

UNIVERSIDAD PERUANA UNIÓN

ESCUELA DE POSGRADO

Unidad de Posgrado de Ciencias de la Salud



**Conocimientos y prácticas de enfermería sobre cuidado del catéter venoso
central en pacientes pediátricos unidad de cuidados intermedios Hospital
Público Huánuco, 2025**

Trabajo Académico

Para obtener el Título de Segunda Especialidad Profesional de Enfermería: Cuidados Intensivos
Pediátricos

Autor:

Gricelda Talaverano Ccepaya

Rocío Fiorela Quispe Mendoza

Asesora:

Dra. Mónica Elisa Meneses La Riva

Lima, 2 de setiembre de 2025

DECLARACIÓN JURADA DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO ACADÉMICO

Yo, Mónica Elisa Meneses La Riva, docente de la Unidad de Posgrado de Ciencias de la Salud, Escuela de Posgrado de la Universidad Peruana Unión.

DECLARO:

Que la presente investigación titulada: **“CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICAS DE ENFERMERÍA SOBRE CUIDADO DEL CATÉTER VENOSO CENTRAL EN PACIENTES PEDIÁTRICOS UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS HOSPITAL PÚBLICO HUÁNUCO, 2025”** de las autoras Gricelda Talaverano Ccepayá Rocío Fiorela Quispe Mendoza tiene un índice de similitud de 20% 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 2 días de setiembre del año 2025.



Dra. Mónica Elisa Meneses La Riva

**Conocimientos y prácticas de enfermería sobre cuidado del catéter venoso
central en pacientes pediátricos unidad de cuidados intermedios Hospital
Público Huánuco, 2025**

Trabajo Académico

Presentado para obtener el título de Segunda Especialidad Profesional
de Enfermería: Cuidados Intensivos Pediátricos



Mg. Elizabeth Gonzales Cardenas

Dictaminador

Lima, 2 de setiembre de 2025

Tabla de Contenido

Resumen.....	1
Planteamiento del Problema	2
Formulación del Problema	4
Objetivos de la Investigación	5
Justificación.....	5
Desarrollo de las Perspectivas Teóricas.....	7
Antecedentes de la Investigación	7
Marco Conceptual	12
Bases Teóricas.....	22
Definición de Términos.....	22
Metodología	24
Descripción del Lugar de Ejecución.....	24
Población y Muestra	24
Tipo y Diseño de Investigación.....	25
Técnicas e Instrumentos de Recolección de Datos.....	30
Proceso de Recolección de Datos.....	32
Procesamiento y Análisis de Datos	33
Consideraciones Éticas.....	33
Aspectos Administrativos del Proyecto de Investigación.....	35
Referencias Bibliográficas	37
Apéndices.....	44

Resumen

La investigación tiene como objetivo determinar la relación entre los conocimientos y práctica enfermería sobre cuidado del catéter venoso central (CVC) en pacientes pediátricos unidad de cuidados intermedios hospital público de Huánuco 2025, la metodología que será empleada para el desarrollo del presente estudio, es de tipo descriptivo, diseño no experimental, correlacional, corte transversal. La muestra 30 enfermeras, a quienes se le aplicará un cuestionario de conocimiento y practica previa validez y fiabilidad. El índice de la validez del contenido del instrumento 1 nivel de conocimiento tiene una validez de V de AIKEN de 0.98 y una fiabilidad de KR20=0.83 siendo una fiabilidad alta, el instrumento 2 tiene una validez de V de Aiken de 0.97 y una fiabilidad de KR=0.84 siendo una fiabilidad alta. Los resultados que se obtendrán una vez ejecutada el proyecto de investigación, es análisis descriptivo, la prueba de normalidad, así como también la correlación entre variables y sus dimensiones:

Palabras clave: Conocimiento, practica, catéter venoso central, cuidados intermedios.

Planteamiento del Problema

Identificación del Problema

La enfermera debe tener conocimiento científico actualizado, compromiso y conciencia para brindar los cuidados adecuados y con calidad a todo paciente portador de catéter venoso central, siendo esta fundamental para reducir la morbilidad, se sabe bien que una UCI y en la unidad de cuidados intermedios se representa una disciplina altamente especializada con un papel destacado en el tratamiento de los niños gravemente enfermos, de larga estancia, ya sean estos pacientes pediátricos crónicos o agudos según la condición de salud (Versea, 2022).

En México, Tirado y Silva (2020) indica que el profesional de enfermería en un 45.6% posee un conocimiento deficiente. En Bolivia (San Miguel, 2022) encontró que el profesional de enfermería en un 70% tienen un conocimiento medio, pero el 10% tienen un conocimiento bajo del cuidado y mantenimiento del CVC. Igualmente, Peñaloza y Ucharico (2019) reporta que el 10% de los enfermeros tienen un nivel de conocimiento deficiente. Asimismo, Gutierrez Loza (2021) indica que el profesional de enfermería en un 15% tiene conocimiento de nivel bajo.

En el Perú, Herrera Sanchez (2019) manifiesta que las enfermeras en un 13,5% tienen un conocimiento medio sobre el cuidado del CVC. Además, informa que un 13.5% de los enfermeros tienen un conocimiento medio en el manejo del catéter venosos central.

En cuanto a la práctica de enfermería según la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2022) manifiesta que si existiera una práctica adecuada del cuidado del catéter venoso central, siendo un pilar muy importante como es la higiene de las manos y así las otras prácticas con ello podemos prevenir en un 70% las infecciones asociadas a dispositivos invasivos, como es el caso

del uso de catéter venoso central, sin embargo 7 de cada 100 pacientes ingresados en un hospital de cuidados intensivos contraerá al menos una infección nosocomial durante su hospitalización, cifra que asciende a 15 de cada 100 pacientes en los países de bajo y mediano, así mismo manifiesta que 1 de cada 10 pacientes afectados fallecerá por una infección nosocomial.

En el Perú, el Ministerio de Salud (MINSa, 2023) reporta que las infecciones del torrente sanguíneo asociada a catéter venoso central unidades de cuidados intensivos adultos 504, pediátricos 115, neonatos 382 casos a nivel nacional con una tasa de incidencia nacional de adultos 1.58, pediátricos 2.01 y neonatos 3.85.

El personal de Enfermería cumple una función clave en la atención y manejo de los catéteres venosos centrales. Para realizar esta tarea de manera eficiente, es indispensable que posea una base científica sólida, actúe con responsabilidad ética, mantenga una actitud profesional constante y tenga una verdadera vocación de brindar cuidados de calidad a pacientes críticos que requieren estos dispositivos. En este contexto, la implementación de prácticas correctas es fundamental para asegurar una atención segura y prevenir infecciones relacionadas con su uso. No controlar y no realizar seguimiento a pacientes portadores de catéter venoso central, a corto o mediano plazo pueden obtener infecciones se asocian a la atención sanitaria durante su permanencia en áreas críticas y así aumentando la morbimortalidad en los pacientes. Por lo tanto, los enfermeros de la UCI y cuidados intermedios pediátricos tienen la obligación de otorgar cuidados organizados, en base a una sólida capacidad de conocimientos científicos actualizados para cada procedimiento teniendo en cuenta las pautas registradas y/o plasmadas en cada protocolo de cuidado y sostenimiento del CVC.

En la institución se observa que al ingresar personal nuevo en el servicio de áreas críticas, desconocen el manejo y obvian las pautas que se manejan en las guías, se sabe también que el

personal antiguo no logra compartir la información completa y además se cubre por personal no capacitado en cuidados de dispositivos invasivos por lo tanto hay un riesgo de que el procedimiento para el cuidado sea el incorrecto o se omita ciertos puntos y ello conlleve a una mala práctica y posterior infección en el paciente portador de dispositivos invasivos como es el catéter venoso central, para ello se requiere medir tanto el conocimiento y la práctica sobre catéter venoso central.

Formulación del Problema

Problema General

¿Cuál es la relación entre conocimientos y práctica enfermería sobre cuidado del catéter venoso central en pacientes pediátricos unidad de cuidados intermedios Hospital Público, Huánuco 2025?

Problemas Específicos

¿Cuál es la relación entre conocimiento en la dimensión generalidades con la práctica enfermería sobre cuidado del catéter venoso central en pacientes pediátricos unidad de cuidados intermedios Hospital Público, Huánuco 2025?

¿Cuál es la relación entre conocimiento en la dimensión medidas de bioseguridad con la práctica enfermería sobre cuidado del catéter venoso central en pacientes pediátricos unidad de cuidados intermedios Hospital Público, Huánuco 2025?

¿Cuál es la relación entre conocimiento en la dimensión mantenimiento con la práctica enfermería sobre cuidado del catéter venoso central en pacientes pediátricos unidad de cuidados intermedios Hospital Público, Huánuco 2025?

Objetivos de la Investigación

Objetivo General

Establecer la relación entre conocimiento y práctica enfermería sobre cuidado del catéter venoso central en pacientes pediátricos unidad de cuidados intermedios Hospital Público, Huánuco 2025.

Objetivos Específicos

Determinar la relación entre conocimiento en la dimensión generalidades con la práctica enfermería sobre cuidado del catéter venoso central en pacientes pediátricos unidad de cuidados intermedios Hospital Público, Huánuco 2025.

Determinar la relación entre conocimiento en la dimensión medidas de bioseguridad con la práctica enfermería sobre cuidado del catéter venoso central en pacientes pediátricos unidad de cuidados intermedios Hospital Público, Huánuco 2025.

Determinar la relación entre conocimiento en la dimensión mantenimiento con la práctica enfermería sobre cuidado del catéter venoso central en pacientes pediátricos unidad de cuidados intermedios Hospital Público, Huánuco 2025.

Justificación

Justificación Teórica

El aporte teórico es tener información actualizada con evidencias científicas sobre el CVC es un procedimiento muy significativo, el presente proyecto de investigación será relevante pues permitirá medir el conocimiento y práctica sobre los cuidados, mantenimiento del catéter venoso central en pacientes pediátricos, teniendo en cuenta las guías y protocolos de cuidados y mantenimiento del CVC, para posteriormente el manejo sea de acuerdo a los documentos

disponibles en cada institución y así evitar posibles complicaciones. Asimismo, podrá ser utilizado como antecedente para futuros trabajos con la temática estudiada.

Justificación Metodológica

Desde el punto de vista metodológico, el presente proyecto de investigación utilizará instrumentos previamente aprobados y validados; asimismo los resultados que servirán de guía para futuras investigaciones que permitan mejorar los procedimientos e intervenciones del personal de enfermería que se desenvuelve en el ámbito asistencial, como es el cuidado del paciente crítico en una unidad de cuidados intensivos y cuidados intermedios.

Justificación Práctica y Social

Los resultados obtenidos permitirá recapacitar al personal de enfermería, siendo conveniente para todas las organizaciones prestadoras de salud, ya que es importante tener claro y bien precisos los protocolos de atención para disminuir los eventos adversos y así favorezcan actividades que garanticen una atención con calidad, dentro de las cuales el autocontrol y la auditoría interna juegan un papel principal para el cumplimiento de las guías y protocolos de cuidado y mantenimiento del paciente pediátrico con catéter venoso central, así mismo brindara oportunidad para plantear capacitaciones para mejorar las habilidades del personal y los cuidados sean más eficientes.

Desarrollo de las Perspectivas Teóricas

Antecedentes de la Investigación

Antecedentes Internacionales

San Miguel (2022) realizó un estudio con el propósito de determinar el conocimiento del profesional de enfermería en la inserción y mantenimiento del catéter venoso central percutáneo en neonatos del Hospital Municipal los Pinos La Paz; Se trató de una investigación con enfoque cuantitativo, de tipo descriptivo y diseño transversal. La población estuvo conformada por 26 profesionales de enfermería. Como técnica se utilizó la encuesta, aplicándose un cuestionario. Los resultados evidenciaron que el 70% de los encuestados posee un nivel de conocimiento medio, el 20% presenta un nivel alto, mientras que el 10% manifiesta un conocimiento bajo. A partir de estos hallazgos, se concluye que es necesario establecer una propuesta de protocolos específicos para la cateterización, con el objetivo de garantizar una práctica de enfermería segura y eficaz, que minimice los riesgos para la salud del neonato y fortalezca el cuidado basado en conocimientos científicos actualizados.

Gutierrez Loza (2021) elaboró una investigación con el objetivo de determinar la relación del conocimiento con la práctica del profesional de Enfermería en el manejo de catéter venoso implantable, Medicina interna, Caja de Salud de la Banca Privada, La presente investigación se desarrolló bajo una metodología de tipo descriptivo, observacional, analítica de corte transversal y correlacional, llevada a cabo en el servicio de Medicina Interna del CSBP. La muestra estuvo conformada por la totalidad de egresados disponibles (n=20), a quienes se les aplicó un cuestionario estructurado. Los resultados revelaron que el 70% de los participantes nunca había manipulado un catéter implantable; el 25% lo había hecho en muy pocas ocasiones, y solo el 5% tenía experiencia previa significativa. En cuanto al nivel de conocimiento, el 50% demostró un

nivel bueno, el 35% un nivel regular y el 15% un conocimiento bajo. Respecto a la práctica de heparinización, se observó que el 65% presentaba un control inadecuado del catéter, mientras que el 35% mostró un manejo óptimo. El análisis estadístico, mediante la prueba chi-cuadrado de Pearson, arrojó un valor de 0,589, superior al nivel de significancia del 5% ($p > 0,05$). Concluyendo que no existe una relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y la práctica en el manejo de catéteres implantables.

Tirado y Silva (2020) realizó en México, su estudio titulado “Nivel de conocimientos y cuidados de pacientes portadores de catéter venoso central por el personal profesional de enfermería, en Culiacán, Sinaloa, México”. Se llevó a cabo una investigación de tipo descriptiva, observacional, transversal y correlacional, cuyo objetivo fue evaluar el nivel de conocimiento sobre el uso de dispositivos venosos centrales en una muestra de 127 enfermeras. Los resultados obtenidos indican que el 52.5% del personal presenta un conocimiento de nivel regular, el 45.6% muestra un conocimiento deficiente, y solo el 1.9% evidencia un nivel alto de conocimiento. En cuanto al cuidado de enfermería relacionado con estos dispositivos, se observó que el 54% ofrece cuidados de nivel regular, el 37% proporciona un cuidado adecuado y el 9% brinda cuidados considerados deficientes.

Peñaloza y Ucharico (2019) realizó una investigación en Bolivia, cuyo objetivo fue “analizar el nivel de conocimiento y de prácticas de los enfermeros para el cuidado del catéter venoso central en UCI”. El presente estudio fue de tipo descriptivo, con enfoque cuantitativo, la muestra estuvo conformada por 10 profesionales de enfermería, a quienes se les aplicó como instrumento un cuestionario. Los resultados obtenidos mostraron que el 50% de las enfermeras presentó un nivel alto de conocimientos sobre el manejo del catéter venoso central, el 40% evidenció un nivel regular y el 10% un nivel deficiente. En cuanto a las prácticas de cuidado, el

60% demostró realizar procedimientos adecuados, mientras que el 40% mostró prácticas de nivel regular. En base al análisis de los datos, se concluyó que existe una relación significativa entre el nivel de conocimientos y las prácticas de cuidado del catéter venoso central.

Huanca (2019) en su investigación tuvo la finalidad de identificar el nivel de conocimiento y práctica del cuidado, mantenimiento del dispositivo acceso venoso central en la unidad intensiva. El diseño metodológico del estudio fue de tipo cuantitativo, descriptivo, no experimental y de corte transversal. La muestra estuvo compuesta por 12 profesionales de enfermería. Para la recolección de datos se utilizaron fichas de observación y un cuestionario estructurado de 13 preguntas. Los resultados mostraron que el 70% del personal posee un alto nivel de conocimientos teóricos sobre el cuidado y mantenimiento del catéter venoso central; sin embargo, solo el 50% ejecuta prácticas adecuadas en relación con el uso y conservación del dispositivo. Se concluye que, si bien el personal de enfermería dispone de conocimientos pertinentes, existe una limitada aplicación de los mismos en la práctica clínica, evidenciando una débil correlación entre el saber teórico y su ejercicio profesional.

Antecedentes Nacionales

Taboada et al. (2023) en su investigación tuvo como finalidad determinar el conocimiento y la práctica de los cuidados del catéter venoso central de los enfermeros en la unidad de cuidados intensivos e intermedios del Hospital II Huamanga De ESSalud Ayacucho 2023. Con diseño no experimental, correlacional y de corte transversal. La muestra 25 profesionales de enfermería. Utilizó como instrumento un cuestionario y una ficha de observación. En cuanto a los resultados, se observó que el 92.0% posee un alto nivel de conocimiento sobre el cuidado del catéter venoso central, y el mismo porcentaje demostró una

práctica eficiente en su manejo. En conclusión, los hallazgos evidencian una relación significativa entre el nivel de conocimiento y la práctica del cuidado del catéter venoso central.

Arroyo y De La Cruz (2021) realizaron un estudio con el objetivo de determinar el nivel de conocimiento sobre el cuidado del catéter venoso central en profesionales de enfermería del hospital nacional Ramiro Prialé de Huancayo. Se llevó a cabo un estudio cuantitativo de tipo básico, descriptivo, no experimental y de corte transversal, con una muestra de 35 profesionales de enfermería de la UCI y emergencias; se aplicó como técnica la encuesta y como instrumento un cuestionario. Los resultados obtenidos mostraron que el 94,3% presentó un nivel alto de conocimiento general sobre el catéter venoso central, mientras que el 85,7% alto nivel de conocimiento específicamente en medidas de bioseguridad relacionadas con su manejo. En conclusión, se determinó que la gran mayoría de las participantes poseen un conocimiento elevado respecto al cuidado del catéter venoso central.

Rabanal y Ramirez (2020) desarrollaron la tesis Con objetivo de determinar la relación entre el nivel de conocimiento y el cuidado que brinda el profesional de enfermería al paciente con catéter venoso central (CVC) en el servicio de emergencia adultos del Hospital Cayetano Heredia”. Se empleó una metodología de diseño cuantitativo, no empírico y relacional, para ello, se aplicó un cuestionario estructurado a una muestra de 42 licenciados en enfermería. Los resultados revelaron que el 73.8% presentan un nivel alto de conocimiento respecto al manejo del CVC. En cuanto a los cuidados brindados, el 59.5% de los participantes demostró ofrecer un cuidado bueno. A partir de estos hallazgos, se concluye que existe relación significativa entre el nivel de conocimiento del profesional de enfermería y la calidad del cuidado proporcionado a pacientes con catéter venoso central.

Quispe et al, (2020) en su estudio que tuvo como finalidad identificar relación del conocimiento y práctica de Medidas de Bioseguridad en el cuidado del catéter venoso central. El diseño metodológico del estudio fue no experimental, de tipo descriptivo, correlacional y de corte transversal. La muestra 36 profesionales de enfermería. Para la recolección de datos se utilizaron dos instrumentos: una lista de cotejo y un cuestionario estructurado. Los resultados indicaron que el 52,78% del personal encuestado presentó un nivel alto de conocimiento, mientras que el 63,89% evidenció una práctica considerada medianamente adecuada en relación con el cuidado del catéter venoso central. No obstante, el análisis estadístico mostró un valor de $p=0,167$, lo cual indica que no existe una relación significativa entre el nivel de conocimiento y la práctica profesional, concluyéndose que ambas variables no están asociadas de manera estadísticamente significativa.

Cerda López (2018) realizó una investigación donde tuvo como finalidad identificar la relación del conocimiento y las prácticas de cuidado de la enfermera sobre la bioseguridad en el cuidado del catéter venoso central. El estudio fue no experimental, de tipo descriptivo, correlacional y de corte transversal. Los resultados evidenciaron que el 45% del personal de enfermería posee un nivel alto de conocimiento, mientras que el 80% realiza prácticas adecuadas. A pesar de que se identificó una relación baja entre ambas variables, se concluye que sí existe una correlación entre el nivel de conocimiento y las prácticas de bioseguridad en el manejo del catéter venoso central.

Bueno et al. (2018) desarrollaron una tesis con el objetivo de determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y cuidado que brinda el enfermero/a al paciente adulto con catéter venoso central. Se realizó una investigación de tipo correlacional con una muestra de 23 profesionales de enfermería que laboran en la UCI e intermedios. Se utilizaron un cuestionario

estructurado y una ficha de verificación. Los resultados evidenciaron que el 56,5% presenta un nivel de conocimiento regular, mientras que el 52,2% demostró brindar un cuidado de enfermería adecuado. En conclusión, se identificó una relación significativa entre el nivel de conocimiento y la calidad del cuidado proporcionado por el personal de enfermería a los pacientes con catéter venoso central en estas unidades especializadas.

Marco Conceptual

El conocimiento al ser la capacidad que tiene todo ser humano de adquirir nueva información, mediante el aprendizaje y/o experiencia, en enfermería el conocimiento de base principalmente en conocimientos científicos que fueron adquiriendo durante los estudios superiores y constantes capacitaciones, actualizaciones, todo ello con el propósito de optimizar las prácticas y destrezas para prestar los cuidados que caracteriza a enfermería al ser la esencia el cuidado enfermero que conlleva a la protección de una vida humana. Así también refiere que todo procedimiento realizado por la enfermera es parte del cuidado enfermero como son los cuidados de un catéter venoso central (Sánchez et al., 2017).

Arribas (2021) refiere que el conocimiento es importante todo ello basado científicamente para un buen desarrollo de sus labores, las mismas que realizan actividades asistenciales o administrativas, requieren manejar, utilizar y aplicar conocimientos contrastados, que permite mejorar la efectividad y seguridad de sus intervenciones en beneficio de la salud de la población. Desde una perspectiva filosófica, Salazar Bondy plantea que el conocimiento es resultado de la aprehensión del objeto por parte del ser humano, proceso que se concreta mediante el uso del conocimiento científico. Este tipo de saber requiere asumir una actitud activa que implica dedicación, esfuerzo y una formación especializada.

Dimensiones de Conocimiento

Se refiere al conocimiento que tiene la enfermera en su área determinada en este caso la enfermera en cuidado críticos como es la unidad de cuidados intermedios debe contar con conocimientos que son puntos clave para el cuidado de los pacientes, quienes tienen que brindar el 100% de sus conocimientos, habilidades y cuidados ya que en su mayoría los usuarios a su cargo son con distintas patologías y un desequilibrio corporal severo, siendo pacientes graves y a su vez la enfermera tiene la tarea del manejo de tratamientos, el manejo de diferentes equipos y procedimientos invasivos entre los que tenemos los cuidados del catéter venoso central Millán Arteaga (2021) hace referencia que el conocimiento del enfermero es fortalecido por la capacitación continua por el cual recibe muchas enseñanzas de aprendizaje que facilita el desarrollo del conocimiento, habilidades y destrezas, para lo cual cada enfermera se capacita de acuerdo a sus necesidades laborales, la enfermera que está en constante capacitación adquiere mucho más conocimientos el cual encarece su trabajo, es proactivo, metódico, asciende su productividad y lo más importante, proporciona un cuidado seguro y de calidad que se ven reflejados en la recuperación de los pacientes.

Dimensión 1: Catéter Venoso Central. Como tal es un dispositivo flexible de tubo delgado, esta a su vez puede ser de silicona o poliuretano que permite el acceso al torrente sanguíneo a nivel central con el objetivo de administrar medicamentos, fluido terapia, nutrición parenteral total o para monitorización hemodinámica o hemodiálisis, (Sociedad Española de Enfermería Nefrológica [SEDEN, 2018]). Desde otro punto de vista, Martínez et al. (2019) hace referencia que también es usado en pacientes con acceso venoso periférico inadecuado, cuando se tiene infusiones periféricas incompatibles, como son los vasopresores, quimioterapias y por ende la nutrición parenteral, así mismo también está indicado para monitoreo hemodinámico ya

que esto nos permitirá una medición de las presiones venosas centrales así como también los parámetros cardiacos, está indicado también cuando el paciente requiere terapias de flujos de alto volumen y drogas de mayor 500 mOsm/L ya que por el catéter podemos administrar mayores a 800mOsm/L/Frecuentemente usado en las hemodiálisis, etc.

Los puntos con mayor frecuencia en uso para su inserción son la vena yugular interna, y subclavia, también es usada en las venas femorales y braquiales, pero en menor porcentaje SEDEN (2018) los lúmenes que se presentan son diversos ya que existen de un solo lumen, dos lúmenes, tres lúmenes, todo ello dependerá el uso que se le requiera dar, en una unidad de cuidados intensivos se da mayor uso al catéter de doble y triple lumen ya que se requerirá para mayor número de drogas y fluidoterapia entre otros (Alcubierre et al., 2023).

Dimensión 2: Medidas de Bioseguridad. Bioseguridad como tal implica diversas medidas orientadas a proteger al personal que labora en las instituciones de salud y a los pacientes, visitantes y al medio ambiente que se puede ver afectado como el resultado de las actividades asistenciales, es así que se adoptan medidas con el fin de reducir o eliminar los riesgos, estas a su vez pueden ser producidos por agentes infecciosos, físicos, químicos y mecánicos (MINSA, 2023).

Buetti et al. (2022) refieren que la bioseguridad es un conjunto de acciones y medidas que el equipo de salud debe tener claro, porque la práctica de ello está destinada a la prevención de los factores de riesgo que existe en el entorno del paciente ya sean estas biológicas y no biológicas con el fin de mejorar la seguridad en la atención prestada al paciente hospitalizado y a su vez evitar complicaciones en torno a la salud del paciente.

El principio de universalidad involucra las medidas que se deben de optar a fin de tomar precauciones estándares rutinariamente para prevenir exposición de la piel y las membranas y de las mucosas, independientemente de conocer o no su serología del paciente (MINSA, 2023).

Por otro lado, en el cuidado y mantenimiento de dispositivos invasivos, la higiene clínica de manos representa un aspecto fundamental. Esta debe realizarse utilizando jabón antiséptico con el objetivo de eliminar la flora transitoria y reducir la flora residente de la piel. El antiséptico recomendado es el gluconato de clorhexidina en concentraciones del 2% y/o 4%, debido a su eficacia frente a los microorganismos que colonizan la piel, así como por su efecto residual prolongado. Esta práctica debe llevarse a cabo tanto antes como después de la realización de procedimientos invasivos, garantizando así una adecuada prevención de infecciones (Instituto Nacional de Salud del Niño San Borja [INNSB], 2021).

Según la Organización Panamericana de la Salud (OPS, 2021) en la atención a pacientes con catéter venoso periféricos y centrales lanzaron una campaña con el lema “juntos podemos acelerar la acción para prevenir infecciones y resistencia a los antimicrobianos en la atención de la salud y contribuir una cultura de seguridad y calidad en la cual a la mejora de la higiene de manos se le da prioridad” es así que es de suma importancia cumplir con los protocolos de seguridad en los procedimientos, mantenimiento de los dispositivos invasivos en este caso la práctica del cuidado del catéter venoso central.

5 Momentos Clave de la Higiene de Manos. La higiene de manos debe realizarse en momentos clave para garantizar la seguridad del paciente y prevenir infecciones. Estos momentos incluyen: antes del contacto directo con el paciente, antes de realizar procedimientos limpios o asépticos, después de exponerse o tener riesgo de contacto con fluidos corporales, tras

tocar al paciente y luego de haber tenido contacto con el entorno que lo rodea (Instituto Nacional de Salud Pública, INSP 2022) .

La utilización de barreras de protección durante el cuidado de los catéteres venosos centrales en la práctica enfermera tiene como finalidad prevenir y reducir la exposición directa a sangre y otros fluidos corporales potencialmente contaminantes. Esto se logra mediante el uso de elementos de protección apropiados que actúan como intermediarios entre el personal de salud y los agentes biológicos. Entre estas barreras se incluyen la indumentaria de protección corporal, guantes, protección ocular y mascarilla (MINSAL, 2023).

Según la OMS (2022) refiere que para la eliminación de desechos infecciosos se debe tener en cuenta el sistema de separación de contenedor para garantizar la protección del personal y de los pacientes, la porción de desechos peligrosos se separa en dos partes: los objetos punzo cortantes usados y los objetos potencialmente infecciosos, desechos comunes van en el contenedor de bolsa de color negra, los desechos infecciosos van en contenedor con bolsa color rojo y los desechos punzo cortantes van en caja y/o contenedor rígido de color rojo.

El (MINSAL, 2023) indica que los materiales empleados durante la atención de pacientes deben ser desechados de forma segura, siempre que se respeten tanto la naturaleza del material utilizado como el tipo de residuo generado tras la finalización del procedimiento. En el contexto del cuidado del catéter venoso central, esta disposición adecuada es fundamental para prevenir riesgos biológicos y garantizar una gestión responsable de los desechos clínicos.

Dimensión 3: Mantenimiento del Catéter Venoso Central. El mantenimiento de este dispositivo juega un papel muy importante y es la clave para el cuidado de la salud de los pacientes ya que es una fuente de ingreso de microorganismos altamente infecciosos que pueden terminar con la vida del paciente es así que el personal de salud debe estar constantemente

capacitado para minimizar riesgos y por ello se debe tener en cuenta las guías de procedimientos y cumplirlos tal como indica (Sánchez et al., 2024).

Con la finalidad de prevenir complicaciones en el uso del catéter venoso central, se debe tener en cuenta el uso de equipos de protección personal, usar las gorras, mascarillas, guantes estériles, gasas, toallitas de clorhexidina en base alcohólica al 2% más alcohol al 70%, para mantener permeables las líneas de infusión se debe usar solución fisiológica al 0.9% (INSNSB, 2021).

En todo paciente pediátrico se debe utilizar el apósito transparente de clorhexidina, la primera curación se debe realizar a los 3 días de colocada el catéter, las siguientes curaciones cada 7 días, en el caso de no contar con apósitos transparentes con base de clorhexidina y se usen gasas u otro tipo de apósito la curación y el cambio de gasa se realizara cada 3 días, así mismo también si el apósito y/o gasas se encuentra sucia, mojada o despegada se reemplaza en su momento y no esperar los 3 día (INSNSB, 2021).

Demirdjian et al. (2023) refiere que en pacientes pediátricos es necesario una infusión continua mínima para mantener y asegurar la permeabilidad de un catéter de uso intermitente, también menciona que se debe usar tapones intermitentes con válvula de seguridad como son los filtros libres de aguja y conexiones tipo “Luer-lock”, y limitar el uso de llaves de 3 vías y demás dispositivos.

La complicación más común de la canalización de la Vena Yugular Interna es la punción arterial y el hematoma, mientras que la complicación más común de la canalización de la Vena Subclavia es el neumotórax. La incidencia de complicaciones mecánicas aumenta seis veces cuando se realizan más de tres intentos por el mismo operador (Instituto Nacional Materno Perinatal, INMP 2023).

Hace referencia también que existen las complicaciones Inmediatas como el embolismo gaseoso, taponamiento cardíaco, rotura de catéter, punción arterial, arritmia cardiaca, lesión nerviosa, neumotórax, hemotórax, posición anómala del catéter y las tardías la Infección relacionada a catéter, trombosis relacionada a catéter (INMP, 2023).

Demirdjian et al. (2023) refiere que otra de las complicaciones son las infecciones asociadas a catéter venoso siendo una complicación común que prolonga la hospitalización del paciente aumentando la morbimortalidad infantil y además un mayor costo en la recuperación del paciente.

Es responsabilidad del profesional de enfermería realizar, en cada turno, una evaluación minuciosa del sitio de inserción del catéter venoso central, con el fin de identificar signos locales de posible infección, tales como enrojecimiento, dolor, calor local, induración o presencia de secreciones. Para facilitar esta vigilancia, es fundamental mantener visible la zona de inserción, utilizando apósitos transparentes que permitan una observación continua sin necesidad de manipulación frecuente (INSNSB, 2021).

El profesional de enfermería brinda un cuidado integral que no se limita únicamente al aspecto físico del individuo, sino que también abarca dimensiones emocionales, espirituales y sociales. Por esta razón, es fundamental que el personal de enfermería desarrolle competencias y habilidades que le permitan alcanzar un dominio sólido de los conocimientos técnicos y científicos aplicables al cuidado del paciente. En este contexto, el enfermero que se desempeña en unidades de cuidados intermedios y críticos puede fortalecer sus competencias profesionales mediante la identificación y análisis de los problemas presentes en su entorno clínico, y así establecer planes de prevención y desarrollar estrategias de intervención oportunas que irán en beneficio del paciente, es por ello que la enfermera desarrolla una gama de competencias que van

desde la planeación de cómo mejorar la salud del paciente hasta poder reinsertar al paciente a la sociedad (Millán Arteaga, 2021).

En cuanto a la práctica sobre el cuidado del catéter venoso central el profesional de enfermería es imprescindible para el manejo integral del paciente con este tipo de dispositivos invasivos por ello es importante la estandarización del cuidado y mantenimiento del catéter venoso central, así mismo la práctica al ser una acción netamente realizada por la persona en este caso la responsable es la enfermera ya sea en alguna situación urgente o diversas circunstancias, es donde la enfermera pone en práctica todo el conocimiento y las destrezas adquiridas, todo ello implica diversas acciones como es conocer, tener la voluntad y a la vez contar con los recursos necesarios para poder ejercer el conocimiento adquirido en la práctica del cuidado enfermero (Zambrano Santos, 2019).

Antes, Durante y Después de la Curación del Catéter Venoso Central. Para la curación del CVC el enfermería debe tener un vasto conocimiento sobre cómo conservar y atender estos dispositivos, siguiendo procedimientos estrictos de asepsia y técnicas adecuadas para prevenir contagios y otras complicaciones, el manejo adecuado del CVC optimiza la seguridad del paciente evitando complicaciones y proporcionando un mejor cuidado posible (Amaguaya Palmay et al., 2024) es así que se inicia realizando la lavado de manos, se colocan el mandil y luego se calzan los guantes estériles, preparamos la mesa con todos los materiales estériles se inicia pincelando con clorhexidina alcohólica al 2% antes de desprender el apósito y a su vez dejamos actuar 3 segundos y luego hacer presión en la zona de incisión y quitar el apósito adherente de fuera hacia dentro, luego colocamos el campo estéril en la zona de punción del catéter y asir el punto de inserción para evitar el desplazamiento, posteriormente nos cambiamos

de guantes estériles, valoramos el sitio de inserción, que la piel este intacta (del Río-Carbajo & Vidal-Cortés, 2019).

Si realizamos la limpieza de la zona de inserción con clorhexidina al 2% y agua destilada tiene que ser del centro a la periferia en forma circular siendo el ultimo toque de clorhexidina 2% dejar actuar hasta que seque, posteriormente colocar el apósito transparente con clorhexidina, luego verificamos que no quede acodado o comprimido, posteriormente rotulamos la fecha de curación y dejamos al paciente en posición cómoda y eliminamos todos los residuos utilizados según la normas de bioseguridad (Marín Hernando, 2022).

Antes, durante y después del cambio de sistema de perfusión del catéter venoso central.

El cambio de los sistemas del catéter venoso central también requiere de cuidados estrictos ya que es el medio de transporte de microorganismos porque es utilizado con frecuencia para administrar medicamentos, hemoderivados, nutrición parental total e incluso monitorización hemodinámica del paciente, es por ello que los cambios de sistema de perfusión cuando se administra nutrición parenteral y otras soluciones el cambio es cada 24 horas, en el caso de infusiones continuas los cambios de sistema se realizan cada 72 horas y no mayor a 7 días siguiendo las recomendaciones de CDC (Martínez et al., 2019).

El cambio del sistema de perfusión inicia con la higiene de manos y la colocación de barreras de protección personal. Se organiza un campo estéril y se desinfectan las conexiones con clorhexidina alcohólica al 2%, abarcando hasta 10 cm desde el punto de unión. Tras detener la infusión, se realiza antisepsia de conectores y lúmenes con alcohol al 70% o clorhexidina, por al menos 15 segundos. Luego se instala el nuevo sistema purgado. En caso de nutrición parenteral total, se aplica la técnica flush–stop con cloruro de sodio al 0.9%. Se eliminan

componentes innecesarios, se reinicia la infusión con el ritmo indicado, se rotula el sistema con la fecha de cambio y se documenta el procedimiento (Alcubierre et al., 2023).

Antes, Durante y Después de la Extracción de Sangre del Catéter Venoso Central. La extracción de sangre a través del CVC es un procedimiento que se lleva a cabo frecuentemente en las unidades críticas especializadas, este tipo de extracción da acceso vascular directo y conveniente para obtener muestras sanguíneas en pacientes que requieren monitoreo frecuente, terapias intravenosas prolongada o presenten diversas dificultades en cuanto al acceso periférico (GEOMEDIC, 2024).

Para la extracción de sangre, la enfermera inicia con la higiene de manos y la colocación del equipo de protección personal. Prepara una zona estéril con solución salina al 0.9% en jeringa de 10 ml y dos jeringas vacías (de 5 ml y 10 ml). Se cierra el flujo al paciente, se desconecta el sistema cerrado y se cubre con gasa estéril. Luego se desinfectan el conector y el lumen con alcohol al 70% o clorhexidina al 2% durante 15 segundos. Se conecta una jeringa vacía para aspirar suavemente hasta obtener retorno sanguíneo (2–3 ml) y se clampea el lumen. Posteriormente, se utiliza otra jeringa para recolectar la muestra requerida (Quintanilla et al., 2018)

Luego conectamos la jeringa con solución salina al 0.9% y limpiamos el lumen con la técnica flush-stop', desinfectamos el conector y la luz del lumen con alcohol al 70% y/o clorhexidina en base alcohólica al 2% friccionando por 15 segundos y conectamos al sistema de manera estéril y restablecemos el paso de la perfusión hacia el paciente y regulamos el ritmo de goteo, introducimos la sangre de cada tubo, identificarlos con los datos del paciente y enviarlos a laboratorio, eliminamos los residuos utilizados y realizamos la higiene de manos con agua y

jabón, registramos las muestra obtenida y las anotaciones de enfermería (Quintanilla et al., 2018).

Bases Teóricas

En base a la teoría de Jean Watson, el profesional de enfermería no solo debe identificar las necesidades del paciente, sino también evaluar las condiciones clínicas y estados patológicos que puedan afectarlas, interviniendo sobre el entorno cuando sea necesario para favorecer el bienestar y la recuperación. Se considera que el conocimiento, se une con la práctica del cuidado para favorecer la salud y la integridad del paciente pediátrico hospitalizado en la unidad de cuidados intensivos pediátricos, aplicando las medidas de bioseguridad, protocolos y acciones encaminadas a la permanencia del acceso venoso, ya que servirá de gran utilidad para la administración de antibióticos, fluidos y Nutrición parenteral que amerita una observación holística para beneficio del paciente hospitalizado (Pinargote et al., 2018).

Asimismo, la teoría de Betty Neuman, afirma que existen muchas necesidades, y cada una puede interrumpir el equilibrio o la estabilidad del cliente. La reducción del estrés es el objetivo del modelo de sistema de práctica de enfermería, así mismo su enfoque está en el paciente como un sistema que puede ser un individuo, familia, grupo o comunidad y esta a su vez en las respuestas del paciente a los factores estresantes como es el servicio de cuidados intensivos e intermedios al ser un ambiente altamente estresante tanto para el paciente, familia y la misma enfermera.

Definición de Términos

Conocimiento

Es la capacidad de todo ser humano de adquirir nueva información, está mediante el aprendizaje y/o experiencia, en el campo de la enfermería la protección de una vida humana es la

esencia del cuidado de enfermería ya que para ello se basa principalmente en conocimientos científicos que se fue adquiriendo durante los estudios superiores y constantes capacitaciones, actualizaciones y así adquirir conocimientos para mejorar las habilidades, y destrezas para la realización de los procedimientos como son los cuidados de un catéter venoso central (Sánchez et al., 2017).

Catéter Venoso Central

Se define que la introducción de un catéter, cuyo extremo distal se sitúa en la entrada de la aurícula derecha (vena cava superior y/o vena cava inferior) que se usa para administrar líquidos intravenosos, extraer sangre, transfusiones de sangre (Sánchez et al., 2024).

Práctica sobre Cuidado del Catéter Venoso Central

El cuidado es una práctica basada en la ciencia que ejerce la enfermera al tener como base los conocimientos necesarios para realizar los procedimientos, cuidado e intervenciones que son necesarias y estas a su vez fueron adquiridas durante la educación superior y las practicas necesarias que generaron habilidades, destrezas para ejercer un trabajo de eficiente y de calidad (Vinalay et al., 2024).

Metodología

Descripción del Lugar de Ejecución

La investigación se llevará a cabo en el servicio de cuidados intermedios pediátricos del Hospital Regional, ubicado en Huánuco, Perú. Este hospital fue fundado el 20 de julio de 1963 por la junta de gobierno encabezada por el general Nicolás Lindley, y su construcción fue encargada al arquitecto Fernando Belaunde Terry. Inició sus actividades el 2 de noviembre del mismo año mediante la Resolución Ministerial N° 09-08-1963. En sus inicios, contó con la licenciada Celia Salazar de Fuentes como la primera jefa del Departamento de Enfermería, quien trabajaba junto a 12 médicos y 14 auxiliares de enfermería, brindando atención en áreas como inyectables, partos, suturas, instrumentación quirúrgica y anestesiología.

El 12 de noviembre 2021 con la nueva infraestructura del Hospital el departamento de Pediatría, a cargo del director al ver el incremento de casos deciden aperturar la unidad de cuidados intermedios pediátricos donde se inicia con 4 camas, 2 ventiladores mecánicos y 3 monitores. Al pasar el tiempo y a la actualidad se cuenta con 10 camas con todo el equipamiento necesario.

Población y Muestra

Población

La población del estudio estará constituida por 30 enfermeras asistenciales que desempeñan funciones en el servicio de cuidados intermedios pediátricos de un hospital público de Huánuco. Perú.

Muestra

Por ser población pequeña y está al alcance del investigador, no será necesario determinar una muestra optima, por lo tanto, la muestra será censal (Hernández & Mendoza, 2018). Una

muestra censal se define como aquella en la que el universo, la población y la muestra coinciden, considerando a todas las unidades como objeto de investigación de manera simultánea.

Así mismo también hace referencia que la muestra censal es cuando la muestra coincide con la población debido a una cantidad pequeña.

Criterios de Inclusión y Exclusión.

Criterios de Inclusión.

- ✓ Licenciadas en enfermería que laboran solo en el área asistencial de cuidados intermedios pediátricos.
- ✓ Licenciadas en enfermería que desempeñan funciones asistenciales en el área de cuidados intermedios pediátricos y que cuenten con una antigüedad mínima de seis meses en el servicio.

Criterios de Exclusión.

- ✓ Licenciadas que no desean participar en el estudio.
- ✓ Licenciadas en enfermería que realizan labor administrativa.

Tipo y Diseño de Investigación

La investigación a realizar es de enfoque cuantitativo porque analizaremos los hechos mediante el tipo de medición numérica, básica ya que se origina de un marco teórico, con el objetivo de afianzar conocimientos científicos, los resultados que se obtendrán no son modificables, siendo únicas. De nivel descriptivo, correlacional aplicada, porque se va a especificar las propiedades y características según la correlación que existe de las variables en un contexto específico y determinado. El diseño de la investigación es no experimental debido a que la variable no será manipulada por el investigador y de corte trasversal porque se recolectará los datos en un solo momento (Hernández-Sampieri & Mendoza, 2018).

Formulación de Hipótesis

Hipótesis General

Hi: Existe relación entre conocimientos y práctica enfermería sobre cuidado del catéter venoso central en pacientes pediátricos unidad de cuidados intermedios Hospital Público, Huánuco 2025.

Ho: No existe relación entre conocimientos y práctica enfermería sobre cuidado del catéter venoso central en pacientes pediátricos unidad de cuidados intermedios Hospital Público, Huánuco 2025.

Hipótesis Específicas

H1: Existe relación entre conocimiento en la dimensión generalidades con la práctica enfermería sobre cuidado del catéter venoso central en pacientes pediátricos unidad de cuidados intermedios Hospital Público, Huánuco 2025.

Ho: No existe relación entre conocimiento en la dimensión generalidades con la práctica enfermería sobre cuidado del catéter venoso central en pacientes pediátricos unidad de cuidados intermedios Hospital Público, Huánuco 2025.

H2: Existe relación entre conocimiento en la dimensión medidas de bioseguridad con la práctica enfermería sobre cuidado del catéter venoso central en pacientes pediátricos unidad de cuidados intermedios Hospital Público, Huánuco 2025.

Ho: No existe relación entre conocimiento en la dimensión medidas de bioseguridad con la práctica enfermería sobre cuidado del catéter venoso central en pacientes pediátricos unidad de cuidados intermedios Hospital Público, Huánuco 2025.

H₃: Existe relación entre conocimiento en la dimensión mantenimiento con la práctica de enfermería sobre cuidado del catéter venoso central en pacientes pediátricos unidad de cuidados intermedios Hospital Público, Huánuco 2025.

H₀: No existe relación entre conocimiento en la dimensión mantenimiento con la práctica de enfermería sobre cuidado del catéter venoso central en pacientes pediátricos unidad de cuidados intermedios Hospital Público, Huánuco 2025.

Identificación de Variables

Variable I: Conocimiento de enfermería sobre el cuidado del catéter venoso central.

Variable II: Practica de enfermería sobre el cuidado del catéter venoso central.

Operacionalización de Variables

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición
Variable 1: Conocimiento de enfermería	Conjunto de ideas, conceptos, enunciados; que pueden ser claras, ordenados, en base a la experiencia de algún suceso ya vivido, dando a un proceso de comprensión, entendimiento, que pertenece al pensamiento, percepción de la inteligencia selectiva y analítico (Altamirano et al., 2011).	Es el conocimiento que tienen los profesionales de enfermería de la UCIP respecto a cuidado del CVC Sus categorías son: Conocimiento alto: 15 – 20 Conocimiento medio: 7 - 14 Conocimiento bajo: 0 – 6	Generalidades del CVC. Medidas de Bioseguridad. Mantenimiento del CVC	Definición Objetivo de uso Indicaciones Accesos venosos Universalidad Barreras de protección Medios de eliminación de material contaminado. Manipulación post implantación. Curación del CVC. Soluciones antisépticas Complicaciones Cuidados generales.	Nominal Respuesta correcta: SI= (1) punto Respuesta incorrecta: NO=(0) puntos
Variable 2: Practica de enfermería.	Es toda función que un profesional de enfermería realiza diversos procedimientos con el fin de brindar cuidados del catéter venosos central para disminuir el riesgo de difusión de infecciones de atención en salud, estas prácticas	Es toda práctica de cuidados del catéter venoso central. Sus categorías serán: Cuidado bueno: 28 - 42 Cuidado regular: 14 - 27 Cuidado deficiente: 0 - 13	Antes, durante y después de la curación del catéter venoso central Antes, durante y después del cambio de sistema de perfusión del catéter venoso central.	Acciones de bioseguridad, procedimiento y eliminación de insumos utilizados. Acciones de bioseguridad, procedimiento y eliminación de insumos utilizados.	La valoración de cada ítem Cumple (1punto) No cumple (0) puntos

teniendo siempre en cuenta las precauciones para evitar el ingreso de gérmenes patógenos al torrente sanguíneo del paciente portador de un catéter venoso central. (Hospital Universitario 12 de octubre, 2004)

Antes, durante y después de la extracción de sangre del catéter venoso central.

Acciones de bioseguridad, procedimiento y eliminación de insumos utilizados.

Técnicas e Instrumentos de Recolección de Datos

Técnica

La técnica que se usará en la investigación para la recolección de los datos será una encuesta y la observación mediante una lista de verificación, el instrumento utilizado es de un trabajo de investigación denominado “conocimiento y práctica del cuidado del catéter venoso central que poseen las enfermeras de pediatría oncológica-instituto especializado, dicho instrumento fue modificado por las autoras de este presente proyecto de investigación.

Instrumento

Ficha 1 de Cuestionario. Conocimiento de la enfermera en el cuidado al paciente con catéter venoso central. Para la recolección de datos del presente proyecto de investigación, la técnica que se utilizará será la entrevista para medir los conocimientos del cuidado de enfermería en el mantenimiento del catéter venoso central.

El instrumento es un cuestionario denominado conocimiento de la enfermera en el cuidado al paciente con catéter venoso central, La Validez del presente instrumento fue comprobado mediante juicio de experto para la cual se utilizó la prueba binomial, resultando altamente Valido, según el puntaje de concordancia de los expertos se puede observar que el valor de significancia es de 0.0156, siendo este menor a 0.05 ($p < 5\%$, error de significancia máximo).

El cual consta de las siguientes partes:

Presentación del cuestionario y datos generales

Preguntas para responder relacionados al tema de estudio.

Aspectos generales del catéter venoso central. (1-5)

Medidas de bioseguridad. (6-9)

Mantenimiento del CVC. (10-20)

A cada respuesta se le asignó el siguiente puntaje:

Respuesta correcta: 1 punto

Respuesta incorrecta: 0 puntos

No contestada: 0 puntos.

Obteniéndose así: Puntaje máximo: 20 puntos y Puntaje mínimo: 0 puntos

Considerando el conocimiento alto con un puntaje de 15-20, el conocimiento medio con puntaje de 7 – 14, y un conocimiento bajo con un puntaje de 0-6

Ficha 2 Lista de verificación de la práctica sobre el cuidado de enfermería en el paciente con catéter venoso central.

compuesto por 42 ítems.

Área están divididas por tres dimensiones a ser evaluadas:

Antes, durante y después de la curación del catéter venoso central. (1 al 14)

Antes. Durante y después del cambio de sistema de perfusión del catéter venoso central.

(15 al 27)

Antes, durante y después de la extracción de sangre del catéter venoso central. (28 al 42)

Las respuestas serán calificadas de acuerdo a los siguientes puntajes

Cumple: 1 punto

No cumple: 0 puntos

Considerándose que se realiza cuidado de enfermería:

Cuidado bueno: 28-42

Cuidado regular: 14-27

Cuidado deficiente: 0-13

Validez y Confiabilidad del Instrumento.

El análisis Piloto del Instrumento 1. Se realizó en 10 licenciadas de una población semejante.

Una vez realizado la prueba piloto se obtuvo $KR_{20} = 0.83$ siendo una fiabilidad alta, lo cual resulta confiable para aplicar el cuestionario en la población objetivo para el estudio.

Análisis Piloto del Instrumento 2. Se realizó en 10 licenciadas de una población semejante.

Una vez realizada la prueba piloto se obtuvo $KR_{20} = 0.84$ siendo una fiabilidad alta, lo cual resulta confiable para aplicar el cuestionario en la población objetivo para el estudio.

Proceso de Recolección de Datos

El estudio se llevará a cabo durante un período de 4 meses. Para su ejecución, será necesario obtener el permiso y la autorización del director del hospital.

Será necesario obtener el permiso del Departamento de Enfermería y la jefatura del servicio de Cuidados Intermedios Pediátricos.

Asimismo, el proyecto será presentado a la Unidad de Desarrollo de Investigación, Tecnología y Docencia del Hospital Nacional, así como al comité de ética para su respectiva aprobación.

Se organizará una reunión con las licenciadas en enfermería del servicio de Cuidados Intermedios Pediátricos, donde se les invitará a participar en el estudio. Las enfermeras que acepten participar deberán firmar el consentimiento informado. Posteriormente, se les aplicará de forma anónima una encuesta de conocimiento, la cual tendrá una duración de 30 minutos, y se llevará a cabo una observación de la práctica mediante un checklist de procedimientos. La ejecución de estos procedimientos estará a cargo de las investigadoras.

Procesamiento y Análisis de Datos

La conducta del investigador en todo momento será transparente, actuando conforme a los principios de responsabilidad en la investigación, los códigos deontológicos pertinentes y las directrices del colegio profesional de enfermeras. El investigador se guiará por valores morales y éticos, habiendo revisado previamente el código de ética de la enfermería para asegurar el cumplimiento de las normas profesionales donde cada fila será una persona y cada columna el ítem del cuestionario.

Al finalizar el vaciado de datos se verificará que los datos este completos o no exista errores en el llenado.

Una vez esté listo los datos, se procederá mediante el software estadístico SPSS V.26 se procederá a presentar datos descriptivos en tablas de una o doble entrada, así como los principales estadísticos de medidas de tendencia central y dispersión, debidamente interpretadas.

Consideraciones Éticas

La conducta del investigador en todo momento fue y será transparente porque actúa de acuerdo a los principios de la conducta responsable en investigación, códigos deontológicos de investigación y colegio profesional de enfermeras actuando con valores morales, se revisó previamente el código de ética de la enfermera donde señala en el capítulo III, Artículo 58 y 59, el irrestricto cumplimiento ético y moral en investigación (Colegio de Enfermeros del Perú, 2009) previa a la investigación in situ se orientara a los participantes del estudio en cuanto a consentimiento informado y objetivo de la investigación sin que esto afecte sus actividades laborales. Asimismo, se tuvo especial cuidado en exponer a las enfermeras participantes en el estudio a actos que puedan perjudicarles o disminuir su estima personal o que tenga que ver con

la invasión de su intimidad o por diferentes medios privar a los participantes de algún derecho por su colaboración con la investigación.

Aspectos Administrativos del Proyecto de Investigación

Recursos y Presupuestos

Id	Partida y subpartidas	Cantidad	Costo S/.	Total S/.
1	Personal	01	100.0	100.0
	Honorarios del investigador	01	0	0
	Honorarios del revisor lingüístico	01	0	0
	Honorario revisor apa	01	0	0
	Honorarios estadista	01	0	0
	Honorarios encuestadores	01	0	0
2	Bienes	2	500.0	1000.0
	Formatos de solicitud	0	0.10	5.0
	Otros			90.0
3	Servicios	0	0	0
	Inscripción y dictaminarían del proyecto	02	300	600
	Inscripción del proyecto y asesor de tesis	0	0	0
	Derechos de sustentación, documentos y derecho de graduación	0	0	0
	Impresión y anillados de ejemplares de la investigación	0	0	0
	Fotocopias	100	0.10	10.0
	Viáticos		30.0	200.0
Totales				2000

Cronograma de actividades

Actividad	Enero	Febrero - mayo	Junio	Julio	Setiembre	Octubre- noviembre	Enero 2024
	2023						
Planteamiento del problema							
Marco teórico							
Instrumentos							
Revisión de los instrumentos							
Aplicación de la prueba piloto							
Análisis de la fiabilidad							
Presentación inicial							
Corrección de los dictaminadores							
Aplicación del instrumento							

Análisis de datos
Presentación
final



Referencias Bibliográficas

- Alcubierre Iriarte, S., Marco Villacampa, E., Añaños Blázquez, L., Valero Barrios, S., & Morant Pablo, A. (2023). Cuidados de enfermería del cateter venoso central. *Revista Sanitaria de Investigación, Cvc*, 1–10. <https://revistasanitariadeinvestigacion.com/cuidados-de-enfermeria-del-cateter-venoso-central/>
- Amaguaya Palmay, N. S., García Nathaly, R., Sulbarán Brito, M. J., & Vargas Lamiña, J. E. (2024). Manejo de cateter venoso central por el personal de enfermería en las unidades de cuidados intensivos. *Ciencia Latina*2, 8(5), 1–17. https://doi.org/DOI:https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v8i4.13280
- Arribas, A. (2021). Conocimiento enfermero. *Revista científica del CODEM CODEM*, 4(12), 1-82. https://www.conocimientoenfermero.es/index.php/ce/issue/view/Num_12/ConocimientoEnfermero_12-2021
- Arroyo Valero, J. R., & De La Cruz Lizarbe, J. L. (2021). *Conocimiento sobre cuidados de catéter venoso central en profesionales de enfermería Hospital Nacional Ramiro Priale Priale Huancayo-2021* [Universidad Roosevelt]. <https://repositorioslatinoamericanos.uchile.cl/handle/2250/6619621>
- Bueno Dominguez, N. R., Bueno Domínguez, A. Y., & Valverde CADillo, W. J. (2018). *Nivel de conocimiento y cuidado que brinda el enfermero/a al paciente adulto con cateter venoso central de la Unidad de Cuidados Intensivos e intermedios del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano, de julio DICIEMBRE 2017.*
- Buetti, N., Marschall, J., Drees, M., Fakih, M. G., Hadaway, L., Maragakis, L. L., Monsees, E., Novosad, S., O’Grady, N. P., Rupp, M. E., Wolf, J., Yokoe, D., & Mermel, L. A. (2022). Strategies to prevent central line-associated bloodstream infections in acute-care hospitals:

2022 Update. *Infection Control and Hospital Epidemiology*, 43(5), 553–569.

<https://doi.org/10.1017/ice.2022.87>

Cerda López, A. 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 César Vallejos]. En *Universidad César Vallejo*.

https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/14153/Cerda_LAA.pdf?sequence=1&isAllowed=y

del Río-Carbajo, L., & Vidal-Cortés, P. (2019). Tipos de antisépticos, presentaciones y normas de uso. *Medicina Intensiva*, 43(s1), 7–12. <https://doi.org/10.1016/j.medin.2018.09.013>

Demirdjian, G., Rubio, M., Questa, H., & Jozefkowicz, M. (2023). *Uso de Catéteres Venosos Centrales en Pediatría*. Coordinación de Unidad de Evaluación de Tecnología Sanitaria. www.garrahan.gov.ar

GEOMEDIC. (2024). *Extracción de Sangre a través de un Catéter Venoso Central:*

Procedimiento y Consideraciones. <https://geomedic.pe/extraccion-de-sangre-a-traves-de-un-cateter-venoso-central-procedimiento-y-consideraciones/?srsltid=AfmBOoquUQXnP-HiBfRWZQ9nv0vGlE56HcjDxHCkzbsBupeYpmDOMByh>

Gutierrez Loza, G. (2021). *Relación del conocimiento con la práctica del profesional de Enfermería en manejo de catéter venoso implantable, Medicina Interna, Caja de Salud de la Banca Privada, Gestión 2020* [Universidad Mayor de San Andrés].

<https://repositorioslatinoamericanos.uchile.cl/handle/2250/4052048>

Hernández-Sampieri, R., & Mendoza Torres, C. P. (2018). Metodología de la Investigación: Las rutas de la investigación cuantitativa, cualitativa y mixta. En *Mc Graw Hill*.

http://www.biblioteca.cij.gob.mx/Archivos/Materiales_de_consulta/Drogas_de_Abuso/Articulos/SampieriLasRutas.pdf

Herrera Sanchez, K. de los M. (2019). *Conocimiento en el manejo de Catéter Venoso Central en enfermeras de los servicios críticos del Hospital III José Cayetano Heredia, Piura abril 2019* [Universidad Nacional de Piura]. <https://repositorio.unp.edu.pe/handle/UNP/1786>

Huanca, A. (2019). *Conocimiento y práctica del profesional de enfermería en cuidado y mantenimiento de catéter venoso central en la clínica Cemes unidad de terapia intensiva en el tercer trimestre de la gestión 2019* [Universidad Mayor de San Andrés].

<https://doi.org/10.1186/s12889-021-12260-z%250Ahttps://doi.org/10.1186/s12889-022-13062-7%250Ahttps://doi.org/10.1016/j.cegh.2021.100907%250Ahttp://ejournal-s1.undip.ac.id/index.php/jnursing%250Ahttps://ejurnal.poltekkes-tjk.ac.id/index.php/JKEP/article/view/355%25>

Instituto Nacional de Salud del Niño San Borja. (2021). *Guía de Procedimiento de Enfermería: Mantenimiento del Catéter Venoso Central (CVC)*. Instituto Nacional de Salud del Niño San Borja. [file:///C:/Users/Ana/Downloads/RD N° 000100-2021-DG-INSNSB 004 GUIA MANTENIMIENTO CVC_VERSION 02 \(4\).pdf](file:///C:/Users/Ana/Downloads/RD N° 000100-2021-DG-INSNSB 004 GUIA MANTENIMIENTO CVC_VERSION 02 (4).pdf)

Instituto Nacional Materno Perinatal. (2023). *Guía de procedimiento de colocación de catéter venoso central con guía ecográfica*. INMP.

https://www.inmp.gob.pe/uploads/file/Revistas/Neo2023/procedimiento/6_GUÍA DE PROCEDIMIENTO DE COLOCACIÓN DE CATÉTER VENOSO CENTRAL CON GUÍA ECOGRÁFICA.pdf

Martínez Tovar, T. I., Gil Díaz, E. J., & López, M. Y. (2019). Indicaciones para el uso del catéter venoso central y el tiempo de colocación en los pacientes hospitalizados en el servicio de

medicina interna del hospital Dr. Miguel Pérez Carreño. *Revista Digital de Postgrado*, 8(3), e165–e165.

http://saber.ucv.ve/ojs/index.php/rev_dp/article/view/17076/144814483496%0Ahttp://saber.ucv.ve/ojs/index.php/rev_dp/article/view/17076

Millán Arteaga, E. G. (2021). La práctica hospitalaria en los estudiantes universitarios de enfermería. Propuesta de protocolo de investigación. *Revista Dilemas Contemporáneos: Educación, Política y Valores.*, 2(12), 1–27.

<https://dilemascontemporaneoseducacionpoliticayvalores.com/index.php/dilemas/article/view/2521/2562>

Ministerio de Salud. (2023). *Documento técnico: manual de bioseguridad del laboratorio de*. MINSA. www.insnsb.gob.pe

Organización Mundial de la Salud [OMS]. (2022). *La OMS publica el primer informe mundial sobre prevención y control de infecciones (PCI)*. OMS.

<https://www.who.int/es/news/item/06-05-2022-who-launches-first-ever-global-report-on-infection-prevention-and-control>

Organización Panamericana de la Salud/Organización Mundial de la Salud. (2021). *La higiene de manos salva vidas*. - OPS/OMS. <https://www.paho.org/es/noticias/17-11-2021-higiene-manos-salva-vidas>

Peñaloza Millares, P., & Ucharico, P. (2019). *Conocimientos y prácticas en enfermería sobre el cuidado del catéter venoso central, Unidad de Terapia Intensiva Critical CARE; gestión 2018* [Universidad Mayor de San Andrés]. <https://repositorio.umsa.bo/bitstream/handle/123456789/22119/TE-1438.pdf?sequence=1&i-sAllowed=y>

Pinargote Chancay, R. del R., Villegas Chiriboga, M. E., & Castillo Merino, Y. A. (2018).

Fundamentos Teóricos y Prácticos de Enfermería. En *Libro* (1a ed.). <https://mawil.us/wp-content/uploads/2021/04/fundamentos-teoricos-y-practicos-de-enfermeria.pdf>

Pública, I. N. de S. (2022). La higiene de manos salva vidas. *INSP*.

<https://www.paho.org/es/noticias/17-11-2021-higiene-manos-salva-vidas>

Quintanilla Tello, G. M., Gil Gómez, S., Rodríguez Feroselle, B., Cano Cebrián, M. L., García

Pérez, M. P., & Gerónimo Pardo, M. (2018). *Protocolo extracción sanguínea a través de los distintos tipos de catéteres*.

<https://www.chospab.es/publicaciones/protocolosEnfermeria/documentos/e707257f43e6dc4df9d550791482da9b.pdf>

Quispe Geroma, Noelia Elizabet. Ari Meléndez, A. S. (2020). *Conocimiento y práctica sobre las medidas de bioseguridad en el cuidado del catéter venoso central, por el profesional de enfermería del servicio de emergencia del Hospital Hipólito Unanue Tacna, 2019*.

Rabanal Rubio, A. del R., & Ramirez Rengifo, I. N. (2020). Conocimiento y cuidado que brinda el profesional de enfermería al paciente con cateter venoso central en el servicio de emergencia adultos del hospital Cayetano Heredia Lima. 2020. [Universidad Nacional del Callao]. En *Univerdidad Nacional del Callao*.

<https://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/5561/RABANAL>

[RUBIO%2C RAMIREZ RENGIFO-2DAESPEC-FCS-2020.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/5561/RABANAL%20RAMIREZ%20RENGIFO-2DAESPEC-FCS-2020.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

San Miguel, P. (2022). *Conocimiento del profesional de enfermería en la inserción y mantenimiento del catéter percutáneo en neonatos del hospital municipal los pinos La Paz, 2021* [Universidad Mayor de San Andrés].

<https://repositorio.umsa.bo/xmlui/bitstream/handle/123456789/29823/TE->

[2027.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.umsa.bo/xmlui/bitstream/handle/123456789/29823/TE-2027.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

Sánchez Acero, S., Bintaned Lafuente, P., Biescas Portero, M. I., Bielsa Olleta, E., Vicente

Serrano, B., & Soriano Palacios, V. (2024). Catéteres venosos centrales. *Revista Sanitaria de Investigación, Cvc.*

Sánchez Rodríguez, J. R., Aguayo Cuevas, C., & Galdames Cabrera, L. (2017). Desarrollo del conocimiento de enfermería, en busca del cuidado profesional. Relación con la teoría crítica Development. *Revista Cubana de Enfermería, 33*(3).

<https://revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/2091/296>

Sociedad Española de Enfermería Nefrológica, S. (2018). Guía clínica española del acceso vascular para hemodiálisis. *Enfermería Nefrológica, 21*(1), 138–181.

<file:///C:/Users/USUARIO/Downloads/245-75-PB.pdf>

Taboada Maldonad, S. N., Olarte Romero, M., & Valdivia Calle, E. M. (2023). *Conocimiento y práctica de los cuidados del cateter venoso central en enfermería en la Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital III Huamanga de EsSalud Ayacucho 2023* [Universidad Nacional del Callao]. <https://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/7914/TESIS-RODAS.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Tirado Reyes, R. J., & Silva Maytorena, R. (2020). Nivel de conocimiento y cuidado enfermero del paciente con catéter central en Culiacán, Sinaloa, México. *Revista Enfermería Instituto Mexicano del Seguro Social, 28*(1), 25–36.

<https://www.medigraphic.com/pdfs/enfermeriaimss/eim-2020/eim201d.pdf>

Versea, F. (2022). *La falta de acceso a los cuidados intensivos pediátricos en las zonas rurales amenaza el derecho a la vida de la infancia*. Humanium. <https://www.humanium.org/es/la-falta-de-acceso-a-los-cuidados-intensivos-pediatricos-en-las-zonas-rurales-amenaza-el-derecho-a-la-vida-de-la-infancia/>

Vinalay, C. I., Santiago, T. I., Salinas Almaguer, C. E., & Vargas Ruiz, T. L. (2024). Otros matices del cuidado de enfermería. *Revista sanitaria de investigación*, V(04).

<https://doi.org/10.34896/rsi.2024.23.95.001>

Zambrano Santos, R. (2019). Infecciones de vías urinarias en mujeres, su conducta y factores de riesgo. *Revista Científica Biomédica del ITSUP*, 1(1), 12–31.

<https://revistas.itsup.edu.ec/index.php/Higia/article/view/513/761>

Apéndices

Apéndice A: Instrumento de recolección de datos

Cuestionario

Nivel de conocimiento del profesional de enfermería sobre el cuidado del catéter venoso central en pacientes pediátricos

(Elaborado por: Escate Ruiz, Yessenia (2021), modificado por las autoras)

Estimada Licenciada (0), el presente es un instrumento que tiene por objetivo:

Establecer la relación entre conocimiento y práctica de enfermería sobre el cuidado del catéter venoso central en pacientes pediátricos en la unidad de cuidados intermedios de un hospital público, para lo cual solicito su participación, dándole a conocer que este instrumento es de carácter anónimo.

Agradeciendo de antemano su colaboración.

Datos generales:

Edad: _____ Experiencia laboral: _____

Tiempo de trabajo en el servicio de cuidados intermedios pediátricos: _____

Tipo de contrato: contratado () nombrado ()

Especialista en: _____ Estudiante () Concluyo ()

Instrucciones:

Se presentan a continuación preguntas cerradas las cuales tienen una sola opción de respuesta correcta, marque con un aspa “X” la respuesta que usted considere correcta.

Dimensión 1: Generalidades del CVC 1.

1. ¿Qué es el Catéter Venoso Central?

- a) Material para infusión vascular que termina en o cercana al corazón en uno de los grandes vasos.

- b) Es un catéter de fácil colocación en niños.
- c) Es un catéter central colocado en grandes vasos venosos.
- d) Es un catéter central considerado 1era opción de tratamiento.

2. ¿De qué material está elaborado el Catéter Venoso Central?

- a) Silicona y poliuretano.
- b) Plástico flexible o PVC.
- c) Carbonato.
- d) Ninguna de las anteriores.

3. ¿En cuanto al uso de Catéter Venoso Central, en qué casos está indicado?

- a) Monitorización hemodinámica, pruebas diagnósticas, pacientes con difícil acceso periférico, quemaduras.
- b) Administración de nutrición parenteral mayor a 800mOsm/L.
- c) Administración de drogas vasoactivas (infusiones por periodos largos).
- d) Todas las anteriores.

4. ¿Cuáles son las venas más usadas para la colocación de Catéter Venoso Central?

- a) Vena yugular y subclavia.
- b) Vena femoral.
- c) Vena iliaca externa.
- d) A y B.

5. La ubicación del catéter venoso central es a nivel de:

- a) Vena cava superior.
- b) Vena cava inferior.
- c) Ventrículo derecho.
- d) Aurícula derecha.

Dimensión 2: Medidas de bioseguridad

6. Para el cuidado y mantenimiento del catéter venoso central. ¿Qué tipo de higiene de manos se realiza?

- a) Higiene de manos clínico.
- b) Higiene de manos quirúrgico.
- c) higienización de manos con solución alcohólica
- d) A y B.

7. ¿Cuáles son los equipos de protección personal necesarios para la curación de CVC?

- a) Mascarilla y gorro.
- b) Mandilón estéril, guantes estériles.
- c) Mascarilla y guantes estéril.
- d) A y B

8. ¿Cuáles son los momentos para la higienización de manos?

- a) Antes y después del contacto con el paciente.
- b) Antes de realizar tarea aséptica, después del riesgo de exposición a líquidos corporales.
- c) Después del contacto con el entorno del paciente.

d) Todas las anteriores.

9. ¿En qué color de bolsa y/o recipiente se eliminan los materiales usados en la curación de CVC?

- a) Negra.
- b) Roja.
- c) Amarilla.
- d) De acuerdo al material descartado.

Dimensión 3: Mantenimiento del catéter venoso central

10. ¿Cuál es la solución ideal para desinfectar la luz del lumen y accesorios del CVC?

- a) Yodopovidona 10%
- b) clorhexidina 0.5%
- c) Alcohol 70% y/o Clorhexidina en base alcohólica 2%
- d) Ninguna de las anteriores.

11. ¿Cada cuánto tiempo se cambia las líneas de infusión y accesorios?

- a) Cada 48 horas.
- b) Semanal.
- c) Cada 72 horas.
- d) En cada turno.

12. ¿Cada que tiempo se debe realizar la curación del catéter venoso central?

- a) En cada turno.
- b) Manipulación mínima.
- c) Cada 7 días y/o si el apósito está húmedo.
- d) Cada 24 horas.

13. ¿Qué solución debe usarse para mantener la permeabilidad del catéter venoso central?

- a) Infusión continua con ClNa0.9%.
- b) Infusión intermitente con ClNa0.9%.
- c) Infusión con DX 5%.
- d) Ninguna de las anteriores.

14. ¿Cuál es la solución ideal para realizar la curación del CVC?

- a) Yodopovidona 10%
- b) clorhexidina 0.5%
- c) Clorhexidina al 2%.
- d) Ninguna de las anteriores.

15. ¿Cuándo se debe realizar la primera curación del CVC?

- a) Al 3 día.
- b) Si el apósito está sucio.
- c) A las 24 horas.
- d) A los 7 días.

16. Según la técnica de curación del CVC, ¿De dónde debería iniciar la limpieza?

- a) De la zona de Inserción (centro) a la periferia en forma circular.
- b) Zona de Fijación al centro.
- c) Indistinto cualquier zona.

d) Iniciar por los lúmenes.

17. Para el cuidado del CVC, ¿Qué afirmación considera correcta?

a) Lumen distal se usa para NPT y PVC.

b) El lumen proximal medicación intermitente y extracción de sangre para pruebas de laboratorio.

c) Lumen medial se usa para sueroterapia y drogas.

d) Todas son correctas.

18. ¿Cuáles son las complicaciones mecánicas más frecuentes que se presentan en la inserción del CVC?

a) Neumotórax, punción arterial.

b) Extravasación, hemotórax.

c) Trombosis venosa.

d) A y C.

19. ¿Cuáles son las infecciones asociadas al catéter venoso central?

a) Infección aguda y persistente.

b) Infección sistémica y local.

c) Infección persistente y diseminada.

d) Ninguna de las anteriores.

20. ¿Quién es la encargada (o) para realizar la curación y mantenimiento del catéter venoso central?

a) Licenciada de enfermería con apoyo del personal técnico.

b) Licenciada en enfermería sola.

c) Operadora y técnico de enfermería.

d) Personal médico.

¡Gracias por su participación!!!!

Instrumento 2

Lista de verificación de la práctica de enfermería sobre el cuidado del catéter venoso central, elaborada por: Escate Ruiz, Yessenia (2021), modificado por las autoras.

Listad e verificación de la práctica de enfermería sobre el cuidado del catéter venoso central				
Enfermera _____				
Fecha: _____		Hora: _____		
N°	Ítems de evaluación	Si	No	Observación
D1. Curación del catéter venoso central				
1	Cuenta con el material y equipo necesario			
2	Realiza higiene de manos clínico.			
3	Usa de barreras protectoras: gorro, mascarilla, mandilón y guantes estériles.			
4	Pincela el apósito adhesivo transparente clorhexidina alcohólica al 2%. Antes de desprender el apósito adhesivo.			
5	Presiona la zona de punción y despega el apósito transparente de afuera hacia adentro.			
6	Realiza el cambio de guantes estéril y limpia la piel con agua destilada y gasa del centro hacia afuera en forma excéntrica.			
7	Realiza La limpieza de la zona de inserción con clorhexidina 2% y agua destilada (3:2) del centro a la periferia en forma circular, siendo el último toque de clorhexidina 2%, deja actuar durante 1 minuto o hasta que seque, limpia también la extensión del catéter			
8	Valora la zona de inserción y la integridad del catéter.			
9	Si existe sangrado o diaforesis excesiva coloca una torunda gasa de 1cm en el sitio de inserción antes de fijar con el apósito transparente. En pacientes pediátricos colocar apósito con clorhexidina.			
10	Coloca el catéter sobrante sin que quede acodado o comprimido. Cubre el sitio de punción con apósito estéril, garantizando que el punto de inserción quede en el centro del apósito transparente, fija las aletas intermedias por separado.			
11	Coloca la fecha de instalación y curación del catéter.			
12	Deja al paciente en posición cómoda.			
13	Elimina los residuos utilizados de acuerdo a normas.			
14	Realiza higiene de manos			
15	Registra en formato de seguimiento de CVC y en las notas de enfermería de la historia clínica.			
D2. Cambio de sistema de perfusión del catéter venoso central				
16	Realiza higiene de manos clínico.			
17	Usa de barreras protectoras: gorro, mascarilla, mandilón y guantes estériles.			
18	Desinfecta conexiones antes de manipularlos con alcohol 70% y/o clorhexidina en base alcohólica al 2% entre el punto de unión del catéter y el equipo abarcando 5 a 10cm y sitios de entrada al sistema.			

19	Cierra el paso al paciente, desconecta el sistema previamente cerrado y deséchelo			
20	Desinfecta conectores y luces de los lúmenes con alcohol 70% y/o clorhexidina en base alcohólica al 2% friccionando por 15”			
21	Conecta el nuevo sistema purgado			
22	Elimina extensiones y/o conectores múltiples que ya no se utilicen			
23	Protege con campos estériles las conexiones.			
24	Restable el paso de la perfusión hacia el paciente y regule de nuevo el ritmo del goteo			
25	Rotula con la fecha de cambio de los sistemas.			
26	Elimina los residuos utilizados de acuerdo a normas.			
27	Realiza higiene de manos.			
D3. Extracción de sangre del catéter venoso central				
28	Realiza higiene de manos clínico			
29	Usa de barreras protectoras: gorro, mascarilla, mandilón y guantes estériles.			
30	Desinfecta conexiones antes de manipularlos con alcohol 70% y/o clorhexidina en base alcohólica al 2% entre el punto de unión del catéter y el equipo abarcando 5 a 10cm y sitios de entrada al sistema			
31	Cierra el paso al paciente, desconecta el sistema previamente cerrado y lo reserva de forma estéril			
32	Desinfecta conectores y luces de los lúmenes con alcohol 70% y/o clorhexidina en base alcohólica al 2% friccionando por 15”			
33	Conecta jeringa vacía, verifica retorno. Si no hay infunde solución salina 0.9% 2 a 3 ml y vuelve a verificar retorno.			
34	Extrae 2 a 3 ml de sangre y solución de lumen			
35	Conecta jeringa vacía y procede a la extracción de la muestra, con los ml necesarios.			
36	Conecta jeringa con solución salina al 0.9% y realiza lavado del lumen con técnica plush – stop.			
37	Desinfecta conectores y luces de los lúmenes con alcohol 70% y/o clorhexidina en base alcohólica al 2% friccionando por 15”			
38	Conecta sistema reservado.			
39	Protege con campos estériles las conexiones			
40	Restable el paso de la perfusión hacia el paciente y regule de nuevo el ritmo del goteo.			
41	Elimina los residuos utilizados de acuerdo a normas.			
42	Realiza higiene de manos.			

Gracias por su participación

Apéndice B: Validez de los instrumentos

Coefficiente de validez de contenido mediante la prueba de Aiken

Ítem	Calificación de los jueces cuestionario: Conocimiento					V de Aiken
	Juez 1	Juez 2	Juez 3	Juez 4	Juez 5	
1	1	1	1	1	1	1
2	1	1	1	1	1	1
3	1	1	1	1	1	1
4	1	1	1	1	1	1
5	1	1	1	1	1	1
2	1	1	1	1	1	1
3	1	1	1	1	1	1
4	1	1	1	1	1	1
5	1	1	0	1	1	0.8
6	1	1	1	1	1	1
7	1	1	1	1	1	1
8	1	1	1	1	1	1
9	1	1	1	1	1	1
10	1	1	1	1	1	1
11	1	1	1	1	1	1
12	1	1	1	1	1	1
13	1	1	1	1	1	1
14	1	1	1	1	1	1
15	1	0	1	1	1	0.8
16	1	1	1	1	1	1
17	1	1	1	1	1	1
18	1	1	1	1	1	1
19	1	1	1	1	1	1
20	1	1	1	1	1	1
Validez de Aiken General						0.98

El contenido de validez de contenido V de AIKEN permite determinar cuantitativamente la relevancia de cada uno de los 20 ítems que tiene el presente cuestionario a partir de la evaluación de los 5 jueces. Se obtuvo un resultado de Alfa de V de Aiken de 0.98 por lo que se considera que existe buena consistencia y congruencia entre las opiniones de los expertos. De esta manera, se considera VÁLIDO el instrumento para el área de aplicación.

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE LA VARIABLE: NIVEL DE CONOCIMIENTO DE CVC

N°	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Marque su respuesta con una "X"
		Si	No	Si	No	Si	No	
	DIMENSIÓN 1: Generalidades del CVC							Sugerencias
1.	¿Qué es el Catéter Venoso Central?	✓		✓		✓		
2.	¿De qué material está elaborado el Catéter Venoso Central?	✓		✓		✓		
3.	¿En cuanto al uso de Catéter Venoso Central, en qué casos está indicado?	✓		✓		✓		
4.	¿Cuáles son las venas más usadas para la colocación de Catéter Venoso Central?	✓		✓		✓		
5.	La ubicación del catéter venoso central es a nivel de:	✓		✓		✓		
	DIMENSIÓN 2: Medidas de bioseguridad	Si	No	Si	No	Si	No	Sugerencias
6.	Para el cuidado y mantenimiento del catéter venoso central. ¿Qué tipo de higiene de manos se realiza?	✓		✓		✓		
7.	¿Cuáles son los equipos de protección personal necesarios para la curación de CVC?	✓		✓		✓		
8.	¿Cuáles son los momentos para la higienización de manos?							
9.	¿En qué color de bolsa y/o recipiente se eliminan los materiales usados en la curación de CVC?	✓		✓		✓		
	DIMENSIÓN 3: Mantenimiento y cuidado del CVC	Si	No	Si	No	Si	No	Sugerencias
10.	¿Cuál es la solución ideal para desinfectar la luz del lumen y accesorios del CVC?	✓		✓		✓		
11.	¿Cada cuánto tiempo se cambia las líneas de infusión y accesorios?	✓		✓		✓		
12.	¿Cada que tiempo se debe realizar la curación del catéter venoso central?	✓		✓		✓		
13.	¿Que solución debe usarse para mantener la permeabilidad del catéter venoso central?	✓		✓		✓		
14.	¿Cuál es la solución ideal para realizar la curación del CVC?	✓		✓		✓		
15.	¿Cuándo se debe realizar la primera curación del CVC?	✓		✓		✓		
16.	Según la técnica de curación del CVC, ¿De dónde debería iniciar la limpieza?	✓		✓		✓		
17.	Para el cuidado del CVC, ¿Qué afirmación considera correcta?	✓		✓		✓		
18.	¿Cuáles son las complicaciones mecánicas más frecuentes que se presentan en la inserción del CVC?	✓		✓		✓		
19.	¿Cuáles son las infecciones asociadas al catéter venoso central?	✓		✓		✓		
20.	¿Quién es la encargada (o) para realizar la curación y mantenimiento del catéter venoso central?	✓		✓		✓		

Observaciones (precisar si hay suficiencia): Si hay suficiencia

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

Apellidos y nombres del juez validador. Dr/ Mg: Huerta Rojas, Jacqueline DNI: 40431362

Especialidad del validador: Enfermería en unidades Intensiva Pediátrica.

05 de febrero del 2023

- ¹Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.
- ²Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo
- ³Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión


MINISTERIO DE SALUD
Hospital General de Enfermedades Perinatales
Jacqueline Huerta Rojas
C.E.P. 2026 R.E.E. 7891
Enfermera Asistente

Firma del Experto Informante.

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE LA VARIABLE: NIVEL DE CONOCIMIENTO DE CVC

Nº	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Marque su respuesta con una "X"
		Si	No	Si	No	Si	No	
	DIMENSIÓN 1: Generalidades del CVC							Sugerencias
1.	¿Qué es el Catéter Venoso Central?	X		X		X		
2.	¿De qué material está elaborado el Catéter Venoso Central?	X		X		X		
3.	¿En cuanto al uso de Catéter Venoso Central, en qué casos está indicado?	X		X		X		
4.	¿Cuáles son las venas más usadas para la colocación de Catéter Venoso Central?	X		X		X		
5.	La ubicación del catéter venoso central es a nivel de:	X		X		X		
	DIMENSIÓN 2: Medidas de bioseguridad							Sugerencias
6.	Para el cuidado y mantenimiento del catéter venoso central. ¿Qué tipo de higiene de manos se realiza?	X		X		X		
7.	¿Cuáles son los equipos de protección personal necesarios para la curación de CVC?	X		X		X		
8.	¿Cuáles son los momentos para la higienización de manos?	X		X		X		
9.	¿En qué color de bolsa y/o recipiente se eliminan los materiales usados en la curación de CVC?	X		X		X		
	DIMENSIÓN 3: Mantenimiento y cuidado del CVC							Sugerencias
10.	¿Cuál es la solución ideal para desinfectar la luz del lumen y accesorios del CVC?	X		X		X		
11.	¿Cada cuánto tiempo se cambia las líneas de infusión y accesorios?	X		X		X		
12.	¿Cada que tiempo se debe realizar la curación del catéter venoso central?	X		X		X		
13.	¿Que solución debe usarse para mantener la permeabilidad del catéter venoso central?	X		X		X		
14.	¿Cuál es la solución ideal para realizar la curación del CVC?	X			X	X		
15.	¿Cuándo se debe realizar la primera curación del CVC?	X		X		X		
16.	Según la técnica de curación del CVC, ¿De dónde debería iniciar la limpieza?	X		X		X		
17.	Para el cuidado del CVC, ¿Qué afirmación considera correcta?	X			X	X		
18.	¿Cuáles son las complicaciones mecánicas más frecuentes que se presentan en la inserción del CVC?	X		X		X		
19.	¿Cuáles son las infecciones asociadas al catéter venoso central?	X		X		X		
20.	¿Quién es la encargada (o) para realizar la curación y mantenimiento del catéter venoso central?	X		X		X		

Observaciones (precisar si hay suficiencia): _____

Opinión de aplicabilidad:

Aplicable

Aplicable después de corregir

No aplicable

Apellidos y nombres del juez validador. Dr/ Mg: _____

ANGELICA HURTADO P.

DNI: 41112981

Especialidad del validador: _____

UCLP


05 de febrero del 2023

¹Pertinencia: El ítem corresponde al concepto técnico formulado.

²Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

³Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión


Firma del Experto Informante.

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE LA VARIABLE: NIVEL DE CONOCIMIENTO DE CVC

N°	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Marque su respuesta con una "X"
		SI	No	SI	No	SI	No	
	DIMENSIÓN 1: Generalidades del CVC							Sugerencias
1.	¿Qué es el Catéter Venoso Central?	X		X		X		
2.	¿De qué material está elaborado el Catéter Venoso Central?	X		X		X		
3.	¿En cuanto al uso de Catéter Venoso Central, en qué casos está indicado?	X		X		X		
4.	¿Cuáles son las venas más usadas para la colocación de Catéter Venoso Central?	X		X		X		
5.	La ubicación del catéter venoso central es a nivel de:		X				X	
	DIMENSIÓN 2: Medidas de bioseguridad	SI	No	SI	No	SI	No	Sugerencias
6.	Para el cuidado y mantenimiento del catéter venoso central, ¿Qué tipo de lavado de manos se realiza?	X		X		X		
7.	¿Cuáles son los equipos de bioseguridad necesarios para la curación de CVC?	X		X		X		
8.	¿Cuáles son los momentos para la higienización de manos?	X		X		X		
9.	¿En qué color de bolsa se eliminan los materiales usados en la curación de CVC?	X		X		X		
	DIMENSIÓN 3: Mantenimiento y cuidado del CVC	SI	No	SI	No	SI	No	Sugerencias
10.	¿Cuál es la solución ideal para realizar el cambio de depósito del CVC?	X		X		X		
11.	¿Cada cuánto tiempo se cambia las líneas de infusión y accesorios?	X		X		X		
12.	¿Cada que tiempo se debe curar el catéter venoso central?	X		X		X		
13.	¿Cómo se debe mantener la permeabilidad del catéter venoso central?	X		X		X		
14.	¿Cuál es la solución ideal para realizar la curación del CVC?	X		X		X		
15.	¿Cuándo se debe realizar la primera curación del CVC?	X		X		X		
16.	Según la técnica de curación del CVC, ¿De dónde debería realizar la limpieza?	X		X		X		
17.	Como un cuidado general del CVC, ¿Qué afirmación considera correcta	X		X		X		
18.	¿Cuáles son las complicaciones mecánicas más frecuentes o de mayor gravedad que se presentan en la inserción del CVC?	X		X		X		
19.	¿Qué tipo de infección se puede observar en las complicaciones del catéter venoso central?	X		X		X		
20.	¿Quién es la encargada (o) para realizar la curación y mantenimiento del catéter venoso central?	X		X		X		

Observaciones (precisar si hay suficiencia): _____

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

Apellidos y nombres del juez validador. Dr/ Mg: Rosas Alcalá y Carmen DNI: 72 801007
Especialidad del validador: Enf. UCI NEG

03 de febrero del 2023

- ¹Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.
- ²Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo
- ³Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión



Firma del Experto Informante.


Carmen Alcalá y Rosa
C.E.D. 00794

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE LA VARIABLE: NIVEL DE CONOCIMIENTO DE CVC

N°	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Marque su respuesta con una "X"
		SI	No	SI	No	SI	No	
DIMENSIÓN 1: Generalidades del CVC								
								Sugerencias
1.	¿Qué es el Catéter Venoso Central?	X		X		X		
2.	¿De qué material está elaborado el Catéter Venoso Central?	X		X		X		
3.	¿En cuanto al uso de Catéter Venoso Central, en qué casos está indicado?	X		X		X		
4.	¿Cuáles son las venas más usadas para la colocación de Catéter Venoso Central?	X		X		X		
5.	La ubicación del catéter venoso central es a nivel de:	X		X		X		
DIMENSIÓN 2: Medidas de bioseguridad								
								Sugerencias
6.	Para el cuidado y mantenimiento del catéter venoso central. ¿Qué tipo de higiene de manos se realiza?	X		X		X		
7.	¿Cuáles son los equipos de protección personal necesarios para la curación de CVC?	X		X		X		
8.	¿Cuáles son los momentos para la higienización de manos?	X		X		X		
9.	¿En qué color de bolsa y/o recipiente se eliminan los materiales usados en la curación de CVC?	X		X		X		
DIMENSIÓN 3: Mantenimiento y cuidado del CVC								
								Sugerencias
10.	¿Cuál es la solución ideal para desinfectar la luz del lumen y accesorios del CVC?	X		X		X		
11.	¿Cada cuánto tiempo se cambia las líneas de infusión y accesorios?	X		X		X		
12.	¿Cada que tiempo se debe realizar la curación del catéter venoso central?	X		X		X		
13.	¿Que solución debe usarse para mantener la permeabilidad del catéter venoso central?	X		X		X		
14.	¿Cuál es la solución ideal para realizar la curación del CVC?	X		X		X		
15.	¿Cuándo se debe realizar la primera curación del CVC?	X		X		X		
16.	Según la técnica de curación del CVC, ¿De dónde debería iniciar la limpieza?	X		X		X		
17.	Para el cuidado del CVC, ¿Qué afirmación considera correcta?	X		X		X		
18.	¿Cuáles son las complicaciones mecánicas más frecuentes que se presentan en la inserción del CVC?	X		X		X		
19.	¿Cuáles son las infecciones asociadas al catéter venoso central?	X		X		X		
20.	¿Quién es la encargada (o) para realizar la curación y mantenimiento del catéter venoso central?	X		X		X		

Observaciones (precisar si hay suficiencia): _____

Opinión de aplicabilidad: Aplicable Aplicable después de corregir No aplicable

Apellidos y nombres del juez validador. Dr/ Mg: Moreno Carrillo Leslie DNI: 44932129
Especialidad del validador: Especialista en Cuidados Intensivos.

05 de febrero del 2023

- ¹Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.
- ²Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo
- ³Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

MINISTERIO DE SALUD
Hospital de Emergencias Psiquiátricas
.....
Leslie Marina Moreno Carrillo
C.E.P. 5011 511 12017
Especialista Asistencia

Firma del Experto Informante.

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE LA VARIABLE: NIVEL DE CONOCIMIENTO DE CVC

N°	DIMENSIONES / Ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Marque su respuesta con una "X"
		SI	No	SI	No	SI	No	
DIMENSIÓN 1: Generalidades del CVC								
								Sugerencias
1.	¿Qué es el Catéter Venoso Central?	X		X		X		
2.	¿De qué material está elaborado el Catéter Venoso Central?	X		X		X		
3.	¿En cuanto al uso de Catéter Venoso Central, en qué casos está indicado?	X		X		X		
4.	¿Cuáles son las venas más usadas para la colocación de Catéter Venoso Central?	X		X		X		
5.	La ubicación del catéter venoso central es a nivel de:	X		X		X		
DIMENSIÓN 2: Medidas de bioseguridad								
								Sugerencias
6.	Para el cuidado y mantenimiento del catéter venoso central, ¿Qué tipo de lavado de manos se realiza?	X		X		X		
7.	¿Cuáles son los equipos de bioseguridad necesarios para la curación de CVC?	X		X		X		
8.	¿Cuáles son los momentos para la higienización de manos?	X		X		X		
9.	¿En qué color de bolsa se eliminan los materiales usados en la curación de CVC?	X		X		X		
DIMENSIÓN 3: Mantenimiento y cuidado del CVC								
								Sugerencias
10.	¿Cuál es la solución ideal para realizar el cambio de apósito del CVC?	X		X		X		
11.	¿Cada cuánto tiempo se cambia las líneas de infusión y accesorios?	X		X		X		
12.	¿Cada que tiempo se debe curar el catéter venoso central?	X		X		X		
13.	¿Cómo se debe mantener la permeabilidad del catéter venoso central?	X		X		X		
14.	¿Cuál es la solución ideal para realizar la curación del CVC?	X		X		X		
15.	¿Cuándo se debe realizar la primera curación del CVC?	X		X		X		
16.	Según la técnica de curación del CVC, ¿De dónde debería realizar la limpieza?	X		X		X		
17.	Como un cuidado general del CVC, ¿Qué afirmación considera correcta	X		X		X		
18.	¿Cuáles son las complicaciones mecánicas más frecuentes o de mayor gravedad que se presentan en la inserción del CVC?	X		X		X		
19.	¿Qué tipo de infección se puede observar en las complicaciones del catéter venoso central?	X		X		X		
20.	¿Quién es la encargada (o) para realizar la curación y mantenimiento del catéter venoso central?	X		X		X		

Observaciones (preclarificar si hay suficiencia): _____

Opinión de aplicabilidad: Aplicable Aplicable después de corregir No aplicable

Apellidos y nombres del juez validador. Dr/ Mg: Victoria Gomez Suarez DNI: 10284126
Especialidad del validador: Cuidados intensivos Pediátricos

- ¹Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.
- ²Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo
- ³Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Note: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

05 de febrero del 2023

MINISTERIO DE SALUD
Hospital de Emergencias P...
Luz Victoria Gom...
C.E.P. 25888 R.T.
Especialista

MINISTERIO DE SALUD
Hospital de Emergencias P...
Luz Victoria Gom...
C.E.P. 25888 R.T.
Especialista

Firma del Experto Informante.

**Lista de verificación de la practica sobre el cuidado de enfermería en el paciente con
catéter venoso central**

Validez de coeficiente de validez de contenido mediante la prueba de Aiken

Ítem	Calificación de los jueces de la lista de verificación					V de Aiken
	JUEZ 1	JUEZ 2	JUEZ 3	JUEZ 4	JUEZ 5	
1	1	1	1	1	1	1
2	1	1	1	1	1	1
3	1	1	1	1	1	1
4	1	1	1	1	1	1
5	1	1	1	1	1	1
2	1	1	1	1	1	1
3	1	1	1	1	1	1
4	1	1	1	1	1	1
5	1	1	0	1	1	0.8
6	1	1	1	1	1	1
7	1	1	1	1	1	1
8	1	1	1	1	1	1
9	1	1	1	1	1	1
10	1	1	1	1	1	1
11	1	0	1	1	1	0.8
12	1	1	1	1	1	1
13	1	1	1	1	1	1
14	1	1	1	1	1	1
15	1	1	1	1	1	1
16	1	1	1	1	1	1
17	1	1	1	1	1	1
18	1	1	1	1	1	1
19	1	1	1	1	1	1
20	1	1	1	1	1	1
21	1	1	1	1	1	1
22	1	0	1	1	1	0.8
23	1	1	1	1	1	1
24	1	1	1	1	1	1
25	1	1	1	1	1	1
26	1	1	1	1	1	1
27	1	1	1	1	1	1
28	1	1	1	1	1	1
29	1	1	1	1	1	1
30	1	1	1	1	1	1
31	1	1	0	1	1	0.8
32	1	1	1	1	1	1
33	1	1	1	1	0	0.8
34	1	1	1	1	1	1
35	1	1	1	1	1	1
36	1	1	1	1	1	1

37	1	1	1	1	1	1
38	1	1	1	1	1	1
39	1	1	1	0	1	0.8
40	1	1	1	1	1	1
41	1	1	1	1	1	1
42	1	1	1	1	1	1
Validez de Aiken General						0.97

El contenido de validez de contenido V de AIKEN permite determinar cuantitativamente la relevancia de cada uno de los 42 ítems que tiene la lista de verificación de la práctica sobre el cuidado de enfermería en el paciente con catéter venoso central a partir de la evaluación de los 5 jueces. Se obtuvo un resultado de Alfa de V de Aiken de 0.97 por lo que se considera que existe buena consistencia y congruencia entre las opiniones de los expertos. De esta manera, se considera VÁLIDO el instrumento para el área de aplicación.

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE LA VARIABLE: NIVEL DE CONOCIMIENTO DE CVC

N°	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ¹		Claridad ¹		Marque su respuesta con una "X"
		Si	No	Si	No	Si	No	
	DIMENSIÓN 1: Generalidades del CVC							Sugerencias
1.	¿Qué es el Catéter Venoso Central?	✓		✓		✓		
2.	¿De qué material está elaborado el Catéter Venoso Central?	✓		✓		✓		
3.	¿En cuanto al uso de Catéter Venoso Central, en qué casos está indicado?	✓		✓		✓		
4.	¿Cuáles son las venas más usadas para la colocación de Catéter Venoso Central?	✓		✓		✓		
5.	La ubicación del catéter venoso central es a nivel de:	✓		✓		✓		
	DIMENSIÓN 2: Medidas de bioseguridad	Si	No	Si	No	Si	No	Sugerencias
6.	Para el cuidado y mantenimiento del catéter venoso central, ¿Qué tipo de higiene de manos se realiza?	✓		✓		✓		
7.	¿Cuáles son los equipos de protección personal necesarios para la curación de CVC?	✓		✓		✓		
8.	¿Cuáles son los momentos para la higienización de manos?							
9.	¿En qué color de bolsa y/o recipiente se eliminan los materiales usados en la curación de CVC?	✓		✓		✓		
	DIMENSIÓN 3: Mantenimiento y cuidado del CVC	Si	No	Si	No	Si	No	Sugerencias
10.	¿Cuál es la solución ideal para desinfectar la luz del lumen y accesorios del CVC?	✓		✓		✓		
11.	¿Cada cuánto tiempo se cambia las líneas de infusión y accesorios?	✓		✓		✓		
12.	¿Cada que tiempo se debe realizar la curación del catéter venoso central?	✓		✓		✓		
13.	¿Que solución debe usarse para mantener la permeabilidad del catéter venoso central?	✓		✓		✓		
14.	¿Cuál es la solución ideal para realizar la curación del CVC?	✓		✓		✓		
15.	¿Cuándo se debe realizar la primera curación del CVC?	✓		✓		✓		
16.	Según la técnica de curación del CVC, ¿De dónde debería iniciar la limpieza?	✓		✓		✓		
17.	Para el cuidado del CVC, ¿Qué afirmación considera correcta?	✓		✓		✓		
18.	¿Cuáles son las complicaciones mecánicas más frecuentes que se presentan en la inserción del CVC?	✓		✓		✓		
19.	¿Cuáles son las infecciones asociadas al catéter venoso central?	✓		✓		✓		
20.	¿Quién es la encargada (o) para realizar la curación y mantenimiento del catéter venoso central?	✓		✓		✓		

14	Realiza higiene de manos	X		X		X		
15	Registra en formato de seguimiento de CVC y en las notas de enfermería de la historia clínica.	X		X		X		
D2. Cambio de sistema de perfusión del catéter venoso central								
		si	no	si	no	si	no	sugerencia
16	Realiza higiene de manos clínico.	X		X		X		
17	Usa de barreras protectoras: gorro, mascarilla, mandilón y guantes estériles.	X		X		X		
18	Desinfecta conexiones antes de manipularlos con alcohol 70% y/o clorhexidina en base alcohólica al 2% entre el punto de unión del catéter y el equipo abarcando 5 a 10cm y sitios de entrada al sistema.	X		X		X		
19	Cierra el paso al paciente, desconecta el sistema previamente cerrado y desécheo	X		X		X		
20	Desinfecta conectores y luces de los lúmenes con alcohol 70% y/o clorhexidina en base alcohólica al 2% friccionando por 15"	X		X		X		
21	Conecta el nuevo sistema purgado	X		X		X		
22	Elimina extensiones y/o conectores múltiples que ya no se utilicen	X		X		X		
23	Protege con campos estériles las conexiones.	X		X		X		
24	Restable el paso de la perfusión hacia el paciente y regule de nuevo el ritmo del goteo	X		X		X		
25	Rotula con la fecha de cambio de los sistemas.	X		X		X		
26	Elimina los residuos utilizados de acuerdo a normas.	X		X		X		
27	Realiza higiene de manos.	X		X		X		
D3. Extracción de sangre del catéter venoso central.								
		si	no	si	no	si	no	
28	Realiza higiene de manos clínico	X		X		X		
29	Usa de barreras protectoras: gorro, mascarilla, mandilón y guantes estériles.	X		X		X		
30	Desinfecta conexiones antes de manipularlos con alcohol 70% y/o clorhexidina en base alcohólica al 2% entre el punto de unión del catéter y el equipo abarcando 5 a 10cm y sitios de entrada al sistema	X		X		X		
31	Cierra el paso al paciente, desconecta el sistema previamente cerrado y lo reserva de forma estéril	X		X		X		

14	Realiza higiene de manos	X		X		X		
15	Registra en formato de seguimiento de CVC y en las notas de enfermería de la historia clínica.	X		X		X		
D2. Cambio de sistema de perfusión del catéter venoso central								
16	Realiza higiene de manos clínico.	si	no	si	no	si	no	sugerencia
17	Usa de barreras protectoras: gorro, mascarilla, mandilón y guantes estériles.	X		X		X		
18	Desinfecta conexiones antes de manipularlos con alcohol 70% y/o clorhexidina en base alcohólica al 2% entre el punto de unión del catéter y el equipo abarcando 5 a 10cm y sitios de entrada al sistema.	X		X		X		
19	Cierra el paso al paciente, desconecta el sistema previamente cerrado y deséchelo	X		X		X		
20	Desinfecta conectores y luces de los lúmenes con alcohol 70% y/o clorhexidina en base alcohólica al 2% friccionando por 15"	X		X		X		
21	Conecta el nuevo sistema purgado	X		X		X		
22	Elimina extensiones y/o conectores múltiples que ya no se utilicen	X		X		X		
23	Protege con campos estériles las conexiones.	X		X		X		
24	Restable el paso de la perfusión hacia el paciente y regule de nuevo el ritmo del goteo	X		X		X		
25	Rotula con la fecha de cambio de los sistemas.	X		X		X		
26	Elimina los residuos utilizados de acuerdo a normas.	X		X		X		
27	Realiza higiene de manos.	X		X		X		
D3. Extracción de sangre del catéter venoso central.								
28	Realiza higiene de manos clínico	si	no	si	no	si	no	
29	Usa de barreras protectoras: gorro, mascarilla, mandilón y guantes estériles.	X		X		X		
30	Desinfecta conexiones antes de manipularlos con alcohol 70% y/o clorhexidina en base alcohólica al 2% entre el punto de unión del catéter y el equipo abarcando 5 a 10cm y sitios de entrada al sistema	X		X		X		
31	Cierra el paso al paciente, desconecta el sistema previamente cerrado y lo reserva de forma estéril	X		X		X		

Observaciones (precisar si hay suficiencia): Si hay suficiencia

Opinión de aplicabilidad: Aplicable | Aplicable después de corregir | No aplicable

Apellidos y nombres del Juez validador. Dr/ Mg: Huerta Rojas, Jacqueline DNI: 40431362
 Especialidad del validador: Enfermería en cuidados Intensivos Pediatricos.

05 de febrero del 2023

- ¹Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.
- ²Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo
- ³Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

MINISTERIO DE SALUD
 Hospital General de Pinar del Río
 DNI: Jacqueline Huerta Rojas
 C.E.P. 0705 R.E.E. 7091
 Enfermera Asistente

Firma del Experto Informante.

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE LA VARIABLE: Práctica de enfermería sobre el cuidado del catéter venoso central.

N°	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Marque su respuesta con una "X" sugerencias
		si	no	si	no	si	no	
	Dimensión 1: curación del catéter venoso central							
1	Cuenta con el material y equipo necesario	X		X		X		
2	Realiza higiene de manos clínico	X		X		X		
3	Usa barreras protectoras: gorro, mascarilla, mandilón y guantes estériles.	X		X		X		
4	Pincela el apósito adhesivo transparente clorhexidina alcohólica al 2%. Antes de desprender el apósito adhesivo.	X		X		X		
5	Presiona la zona de punción y despega el apósito transparente de afuera hacia adentro.	X		X		X		
6	Realiza el cambio de guantes estéril y limpia la piel con agua destilada y gasa del centro hacia afuera en forma excéntrica.	X		X		X		
7	Realiza La limpieza de la zona de inserción con clorhexidina 2% y agua destilada del centro a la peri ferie en forma circular, siendo el último toque de clorhexidina 2%, deja actuar durante 1 minuto o hasta que seque. Limpia también la extensión del catéter.	X		X		X		
8	Valora la zona de inserción y la integridad del catéter.	X		X		X		
9	Si existe sangrado o diaforesis excesiva coloca una torunda gasa de 1cm en el sitio de inserción antes de fijar con el apósito transparente. En pacientes pediátricos colocar apósito con clorhexidina.	X		X		X		
10	Coloca el catéter sobrante sin que quede acodado o comprimido. Cubre el sitio de punción con apósito estéril, garantizando que el punto de inserción quede en el centro del apósito transparente, fija las aletas intermedias por separado.	X		X		X		
11	Coloca la fecha de instalación y curación del catéter.	X		X		X		
12	Deja al paciente en posición cómoda.	X		X		X		
13	Elimina los residuos utilizados de acuerdo a normas.	X		X		X		

14	Realiza higiene de manos	X		X		X		
15	Registra en formato de seguimiento de CVC y en las notas de enfermería de la historia clínica.	X		X		X		
D2. Cambio de sistema de perfusión del catéter venoso central		si	no	si	no	si	no	sugerencia
16	Realiza higiene de manos clínico.	X		X		X		
17	Usa de barreras protectoras: gorro, mascarilla, mandilón y guantes estériles.	X		X		X		
18	Desinfecta conexiones antes de manipularlos con alcohol 70% y/o clorhexidina en base alcohólica al 2% entre el punto de unión del catéter y el equipo abarcando 5 a 10cm y sitios de entrada al sistema.	X		X		X		
19	Cierra el paso al paciente, desconecta el sistema previamente cerrado y deséchelo	X		X		X		
20	Desinfecta conectores y luces de los lúmenes con alcohol 70% y/o clorhexidina en base alcohólica al 2% friccionando por 15"	X		X		X		
21	Conecta el nuevo sistema purgado	X		X		X		
22	Elimina extensiones y/o conectores múltiples que ya no se utilicen	X			X	X		
23	Protege con campos estériles las conexiones.	X		X		X		
24	Restable el paso de la perfusión hacia el paciente y regule de nuevo el ritmo del goteo	X		X		X		
25	Rotula con la fecha de cambio de los sistemas.	X		X		X		
26	Elimina los residuos utilizados de acuerdo a normas.	X		X		X		
27	Realiza higiene de manos.	X		X		X		
D3. Extracción de sangre del catéter venoso central.		si	no	si	no	si	no	
28	Realiza higiene de manos clínico	X		X		X		
29	Usa de barreras protectoras: gorro, mascarilla, mandilón y guantes estériles.	X		X		X		
30	Desinfecta conexiones antes de manipularlos con alcohol 70% y/o clorhexidina en base alcohólica al 2% entre el punto de unión del catéter y el equipo abarcando 5 a 10cm y sitios de entrada al sistema	X		X		X		
31	Cierra el paso al paciente, desconecta el sistema previamente cerrado y lo reserva de forma estéril	X		X		X		

32	Desinfecta conectores y luces de los lúmenes con alcohol 70% y/o clorhexidina en base alcohólica al 2% friccionando por 15"	X		X		X	
33	Conecta jeringa vacía, verifica retorno. Si no hay infunde solución salina 0.9% 2 a 3 ml y vuelve a verificar retorno.	X		X		X	
34	Extrae 2 a 3 ml de sangre y solución de lumen	X		X		X	
35	Conecta jeringa vacía y procede a la extracción de la muestra, con los ml necesarios.	X		X		X	
36	Conecta jeringa con solución salina al 0.9% y realiza lavado del lumen con técnica plush - stop.	X		X		X	
37	Desinfecta conectores y luces de los lúmenes con alcohol 70% y/o clorhexidina en base alcohólica al 2% friccionando por 15"	X		X		X	
38	Conecta sistema reservado.	X		X		X	
39	Protege con campos estériles las conexiones	X		X		X	
40	Restable el paso de la perfusión hacia el paciente y regule de nuevo el ritmo del goteo.	X		X		X	
41	Elimina los residuos utilizados de acuerdo a normas.	X		X		X	
42	Realiza higiene de manos.	X		X		X	

Observaciones (precisar si hay suficiencia): _____

Opinión de aplicabilidad:

Aplicable

Aplicable después de corregir

No aplicable

Apellidos y nombres del juez validador. Dr/ Mg:

ANGÉLICA HURTADO P.

DNI: 41142981

Especialidad del validador:

UCLP

05 de febrero del 2023

¹Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

²Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

³Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

Firma del Experto Informante.

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE LA VARIABLE: Práctica de enfermería sobre el cuidado del catéter venoso central.

N°	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Marque su respuesta con una "X" sugerencias
		si	no	si	no	si	no	
	Dimensión 1: curación del catéter venoso central							
1	Cuenta con el material y equipo necesario	X		X		X		
2	Realiza higiene de manos clínico	X		X		X		
3	Usa barreras protectoras: gorro, mascarilla, mandilón y guantes estériles.	X		X		X		
4	Pincela el apósito adhesivo transparente clorhexidina alcohólica al 2%. Antes de desprender el apósito adhesivo.	X		X		X		
5	Presiona la zona de punción y despega el apósito transparente de afuera hacia adentro.	X			X		X	
6	Realiza el cambio de guantes estéril y limpia la piel con agua destilada y gasa del centro hacia afuera en forma excéntrica.	X		X		X		
7	Realiza La limpieza de la zona de inserción con clorhexidina 2% y agua destilada del centro a la periferia en forma circular, siendo el último toque de clorhexidina 2%, deja actuar durante 1 minuto o hasta que seque. Limpia también la extensión del catéter.	X		X		X		
8	Valora la zona de inserción y la integridad del catéter.	X		X		X		
9	Si existe sangrado o diaforesis excesiva coloca una torunda gasa de 1cm en el sitio de inserción antes de fijar con el apósito transparente. En pacientes pediátricos colocar apósito con clorhexidina.	X		X		X		
10	Coloca el catéter sobrante sin que quede acodado o comprimido. Cubre el sitio de punción con apósito estéril, garantizando que el punto de inserción quede en el centro del apósito transparente, fija las aletas intermedias por separado.	X		X		X		
11	Coloca la fecha de instalación y curación del catéter.	X		X		X		
12	Deja al paciente en posición cómoda.	X		X		X		
13	Elimina los residuos utilizados de acuerdo a normas.	X		X		X		

14	Realiza higiene de manos							
15	Registra en formato de seguimiento de CVC y en las notas de enfermería de la historia clínica.							
D2. Cambio de sistema de perfusión del catéter venoso central								
16	Realiza higiene de manos clínico.	si	no	si	no	si	no	sugerencia
17	Usa de barreras protectoras: gorro, mascarilla, mandilón y guantes estériles.							
18	Desinfecta conexiones antes de manipularlos con alcohol 70% y/o clorhexidina en base alcohólica al 2% entre el punto de unión del catéter y el equipo abarcando 5 a 10cm y sitios de entrada al sistema.							
19	Cierra el paso al paciente, desconecta el sistema previamente cerrado y deséchelo							
20	Desinfecta conectores y luces de los lúmenes con alcohol 70% y/o clorhexidina en base alcohólica al 2% friccionando por 15"							
21	Conecta el nuevo sistema purgado							
22	Elimina extensiones y/o conectores múltiples que ya no se utilicen							
23	Protege con campos estériles las conexiones.							
24	Restable el paso de la perfusión hacia el paciente y regule de nuevo el ritmo del goteo							
25	Rotula con la fecha de cambio de los sistemas.							
26	Elimina los residuos utilizados de acuerdo a normas.							
27	Realiza higiene de manos.							
D3. Extracción de sangre del catéter venoso central.								
28	Realiza higiene de manos clínico	si	no	si	no	si	no	
29	Usa de barreras protectoras: gorro, mascarilla, mandilón y guantes estériles.							
30	Desinfecta conexiones antes de manipularlos con alcohol 70% y/o clorhexidina en base alcohólica al 2% entre el punto de unión del catéter y el equipo abarcando 5 a 10cm y sitios de entrada al sistema							
31	Cierra el paso al paciente, desconecta el sistema previamente cerrado y lo reserva de forma estéril							

32	Desinfecta conectores y luces de los lúmenes con alcohol 70% y/o clorhexidina en base alcohólica al 2% friccionando por 15"	X		X		X	
33	Conecta jeringa vacía, verifica retorno. Si no hay infunde solución salina 0.9% 2 a 3 ml y vuelve a verificar retorno.	X		X		X	
34	Extrae 2 a 3 ml de sangre y solución de lumen	X		X		X	
35	Conecta jeringa vacía y procede a la extracción de la muestra, con los ml necesarios.	X		X		X	
36	Conecta jeringa con solución salina al 0.9% y realiza lavado del lumen con técnica flush - stop.	X		X		X	
37	Desinfecta conectores y luces de los lúmenes con alcohol 70% y/o clorhexidina en base alcohólica al 2% friccionando por 15"	X		X		X	
38	Conecta sistema reservado.	X		X		X	
39	Protege con campos estériles las conexiones	X		X		X	
40	Restable el paso de la perfusión hacia el paciente y regule de nuevo el ritmo del goteo.	X		X		X	
41	Elimina los residuos utilizados de acuerdo a normas.	X		X		X	
42	Realiza higiene de manos.	X		X		X	

Observaciones (precisar si hay suficiencia): _____

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

Apellidos y nombres del juez validador, Dr/ Mg: Rosas Alcalá Garmen DNI: 72 801007
 Especialidad del validador: Enf. UCI NEG

03 de febrero del 2023

- ¹Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.
- ²Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo
- ³Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión



Firma del Experto Informante.


 C.E. ROSAS ALCALÁ GARMEN
 C.F. 000074

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE LA VARIABLE: Práctica de enfermería sobre el cuidado del catéter venoso central.

N°	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Marque su respuesta con una "X" sugerencias
		si	no	si	no	si	no	
	Dimensión 1: curación del catéter venoso central							
1	Cuenta con el material y equipo necesario	X		X		X		
2	Realiza higiene de manos clínico	X		X		X		
3	Usa barreras protectoras: gorro, mascarilla, mandilón y guantes estériles.	X		X		X		
4	Pincela el apósito adhesivo transparente clorhexidina alcohólica al 2%. Antes de desprender el apósito adhesivo.	X		X		X		
5	Presiona la zona de punción y despega el apósito transparente de afuera hacia adentro.	X		X		X		
6	Realiza el cambio de guantes estéril y limpia la piel con agua destilada y gasa del centro hacia afuera en forma excéntrica.	X		X		X		
7	Realiza La limpieza de la zona de inserción con clorhexidina 2% y agua destilada del centro a la peri ferie en forma circular, siendo el último toque de clorhexidina 2%, deja actuar durante 1 minuto o hasta que seque. Limpia también la extensión del catéter.	X		X		X		
8	Valora la zona de inserción y la integridad del catéter.	X		X		X		
9	Si existe sangrado o diaforesis excesiva coloca una torunda gasa de 1cm en el sitio de inserción antes de fijar con el apósito transparente. En pacientes pediátricos colocar apósito con clorhexidina.	X		X		X		
10	Coloca el catéter sobrante sin que quede acodado o comprimido. Cubre el sitio de punción con apósito estéril, garantizando que el punto de inserción quede en el centro del apósito transparente, fija las aletas intermedias por separado.	X		X		X		
11	Coloca la fecha de instalación y curación del catéter.	X		X		X		
12	Deja al paciente en posición cómoda.	X		X		X		
13	Elimina los residuos utilizados de acuerdo a normas.	X		X		X		

14	Realiza higiene de manos							
15	Registra en formato de seguimiento de CVC y en las notas de enfermería de la historia clínica.	X		X		X		
D2. Cambio de sistema de perfusión del catéter venoso central		si	no	si	no	si	no	sugerencia
16	Realiza higiene de manos clínico.	X		X		X		
17	Usa de barreras protectoras: gorro, mascarilla, mandilón y guantes estériles.	X		X		X		
18	Desinfecta conexiones antes de manipularlos con alcohol 70% y/o clorhexidina en base alcohólica al 2% entre el punto de unión del catéter y el equipo abarcando 5 a 10cm y sitios de entrada al sistema.	X		X		X		
19	Cierra el paso al paciente, desconecta el sistema previamente cerrado y deséchelo	X		X		X		
20	Desinfecta conectores y luces de los lúmenes con alcohol 70% y/o clorhexidina en base alcohólica al 2% friccionando por 15"	X		X		X		
21	Conecta el nuevo sistema purgado	X		X		X		
22	Elimina extensiones y/o conectores múltiples que ya no se utilicen	X		X		X		
23	Protege con campos estériles las conexiones.	X		X		X		
24	Restable el paso de la perfusión hacia el paciente y regule de nuevo el ritmo del goteo	X		X		X		
25	Rotula con la fecha de cambio de los sistemas.	X		X		X		
26	Elimina los residuos utilizados de acuerdo a normas.	X		X		X		
27	Realiza higiene de manos.	X		X		X		
D3. Extracción de sangre del catéter venoso central.		si	no	si	no	si	no	
28	Realiza higiene de manos clínico	X		X		X		
29	Usa de barreras protectoras: gorro, mascarilla, mandilón y guantes estériles.	X		X		X		
30	Desinfecta conexiones antes de manipularlos con alcohol 70% y/o clorhexidina en base alcohólica al 2% entre el punto de unión del catéter y el equipo abarcando 5 a 10cm y sitios de entrada al sistema	X		X		X		
31	Cierra el paso al paciente, desconecta el sistema previamente cerrado y lo reserva de forma estéril	X		X		X		

CamScanner

32	Desinfecta conectores y luces de los lúmenes con alcohol 70% y/o clorhexidina en base alcohólica al 2% friccionando por 15"	X		X		X	
33	Conecta jeringa vacía, verifica retorno. Si no hay infunde solución salina 0.9% 2 a 3 ml y vuelve a verificar retorno.	X		X		X	
34	Extrae 2 a 3 ml de sangre y solución de lumen	X		X		X	
35	Conecta jeringa vacía y procede a la extracción de la muestra, con los ml necesarios.	X		X		X	
36	Conecta jeringa con solución salina al 0.9% y realiza lavado del lumen con técnica plush - stop.	X		X		X	
37	Desinfecta conectores y luces de los lúmenes con alcohol 70% y/o clorhexidina en base alcohólica al 2% friccionando por 15"	X		X		X	
38	Conecta sistema reservado.	X		X		X	
39	Protege con campos estériles las conexiones	X			X	X	
40	Restable el paso de la perfusión hacia el paciente y regule de nuevo el ritmo del goteo.	X		X		X	
41	Elimina los residuos utilizados de acuerdo a normas.	X		X		X	
42	Realiza higiene de manos.	X		X		X	

Observaciones (precisar si hay suficiencia): _____

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

Apellidos y nombres del juez validador. Dr/ Mg: María Carrillo Leslie DNI: 44932179
 Especialidad del validador: Especialista en Cuidados Intensivos.

05 de febrero del 2023

- *Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.
- *Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo
- *Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

MINISTERIO DE SALUD
 Hospital de Emergencias Pueritas

 Leslie María Carrillo
 C.I. 44932179 D.I. 12017

Experto Informante

Firma del Experto Informante.

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE LA VARIABLE: Práctica de enfermería sobre el cuidado del catéter venoso central.

N°	DIMENSIONES / Items	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Marque su respuesta con una "X" sugerencias
		si	no	si	no	si	no	
	Dimensión 1: curación del catéter venoso central							
1	Cuenta con el material y equipo necesario	X		X		X		
2	Realiza higiene de manos clínico	X		X		X		
3	Usa barreras protectoras: gorro, mascarilla, mandilón y guantes estériles.	X		X		X		
4	Pincela el apósito adhesivo transparente clorhexidina alcohólica al 2%. Antes de desprender el apósito adhesivo.	X		X		X		
5	Presiona la zona de punción y despega el apósito transparente de afuera hacia adentro.	X		X		X		
6	Realiza el cambio de guantes estéril y limpia la piel con agua destilada y gasa del centro hacia afuera en forma excéntrica.	X		X		X		
7	Realiza La limpieza de la zona de inserción con clorhexidina 2% y agua destilada del centro a la periferia en forma circular, siendo el último toque de clorhexidina 2%, deja actuar durante 1 minuto o hasta que seque. Limpia también la extensión del catéter.	X		X		X		
8	Valora la zona de inserción y la integridad del catéter.	X		X		X		
9	Si existe sangrado o diaforesis excesiva coloca una torunda gasa de 1cm en el sitio de inserción antes de fijar con el apósito transparente. En pacientes pediátricos colocar apósito con clorhexidina.	X		X		X		
10	Coloca el catéter sobrante sin que quede acodado o comprimido. Cubre el sitio de punción con apósito estéril, garantizando que el punto de inserción quede en el centro del apósito transparente, fija las aletas intermedias por separado.	X		X		X		
11	Coloca la fecha de instalación y curación del catéter.	X		X		X		
12	Deja al paciente en posición cómoda.	X		X		X		
13	Elimina los residuos utilizados de acuerdo a normas.	X		X		X		

14	Realiza higiene de manos	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		
15	Registra en formato de seguimiento de CVC y en las notas de enfermería de la historia clínica.	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		
D2. Cambio de sistema de perfusión del catéter venoso central		si	no	si	no	si	no	sugerencia
16	Realiza higiene de manos clínico.	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		
17	Usa de barreras protectoras: gorro, mascarilla, mandilón y guantes estériles.	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		
18	Desinfecta conexiones antes de manipularlos con alcohol 70% y/o clorhexidina en base alcohólica al 2% entre el punto de unión del catéter y el equipo abarcando 5 a 10cm y sitios de entrada al sistema.	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		
19	Cierra el paso al paciente, desconecta el sistema previamente cerrado y deséchelo	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		
20	Desinfecta conectores y luces de los lúmenes con alcohol 70% y/o clorhexidina en base alcohólica al 2% friccionando por 15"	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		
21	Conecta el nuevo sistema purgado	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		
22	Elimina extensiones y/o conectores múltiples que ya no se utilizan	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		
23	Protege con campos estériles las conexiones.	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		
24	Restable el paso de la perfusión hacia el paciente y regule de nuevo el ritmo del goteo	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		
25	Rotula con la fecha de cambio de los sistemas.	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		
26	Elimina los residuos utilizados de acuerdo a normas.	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		
27	Realiza higiene de manos.	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		
D3. Extracción de sangre del catéter venoso central.		si	no	si	no	si	no	
28	Realiza higiene de manos clínico	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		
29	Usa de barreras protectoras: gorro, mascarilla, mandilón y guantes estériles.	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		
30	Desinfecta conexiones antes de manipularlos con alcohol 70% y/o clorhexidina en base alcohólica al 2% entre el punto de unión del catéter y el equipo abarcando 5 a 10cm y sitios de entrada al sistema	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		
31	Cierra el paso al paciente, desconecta el sistema previamente cerrado y lo reserva de forma estéril	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		

32	Desinfecta conectores y luces de los lúmenes con alcohol 70% y/o clorhexidina en base alcohólica al 2% friccionando por 15"	✓		✓		✓	
33	Conecta jeringa vacía, verifica retorno. Si no hay infunde solución salina 0.9% 2 a 3 ml y vuelve a verificar retorno.		✓	✓			✓
34	Extrae 2 a 3 ml de sangre y solución de lumen	✓		✓		✓	
35	Conecta jeringa vacía y procede a la extracción de la muestra, con los ml necesarios.	✓		✓		✓	
36	Conecta jeringa con solución salina al 0.9% y realiza lavado del lumen con técnica plush - stop.	✓		✓		✓	
37	Desinfecta conectores y luces de los lúmenes con alcohol 70% y/o clorhexidina en base alcohólica al 2% friccionando por 15"	✓		✓		✓	
38	Conecta sistema reservado.	✓		✓		✓	
39	Protege con campos estériles las conexiones	✓		✓		✓	
40	Restable el paso de la perfusión hacia el paciente y regule de nuevo el ritmo del goteo.	✓		✓		✓	
41	Elimina los residuos utilizados de acuerdo a normas.	✓		✓		✓	
42	Realiza higiene de manos.	✓		✓		✓	

Observaciones (precisar si hay suficiencia): _____

Opinión de aplicabilidad: Aplicable | | Aplicable después de corregir | | No aplicable | |

Apellidos y nombres del juez validador. Dr/ Mg: Victoria Gomez Suarez DNI: 10284126
Especialidad del validador: Enfermería Intensiva y Pediatría

¹Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.
²Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo
³Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

05 de febrero del 2023

MINISTERIO DE SALUD
Hospital de Emergencias Prof. ...
Luz Victoria Gam...
C.E.P. 2023 R.E. 1
Especialidad: ...

MINISTERIO DE SALUD
Hospital de Emergencias Prof. ...
Luz Victoria Gam...
C.E.P. 2023 R.E. 1
Especialidad: ...

Firma del Experto Informante.

Apéndice C: Confiabilidad del instrumento nivel de conocimiento

N	Prueba piloto del cuestionario conocimiento																				
	D1 Generalidades CVC					D2 Medidas de bioseguridad					D3 Mantenimiento del CVC										
	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	DP9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	P18	P19	P20	
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	20
2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	20
3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	20
4	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	15
5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	20
6	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	20
7	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	16
8	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	20
9	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	20
10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	20
p	1	1	0.9	0.9	1	1	1	0.8	1	0.9	1	1	1	0.9	1	0.9	1	0.8	1	1	3.65555556
q=(1-p)	0	0	0.1	0.1	0	0	0	0.2	0	0.1	0	0	0	0.1	0	0.1	0	0.2	0	0	
pq	0	0	0.09	0.09	0	0	0	0.16	0	0.09	0	0	0	0.09	0	0.09	0	0.16	0	0	0.77

KR (20)	0.83090705
----------------	------------

La fiabilidad del cuestionario aplicado en nuestra investigación, con una prueba piloto de 10 participantes con las mismas características de la población en estudio, se realizó la prueba de fiabilidad donde se obtiene un $KR(20) = 0.83$ que indica que el instrumento tiene confiabilidad muy alta y puede ser aplicada.

}

Apéndice D: Consentimiento informado

**Universidad Peruana Unión
Escuela de posgrado
UPG de Ciencias De La Salud**

Estimado Sr. (a)

El presente estudio pretende recolectar información precisa y confiable sobre
“Conocimientos y práctica de enfermería sobre cuidado del catéter venoso central en pacientes
pediátricos unidad de cuidados intermedios de un hospital público, Huánuco 2025”

Donde la información que usted otorgue será procesada y codificada anónimamente, por
el equipo de investigación responsable del proyecto. Por ningún motivo se difundirá información
individualizada; Si existiese alguna duda puede solicitar una aclaración al respecto. Le
agradecemos anticipadamente su valiosa información.

Participara: SI () NO ()

Nombre de los Investigadores _____

Hora de inicio _____ Hora de termino _____

Fecha ____/____/____

Apéndice E: Matriz de consistencia

Problema	Objetivo	Hipótesis	Variables	Metodología
Problema general	Objetivo general	Hipótesis general	Variable 1: Conocimiento.	Enfoque: Diseño: Tipo: Corte: Población: Muestra Técnica: Instrumento:
¿Cuál es la relación entre conocimiento y práctica de enfermería sobre el cuidado del catéter venoso central en pacientes pediátricos en la unidad de cuidados intermedios de un hospital público?	Establecer la relación entre conocimiento y práctica de enfermería sobre el cuidado del catéter venoso central en pacientes pediátricos en la unidad de cuidados intermedios de un hospital público	<p>Hi: Existe relación entre conocimiento y práctica de enfermería sobre el cuidado del catéter venoso central en pacientes pediátricos en la unidad de cuidados intermedios de un hospital público.</p> <p>Ho: No existe relación entre conocimiento y práctica de enfermería sobre el cuidado del catéter venoso central en pacientes pediátricos en la unidad de cuidados intermedios de un hospital público</p>		
Problemas específicos	Objetivos específicos	Hipótesis específicas	Variable 2: Practica de enfermería	
<p>¿Cuál es la relación entre conocimiento en la dimensión generalidades con la práctica de enfermería sobre el cuidado del catéter venoso central en pacientes pediátricos en la unidad de cuidados intermedios de un hospital público?</p> <p>¿Cuál es la relación entre conocimiento en la dimensión medidas de</p>	<p>Determinar la relación entre conocimiento en la dimensión generalidades con la práctica de enfermería sobre el cuidado del catéter venoso central en pacientes pediátricos en la unidad de cuidados intermedios de un hospital público.</p> <p>Determinar la relación entre conocimiento en la dimensión medidas de bioseguridad con la práctica de enfermería sobre el cuidado del catéter venoso central en pacientes pediátricos en la</p>	<p>Existe relación entre conocimiento en la dimensión generalidades con la práctica de enfermería sobre el cuidado del catéter venoso central en pacientes pediátricos en la unidad de cuidados intermedios de un hospital público.</p> <p>Existe relación entre conocimiento en la dimensión medidas de bioseguridad con la práctica de enfermería sobre el cuidado del catéter venoso central en pacientes pediátricos en la</p>		

bioseguridad con la
práctica de enfermería
sobre el cuidado del
catéter venoso central en
pacientes pediátricos en la
unidad de cuidados
intermedios de un hospital
público?

unidad de cuidados intermedios
de un hospital público.
Determinar la relación entre
conocimiento en la dimensión
mantenimiento con la práctica de
enfermería sobre el cuidado del
catéter venoso central en
pacientes pediátricos en la unidad
de cuidados intermedios de un
hospital público

unidad de cuidados intermedios
de un hospital público.
Existe relación entre
conocimiento en la dimensión
mantenimiento con la práctica de
enfermería sobre el cuidado del
catéter venoso central en
pacientes pediátricos en la unidad
de cuidados intermedios de un
hospital público
