



Universidad
Norbert Wiener

Powered by Arizona State University

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

Trabajo Académico

Conocimiento sobre el cuidado de catéter venoso central y prácticas del personal de enfermería en la emergencia del Hospital Regional, Huacho - 2024

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

Presentado por:

Autora: Cruz Solórzano, Mabel Carmen

Código ORCID: <https://orcid.org/0009-0008-8420-3409>

Asesor: Mg. Gallegos Pacheco, Rutsmy Angel Manuel

Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-5426-398X>

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, Cruz Solorzano, Mabel Carmen, 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 "Conocimiento sobre el cuidado de catéter venoso central y prácticas del personal de enfermería en la emergencia del Hospital Regional, Huacho - 2024", Asesorado por el asesor Docente Mg. Gallegos Pacheco, Rutsmy Angel Manuel, DNI N° 45525049, ORCID <https://orcid.org/0000-0001-5426-398x>, tiene un índice de similitud de 20 (Veinte) %, con código oid:14912:408298194, 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)
 Cruz Solorzano, Mabel Carmen
 DNI N° 72954461



.....
 Firma del Asesor
 Mg. Gallegos Pacheco, Rutsmy Angel Manuel
 DNI N° 45525049

Lima, 22 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, caratula.</u></p> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>
--

Dedicatoria

Dedico este proyecto a Dios por ser el
sostén en estos tiempos difíciles, A mis
padres por ser el pilar, mi guía en esta
lucha constante ante muchas adversidades
de mi vida.

Agradecimiento

Gracias a la Universidad, a mi asesor, que me apoyo en este proceso, basar sus enseñanzas para realizar mi trabajo académico y así poder culminarlo motivando a continuar cada día.

Asesor: Mg. Gallegos Pacheco, Rutsmy Angel Manuel
Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-5426-398X>

JURADO

Presidente : Dra. Uturnco Vera, Milagros Lisbeth

Secretario : Mg. Cabrera Espezua, Paola

Vocal : Mg. Rojas Trujillo, Juan Esteban

Dedicatoria	iv
Agradecimiento.....	v
Resumen	x
Abstract	xi
1. PROBLEMA	1
1.1. Planteamiento del problema.....	1
1.2. Formulación del problema.....	3
1.2.1. Problema general.....	3
1.2.2. Problemas específicos.....	4
1.3. Objetivo de la investigación.....	4
1.3.1. Objetivo general	4
1.3.2. Objetivo específico	4
1.4. Justificación de la investigación.....	5
1.4.1. Teoría	5
1.4.2. Metodología.....	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	7
2. MARCO TEÓRICO.....	7
2.1. Antecedente.....	7
2.1.1. Antecedentes internacionales	7
2.1.2. Antecedentes nacionales.....	9
2.2. Bases teóricas.....	10
2.2.1. Competencias generales	10
2.2.1.1. Conocimiento de cuidado sobre catéter venosos central	10
2.2.1.2. Dimensiones sobre conocimiento de enfermería	11
2.2.2. Prácticas de enfermería.....	15
2.2.2.1. Definición conceptual de prácticas de enfermería	15
2.2.2.2. Dimensiones sobre prácticas de enfermería	15

2.2.3.	Teorías de la Enfermería relacionadas	17
2.3.	Formulación de hipótesis	18
2.3.1.	Hipótesis general	18
2.3.2.	Hipótesis específicas	19
3.	METODOLOGÍA	19
3.1.	Método de la investigación	19
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	20
3.6.	Variables y operacionalización	21
3.7.	Técnicas e instrumentos de recolección de datos	23
3.7.1.	Técnica.....	23
3.7.2.	Descripción de instrumentos	23
3.7.3.	Validación	24
3.7.4.	Confiabilidad.....	25
3.8.	Plan de procesamiento y análisis de datos	26
3.9.	Aspectos éticos	27
4.	ASPECTOS ADMINISTRATIVOS.....	27
4.1.	Cronograma.....	28
4.2.	Presupuesto	29
5.	REFERENCIAS	30
Anexos.....		38
Anexo 1:	Matriz de consistencia.....	41
Anexo 2:	Instrumentos	43
Anexo 3:	Consentimiento informado	49

Resumen

Introducción: Enfermería es metamorfosis en este sistema de salud donde se concentran en el cuidado de catéter venosos central para la atención de pacientes con complejidad cuyo **Objetivo**, Determinar la relación entre el conocimiento y las prácticas sobre el cuidado de enfermería en el paciente con catéter venoso central en la emergencia del Hospital Regional, Huacho - 2024. El método de investigación de este estudio es hipotético deductivo. Tiene un enfoque cuantitativo, correlacional, diseño no experimental de igual manera de corte transversal. Detallando así a la población objetivo por 30 enfermeros del área de emergencia del Hospital Regional de Huacho. Se realizará el muestreo probabilístico por conveniencia considerando una población finita sugiriendo así los criterios de inclusión y exclusión. Este trabajo de investigación cumplirá con los siguientes elementos empleados al ser interpretados por enfermeros especialistas las herramientas aprobadas para su aplicación. Luego serán tabulados y procesados seleccionados por el SPSS26 para contrastar los datos, obteniendo los instrumentos para demostrar las pruebas de fiabilidad y validez.

Palabras claves: Enfermería, cuidado, conocimiento y prácticas.

Abstract

Introduction: Nursing is a metamorphosis in this health system where they concentrate on central venous catheter care for the care of patients with complexity whose Objective: Determine the relationship between knowledge and practices on nursing care in patients with venous catheters. central in the emergency of the Regional Hospital, Huacho- 2024. The research method of this study is hypothetical-deductive. It has a quantitative, correlational approach, non-experimental design and cross-sectional design. Thus detailing the target population by 30 nurses from the emergency area of the Huacho Regional Hospital. Probabilistic convenience sampling will be carried out considering a finite population, thus suggesting the inclusion and exclusion criteria. This research work will comply with the following elements used when the tools approved for their application are interpreted by specialist nurses. They will then be tabulated and processed selected by SPSS26 to compare the data, obtaining the instruments to demonstrate the evidence of reliability and validity.

.

Keywords: Nursing, care, knowledge and practices.

1. PROBLEMA

1.1. Planteamiento del problema

Es relevante decir que en profesional de enfermería cumple funciones de tratamiento en pacientes de gravedad con conocimiento científico para proporcionar cuidados médicos de alta calidad y prevenir infecciones, la cual el dispositivo de catéter venoso central es de gran importancia en pacientes críticos debido al acceso directo a la circulación venoso central. Se refiere que en el servicio de emergencia los cuidados de curación del catéter venoso central tienen en cuenta las medidas de prevención donde el riesgo de las infecciones se asocia a catéter para disminuir complicaciones y mortalidad de los pacientes. (1)

En los Estados Unidos, hay alrededor de 5 millones de pacientes que reciben un catéter venoso central, estima a los casos en la manipulación una gran parte de 0.8 por mil se produce el proceso de infección. Esta situación se debe principalmente a la falta de conocimiento y las prácticas de enfermería sobre las medidas de bioseguridad para su cuidado. (2)

Así mismo Colombia, mencionan que en 10 hospitales, Detalla sobre la infección que se inicia rápidamente por el sistema circulatorio mencionando que el 36 % fueron diagnósticos con sepsis en el mismo hospital, las altas incidencias de 31 x 1000 pacientes. Por lo tanto, informan que en un 9 % estuvo asociada a catéter venoso central, la infección causada por *S. aureus* (61%), *Escherichia coli* (13 %), *Klebsiella pneumoniae* (13 %), hongos (6 %) y polimicrobiana (12 %). (3)

En otros investigaciones ase referencia que en el hospital de Paraguay las frecuencias de infecciones asociadas a este dispositivo, encontrándose en una incidencia del 2,8% el tiempo para las infecciones fue de 3 días, los gérmenes asociados fueron el *Staphylococcus* y

Klebsiella neumonía. El 12 % de los pacientes experimentaron bacteremia junto con aislamientos en hemocultivos donde se encontró en el catéter venoso central, De la cual hace referencia principalmente Staphylococcus. Se están implementando estrategias preventivas para el personal de salud porque alrededor de la cuarta parte de los pacientes tienen infecciones asociadas con catéteres venosos centrales. (4)

En Perú exactamente en el 2021, la frecuencia de infecciones del torrente sanguíneo relacionadas con catéteres venosos centrales en la mayoría de los casos supera el 15%. Los principales factores de riesgo son la estancia hospitalaria prolongada y el cateterismo más prolongado. (6) el seguimiento a estas infecciones asociadas a la atención sanitaria es esencial para los esfuerzos de prevención y control de infecciones. La superficie del catéter facilita la adhesión bacteriana formando una biopelícula que cubre las bacterias y las protege de los mecanismos de defensa del huésped y de los agentes antimicrobianos. (7)

Revela Graciela N. en el 2019 que las vías de colonización de los catéteres centrales pueden ser extraluminales: así mismo menciona sobre la contaminación cruzada que puede existir en el manguito de la fibrina al momento que se realiza la inserción hacia el paciente. Formado después de la inserción - Intraluminal: las bacterias ingresan al catéter desde el sitio de conexión - Hematógena 3-10% de los casos: Colonización bacteriana de catéteres a través del torrente sanguíneo desde otra fuente remota: infusión < 3% de los casos hace < 8 días. La colonización transitoria del catéter generalmente ocurre extraluminalmente en el 70-90% de los casos e intraluminalmente. Las carreteras cubren sólo entre el 10% y el 50% de los casos. (8)

El ministerio de salud según su situación epidemiológica señala que las infecciones

ocurridas en diversos centros de salud afectaron a 2.015 pacientes en 2020, y este número aumentó significativamente hasta 6.167 en 2021. Cabe señalar aquí que el personal de enfermería tiene un conocimiento insuficiente del protocolo de bioseguridad para el manejo del catéter venoso central, lo que puede causar diversos problemas en la práctica de enfermería. Estos problemas suelen manifestarse de tres formas: inserción local, colonización axial y siembra hematógena. (9)

Basados en la recolección de datos mostró que el 58,75% del trabajo de enfermería era a nivel formal, por lo que se presentaron casos de infección del catéter venoso central. Por lo tanto, se recomienda que los gerentes de servicios hospitalarios continúen educando al personal de enfermería sobre las nuevas tendencias en la atención al paciente, la práctica y la prevención de infecciones del catéter venoso central. (10)

Por lo tanto, es resaltante mencionar que el Hospital Regional de Huacho es uno de los hospitales que alberga a una gran población a su cargo, De tal manera el área de emergencia es uno de las áreas del hospital que la atención para los pacientes son de medidas críticas y necesitan una atención rápida para estabilizar al paciente de tal manera es importante saber el conocimiento que tiene el personal de enfermería por lo tanto también mencionan que las practicas sobre el cuidado del paciente con catéter venoso central ya que su mala manipulación puede provocar daño irreversibles.

1.2. Formulación del problema

1.2.1. Problema general

¿Cómo se relaciona el conocimiento sobre el cuidado de catéter venosos central y prácticas del personal de enfermería en la emergencia del Hospital Regional, Huacho-

2024?

1.2.2. Problemas específicos

¿Cómo la dimensión bioseguridad del conocimiento sobre el cuidado de catéter venosos central se relaciona con las prácticas del personal de enfermería en la emergencia del Hospital Regional, Huacho- 2024?

¿Cómo la dimensión riesgo y complicación del conocimiento sobre el cuidado de catéter venosos central se relaciona con las prácticas del personal de enfermería en la emergencia del Hospital Regional, Huacho- 2024?

¿Cómo la dimensión eliminación de material del conocimiento sobre el cuidado de catéter venosos central se relaciona con las prácticas del personal de enfermería en la emergencia del Hospital Regional, Huacho- 2024?

1.3. Objetivo de la investigación

1.3.1. Objetivo general

Determinar la relación entre el conocimiento sobre el cuidado de catéter venoso central y las prácticas del personal de enfermería en la emergencia del Hospital Regional, Huacho- 2024.

1.3.2. Objetivo específico

Identificar como la dimensión bioseguridad del cuidado de catéter venosos central se relaciona con las prácticas del personal de enfermería en la emergencia del Hospital Regional, Huacho- 2024

Identificar como la dimensión riesgo y complicación del cuidado de catéter venosos central se relaciona con las prácticas del personal de enfermería en la emergencia del Hospital Regional, Huacho- 2024

Identificar como la dimensión eliminación de material del cuidado de catéter venosos central se relaciona con las prácticas del personal de enfermería en la emergencia del Hospital Regional, Huacho- 2024

1.4. Justificación de la investigación

1.4.1. Teoría

Este proyecto es relevante como un problema de salud sobre complicaciones que se pueden proveer del catéter venoso dispositivos que lleva los pacientes ante una emergencia sin proveer las medidas de seguridad para brindar atención al paciente hasta estabilizarlo.

Según la teoría de cuidado humanizado de Watson nos hace referencia que la profesión de enfermería en todo el mundo tiene una gran responsabilidad de asumir un papel activo como su importancia para la inclusión en el arte del cuidado en el desarrollo de conocimientos a nivel de la práctica diaria realizando un gran número de actividades: recolectan información, valoran los problemas y las necesidades, establecen objetivos, planifican cuidados, realizan las intervenciones que responden a los objetivos y a la planificación de los cuidados y evalúan la respuesta del paciente a las intervenciones de Enfermería.

1.4.2. Metodología

En este presente estudio es relevante ya que se determinará como el conocimiento de los cuidados y su relación con prácticas del personal de enfermería en el Hospital Regional de

Huacho 2024. Ya que se puede concientizar al profesional de enfermería sobre cuidado que se deben de hacer ante este dispositivo de gran de importancia en el tratamiento del paciente para su recuperación mediante medidas preventivas. Además, este estudio tiene un beneficio social ya que los resultados ilustrarán lo que sigue a enfermería al atender a pacientes con catéter venoso central utilizando datos estadísticos con información válida y confiable.

1.4.3. Práctica

Los aportes de esta práctica ayudarán a reducir las complicaciones de los pacientes durante los servicios de emergencia, mejorar las estrategias de atención que puede brindar enfermería y así mejorar la atención al mejorar sus capacidades cognitivas en el cuidado a través del entrenamiento en medición. Garantizar la reducción de futuras complicaciones es el núcleo de una buena atención a los usuarios.

1.5. Delimitaciones de la investigación

1.5.1. Temporal

Planteando esta investigación se realizará desde el mes de abril hasta julio del 2024, considerando que en estos meses son primordiales ya que el rango de tiempo tendrá ese periodo de procedencia.

1.5.2. Espacial

Presentar esta investigación que se ejecutara en el Hospital Huacho y Red de Salud Huaura Oyón en la unidad de emergencia que tiene como ubicación la calle José Arámbula la Rosa N°251, Huacho, Huaura, Lima provincias.

1.5.3. Población o unidad de análisis

Trazar a una población o la unidad de análisis estarán constituidas de 30 enfermeras y enfermeros que trabajan en el área de emergencia del Hospital Regional de Huacho.

2. MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedente

2.1.1. Antecedentes internacionales

Gutiérrez, (11) 2021, ciudad de La Paz Bolivia en su investigación desarrollo un estudio cuyo objetivo fue “Determinar la relación del conocimiento con la práctica del profesional de enfermería en el manejo de catéter venoso implantable, medicina interna, caja de salud de la banca privada “. El estudio fue descriptivo, correlacional, transversal. Tomamos como muestra a 20 candidatos, observamos todo el proceso y luego realizamos una encuesta. Resultados Los datos mostraron que en términos de conocimiento, el 70% había utilizado catéter implantable, a diferencia que solo el 15% tiene un nivel de conocimiento pobre. En la práctica observada, en cirugías con técnica abierta y cerrada (heparinizada), el 65% tuvo una guía deficiente del catéter y el 35% tuvo una guía óptima del catéter. Por tanto, obtenemos una significancia de 0,589 asociada a un chi-cuadrado de Pearson superior al 5%. Conclusión: se estima que no existe una buena correlación en estas dos variables que sustenta el investigador ente dicho estudio.

Tirado y Silva, (12) 2020 en Culiacán, México, publico su estudio teniendo como objetivo fue “Determinar nivel de conocimiento y cuidado enfermero del paciente con catéter venoso central, en el Hospital General Regional No. 1 de Culiacán, Sinaloa.” El estudio utilizó un método cuantitativo y un diseño transversal agregando también el tipo correlacional. La

muestra estuvo compuesta por 158 enfermeros y los datos fueron recolectados mediante cuestionarios: Patient Awareness of Central Venous Catheters y Vascular Checklist Center. Se concluyó que el 52,5% tenía algún conocimiento sobre catéteres venosos centrales (CVC) y el 54% brindaba cuidados de rutina. Detalla que encontró una relación significativa entre el conocimiento y la enfermería CVC ($T_b = 2,40$, $p = 0,01$). El 73,4% tenía conocimientos medios pero brindó una atención deficiente, y el 52% tenía conocimientos deficientes pero brindó una buena atención. El conocimiento de los pacientes de CVC sobre el CVC y el nivel de atención es regular, y existe una correlación en estas dos variables.

Peñalosa, (13) 2019, ciudad de La Paz, Bolivia público en su investigación cuyo objetivo fue “Determinar el nivel de conocimientos y prácticas en enfermería para el cuidado del catéter venoso central en la Unidad de Terapia Intensiva – UTI Critical Care gestión”. Este estudio utilizó fue cuantitativo, descriptivo, correlacional y transversal. Su muestra estuvo conformada por 10 enfermeras del área UCI, Así mismo la técnica fue la entrevista y la herramienta un cuestionario, y los resultados obtenidos fueron 50% con un buen nivel de conocimientos y 40% con un nivel de rutina. Existe buena práctica, el 40% es rutinario, por el contrario, el nivel de conocimiento y práctica debe ser superior al presentado, en términos sociodemográficos, el 50% tiene edad entre 23-28 años y con experiencia laboral en el unidad de cuidados intensivos, el 50% son de 1 a 5 años, el nivel de educación de enfermería es con un 90% de graduados universitarios y un 10% de graduados profesionales, esto se considera una desventaja porque al trabajar en unidades de cuidados intensivos, la mayoría necesita tener profesionalismo para mejorar el cuidado. Se deben mejorar las conclusiones, mencionando el cuidado que se brinda en las practicas mediante un buen conocimiento sobre los riesgos que pueden ocurrir en el catéter venoso central, contribuyen los aspectos sociodemográficos, la

experiencia laboral y no existen restricciones en materiales, insumos y equipos para que los pacientes no estén expuestos a riesgos entre ellos.

2.1.2. Antecedentes nacionales

García, (14) el 2022 en Lima, se publicó un estudio de investigación donde su objetivo es “Determinar cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y práctica sobre medidas de bioseguridad para el cuidado de catéter venoso central en pacientes de emergencia de un hospital de Lima” La investigación en este estudio fue cuantitativo, descriptivo añadiendo el tipo correlacional, no experimental y transversal. Mencionando que estará conformado por 66 enfermeros. Se utilizarán métodos e instrumentos de encuesta, cuestionarios y hojas de observación. Se concluyó que se identificaron muchas deficiencias que aún deben corregirse para optimizar la prestación de atención. Uno de ellos se centra deficiencia en el conocimiento referente a la práctica en el manejo de catéteres venosos centrales en pacientes críticos.

Lujan, (15) 2021, en Lima, realizó una investigación cuyo objetivo fue “Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y practica sobre el cuidado del enfermero en pacientes con catéter venoso central de la unidad de cuidados intensivos, en Hospital de Lima”. El estudio presentó modelos correlacionales, métodos cuantitativos, diseños no experimentales y transversales. Menciona que la muestra estuvo compuesta por 30 enfermeras. Técnicas e instrumentos de recopilación de datos: Se utilizarán métodos de cuestionario para la variable de conocimiento, por lo tanto se utilizara la observación para las variables de práctica también se le entregara a todos los participantes un permiso para que acepten ser evaluados mediante el consentimiento informado. Los datos recopilados serán serializados y codificados en una base

de datos de excel y al finalizar serán tabulados en SPSS . conclusión: Este trabajo de investigación brindo la información más reciente sobre el conocimiento y la práctica de los profesionales de enfermería y actuar sobre los hallazgos para ayudar a mejorar las deficiencias de enfermería en la succión de secreciones.

Rabanal y Ramírez, (16) 2020, Lima. En su tesis realizo un estudio de investigación que tiene como objetivo en calificar la relación entre el conocimiento y cuidado que puede brindar enfermería con el manejo del catéter venoso central que es llevado en emergencia del Hospital de Cayetano Heredia .Así menciona a su investigación de un enfoque cuantitativa, justificando el diseño no experimental, correlacional. Demostrando que la muestra estuvo compuesta por 42 egresados de urgencias. Se utilizó un cuestionario para evaluar el conocimiento y un manual de observación para evaluar la atención. Los resultados mostraron que el 73,8% del personal de enfermería tenía un nivel bueno sobre las medidas preventivas de CVC, mientras que el 59,5% enfermeros tuvo buena atención en relación a los cuidados brindados a los pacientes de CVC. Se concluyó que existe correlación entre los conocimientos de las enfermeras del Hospital Cayetano Heredia y el cuidado de los pacientes.

2.2. Bases teóricas

2.2.1. Competencias generales

2.2.1.1. Conocimiento de cuidado sobre catéter venosos central

Mencionar que el conocimiento es un proceso mediante el cual una persona tiene la posibilidad almacenar experiencias obteniendo información mediante el aprendizaje .Resaltando así Bunge (2002) citado por Arévalo 2021 (17), señalando así “conjunto de ideas, conceptos

sobre aprendizaje, enunciados de forma claros y precisos, ordenados o inexactos, clasificándola en dos tipos, conocimiento científico señala como probado, ordenado, demostrado y conocimiento ordinario mencionando a la experiencia, pero no está sustentado o demostrado.

Las características del cuidado humano en enfermería se basan en la actitud de ayudar y confiar. El cuidado de una persona requiere conocimiento de su entorno y necesidades. El trabajo de enfermería es un elemento esencial y la importancia que tiene nuestra asistencia hacia los demás incluyen en disminuir riesgos para la salud de los pacientes por lo que esta variable es fundamental y se define como el conocimiento que tiene el enfermero sobre el cuidado en términos de bioseguridad. Toma en cuenta la bioseguridad. Manejo de catéteres intravenosos según estándares de cuidado y estandarización a través de diversos protocolos clínicos basados en evidencia científica. (18)

La utilización de catéter venoso central ha aumentado progresivamente en los pacientes; sin embargo, La infección nosocomial de los catéteres constituye un gran problema para la salud, alargando la estancia del paciente en las unidades y provocando grandes secuelas o incluso la muerte para aquellos que la padecen. (19) el Catéter venoso central siguen siendo un dispositivo indispensable en el servicio de urgencias debido a su capacidad de ser utilizados inmediatamente después de su inserción, permitiendo su realización en pacientes con condiciones clínicas graves como hiperpotasemia severa o edema pulmonar agudo y, por otro lado, permitiendo el abordaje definitivo a realizar en pacientes que han agotado el lecho vascular. (20)

2.2.1.2. Dimensiones sobre conocimiento de enfermería

Según la teoría de Florencia Nightingale: Ilustra la teoría abordando escritos, Señalando así a los indicadores ambientales. Aclara también los elementos que pueden ser causantes para nuestra salud y puedan ver consecuencias durante la curación del catéter central. Agregando una ventilación adecuada como menciona al aire fresco donde detalla que debe ser sin corrientes de aire, De tal manera que menciona que el acceso al aire exterior debe no sentir frío el paciente. Mientras que a la iluminación, contemplar la luminosidad de la habitación y la presencia de la luz solar en el lugar según la autora. (21)

Cada unidad debe desarrollar un protocolo de responsabilidades de enfermería e incluir las siguientes actividades: Pruebas de flujo y permeabilidad del CVC Monitoreo del estado del CVC Precauciones para evitar la contaminación intraluminal Sellado del CVC Medidas de protección del CVC. Desde ahí fomentar en las capacitaciones permanentes y estudios especializados que permitan a tomar decisiones en función de cada caso específico. La misión visión de cada enfermera cumple en el correcto cuidado humanizado con los saberes teóricos y prácticos ante el paciente. (22) También hay que mencionar las limitaciones impuestas por el reducido número de enfermeras y los escasos recursos, que son aún más relevantes en ámbitos como las situaciones de emergencia, donde la fragilidad de las personas que acceden a dichos entornos hace que la situación sea especialmente frágil y crítica. requiere lo necesario; medidas para garantizar una atención de calidad. (23). Dimensiones de conocimiento del catéter venoso central.

Dimensión 1: Bioseguridad

Concretar el cuidado de los catéteres venosos centrales utilizados para la administración de medicamentos, el primer obstáculo es la bioseguridad, incluidas barreras protectoras y

protocolos de manejo de secreciones para reducir la posibilidad de transmisión de líquido infectado a pacientes y cuidadores. Uno de ellos son los procedimientos de lavado de manos, considere preparar los recursos y materiales necesarios para seguir el régimen de tratamiento exacto. (24)

Los principios de la bioseguridad planteados por el sistema de vigilancia epidemiológica para evitar riesgos biológicos, están conformados por 04 pilares en mención a la universalidad como el inicio al autocuidado, barrera de protección y las medidas de eliminación, medidas que se ejecutaran por el personal de salud, conductas que se reflejara en medidas preventivas en el manejo del catéter venosos central de la cual refleje el resultado la recuperación del paciente.

Dimensión 2: Riesgo y complicación

Cuando se trata a pacientes con catéteres venosos centrales, se realiza monitoreo hemodinámico, existe riesgo de complicaciones como índice cardíaco, presión venosa central y los fármacos que estimulan los haces periféricos pueden causar irritación grave, que el enfermero debe evitar a toda costa, ocurren complicaciones o eventos que podrían afectar el procedimiento realizado con un catéter venoso central en una situación de emergencia y se les da seguimiento oportuno para garantizar que todo el procedimiento se complete sin efectos adversos. (25) Además, hay que tener en cuenta que todas estas consideraciones están directamente relacionadas con la misión principal de la profesión de enfermería: humanizar el trato a los pacientes. Para reducir los factores de riesgo y evitar posibles complicaciones debe ser manejado por profesionales. Como resultado, pueden ocurrir complicaciones inmediatamente cuando el médico realiza el procedimiento, lo que puede provocar arritmias cardíacas, neumotórax y una mala posición del paciente. El tratamiento de los catéteres venosos centrales es de enfermería, y

una de las complicaciones tardías son las bacterias y la sepsis, que pueden provocar la muerte del paciente. (26)

Otro estudio encontró que cuando el personal de guardia cambiaba los apósitos cada 24 horas, la tasa de reacciones cutáneas en los pacientes aumentaba en comparación con los apósitos cambiados más de 24 horas, lo que puede deberse a una mayor tasa de reacciones locales durante el primer cambio de apósito. La aparición de lesiones provocadas por cambios frecuentes de apósito favorece la propagación de la flora local y aumenta el riesgo de infección. (27)

Dimensión 3: Eliminación de material

La disposición de residuos se requiere un estricto seguimiento de las medidas de bioseguridad, ya que cada etapa utiliza estándares diferentes para evitar el contacto con materiales contaminados o bordes cortantes. Procedimientos adecuados para la eliminación de desechos y escombros siguiendo todas las regulaciones establecidas para evitar la contaminación. (28) Con ello se pretende evitar situaciones en las que la infección por cualquier patógeno suponga un riesgo o daño para el paciente. Significativo para el paciente, por lo que se toman en consideración varios factores claves como: higiene de manos; Selección de ubicación del catéter. Máxima barrera estéril; Evaluación y administración diaria de antiséptico. Desde este punto de vista, el enfermero tiene una responsabilidad muy importante en sus manos está el poder de contribuir a la mejora del paciente, De tal manera que sin buenos aportes para su cuidado puede resultar fatal. Por eso las enfermeras deberían evitarlo a toda costa. Complicaciones o eventos que pueden afectar negativamente los procedimientos realizados en caso de emergencia utilizando un catéter venoso central. Se deben implementar todas las medidas necesarias de inmediato para garantizar que todo el procedimiento se realice sin consecuencias adversas. (29)

2.2.2. Prácticas de enfermería

2.2.2.1. Definición conceptual de prácticas de enfermería

En principio, la enfermería se distingue en la experiencia práctica y los criterios que se pueden presentar para solucionar problemas pero no tiene en cuenta el razonamiento científico. Esta lógica científica está presente en la teoría de Florence Nightingale, donde su indicador se centra en el medio ambiente, como factor que contribuye a mejorar y mantener la energía vital del paciente, ya que creía que proporcionar cuidados de enfermería adecuados requería un entorno saludable. La enfermería es la especialidad científica dedicada a la atención y cuidado de los enfermos y heridos, así como a otras tareas sanitarias de acuerdo con las guías clínicas. (30)

Propone Peplau a la enfermería como una secuencia terapéutica que complementa otros procesos multidisciplinares encaminados a restaurar la salud de los individuos en la sociedad. Estimar en ocasiones es terapéutico, y es el factor decisivo en la recuperación del paciente.

2.2.2.2. Dimensiones sobre prácticas de enfermería

Dimensión 1: Antes del procedimiento

Aquí repasamos tanto las medidas de bioseguridad que se deben tener en cuenta a la hora de colocar un catéter venoso central, como las medidas prácticas que adopta el personal de enfermería en el cuidado del catéter intravenoso a tal efecto. (31)

Es importante recordar que la reparación del catéter venoso central debe ser realizada por uno o dos miembros del personal médico calificado y capacitado, ya que la manipulación de los

catéteres venosos centrales debe ser estrictamente estéril y con el máximo rigor y esterilidad. Evalúe y verifique el sitio de inserción, el punto de unión y la integridad del catéter. Busque signos de infección, como enrojecimiento, calor localizado, dureza o secreción. (32)

Dimensión 2: Durante el procedimiento

Se considera a este procedimiento preparar cada uno sus materiales necesarios para seguir las normativas precisas sin saltar las indicaciones para la curación de catéter venoso central (14,29).

Limpiar el sitio de inyección con clorhexidina 2% y agua destilada (3:2) con movimientos circulares desde el centro hacia la periferia, siendo el toque final clorhexidina 2%, dejar actuar 1 minuto o hasta secar. Si hay sangrado abundante o sudoración, coloque un trozo de gasa de aproximadamente 1 cm de largo en el lugar de la inyección y cúbralo con una venda transparente. (33) Cubra el lugar de la inyección con una venda adhesiva estéril, asegurándose de que el lugar de la inyección esté en el centro de la venda transparente. Si es necesario, utilice un tipo diferente de cinta transparente para garantizar la continuidad y fije las solapas intermedias por separado. (33)

Dimencion3: Después del procedimiento

Este aspecto se enfoca en los procesos de tratamiento de residuos y su adecuado uso de acuerdo a cada norma de bioseguridad establecida para evitar la contaminación. Esto se hace para evitar la infección con cualquier patógeno. (34)

Por otro lado, tal situación (poco uso de guantes estériles) se observa por la falta de materiales necesarios para su correcto uso en el servicio durante la manipulación percutánea del CVC, así como por el uso de clorhexidina al 2 % para la limpieza del catéter. Este no fue el caso

en nuestra práctica, aunque ha demostrado ser un buen antiséptico tópico; Es importante cerrar los grifos cuando no se utilicen y no dejarlos desprotegidos al aire libre. (35) El número de complicaciones causadas por infecciones es preocupante porque las estancias hospitalarias adicionales generan mayores costos de tratamiento, morbilidad y mortalidad de los pacientes e insatisfacción de los usuarios. (36)

2.2.3. Teorías de la Enfermería relacionadas

Teoría del cuidado humano de Jean Watson

Es importante señalar que a medida que el estado de salud de una persona empeora, ésta necesita ayuda y cuidados especializados para poder adaptarse, aclarar cómo afrontar los procesos de atención en salud y vivir momentos difíciles para superar la inseguridad por falta de comprensión sobre ellos. el proceso de enfermedad y tratamiento en el hospital, entonces el personal médico debe comprender que el paciente debe participar en la atención con la familia. (37)

Según la teoría del cuidado humanista de enfermería, esto es necesario en la práctica clínica y profesional, permitiendo mejorar la atención al paciente para mejorar su calidad de vida. El estudio del cuidado humanístico y la percepción del paciente lo combina con el conocimiento científico, donde refleja a la técnica y la asistencia que brinda la enfermera con el paciente, porque significa acoger calurosamente a los demás sin dejar de ser uno mismo. Los factores en un momento dado pueden afectar la atención compasiva y de calidad óptima, es decir, la atención humanizada. (37)

Teoría del entorno de Florence Nightingale

Una de las mejores teorías tempranas afirmaba que el medio ambiente La teoría ambiental de Florence Nightingale se centró en algunas de sus hipótesis de enfermería que promovían la higiene en todos los pacientes para mantenerlos saludables y sin enfermedades. Recuerda que las condiciones en el hospital no eran las mejores; Por ello, pretende mejorar la situación proporcionando a los pacientes una mejor atención tanto en higiene como en nutrición, lo que repercute muy positivamente en su salud.

Además, propuso una teoría de la enfermería, más tarde conocida como teoría ambiental, que se preocupaba por identificar los elementos del entorno que las enfermeras debían controlar, como la iluminación, el sonido, agua, aire, fundamentales para la salud. Y excreción adecuada de secreciones saludables. Por ello, cree que el aprendizaje se sintetiza con la formación en base a la experiencia, sutil y física, así permite el análisis y reflexión de los datos y sacar conclusiones.

2.3. Formulación de hipótesis

2.3.1. Hipótesis general

Hi = Existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento sobre el cuidado de catéter venoso central y las prácticas del personal de enfermería en la emergencia del Hospital Regional, Huacho- 2024.

H₀= No existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento sobre el cuidado de catéter venoso central y las prácticas del personal de enfermería en la emergencia del Hospital Regional, Huacho- 2024.

Hipótesis específicas

Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión bioseguridad del conocimiento sobre el cuidado de catéter venosos central y su relación con las prácticas del personal de enfermería en la emergencia del Hospital Regional, Huacho- 2024.

Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión riesgo y complicación del conocimiento sobre el cuidado de catéter venosos central y su relación con las prácticas del personal de enfermería en la emergencia del Hospital Regional, Huacho- 2024..

Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión eliminación de material del conocimiento sobre el cuidado de catéter venosos central y su relación con las prácticas del personal de enfermería en la emergencia del Hospital Regional, Huacho- 2024..

3. METODOLOGÍA

3.1. Método de la investigación

Enunciar que el método de investigación se realizara la hipótesis y la deducción. Una vez formadas las hipótesis, es necesario probarlas y contrastarlas para sacar conclusiones y adquirir conocimientos sobre un fenómeno complejo para pasar del nivel individual al general.

3.2. Enfoque de la investigación

Se analizarán las cuestiones medidas utilizando herramientas documentadas, los datos recopilados se someten a diversos análisis matemáticos y estadísticos de acuerdo con el enfoque cuantitativo del estudio.

3.3. Tipo de investigación

Acotar al gran autor Hernández S. donde describe a esta investigación de tipo aplicada nivel correlacional recalando también porque solo se enfocó en medir las 2 variables existentes. Por lo tanto, se recogerá información si existe relación ante estas. (38)

3.4. Diseño de la investigación

Argumentar el diseño no experimental por lo tanto no se hará ninguna manipulación desde el punto de vista deliberada de estas variables y de corte transversal y además será empleada en un periodo determinado de tiempo.

3.5. Población, Muestra y Muestreo

Designar la población que será evaluada por medio de un elemento escrito que se les brindará a los 30 enfermeros y enfermeras que cumplen una función asistencial en el área de emergencia del hospital regional de Huacho que se encuentra ubicado en la calle José Arámbula la Rosa N°251, Huacho, Huaura, Lima provincias. Por lo tanto, se realizará el muestreo probabilístico por conveniencia ya que se considera una población finita solo se tomó en cuenta los criterios de inclusión y exclusión.

Criterios de inclusión:

- Enfermeras que trabajen de maneja asistencial en el área de emergencia.
- Enfermeras que estén trabajando más de 3 meses en el área de emergencia.
- Enfermeras que tengan especialidad en emergencia.

Criterios de exclusión:

- Enfermeras que se encuentran de licencia o de vacaciones.
- Enfermeros con cargos administrativos (coordinador o jefe.)
- Enfermeras que no acepten participar de forma libre y voluntaria en el estudio.

3.6. Variables y operacionalización

Variable 1: Conocimiento de Enfermería sobre el cuidado del catéter venosos central

Variable 2: Prácticas de enfermería sobre el cuidado de catéter venoso central.

A continuación, se presenta la tabla de operacionalización de las variables:

VARIABLES Y OPERALIZACION

Tabla de operacionalización de variables

Variables	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Niveles o rangos
V1: Conocimiento de las enfermeras sobre el cuidado del catéter venoso central	El conocimiento de enfermería es un conjunto de saberes que contribuyen de forma significativa para las acciones concretas y son validados por entidades científicas a través de diversas investigaciones, para brindar un cuidado integral y profesionalizado.	Como señala el conocimiento del enfermero se basa en conjunto de saberes que contribuyen de forma significativa en el cuidado del catéter venoso central en el área de emergencia del hospital regional de huacho, el cual se evaluará con el instrumento cuestionario, el cual consta de 3 dimensiones.	Bioseguridad	Bioseguridad en curación	Escala ordinal	Alto = 10 a 15 puntos. Media= 5-9 puntos, Bajo =0-4 puntos.
			Riesgo y complicación	Administración farmacológica Complicaciones asociadas a la colocación de catéter venoso central.		
			Eliminación de material	-Riesgos de infección		
V2: Prácticas de enfermería sobre el cuidado del catéter venoso central	Con base a la aplicación de los conocimientos que se basan en la inteligencia del ser humano sustenta en ello que el enfermero, adquiere habilidades destrezas para el desempeño de sus funciones en el trabajo.	De acuerdo a las destrezas del conocimiento para el cuidado del catéter venoso central en el área de emergencia del hospital regional huacho, Por lo tanto estas dimensiones que presenta la variable nos permitirá la evaluación mediante el instrumento validado.	Antes del procedimiento	Acciones de bioseguridad	Escala ordinal	Practica buena: 8 a 15 puntos Practica deficiente: 0 a 7 puntos
			Durante Procedimiento	Preparación y procedimiento del cuidado		
			Después del procedimiento	Desecho de los productos contaminados		

3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.7.1. Técnica

Como señala la recolección de datos se realizará a través de la técnica de encuesta mediante un cuestionario para la primera y la segunda variable se utilizará la técnica de observación. (39)

3.7.2. Descripción de instrumentos

Instrumento 1: Conocimiento de enfermería sobre el cuidado de catéter venoso central

El instrumento que se utilizara en estudio de investigación esta validado por el autor Olaya menciona como titulado referente al “Conocimiento también menciona al cuidado de enfermería sobre catéter venoso central en área crítica”. Mencionando que es el primer instrumento: cuestionario:

El cuestionario nivel de conocimiento estará estructurado con:

General	Rangos de valores			Nivel
	Dim1	Dim2	Dim3	
Bioseguridad	10 -15	10 -15	10 - 15.	Alto
Riesgo y complicación	5-9	5-9	5-9	Medio
Eliminación de material	0-4	0-4	0-4	Bajo

Cada ítem tiene una afirmación por lo tanto sería considerado correcto con un valor de 1, por lo tanto sería 15 puntos en total según su clasificación en la variable conocimiento.

Ficha de lista de cotejo de la segunda variable práctica de cuidado estará estructurada:

Instrumento 2: Prácticas de enfermera sobre el cuidado de catéter venoso central

Esta herramienta validada se utilizó en el proyecto de investigación de Anaya de 2016 titulado “Conocimiento y prácticas de enfermería en cuidado del paciente con catéter venoso central”, una lista de verificación que debe seguirse cuando las enfermeras profesionales atienden a los pacientes. Para pacientes con catéter venoso central, con dos opciones: SI o NO, la respuesta SI valdrá 1 punto, para un puntaje total de 15, el cual se clasificará según la media aritmética como: Buena práctica = 8 a 15 puntos , Mala práctica = 0 a 7 puntos; Se considera que las 3 columnas corresponden a los 3 períodos de observación de cada enfermera.

General	Rangos de valores			Nivel
	Dim1	Dim2	Dim3	
SI	8 -15	8 -15	8- 15.	Práctica Buena
NO	0-7	0-7	0-7	Práctica Deficiente

3.7.3. Validación

Instrumento 1: Conocimiento de enfermería sobre el cuidado del catéter venosos central

El instrumento que se utilizara en este proyecto de investigación esta validado por el autor Olaya nos habla de su estudio titulado “Conocimiento y cuidado de las enfermeras sobre el catéter venoso central en cuidado críticos”. Por lo tanto el primer instrumento: cuestionario: conocimiento señala que la validación fue sometido por 3 juicio de expertos especialistas en esta

área asistencial. Referente a la validez mediante la correlación de Pearson fue de 0.83 con probabilidad 0.053 siendo significativo, cabe mencionar entonces que el instrumento es válido. (39)

Instrumento 2: Práctica de enfermería sobre el cuidado del catéter venosos central

El instrumento es validado en Perú por Anaya el 2016 en su estudio titulado “Conocimiento y prácticas de enfermería en cuidado del paciente con catéter venoso central” “Siendo el segundo instrumento: Lista de verificación: en prácticas de enfermería en el paciente con catéter venoso central. Dando a conocer la validez se obtuvo mediante juicio de expertos, mediante las pruebas de Kuder – Richardson (K – R), resultando confiable el instrumento (42)siendo significativo lo cabe resaltar que lo mencionado el instrumento es válido. (40)

3.7.4. Confiabilidad

Instrumento 1: Conocimiento de enfermería sobre el cuidado del catéter venosos central

La primera herramienta fue encuesta el nivel de conocimientos de las enfermeras en el cuidado de pacientes portadores de catéteres venosos centrales, realizado en un estudio por Navarro en prueba piloto con la participación de 10 enfermeras del hospital Jamo II del área de Tumbes 2018. Confiabilidad mediante pruebas estadísticas, evaluadas mediante la prueba de Cronbach. alfa, resultó en un alfa de 0,83, lo que hace que el instrumento sea confiable. (41)

Instrumento 2: Práctica de enfermería sobre el cuidado del catéter venosos central

Para el segundo Instrumento: Lista de verificación: El instrumento es validado por Anaya el 2016 nos ase referencia al “Conocimiento y prácticas de enfermería en cuidado del paciente con catéter venoso central” siendo el segundo instrumento: su confiabilidad está determinada por la prueba estadística que obtiene. La revisión por pares se llevará a cabo con 4 enfermeras de formación profesional, 3 enfermeras especialistas en cuidados críticos y 3 enfermeras especialistas en cuidados intensivos; y se utilizarán pruebas de Kuder-Richarson (K-R) para determinar la confiabilidad, creando un instrumento confiable. (42)

3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos

Este trabajo de investigación cumplirá con los siguientes elementos empleados al ser interpretados por enfermeros especialistas las herramientas aprobadas para su aplicación. A fin de determinar las conclusiones y recomendaciones del proyecto de investigación, una vez recolectado los datos serán ejecutados en los enfermeros del hospital regional de huacho del área de emergencia, luego serán tabulados y procesados seleccionados por el SPSS26 como explorador de datos, obteniendo los instrumentos establecidos con a las pruebas de fiabilidad y validez.

Luego se comparará las variables tanto de conocimiento como de prácticas mediante el estadístico de correlación de speraman en su estudio de correlación. Los resultados serán analizados estadísticamente, para observar la contracción de hipótesis y con análisis adicionales, los mismos que se presenten en la tabla, figuras etc, De igual forma a la interpretación procedimientos sistemáticos.

3.9. Aspectos éticos

De acuerdo con el estudio de investigación se realizará una solicitud sugiriendo a la unidad enfermería del Hospital Regional de Huacho para el permiso correspondiente, Como señala a la jefa del área de emergencia para su respectiva aprobación.

Se tendrán en cuenta los siguientes principios éticos.

Beneficios: La investigación no causará ningún daño y solo mejorará la calidad de la atención de enfermería óptima, potenciando la calidad de la atención al paciente a través de conocimientos, técnicas, habilidades y capacidades del equipo de enfermería.

Autonomía: Se proporcionará información sobre el uso de las herramientas a los participantes que acepten cooperar en la realización del estudio, como lo demuestra el consentimiento informado con el conocimiento de los participantes, como se presenta en el Apéndice. 03.

Equidad: Igualdad y respeto por las decisiones de los participantes de la investigación.

No maleficencia: la obtención de los resultados de esta investigación no será parte de la evaluación del desempeño individual y los datos recopilados se utilizarán únicamente para este estudio.

4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

4.1 Cronograma

N°	Ejecución de acciones en el calendario 2024	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Set	Entregable
1	Identificar el problema							Proyecto aprobado
2	Presentar de literatura científica							Manuscrito para revisión
3	Concretar el planteamiento de objetivos de la investigación.							Informe de revisión
4	Examinar mecanismos del análisis inferencial.							Reporte estadístico
5	Describir el manuscrito de investigación.							Informe final
6	Presentar la investigación							Aprobación final

4.2 Presupuesto

Componente	Precio Unitario	Cantidad	Precio Total
USB	30	1	30
Mouse	30	1	30
Internet	100	1	100
Tinta impresora	100	1	100
Útiles de oficina	100	1	100
Reproducción ofimática	91	1	91
Consultorías			
Consultoría metodológica	2300	1	2300
Total			4951

5. REFERENCIAS

1. Quispe W. Cuidado de enfermería en la prevención hospitalaria relacionado al uso de catéter venoso central.; 2022.Disponible en: [file:///C:/Users//Downloads/Cuidados_VillavicencioQuispe_Winy%20\(1\).pdf](file:///C:/Users//Downloads/Cuidados_VillavicencioQuispe_Winy%20(1).pdf).
2. Garcia A, Valeria C, Guilliana C. Central venous catheter and its complications. 2019thed. Estados Unidos; 2019. disponible en <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/biblio-1098374>
3. Estrada Orozco K, Cantor Cruz F, Díaz Ruiz S, Ruiz Cardoso M. inserción y mantenimiento de catéter venoso central. 2020th ed. Chávez Dc, editor. Colombia; 2019. disponible en :<https://sanus.unison.mx/index.php/Sanus/article/view/327>
4. López N, Meza G. infecciones asociadas a catéter venoso central; 2021.Disponible en: Chromeextension://efaidnbmnnnibpcajpcglclefindmkaj/https://docs.bvsalud.org/biblioref/2021/12/134_9326/ao10_vol3n2-modificado.pdf.
5. Ferina J. Infecciones asociadas a catéter venoso centrales y actualización. 2020th ed. Argentina:2019.Disponiblehttp://www.scielo.org.ar/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0025-76802019000100008
6. Salud M. Infecciones asociadas a la atención de salud; 2021. Disponible en: <chromeextension://efaidnbmnnnibpcajpcglclefindmkaj/http://www.hnhu.gob.pe/Inicio/wp-content/uploads/2016/09/PLAN-GENERAL-IAAS-HNHU-2021.pdf>.
7. Diego C, Ceba Cabrera, Roger Hernández, Prevos y. Incidencia y factores de riesgo de

- infección del torrente sanguíneo asociado por catéter venoso central Lima: Internet; 2021. http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-46342021000100095
8. Margarita A. Disminución de las infecciones asociadas al catéter venoso central mediante intervenciones sencillas y de bajo costo, en una unidad de cuidados intensivos pediátricos Lima: Internet; 2018. http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-55832017000300009
 9. Salud Md. Situación epidemiológica de las infecciones asociadas en salud IAAS LIMA; 2021. Disponible en <https://www.dge.gob.pe/portal/docs/tools/teleconferencia/2022/SE322022/03.pdf>
 10. Katerine D. Cuidado de enfermería y prevención de infecciones por catéter venoso central. 0 2019th ed. lima; 2018. Disponible en http://repositorio.uigv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.11818/5063/CARATULA_D%c3%8dAZ%20LANDA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
 11. Gilka G, Quispe Troche M. Relación del conocimiento con la práctica del profesional de enfermería en manejo de catéter venoso implantarle medicina interna caja de salud de la banca privada gestión la paz: internet; 2020. <https://repositorio.umsa.bo/bitstream/handle/123456789/27113/TM1831.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
 12. Roberto T, Silvia R. Nivel de conocimiento y cuidado enfermero del paciente con catéter central en Culiacán, Sinaloa, México : Internet; 2020. Disponiblen <https://repositorio.umsa.bo/bitstream/handle/123456789/22162/>

[TM-1449.pdf?sequence=1&isAllowed=y](#)

13. Peñalaso P. Conocimiento y prácticas en enfermería para el cuidado del catéter venoso central en 3 la unidad de terapia intensiva critica gestión La paz: internet; 2019.
<https://repositorio.umsa.bo/bitstream/handle/123456789/22119/TE1438.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
14. García. Nivel de conocimiento y practica sobre medida de bioseguridad para el cuidado del cateter venoso central en paciente en el servicio de emergencia del hospital de Lima: Internet; 2022.Disponible en https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/7883/T061_70043613_S.pdf?sequence=1&isAllowed=y
15. Lujan P. Nivel de conocimiento y prácticas sobre el cuidado catéter venoso central intensivo en el 5 hospital de Lima: Internet; 2021.Disponible en <https://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12970/977/LUJAN%20GARCIA%20PAMELA%20KIMBERLLY%20%20%20TRABAJO%20ACAD%20c3%89MICO.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
16. Rabanal, Ramírez. Conocimiento y cuidado que brinda el profesional de enfermería al paciente 6 venoso central Lima: Internet; 2020.Disponible en <https://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/5561/RABANAL%20UBIO%20%20RAMIREZ%20RENGIFO-2DAESPEC-FCS-2020.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
17. Arévalo P. Conocimiento y prácticas de los cuidados del catéter venoso central en enfermeros Lima: Internet; 2021.Disponible en

https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/5255/T061_44423046_S.pdf?sequence=1&isAllowed=y

18. Unam D. Universidad nacional autonomía. ; 2020. Disponible en:

<https://ciencia.unam.mx/leer/1027/florence-nightingale-teorica-del-cuidado-y-la-enfermeria>.

19. Adrián M. Prevalencia de las infecciones asociadas al uso de catéter venoso central. [Online].; 9 2021. Available from:

<https://revistasanitariadeinvestigacion.com/prevalencia-de-las-infecciones-de-asociadas-al-uso-de-cateteres-venosos-centrales/>.

20. Córdor M. Conocimiento y prácticas de cuidado del catéter venosos central del profesional de enfermería Lima: Internet; 2018.

21. Rodríguez M, Analise B, Rutz A, Buss M. Cuidado de enfermería desde el 1 modelo de Nightingale. [Online].; 2012. Available from: <http://www.index-f.com/evidentia/n36/ev7618.php>.

22. Morales S, Quiroz E. recomendación de enfermería para el manejo del catéter 2 venosos central.; 2022. Disponible en: chrome-extension://efaidnbmnnnibpcajpcglclefindmkaj/http://www.conamed.gob.mx/gobmx/boletin/pdf/Boletin31_Revista2022_03/b31_r202203_RecomEnfermCatetVenosCentr.pdf?fbclid=IwAR0QMNGg9hO1w8KuGlXkzUqcHVEBGW7RukmgW3IXMICnHApk_v91MeST1o.

23. Verónica P. Cuidado de enfermería para el mantenimiento del catéter venoso central 3

- percutando en el servicio de emergencia.; 2018. Disponible en : chrome-extension://efaidnbmnnnibpcajpcglclefindmkaj/https://tesis.usat.edu.pe/bitstream/20.500.124_23/1020/1/TL_%20RipaldaPerezVeronicaCatherine.pdf.pdf.
24. Karen CA, Núñez F. Cuidado humanizado según teórico de Jean Watson. [Online].; 2018. Available from: <chrome-extension://efaidnbmnnnibpcajpcglclefindmkaj/https://repositorio.unprg.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12893/1642/BC-TES-TMP-481.pdf?sequence=1>.
25. Ramírez R, Mónica M, Ruiz M. Cuidado humanizado de enfermería según 5 la teoría de Jean Watson.; 2015 [cited 2016 setiembre 23].Disponible en: chrome-extension://efaidnbmnnnibpcajpcglclefindmkaj/https://faenf.cayetano.edu.pe/images/2017/re_vistavol9/9.pdf.
26. Kelly Estrada Orosco. inserción y mantenimiento de catéter venoso central. 2020th ed. claves 7 Dc, editor. Columbia; 2019. <https://revista.fecolsog.org/index.php/rcog/article/view/3413>
27. Salud O. Tercera jornada de infectología. Argentina; 2022 .Disponible: https://www.youtube.com/watch?v=C6_at3SImwg.
28. Central C. Catéter venoso centra. ; 2018. Disponible en chromeextension://efaidnbmnnnibpcajpcglclefindmkaj/https://www.revistaseden.org/files/Articulos_4_014_apitulo6172742.pdf.
29. Resendis K. Manejo de catéter central México: Internet; 2018.
30. Gil D, Martínez T. Indicaciones para el uso de catéter venoso central y el tiempo de 5

- colocaciones de catter venosos central en hospitalización; 2019. Available from:<chromeextension://efaidnbmnnnibpcajpcglclefindmkaj/https://docs.bvsalud.org/biblioref/2020/02/1049952/17076-144814486377-1>
31. Miguel S. Cuidado de enfermería en la colocación y mantenimiento de catéter venoso central.; 2019. Disponible en: [Chromeextension://efaidnbmnnnibpcajpcglclefindmkaj/http://lildbi.fcm.unc.edu.ar/lildbi/tesis/TFI%20Sergio%20Sanchez%20\(1\).pdf](Chromeextension://efaidnbmnnnibpcajpcglclefindmkaj/http://lildbi.fcm.unc.edu.ar/lildbi/tesis/TFI%20Sergio%20Sanchez%20(1).pdf).
32. Milagros H. Conocimiento en el manejo de catéter venoso central en enfermería en cuidados críticos. [Online]. 2019. Disponible es: <chrome-extension://efaidnbmnnnibpcajpcglclefindmkaj/https://repositorio.unp.edu.pe/bitstream/handle/UNP/1786/MED-HER-SAN-19.pdf?sequence=1>.
33. Palomino K. conocimiento de profesional de enfermería en el cuidado de catéter venosos central en unidad de cuidado intensivo Lima: Internet; 2018. https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/8594/T061_71413095_S.pdf?sequence=1&isAllowed=y
34. Eugenio G. Nivel de conocimiento y prácticas sobre medidas de bioseguridad para el cuidado de catéter venoso central lima: internet; 2022. Referenciado por https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/8586/T061_42945428_S.pdf?sequence=1&isAllowed=y
35. Minsa. Guía de procedimiento de enfermería mantenimiento del catéter venosos central. 0 [Online].; 2021. Available from:

- file:///C:/Users/MABEL/Downloads/RD%20N%C2%B0%20000100-2021-DG-INSNSB%20004%20GUIA%20MANTENIMIENTO%20CVC_VERSION%2002.pdf.
36. Marquino W. Cuidado de catéter venoso central México: Recomendación de enfermería para el manejo del catéter venosos central. [Online].; 2022. Disponible en: chromeextension://efaidnbmnnnibpajpcglclefindmkaj/http://www.conamed.gob.mx/gobmx/boletin/pdf/Boletin31_Revista2022_03/b31_r202203_RecomEnfermCatetVenosCentr.pdf?fbclid=IwAR0QMNGg9hO1w8KuGlxkzUqcHVEBGW7RukmgW3IXMICnHApk_v91MeST1o.
37. Verónica R. Cuidado de enfermería para el mantenimiento del catéter venoso central 3 percutando en el servicio de emergencia. [Online]. 2018. Referenciado por: chrome-extension://efaidnbmnnnibpajpcglclefindmkaj/https://tesis.usat.edu.pe/bitstream/20.500.124_23/1020/1/TL_%20RipaldaPerezVeronicaCatherine.pdf.pdf.
38. Karen C, Núñez F. Cuidado humanizado según teórico de Jean Watson. [Online].; 2018. Available from: <chrome-extension://efaidnbmnnnibpajpcglclefindmkaj/https://repositorio.unprg.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12893/1642/BC-TES-TMP-481.pdf?sequence=1>.
39. Ramírez R, Mónica E, De la cruz R. Cuidado humanizado de enfermería según la teoría de Jean Watson. [Online].; 2015 [cited 2016 setiembre 23. Available from: <chrome-extension://efaidnbmnnnibpajpcglclefindmkaj/https://faenf.cayetano.edu.pe/images/2017/revistavol9/9.pdf>.
40. Kelly Estrada Orosco. inserción y mantenimiento de catéter venoso central, editor.

Columbia; 2019. <https://revista.fecolsog.org/index.php/rcog/article/view/3413>

41. Salud O. tercera jornada de infecto logia. Argentina; 2022 Disponible por:
https://www.youtube.com/watch?v=C6_at3SImwg.
42. Anaya L,Medrano D,2016 Conocimiento y practicas de cuidado en cateter venoso central
Referenciado por https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/1029/Conocimiento_AnayaAldoradin_Lisseth.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Anexos

Anexo 1: Matriz de consistencia

Título: “Conocimiento y prácticas de enfermería sobre el cuidado de enfermería al paciente con catéter venoso central en la emergencia del hospital regional, huacho- 2024”

Formulación del problema Problema general	Objetivo Objetivo general	Hipótesis Hipótesis general	Variable variables y dimensiones	Tipo y diseño metodológico
¿Cómo se relaciona el conocimiento sobre el cuidado de catéter venoso central y las prácticas del personal de enfermería en la emergencia del Hospital Regional, Huacho- 2024?	Determinar la relación entre conocimiento sobre el cuidado de catéter venoso central y las prácticas del personal de enfermería en la emergencia del Hospital Regional, Huacho- 2024.	Hi =Existe relación estadísticamente significativa entre conocimiento sobre el cuidado de catéter venoso central y las prácticas del personal de enfermería en la emergencia del Hospital Regional, Huacho- 2024.	variable1: Conocimiento de enfermería sobre le cuidado. Dimensiones: Bioseguridad Riesgo y complicación	Tipo de investigación Esta investigación es de tipo aplicada Método y diseño de investigación El método de investigación de este estudio es hipotético deductivo. Diseño no experimental de corte transversal y correlacional
Problema Específicos ¿Cómo la dimensión bioseguridad se relacionan conocimiento sobre el cuidado de catéter venoso central y las prácticas del personal de enfermería en la emergencia?	Objetivo Específico. Identificar como la dimensión bioseguridad se relaciona conocimiento sobre el cuidado de catéter venoso central y las prácticas del personal de enfermería en la emergencia.	Ho =No existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento sobre el cuidado de catéter venoso central y las prácticas del personal de enfermería en la emergencia del Hospital Regional, Huacho- 2024.	Eliminación de material variable2: Prácticas de enfermería sobre le cuidado. Dimensiones:	Población y muestra. Población 30 Licenciados de enfermería Muestra. 30 Licenciados de enfermería
¿Cómo la dimensión riesgo y complicación se relacionan con conocimiento sobre el cuidado de catéter	Identificar como la dimensión riesgo y complicación de catéter se relacionan	Hipótesis Específica. Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión bioseguridad con el conocimiento sobre	Antes del procedimiento Durante procedimiento	

venoso central y las prácticas del personal de enfermería en la emergencia?	conocimiento sobre el cuidado de catéter venoso central y las prácticas del personal de enfermería en la emergencia	el cuidado de catéter venoso central y las prácticas del personal de enfermería en la emergencia del Hospital Regional, Huacho- 2024e con catéter venoso central.	Después del procedimiento
¿Cómo la dimensión eliminación de material se relacionan con conocimiento sobre el cuidado de catéter venoso central y las prácticas del personal de enfermería en la emergencia?	Identificar como la dimensión eliminación de material se relaciona con conocimiento sobre el cuidado de catéter venoso central y las prácticas del personal de enfermería en la emergencia del Hospital Regional, Huacho- 2024	Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión riesgo y complicación de catéter con el conocimiento sobre el cuidado de catéter venoso central y las prácticas del personal de enfermería en la emergencia del Hospital Regional, Huacho- 2024.	
		Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión eliminación de material con el conocimiento sobre el cuidado de catéter venoso central y las prácticas del personal de enfermería en la emergencia del Hospital Regional, Huacho- 2024.	

Anexo 2: Instrumentos

CUESTIONARIO

CONOCIMIENTO DE ENFERMERIA EN EL CUIDADO AL PACIENTE CON CATETER VENOSO CENTRAL (Melgarejo, Valle 2015)

Instrucciones:

El siguiente cuestionario personal y anónimo tiene como objetivo poner a prueba sus conocimientos sobre: Atención de pacientes portadores de catéteres venosos centrales. Se detallan a continuación a las siguientes preguntas y respóndelas marcando (x) la respuesta correcta:

NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EL CUIDADO DE ENFERMERIA AL PACIENTE CON CATETER VENOSO CENTRAL

1: ¿Qué es desinfección?

- a) Proceso de reducción de microorganismo
- b) Eliminar la cantidad de gérmenes
- c) Desinfectar con un producto químico

2: ¿Cuántos pasos son el lavado de manos?

- a) 5 pasos
- b) 10 pasos
- c) 11 pasos

3: ¿Cuál es el primer procedimiento que se debe realizar ante una intervención de enfermería?

- a) Presentarse ante el paciente
- b) Explicar el procedimiento al paciente
- c) Realizar el lavado de manos y protección de bioseguridad.

4. Cuáles son las principales medidas para prevenir la infección relacionada a CVC?

- a) Lavado de manos con solución antiséptica (clorhexidina al 2%)

- b) Curación del CVC con guantes limpios.
 - c) Mantenimiento estricto de medidas de asepsia.
 - d) Utilización de guantes estériles para la curación del CVC
 - e) Son ciertas: 1) a,b,c 2) a,b,d 3) a,c,d 4) todas
5. ¿Qué antisépticos se utilizan para la curación del CVC?
- a) Lavado de manos
 - b) Alcohol yodado
 - c) Jabón antiséptico
6. ¿Cuáles son las venas más comunes que se utilizan para la inserción del catéter venoso central?
- a) Yugular interna, subclavia, basílica, femoral.
 - b) Yugular externa, subclavia, cefálica, femoral
 - c) Yugular, subclavia, basílica, cefálica, femoral
 - d) Yugular, femoral, subclavia
7. ¿Qué lumen designaría para medición de la PVC y administración de la NPT?
- a) Distal para PVC, medial para NPT
 - b) Medial para PVC, distal para NPT
 - c) Proximal para PVC, distal para NPT
 - d) Distal para PVC, proximal para NPT
8. ¿Cuáles son las principales complicaciones inmediatas relacionadas con la inserción de un CVC?
- a) Embolismo venoso, aéreo, trombosis.
 - b) Embolismo venoso aéreo, paro respiratorio
 - c) Punción arterial, arritmias cardíacas, neumotórax.

- d) Lesión nerviosa, posición anómala de catéter.
- e) Trombosis, hidrotórax, asistolia, erosión del vaso
- f) Son ciertas 1) a,b,c 2) b,c,d 3) a,c,d 4) b,d,e

9. Según las complicaciones relacionadas al catéter venoso central ¿cuáles son los principales signos que indican que se presenta un embolismo venoso aéreo?

- a) Hipoxia
- b) Hipertensión pulmonar
- c) Taquipnea
- d) Incremento en la presión venosa central
- e) Hipertensión
- f) Son ciertas: 1) a,b,c ,d 2) b,c,d,e 3) a,c,d,e 4) solo c y e

10. Según las complicaciones relacionadas a los catéteres venosos centrales ¿Cuáles son los principales signos que indican que se presenta neumotórax?

- a) Hipertensión
- b) Disnea
- c) Taquicardia
- d) Agitación
- e) Hipotensión
- f) Son ciertas: 1) a,b,c,d 2) b,c,d,e 3) a,c,d,e 4) solo a

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

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

d) Colocar al paciente en posición de Trendelenburg

e) Son ciertas: 1) a y b 2) b y c 3) a y d 4) c y d

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

a) Enterococcus

b) Staphylococcus

c) Streptococcus

d) Candida albicans

e) Son ciertas: 1) a,b,c 2) a,b,d 3) b,c,d 4) a,c,d

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

a) Monitorización de la presión arterial cada 6 horas

b) Control de la zona de inserción

c) Curación estéril a las 48 horas post implantación o antes si el apósito se despegó, se mojó o se manchó.

d) Elevar cabecera del paciente

e) Registro de control y seguimiento

f) Son ciertas: 1) a,b,c,d 2) b,c,d,e 3) a,b,d,e 4) a,c,d,e

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

a) Apósito transparente cada 5 a 7 días

b) Apósito de gasa en 48 horas

c) Apósito transparente el 2do a 3 días

d) Apósito de gasa en 24 horas

e) Cada vez que este sucio, manchado o deteriorado.

f) Son ciertas: 1) a,b,e 2) b,c,e 3) a,c,d 4) a,b,d

15. ¿Cuáles son los principales signos de una infección local relacionada al CVC?

- a) Presencia de 15 o más UFC (Unidades Formadoras de Colonias) según cultivo.
- b) Fiebre, hipotensión
- c) Enrojecimiento de la piel, drenaje purulento, calor en el punto de inserción
- d) Flebitis, tromboflebitis
- e) Son ciertas: 1) a,b,c 2) b,c,d 3)a,c,d 4) toda.

Baremo:

General	Rangos de valores			Nivel
	Dim1	Dim2	Dim3	
Bioseguridad	10 -15	10 -15	10 - 15.	Alto
Riesgo y complicación	5-9	5-9	5-9	Medio
Eliminación de material	0-4	0-4	0-4	Bajo

LISTA DE VERIFICACION

PRÁCTICAS DE CUIDADO DEL CATÉTER VENOSO CENTRAL (Anaya, 2016)

INSTRUCCIONES: Esta lista de Verificación, tiene por finalidad medir la

Aplicación de prácticas sobre el cuidado al paciente con catéter venoso central

1. Intervenciones de la Enfermera (o) en el cuidado del paciente con catéter venoso central	1		2		3	
	SI	NO	SI	NO	SI	NO
Explica el procedimiento al paciente						
. Coloca el coche de curación con todo el material preparado al lado del paciente.						
3. Realiza lavado de manos, colocación de guantes no estériles y medidas de barrera (mascarilla, gorro, mandilón)						
Mantiene el área de trabajo estéril en diferencia del área contaminada.						
. Observa la zona con el fin de detectar signos de infección, inflamación o exudados						
Utiliza guantes estériles utilizando técnica aséptica.						
Aplica una gasa estéril impregnada con clorexidina al 2% en la zona de inserción y alrededor de la piel.						
. Limpia con movimientos circulares de adentro hacia fuera, con agua estéril x 2 veces, la tercera se impregna con clorexidina al 2% y se procede a secar con gasas estériles						
Evita palpar el sitio de inserción después de la desinfección.						
Coloca el apósito transparente sin que queden túneles de aire que comunique el punto de inserción con el medio externo.						
Protege los lúmenes y llaves con campos estériles.						
Al administrar un medicamento permeabiliza antes y después el lumen del catéter central que va a utilizar.						
Se coloca guantes estériles para administrar medicamentos, soluciones, nutrición parenteral o toma de muestras por catéter						
Realiza la antisepsia del lumen del catéter con una solución antiséptica antes de administrar algún medicamento						
.Registra en las notas de enfermería el procedimiento realizado más las observaciones encontradas en el lugar de venopunción						

Baremo:

General	Rangos de valores			Nivel
	Dim1	Dim2	Dim3	

SI	8 -15	8 -15	8- 15.	Práctica Buena
NO	0-7	0-7	0-7	Práctica Deficiente

Anexo 3: Consentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN

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

Título del proyecto: “Conocimiento y prácticas de cuidado en el paciente con catéter venoso central en el hospital regional de huacho 2024”.

Nombre de la investigadora principal: Lic. Cruz Solórzano Mabel Carmen

Propósito del estudio: Determinar la relación entre el conocimiento y las prácticas sobre el cuidado de enfermería en el paciente con catéter venoso central en la emergencia del Hospital Regional, Huacho- 2024.

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

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

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

Confidencialidad: La información que usted proporcione estará protegida, solo la investigadora puede conocerla. Fuera de esta información confidencial, usted no será identificado cuando los resultados sean publicados.

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

Consultas posteriores: Si usted tuviese preguntas adicionales durante el desarrollo de este estudio o acerca de la investigación, puede dirigirse a... coordinadora de equipo.

Contacto con el Comité de Ética: Si usted tuviese preguntas sobre sus derechos como voluntario, o si piensa que sus derechos han sido vulnerados, puede dirigirse al... presidente del Comité de Ética de la Universidad Norbert Wiener, correo electrónico...

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

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

● 20% Overall Similarity

Top sources found in the following databases:

- 18% Internet database
- 2% Publications database
- Crossref database
- Crossref Posted Content database
- 18% Submitted Works database

TOP SOURCES

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

1	repositorio.uwiener.edu.pe Internet	3%
2	uwiener on 2023-02-26 Submitted works	2%
3	uwiener on 2024-03-07 Submitted works	1%
4	repositorio.uma.edu.pe Internet	1%
5	Universidad Wiener on 2024-09-28 Submitted works	1%
6	repositorio.usanpedro.edu.pe Internet	<1%
7	repositorio.undac.edu.pe Internet	<1%
8	uwiener on 2023-04-07 Submitted works	<1%