

UNIVERSIDAD PERUANA UNIÓN

ESCUELA DE POSGRADO

Unidad de Posgrado de ciencias de la salud



**Nivel de conocimiento del profesional de enfermería sobre el cuidado
en la inserción y mantenimiento del catéter venoso central en un
Hospital Nacional de Tocache, 2022**

Trabajo Académico para obtener el título de segunda especialidad profesional de
Enfermería en Cuidados Intensivos

Autor:

Dina Verónica Llamo García

Asesor:

Mtra. Neidis Milagros Márquez Acebedo

Lima, julio de 2023

DECLARACIÓN JURADA DE AUTENTICIDAD DEL TRABAJO ACADÉMICO

Yo, Neidis Milagros Marquez Acebedo, docente de la Unidad de Posgrado de Ciencias de la Salud de la Escuela de Posgrado de la Universidad Peruana Unión.

DECLARO:

Que la presente investigación titulada: **“NIVEL DE CONOCIMIENTO DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA SOBRE EL CUIDADO EN LA INSERCIÓN Y MANTENIMIENTO DEL CATÉTER VENOSO CENTRAL EN UN HOSPITAL NACIONAL DE TOCACHE, 2022”** del autor Dina Veronoca Llamo Garcia tiene un índice de similitud de 19% verificable en el informe del programa Turnitin, y fue realizada en la Universidad Peruana Unión bajo mi dirección.

En tal sentido asumo la responsabilidad que corresponde ante cualquier falsedad u omisión de los documentos como de la información aportada, firmo la presente declaración en la ciudad de Lima, a los 27 días del mes de abril del año 2023.



Mtra. Neidis Milagros Marquez Acebedo

**Nivel De Conocimiento del Profesional de Enfermería Sobre
El Cuidado en La Inserción y Mantenimiento del Catéter
Venoso Central en un Hospital Nacional De Tocache, 2022**

TRABAJO ACADÉMICO

Presentado para optar el Título de Segunda Especialidad
Profesional de Enfermería en Cuidados Intensivos



Mg. Nira Cutipa Gonzales
Dictaminador

Lima, 18 de julio de 2023

Tabla de contenido

Resumen	6
ABSTRACT.....	7
Capítulo I Planteamiento del problema	8
Identificación del Problema	8
Formulación del Problema	10
Formulación de Objetivos	12
Justificación	13
Capítulo II Desarrollo de las perspectivas teóricas.....	15
Antecedentes de la investigación.....	15
Antecedentes Nacionales	18
Bases teorías.....	23
Capítulo III Metodología	40
Descripción del lugar de ejecución	40
Población y muestra	40
Tipo y diseño de investigación	41
Identificación de variables.....	41
Operacionalización de variables	42
Técnica e instrumentos de recolección de datos	43

Procesamiento y análisis de datos.....	44
Consideraciones éticas.....	44
Capítulo IV Administración del proyecto de investigación	45
Cronograma de ejecución.....	45
Referencias Bibliográficas.....	46
Apéndice.....	55
Apéndice A. Instrumentos: Nivel de Conocimiento Sobre El Cuidado de Enfermería en Pacientes con Catéter Venoso Central	56
Apéndice B. Validez de los instrumentos	60
Apéndice C. Confiabilidad de los instrumentos	75
Apéndice D. Consentimiento informado.....	77
Apéndice E. Matriz de consistencia	78

Resumen

La investigación titulada “Nivel de conocimiento del profesional de enfermería sobre el Cuidado en la inserción y mantenimiento del Catéter Venoso Central en un hospital nacional de Tocache, 2022”, tiene el objetivo de determinar el nivel de conocimiento del profesional de enfermería en el cuidado de inserción y mantenimiento del catéter venoso central en la Unidad de Cuidados Intensivos de un hospital nacional de la región San Martín, 2022. El estudio corresponde a un enfoque cuantitativo, descriptivo, no experimental, de corte transversal. La población estará conformada por 40 enfermeras de la unidad de cuidados intensivos. La técnica para utilizar será la encuesta. El instrumento que se aplicará para la recolección de datos será la ficha sociodemográfica y el cuestionario titulado Nivel de conocimiento sobre el cuidado de enfermería en pacientes con catéter venoso central. Los instrumentos fueron validados y la puntuación del coeficiente de correlación alfa de Cronbach fue de 0,815. Para el análisis de los datos estadísticos se utilizará el programa IBM SPSS Statistics versión 23 para procesar, tabular, graficar e interpretar los resultados.

Palabras clave: Conocimientos, catéter venoso central, Enfermería, Cuidado.

ABSTRACT

The present investigation entitled "Level of knowledge of the nursing professional on the care in the insertion and maintenance of the central venous catheter in a national hospital in Tocache, 2022", aims to determine the level of knowledge of the nursing professional in the care of insertion and maintenance of the central venous catheter in the Intensive Care Unit of a national hospital in the San Martin region, 2022. It will be a quantitative, descriptive, non-experimental, cross-sectional study. The population will be made up of 40 nurses from the intensive care unit. The technique to be used will be the survey. The instrument to be applied for data collection will be the sociodemographic form and the questionnaire entitled Level of Knowledge about Nursing Care in Patients with Central Venous Catheter; it should be noted that the instruments were validated and the Cronbach's alpha correlation coefficient score was 0.815. Finally, for the analysis of the statistical data, the IBM SPSS Statistics version 23 program will be used to process, tabulate, graph and interpret the results.

Key words: Knowledge, central venous catheter, Nursing, Care.

Capítulo I

Planteamiento del problema

Identificación del Problema

Una de las consideraciones más cruciales al implementar procedimientos es el control de infecciones y la gestión de calidad. En este sentido, "Un factor esencial es que los catéteres venosos centrales deben administrarse con precaución, ya que la mayoría de los internos en la unidad de cuidados intensivos estarán en riesgo de infecciones posteriores" (Agüero y Meza, 2021)

Según Minsa (2021) debido a su prevalencia, morbilidad y muerte, así como a las crecientes insuficiencias tanto de los clientes como del profesional, las contaminaciones asociadas a la atención de la salud se consideran una complicación de salud pública mundial. También informó que hay decenas de miles de pacientes con catéteres venosos centrales (CVC), la mayoría en unidades de cuidados intensivos, de los cuales 80.000 casos de bacteriemia han resultado del uso del dispositivo y se han reportado aproximadamente 28.000 muertes anualmente. Estos contextos causan pérdidas económicas a las instituciones médicas y al país. Un catéter central es un conector que permite el paso al flujo sanguíneo a nivel central para la terapia con medicinas, como nutrición parenteral total, fluidoterapia, hemodinámica y monitoreo.

Entre 2020 y 2021, 400 pacientes con Catéter venoso central CVC, ingresaron a la UCI (unidad de cuidados intensivos) no Covid - 19 de un nosocomio público en San Petersburgo. En medio de la epidemia, muchos de estos pacientes han tenido catéteres venosos centrales y una gran proporción de ellos tienen problemas relacionados con la dirección del catéter venoso central debido a la inexperiencia de los

profesionales dedicados a su atención por falta de conocimiento y falta de recursos humanos durante la pandemia (Vargas, 2021).

Actualmente, las enfermeras son responsables del manejo y cuidado de los catéteres venosos centrales, por lo que se ha tornado significativo avalar que los catéteres venosos centrales estén libres de infecciones para garantizar resultados intervencionistas óptimos. Por lo tanto, esto demuestra que la reducción de la bacteriemia relacionada con el catéter venoso central será importante si los profesionales que trabajan con catéteres venosos centrales están bien capacitados, tienen conocimientos y siguen los protocolos establecidos (Moreno, 2020).

Por lo tanto, para brindar atención médica profesional teniendo en cuenta las circunstancias únicas de los pacientes o usuarios, el personal de atención médica debe mantener un alto grado de conocimiento especializado, experiencia y capacitación (Salinas, 2018).

Hablando de gestión de enfermería, en un hospital de San Petersburgo. Maarten, San Petersburgo no tenía estándares precisos de atención al paciente. Maarten porque la unidad de enfermería carecía de manuales o protocolos de gestión. Cuidados intensivos, las contaminaciones concernientes con el CVC tampoco se contaron con precisión. La inserción del catéter venoso central, los cultivos de la punta del catéter y los hemocultivos realizados en estos pacientes solo se anotaron en las listas de verificación de seguridad. Muchos de estos son infecciosos con bacterias resistentes a los medicamentos, como *Staphylococcus haemolyticus* y *Klebsiella*. Bacterias mortales que causan bacteriemia y posible muerte (Aguise, 2018).

Las áreas críticas del Hospital Nacional Regional de San Martín, especialmente la unidad de cuidados intensivos, albergan pacientes con catéteres venosos centrales (CVC) que requieren una variedad de procedimientos de atención invasivos, tales como monitoreo, procedimientos especializados y tratamiento mayor. Como la mayoría de las personas, no todos los programas tienen las habilidades y destrezas necesarias (Cerdeira, 2018).

Actualmente, San Martín es donde se encuentra la unidad de cuidados intensivos del hospital estatal. Existiendo de probabilidad de un mayor riesgo de infección relacionado con la duración de la estancia hospitalaria, el número de lúmenes y los materiales de fabricación. Por lo tanto, se considera fundamental conocer el nivel de pericia de las licenciadas de la UCI de un hospital nacional de la región San Martín en el año 2022, en cuanto al elaborado y sostenimiento de los catéteres venosos centrales por todo lo mencionado anteriormente.

En consecuencia, existe interés en realizar este estudio, para lo cual se plantea la siguiente pregunta: ¿Cuál es el cuidado y mantenimiento de catéter venoso central de las enfermeras en la Unidad de Cuidados Intensivos de un hospital nacional en la región de san Martín, 2022?

Formulación del Problema

Problema general.

¿Cuál es el nivel de conocimiento del profesional de enfermería en el cuidado y mantenimiento del catéter venoso central en la Unidad de Cuidados Intensivos de un hospital nacional de la región San Martín, 2022?

Problemas específicos:

- ✓ ¿Cuál es el nivel de conocimiento del profesional de enfermería en el cuidado de inserción y mantenimiento del catéter venoso central antes del procedimiento en la Unidad de Cuidados Intensivos de un hospital nacional de la región San Martín, 2022?
- ✓ ¿Cuál es el nivel de conocimiento del profesional de enfermería en el cuidado de inserción y mantenimiento del catéter venoso central durante el procedimiento en la Unidad de Cuidados Intensivos de un hospital nacional en la región San Martín, 2022?
- ✓ ¿Cuál es el nivel de conocimiento del profesional de enfermería en el cuidado de inserción y mantenimiento del catéter venoso central después del procedimiento en la Unidad de Cuidados Intensivos de un hospital nacional en la región San Martín, 2022?
- ✓ ¿Cuál es el nivel de conocimiento del profesional de enfermería en el cuidado de inserción y mantenimiento del catéter venoso central en la vigilancia del punto de inserción en la Unidad de Cuidados Intensivos de un hospital nacional en la región San Martín, 2022?
- ✓ ¿Cuál es el nivel de conocimiento del profesional de enfermería en el cuidado de inserción y mantenimiento del catéter venoso central durante la infusión de las soluciones medicamentosas en la Unidad de Cuidados Intensivos de un hospital nacional en la región San Martín, 2022?

Formulación de Objetivos

Objetivo general.

Determinar el nivel de conocimiento del profesional de enfermería en el cuidado de inserción y mantenimiento del catéter venoso central en la Unidad de Cuidados Intensivos de un hospital nacional de la región San Martín, 2022

Objetivos específicos:

- ✓ Determinar el nivel de conocimiento del profesional de enfermería en el cuidado de inserción y mantenimiento del catéter venoso central antes del procedimiento en la Unidad de Cuidados Intensivos de un hospital nacional en la región San Martín, 2022
- ✓ Determinar el nivel de conocimiento del profesional de enfermería en el cuidado de inserción y mantenimiento del catéter venoso central durante el procedimiento en la Unidad de Cuidados Intensivos de un hospital nacional en la región San Martín, 2022
- ✓ Determinar el nivel de conocimiento del profesional de enfermería en el cuidado de inserción y mantenimiento del catéter venoso central después del procedimiento en la Unidad de Cuidados Intensivos de un hospital nacional en la región San Martín, 2022
- ✓ Determinar el nivel de conocimiento del profesional de enfermería en el cuidado de inserción y mantenimiento del catéter venoso central en la vigilancia del punto de inserción en la Unidad de Cuidados Intensivos de un hospital nacional en la región San Martín, 2022

- ✓ Determinar el nivel de conocimiento del profesional de enfermería en el cuidado de inserción y mantenimiento del catéter venoso central durante la infusión de las soluciones medicamentosas en la Unidad de Cuidados Intensivos de un hospital nacional en la región San Martín, 2022

Justificación

Justificación teórica.

El estudio se justifica teóricamente, ya que empleara bases teóricas que permiten el estudio de las variables para determinar el conocimiento de los profesionales de enfermería en el cuidado y manejo del catéter venoso central en la unidad de cuidados intensivos; lo cual, servirá como base para futuras investigaciones locales y nacionales. Asimismo, el estudio pretende la búsqueda de información actualizada, ordenada y sistematizada.

Justificación metodológica.

Este estudio ofrece instrumentos validados para determinar el conocimiento del profesional de enfermería sobre el cuidado en la inserción y mantenimiento del catéter venoso central, siendo una herramienta de recolección de datos con confiabilidad estadística que nos permitirá cuantificar los resultados y aplicarlos en la unidad de cuidados intensivos.

Justificación práctica y social.

Con el fin de mejorar el nivel de conocimiento en el cuidado y mantenimiento de los catéteres venosos centrales, parte la necesidad de abrir campo a la investigación y a través de los resultados desarrollar estrategias para mejorar la noción de los

profesionales de enfermería en la unidad de cuidados intensivos. Teniendo en cuenta, el objetivo del estudio, determinar el nivel de conocimiento de los enfermeros en el cuidado de inserción y mantenimiento del catéter venoso central en la unidad de cuidados intensivo.

Capítulo II

Desarrollo de las perspectivas teóricas

Antecedentes de la investigación

Costa et al. (2020) realizó un estudio trasversal para evaluar el conocimiento y comportamiento de las profesiones de enfermería, en la unidad de cuidados intensivos en relación con la prevención de infecciones de torrente sanguíneo correlacionados con el catéter venoso central, los participantes en la investigación fueron 292 enfermeros, entre los temas de conocimiento la higiene de las manos evidenció un nivel más alto tanto en el momento de la inserción (92,46%) como en el mantenimiento (97,27%). El uso del antiséptico clorhexidina, seguido por el alcohol (47,94%) y la datación de hub o conectores (19,87%) fueron los elementos de menor conocimiento. Respecto a la conducta, los enfermeros informaron: siempre usan la vestimenta correcta para la inserción del catéter (84,25%), aseguran nunca esperar a que el antiséptico se seque antes de insertar el catéter (25,34%) y nunca limpiar el hub o los conectores con alcohol al 70% (23,86%).

Es muy relevante que las prácticas de enfermería deben basarse en la evidencia del conocimiento científico respecto al manejo de los catéteres venosos, razón por la que se desarrolló un instrumento que permita evaluar el aprendizaje en el manejo de catéteres venosos periféricos. El estudio incluyó 675 estudiantes de enfermería. Por otro lado, el coeficiente de consistencia interna alfa de Cronbach fue 0,703 y el coeficiente de correlación intraclase de 0.91. El instrumento se presentó bastante equilibrado en cuanto a dificultad: 46,6% de ítems fáciles, 13,3% de ítems de dificultad media y 53,3% de alta dificultad. En conclusión, el estudio desarrolló un instrumento simple de

resolver, válido y fiable para la valoración de los conocimientos basados en la evidencia para un manejo óptimo de catéteres venosos (García-Expósito et al., 2022).

Tirado-Reyes y Silva-Maytorena (2020) realizaron una investigación titulada “Nivel de conocimiento y cuidado enfermero del paciente con catéter central en Culiacán, Sinaloa, México”. El objetivo fue medir el nivel de conocimiento y cuidado del paciente con catéter venoso central, el estudio realizado fue descriptivo, observacional y correlacional, la muestra empleada ascendió a 158 enfermeros, y su variable principal de estudio fue el nivel de conocimiento del enfermero respecto al tema descrito en el título de la investigación. Entre sus resultados el 52.5% tienen un nivel regular de conocimiento sobre el catéter venoso central (CVC), se logró identificar una asociación significativa entre el nivel de conocimiento con el cuidado al enfermero del CVC ($T_b = 2.40$, $p = 0.01$); determinando una correlación positiva y significativa moderada ($r_s = 0.65$, $p = 0.01$) entre el conocimiento sobre el manejo del CVC y cuidado del enfermero; concluyendo que el nivel de conocimiento y cuidado enfermero sobre el CVC es regular.

El uso adecuado de catéteres, constituyen una herramienta fundamental para el cuidado de pacientes, fue el título de la investigación realizado por Vázquez-Espinoza et al. (2021), en el hospital de México, cuyo objetivo fue de determinar el nivel de conocimiento y cumplimiento del personal de enfermería respecto al protocolo de cuidados de accesos vasculares centrales y al conocimiento de catéteres, el estudio fue descriptivo, transversal y observacional; incluyendo en su muestra a 67 profesionales de enfermería que estuvieron a su cuidado pacientes con catéter venoso central. Como resultados de la investigación el 58.2% de los evaluados se ubica en una categoría que

si conoce los protocolos, en contraste a un 91% de los enfermeros que se ubicaron en la categoría si cumple. En esta investigación, no se logró correlación entre el cumplimiento y el conocimiento ($\rho = -0.181, 0.797$). Sin embargo, lo más resaltante es que para las dos variables la falta de lavado de manos y desinfección de lúmenes a la hora de manipulación, fueron factores importantes para no determinar la correlación, se concluyó que la falta de conocimiento y cumplimiento en los protocolos se relacionan estrechamente con las situaciones procedimentales que ejerce un profesional de enfermería.

El uso de un catéter venoso central (CVC) es un proceso invasivo frecuente e imprescindible para proteger a los pacientes en situaciones críticas; respecto a su uso viene indicado para administrar fármacos, líquidos y hemoderivados. Además, para conseguir monitorización hemodinámica, cuando no se efectúa correctamente existe una alta probabilidad de infección y de trombosis en los pacientes, es por ello que el profesional de enfermería debe tener el conocimiento en el manejo, como en las complicaciones de la misma y los cuidados que debe efectuar para evitar los riesgos, concepto extraído de la investigación (Bellés, 2021).

Antecedentes Nacionales

Olaya (2022), en Trujillo, con el objetivo de “Comprobar la asociación entre el cuidado y el conocimiento del catéter venoso central realizado por los profesionales de la (UCI) unidad de cuidados intensivos de adultos”, realizaron una investigación. El estudio fue de naturaleza descriptiva correlacional. Se utilizaron dos instrumentos creados y utilizados por los autores para la recolección de datos y el estadístico alfa de Cronbach para determinar la confiabilidad estadística. Esto arrojó un valor alfa de 0,83 que se consideró confiable. Involucró a 25 profesionales de enfermería de la unidad de cuidados intensivos del Hospital Regional José Alfredo Mendoza Olavarría II-2 (JAMO), Tumbes y los hallazgos revelaron que hubo una correlación estadísticamente significativa entre el porcentaje de enfermeras con alto conocimiento (48 %), la calidad de atención que brindaron (16%) y la frecuencia de atención (32%); del mismo modo, del 45% que tenía un nivel de conocimiento general, el 33% realizaba el máximo cuidado.

Condor (2018) efectuó una investigación respecto al “Nivel de conocimientos y prácticas de cuidado del catéter venoso central del profesional de enfermería en pacientes hospitalizados en la unidad de cuidados intensivos del Hospital José Agurto Tello de Chosica 2017”, cuyo objetivo fue determinar la relación entre el nivel de conocimiento y la práctica de cuidado del catéter venoso central del profesional de enfermería, cuyos resultados evidenciarían la realidad profesional de los enfermeros en el sector salud y generar mejoras en el conocimiento de protocolos de atención. El estudio fue descriptivo y de un nivel aplicativo, se hizo uso de 30 enfermeros y se usó una encuesta como técnica de recolección de datos.

Giglio (2018) desarrolló una investigación titulada “Conocimiento y práctica de medidas de bioseguridad en manejo de catéteres venosos centrales en el profesional de enfermería”, cuyo objetivo fue determinar la relación entre conocimiento y práctica de medidas de bioseguridad en manejo de catéteres venosos centrales en el profesional de enfermería, para efecto del trabajo se realizó revisiones sistematicas de carácter observacional y restrospectivo, su muestra para esta investigación fue de 17 trabajadores; en sus resultados mas relevante se evidencia que un 50% de los evaluados tienen un nivel alto de conocimiento respecto a los protocolos de bioseguridad respecto a catéter venoso central.

Pérez (2022) presentó una investigación titulada “Conocimiento y cuidados de enfermeria del cateter percutaneo en la unidad de cuidados intensivos neonatales”, con el objetivo de determinar la relación entre el conocimiento y cuidados de enfermería del catéter percutáneo en la unidad de cuidados intensivos neonatales de un hospital público de Lima 2022. Esta investigación tuvo un enfoque cuantitativo, aplicada de diseño no experimental, correlacional de corte trasversal. Se hizo uso de un instrumento que midió la variable conocimiento con un cuestionario que contaba con 24 items con respuestas dicotómicas agrupadas en 3 dimensiones : mantenimiento del catéter percutáneo, administración de soluciones y complicaciones del catéter percutáneo. Además, en su conceptualización fortaleció procedimiento que se deben efectuar antes, durante y después de la cura.

Navarro (2023), en su trabajo de investigación tuvo el objetivo de determinar la relación entre los cuidados de enfermería y los conocimientos sobre el manejo del catéter venoso central en pacientes adultos hospitalizados en la unidad de cuidados

intensivos del Hospital Arzobispo Loayza. Asimismo, se enfatiza que tuvo como finalidad concientizar y afianzar los conocimientos del manejo de los catéteres venosos centrales al personal de cuidados intensivos de la institución mencionada. De manera que, se evidencia una preocupación respecto a este tema en el sector salud, ya que determinan la salud de un paciente.

Lujan (2022) desarrolló una investigación cuyo objetivo principal fue establecer la asociación entre los cuidados de enfermería a los pacientes con catéter venoso central en la unidad de cuidados intensivos del Hospital de Lima en el 2021. La investigación incluyó enfoques transversales, no experimentales y cuantitativos. Se seleccionó como muestra a 30 enfermeras de la unidad de cuidados intensivos de un hospital de Lima. Herramientas y métodos de recolección de datos. Utilizó métodos de observación para evaluar las variables de práctica en el cuidado del catéter venoso central y métodos de cuestionarios para evaluar las variables de conocimiento. Cada participante debía firmar un formulario de consentimiento informado. De igual modo, recomienda que esta investigación actualice, ya que existe una correlación entre el nivel de conocimiento y la práctica de tratar pacientes con catéteres venosos centrales en la UCI del Hospital de Lima en 2021. Agustín Sabogal Sologuren en un Informe sobre la experiencia, práctica de enfermería y los resultados se utilizarán para abordar las deficiencias de las enfermeras de la UCI en la aspiración secretora.

Chávez y Palomino (2021) diseñó una investigación con el propósito de “Determinar la relación entre el nivel de conocimiento de los profesionales de enfermería y el cuidado del catéter venoso central en la Unidad de Cuidados Intensivos Intermedios del Hospital Regional Docente de Cajamarca, donde se atienden todo tipo

de pacientes que deben ser cateterizados”. La investigación utilizó métodos cuantitativos y cualitativos, transversales, prospectivos y descriptivos y observacionales. El problema se analizó utilizando datos históricos, seguido de una investigación de campo. Los hallazgos demostraron que los enfermeros tenían un nivel de conocimiento "alto" que les permitía ponerlo en práctica y se descubrió un fuerte vínculo entre ese conocimiento y la atención al paciente realizado utilizando los protocolos y procedimientos adecuados.

Pérez (2020), en Trujillo, en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales (UCIN) del Hospital Belén de Trujillo, realizó un estudio con el objetivo de evaluar el grado de atención y comprensión de enfermería respecto a los catéteres percutáneos. Los instrumentos fueron dos los que se aplicaron para el proceso de recolección de datos en esta investigación cuantitativa, descriptiva, correlacional con un tamaño de muestra de 36 enfermeros. El Cuestionario de Conocimientos sobre Catéter Intravenoso de Inserción Periférica (PICC) para Enfermeros que Actúan en una Unidad de Neonatología. normas de procedimiento de enfermería. Instalaciones PICC en UCIN y unidades de cuidados intensivos. Obtuvieron los resultados siguientes. El 55,8% de los enfermeros tenían un conocimiento de nivel alto sobre los catéteres venosos periféricos (PICC), mientras que el 44,4% tenía un nivel de conocimiento moderado. El 77,8% de los enfermeros demostraron buenos cuidados con catéteres intravenosos periféricos (PICC) y el 22,2% con cuidados de rutina. En los resultados muestran que, existe relación entre la atención y el conocimiento, lo que sugiere que cuando los niveles de conocimiento son altos, la atención se brinda con calidad. En el análisis

estadístico se realiza la prueba estadística chi-cuadrado con un valor de p 0.05 para determinar si las variables consideradas se correlacionan significativamente.

Bases teorías

Unidad de cuidados intensivos

Las primeras unidades centrales de tratamiento y cuidados críticos en el sentido moderno se construyeron sobre la propuesta de Safar en 1958 en Baltimore y en 1961 en Pittsburgh. Estos dispositivos se fabricaron en hospitales de todo el mundo a medida que la tecnología y la medicina avanzaban con el tiempo. En estos tiempos, existen servicios de (UCI) dedicadas a diversas especialidades de la salud. La Unidad de Cuidados Intensivos (Intensive Care Unit) es un servicio prestado dentro del marco institucional de un hospital, una estructura establecida para el que las funciones vitales se mantengan en un paciente que amenaza la vida, establecido para la rehabilitación (Arias y Villegas, 2012).

Según, Bautista (2018) explican lo siguiente:

Pacientes en la (UCI) que están gravemente enfermos y requieren atención continua las 24 horas y atención especializada. Esta es una industria en la que médicos especialistas, enfermeras y diversos técnicos y paramédicos se forman en un trabajo intensivo. Se llaman intensivistas y suelen tener educación antepuesta en cirugía, medicina interna, medicina de urgencias o anestesiología. El grupo de aspirantes a tratamiento de la UCI se selecciona de manera diferente en cada institución, a menudo mediante evaluaciones objetivas, reproducibles y cuantificables de la gravedad del paciente, la necesidad de tratamiento y los efectos medidos como resultados de persistencia y seguimiento.

Asimismo, Jatin y Vyas (2022) señala que la unidad de cuidados intensivos (UCI) de un hospital o centro médico trata a pacientes con afecciones médicas que sitúan en riesgo la salud. Estos usuarios necesitan atención continua, incluido el mantenimiento de dispositivos de soporte vital, como sondas de alimentación, ventilación mecánica, líneas intravenosas, drenajes y catéteres, así como observación y terapia periódicas.

Por su parte, Almater (2022) menciona que “la unidad de cuidados intensivos es un servicio muy especializado y las personas con enfermedades graves deben poder y ser tratadas de manera oportuna” La importancia de los cuidados intensivos creemos que este es el lugar donde los pacientes más vulnerables deben ser atendidos por profesionales de la salud. Evitar shocks permanentes de cualquier tipo o cambios repentinos en la salud, aquí, las enfermeras atienden a los pacientes a largo plazo y los médicos y todo el equipo interdisciplinario también realizan visitas frecuentes.

Criterios de ingreso a la Unidad de Cuidados Intensivos

Existen diferentes criterios de ingreso en UCI y se ha optado por diferenciar, según el American Institute of Intensive Care Medicine (2018)

A) el modelo de prioridades

Prioridad 1: Los clientes que están muy enfermos e inestables requieren un seguimiento y una atención intensivos que solo se pueden brindar dentro de una unidad de cuidados intensivos. Ejemplo, usuarios que requieren monitorización invasiva o medicamentos vaso activos debido a shock o inestabilidad hemodinámica.

Prioridad 2: Requieren una estrecha vigilancia y pueden requerir una intervención inmediata. Ejemplo, un paciente con una afección médica crónica que progresa a una afección médica o quirúrgica grave.

Prioridad 3: Los pacientes con metástasis empeoradas por infección, taponamiento cardíaco u obstrucción de las vías respiratorias son ejemplos de personas que se encuentran gravemente enfermas, inestables y tienen pocas posibilidades de recuperarse de su afección.

Prioridad 4: Por lo general, no se recomienda la hospitalización de los pacientes, ya que los beneficios son pequeños o dudosos en enfermedades de bajo riesgo. Pacientes con una enfermedad fatal que es a la vez progresiva e irreversible.

Profesionales de enfermería

Las enfermeras confían en el Consejo Internacional de Enfermeras (2021), que establece:

La responsabilidad profesional del enfermero es promover la optimización del medio ambiente y la salud; la protección y el empoderamiento personal de quienes necesitan cuidados, con énfasis en prevenir enfermedades, lesiones y el atenuante del sufrimiento por parte de la enfermería, diagnosticando y tratando las reacciones humanas. Las enfermeras a menudo tienen que gestionar muchas demandas físicas, emocionales y cognitivas, centrándose en competencias y habilidades específicas e intervenciones diseñadas para identificar y mejorar sus puntos fuertes. Las enfermeras lucharán por la justicia social y el acceso equitativo a la atención sanitaria y los recursos para otros servicios sociales y económicos.

Para el CIE (2019):

El cuidado independiente y cooperativo de individuos de todas las edades, estén enfermos o no, en todas sus encarnaciones, familias, grupos y comunidades, es lo que implica la enfermería. El cuidado implica atender a los enfermos, los discapacitados y los moribundos, así como promover la salud y prevenir las enfermedades. Se promueve un entorno seguro y saludable mediante el apoyo de la promoción y la enfermería también valora el liderazgo en el sistema de salud y la educación. (p. 16).

Por otro lado, el Consejo Internacional de Enfermeras (2021) explica que:

La columna vertebral del sistema de salud, las enfermeras son esenciales para causar salud, advertir malestares, tratarlas y cuidar a los enfermos y sanos, incluida la determinación de cómo reaccionan ante situaciones médicas. Y ayudarlos a realizar tareas que los ayudarán a ser total o parcialmente independientes lo antes posible, como aquellos que los ayudarán a promover la salud, sanar o morir con dignidad si obtienen la potencia, el carácter o el discernimiento para hacerlo. Solos sin ayuda. Para realizar evaluaciones clínicas, resolver dificultades y realizar tareas lucrativas en beneficio de la salud del cliente, las enfermeras competentes deben aplicar sus sapiencias, destrezas y condiciones. El propósito de este rol es agilizar las operaciones y evitar la fragmentación de los servicios de salud especializados. Para lograr los objetivos generales del plan de atención, las enfermeras establecen conexiones a través de la admiración mutua entre enfermeras y pacientes (Consejo Internacional de Enfermeras, 2021).

Servicios de enfermería de la UCI

Según, Estrada-Orozco et al (2020) una enfermera debe adquirir conocimientos y experiencia en el manejo de pacientes críticos y utilizar equipos especializados, por lo que debe realizar un entrenamiento especial las 24 horas del día, los 365 días de la semana bajo un riguroso entrenamiento clínico días al año. La UCI tiene la mayor proporción de atención directa en comparación con otras unidades hospitalarias. La enfermera, operando en un estado de estrés constante, requiere estas condiciones especiales de carácter y personalidad que la adaptan a un ambiente de crisis constante.

Procedimientos más comunes en la unidad de cuidados intensivos

Lacostena-Pérez et al. (2019) refieren que:

“Después del ingreso, el usuario es atendido en la unidad de cuidados intensivos y se realizan varios medios médicos para lograr la rehabilitación del paciente, se instala un monitor de signos vitales, se mide la presión venosa central, se inserta un catéter venoso central, se intuba al paciente con aspiración de secreciones, aspiración traqueal y toma de muestras, extracción de gases en sangre arterial, cateterismo gástrico, cateterismo vesical, monitorización de glucosa en sangre con medición de glucosa, reanimación cardiopulmonar básica y avanzada, prevención de úlceras por presión, tratamiento de nutrición enteral que requiere infusiones múltiples como soluciones hipertónicas, nutrición parenteral quimioterapia, algunas sustancias vasoactivas que causan flebitis" (pp. 100-110).

Catéter venoso central

Bueno et al. (2017) define que:

El catéter venoso central (CVC) se introduce mediante el prólogo del catéter. Su punta remota se encuentra en la parte inferior de la tercera parte de la aurícula derecha y en la aurícula derecha, la entrada correcta de aurícula al atrio derecho, el atrio derecho del material blando y la vena suave insertada en la periferia. "El sitio de inserción puede provenir de las extremidades superiores, el hueso del muslo, el cuello y las venas de la garganta. Tratamiento". También se puede utilizar para la inserción la venopunción de gran lumen de los catéteres de acceso periférico, que pueden ser accesos únicos o múltiples. (p. 75-78).

Cuidados de enfermería en el catéter venoso central

Por la importancia de este tratamiento y sus implicaciones cuando se presentan problemas infecciosos (Villalobos, 2018) señala que:

Para accionar las medidas adecuadas para avalar la seguridad del paciente en todo momento, se debe conocer los recursos a su disposición. No olvide que el paciente necesita estar completamente informado sobre el proceso. Además, de la preparación física. Dado que el procedimiento es intrusivo, es sensato ofrecer apoyo emocional cuando sea necesario.

Las tres soluciones antisépticas más utilizadas son: alcohol isopropílico al 70%, povidona yodada al 20% y clorhexidina al 2%. Estas soluciones se utilizan como parte de la técnica de preparación de la piel para el cateterismo. La povidona yodada se emplea con frecuencia ya que se ha demostrado que mata tanto los gérmenes

grampositivos como los gramnegativos, por lo que se considera de amplio espectro. Asimismo, debido a sus efectos de contacto y de larga duración, es importante dejar una fina película sobre la piel. Resultando en un impacto antibacteriano de larga duración en la superficie de la piel (Lujan, 2022)

Antes de la inserción del catéter venoso central

El enfermero(a) es el responsable de brindar cuidados continuos y sumamente sofisticados a los pacientes que presentan lesiones o padecimientos que pueden ser fatales a causa de procedimientos médicos o quirúrgicos. Esto se hace tanto dentro como fuera de la propia estructura física de las unidades de cuidados intensivos, con pacientes críticos, en un entorno tecnológico muy avanzado. Establecer el ambiente propicio en el que se discutirá con el paciente, en su caso y la justificación de su uso. Póngase guantes estériles y lávese las manos previamente según las indicaciones (Reyes, 2022).

Antes de administrar la anestesia, prepare todos los insumos que se usarán en la táctica y asegúrese de que todos los materiales estén estériles, coloque al paciente sobre una superficie plana en la posición correcta para insertar el microintroducido del dilatador en un ángulo de 90°. Se usa una gasa estéril para limpiar la piel con un movimiento en espiral desde el centro (donde está el catéter) hacia afuera. Si es necesario repetir el procedimiento, se usará una gasa estéril nueva cada vez (Moreno, 2020)

Durante la inserción del catéter venoso central.

Según el Minsa (2021) el médico intensivista que atiende a la unidad será el médico responsable de la colocación del CVC, y deberá poseer la acreditación y formación necesarias. La licenciada encargada del usuario será la que valide la lista de inserción.

Previo a la introducción de un catéter, se ejecutará una higiene de manos quirúrgico, se usarán guantes antes y después del uso de guantes como precaución para los profesionales de la salud que manipulan catéteres y cambian vendajes. Realice la implantación del catéter venoso central. Utilice catéteres con el menor número de lúmenes posible en todo momento; seleccione el sitio de inserción; sopesar los riesgos de infección y problemas mecánicos; prefiere pasar por la subclavia a la yugular o femoral (Villavicencio, 2022).

También sujetar los conectores que no estaban en uso durante la inserción (para evitar la embolia gaseosa, sujete todos los terminales excepto el distal); para prevenir la embolia gaseosa y asegurar el puesto intravascular, conviene aspirar sangre de cada luz; después de la inserción, es buena idea verificar que no haya una colocación arterial en lugar de venosa midiendo la PVC con un transductor o una columna líquida (punta en la coalición entre la vena cava superior y la aurícula derecha (Aguilar et al., 2022).

Después de la inserción del catéter venoso central

Se deben seguir los inconvenientes del catéter de la carretera central, pueden crear dificultades hematógenas de distancia, no se detallan en el estudio relevante. Para BRC causado por *Staphylococcus aureus*, solo el 13% de 324 pacientes desarrollaron la anomalía dentro de los tres meses. Las contraindicaciones para el uso de catéteres de línea central incluyen: infección, trauma o pérdida de continuidad de la solución cutánea en el sitio de incisión. Cuando exista alguna trombosis o lesión en las venas de acceso. En una fractura de clavícula (en el abordaje flexible). Hay casos en los que la coagulopatía tiene problemas tanto inmediatos como tardíos. Entre las

dificultades lindantes se encuentran la incisión arterial, hemorragia, hemotórax o neumotórax, taquicardia, embolia gaseosa o colocación inadecuada de catéter. Los inconvenientes tardíos incluyen once complicaciones venosas (García, 2020).

De otro lado, De los Santos (2021) manifiesta que un neumotórax puede resultar de una incisión, que podría ser inducido por un dilatador, aguja, catéter o guía. La colocación incorrecta del catéter ocurre cuando la punta del catéter está fuera del sistema venoso o no está en la aurícula derecha. Trombosis venosa/embolismo pulmonar: Considerada otro inconveniente de la inserción de CVC, representa del 70% al 80% de los casos de lesión neurológica relacionada con trauma e inflamación endotelial. Arritmias cardíacas: Considerado uno de los problemas más frecuentes neurológicos, una consecuencia rara pero relacionada con la inserción de CVC. (pág. 14).

Vigilancia del Punto de Inserción del catéter venoso central

Blázquez et al. (2015) especifica que los controles diarios del sitio de introducción del catéter deben realizarse durante el turno de la mañana sin quitar el apósito y que la fecha de aplicación del apósito debe anotarse en los registros de enfermería. Para examinar el punto de inserción con la menor cantidad posible de manipulaciones, se usarán compresas diáfanos semipermeables estériles además de la revisión del punto de inserción. “Las manos deben limpiarse a fondo con jabón antibacteriano. Precauciones de manejo y seguridad. Retire con cuidado el parche adhesivo (Tegaderm) del lugar de inserción del catéter. Después de eso, saque la gasa de cada lumen. Luego, determine si ha habido vasodilatación o un aumento en el diámetro del cuello. Examine la piel y esté atento a exudados, eritemas y edemas como

señales de advertencia. Este vendaje deberá cambiarse cada tres días si se utiliza. Cambie los apósitos con guantes estériles. Los registros del paciente deben reflejar el cambio de vendaje (pág. 26).

El Comité de Trabajo sobre el Problema de los CVC mostró sugerencias habituales en el XIV Congreso de la Sociedad Norteamericana de Nutrición Parenteral. Sólo cuando los peligros del cateterismo venoso central son claramente superados por los posibles beneficios, debe utilizarse la técnica. Siempre se recomienda utilizar una radiografía para confirmar dónde está la punta del catéter. La posibilidad de que la punta migre periódicamente debe descartarse. El personal con conocimientos anatómicos relevantes debe estar capacitado para realizar el cateterismo venoso central. Se debe dominar el método y los artistas deben ser conscientes de cualquier problema potencial (Blázquez et al., 2015)

Los médicos deben conocer los mejores tipos de catéteres, diámetros, longitudes y ubicaciones de inserción antes de insertar catéteres venosos centrales. Los expertos médicos a cargo del seguimiento de los pacientes con catéteres centrales deben poseer un conocimiento considerable del mantenimiento particular requerido para estos catéteres, así como de las posibles consecuencias (Cabrera et al., 2021, p.30)

Durante la infusión de las soluciones medicamentos del catéter venoso central.

Permutas en las técnicas de infusión: Use guantes estériles y lávese las manos antes de manipular cualquier equipo, conector o válvula. Para evitar que los nuevos sistemas interactúen con los actuales, todos los sistemas conectados se modificarán a

la vez cada semana. La luz del catéter que se conecta al sistema se limpiará con clorhexidina o yodo al 2 %. Los sistemas de infusión de TPN y alto contenido de lípidos (Propofol) se cambiarán cada 24 horas a las 5:00 p.m. Para ellos, la bomba nunca se apagará. Las técnicas de infusión modificadas deben reflejarse en los registros de los pacientes (Pérez, 2020, p.50)

Reducir el número de grifos de tres vías y el manejo de conexiones para grifos. Deben limpiarse previamente con una gasa empapada en clorhexidina antes de manipularlos y deben mantenerse tapados en todo momento con el gorro correspondiente. Todos los sistemas de infusión, extensiones y llaves se reemplazarán cada vez que se cambie un catéter. Cada semana y cada vez que se ensucien, se cambiarán. La manipulación de las tapas de las teclas se reducirá al mínimo; si se está infundiendo un fármaco, se retirará el capuchón y se colocará uno nuevo cuando se termine (Poligono, 2018).

Los fluidos parenterales que contengan lípidos, como los productos sanguíneos, deben suspenderse dentro de las 24 horas posteriores al inicio de la infusión. El líquido restante se desechará si la infusión no se puede completar en estas 24 horas. Seleccione y reserve una luz especial, idealmente de la mejor clase, para nutrición parenteral. La conexión se cubrirá con una gasa impregnada de clorhexidina. Se utilizará gorro, mascarilla y guantes estériles durante el reemplazo estéril de la bolsa y el equipo. Los hemoderivantes se administrarán en las primeras cuatro horas después de su instauración (Guerra y Aragón, 2017).

Heparinización del catéter: “El catéter se irrigará o lavará con 10 ml de solución salina fisiológica y 3 ml de heparina monodosis (Fibrilina) después de cada uso,

inmediatamente después del lavado de manos. El material se colocará en una zona limpia después de retirar el tapón antiguo, se aspirará para asegurar que no haya reflujos sanguíneos, se lavará con 10 cc de SF y se administrarán 3 ml de fibrina mediante la técnica push-stop y presión positiva (siempre con una jeringa de 10 cc más grande calibre)(Blázquez et al., 2015, p.44)

Desbloqueo del catéter: Si el catéter está obstruido, preparar estérilmente una dilución de 10 cc de SF (en una jeringa de 1 cc). Hacer presión negativa en el catéter aspirando con una jeringa de 10 cc para dejar pasar la dilución anterior. Aspirar el contenido del catéter después de dejarlo actuar durante media hora. Después de una hora, puede repetir este proceso. Se debe consultar el lumen antes de continuar. (Garcia-Expósito et al., 2022)

Extracción de sangre: Para la extracción de sangre se utilizará el lumen más grande y siempre se utilizarán jeringas de 10 ml o más. Los tres lúmenes de los catéteres de los PICC que ahora se utilizan en los hospitales son todos del mismo calibre. Después de recolectar 5 cc de sangre, se recolectará la cantidad de sangre necesaria en una jeringa de 10 ml. Tras limpiarlo con 10 ml de solución salina, se irrigará con 3 cc de heparina monodosis si no se va a utilizar. Mientras se retira uno de los catéteres de doble luz, si todavía se inyecta continuamente un medicamento en el otro, la infusión debe detenerse y reiniciarse de inmediato (Suárez et al., 2022, p.25)

Para el tratamiento, se retira este tipo de catéter. Obstrucción causada por flebitis que no se puede tratar. Septicemia. A través de la exudación del punto de punción, ruptura de un catéter, Procedimiento para el retiro: Explique lo que se le hará al paciente en un ambiente privado y relajante, el paciente debe colocarse en decúbito

supino. Prepare los elementos de la lista anterior. Póngase guantes no estériles después de lavarse las manos. Examine la zona de introducción en busca de indicios de infección cuando retire el vendaje. Lavarse las manos antes de la cirugía.

Colóquese guantes estériles (Asociación Americana de Cardiología, 2020)

Complicaciones Del Catéter Venoso Central

Jatin y Vyas (2022) en general, las complicaciones empeoran el pronóstico de la enfermedad. La infección, la estenosis venosa central la trombosis y la ruptura del catéter, son los efectos secundarios más frecuentes.

- Infección: Fiebre, escalofríos, prurito, picazón, signos de edema, enrojecimiento, eritema, cambios en el color del área de inserción del catéter, indicadores de inflamación en la zona de introducción del catéter y señales de invasión de microorganismos al cuerpo a través del catéter venoso central son todos los indicios de infección (OMS, 2020).
- Ruptura del catéter: El desarrollo del dispositivo (CVC) se detuvo como resultado de un incidente. Entre los síntomas y signos de advertencia se encuentran sangrado, malestar e hinchazón en la zona donde se implanta el catéter.
- Estenosis venosa central: En pacientes en hemodiálisis con fístula arteriovenosa (FAV), las venas arterializadas deben soportar un flujo elevado, y esto provoca daño endotelial. Este daño endotelial es el resultado de la presencia previa y prolongada de un catéter venoso central, lo que provoca una sobreestimulación que conduce a hiperplasia de la íntima y fibrosis de la pared. La trombosis es el desarrollo de un coágulo en un vaso sanguíneo (Salinas, 2018).

La Teoría de los Cuidados de Kristen Swanson

Kristen Swanson (citado por Moreno y Muñoz, 2020) sugiere cinco procesos fundamentales (Conocimiento, estar con, hacer para, habilitar y mantener creencias). Estas ideas nos dan la oportunidad de considerar el paradigma del cuidado de enfermería, que es el punto en el que se cruzan las corrientes histórica, antropológica y filosófica del estudio de enfermería. El conocimiento se relaciona con las habilidades de una persona para brindar atención, sus preocupaciones y compromisos personales, y las condiciones (enfermera, cliente y organización) que promueven o disminuyen la probabilidad de hacerlo. El cuidado, el cuarto a las actividades de brindar cuidado y finalmente, a los resultados del cuidado, tanto intencional como no intencional, sobre el cliente y el profesional. La teoría respalda la noción refiriendo compasión es un componente esencial de las profesionales de enfermería, pero no necesariamente de la práctica de enfermería. El cuidado de enfermería no es empírico; en cambio, se basa en culturas teóricas que facilitan la comprensión y el análisis del cuidado brindado a través del pensamiento lógico y la racionalidad científica (pp. 316-322).

Según, Garzón et al. (2020) brindar cuidado es un método para concernir con un ser querido con quien se aprecia una responsabilidad y una necesidad particular en un enfoque educativo. Proporcionar una atención cómoda y agradable, comportarse de manera competente y salvaguardar la dignidad humana de los demás. "La enfermería tiene conocimientos sobre el cuidado del bienestar de los demás" (Swanson). El conocimiento ético, personal y artístico obtenido de la experiencia terapéutica de las humanidades, así como los ideales y expectativas individuales y sociales, refuerzan la experiencia de esta disciplina. Según, Swanson, el propósito de la enfermería es

promover la salud. Para poder intervenir y brindar atención de primer nivel, la enfermera debe ser capaz de ver a las personas como sus problemas actuales y futuros. También deben tener una comprensión integral de cómo lidiar con una variedad de circunstancias y el contenido de practicar el libre albedrío cuando se trata de posibles resultados. Las personas son entidades vivientes, en evolución, espirituales, autorreflexivas que desean tener relaciones interpersonales.

Modelo del aprendiz al experto de patricia benner.

Para Escobar y Jara (2019a) la teoría de la formación de Patricia Benner explica cómo un alumno adquiere habilidades y avanza gradualmente a medida que participa en la práctica clínica en varios niveles.

La filosofía fenomenológica de Benner y el Modelo de Dreyfus de habilidades de desarrollo y adquisición del conocimiento son aplicables y de gran ayuda en la formación de alumnos de la facultad de enfermería porque permiten los conocimientos necesarios para el desarrollo de las habilidades para aprender a ser enfermero y desenvolverse como tal a través de la instrucción externa que se da en los diversos semestres donde uno típicamente asiste como educando.

Debido a que la práctica de enfermería contiene rasgos comunes, se puede detallar cuando se combina con un enfoque interpretativo. Las contribuciones de la investigación de Benner inspiraron a los instructores de enfermería a desarrollar la atención de enfermería para los estudiantes, lo que condujo a un cambio profundo. Además, influye y brinda la oportunidad de cuestionar los supuestos de las escuelas de enfermería sobre la naturaleza de la experiencia y su relación con la práctica. Los estudiantes deben aprender a "ser" enfermeras aprendiendo no solo el "qué" y el

"cómo", sino también el "cuándo". Aplicando la filosofía de Benner es posible identificar necesidades de aprendizaje en el primer año de formación para el desarrollo de conocimientos clínicos diferentes a las de etapas superiores (Escobar y Jara, 2019b)

Benner (citado por Carrillo et al. 2018) las etapas son:

Principiante avanzado: Todavía no establece prioridades; su comprensión del medio ambiente se está desarrollando, lo que plantea desafíos; basa todas sus decisiones y acciones únicamente en la teoría; sin embargo, tiene la capacidad de usar protocolos para abordar problemas reales.

Competente: Porque te basas en reglas y teoría, planificas las operaciones diarias, tomas decisiones y ejecutas acciones anticipando resultados a largo plazo, y tienes experiencia, eres capaz de construir planes de mejora.

Eficiente: utiliza el conocimiento adquirido a través de la experiencia para establecer prioridades, tomar decisiones y ejecutar tareas

Experto o avanzado: Actúa de acuerdo con sus conocimientos teóricos y prácticos; no se basa en reglas o pautas y solo las usa cuando se enfrenta a un escenario novedoso "(pp. 12-56).

Capítulo III

Metodología

Descripción del lugar de ejecución

El estudio se realizará en el Hospital Nacional de San Martín, cuenta con más de 450 servidores correspondiendo al 52% del personal por modalidad de contratación estable o denominado también nombrados y el resto son personal bajo el régimen CAS que corresponde a quienes laboran bajo una modalidad de contrato temporal. Además, el hospital en mención es un centro referencial de los establecimientos de salud de la región de San Martín, así mismo cuenta con una nueva infraestructura, el mismo que cuenta con equipo que cedió para el incremento de recursos especializados y permite diferenciar los diversos servicios de atención, así como los recursos que están en contacto permanente con el paciente, aprobando mejoras en el vínculo entre el usuario y personal.

Población y muestra

El estudio contará con una población conformada por 40 profesionales de enfermería quienes laboran en la Unidad de Cuidados Intensivos en el Hospital Nacional en la región de San Martín, 2022. La muestra estará conformada por las 40 a través de un muestro no probabilístico por conveniencia.

Criterios de inclusión

- Profesionales de enfermería que se encuentran laborando.
- Profesionales de enfermería que labora en unidad de cuidados intensivos.

- Profesionales de enfermería que aceptaron voluntariamente participar en la investigación.

Criterios de exclusión.

- Profesionales de enfermería que se encuentra con licencias o vacaciones.
- Profesionales de enfermería que no deseen ser parte del estudio.

Tipo y diseño de investigación

Debido a que se utilizarán técnicas estadísticas para examinar los datos, este estudio tiene un enfoque cuantitativo; siendo de diseño no experimental dado que no se realizará manipulación de las variables. Es un estudio descriptivo de corte transversal (Gallardo, 2017).

Identificación de variables

Variable 1: Conocimiento en cuidados de enfermería en la inserción y mantenimiento del catéter venoso central

Operacionalización de variables

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala
Conocimiento en el cuidado de inserción y mantenimiento del catéter venoso central.	El conocimiento es un conjunto de saberes, normas, hechos, conceptos o información adquirida a través del aprendizaje e investigación sobre el cuidado de pacientes con catéter venoso central.	El conocimiento de la enfermera profesional en el cuidado del paciente con catéter venoso central estará de acuerdo con el cuestionario del estudio	Antes de la inserción Durante la inserción Después de la inserción Vigilancia del punto de inserción Durante la inserción de soluciones y medicamentos	Índice de conocimiento de colocación CVC Índice de conocimiento de riesgos CVC Índice de cumplimiento de cuidados previos CVC Índice de cumplimiento de vigilancia CVC Índice de cumplimiento de cuidados finales CVC	Nivel de conocimiento: Bueno: 10 a 15 puntos Regular: 5 a 9 puntos Deficiente: 0 a 4 punto

Técnica e instrumentos de recolección de datos

En el proceso se empleará como técnica la encuesta. El instrumento que se utilizará para la recolección de datos será la ficha sociodemográfica y el cuestionario titulado Nivel de conocimiento sobre el cuidado de enfermería en pacientes con catéter venoso central, utilizado en un estudio por (Melgarejo y Valle, 2015).

Validación.

El proceso efectuado respecto al instrumento fue la validación del mismo por 5 expertos en el área de estudio. En el [apéndice A](#), se evidencia las firmas y la validación por cada juez.

Confiabilidad

La confiabilidad del instrumento se realizó a través de la prueba Kuder-Richardson (KR20) que permitió conocer si el instrumento cumple los estándares aceptables para el uso del mismo, después del análisis de la prueba el valor de confiabilidad es aceptable (KR = 0.815), es decir que mientras es valor sea más cerca al 1 es más confiable el instrumento. Ver [Apéndice C](#)

Proceso efectuado para la confiabilidad:

- Selección del instrumento enfocado a la variable de estudio
- Búsqueda de expertos en el área.
- Envío de instrumento, más el formato de evaluación.
- Recojo de formato de evaluación
- Procesamiento de los datos recogidos en una matriz.

Procesamiento y análisis de datos

Los datos recopilados se ingresarán en el software estadístico IBM SPSS Statistics versión 25, después se procederá a la recodificación de los mismos para evitar errores de análisis descriptivo. Posteriormente se procesará los datos estadísticos a nivel descriptivo; haciendo uso de tablas cruzadas y medidas de dispersión.

Finalmente, se procederá a la interpretación de las tablas de frecuencia que ayudará a determinar el nivel de conocimiento del enfermero.

Consideraciones éticas.

La duración del compromiso para el uso de los datos se utilizará para resolver las dificultades éticas. Esta cláusula describe el compromiso del investigador del proyecto con el resguardo de la privacidad de los pacientes cuya información se recopila en una base de datos del Hospital Nacional de la Región San Martín en 2022. Además, se acuerda que estos datos se utilizarán pura y exclusivamente para llevar a cabo el presente proyecto de estudio.

Capítulo IV

Administración del proyecto de investigación

Cronograma de ejecución

LÍNEA DE TIEMPO	Meses						
INDICADORES	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio
Planteamiento del problema y los objetivos.	X						
Elaboración del marco teórico	X						
Elaboración de los aspectos administrativos.	X						
confiabilidad		X					
Estadística de instrumentos		X					
Solicitud del asesor		X	X	X	X		
Dictaminarían del proyecto.			X	X	X		
Revisión lingüística			X	X	X		
Análisis de datos							
Elaboración del informe						X	X
Sustentación							X

Referencias Bibliográficas

- Agüero, N. S., & Meza, G. E. (2021). Infecciones asociadas a catéter venoso central en pacientes internados en el servicio de pediatría del Hospital Central del Instituto de Previsión Social de abril del 2020 a abril de 2021. *Revista Científica Ciencias de La Salud*, 3(2), 78–84. <https://doi.org/10.53732/rccsalud/03.02.2021.78>
- Aguilar, L., Abad, F. C., Chávez, M., La Rosa, J., Loayza, K., & Ríos, K. (2022). Utilización del catéter venoso central de inserción periférica en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales del Instituto Nacional de Salud Del Niño Breña, 2017–2019. *Anales de La Facultad de Medicina*, 83(3), 223–227. <https://doi.org/10.15381/anales.v83i3.22500>
- Almater. (2022). *Unidad de Cuidados Intensivos - UCI*. <https://www.almater.mx/servicios/unidad-de-cuidados-intensivos/>
- American Institute of Intensive Care Medicine. (2018). *Comparación de Tres Esquemas de Sedación en UCI, Discusión*. <https://encolombia.com/medicina/revistas-medicas/neumologia/vns-134/neum134-01comparacion2/>
- Aquise, M. (2018). Conocimiento y Cumplimiento del Protocolo de Cateterismo Venoso Periférico por Enfermeros del Hospital Nacional Arzobispo Loayza, 2018. *Universidad César Vallejo*. <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/17175>

Arias, M., & Villegas, M. (2012). Infecciones del torrente sanguíneo asociadas al catéter venoso central en el servicio de cuidado intensivo neonatal. *Enfermería Actual de Costa Rica*. <https://hdl.handle.net/10669/19434>

Asociación Americana de Cardiología. (2020). Protocolo de Colocación y Cuidado de Catéter Percutáneo o Catéter Central de Acceso Periférico. *Circulation*, 142. <https://doi.org/10.1161/CIR.0000000000000918>

Bautista, J. (2018). *MANEJO Y CUIDADOS DE ENFERMERÍA DEL CATÉTER VENOSO CENTRAL, UNIDAD DE TERAPIA INTENSIVA DEL INSTITUTO NACIONAL DEL TÓRAX, TERCER TRIMESTRE 2018*.

Bellés, S. (2021). *Cuidados de Enfermería sobre el manejo de los catéteres venosos centrales*. Revista Ocronos. <https://revistamedica.com/manejo-cateteres-centrales/>

Blázquez, R., Fernández, R., Lázaro, C., López, T., López, J., Roldán, V., Simarro, C., Ruiz García, M., Rodríguez, M., & Torres, E. (2015). PROTOCOLO DE CANALIZACIÓN, MANTENIMIENTO Y USO DE LA VÍA VENOSA CENTRAL DE ACCESO PERIFÉRICO (P.I.C.C.). *Sescam*. <https://www.chospab.es/publicaciones/protocolosEnfermeria/documentos/174984222e19f049e8476892f86be249.pdf>

Bueno, N., Bueno, A., & Valverde, W. (2017). *NIVEL DE CONOCIMIENTO Y CUIDADO QUE BRINDA EL ENFERMERO/A AL PACIENTE ADULTO CON CATÉTER VENOSO CENTRAL EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS E INTERMEDIOS DEL HOSPITAL REGIONAL HERMILIO VALDIZAN MEDRANO,*

DE JULIO A DICIEMBRE 2017. UNIVERSIDAD NACIONAL “HERMILIO VALDIZÁN” HUANUCO.

Cabrera, D. M., Cuba, F. K., Hernández, R., & Prevost-Ruiz, Y. (2021). incidence and risk factors of central line catheter-related bloodstream infections. *Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública*, 38(1), 95–100.

<https://doi.org/10.17843/rpmesp.2021.381.5108>

Carrillo, A., Martínez, P., & Taborda, S. (2018). Aplicación de la Filosofía de Patricia Benner para la formación en enfermería. In *Revista Cubana de Enfermería* (Vol. 34, Issue 2).

<https://revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/rt/printerFriendly/1522/358><https://revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/rt/printerFriendly/1522/3582/13> Palabras clave: Educación basada en competencias; aprendizaje;

Cerda, A. (2018). *Conocimientos y prácticas sobre las medidas de bioseguridad que aplica el profesional de enfermería en el cuidado del catéter venoso central en el Instituto Nacional de Salud del Niño - San Borja, 2017* [Universidad Cesar Vallejos]. <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/14153>

Chávez, C., & Palomino, K. (2021). *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* [Universidad Privada Antonio Guillermo Urrelo]. <http://repositorio.upagu.edu.pe/handle/UPAGU/2296>

- Condor, R. (2018). *Nivel de conocimientos y prácticas de cuidado del catéter venoso central del profesional de enfermería en pacientes hospitalizados en la unidad de cuidados intensivos del Hospital José Agurto Tello de Chosica 2017* [Universidad Nacional Mayor de San Marcos].
<https://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/7746>
- Consejo Internacional de Enfermeras. (2021). *What is Nursing? Your Questions Answered | ANA*. <https://www.nursingworld.org/practice-policy/workforce/what-is-nursing/>
- Costa, C. A. B., Araújo, F. L., Costa, A. C. L., Corrêa, A. dos R., Kusahara, D. M., & Manzo, B. F. (2020). Bundle de Cateter Venoso Central: conhecimento e comportamento de profissionais em Unidades de Terapia Intensiva adulto. *Revista Da Escola de Enfermagem Da USP*, 54. <https://doi.org/10.1590/s1980-220x2019011203629>
- De Los Santos, R. (2021). *Factores asociados a las complicaciones en el cuidado del catéter venoso central de la UCI, hospital general Dr. Liborio Panchana Sotomayor 2021* [Repositorio Universidad Estatal Península de Santa Elena].
<https://repositorio.upse.edu.ec/handle/46000/6465>
- Poligono, A. (2018). *Enfermero/a. Servicios de salud* (S. L. ; N. ° 1 edición (5 enero 2018) EDITORIAL CEP, Ed.). <https://www.amazon.es/Enfermero-Servicios-salud-Temario-Espec%C3%ADfico/dp/8468185795>

Escobar, B., & Jara, P. (2019a). Filosofía de Patricia Benner, aplicación en la formación de enfermería: propuestas de estrategias de aprendizaje. *Educación*, 28(54), 182–202. <https://doi.org/10.18800/educacion.201901.009>

Escobar, B., & Jara, P. (2019b). Filosofía de Patricia Benner, aplicación en la formación de enfermería: propuestas de estrategias de aprendizaje. *Educación*, 28(54), 182–202. <https://doi.org/10.18800/educacion.201901.009>

Estrada-Orozco, K., Cantor-Cruz, F., Larrotta-Castillo, D., Díaz-Ríos, S., & Ruiz-Cardozo, M. A. (2020). Central venous catheter insertion and maintenance: Evidence-based clinical recommendations. In *Revista Colombiana de Obstetricia y Ginecología* (Vol. 71, Issue 2, pp. 115–162). Federacion Colombiana de Asociaciones de Obstetricia y Ginecología (FECOLSOG). <https://doi.org/10.18597/RCOG.3413>

Gallardo, E. (2017). *Metodología de la Investigación: Vol. Primera Edición* (Universidad Continental, Ed.). <https://repositorio.continental.edu.pe/handle/20.500.12394/4278>

Garcia, A. (2020). Catéter venoso central y sus complicaciones. *Medicina Legal de Costa Rica*, 37(1), 74–86. http://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1409-00152020000100074&lng=en&nrm=iso&tlng=

Garcia-Expósito, J., Reguant, M., Almenta, J. A., Díaz, C., Roca, J., Garcia-Expósito, J., Reguant, M., Almenta-Saavedra, J. A., Segura, C. D., & Roca, J. (2022). Un instrumento de evaluación del aprendizaje para el manejo de catéteres venosos

periféricos: adaptación, extensión y validación en español. *Enfermería Global*, 21(2), 158–183. <https://doi.org/10.6018/eglobal.493061>

Garzón, M., Izquierdo, R., Pascual, Y., Batista, N. O., & Ravelo, M. (2020). Revista cubana de enfermería. In *Revista Cubana de Enfermería* (Vol. 36, Issue 4). Editorial Ciencias Médicas.

http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192020000400017&lng=es&nrm=iso&tlng=es

Giglio, M. F. (2018). Conocimiento y práctica de medidas de bioseguridad en manejo de catéteres venosos centrales en el profesional de enfermería. *Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann*. <http://repositorio.unjbg.edu.pe/handle/UNJBG/3957>

Guerra, S., & Aragón, A. (2017). *Variabilidad técnica de curación y cuidado del catéter de vena central en pacientes ingresados en el servicio de medicina interna del Hospital Nacional San Rafael, Febrero a Mayo 2017* [UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR]. <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/biblio-1148057>

Jatin, M., & Vyas, M. (2022). *Unidad de Cuidados Intensivos (UCI)*.

https://medlineplus.gov/spanish/ency/esp_imagepages/19957.htm

Lacostena-Pérez, M. E., Buesa-Escar, A. M., & Gil-Alós, A. M. (2019). Complicaciones relacionadas con la inserción y el mantenimiento del catéter venoso central de acceso periférico. *Enfermería Intensiva*, 30(3), 116–126.

<https://doi.org/10.1016/j.enfi.2018.05.002>

- Lujan, P. (2022). *Conocimiento y práctica sobre cuidado del enfermero en pacientes con catéter venoso central, unidad de cuidados intensivos, en Hospital de Lima, 2021*. <https://orcid.org/0000-0001-9465-4846>
- Melgarejo, R. del P., & Valle, V. M. (2015). *Nivel de conocimiento y cuidado de enfermería al paciente con catéter venoso central en el servicio de cuidados críticos del adulto del hospital eleazar guzmán barron. nuevo chimbote 2014*.
- MINSA. (2021). *GUÍA DE PROCEDIMIENTO DE ENFERMERÍA: MANTENIMIENTO DEL CATÉTER VENOSO CENTRAL (CVC) Unidad de Enfermería*.
<https://www.insnsb.gob.pe/docs-trans/resoluciones/archivopdf.php?pdf=2021/RD%20N%C2%B0%20000100-2021-DG-INSNSB%20004%20GUIA%20MANTENIMIEN>
- Moreno, C. (2020). *Eficacia del programa educativo en conocimiento sobre cuidados del catéter venoso central en enfermeras. Hospital Alta Complejidad Virgen de Puerta. Trujillo, 2019*. <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/45211>
- Moreno, M., & Muñoz, L. (2020). *DE LA TEORÍA DE ENFERMERÍA A LA PRÁCTICA EXPERIENCIAS CON PROYECTOS DE GESTIÓN DEL CUIDADO*.
<https://publicaciones.unisabana.edu.co/publicaciones/publicaciones/enfermeria-y-rehabilitacion/de-la-teoria-de-enfermeria-a-la-practica/>
- Navarro, J. (2023). *Nivel de conocimiento y prácticas de enfermería en el cuidado del catéter venoso central en pacientes adultos hospitalizados de la Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital Nacional Arzobispo Loayza, Lima 2022*

[Universidad Norbert Wiener].

<https://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/20.500.13053/8586>

Olaya, C. (2022). Conocimiento y cuidado de las enfermeras sobre el catéter venoso central en la unidad de cuidados intensivos adulto. *Universidad Nacional de Trujillo*. <https://repositorioslatinoamericanos.uchile.cl/handle/2250/4752239>

OMS. (2020). *Seguridad del paciente. Bacteriemia zero: prevenir la infección relacionada con el catéter venoso central*.

Pérez, M. (2020). *Conocimiento y cuidados de enfermería del cateter percutaneo en la unidad de cuidados intensivos neonatales*.

<https://hdl.handle.net/20.500.13053/8069>

Pérez, M. (2022). *Conocimiento y cuidados de enfermería del cateter percutaneo en la unidad de cuidados intensivos neonatales* [Universidad Norbert Wiener].

https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/8069/T061_42903144_S.pdf?sequence=1

Reyes, A. (2022). *Factores que desarrollan infecciones al uso de catéter venosocentral en pacientes de cuidados intensivos de un hospital Guayaquil,2022* [Universidad Cesar Vallejo]. <https://orcid.org/0000-0003-3026-5766>

Salinas, J. A. (2018). Incidencia de la malposición del catéter venoso central en pacientes hospitalizados en las Unidades de Cuidados Intensivos e Intermedios del Hospital III Daniel A. Carrión de ESSALUD, Tacna - 2017. *Universidad César Vallejo*. <https://repositorioslatinoamericanos.uchile.cl/handle/2250/3228450>

- Suárez, M., Badia, E., Martín, C., Torralba, L., Prieto, C., & Heredia, V. (2022). Inserción y manejo del catéter PICC en una unidad de cuidados intensivos pediátricos. *Revista Sanitaria de Investigación*.
<https://revistasanitariadeinvestigacion.com/insercion-y-manejo-del-cateter-picc-en-una-unidad-de-cuidados-intensivos-pediatricos/>
- Tirado-Reyes, roberto, & Silva-Maytorena, R. (2020). Nivel de conocimiento y cuidado enfermero del paciente con catéter central en Culiacán, Sinaloa, México. *Revista de Enfermería, Ins. Seguro Soc.* , 28(1), 28–31.
- Vargas, M. (2021). *UCI NO COVID DEL HOSPITAL DE TARAPOTO CONTINÚA SALVANDO VIDAS*.
<https://www.regionsanmartin.gob.pe/Noticias?url=noticia&id=7005>
- Vázquez-Espinoza, J. A., Alcaraz-Moreno, N., & Gómez, R. G. (2021). Knowledge and Compliance regarding Central Venous Catheter (CVC) Care in a Mexican Hospital. *Revista Cuidarte*, 12(1). <https://doi.org/10.15649/cuidarte.1076>
- Villalobos, S. (2018). Cuidados y generalidades sobre catéteres venosos centrales. In *Rev Enferm IMSS* (Vol. 11, Issue 1).
<https://www.medigraphic.com/pdfs/enfermeriaimss/eim-2003/eim031f.pdf>
- Villavicencio, W. (2022). *Cuidados de enfermería en la prevención de infección hospitalaria relacionado al uso del catéter venoso central en la unidad de cuidados intensivos* [Universidad Cayetano Heredia].
<https://hdl.handle.net/20.500.12866/12119>

Apéndice

Apéndice A. Instrumentos: Nivel de Conocimiento Sobre El Cuidado de Enfermería en Pacientes con Catéter Venoso Central

I. Datos sociodemográficos

a. Edad: _____

b. Nivel Académico:

- Enfermera General
- Enfermera Especialista

c. Antigüedad Laboral:

- 1-5 años
- 6 a 20 años
- Más de 20 años

d. Condición Laboral

- Nombrada
- CAS

II. Cuestionario:

1. ¿Cuáles son las indicaciones para la instalación del Catéter venoso central?

- a. Administración terapéutica.
- b. Medición de presión venosa central.
- c. Nutrición parenteral.
- d. Todas las anteriores

2. ¿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.

3. ¿Qué antiséptico(s) se utiliza como primera opción para realizar la asepsia del CVC?

- a) Alcohol al 70%.
- b) Povidona yodada.
- c) Clorhexidina al 2%.

d) Todas

4. ¿Cuáles son los principales signos de una infección local relacionada a 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.

Son ciertas:

A) a,b,c B) b,c,d C) a,c,d D) Todas

5. ¿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.

Son ciertas:

A) a,b,c B) a,b,d C) a,c,d D) Todas

6. Si el paciente crítico tiene un catéter venoso central trilumen: ¿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.

7. ¿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.

Son ciertas:

A) a,b,c B) b,c,d C) a,c,d D) b,d,e

8. Según las complicaciones relacionadas a los catéteres venosos centrales, ¿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) Hipertermia

Son ciertas:

- A) a,b,c,d B) b,c,d,e C) a,c,d,e D) Sólo c y e

9. 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

Son ciertas:

- A) a,b,c,d B) b,c,d,e C) a,c,d,e D) Sólo a

10. ¿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

Son ciertas:

- A) a y b B) b y c C) a y d D) c y d
- c) Proximal para PVC, distal para NPT.
 - d) Distal para PVC, proximal para NPT.

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

- a) Enterococcus.
- b) Staphylococcus.
- c) Streptococcus.
- d) Candidaalbicans.

Son ciertas:

- A) a,b,c B) a,b,d C) b,c,d D) a,c,d

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

- a) Monitorización de la PA c/ 6 h.
- b) Control de la zona de inserción.
- c) Curación estéril a las 48 horas post implantación o antes si el apósito se despegga, se moja o se mancha.
- d) Elevar cabecera del paciente.
- e) Registro de control y seguimiento.

Son ciertas:

- A) a, b,c,d B) b,c,d,e C) a,b,d,e D) a,c,d,e

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

- a) Apósito transparente cada 5 a 7 d.
- b) Apósito de gasa c/ 48 h.
- c) Apósito transparente c/ 2 a 3 d.
- d) Apósito de gasa c/ 24 h.
- e) Cada vez que este sucio, manchado o deteriorado.

Son ciertas:

- A) a,b,e B) b,c,e C) a,c,d D) a,b,d

14. Los CVC deben ser cambiados cada:

- a) 7 días.
- b) 10 días.
- c) 14 días.
- d) Ante signos evidentes de infección.
- e) Cuando cese el objetivo que llevó a su instalación.

Son ciertos:

- A) a, d B) c,d C) b,e D) d,e

15. ¿Cada cuánto tiempo se cambian los circuitos (venoclisis, extensión, llave triple, etc.) del CVC?

- a) 24 horas.
- b) 48 horas
- c) 72 horas
- d) 96 horas

Apéndice B. Validez de los instrumentos

Experto 01: Lic. Enf. Litman Narcizo Rosales

INSTRUMENTO PARA LA VALIDACIÓN DE CONTENIDO

(JUICIO DE EXPERTOS)

El presente instrumento tiene como finalidad evaluar el cuidado en la inserción y mantenimiento del catéter venoso central en la unidad de cuidados intensivos de un hospital nacional en la región Tocache abril 2020.

Instrucciones

La evaluación requiere de la lectura detallada y completa de cada uno de los ítems propuestos a fin de cotejarlos de manera cuantitativa con los criterios de relevancia con el contenido ,claridad en la redacción ,tendenciosidad o sesgo en su formulación y dominio del contenido .

Para ello deberá asignar una valoración si el ítems presenta o no los criterios propuestos y en caso sea necesario se ofrecen espacios para la observación si hubiera

Juez N°..... 01

Fecha actual..... 10 de marzo del 2022

Nombres y apellidos..... Lic. ENF. Litman NARCIZO ROSALES

Institución donde labora..... Hospital Tarapoto II-2 SAN MARTIN

Años de experiencia laboral..... 10 años de servicio

GOBIERNO REGIONAL
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
Lic. Enf. Litman Narcizo Rosales
CIP 53307

**CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE DE CONOCIMIENTO DEL PROFESIONAL
DE ENFERMERIA EN EL CUIDADO DEL PACIENTE CON CATÉTER VENOSO CENTRAL**

N	DIMENSIONES E Items	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
Factor Alta Gerencia								
1	¿Cuáles son las indicaciones para la instalación del Catéter venoso central?	x		x		x		
2	¿Cuáles son las venas más comunes que se utilizan para la inserción del catéter venoso central?	x		x		x		
3	¿Qué antiséptico(s) se utiliza como primera opción para realizar la asepsia del CVC?	x		x		x		
4	¿Cuáles son los principales signos de una infección local relacionada a CVC?	x		x		x		
5	¿Cuáles son las principales medidas para prevenir la infección relacionada a CVC?	x		x		x		
6	Si el paciente crítico tiene un catéter venoso central trilumen: ¿Qué lúmen designaría para medición de la PVC y administración de la NPT?	x		x		x		

7	¿Cuáles son las principales complicaciones inmediatas relacionadas con la inserción de un CVC?	x		x		x		
8	Según las complicaciones relacionadas a los catéteres venosos centrales, ¿Cuáles son los principales signos que indican que se presenta un embolismo venoso aéreo?	x		x		x		
9	Según las complicaciones relacionadas a los catéteres venosos centrales, ¿Cuáles son los principales signos que indican que se presenta neumotórax?	x		x		x		
10	¿Cuál es la intervención de enfermería inmediata en un paciente con embolismo venoso aéreo relacionado al CVC?	x		x		x		
11	¿Cuáles son los principales microorganismos responsables de una infección relacionada a CVC?	x		x		x		
12	¿Cuáles son los cuidados de enfermería post implantación de un CVC?	x		x		x		
13	En una curación del CVC, el cambio del apósito debe realizarse:	x		x		x		
14	Los CVC deben ser cambiados cada:	x		x		x		

15	¿Cada cuánto tiempo se cambian los circuitos (venoclisis, extensión, llave triple, etc.) del CVC?	x		x		x		
----	---	---	--	---	--	---	--	--

Observaciones (precisar si hay suficiencia): _____

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [x] Aplicable después de corregir [] No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador: *Lic. Litman Narciso Rosales*

DNI: 45338310

Especialidad del validador: Metodología de la Investigación

GOBIERNO REGIONAL
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
Litman
Lic. Litman Narciso Rosales

Firma del Experto Informante.

Experto 02: Lic. Enf. Lady Kelly Lopez Renjifo

INSTRUMENTO PARA LA VALIDACIÓN DE CONTENIDO

(JUICIO DE EXPERTOS)


El presente instrumento tiene como finalidad evaluar el cuidado en la inserción y mantenimiento del catéter venoso central en la unidad de cuidados intensivos de un hospital nacional en la región Tocache abril 2020.

Instrucciones

La evaluación requiere de la lectura detallada y completa de cada uno de los ítems propuestos a fin de cotejarlos de manera cuantitativa con los criterios de relevancia con el contenido ,claridad en la redacción ,tendenciosidad o sesgo en su formulación y dominio del contenido .

Para ello deberá asignar una valoración si el ítems presenta o no los criterios propuestos y en caso sea necesario se ofrecen espacios para la observación si hubiera

Juez N°.....02.....
 Fecha actual.....10 de marzo del 2022.....
 Nombres y apellidos.....Lady Kelly Lopez Renjifo.....
 Institución donde labora.....Hospital Tocache II. 1 SAN MARIANO.....
 Años de experiencia laboral.....8 años de servicio.....


 Lic: ESP Lady Kelly Lopez Renjifo
 CEP N.º 10725 RNE: 019913

**CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE DE CONOCIMIENTO DEL PROFESIONAL
DE ENFERMERIA EN EL CUIDADO DEL PACIENTE CON CATÉTER VENOSO CENTRAL**

N	DIMENSIONES E Items	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
Factor Alta Gerencia								
1	¿Cuáles son las indicaciones para la instalación del Catéter venoso central?	x		x		x		
2	¿Cuáles son las venas más comunes que se utilizan para la inserción del catéter venoso central?	x		x		x		
3	¿Qué antiséptico(s) se utiliza como primera opción para realizar la asepsia del CVC?	x		x		x		
4	¿Cuáles son los principales signos de una infección local relacionada a CVC?	x		x		x		
5	¿Cuáles son las principales medidas para prevenir la infección relacionada a CVC?	x		x		x		
6	Si el paciente crítico tiene un catéter venoso central trilumen: ¿Qué lumen designaría para medición de la PVC y administración de la NPT?	x		x		x		

7	¿Cuáles son las principales complicaciones inmediatas relacionadas con la inserción de un CVC?	x		x		x		
8	Según las complicaciones relacionadas a los catéteres venosos centrales, ¿Cuáles son los principales signos que indican que se presenta un embolismo venoso aéreo?	x		x		x		
9	Según las complicaciones relacionadas a los catéteres venosos centrales, ¿Cuáles son los principales signos que indican que se presenta neumotórax?	x		x		x		
10	¿Cuál es la intervención de enfermería inmediata en un paciente con embolismo venoso aéreo relacionado al CVC?	x		x		x		
11	¿Cuáles son los principales microorganismos responsables de una infección relacionada a CVC?	x		x		x		
12	¿Cuáles son los cuidados de enfermería post implantación de un CVC?	x		x		x		
13	En una curación del CVC, el cambio del apósito debe realizarse:	x		x		x		
14	Los CVC deben ser cambiados cada:	x		x		x		

15	¿Cada cuánto tiempo se cambian los circuitos (venoclisis, extensión, llave triple, etc.) del CVC?	x		x		x		
----	---	---	--	---	--	---	--	--

Observaciones (precisar si hay suficiencia): _____

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [x] Aplicable después de corregir [] No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador: *Lic. Lady Kelly López Remijo*

DNI: *45255051*

Especialidad del validador: Metodología de la Investigación


Lic. Lady Kelly López Remijo
 ESPECIALISTA EN CENTRO QUIRÚRGICO
 C.E.P. 070115 - R.E.E. 014913

Firma del Experto Informante.

Experto 03: Lic. Enf. Mariela Chang Varela

INSTRUMENTO PARA LA VALIDACIÓN DE CONTENIDO

(JUICIO DE EXPERTOS)

El presente instrumento tiene como finalidad evaluar el cuidado en la inserción y mantenimiento del catéter venoso central en la unidad de cuidados intensivos de un hospital nacional en la región Tocache abril 2020.

Instrucciones

La evaluación requiere de la lectura detallada y completa de cada uno de los ítems propuestos a fin de cotejarlos de manera cuantitativa con los criterios de relevancia con el contenido ,claridad en la redacción ,tendenciosidad o sesgo en su formulación y dominio del contenido .

Para ello deberá asignar una valoración si el ítems presenta o no los criterios propuestos y en caso sea necesario se ofrecen espacios para la observación si hubiera

Juez N° 03

Fecha actual..... 10 de marzo del 2022

Nombres y apellidos..... Mariela chong Varela

Institución donde labora..... Hospital tarapoto II-2 san Martin

Años de experiencia laboral..... 18 años de trabajo

REGIÓN REGIONAL DE SALUD SAN MARTÍN
HOSPITAL II-2 TOCACHE
Mariela Chang Varela
Lic. Mariela Chang Varela
ESPECIALISTA EN NEONATOLOGÍA
C. E. 20177 2. E. 1009

**CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE DE CONOCIMIENTO DEL PROFESIONAL
DE ENFERMERIA EN EL CUIDADO DEL PACIENTE CON CATÉTER VENOSO CENTRAL**

N	DIMENSIONES E Items	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
Factor Alta Gerencia								
1	¿Cuáles son las indicaciones para la instalación del Catéter venoso central?	x		x		x		
2	¿Cuáles son las venas más comunes que se utilizan para la inserción del catéter venoso central?	x		x		x		
3	¿Qué antiséptico(s) se utiliza como primera opción para realizar la asepsia del CVC?	x		x		x		
4	¿Cuáles son los principales signos de una infección local relacionada a CVC?	x		x		x		
5	¿Cuáles son las principales medidas para prevenir la infección relacionada a CVC?	x		x		x		
6	Si el paciente crítico tiene un catéter venoso central trilumen: ¿Qué lumen designaría para medición de la PVC y administración de la NPT?	x		x		x		

7	¿Cuáles son las principales complicaciones inmediatas relacionadas con la inserción de un CVC?	x		x		x		
8	Según las complicaciones relacionadas a los catéteres venosos centrales, ¿Cuáles son los principales signos que indican que se presenta un embolismo venoso aéreo?	x		x		x		
9	Según las complicaciones relacionadas a los catéteres venosos centrales, ¿Cuáles son los principales signos que indican que se presenta neumotórax?	x		x		x		
10	¿Cuál es la intervención de enfermería inmediata en un paciente con embolismo venoso aéreo relacionado al CVC?	x		x		x		
11	¿Cuáles son los principales microorganismos responsables de una infección relacionada a CVC?	x		x		x		
12	¿Cuáles son los cuidados de enfermería post implantación de un CVC?	x		x		x		
13	En una curación del CVC, el cambio del apósito debe realizarse:	x		x		x		
14	Los CVC deben ser cambiados cada:	x		x		x		

15	¿Cada cuánto tiempo se cambian los circuitos (venoclisis, extensión, llave triple, etc.) del CVC?	x		x		x		
----	---	---	--	---	--	---	--	--

Observaciones (precisar si hay suficiencia): _____

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [x] Aplicable después de corregir [] No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador:

DNI:

Especialidad del validador: Metodología de la Investigación

Lic: Mariela chong varela

Firma del Experto Informante.

Experto 04: María del Pilar Torres Tirado**INSTRUMENTO PARA LA VALIDACIÓN DE CONTENIDO
(JUICIO DE EXPERTOS)**

El presente instrumento tiene como finalidad evaluar el cuidado en la inserción y mantenimiento del catéter venoso central en la unidad de cuidados intensivos de un hospital nacional en la región Toche abril 2020.

Instrucciones

La evaluación requiere de la lectura detallada y completa de cada uno de los ítems propuestos a fin de cotejarlos de manera cuantitativa con los criterios de relevancia con el contenido ,claridad en la redacción ,tendenciosidad o sesgo en su formulación y dominio del contenido .

Para ello deberá asignar una valoración si el ítems presenta o no los criterios propuestos y en caso sea necesario se ofrecen espacios para la observación si hubiera

Juez N°..... 04.....
 Fecha actual..... 10 de Marzo del 2022.....
 Nombres y apellidos..... María del Pilar Torres Tirado.....
 Institución donde labora..... Hospital Tarapoto II-2 San Martín.....
 Años de experiencia laboral..... 23 años de servicio.....


 Lic. Enf. María del Pilar Torres Tirado
 ESPECIALISTA EN EMERGENCIA Y DESASTRE
 CEP: 32845
 RERN: 028085

**CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE DE CONOCIMIENTO DEL PROFESIONAL
DE ENFERMERIA EN EL CUIDADO DEL PACIENTE CON CATÉTER VENOSO CENTRAL**

N	DIMENSIONES E Items	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
Factor Alta Gerencia								
1	¿Cuáles son las indicaciones para la instalación del Catéter venoso central?	x		x		x		
2	¿Cuáles son las venas más comunes que se utilizan para la inserción del catéter venoso central?	x		x		x		
3	¿Qué antiséptico(s) se utiliza como primera opción para realizar la asepsia del CVC?	x		x		x		
4	¿Cuáles son los principales signos de una infección local relacionada a CVC?	x		x		x		
5	¿Cuáles son las principales medidas para prevenir la infección relacionada a CVC?	x		x		x		
6	Si el paciente crítico tiene un catéter venoso central trilumen: ¿Qué lumen designaría para medición de la PVC y administración de la NPT?	x		x		x		

7	¿Cuáles son las principales complicaciones inmediatas relacionadas con la inserción de un CVC?	x		x		x		
8	Según las complicaciones relacionadas a los catéteres venosos centrales, ¿Cuáles son los principales signos que indican que se presenta un embolismo venoso aéreo?	x		x		x		
9	Según las complicaciones relacionadas a los catéteres venosos centrales, ¿Cuáles son los principales signos que indican que se presenta neumotórax?	x		x		x		
10	¿Cuál es la intervención de enfermería inmediata en un paciente con embolismo venoso aéreo relacionado al CVC?	x		x		x		
11	¿Cuáles son los principales microorganismos responsables de una infección relacionada a CVC?	x		x		x		
12	¿Cuáles son los cuidados de enfermería post implantación de un CVC?	x		x		x		
13	En una curación del CVC, el cambio del apósito debe realizarse:	x		x		x		
14	Los CVC deben ser cambiados cada:	x		x		x		

15	¿Cada cuánto tiempo se cambian los circuitos (venoclisis, extensión, llave triple, etc.) del CVC?	x		x		x		
----	---	---	--	---	--	---	--	--

Observaciones (precisar si hay suficiencia): _____

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [x] Aplicable después de corregir [] No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador: *Lic. Maria del pilar Torres Tirada*

DNI: *01170324*

Especialidad del validador: Metodología de la Investigación

Lic. Enf. Maria del Pilar Torres Tirado
 ESPECIALISTA EN EMERGENCIAS Y DESASTRE
 CEP: 32843 REN: 028065

Firma del Experto Informante.

Experto 05: Erik Paul Rios Medina

**INSTRUMENTO PARA LA VALIDACIÓN DE CONTENIDO
(JUICIO DE EXPERTOS)**

El presente instrumento tiene como finalidad evaluar el cuidado en la inserción y mantenimiento del catéter venoso central en la unidad de cuidados intensivos de un hospital nacional en la región Tocache abril 2020.

Instrucciones

La evaluación requiere de la lectura detallada y completa de cada uno de los ítems propuestos a fin de cotejarlos de manera cuantitativa con los criterios de relevancia con el contenido ,claridad en la redacción ,tendenciosidad o sesgo en su formulación y dominio del contenido .

Para ello deberá asignar una valoración si el ítems presenta o no los criterios propuestos y en caso sea necesario se ofrecen espacios para la observación si hubiera

Juez N°.....05.....
 Fecha actual.....10 de marzo del 2022.....
 Nombres y apellidos.....Erick Paul Rios Medina.....
 Institución donde labora.....Hospital Tarpoto II-2 San Martín.....
 Años de experiencia laboral.....10 años de Servicio.....

GOBIERNO REGIONAL DE SAN MARTÍN
 Dirección Regional de Salud
 Red de Salud Tocache
 Ltc. Enf. Erik Paul Rios Medina
 Reg. CEP N° 68887

**CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE DE CONOCIMIENTO DEL PROFESIONAL
DE ENFERMERIA EN EL CUIDADO DEL PACIENTE CON CATÉTER VENOSO CENTRAL**

N	DIMENSIONES E Items	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
Factor Alta Gerencia								
1	¿Cuáles son las indicaciones para la instalación del Catéter venoso central?	x		x		x		
2	¿Cuáles son las venas más comunes que se utilizan para la inserción del catéter venoso central?	x		x		x		
3	¿Qué antiséptico(s) se utiliza como primera opción para realizar la asepsia del CVC?	x		x		x		
4	¿Cuáles son los principales signos de una infección local relacionada a CVC?	x		x		x		
5	¿Cuáles son las principales medidas para prevenir la infección relacionada a CVC?	x		x		x		
6	Si el paciente crítico tiene un catéter venoso central trilumen: ¿Qué lumen designaría para medición de la PVC y administración de la NPT?	x		x		x		

7	¿Cuáles son las principales complicaciones inmediatas relacionadas con la inserción de un CVC?	x		x		x		
8	Según las complicaciones relacionadas a los catéteres venosos centrales, ¿Cuáles son los principales signos que indican que se presenta un embolismo venoso aéreo?	x		x		x		
9	Según las complicaciones relacionadas a los catéteres venosos centrales, ¿Cuáles son los principales signos que indican que se presenta neumotórax?	x		x		x		
10	¿Cuál es la intervención de enfermería inmediata en un paciente con embolismo venoso aéreo relacionado al CVC?	x		x		x		
11	¿Cuáles son los principales microorganismos responsables de una infección relacionada a CVC?	x		x		x		
12	¿Cuáles son los cuidados de enfermería post implantación de un CVC?	x		x		x		
13	En una curación del CVC, el cambio del apósito debe realizarse:	x		x		x		
14	Los CVC deben ser cambiados cada:	x		x		x		

15	¿Cada cuánto tiempo se cambian los circuitos (venoclisis, extensión, llave triple, etc.) del CVC?	x		x		x				
----	---	---	--	---	--	---	--	--	--	--

Observaciones (precisar si hay suficiencia): _____

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [x] Aplicable después de corregir [] No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador: Lic: ERICK PAUL RIOS MEDINA

DNI: 43006754

Especialidad del validador: Metodología de la Investigación


 Erick Paul Rios Medina
 Lic. Enfermería
 C.E.P 68087

Firma del Experto Informante.

Apéndice C. Confiabilidad de los instrumentos

Puesto a que los ítems son evaluados de modo dicotómico, se empleó el método de Kuder-Richardson (KR20), donde se obtuvo un valor de 0.815 lo cual indica que el instrumento presenta una confiabilidad alta.

$$KR - 20 = \left(\frac{K}{K - 1}\right)\left(1 - \frac{\Sigma p * q}{Vt}\right)$$

$$KR - 20 = \left(\frac{11}{11 - 1}\right)\left(1 - \frac{1.218}{5.1}\right)$$

$$KR - 20 = (1.1)(1 - 0.239)$$

$$KR - 20 = (1.1 * 0.761)$$

$$KR - 20 = 0.815$$

Matriz de datos de confiabilidad del instrumento

N°	Item 01	Item 02	Item 03	Item 04	Item 05	Item 06	Item 07	Item 08	Item 09	Item 10	Item 11	SUMA
1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	9
2	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	10
3	1	1	0	0	1	1	0	1	1	0	1	7
4	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	10
5	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	10
6	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	3
7	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	11
8	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	11
9	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	10
10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	11
11	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	9
12	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	11
13	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	11
P =	0.9	0.9	0.8	0.8	0.9	0.8	0.9	0.7	0.9	0.7	1.0	vt = 5.1
q (1-p) =	0.1	0.1	0.2	0.2	0.1	0.2	0.1	0.3	0.1	0.3	0.0	
p*q =	0.07100592	0.07100592	0.17751479	0.13017751	0.07100592	0.13017751	0.07100592	0.21301775	0.07100592	0.21301775	0	Σp*q = 1.21893491
n	15	$KR - 20 = \left(\frac{K}{K - 1}\right)\left(1 - \frac{\Sigma p * q}{Vt}\right)$		KR(20) = 0.815								

Apéndice D. Consentimiento informado

Habiendo sido debidamente informado (a) por la encargada de la investigación titulada “conocimiento de enfermería del cuidado en la inserción y mantenimiento del catéter venoso central en la Unidad de Cuidados Intensivos de un hospital nacional en la región san Martín 2022” y saber que dicha información que brinde se utilizará para obtener resultados, lo cual nos servirán para mejorar el cuidado humanizado que se brinda al paciente hospitalizado y para investigaciones futuras; lo cual se garantiza la confiabilidad y se guardará el anonimato de las respuestas.

Siendo importante la participación de mí persona para la investigación mencionada, doy mi conformidad para que aplique una encuesta para contribuir con el trabajo de investigación señalado. Manifiesto: que he entendido y estoy satisfecho(a) y otorgo mi consentimiento para que sea realizada.

FIRMA:

Apéndice E. Matriz de consistencia

PROBLEMAS	OBJETIVOS	VARIABLES Y DIMENSIONES	METODOLOGÍA		
<p>Problema general</p> <p>¿Cuál es el nivel de conocimiento del profesional de enfermería en el cuidado y mantenimiento del catéter venoso central en la Unidad de Cuidados Intensivos de un hospital nacional de la región san Martín, 2022?</p>	<p>Objetivo general</p> <p>Determinar el nivel de conocimiento del profesional de enfermería en el cuidado y mantenimiento del catéter venoso central en la Unidad de Cuidados Intensivos de un hospital nacional de la región san Martín, 2022</p>	<p>Variable 1</p> <p>Conocimiento de enfermería en la inserción y mantenimiento del catéter venoso central</p> <p>Dimensiones</p>	<p>Lugar de ejecución</p> <p>El presente estudio de investigación tendrá como ámbito de estudio en el Hospital de la región san Martín, 2022.</p>	<p>Tipo y diseño de investigación</p> <p>Este trabajo de investigación tiene un enfoque cuantitativo porque se utilizará el</p>	<p>Técnica</p> <p>Observación</p> <p>Instrumento</p> <p>Cuestionario del nivel conocimiento de enfermería en el cuidado del paciente con</p>

<p>Problemas específicos</p> <p>¿Cuál es el nivel de conocimiento del profesional de enfermería en el cuidado y mantenimiento del catéter venoso central antes del procedimiento en la Unidad de Cuidados Intensivos de un hospital nacional en la región san Martín, 2022?</p>	<p>Objetivo específicos</p> <p>Determinar el nivel de conocimiento del profesional de enfermería en el cuidado y mantenimiento del catéter venoso central antes del procedimiento en la Unidad de Cuidados Intensivos de un hospital nacional en la región san Martín , 2022</p>	<p>Antes de la inserción</p> <p>Durante la inserción</p> <p>Después de la inserción</p> <p>Vigilancia del punto de inserción</p>	<p>Población</p> <p>La población de estudio estará conformada por un total de 40 enfermeras que laboran en la Unidad de Cuidados Intensivos en el Hospital Nacional en la región san Martín , 2022</p> <p>Muestra</p>	<p>método estadístico de los datos y presentación de resultados; atendiendo a los objetivos que persigue, la investigación básica teniendo en cuenta la fuente de donde se obtienen los datos es una investigación de campo porque la medición de las</p>	<p>cateter venoso central en unidad cuidados intensivos</p> <p>Procesamiento</p> <p>Procesamiento y análisis de datos Para el tratamiento de la información se utilizará el software estadístico para ciencias sociales IBM</p>
<p>¿Cuál es el nivel de conocimiento del profesional de enfermería en el cuidado y mantenimiento del catéter venoso central durante el procedimiento en la Unidad de</p>	<p>Determinar el nivel de conocimiento del profesional de enfermería en el cuidado y mantenimiento del catéter venoso central durante el procedimiento en la Unidad de</p>				

<p>Cuidados Intensivos de un hospital nacional en la región san Martín, 2022?</p> <p>¿Cuál es el nivel de conocimiento del profesional de enfermería en el cuidado y mantenimiento del catéter venoso central después del procedimiento en la Unidad de Cuidados Intensivos de un hospital nacional en la región san Martín, 2022?</p> <p>¿Cuál es el nivel de conocimiento del profesional de enfermería en el cuidado y mantenimiento del catéter venoso central en la vigilancia</p>	<p>Cuidados Intensivos de un hospital nacional en la región san Martín, 2022</p> <p>¿Determinar el nivel de conocimiento del profesional de enfermería en el cuidado y mantenimiento del catéter venoso central después del procedimiento en la Unidad de Cuidados Intensivos de un hospital nacional en la región san Martín, 2022?</p> <p>Determinar el nivel de conocimiento del profesional de enfermería en el cuidado y mantenimiento del catéter venoso central en la vigilancia</p>		<p>Muestra: Unidad de análisis: 40 enfermeras</p> <p>Criterios de inclusión</p> <ul style="list-style-type: none"> • Personal de enfermería que se encuentran laborando. • Personal de enfermería que labora en unidad de cuidados intensivos. • Enfermeras que aceptaron 	<p>variables se realizará directamente del objeto de estudio; el diseño no experimental</p>	<p>SPSS Statistics versión 23.</p>
---	---	--	---	---	------------------------------------

<p>del punto de inserción en la Unidad de Cuidados Intensivos de un hospital nacional en la región san Martín, 2022?</p> <p>¿Cuál es el nivel de conocimiento del profesional de enfermería en el cuidado y mantenimiento del catéter venoso central durante la infusión de las soluciones medicamentos en la Unidad de Cuidados Intensivos de un hospital nacional en la región san Martín, 2022?</p>	<p>del punto de inserción en la Unidad de Cuidados Intensivos de un hospital nacional en la región san Martín, 2022</p> <p>¿Determinar el nivel de conocimiento del profesional de enfermería en el cuidado y mantenimiento del catéter venoso central durante la infusión de las soluciones medicamentos en la Unidad de Cuidados Intensivos de un hospital nacional en la región san Martín, 2022?</p>		<p>voluntariamente participar en el estudio.</p> <p>Criterios de exclusión.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Personal de enfermería que se encuentra con licencias y/o vacaciones. • Personal de enfermería que no desea participar. 		
--	--	--	---	--	--