión retiro del catéter venoso periférico en pacientes del servicio de emergencia?</p>	<p>Objetivo general</p> <p>Establecer la relación entre el nivel de conocimiento y los cuidados de enfermería en el manejo del catéter venoso periférico en pacientes del servicio de emergencia de un hospital de Lima, 2023.</p> <p>Objetivos específicos</p> <p>Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y la dimensión inserción del catéter venoso periférico en pacientes del servicio de emergencia.</p> <p>Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y la dimensión mantenimiento del catéter venoso periférico en pacientes del servicio de emergencia.</p> <p>Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y la dimensión retiro del catéter venoso periférico en pacientes del servicio de emergencia.</p>	<p>Hipótesis general</p> <p>Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y los cuidados de enfermería en el manejo del catéter venoso periférico en pacientes del servicio de emergencia de un hospital de Lima, 2023.</p> <p>Hipótesis específicas</p> <p>Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y la dimensión inserción del catéter venoso periférico en pacientes del servicio de emergencia.</p> <p>Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y la dimensión mantenimiento del catéter venoso periférico en pacientes del servicio de emergencia.</p> <p>Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y la dimensión retiro del catéter venoso periférico en pacientes del servicio de emergencia.</p>	<p>Variable 1: Nivel de conocimiento sobre el CVP</p> <p>Dimensiones</p> <p>Aspectos teóricos</p> <p>Procedimientos</p> <p>Complicaciones</p> <p>Variable 2: Cuidados de enfermería en el manejo del catéter venoso periférico</p> <p>Dimensiones</p> <p>Inserción del catéter venoso periférico</p> <p>Mantenimiento del catéter venoso periférico</p> <p>Retiro del catéter venoso periférico</p>	<p>Enfoque: Cuantitativo</p> <p>Tipo: Aplicada</p> <p>Método: Hipotético deductivo</p> <p>Diseño: Correlacional, no experimental, descriptivo de corte transversal</p> <p>Población: 50 enfermeros del servicio de Emergencia</p> <p>Muestra: 50 enfermeros del servicio de Emergencia</p> <p>Instrumento: Se aplicará un cuestionario para medir el nivel de conocimiento y una guía de observación sobre el cuidado de enfermería en el manejo del catéter venoso periférico</p>

ANEXO 2: INSTRUMENTOS

CUESTIONARIO SOBRE EL MANEJO DEL CATETER VENOSO PERIFERICO

Edad: _____ años

Sexo: M () F ()

Tiempo de servicio: _____

Estudio de Posgrado: No () Si () Especificar: _____

Instrucciones:

Marca con una X la opción que considere correcta, elegir solo una alternativa: No dejar las preguntas en blanco, gracias.

I. ASPECTOS GENERALES

1. ¿En qué consiste el cateterismo venoso periférico?
 - a. Abordaje de una vena
 - b. Inserción de un catéter a una vena periférica
 - c. Administración de terapia endovenosa
 - d. Procedimiento terapéutico
 - e. Técnica invasiva
2. Los objetivos del cateterismo venoso periférico son:
 - a. Administración de fluidos, medicamentos, sustancias con fines diagnósticos o terapéuticos
 - b. Toma de muestra de sangre
 - c. Transfusión de sangre y hemoderivado
 - d. Sólo A y C
 - e. Todas las anteriores
3. ¿En qué casos se indica el cateterismo venoso periférico?
 - a. Administración de infusión de soluciones, fármacos intravenosos, nutrición parenteral
 - b. Mantenimiento de una vía salinizada para casos de emergencia y procedimientos de diagnóstico
 - c. Administración de tratamiento terapéutico
 - d. Sólo A y B

- e. Sólo A y C
4. ¿Cuáles son las consideraciones de localización para la elección del punto de inserción?
- a. Edad, nivel de conciencia, peso
 - b. Estado de la piel
 - c. Edad, estado de conciencia, estado de la piel, estado de los miembros
 - d. Características de las venas
 - e. C y D

II. CATETERISMO VENOSO PERIFÉRICO

5. ¿Cuáles son los materiales y equipos que se utilizan?
- a. Ligadura, guantes estériles, apósito transparente, Abocat
 - b. Ligadura, guantes limpios, apósito transparente, catéter, llave de triple vía
 - c. Ligadura, guantes estériles, apósito transparente, esparadrapo, llave triple vía
 - d. Extensión Diss, catéter, jeringa de 5cc, torunda de alcohol con algodón, riñonera
 - e. C y D
6. ¿Cómo se debe realizar el lavado de manos?
- a. Con agua y jabón por 5 minutos
 - b. Sólo agua
 - c. Con agua y jabón, realizando los 10 pasos por 1 minuto
 - d. Con solución hidroalcohólica
 - e. Ninguna de las anteriores
7. ¿Qué tipo de guantes se utiliza?
- a. Desechables y estériles
 - b. Desechables y no estériles
 - c. Desechables, estériles o no estériles
 - d. Guantes estériles
 - e. No se utiliza guantes
8. ¿Qué calibre de catéter utiliza con más frecuencia?

- a. 18 G
 - b. 20 G
 - c. 22 G
 - d. 18 G y 20 G
9. Vasos sanguíneos que se usa con más frecuencia para la canalización de una vía periférica:
- a. Vena yugular
 - b. Vena cefálica
 - c. Vena radial
 - d. Vena cubital
10. ¿A qué altura del punto de inserción se coloca la ligadura?
- a. A 20cm sobre el punto de inserción
 - b. A 5cm sobre el punto de inserción
 - c. A 10cm sobre el punto de inserción
 - d. De 10 cm a 20cm sobre el punto de inserción
 - e. De 5cm a 10cm sobre el punto de inserción
11. Solución antiséptica que se usa con más frecuencia para desinfectar la zona de inserción
- a. Yodopovidona
 - b. Alcohol al 70%
 - c. Alcohol gel
 - d. Gluconato de clorhexidina sin alcohol
 - e. Cualquiera de las anteriores
12. ¿A qué grado de inclinación se coloca el catéter?
- a. En un ángulo de 15°
 - b. En un ángulo de 20°
 - c. En un ángulo de 15° a 30°
 - d. En un ángulo de 30° a 45°
 - e. Más de 45° grados

13. Señale aquellos datos que registra sobre la zona de inserción tras el cateterismo venoso periférico
- Fecha y hora
 - Localización del lugar donde se encuentra el acceso
 - Calibre del catéter
 - Fecha, hora y calibre del catéter
 - Todas las anteriores
14. ¿Con qué frecuencia realiza el cambio del catéter?
- Cuando haya aparecido alguna complicación
 - De modo sistemático, durante menos de 48 horas
 - De modo sistemático, entre 48 – 72 horas
 - De modo sistemático, a las 72 horas
 - A y D

III. COMPLICACIONES

15. ¿Qué entiende ud. por flebitis?
- Inflamación de la vena
 - Inflamación del endotelio
 - Inflamación de la pared de la vena debido a la alteración del endotelio
 - Infección de los vasos sanguíneos
 - Todas las anteriores
16. ¿Cuáles son los signos y síntomas de la flebitis?
- Dolor, picazón, enrojecimiento, ardor, hinchazón
 - Dolor, eritema, sensibilidad, calor, hinchazón, induración
 - Dolor, eritema, sensibilidad, calor, hinchazón, induración, cordón venoso palpable
 - Dolor, cordón venoso palpable, hinchazón
 - Induración, hinchazón, calor, sensibilidad
17. ¿Cuáles son los cuidados de la flebitis?

- a. Colocación de compresas con agua tibia
- b. Colocación de apósitos con alcohol gel y ClNa 0.9% en zona de flebitis
- c. Colocación de apósitos con alcohol gel
- d. Aplicar un antiinflamatorio local

18. ¿Cómo define ud. la trombosis?

- a. Coágulo de sangre
- b. Formación del coágulo en el interior de un vaso sanguíneo
- c. Obstrucción de un vaso sanguíneo
- d. Todas las anteriores

19. ¿Qué entiende ud. por hematoma?

- a. Moretón en la piel
- b. Acumulación de sangre
- c. Acumulación de sangre causada por una hemorragia interna
- d. Rotura de un vaso sanguíneo

20. ¿Qué entiende ud. por infiltración?

- a. Cuando un catéter atraviesa o se sale de la vena
- b. Inflamación de la zona de inserción
- c. Fuga de líquido intravenoso a los tejidos
- d. Ninguna de las anteriores

“GUÍA DE OBSERVACIÓN EN EL MANEJO DEL CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO EN PROFESIONALES DE ENFERMERÍA DEL SERVICIO DE EMERGENCIA DE UN HOSPITAL DE LIMA, 2023”

CUIDADOS DE ENFERMERÍA EN LA INSERCIÓN DEL CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO			
N°	ÍTEMS	SI	NO
1	¿Efectúa la higiene de manos antes del procedimiento?		
2	¿Prepara y verifica el equipo necesario antes del procedimiento?		
3	¿Identifica al paciente por su nombre?		
4	¿Realiza la preparación psicológica al paciente sobre el procedimiento?		
5	¿Acomoda al paciente en una posición lo más confortable posible?		
6	¿Coloca el torniquete, aprox. a 10 cm por encima del sitio a puncionar?		
7	¿Limpia con el antiséptico, realizando movimientos circulares del centro a la periferia, dejando actuar hasta que se seque?		
8	¿Evita la palpación del sitio de inserción después de la aplicación del antiséptico?, salvo que mantenga la técnica aséptica.		
9	¿Realiza calzado de guantes correctamente?		
10	¿Fija la piel de la zona de punción e introduce el catéter con el bisel hacia arriba en un ángulo de 15°-30° y una vez que comienza a refluir la sangre, retira el fiador a la vez que introduce el catéter?		
11	¿Evita reintroducir el fiador?		
12	En caso de fracaso ¿reemplaza el catéter por uno estéril?		
13	¿Retira el compresor?		
14	¿Desecha el fiador en el contenedor punzo cortante?		
15	¿Adapta la conexión de la extensión y/o llave de triple vía en circuito cerrado previamente purgado, al catéter?		
16	¿Cubre el catéter con apósito transparente dejando visible el punto de inserción?		
17	¿Termina de fijar el catéter con esparadrapo o férula?		
18	¿Rotula la fecha, hora de colocación y calibre del catéter?		
19	¿Valora el correcto funcionamiento del catéter venoso periférico?		
20	¿Retira y ordena los materiales utilizados?		
21	¿Realiza la higiene de manos después del procedimiento?		
22	¿Registra el procedimiento en la hoja de registros clínicos de enfermería de la historia clínica?		

CUIDADOS DE ENFERMERÍA EN EL MANTENIMIENTO DEL CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO			
Nº	ÍTEMS	SI	NO
23	¿Higiene manos antes del procedimiento?		
24	¿Se coloca los guantes de procedimiento?		
25	¿Valora signos de flebitis, extravasación, infección (calor, rubor, dolor, edema)?		
26	¿Evita la aparición e introducción de burbujas de aire mediante el cebado correcto del equipo de infusión?		
27	¿Sustituye el apósito cuando está humedecido, despegado o visiblemente sucio?		
28	¿Retira el dispositivo intravascular tan pronto como el estado clínico del paciente lo permita?		
29	¿Irriga con suero fisiológico el CVP antes y después de administrar los medicamentos?		
30	¿Reemplaza los equipos cada 72 horas? a menos que el estado clínico del paciente indique lo contrario		
31	¿Limpia los puertos de inyección con alcohol al 70% o povidona iodada, antes de acceder al dispositivo?		
32	¿Higiene de manos al término del procedimiento?		

CUIDADOS DE ENFERMERÍA EN EL RETIRO DEL CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO			
Nº	ÍTEMS	SI	NO
33	¿Efectúa la higiene de manos antes del procedimiento?		
34	¿Se coloca los guantes antes de efectuar el procedimiento?		
35	¿Retira el apósito oclusivo (adhesivo) con ayuda se solución salina?		
36	¿Limpia el punto de inserción con antiséptico, deja secar y procede a la retirada del catéter?		
37	¿Realiza digito presión por 1 – 2 minutos, ocluye el sitio de inserción con algodón, hasta que cese el sangrado?		
38	¿Desecha el material y equipo utilizado de acuerdo a la norma oficial para desecho de residuos biocontaminados – especiales y comunes?		
39	¿Higiene de manos después del procedimiento?		

ANEXO 3: VALIDEZ DEL INSTRUMENTO

N° de jueces expertos	Criterios de evaluación						
	C1	C2	C3	C4	C5	C6	C7
J1	1	1	1	1	1	1	1
J2	1	1	1	1	1	1	1
J3	1	1	1	1	1	1	1
J4	1	1	1	1	1	2	1

Escala: 1: Si, 2: No

Estadístico de prueba:

Coeficiente de Kendall (W): Mide el grado de asociación entre varios conjuntos (k) de N entidades. Es útil para determinar el grado de acuerdo entre varios jueces, o la asociación entre tres o más variables.

Resultados: Obtenidos por software estadístico SPSS v. 22

Estadístico de prueba	
N	1
W de Kendall	,361
Chi-cuadrado	8,667
Gl	6
Sig. Asintótica	,193

El estadístico de Kendall, señala la existencia de concordancia estadística ($p > 0.05$) entre los 4 expertos, por lo cual se concluye que el instrumento presentó una calificación promedio general de si cumple (SI) por consenso de los evaluadores, y puede ser utilizado para los objetivos de la investigación.

ANEXO 4: FORMATO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Mediante este documento invito a participar de dicho proyecto de investigación titulado “**Cuidados de enfermería en el manejo del catéter venoso periférico en pacientes del servicio de Emergencia de un Hospital de Lima, 2023**” el cual va dirigido al personal de salud para brindar sus respuestas en calidad de participante.

Nombre del investigador:

Evelyn Marlene, Malasquez Mena

Propósito del estudio: Determinar los cuidados de enfermería en el manejo del catéter periférico en pacientes del servicio de emergencia de un Hospital de Lima, 2023. Dicho proyecto emite que la información que esta investigación es estrictamente confidencial y no será usada para ningún otro propósito fuera de este estudio sin nuestro consentimiento.

DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO

En base a lo mencionado declaro que me han explicado los objetivos del estudio, también me han comunicado que nos pasara un cuestionario de preguntas relacionadas a las medidas de bioseguridad, de esta manera también se me ha informado de que mis datos personales se trataran con confidencialidad y que mis respuestas brindadas no afectaran de ninguna manera a mi persona, por tanto, me comprometo a participar de forma voluntaria en esta investigación para su estudio ya que posteriormente una copia de esta ficha de consentimiento será entregada a mi persona cuando éste haya concluido.

Nombres y Apellidos del participante	Firma o huella digital
N° de DNI	
N° de teléfono	
Correo electrónico	
Nombre y Apellidos del investigador	Firma
N° de DNI	
N° de teléfono	

Lima, 2023

.....

Firma del participante

● 17% Overall Similarity

Top sources found in the following databases:

- 13% Internet database
- 1% Publications database
- Crossref database
- Crossref Posted Content database
- 16% Submitted Works database

TOP SOURCES

The sources with the highest number of matches within the submission. Overlapping sources will not be displayed.

1	uwiener on 2023-01-23 Submitted works	3%
2	repositorio.uwiener.edu.pe Internet	3%
3	repositorio.unap.edu.pe Internet	2%
4	repositorio.uma.edu.pe Internet	1%
5	uwiener on 2024-08-14 Submitted works	<1%
6	1library.co Internet	<1%
7	uwiener on 2023-11-06 Submitted works	<1%
8	uwiener on 2023-12-23 Submitted works	<1%