

UNIVERSIDAD PERUANA UNIÓN

ESCUELA DE POSGRADO

Unidad de Posgrado de Ciencias de la Salud



Conocimientos y destrezas del personal de enfermería sobre la gestión y cuidado del catéter venoso central en pacientes críticos pediátricos de un hospital público, 2025

Trabajo Académico

Presentado para obtener el Título de Segunda Especialidad profesional de enfermería: Cuidados Intensivos Pediátricos

Autores:

Jhoany Mary Luz Bedregal Gomez

Katia Tarazona Rojas

Asesor:

Dr. Ramos Alfonso Paredes Aguirre

Lima, 9 de abril del 2026

DECLARACIÓN JURADA DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO

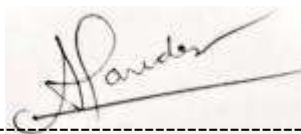
ACADÉMICO

Yo, Ramos Alfonso Paredes Aguirre, 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 DESTREZAS DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA SOBRE LA GESTIÓN Y CUIDADO DEL CATÉTER VENOSO CENTRAL EN PACIENTES CRÍTICOS PEDIÁTRICOS DE UN HOSPITAL PÚBLICO, 2025”** de las autoras Jhoany Mary Luz Bedregal Gomez y Katia Tarazona Rojas tiene un índice de similitud de 17% 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 9 días del mes de abril del año 2026.




Dr. Ramos Alfonso Paredes Aguirre

**Conocimientos y destrezas del personal de enfermería sobre la
gestión y cuidado del catéter venoso central en pacientes críticos
pediátricos de un hospital público, 2025**

Trabajo Académico

Presentado para obtener el Título de Segunda Especialidad profesional
de enfermería: Cuidados Intensivos Pediátricos

A handwritten signature in blue ink, appearing to read 'Blanca Quispe Cristobal', is centered on a light beige rectangular background. The signature is written in a cursive style with a horizontal line underneath it.

Mg. Blanca Quispe Cristobal
Dictaminador

Lima, 9 de abril del 2026

Tabla de Contenido

Resumen.....	1
Planteamiento del Problema	2
Formulación del Problema	5
Objetivos de la Investigación	5
Justificación.....	6
Presuposición Filosófica	8
Desarrollo de las Perspectivas Teóricas.....	10
Antecedentes de la Investigación	10
Marco Conceptual.....	15
Bases Teóricas.....	19
Definición de Términos.....	20
Metodología	23
Descripción del Lugar de Ejecución	23
Población y Muestra.....	23
Tipo y Diseño de Investigación.....	24
Técnica e Instrumentos de Recolección de Datos.....	30
Proceso de Recolección de Datos	32
Procesamiento y Análisis de Datos	33
Consideraciones Éticas.....	33

Administración del Proyecto de Investigación	36
Referencias Bibliográficas	38
Apéndices.....	46

Resumen

El objetivo del presente proyecto será determinar la relación entre el conocimiento y la destreza del personal de enfermería sobre la gestión del cuidado del catéter venoso central en pacientes pediátricos críticos de un hospital público en el año 2025. El estudio tendrá un enfoque cuantitativo, con un diseño descriptivo–correlacional y de corte transversal. La muestra estará conformada por 80 profesionales de enfermería que laboran en la unidad de cuidados intensivos pediátricos. La variable conocimiento se medirá con el instrumento “Escala del conocimiento del personal de enfermería sobre el manejo del catéter venoso central en pacientes pediátricos críticos” validado por (Escate 2021). La validez de contenido se determinó mediante el coeficiente V de Aiken, obteniéndose un valor de 0,87, mientras que la confiabilidad alcanzó 0,71. Para medir la variable destrezas se utilizará la guía observacional “Lista de chequeo para evaluar las destrezas en el cuidado del catéter venoso central en pacientes pediátricos críticos” validado por Juárez (2024). La validez de contenido se determinó mediante el coeficiente V de Aiken, obteniéndose un valor de 0,80, y la confiabilidad alcanzó 0,696. Los datos serán procesados mediante estadística descriptiva e inferencial utilizando el software SPSS v.26. Los resultados se presentarán en tablas de frecuencias y medidas de tendencia central. Este proyecto aportará evidencia para fortalecer la calidad del cuidado en la unidad crítica pediátrica y orientará a la implementación de programas de capacitación dirigidos a reducir riesgos y mejorar la seguridad del paciente.

Palabras clave: Conocimiento, competencia profesional, cuidado de enfermería, catéter venoso central.

Planteamiento del Problema

Identificación del Problema

A nivel global, en el año 2024, la OMS reportó que las infecciones del torrente sanguíneo asociados a catéter venoso central continúan siendo principal causa de mortalidad en las unidades de cuidados intensivos, registrando tasas de mortalidad superior de 54% en pacientes críticos, lo que evidencia la magnitud del problema en los sistemas hospitalarios (Organización mundial de la salud, 2024).

Asimismo, un estudio en Indonesia, identificó que el 30% de infecciones nosocomiales registradas en la unidad crítica pediátrica estaba asociada al uso de CVC (Indarwati et al, 2022).

Un estudio realizado en Turquía en el 2025, demostró que el personal presentó un 62,8% de nivel insuficiente de conocimiento manteniéndose por debajo del estándar requerido para asegurar una práctica clínica segura y libre de complicaciones relacionadas al CVC (Gezginci et al, 2025).

En este mismo contexto en Kazakstán, evidenciaron que, aunque el 79% de enfermeras manifestaron confianza en el manejo del catéter, solo el 36% demostró un conocimiento adecuado señalando una brecha preocupante entre percepción y realidad (Preposi et al., 2023).

Asimismo, un estudio desarrollado en Asia en Jordania, evidenció que el nivel de conocimiento inicial sobre manejo del CVC era muy bajo alcanzando solo 8,2% sin embargo tras la implementación de un programa educativo dicho nivel se elevó a 65%, (Aloush, 2021).

Un estudio en Corea del Sur, demostró que los niños críticos presentan un 52% mayor riesgo a desarrollar infecciones relacionadas con el CVC que los adultos, este incremento se atribuye principalmente a dificultades técnicas durante la inserción y manipulación del catéter (Marks et al, 2023).

En América Latina, un estudio realizado en México, demostró que las tasas de infecciones vinculadas a CVC en UCIP oscilan entre 18% y 22% y destacó que más del 40% de estos casos se debían a un manejo inapropiado del cuidado del dispositivo (Garonzi et al., 2024).

En la misma línea un estudio realizado en Colombia en 2024 reveló que el 34% del personal de enfermería no sigue los procedimientos establecidos para el cambio de apósitos y técnicas de antisepsia de acceso venoso central, incrementando así el riesgo de complicaciones asociadas al CVC (Estrada et al, 2024).

En el Perú, las infecciones relacionadas al catéter venoso central siguen siendo un problema de seguridad del paciente crítico. Los datos nacionales muestran una tendencia alarmante: el Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas (INEN) reportó en 2024 una densidad de incidencia de 2,60 infecciones por 1 000 días-catéter, muy por encima de los estándares nacionales, lo que indica la necesidad de mejorar las medidas preventivas (Gobierno del Perú, 2024).

Igualmente, en el Hospital Edgardo Rebagliati Martins de EsSalud, los datos de 2023 arrojaron una tasa aún mayor, de 6,4 infecciones por 1 000 días catéter, lo que impulsó un programa integral de capacitación para enfermeras de cuidados intensivos (Essalud, 2023). Además, un estudio realizado en Piura en el 2025, Informó que el 38 % del personal no realizaba la antisepsia adecuada del sitio de inserción y el 46 % no cumplía con el protocolo de cambio de apósitos en catéteres centrales (Merino, 2025).

De manera similar en Iquitos, en el 2025, un estudio demostró que el 45% del personal realizaba prácticas inseguras relacionadas con el cuidado del catéter venoso central, sobre todo en la vigilancia del sitio de inserción y manipulación del catéter (Cabudivo, 2025).

En el servicio de cuidados intensivos pediátricos de nuestro hospital se han reconocido

situaciones que demuestran la existencia de brechas en el abordaje del catéter venoso central.

Primero, existen diferencias significativas en las formas de manipulación del CVC, lo que evidencia la falta de estandarización de procedimientos. Igualmente, la antisepsia no se estandariza, creando inconsistencias que aumentan el riesgo de contaminación.

A esto se añade que una parte del personal tiene escasos conocimientos teóricos o desactualizados sobre las medidas actuales de prevención de infecciones. Pero, además, no hay un programa de capacitación continua para fortalecer las habilidades del equipo. Como resultado, estos elementos han contribuido a la recurrencia de sospechas de infecciones relacionadas al CVC, prolongando la estadía hospitalaria y aumentando la vulnerabilidad clínica en pacientes pediátricos críticos.

Entre las posibles causas que están generando esta situación se encuentran la falta de capacitación continua sobre el uso seguro del CVC, tener conocimientos teóricos insuficientes o desactualizados sobre prevención de infecciones y prácticas clínicas no estandarizadas ni supervisadas. Además, la alta rotación de personal en la UCIP impide que se consoliden las habilidades y la falta de un protocolo estandarizado del cuidado del CVC restringe la implementación de prácticas uniformes basadas en la evidencia. Todos estos elementos combinados crean un ambiente que aumenta el riesgo de complicaciones relacionadas con el catéter en pacientes pediátricos críticos.

En este contexto, el presente estudio busca contribuir con evidencia para fortalecer la competencia profesional, mejorar los procesos de cuidado y guiar las estrategias institucionales para disminuir riesgos y mejorar la seguridad del paciente. Con todos estos hallazgos se plantea la siguiente pregunta:

Formulación del Problema

Problema General

¿Cuál es la relación entre el conocimiento y la destreza del personal de enfermería en la gestión y el cuidado del catéter venoso central en pacientes críticos de un hospital público durante el año 2025?

Problemas Específicos

¿Cuál es la relación entre el conocimiento sobre las generalidades del catéter venoso central y la destreza del personal de enfermería en la gestión y el cuidado del catéter venoso central en pacientes pediátricos críticos de un hospital público durante el año 2025?

¿Cuál es la relación entre el conocimiento sobre medidas de bioseguridad y la destreza del personal de enfermería en la gestión y cuidado del catéter venoso central en pacientes pediátricos críticos de un hospital público durante el año 2025?

¿Cuál es la relación entre el conocimiento sobre mantenimiento del catéter venoso central y la destreza del personal de enfermería en la gestión y el cuidado del catéter venoso central en pacientes pediátricos críticos de un hospital público durante el año 2025?

¿Cuál es la relación entre el conocimiento sobre signos de alarma y cuidados generales y las destrezas del personal de enfermería en la gestión y el cuidado del catéter venoso central en pacientes pediátricos críticos de un hospital público durante el año 2025?

Objetivos de la Investigación

Objetivo General

Determinar la relación entre el conocimiento y la destreza del personal de enfermería en la gestión y el cuidado del catéter venoso central en pacientes pediátricos críticos de un hospital público durante el año 2025.

Objetivos Específicos

Determinar la relación entre el conocimiento sobre las generalidades del catéter venoso central y la destreza del personal de enfermería en la gestión y el cuidado del catéter venoso central en pacientes pediátricos críticos de un hospital público durante el año 2025.

Establecer la relación entre el conocimiento sobre medidas de bioseguridad y la destreza del personal de enfermería en la gestión y el cuidado del catéter venoso central en pacientes pediátricos críticos de un hospital público durante el año 2025.

Analizar la relación entre el conocimiento sobre mantenimiento del catéter venoso central y la destreza del personal de enfermería en la gestión y el cuidado del catéter venoso central en pacientes pediátricos críticos de un hospital público durante el año 2025.

Identificar la relación entre el conocimiento sobre signos de alarma y cuidados generales y la destreza del personal de enfermería en la gestión y el cuidado del catéter venoso central en pacientes pediátricos críticos de un hospital público durante el año 2025.

Justificación

Justificación Teórica

La investigación se fundamentará en la revisión de la literatura más reciente en relación con el abordaje seguro del catéter venoso central (CVC) en el usuario pediátrico en estado crítico, fortaleciendo la evidencia científica que respaldará los cuidados especializados para prevenir complicaciones. Su mayor contribución teórica para futuras investigaciones será el generar evidencia actualizada sobre la asociación entre el nivel de conocimientos y habilidades del personal de enfermería que maneja CVC y que fortalecerá el conocimiento sobre la participación del profesional en la seguridad del paciente crítico.

Justificación Metodológica

Metodológicamente, el estudio se justificará porque podrá medir con rigor la asociación entre los conocimientos y habilidades del personal de enfermería en el manejo del catéter venoso central (CVC) en pacientes pediátricos críticos. Para ello se utilizarán instrumentos validados y confiables, adaptados al contexto del hospital público en el cual se llevará a cabo la investigación, lo que asegurará la calidad de los datos y permitirá obtener resultados precisos y comparables.

El diseño elegido permitirá reconocer fortalezas y áreas de oportunidad en el actuar del personal, información que permitirá establecer estrategias de capacitación para mejorar la calidad del cuidado y disminuir los riesgos relacionados al CVC. Además, el uso de instrumentos metodológicos estandarizados permitirá la replicabilidad del estudio en otras instituciones del sector público, generando evidencia para futuras investigaciones.

Finalmente, la relevancia del CVC como dispositivo esencial en el cuidado intensivo pediátrico exige contar con una metodología que permita evaluar de manera sistemática los procedimientos, técnicas y cuidados brindados por el personal de enfermería. En este sentido, los resultados del estudio fortalecerán la práctica clínica basada en evidencia y contribuirán a la estandarización y protocolización de cuidados seguros en las unidades de cuidados intensivos pediátricos. Asimismo, el uso de instrumentos validados y confiables garantiza el rigor metodológico del estudio, permitiendo que los hallazgos sean sólidos, reproducibles y constituyan una referencia para futuras investigaciones orientadas a optimizar la gestión y el cuidado del catéter venoso central en pacientes pediátricos críticos.

Justificación Práctica y Social

Desde lado práctico, el estudio se justificará porque fortalecerá el papel del enfermero en

el servicio de cuidados intensivos pediátricos en las funciones de inserción asistida, mantenimiento, vigilancia y documentación del catéter venoso central (CVC). Los resultados proporcionarán evidencia para guiar programas de educación continua, mejorar la supervisión clínica y la gestión de recursos y suministros, estandarizando las prácticas seguras en el cuidado del CVC.

A nivel social, la disminución de complicaciones relacionadas con el CVC se traducirá en la calidad de vida de los niños hospitalizados, al disminuir la morbilidad, el tiempo de estancia hospitalaria y los costos de cuidados intensivos. De este modo, los resultados impactarán en beneficio de pacientes y familias, pero también en la eficiencia del sistema público de salud. En su conjunto, el estudio apoyará la atención pediátrica equitativa, segura y oportuna, fortaleciendo el rol de enfermería en la protección y cuidado integral del niño en estado crítico.

Línea de Investigación

La línea de investigación es enfermería en cuidados críticos y seguridad del Paciente, abordando la gestión del cuidado y prevención de infecciones asociadas a dispositivos invasivos. El estudio evalúa el conocimiento y habilidades del personal de enfermería en el manejo del catéter venoso central en pacientes pediátricos críticos, siendo una competencia de práctica avanzada en las unidades de cuidados intensivos pediátricos. La investigación refuerza la calidad de la atención, la práctica basada en evidencia y la seguridad del paciente, proporcionando datos para la mejora continua de la atención y el desarrollo de competencias del personal de enfermería en hospitales públicos.

Presuposición Filosófica

La enfermería profesional no solo abarca conocimientos técnicos y científicos, sino

también la espiritualidad y la ética en el cuidado de pacientes pediátricos en estado crítico. En efecto, Mateo 9, 12, recoge: «No necesitan médico los sanos, sino los enfermos», reafirmando la necesidad de cuidar de quien más lo necesita, desde la empatía, el compromiso y el servicio. Jesús mismo le dio importancia al médico y al cuidado de la salud como parte de la vida humana, al reconocer que la salud no es solo física, sino que se complementa con el cuidado y la compasión. En este contexto, la enfermería y específicamente la del catéter venoso central en pacientes pediátricos críticos se convierte en un acto filosófico y trascendente: un acto de misericordia y compromiso social para aliviar el sufrimiento, preservar la vida y contribuir al bienestar integral de los más vulnerables.

Es así como la investigación se basa en un enfoque que integra ciencia, ética y espiritualidad, fortaleciendo al enfermero como profesional de la salud y como agente de cuidado humanizado, con principios universales de dignidad, servicio y justicia.

Desarrollo de las Perspectivas Teóricas

Antecedentes de la Investigación

A nivel internacional, Abdelwahab et al (2025) llevaron a cabo una investigación en Egipto con el objetivo de analizar las prácticas de las enfermeras de la Unidad de Cuidados Intensivos pediátricos respecto al protocolo de cuidados del catéter venoso central. La investigación utilizó un enfoque descriptivo y observacional de corte transversal en el que participaron 25 enfermeras, a quienes se les aplicó una lista de verificación estructurada para evaluar su desempeño. Los resultados revelaron que el 68 % de los participantes presentaron una práctica "satisfactoria", mientras que el 32 % restante mostró un nivel "insatisfactorio". A modo de conclusión los autores señalaron que las deficiencias identificadas en áreas críticas del cuidado y mantenimiento del catéter reflejaron la necesidad de fortalecer de manera continua la capacitación y supervisión del personal.

De manera complementaria, Shahbaz et al (2024) desarrollaron un estudio en Turquía, con el propósito de evaluar los conocimientos y las prácticas de las enfermeras en la prevención de infecciones asociadas al catéter venoso central en unidad de cuidados intensivos. La investigación adoptó un enfoque cuantitativo, descriptivo y transversal, utilizando un conjunto de 200 enfermeras a las que se aplicaron dos instrumentos validados: un cuestionario y una lista de verificación. En relación con los resultados, se encontraron que el 62,8% del personal tienen conocimiento moderado mientras el 41% cumplió adecuadamente con las prácticas en la manipulación segura del catéter. Finalmente los autores concluyeron que aún existen deficiencias en el conocimiento teórico y práctico del personal de enfermería, sugiriendo programas de capacitación continua.

En Latinoamérica, Camalle (2025) desarrolló una investigación en un Hospital de

Ecuador, con la finalidad de analizar y evaluar el nivel de conocimiento que poseen los profesionales de enfermería respecto al cuidado y manejo del Catéter Venoso Central (CVC). En relación con la metodología el estudio se realizó bajo un enfoque cuantitativo, con un diseño no experimental, descriptivo y su alcance transversal. La muestra estuvo conformada por 35 licenciados a quienes se les aplicó un cuestionario estructurado para recopilar información. En cuanto a los resultados, se evidenció que las participantes alcanzaron un 68,95% de conocimiento en el área de higiene y desinfección de insumos e instrumentos médicos, 56.7% relacionado con el dispositivo CVC y 68.78% en cuidados y procedimientos de mantenimientos. Por lo tanto, el autor concluyó que un profesional de enfermería altamente capacitado posee las bases fundamentales para garantizar un cuidado seguro y un mantenimiento apropiado del catéter venoso central.

Asimismo, Castillo et al (2023) realizaron un estudio en la ciudad de México con el objetivo de describir las intervenciones que lleva a cabo el personal de enfermería en el mantenimiento de catéter venoso central en niños que se encuentran ingresados en un centro hospitalario especializado. En cuanto a la investigación se realizó mediante una metodología cuantitativa, adoptando un enfoque observacional, descriptivo y de corte transversal, con una muestra constituida por 85 profesionales de enfermería a quienes se les aplicó un cuestionario y una lista de verificación. Respecto a los resultados mostraron que el 90.1% de las enfermeras realizan de manera satisfactoria intervención generales del cuidado del CVC mientras que el 70.6%, cumplió adecuadamente con el lavado de mano después de manipular el dispositivo, así mismo el 98,8% desinfectó correctamente los puertos y conexiones antes de su uso. Finalmente, los autores concluyeron que el personal de enfermería presentó un desempeño excepcional en las prácticas de mantenimiento del CVC, contribuyendo de manera significativa a la prevención de

complicaciones en los usuarios pediátricos.

Por otro lado Tirado et al (2022) desarrollaron una investigación en México con la finalidad de determinar el nivel de conocimiento y la frecuencia de práctica del cuidado enfermero en la unidad de cuidados críticos en un hospital regional en Culiacán. La investigación se llevó a cabo mediante un enfoque cuantitativo, descriptivo, observacional, transversal y correlacional, con una muestra de 158 enfermeras a las quienes se les aplicaron cuestionarios estructurados y guías de observación; Los hallazgos indicaron que el 73,4% del personal poseen un nivel de conocimiento medio. En cuanto a las prácticas el 54 por ciento mostró un desempeño moderado, el 37% evidencio un nivel adecuado y un 9% alcanzo un desempeño alto en el cuidado de los pacientes de atención. Asimismo, el análisis estadístico identifico una correlación positiva moderada entre las variables con un coeficiente de Pearson de 0.65. Finalmente los autores concluyeron que existían una relación significativa entre el conocimiento y las prácticas de cuidado enfermero en el contexto estudiado.

Finalmente, Ramirez (2021) realizó un estudio en Bolivia con el objetivo de Analizar los conocimientos y las prácticas del personal especializado en enfermería sobre las técnicas y procedimientos para el correcto manejo y cuidado del catéter venoso central, en la Unidad de terapia intensiva. La investigación se desarrolló bajo un diseño descriptivo, analítico y corte transversal. La muestra estuvo conformada por 12 enfermeras a quienes se les aplico un cuestionario estructurado y lista de cotejo. Respecto a los resultados se evidencio que el 58 % del personal tiene un nivel de conocimientos “parcial” sobre el manejo seguro del CVC, solo el 25 % alcanzó un nivel “adecuado” y el 17 % demostró conocimientos “insuficientes”. En cuanto a las prácticas, el 62 % mostró fallas en pasos clave como antisepsia, manipulación del dispositivo y vigilancia continua; solo el 38 % cumplió con las recomendaciones para la seguridad en el uso

del catéter. Finalmente, el estudio concluyó que se debe fortalecer la capacitación técnica del personal de enfermería y estandarizar los procedimientos de cuidado para evitar complicaciones y mejorar la seguridad del paciente en cuidados intensivos.

Antecedentes Nacionales

En el ámbito nacional, Juárez (2024) realizó un estudio en Piura a fin de demostrar la relación que existe entre la correcta gestión del cuidado del Catéter Venoso Central por el personal especializado en enfermería, y la prevención en infecciones de la Unidad de Cuidados Intensivos Hospital de Apoyo II Sullana. En cuanto a la metodología la investigación fue cuantitativa, hipotética-deductiva, no experimental, correlacional y de corte transversal, la muestra fue 34 de enfermera, a quienes se les aplicaron 2 instrumentos validados con el cuestionario y guía observacional. Respecto a los resultados revelaron que el (45,3 %) del personal aplicó adecuadamente medidas preventivas, mientras el (52,4 %) ejecutó una gestión de cuidado considerado como óptimo. Finalmente, la autora concluyó que el personal presentaba un nivel moderado de conocimiento y habilidades lo que demostró la necesidad de fortalecer la capacitación, supervisión y cumplimiento de los protocolos institucionales.

De manera similar, Díaz (2024) llevó a cabo una investigación en la ciudad de Trujillo, con el propósito de determinar la asociación entre el conocimiento del personal de enfermería y calidad en la atención brindada al paciente con catéter venoso central, Unidad de Cuidados Intensivos. En lo que respecta al diseño del estudio la investigación se desarrolló bajo un enfoque cuantitativo, con un diseño descriptivo, correlacional y de corte transversal. Incluyeron a 18 enfermeras a quienes aplicaron 2 instrumentos: cuestionario y lista de cotejo. En relación con los hallazgos evidenciaron que un 46 % tenían un nivel de conocimiento regular, mientras que un 28 % presentó un nivel malo. Asimismo, el 68,7% mostró prácticas que no son adecuadas. La

investigadora concluyo que hay una relación estadísticamente significativa entre ambas variables sobre los cuidados que proporcionan a los pacientes con catéter venoso central.

Asimismo, Valencia (2024) realizó un estudio en Cajamarca, con el objetivo de “establecer la relación entre el nivel de conocimientos y su práctica de cuidado durante su desempeño en el mantenimiento y limpieza del catéter venoso central en enfermeros especializados de la Unidad de Cuidados Intensivos en un Hospital. En cuanto al diseño metodológico, la pesquisa adoptó un enfoque cuantitativo, con un diseño descriptivo, correlacional y exploratorio, En relación con la muestra, participaron 30 enfermeros, a quienes se aplicaron cuestionario estructurado. Respecto a los resultados, se evidenció que el (64%) poseen nivel de conocimientos intermedio y el (72%) ejecutan prácticas inadecuadas, mientras que el (28%) demostró prácticas adecuadas. El estudio concluyo una correlación significativa 0,773 existente, lo que resalto la necesidad de implementar estrategias de formación continua para mejorar la preparación de este personal de salud.

Por otro lado, Parí et al. (2023) realizaron un estudio en la ciudad de Huancayo con la finalidad de analizar la relación entre el conocimiento y práctica de bioseguridad en el cuidado del catéter venoso central en pacientes critico pediátricos, el diseño fue correlacional de corte transversal, la muestra estuvo compuesta por 30 enfermeros a quienes aplicaron un cuestionario y una guía observacional; los resultados mostraron que el 67% tenían muy poco conocimiento en medidas de bioseguridad, y el 33% demostró tener insuficiente competencia; en cuanto a la práctica clínica, el 77% demostró un desempeño insatisfactorio, Los autores concluyeron que existía una relación significativa entre el nivel de conocimiento y la práctica en el cuidado del CVC paciente pediátrico crítico.

Finalmente, Pachas (2023) realizó un estudio en la ciudad Chincha, con el propósito de

determinar los conocimientos y las prácticas de los enfermeros en el cuidado del catéter venoso central en pacientes ingresados en la unidad de cuidados intensivos durante el año 2022. En cuanto al diseño metodológico en el estudio emplearon un enfoque cuantitativo, diseño no experimental, descriptivo y transversal, tuvo un total de 20 profesionales donde se les aplicó un cuestionario y una guía observacional. Respecto a los resultados indicaron (64%), de los enfermeros presentó un conocimiento moderado, y de acuerdo con las dimensiones el 76% demostró un adecuado dominio en medidas de prevención de contagio y el 89% identificó correctamente los síntomas de alerta relacionados a las complicaciones del CVC mientras que el 69% cumplió en sus cuidados con los protocolos de limpieza y desinfección. La investigadora concluyó que contar con profesionales calificados contribuye significativamente a prevenir posibles complicaciones y asegurar la calidad de la atención al paciente crítico.

Marco Conceptual

Conocimiento

El conocimiento en el ámbito de la enfermería se conceptualiza como la fusión armoniosa de datos teóricos, destrezas clínicas avanzadas y un discernimiento crítico profundo que se emplean de manera efectiva en el ejercicio cotidiano de la profesión. Como ya se había mencionado, el conocimiento: (conjunto de información, experiencias y capacidades adquiridas a través del tiempo) es la base de la enfermería. Estos conocimientos, aplicándolos correctamente, dan la capacidad de hacer elecciones seguras e informadas en el cuidado integral del paciente (Fuentes et al. 2024).

Conocimiento del Catéter Venoso Central. En el catéter venoso central (CVC), el enfermero debe adquirir conocimientos completos que abarquen desde el reconocimiento de sus indicaciones, medidas estrictas de bioseguridad y técnicas de mantenimiento para disminuir

al máximo las complicaciones (Infusion nurses society, 2021).

En este sentido, el conocimiento de los cuidados del CVC implica conocer y tener actualizados los procedimientos, protocolos y buenas prácticas para asegurar una correcta inserción, manipulación y vigilancia. Esto implica no solo la prevención de infecciones, sino también la identificación temprana de posibles complicaciones y la intervención oportuna (Tapuri, 2023).

Generalidades CVC. El catéter venoso central (CVC) es un dispositivo de acceso de gran calibre que se inserta en vasos sanguíneos profundos para administrar medicamentos, nutrición parenteral, soluciones altamente concentradas, medir la presión venosa central y realizar ciertos procedimientos diagnósticos invasivos (Grady et al., 2022).

Es por lo que tener conocimientos actualizados de los fundamentos de enfermería resulta esencial para que el profesional de la salud logre identificar a tiempo los factores de riesgo que pueden estar afectando al paciente pediátrico en estado crítico. Este grado de preparación permite hacer una elección adecuada de equipos y técnicas y garantizar unos cuidados seguros y orientados al paciente en todo momento (García, 2024).

Medidas de Bioseguridad

Son aplicaciones como base para el cuidado y la preservación del catéter venoso central (CVC) en pacientes pediátricos críticos. Para el personal de enfermería significa hacer suyo el principio de universalidad en bioseguridad, aplicando siempre las precauciones estándar, partiendo de la premisa de que toda sangre y todo fluido corporal se consideran potencialmente infecciosos y se deben tomar medidas preventivas sin excepción (Vergara, 2024).

Dentro de estas medidas, la identificación y utilización correcta de las barreras de protección es fundamental. El uso de guantes estériles, mascarilla, bata desechable y protección

ocular al insertar y manipular el CVC garantiza la asepsia y evita la contaminación. La OMS indica que el uso apropiado de estas barreras puede disminuir hasta en un 70% el riesgo de infecciones relacionadas con la atención sanitaria, lo que resalta su importancia en la práctica asistencial (Organización Mundial de la Salud, 2021).

Mantenimiento de CVC

Los cuidados adecuados del catéter venoso central (CVC) son esenciales para preservar la funcionalidad del catéter. Esto implica seguir rigurosamente las normas de asepsia, limpiar adecuadamente el lugar de inserción y manipular con delicadeza y precisión el CVC. Además, es fundamental implementar medidas preventivas para evitar infecciones relacionadas con el catéter y estar vigilante ante cualquier complicación que pueda surgir durante su permanencia. Estas medidas aseguran que el dispositivo funcione adecuadamente y disminuyen el riesgo de complicaciones serias, como infecciones en el torrente sanguíneo o coágulos en el sistema circulatorio (Zambrano et al, 2025).

Destreza en la Gestión del Cuidado del Catéter Venoso Central. Las habilidades son las capacidades prácticas y técnicas del profesional de enfermería para realizar procedimientos de manera competente, precisa y segura, en el marco de las políticas institucionales. En el cuidado del catéter venoso central (CVC) se requiere adquirir habilidades específicas relacionadas con la manipulación aséptica, el mantenimiento y la solución precoz de complicaciones que se puedan presentar en el transcurso de su utilización (Nurtan, 2025).

Patricia Benner afirma que las habilidades clínicas no se aprenden de forma instantánea, sino que se desarrollan con el tiempo a través de la práctica y la experiencia en situaciones reales de atención. Además, Henderson recalca que la excelencia en cuidados críticos requiere combinar conocimientos teóricos y habilidades técnicas especializadas (Sherwood, 2024).

Colocación Posterior del CVC. El cuidado del catéter venoso central implica una serie de medidas para mantenerlo seguro, intacto y en condiciones estables después de la inserción. Implica la inspección cuidadosa del lugar de inserción en busca de signos tempranos de complicaciones locales, como enrojecimiento, sangrado o hinchazón. Asimismo, es fundamental garantizar la fijación adecuada del catéter para prevenir desplazamientos o desconexiones accidentales. Finalmente, es fundamental el seguimiento clínico con controles periódicos para detectar precozmente cualquier alteración y tomar las medidas correctivas oportunas. Todo esto ayuda a evitar sucesos adversos y a proporcionar un cuidado seguro y de confianza al paciente (Ortiz, 2025).

El cuidado del catéter venoso central es un procedimiento complejo que exige habilidades técnicas específicas y el cumplimiento riguroso de las normas de atención. Entre las medidas prioritarias se encuentra la adecuada ejecución de las técnicas de permeabilización, para preservar la funcionalidad del dispositivo y evitar obstrucciones que impidan su utilización. También es fundamental el cambio oportuno de apósitos en condiciones de estricta asepsia y con el material apropiado, lo que reduce significativamente el riesgo de infección local o sistémica. A estas medidas se añade la implementación de sistemas cerrados y automatizados que minimizan la manipulación del dispositivo y, por ende, disminuyen el riesgo de contaminación, haciendo un conjunto, estas medidas que aseguren la conservación de la funcionalidad del catéter y previenen complicaciones severas como infecciones del torrente sanguíneo, trombosis o falla del catéter, lo que garantiza una atención segura y de calidad en el paciente crítico (Yang et al, 2024).

Cambio y Manipulación de Equipos. La sustitución de dispositivos asociados a la terapia intravenosa (equipos de infusión, conexiones y sistemas de acceso vascular) requiere habilidades técnicas y juicio clínico por parte del enfermero asistencial. Este procedimiento se

debe llevar a cabo en forma segura, estéril y eficiente.

Para su realización se deben seguir rigurosamente las normas de bioseguridad y esterilización para evitar infecciones relacionadas con el catéter, disminuir complicaciones mecánicas y garantizar la continuidad del tratamiento en pacientes críticos. También comprende la elección, preparación y manipulación correctas de los dispositivos médicos y la aplicación de protocolos estandarizados que favorezcan la seguridad del paciente y la calidad de la atención del personal de enfermería (Xiu et al, 2024).

Bases Teóricas

Esta investigación se basa en la Teoría del Déficit de Autocuidado de Dorothea Orem, en el sistema totalmente compensatorio, ya que los pacientes pediátricos en estado crítico portadores de catéter venoso central tienen incapacidad total para satisfacer sus necesidades de autocuidado. En ese sentido, el conocimiento del personal de enfermería es esencial para reconocer las necesidades terapéuticas del autocuidado, diseñar intervenciones seguras y realizar una toma de decisiones clínica oportuna. Orem indica que el profesional de enfermería debe tener conocimientos para identificar riesgos, prevenir complicaciones y proporcionar cuidados basados en evidencia científica. Es por esto que el conocimiento del personal de enfermería impacta en la valoración adecuada del catéter venoso central, en la prevención de infecciones asociadas y en la identificación temprana de signos de alarma en el paciente pediátrico crítico (Tipan et al, 2024).

En concordancia con lo expuesto la teoría del Déficit de Autocuidado de Dorothea Orem también apoya la variable destrezas de la gestión del cuidado del catéter venoso central, ya que el sistema totalmente compensador requiere que la enfermera realice directamente todas las acciones de cuidado que el paciente no puede realizar por sí solo. Para Orem, la enfermería

necesita tanto conocimientos teóricos como prácticos para realizar intervenciones seguras, lo que implica habilidades técnicas como manipulación estéril del catéter, permeabilización, administración de terapia intravenosa y protocolos institucionales. En ese contexto, las habilidades del personal de enfermería son la capacidad de convertir el conocimiento en acciones efectivas, asegurando la administración del cuidado integral, seguro y continuo del catéter venoso central en el paciente pediátrico crítico (Tipan et al, 2024).

Definición de Términos

Catéter Venoso Central (CVC)

Dispositivo invasivo que se inserta en venas centrales (yugular interna, subclavia, etc.) para la administración de medicamentos, soluciones altamente concentradas, nutrición parenteral y monitorización hemodinámica continua. En pediatría su aplicación requiere gran habilidad por la vulnerabilidad de los pacientes críticos (Garcia et al, 2023).

Conocimiento

La información, las bases teóricas y las habilidades cognitivas que el profesional de enfermería debe tener para proporcionar un cuidado seguro y fundamentado en la evidencia en el manejo del CVC (Defaz et al, 2025).

Destrezas

capacidades prácticas y técnicas para manipular el CVC de forma segura, precisa y competente, desde su inserción y mantenimiento hasta la solución de complicaciones (Ceron & Cejas, 2025).

Colocación Posterior del CVC

es la fase del cuidado que implica la inspección sistemática del sitio de inserción, la comprobación de la fijación, la vigilancia continua y la identificación precoz de complicaciones para garantizar la seguridad del paciente y la permanencia del dispositivo (Ziad, 2024).

El mantenimiento del CVC

conjunto de prácticas para preservar la permeabilidad del catéter. Implica irrigación rutinaria, cambio estéril de apósitos y el uso de sistemas cerrados para prevenir infecciones y garantizar la efectividad del tratamiento. Todo esto se lleva a cabo con el fin de prevenir posibles complicaciones como obstrucciones, trombosis e infecciones (OMS, 2024).

Medidas de Bioseguridad

Protocolos y procedimientos diseñados para mitigar enfermedades infecciosas, tales como: higiene rigurosa en manos, la utilización de guantes estériles de alta calidad, la identificación meticulosa de secreciones potencialmente peligrosas, la implementación de cuidados diferenciados para pacientes con diagnóstico de infección y la correcta gestión de residuos biológicos, todo ello en consonancia con el principio fundamental de universalidad con el objetivo de reducir al mínimo la transmisión de agentes patógenos (Giglio, 2022).

Cambio y Manipulación de Equipos

habilidad técnica esencial para llevar a cabo de forma adecuada la sustitución de equipos de infusión, conexiones y sistemas de acceso, aplicando meticulosamente técnicas estériles con el fin de minimizar la exposición a posibles complicaciones infecciosas (Amaguaya, 2024).

Complicaciones Potencialmente Asociadas al CVC

diversos eventos adversos derivados de su utilización, tales como infecciones del torrente sanguíneo relacionadas con catéter, trombosis venosa profunda, mal posición anatómica o

disfunción mecánica, cuya prevención y manejo adecuado requieren la estricta implementación de protocolos de cuidado y vigilancia por parte del personal de enfermería especializado (Bijan, 2023).

Metodología

Descripción del Lugar de Ejecución

La investigación será en un hospital público de referencia ubicado en el departamento de Lima, Perú. Esta entidad, clasificado como Hospital III-1, cuenta con más de 400 camas hospitalarias en áreas de hospitalización, urgencias, quirófanos y cuidados intensivos, siendo un lugar idóneo para valorar los conocimientos y habilidades del personal de enfermería en el manejo del catéter venoso central.

El lugar específico donde se desarrollará el proyecto será la Unidad de Cuidados Intensivos Pediátricos (UCIP), que cuenta con 30 camas funcionales y todas equipadas con ventilador mecánico, monitor multiparámetro y sistema de accesos venosos centrales. El servicio cuenta con un equipo multidisciplinario de médicos pediatras intensivistas y enfermeras intensivistas. De estos profesionales, 65 enfermeras son especialistas. La investigación se realizará durante los meses de abril - agosto del 2025, tiempo en el que se llevará a cabo la recolección de datos de los instrumentos.

Población y Muestra

Población

La población estará conformada por 80 enfermeras tituladas que laboran en la unidad de cuidados intensivos pediátricos.

Muestra

La muestra censal estará integrada por los 80 profesionales de enfermería que trabajarán en la Unidad de Cuidados Intensivos Pediátricos (UCIP). Como el número de participantes será accesible, el estudio se realizará de manera censal, es decir, se trabajará con toda la población disponible y no será necesario utilizar técnicas complejas de muestreo (Polit et al., 2025).

Criterios de Inclusión.

- ✓ Enfermeras tituladas o contratadas que trabajen activamente en la Unidad de Cuidados Intensivos Pediátricos (UCIP).
- ✓ Enfermeras asistenciales de primera línea en el cuidado de pacientes pediátricos críticos.
- ✓ Profesionales de enfermería con experiencia en el cuidado y manejo de accesos venosos centrales en áreas críticas pediátricas.
- ✓ Enfermeras que consientan en participar en el estudio y permitir la aplicación de ambos instrumentos: cuestionario de conocimiento y guía observacional de habilidades.

Criterios de Exclusión.

- ✓ Enfermeras que no se encuentren trabajando en el momento de la recogida de datos (vacaciones, licencia, baja médica, etc.).
- ✓ Personal de enfermería en formación, inducción o capacitación que no tenga asignadas funciones asistenciales directas en la UCIP.
- ✓ Personal de enfermería que se encuentre en situación de suplencia y que no realice las actividades clínicas suficientes para ser evaluado por los dos instrumentos del estudio.
- ✓ Enfermeras adscritas a otros servicios/áreas distintas a la Unidad de Cuidados Intensivos Pediátricos.
- ✓ Personal administrativo o de apoyo que no realice funciones clínicas asociadas al cuidado del catéter venoso central.

Tipo y Diseño de Investigación

La investigación será cuantitativa, ya que se basará en la recopilación y el análisis de

datos numéricos. A su vez, será observacional, ya que se van a observar los fenómenos tal y como suceden en su ambiente natural, sin manipular las variables. Además, será descriptiva, al intentar definir las características de las variables, y correlacional, ya que intentarán buscar asociar la existencia entre los conocimientos y habilidades del personal de enfermería en el manejo del dispositivo. Finalmente, el diseño será transversal, ya que la información se recogerá en un único momento temporal (Creswell et al, 2023).

Formulación de Hipótesis

Hipótesis General

(H0): No existe relación significativa entre los conocimientos y las destrezas del personal de enfermería en la gestión y cuidado del catéter venoso central en pacientes pediátricos críticos de un hospital público en el año 2025.

(H1): Existe relación significativa entre los conocimientos y las destrezas del personal de enfermería en la gestión y el cuidado del catéter venoso central en pacientes pediátricos críticos de un hospital público en el año 2025.

Hipótesis Específicas

HE1: Existe relación significativa entre los conocimientos sobre generalidades del catéter venoso central y las destrezas del personal de enfermería en la gestión y cuidado del catéter venoso central

HE2: Existe relación significativa entre los conocimientos sobre medidas de bioseguridad y las destrezas del personal de enfermería en la gestión y cuidado del catéter venoso central.

HE3: Existe relación significativa entre los conocimientos sobre mantenimiento del catéter venoso central y las destrezas del personal de enfermería en la gestión y cuidado del catéter venoso central

HE4: Existe relación significativa entre los conocimientos sobre signos de alarma y cuidados generales y las destrezas del personal de enfermería en la gestión y cuidado del catéter venoso central.

Identificación de Variables

Variable Independiente : Conocimiento del cuidado del catéter venoso central.- Porque el nivel de conocimiento del enfermero es un factor que puede influir o asociarse con su desempeño.

Variable Dependiente: Destrezas gestión del cuidado del catéter venoso central.- Porque la capacidad práctica se juzga por el conocimiento.

Operacionalización de Variables

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición
Conocimiento del cuidado del catéter venoso central	Es el grado entre el conocimiento teórico que posee el profesional de enfermería sobre la indicación, inserción, mantenimiento, prevención de complicaciones y signos de alarma del CVC en pacientes pediátricos crítico (Notshe et al. 2025).	La variable conocimiento se medirá mediante el cuestionario “Cuestionario para medir el conocimiento del personal de enfermería sobre el manejo del catéter venoso central en pacientes pediátricos críticos” diseñado y validado por (Escate. 2021), las respuestas serán medidas como: si (1), No: (0)	Generalidades CVC (ítems: 1-5)	<ul style="list-style-type: none"> - Conoce qué es un CVC. - Identifica materiales de fabricación. - Reconoce las principales indicaciones de colocación. - Identifica la vena más usada para inserción. - Reconoce los casos clínicos donde está indicado. 	Ordinal
			Medidas bioseguridad (ítems: 6-10)	<ul style="list-style-type: none"> - Reconoce el principio de universalidad en bioseguridad. - Identifica barreras de protección necesarias. - Reconoce secreciones a las que está expuesto en la curación. - Diferencia cuidados en paciente infectado. - Identifica color de bolsa de desecho. 	
			Mantenimiento CVC (ítems: 11-17)	<ul style="list-style-type: none"> - Conoce frecuencia de control de funciones vitales post inserción. - Identifica signos a vigilar post colocación. - Reconoce medidas en caso de sangrado. - Identifica material para cubrir CVC. - Conoce frecuencia de la 	

				<p>primera curación.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Reconoce mantenimiento de lúmenes. - Conoce técnica de curación (zona de inicio). 	
			<p>Signo de alarma y cuidados generales (ítems: 18-22)</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Reconoce cuidados generales de lúmenes. - Identifica gérmenes más comunes en infecciones por CVC. - Conoce criterios para retiro del CVC. - Reconoce complicaciones más frecuentes. - Identifica prueba de laboratorio indicada en sospecha de infección. 	
Destrezas gestión del cuidado del catéter venoso central	destrezas que el enfermero evidencia manipulación, cuidado, manipulación y vigilancia del CVC, con seguridad y prevención de complicaciones (Iskender et al, 2025).	Se medirá con una guía observacional “Lista de chequeo para evaluar las destrezas en el cuidados del catéter venoso central en pacientes pediátricos críticos” de 30 ítem, revalidada por Juárez (2024),	<p>Post colocación del CVC (ítems: 1-7)</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Control horario de signos vitales. - Revisión del sitio de inserción - Vigilancia de sangrado - Posición de cabecera elevada. - Administración de analgesia prescrita. - Verificación de lúmenes. - Registro y seguimiento de cuidados. 	Escala ordinal:
			<p>Mantenimiento del CVC (ítems: 8-14)</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Manipulación de lúmenes con guantes estériles. - Desinfección con clorhexidina. - Purga del lumen con suero. - Descarte inicial de sangre en lúmenes especiales 	

		<p>Las respuestas se evaluará con escala siempre (2), a veces (1), nunca (0)</p>		<ul style="list-style-type: none"> - Permeabilización y clampeo adecuados. - Apósito limpio y seco. - Registro de cuidados en formatos. 	
			<p>Cambio y manipulación de equipos (ítems 15-30)</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Preparación y traslado de material estéril. - Colocación del paciente en posición adecuada. - Reubicación de electrodos. - Uso de campos estériles. - Retiro limpio de apósitos. - Eliminación de guantes e higiene de manos. - Verificación del punto de inserción. - Colocación correcta de guantes estériles. - Asepsia con clorhexidina. - Colocación de apósito transparente. - Cambio periódico de apósitos. - Protección de lúmenes con campo estéril. - Registro de fecha visible de curación. - Cambio programado de equipos de infusión. - Cambio diario de nutrición parenteral y propofol. - Eliminación de residuos según normas. 	

Técnica e Instrumentos de Recolección de Datos

Técnica

Se aplicará la técnica de la encuesta, a través de la aplicación de un cuestionario detallado y organizado. Esta útil herramienta tecnológica permitirá a los usuarios recolectar información cuantitativa y objetiva de manera eficiente, lo cual facilitará un análisis estadístico detallado y confiable para obtener resultados precisos y fundamentados.

Además, es importante destacar que la evaluación de las destrezas en la gestión del cuidado del catéter venoso central se llevará a cabo mediante la observación estructurada. Esta técnica se aplicará de manera rigurosa a través de una detallada ficha de verificación, la cual estará fundamentada en los protocolos y procedimientos estandarizados para el cuidado del CVC. Esta metodología innovadora posibilitará el registro sistemático y detallado de las acciones llevadas a cabo por los profesionales de enfermería, enfocadas en información concretamente medible, manifestada a través de indicadores de repetición y observancia.

Instrumentos

Para la recogida de datos de la variable conocimiento sobre el cuidado del catéter venoso central, se usará el cuestionario “Escala para medir el conocimiento del personal de enfermería sobre el manejo del catéter venoso central en pacientes pediátricos críticos” de (Escate, 2021). Esta herramienta consta de 22 ítem agrupados en cuatro dimensiones: generalidades del CVC, medidas de bioseguridad, cuidado del CVC y signos de alarma y cuidados generales. Las preguntas serán dicotómicas (Sí = 1, No = 0).

La interpretación de las puntuaciones se hará de acuerdo a los rangos que establece:

Conocimiento Eficiente: 15–22 puntos.

Conocimiento medio: 8–14 puntos.

Conocimiento Deficiente: 0–7 puntos.

Así mismo para la recolección de datos de la variable destrezas en la gestión del cuidado del catéter venoso central se empleará una guía observacional “Lista de chequeo para evaluar las destrezas en el cuidados del catéter venoso central en pacientes pediátricos críticos”, este instrumento consta de 30 ítem distribuidos por 3 dimensiones, con alternativas de respuestas valoradas con “2” para un desempeño correcto y “1 para desempeño parcial y 0” para un desempeño incorrecto.

La interpretación de las puntuaciones se hará de acuerdo a los rangos que establece:

Destreza alta: 41-60 puntos

Destrezas media: 21-40 puntos

Destreza baja: 0-20 puntos

Validez y Confiabilidad. El primero es el cuestionario de conocimientos sobre el cuidado del catéter venoso central. Dicho instrumento posee una validez de contenido, a través del juicio de tres expertos, arrojando un coeficiente V de Aiken de 0,87, lo que demuestra la pertinencia y claridad de los ítems. Además, su fiabilidad se calculó mediante una prueba piloto en ocho participantes, arrojando un coeficiente Kuder-Richardson (KR-20) de 0,716, lo que demuestra una consistencia interna aceptable para medir el conocimiento.

En cuanto al segundo instrumento, la guía observacional para evaluar habilidades en el manejo del catéter venoso central, con validez fuerte, establecida inicialmente por cinco enfermeras expertas y revalidada por Juárez (2024) en Lima. En el análisis de validez se obtuvo un coeficiente V de Aiken de 0,80, excelente para la evaluación del constructo. Asimismo, el instrumento resultó ser confiable, con un valor de 0,696 mostrando alta consistencia interna para medir el desempeño práctico del personal de enfermería.

Proceso de Recolección de Datos

Para la recolección de datos se solicitará la autorización correspondiente ante la máxima autoridad del hospital público con copia a la jefa del Departamento de Enfermería, así como la coordinación de la Unidad de Cuidados Intensivos Pediátricos para garantizar la comunicación y transparencia con todas las partes involucradas en el proyecto. En este informe se abordará la justificación, los objetivos y la importancia de la investigación para mejorar la calidad del cuidado, luego, se coordinará una reunión informativa con el personal de enfermería de la Unidad de Cuidados Intensivos Pediátricos. Aquí se explicarán con exactitud los objetivos de la investigación, la importancia de la confidencialidad de la información y el carácter voluntario de la participación, a cada participante se le proporcionará el consentimiento informado, el cual deberá leer y firmar antes de comenzar con la recolección de datos. Este proceso busca proteger la autonomía de los participantes, mantener reservado la información y el anonimato en el procesamiento de datos recogidos.

La recogida de datos se realizará en dos fases complementarias. En una primera etapa, se administrará un cuestionario estructurado para valorar de manera objetiva el conocimiento sobre las prácticas de cuidado del catéter venoso central. Dicho instrumento se aplicará de manera individual, en un ambiente apropiado y sin interrumpir las actividades laborales cotidianas del personal de enfermería. La segunda etapa será la observación directa y estructurada de las habilidades del abordaje del catéter venoso central en la práctica clínica. Para ello, se utilizará un formulario de verificación previamente validado, para registrar de manera objetiva las competencias técnicas de los participantes.

Toda la información será anotada en los instrumentos diseñados para la investigación, los cuales están validados por expertos en el tema. Una vez finalizada la recogida, los datos serán

procesados y almacenados únicamente por el equipo investigador y solo podrán ser utilizados para fines académicos, respetando la confidencialidad y el anonimato de los participantes.

Procesamiento y Análisis de Datos

Una vez finalizada la etapa de recolección, se procesará y analizará la información recolectada. En primer lugar, los instrumentos utilizados (cuestionario y lista de verificación) serán codificadas y tabuladas en una base de datos en Microsoft Excel 2021, lo que permitirá realizar una primera limpieza y verificar la consistencia de los datos, luego, los datos agrupados se pasarán al programa estadístico SPSS versión 26 para ser analizados. En esta etapa se hará uso de estadística descriptiva, empleando frecuencias absolutas y relativas, medidas de tendencia central (media aritmética, mediana y moda) y de dispersión (desviación estándar) para obtener una perspectiva detallada y exacta de la información.

Para el análisis inferencial se utilizarán pruebas de significancia como Chi cuadrado o prueba exacta de Fisher, según corresponda, con un nivel de confianza del 95% y valor de significancia de $p < 0.05$. Estas pruebas compararán las hipótesis de la investigación. Finalmente, los resultados se mostrarán en tablas y gráficos comparativos, lo que permitirá interpretar y analizar el nivel de conocimientos y habilidades que tienen los licenciados en enfermería sobre el cuidado y manejo del catéter venoso central.

Consideraciones Éticas

El estudio se llevará a cabo respetando los principios éticos de la Declaración de Helsinki y la Ley General de Salud de Perú, Ley N.º 26842. Con ello se pretende proteger la vida, la salud, la dignidad, la integridad, la privacidad y respetar las decisiones de los participantes.

Autonomía: toda persona tiene derecho a tomar decisiones libres e informadas de acuerdo a sus propios valores y criterios. En tal virtud, los enfermeros llamados a participar podrán aceptar o rechazar su participación en el estudio con total libertad y en respeto a su dignidad y derecho a decidir

autónomamente. Además, se hará hincapié en que la participación es completamente voluntaria y cada profesional es libre de aceptarla o rechazarla sin ningún tipo de presión. El consentimiento informado se firmará solo tras haber sido informado y comprendido la información. Además, se respetará en todo momento el derecho del participante a retirarse del estudio sin necesidad de dar explicaciones.

Beneficencia: se hará lo posible por proteger a los participantes; se buscará su bienestar y se evitará someterlos a riesgos innecesarios. La investigación busca generar conocimiento que fortalezca las competencias profesionales de enfermería y, por ende, mejorar la calidad de los cuidados.

No maleficencia: ninguna de las acciones del estudio causará daño físico, emocional o psicológico a los participantes. Todas las acciones se llevarán a cabo con cautela, diligencia y en cumplimiento de las medidas de bioseguridad, priorizando la protección integral de las personas que participen en la investigación.

Justicia: Se garantizará que todos los involucrados sean tratados de manera justa y sin discriminación de género, religión, etnia o cualquier otra condición. Además, garantizará que los resultados del estudio sirvan para el desarrollo profesional de todo el personal de enfermería participante.

Limitación del Proyecto

Estas son algunas limitaciones de la investigación que deben tenerse en cuenta al interpretar los resultados. El diseño transversal no permite inferir relaciones de causa y efecto, sino sólo asociaciones entre el conocimiento y las habilidades del personal de enfermería. Los hallazgos no son generalizables a otros contextos institucionales por llevarse a cabo en un único hospital público. La evaluación de conocimientos con cuestionarios autoadministrados puede ser sesgada y la observación directa de habilidades se ve afectada por el sesgo del observador.

Condiciones operativas como sobrecarga de trabajo, rotación de personal y disponibilidad de suministros pueden afectar la recolección de datos. Los resultados proporcionarán información sobre el conocimiento y habilidades del personal de enfermería en el cuidado del catéter venoso central en pacientes pediátricos críticos, lo que servirá para futuras investigaciones y estrategias

de mejora.

Administración del Proyecto de Investigación

Cronograma de Ejecución

Actividad	Año 2025					
	Ene.	Feb.	Marz.	Abr.	May.	Jun.
Descripción del problema	X					
Marco teórico		X	X			
Instrumentos				X		
Revisión de los instrumentos						
Aplicación de la prueba piloto						
Fiabilidad de análisis						
Presentación inicial				X		
Corrección de los calificadores					X	
Aplicación del instrumento						X
Análisis de datos						X
Interpretación de resultados						X
Discusión						X
Entrega Final						X
asesoría						X
Dictaminación						X

Presupuesto

Id	Partidas y subpartidas	Cantidad	Costo S/	Total S/
1	Personal	1	100	100
	Honorarios del investigador	1	300	300
	Honorarios del corrector de texto	1	400	400
	Honorarios revisor APA	1	300	300
	Honorarios estadista	1	300	300
	Honorarios encuestadores	1	300	300
2	Bienes	4	500	2000
	Formularios de solicitud	50	0.1	50
	USB	1	62.5	62.50
	Otros			100
3	Servicios	3	100	300
	Inscripción y evaluación del proyecto	1	50	50
	Registro de proyecto y asesor de tesis	3	100	300
	Sentencia de acta final de tesis	1	50	50
	Derechos de sustentación, documentos y derechos de graduación	1	1550	1550
	Impresión y anillados de ejemplares de la investigación	500	0.2	100
	Fotocopias	500	0.1	50
	Viáticos		30	600
	Totales			6,875.50

Referencias Bibliográficas

- Abdelwahab M., Mohamed W., Malik M., & Mabrouk H. (2025). *Adherence of pediatric intensive care nurse to central venous line care bundle*. Rev. Scientific Nursing Journal. 27(1).
https://asalexu.journals.ekb.eg/article_414944_c4c441458e7664d2c1c24c046350dd4c.pdf
- Aloush S. (2021). *Educating Intensive care unit nurses to use central venous catheter infection prevention guidelines: effectiveness of an educational course*. Revist. Res Nurs. 23(5):406-413. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34394451/>
- Amaguaya N., Garcia R., Sulbarán M., & Vargas J. (2024). *Manejo de catéter venoso central por el personal de enfermería en las unidades de cuidados intensivos*. Rev. Ciencia latina multidisciplinaria. 8(5): 82-97.
<https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/13280>
- Beltran S. (2023). *Conocimiento sobre medidas de bioseguridad del manejo del catéter venoso central en enfermeras de la UCI del Hospital Nacional Hipolito Unanue, Agustino*. Tesis pregrado. Universidad Ricardo Palma.
<https://repositorio.urp.edu.pe/entities/publication/2327a666-936f-4b66-96f0-1dec50e4b0d1>
- Camalle J. (2023). *Conocimiento de enfermería sobre el cuidado del catéter venoso central en pacientes críticos*. Tesis posgrado. Universidad de Ciencias Médicas.
<https://dspace.uniandes.edu.ec/bitstream/123456789/16115/1/UA-MEC-EAC-032-2023.pdf>
- Castillo J., Jiménez S., Contreras M., Vicente M., & De la Cruz C. (2023). *Cumplimiento de*

- intervenciones de enfermería para el mantenimiento del catéter venoso central en pacientes pediátricos*. 8(19). <https://sanus.unison.mx/index.php/Sanus/article/view/327>
- Cabudivo M. (2025). *Conocimiento y prácticas del enfermero sobre cuidado del catéter venoso central en pacientes de uci pediátrica Hospital Regional de Loreto, Iquitos, 2025*. Tesis pregrado. Universidad Nacional de la Amazonia Peruana.
<https://repositorio.unapiquitos.edu.pe/items/8efeb092-654c-4c4c-8ac8-b5ae566528dc>
- Díaz M. (2024). *Conocimiento y prácticas de la enfermería en el cuidado del paciente con catéter venoso central en una institución pública*. Tesis posgrado. Universidad Nacional de Trujillo. <https://dspace.unitru.edu.pe/items/bf5a50c4-8933-4dd6-924f-78d6c1221152>
- Escate Y. (2021). *Conocimiento y práctica del cuidado del catéter venoso central que poseen las enfermeras de pediatría oncológica, instituto especializado 2021*. Tesis posgrado. Universidad Cesar Vallejo.
https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/63571/Escate_RYM-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Estrada K., Cantor F., Perez J., Rojas C., Aguilera M., Gonzalez N., Pardo R. & Gaitan H. (2024). *Reduction of catheter associated bloodstream infections: effectiveness of the continuous quality improvement method at a university hospital in Colombia*. Rev. Colombian Journal of Anesthesiology. 52(3)
<https://www.revcolanest.com.co/index.php/rca/article/view/1106>
- Fuentes A., Jaimes M., & Lopez M. (2024). *Educación en el manejo correcto de catéteres venoso centrales para prevenir las infecciones del torrente sanguíneo en pacientes de la Unidad de Cuidados Intensivos Pediátricos de una institución de alta complejidad en la ciudad de Bucaramanga*. Tesis posgrado. Universidad de Bucaramanga

<https://repository.unab.edu.co/bitstream/handle/20.500.12749/27322/Tesis.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Garonzi C., Zeni F., Tridello G., Giacomazzi A., Castagna A., Esposito M., Caddeo G., Pezzella V., Zaccaron A., Bonetti E., Vitale V., Chinello M., Balter R., Pedrazzoli E., & Cesaro S. (2024). *Results of a long term, prospective study on complication of central venous catheter in pediatric patients with hematologic oncologic diseases*. *Pediatric blood & cancer*. 71(7), e30990. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/38605511/>

García C. (2024). *Conocimiento y práctica del cuidados de enfermería en el paciente oncológica portador de catéter venoso central en una institución privada, 2024*. Tesis posgrado. Universidad Peruana Cayetano Heredia.

<https://repositorio.upch.edu.pe/handle/20.500.12866/15294>

Grady P., Burns D., Garland J., Heard S., & Masur H. (2022). *Guidelines for the prevention of intravascular catheter related infections*. *Clinical Infectious Diseases*. 76 (3), e744-747. <https://academic.oup.com/cid/article/76/3/e744/6678126?login=false>

Gezginci E., Filiz H. & Goktas S.. (2025). *Intensive care nurses knowledge and attitudes towards catheter related bloodstream infections and evidence-based nursing: results from a descriptive and cross-sectional survey conducted in a hospital in turkiye*. *Rev. BMC Nursing*. 24, 584-792. https://bmcnurs.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12912-025-03236-0?utm_source

Gobierno del Perú. (2024). *Resolución jefatural n°247-2024-J/INEN: aprueban con eficacia anticipada al mes de enero de 2024 el plan multimanual del comité de prevención y control de infecciones asociadas a la atención de salud 2024-2025 del instituto nacional d enfermedades neoplásicas – INEN*. Ministerio de salud.

- <https://www.gob.pe/institucion/inen/normas-legales/6290634-247-2024-j-inen>
- Indarwati F., Munday J., & Keogh S. (2022). *Nurse knowledge and confidence on peripheral intravenous catheter insertion and maintenance in pediatric patients: a multicenter cross-sectional study*. *Rev- journal of pediatric nursing*. 62, 10-16.
- <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34798582/>
- Iskender N., & Karadeniz H. (2025). *The effect of central venous catheter care training following evidence-based guidelines on nurses knowledge levels and care practices*. *Eval Clin Pract*. 31(1), e:70037. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/39987569/>
- Juarez N. (2024). *Manejo del cuidado del catéter venoso central por el profesional de enfermería y prevención de infecciones en la unidad de cuidados intensivos del hospital de apoyo II Sullana 2024*. Tesis posgrado. Universidad Nacional del Callao.
- <https://repositorio.unac.edu.pe/item/ad9653ae-7587-4727-b894-4a8f3e21cdb0>
- World Health Organization (2024). *Sepsis*. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/sepsis>
- Ortiz G., Diaz B., Cuevas M., Maciel A., Dimas B., & Mejia D. (2025). *Cuidado de enfermería en el Mantenimiento del catéter venoso central en la terapias intensiva pediátrica*. *Revista Sanus*. 10(1), e4627
- https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext_plus&pid=S2448-60942025000100102&lng=es&tlng=es&nrm=iso
- Pari J. (2023). *Conocimiento y prácticas de medidas de bioseguridad por el profesional de enfermería en la unidad de cuidados intensivos, Huancayo 2022*. Tesis posgrado. Universidad nacional del callao. <https://repositorio.unac.edu.pe/item/cba10110-30f3-4810-9ffc-004280df864c>

- Patton L., Morris A., Nash A., Kendel R., Huntington L., Batchelor L., Harris J., Young V., & Howe C. (2024). *Formative evaluation of clabsi adoption and sustainment interventions in a pediatric intensive care unit*. 9(2), e719. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/38576891/>
- Pineda M., Verdugo P., López M., Mira K., & López J. (2024). *Accesos vasculares venosos periféricos y centrales: manejo correcto, indicación y complicaciones*. *Revista Sanitaria investigación*. 5(12) ISSN-e:2660-7085.
<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=10164555>
- Preposi J., Baigulina B., Shalkenova Z., Tau G., Dossymbayva E., & Kostauletova A. (2023). *Investigating the kazakhstani pediatric nurses intravenous catheter management knowledge and confidence a cross-sectional study*. *Revista Nurse Education in Practice*.
<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/37924652>
- Ramirez M. (2021). *Conocimiento del profesión de enfermería sobre el manejo del catéter venoso central en las unidades terapias intensivas Hospital Obraies, Bolivia*. Tesis pregrado. Universidad mayor de san andres.
<https://repositorio.umsa.bo/handle/123456789/40909>
- Ruiz R., Gomez S., & Rios A. (2024). *Cuidados de enfermería en el Mantenimiento del catéter venoso central*. Congreso de enfermería.
<https://congreso-enfermeria.com/2024/pdfs/71888.pdf>
- Seguro Social de Salud (2023). *Infecciones intrahospitalarias: factores epidemiológicas en servicios de cuidados intensivos en el Hospital Rebagliati*. Repositorio Institucional EsSalud.
<https://repositorio.essalud.gob.pe/bitstream/handle/20.500.12959/5246/Infecciones%20intrahospitalarias%20factores%20epidemiologicos%20en%20servicios%20de%20m>

edicina%20y%20cirug%c3%ada%2c%20en%20el%20Hospital.pdf?sequence=1&isAllowed=y

- Shahbaz K., Sarwar B., Hayat U., & Sarwar M. (2024). *Knowledge and practice of nurses regarding central line associated bloodstream infection y prevention*. Journal of Health and Rehabilitation Research. 4(2), 2791-156x.
<https://jhrlmc.com/index.php/home/article/view/1117>
- Sherwood G. (2024). *Transforming education: developing a practice ready workforce*. Rev. Int J Nurs Sci. 5. 11(2): 159-161. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/38707683/>
- Tarupi J. (2023). *Intervención de enfermería en el manejo y cuidado del catéter venoso central, unidad cuidados críticos*. tesis posgrado. Universidad Regional Autónoma de los Andes.
<https://dspace.uniandes.edu.ec/bitstream/123456789/18021/1/UT-MEC-EAC-047-2023.pdf>
- Tirado R, Silva R. (2022). *Nivel de Conocimiento y cuidados enfermería del paciente con catéter central en Culiacan, México*. Rev. Enf. Inst Mex. Seguro SOC. 28(1): 25-36.
<https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/fr/biblio-1121589>
- Turoldo F., Longo A., Sala M., Valentini D., De vita N., Toniutti S., Zuppel L., & Maximova N. (2024). *Nurse driven interventions reduce central line associated bloodstream infection close to zero in one pediatric oncologic facility: A single center retrospective observational study*. 14(4), 2668-2679. <https://www.mdpi.com/2039-4403/14/4/197>
- Nunn J., Takashima M., Wray E., Soosay T., Hanna D., & Ullman A. (2024). *Central venous Access device adverse events in pediatric patients with cancer: a systematic review and meta-analysis*. Rev. Support care cancer. 16; 32 (10): 662.
<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/39283363/>

- Nurtan I. & Havva K. *The effect of central venous catheter care training following evidence-based guidelines on nurses knowledge levels and care practices*. Eval clin pract. 31(1), e70037. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/39987569/>
- Notshe T., Ten Ham B., & Sindiwe J. (2025). *Improving critical care nurses knowledge of central venous catheter management through*. Revista Heal SA. 9(30):e2966. <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC12339875/>
- Marks K, Rosengard K, Franks J. (2024). *Factores de riesgo de infección del torrente sanguíneo asociada a la vía central en cuidados intensivos pediátricos a pesar de las medidas de prevención estándar*. Control de infecciones y epidemiologías hospitalarias. 45(11): 1271-1279 <https://resolve.cambridge.org/core/journals/infection-control-and-hospital-epidemiology/article/abs/risk-factors-for-central-line-associated-bloodstream-infection-in-the-pediatric-intensive-care-setting-despite-standard-prevention-measures/9216D48364BD8C66E460C35B85FFD5E1>
- Merino K. (2025). *Cuidados en la manipulación del catéter venoso central por el personal de enfermería en un Hospital de Piura, 2025*. Tesis posgrado. Universidad Nacional de Piura. <https://repositorio.untumbes.edu.pe/server/api/core/bitstreams/97629374-7bc7-46cb-a509-03717f64f7e9/content>
- Valencia G. (2024). *Conocimiento y cuidado del catéter venoso central en enfermero de la unidad de cuidados intensivos Hospital Regional Cajamarca, 2024*. Tesis posgrado. Universidad privada Antenor Orrego. <https://repositorio.upao.edu.pe/item/f9106039-a82a-4b8d-99de-971a2c27d48b>
- Vergara M. (2023). *Conocimiento sobre medidas de bioseguridad del manejo del catéter venoso central en enfermeras de la UCI del Hospital Nacional Hipólito Unanue, el Agustino*.

Tesis posgrado. Universidad Ricardo Palma.

<https://repositorio.urp.edu.pe/entities/publication/2327a666-936f-4b66-96f0-1dec50e4b0d1>

Xiu W., He R., Heng X., Li J., Li Y., & Huang Z. (2024). *Development of best evidence-based practice protocols for central venous catheter placement and maintenance to reduce clabsi*. Rev. Medicine. 3(27), e38652. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/38968526/>

Yang F., Ka Y., Wai K., Qi L., Mao T., Wen Y., Li Lyang X., & Na X. (2024). *Facilitators and barriers to evidence adoption fr central venous catheters post insertion maintenance in oncology nurse*. Rev. BCM Nursing. 23(2): 581. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/39169355/>

Zambrano L., Casagallo D., & Urgiles I. (2025). *Efectividad en el manejo de catéter venoso central por el personal de enfermería en las unidades de cuidados intensivos. Revisión sistemáticas*. Rev. ciencia Latina. 9(2). <https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/17221>

Apéndices

Apéndice A: Instrumentos de recolección de datos

Cuestionario de Conocimiento

“Escala para medir el conocimiento del personal de enfermería sobre el manejo del catéter venoso central en pacientes pediátricos críticos”

Estimados profesionales

Usted ha sido invitado a participar en el estudio denominado **“Conocimientos y destrezas del personal de enfermería sobre la gestión y cuidado del catéter venoso central en pacientes críticos pediátricos de un hospital público, 2025”**. El objetivo es determinar la relación entre el conocimiento y la destreza del personal de enfermería sobre la gestión del cuidado del catéter venoso central en pacientes pediátricos críticos de un hospital público en el año 2025

Los datos aportados serán tratados de forma confidencial y solo con fines académicos, le agradecemos que responda con la mayor sinceridad y objetividad posible, ya que sus respuestas son esenciales para lograr resultados válidos, exactos y confiables.

Instrucciones para el cuestionario:

- Lea atentamente cada pregunta antes de responder.
- Marque con una "X" la respuesta que considere más adecuada.
- No hay respuestas correctas o incorrectas, todas son un reflejo de su experiencia, educación y perspectiva personal.

Su participación apoyará la realización de esta investigación.

Información General sobre el Tema en Cuestión

Sexo: _____

Edad aproximada: _____ años.

Años de experiencia laboral en el campo de la industria: _____

Tiempo transcurrido desempeñando funciones en la Unidad Crítica:

Dimensión 1: Generalidades del CVC	
1.	¿Qué es el catéter venoso central (CVC)?
	<ul style="list-style-type: none"> a) Catéter insertado en una vena periférica. b) Catéter de fácil colocación en niños. c) Catéter colocado en grandes vasos venosos centrales. d) Catéter central considerado como primera opción terapéutica.
2.	¿De qué material está elaborado, principalmente, el CVC?
	<ul style="list-style-type: none"> a) Silicón y poliuretano. b) Plástico flexible (PVC). c) Carbonato. d) Teflón.
3.	¿En qué está indicada la colocación de un CVC?
	<ul style="list-style-type: none"> a) Monitorización hemodinámica. b) Administración de nutrición parenteral. c) Infusión de sustancias vasoactivas.

	d) Todas las anteriores.
4.	¿Cuál es la vena más utilizada para la inserción de un CVC?
	<p>a) Vena yugular interna.</p> <p>b) Vena femoral.</p> <p>c) Vena subclavia.</p> <p>d) Vena basílica.</p>
5.	¿En qué situaciones está indicada la colocación de un CVC?
	<p>I) Pacientes con acceso venoso difícil.</p> <p>II) Pacientes que requieren control de PVC.</p> <p>III) Pacientes con tratamiento endovenoso especializado.</p> <p>IV) Pacientes con quemaduras.</p> <p>a) Sólo I y II.</p> <p>b) Todos los anteriores.</p> <p>c) Sólo I y III.</p> <p>d) Ninguno.</p>
Dimensión 2: Medidas de Bioseguridad	
6.	¿Qué significa el principio de universalidad en las medidas de bioseguridad para el manejo del CVC?
	<p>a) Uso inadecuado de medidas asépticas.</p> <p>b) Considerar a todo paciente como potencialmente contaminante.</p> <p>c) Manejo adecuado de residuos sólidos.</p> <p>d) Lavado de manos.</p>
7.	¿Cuáles son las barreras de bioseguridad necesarias para la manipulación del

	CVC?
	<p>a) Mascarilla, guantes, mandil y gorra</p> <p>b) Mascarilla, mandil, lentes y gorra.</p> <p>c) Mascarilla, guantes, lentes y mandil.</p> <p>d) Mascarilla, gorra, lentes y guantes.</p>
8.	Durante la curación del CVC, ¿a qué tipo de secreción no se encuentra expuesto el personal de enfermería?
	<p>a) Sangre.</p> <p>b) Secreción purulenta.</p> <p>c) Sudor.</p> <p>d) Secreción respiratoria.</p>
9.	¿Qué cuidados deben aplicarse en un paciente infectado con CVC?
	<p>a) Aumentar las medidas generales.</p> <p>b) Mantener los mismos cuidados.</p> <p>c) Utilizar doble protección.</p> <p>d) Evitar realizar cualquier cuidado.</p>
10.	¿En qué color de bolsa se eliminan los materiales utilizados en la curación del CVC?
	<p>a) Negra.</p> <p>b) Roja.</p> <p>c) Amarilla.</p> <p>d) Según el tipo de material descartado.</p>
Dimensión 3: Mantenimiento del CVC	

11.	Tras la inserción del CVC, ¿con qué frecuencia deben controlarse las funciones vitales del paciente?
	a) Cada 2 horas. b) Cada 4 horas. c) Cada 6 horas. d) Según control rutinario.
12.	¿Qué signos deben vigilarse después de la colocación del CVC?
	I) Dolor. II) Hipertermia. III) Sangrado. IV) Hematoma. a) Todos los anteriores. b) Ninguno. c) I y III. d) III y IV.
13.	En caso de sangrado posterior a la colocación del CVC, ¿qué medidas se deben adoptar?
	I) Cuantificar el volumen del sangrado. II) Avisar al médico. III) No manipular el catéter. IV) Retirar apósito y colocar compresión. a) Todas. b) I y III.

	<p>c) II y IV.</p> <p>d) II y III.</p>
14.	Si el sitio de inserción presenta sangrado, ¿qué apósito utilizaría después de la curación?
	<p>a) Gasa y tegaderm.</p> <p>b) Gasa y micropore.</p> <p>c) Parche con clorhexidina.</p> <p>d) Solo tegaderm.</p>
15.	¿Cuándo debe realizarse la primera curación del CVC tras su inserción?
	<p>a) Cuando cese el sangrado.</p> <p>b) A las 48 horas.</p> <p>c) A las 24 horas.</p> <p>d) A las 72 horas.</p>
16.	¿Con qué frecuencia debe realizarse el mantenimiento de los lúmenes del CVC?
	<p>a) Cada 24 horas.</p> <p>b) En el momento de uso.</p> <p>c) Cada 48 horas.</p> <p>d) Si está heparinizado, no es necesario manipularlo.</p>
17.	Según la técnica de curación del CVC, ¿desde qué zona debe iniciarse la desinfección?
	<p>a) Zona de inserción.</p> <p>b) Zona de fijación.</p> <p>c) Desde cualquier zona.</p>

	d) A partir de los lúmenes.
Dimensión 4: Signos de alarma y cuidados generales	
18.	En relación con los cuidados generales del CVC, ¿qué afirmación es correcta?
	<p>a) El lumen distal se utiliza para NPT.</p> <p>b) El lumen proximal se utiliza para soluciones de infusión.</p> <p>c) El lumen medial se emplea para muestras y transfusiones.</p> <p>d) Todas son correctas.</p>
19.	¿Cuáles son los microorganismos más frecuentes en infecciones asociadas a CVC?
	<p>I) <i>S. aureus</i> y <i>S. coagulasa negativa</i>.</p> <p>II) <i>Candida albicans</i>.</p> <p>III) <i>Streptococcus</i>.</p> <p>IV) <i>Staphylococcus</i>.</p> <p>a) Todas.</p> <p>b) Solo I y II.</p> <p>c) Solo II y III.</p> <p>d) Solo III y IV.</p>
20.	¿Cuándo debe retirarse un CVC?
	<p>a) Si el paciente presenta fiebre.</p> <p>b) Cuando el sitio de inserción está eritematoso o purulento.</p> <p>c) Al cumplir 1 mes exacto de uso.</p> <p>d) Cuando se desconoce si se aplicaron medidas de asepsia en su colocación y curación.</p>

21.	¿Cuáles son las complicaciones más frecuentes relacionadas con la inserción de un CVC?
	<p>I) Punción arterial.</p> <p>II) Neumotórax.</p> <p>III) Infección.</p> <p>IV) Auto retiro del CVC.</p> <p>a) I, II y III.</p> <p>b) II, III y IV.</p> <p>c) I, II y IV.</p> <p>d) Todas.</p>
22.	Si un paciente presenta fiebre el día 20 a las 2:00 p.m. y nuevamente el día 23 a las 6:00 a.m., ¿qué prueba de laboratorio corresponde solicitar?
	<p>a) PCR.</p> <p>b) Hemocultivo por duplicado (Hx2).</p> <p>c) Hemograma.</p> <p>d) Ninguno.</p>

Guía observacional

“Lista de chequeo para evaluar las destrezas en el cuidados del catéter venoso central en pacientes pediátricos críticos”

Nº	ITEMS	Siempre	A veces	nunca
Post colocación del CVC				
1	Controlar de manera horaria los signos vitales (presión			

	arterial, frecuencia cardíaca, saturación de oxígeno, temperatura).			
2	Revisar el sitio de inserción para detectar hematomas o alteraciones.			
3	Vigilar periódicamente la aparición de sangrado.			
4	Colocar la cabecera elevada durante las primeras 6 horas.			
5	Administrar la analgesia prescrita cuando corresponda.			
6	Verificar el estado y la permeabilidad de los lúmenes.			
7	Registrar y dar seguimiento continuo a los cuidados realizados			
Mantenimiento del CVC				
8	Manipular los lúmenes utilizando guantes estériles.			
9	Desinfectar los lúmenes y puertos de inyección con clorhexidina.			
10	Purgar el lumen con suero fisiológico después de extraer una muestra sanguínea.			
11	Descartar 2 ml de la primera sangre extraída en lúmenes usados para drogas vaso activas y luego lavar con suero.			
12	Permeabilizar: retirar las llaves y clampar los lúmenes en desuso.			
13	Mantener el apósito del catéter limpio y seco después del baño del paciente.			
14	Registrar en los formatos de monitoreo los cuidados y			

	procedimientos realizados.			
Cambio y manejo de equipos del CVC				
15	Preparar el material en el carro de curaciones y trasladarlo a la unidad del paciente.			
16	Colocar al paciente en posición adecuada (semifowler, cabeza contraria al sitio del catéter).			
17	Reubicar electrodos de ECG lejos del sitio de curación.			
18	Usar campos estériles para los procedimientos.			
19	Retirar apósitos transparentes con técnica limpia: iniciar en bordes y avanzar hacia el centro.			
20	Descartar guantes usados y realizar higiene de manos.			
21	Verificar las características del punto de inserción.			
22	Colocarse los guantes estériles correctamente.			
23	Realizar asepsia con clorhexidina al 2% en movimientos circulares desde el centro hacia afuera.			
24	Cubrir el sitio de inserción con apósito transparente.			
25	Cambiar el apósito del CVC cada 3 días con clorhexidina al 2%.			
26	Proteger los lúmenes con campo estéril y fijarlos con adhesivos para permitir fácil acceso.			
27	Colocar la fecha de curación en un lugar visible.			
28	Cambiar equipos de infusión cada 3 días.			
29	Cambiar sistemas de nutrición parenteral y propofol cada			

	24 horas.			
30	Eliminar residuos según normas de bioseguridad.			

Apéndice B: Validez de los instrumentos

instrumento	Tipo de validez	N° expertos	Coefficiente V de Aiken	Interpretación
Cuestionario	Validez de contenido	3 expertos	0,87	Validez excelente
Guia observacional	Validez de contenido	5 expertos	0,80	Validez excelente

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE JUICIO DE EXPERTOS



CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE NIVEL DE CONOCIMIENTO

Las preguntas tienen cuatro opciones de respuesta, pero solo una es la correcta.

Nº	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
DIMENSIÓN 1								
1	¿Qué es el Catéter Venoso Central?	X		X		X		
2	¿De qué material está elaborado el Catéter Venoso Central?	X		X		X		
3	¿Cuáles son las indicaciones para la colocación del Catéter Venoso Central?	X		X		X		
4	¿Cuál es la vena más usada para la colocación de Catéter Venoso Central?	X		X		X		
5	¿En qué casos está indicada la colocación del Catéter Venoso Central?	X		X		X		
DIMENSIÓN 2								
6	¿Cómo define Ud. universalidad en cuanto a las medidas de bioseguridad en el manejo del CVC?	X		X		X		
7	¿Cuáles son las barreras de bioseguridad necesarias para la manipulación del Catéter Venoso Central?	X		X		X		
8	¿A qué tipo de secreción no se está Ud. expuesta en la curación del Catéter Venoso Central?	X		X		X		
9	¿Cómo debe ser el cuidado si es un paciente infectado?	X		X		X		
10	¿En qué color de bolsa se eliminan los materiales usados en la curación de CVC?	X		X		X		
DIMENSIÓN 3								
11	Cuando recién se ha implantado el CVC al paciente, ¿Con qué frecuencia se debe controlar las funciones vitales?	X		X		X		
12	¿Qué signos se debe tomar en cuenta post colocación del CVC?	X		X		X		
13	Si hay sangrado post colocación del CVC, ¿Qué medidas de actuación se debe considerar?	X		X		X		
DIMENSIÓN 4								
14	Si Ud. identifica que el punto de inserción empieza a sangrar, ¿Con qué cubriría el CVC post curación?	X		X		X		
15	¿Después de cuantos días de haberse implantado el CVC, se realiza la primera curación?	X		X		X		
16	¿Cada cuánto tiempo se debe realizar el mantenimiento de los lúmenes?	X		X		X		
17	Según la técnica de curación del CVC, ¿Qué zona se debería curar primero?	X		X		X		
18	Como cuidado general del CVC, ¿Qué afirmación considera correcta?	X		X		X		
19	¿Cuáles son los gérmenes más comunes que se presentan como consecuencia en una infección por Catéter Venoso Central?	X		X		X		
20	Con respecto al retiro del CVC, ¿Cuándo se debería realizar?	X		X		X		
21	¿Cuáles son las complicaciones más comunes de inserción del catéter venoso central?	X		X		X		
22	Paciente que presenta fiebre el día 20 a las 2 la tarde y el día 23 vuelve a hacer fiebre a las 6 am. ¿Qué prueba de laboratorio se le toma?	X		X		X		

Observaciones (precisar si hay suficiencia): Hay suficiencia para su aplicación

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

Apellidos y nombres del juez validador. Dr. Jacinto Joaquín Vértiz Osoreo DNI: 16735482

Especialidad del validador: Metodólogo

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.

10 de noviembre del 2020



 Firma del Experto Informante.

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE NIVEL DE CONOCIMIENTO

Las preguntas tienen cuatro opciones de respuesta, pero solo una es la correcta.

N°	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
DIMENSIÓN 1								
1	¿Qué es el catéter venoso central?	x		x		x		
2	¿De qué material está elaborado el catéter venoso central?	x		x		x		
3	¿Cuáles son las indicaciones para la colocación del catéter venoso central?	x		x		x		
4	¿Cuál es la vena más usada para la colocación de catéter venoso central?	x		x		x		
5	¿En qué casos está indicado la colocación del catéter venoso central?	x		x		x		
DIMENSIÓN 2								
6	¿Cómo definimos universalidad en cuanto a las medidas de bioseguridad en el manejo del CVC?	x		x		x		
7	¿Cuáles son las barreras de bioseguridad necesarias para la manipulación del Catéter Venoso Central?	x		x		x		
8	¿A qué tipo de secreción no estoy expuesto en la curación del catéter venoso central?	x		x		x		
9	¿Cómo debe ser el cuidado si es un paciente infectado?	x		x		x		
10	¿En qué color de bolsa se eliminan los materiales usados en la curación de CVC?	x		x		x		
DIMENSIÓN 3								
11	Cuando recién se ha implantado el CVC al paciente, ¿Con qué frecuencia debo controlar las funciones vitales?	x		x		x		
12	¿Qué signos debo tomar en cuenta post implantación?	x		x		x		
13	Si hay sangrado post colocación del CVC, ¿Qué medidas de actuación debo considerar?	x			x		x	
14	Si usted identifica que el punto de inserción empieza a sangrar, ¿Con qué cubriría el CVC post curación?	x		x		x		
15	¿Después de cuantos días de haberse implantado el CVC, se realiza la primera curación?	x		x		x		
16	¿Cada cuánto tiempo se debe realizar el mantenimiento de los lúmenes?	x		x		x		
17	Según la técnica de curación del CVC, ¿Qué zona se debería curar primero?	x		x		x		
DIMENSIÓN 4								
18	Como cuidado general del CVC, ¿Qué afirmación considera correcta?	x		x		x		
19	¿Cuáles son los gérmenes más comunes que se presentan como consecuencia en una infección por catéter venoso central?	x		x		x		
20	Con respecto al retro del CVC, ¿Cuándo se debería realizar?	x		x		x		
21	¿Cuáles son las complicaciones más comunes de inserción del catéter venoso central?	x		x		x		
22	Paciente que presenta fiebre el día 20 a las 2 la tarde y el día 23 vuelve a hacer fiebre a las 6 am. ¿Qué prueba de laboratorio se le toma?	x		x		x		

Observaciones (precisar si hay suficiencia):

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

Apellidos y nombres del juez validador. Mg: Doris Velásquez Carranza DNI: 08384763

Especialidad del validador: Docente de Pre y Post Grado FAEN_ UPCH

09 de noviembre del 2020

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.

Mg Doris Velásquez Carranza
 CEP 5713

Firma del Experto Informante.

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE NIVEL DE CONOCIMIENTO

Las preguntas tienen cuatro opciones de respuesta, pero solo una es la correcta.

Nº	DIMENSIONES / Items	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
DIMENSIÓN 1								
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 indicada la colocación?	X		X		X		
4	¿Cuál es la vena más usada para la colocación de Catéter Venoso Central?	X		X		X		
5	¿En cuanto a condición del paciente en qué casos está indicada la colocación del Catéter Venoso Central?	X		X		X		
DIMENSIÓN 2								
6	¿Cómo define Ud. universalidad en cuanto a las medidas de bioseguridad en el manejo del CVC?	X		X		X		
7	¿Cuáles son las barreras de bioseguridad necesarias para la manipulación del Catéter Venoso Central?	X		X		X		
8	¿En el momento de la curación del CVC, a qué tipo de secreción Ud. no está expuesto?	X		X		X		
9	¿Cómo debe ser el cuidado si es un paciente infectado?	X		X		X		
10	¿En qué color de bolsa se eliminan los materiales usados en la curación de CVC?	X		X		X		
DIMENSIÓN 3								
11	Cuando recién se ha insertado el CVC al paciente, ¿Con qué frecuencia se debe controlar las funciones vitales?	X		X		X		
12	¿Qué signos se debe tomar en cuenta post colocación del CVC?	X		X		X		
13	Si hay sangrado post colocación del CVC, ¿Qué medidas debe considerar?	X		X		X		

14	Si Ud. identifica que el punto de inserción empieza a sangrar, ¿Con qué cubriría el CVC post curación?	X		X		X		
15	¿Después de cuantos días de haberse insertado el CVC, se realiza la primera curación?	X		X		X		
16	¿Cada cuánto tiempo se debe realizar el mantenimiento de los lúmenes?	X		X		X		
17	Según la técnica de curación del CVC, ¿De dónde debería empezar a curar?	X		X		X		
DIMENSIÓN 4								
18	Como cuidado general del CVC, ¿Qué afirmación considera correcta?	X		X		X		
19	¿Cuáles son los gérmenes más comunes que se presentan como consecuencia en una infección por Catéter Venoso Central?	X		X		X		
20	Con respecto al retiro del CVC, ¿Cuándo se debería realizar?	X		X		X		
21	¿Cuáles son las complicaciones más comunes de inserción del catéter venoso central?	X		X		X		
22	Paciente que presenta fiebre el día 20 a las 2 la tarde y el día 23 vuelve a hacer fiebre a las 8 am. ¿Qué prueba de laboratorio se le toma?	X		X		X		

Observaciones (precisar si hay suficiencia):

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

 Apellidos y nombres del juez validador. Mg. *Lady Yissel Pizarro Zanate* DNI: 43567007

Especialidad del validador:

20 de noviembre del 2020

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.

Lady Yissel Pizarro Zanate
 INSTITUTO NACIONAL DE INVESTIGACIONES
 BIOMÉDICAS
 Lic. Lady Yissel Pizarro Zanate
 C.E.P. 60705

Firma del Experto Informante.

FICHA DE VALIDEZ POR JUECES EXPERTOS

Estimado (a):

Teniendo como base los criterios que a continuación se presenta, se le solicita dar su opinión sobre el instrumento de recolección de datos que se adjunta:

Marque con una (X) en SI o NO, en cada criterio según su opinión.

ITEM	PREGUNTA	APRECIACION		OBSERVACIONES
		SI	NO	
1	¿El instrumento responde al planteamiento del problema?	X		
2	¿El instrumento responde a los objetivos del problema?	X		
3	¿Las dimensiones que se han tomado en cuenta son las adecuadas para la realización del instrumento?	X		
4	¿El instrumento responde a la operacionalización de las variables?	X		
5	¿La estructura que presenta el instrumento es secuencial?	X		
6	¿Los ítems están redactados en forma clara y precisa?	X		
7	¿El número de ítems es adecuado?	X		
8	¿Los ítems del instrumento son válidos?	X		
9	¿Se deben incrementar el número de ítems?		X	
10	¿Se deben eliminar algunos ítems?		X	

Opinión de aplicabilidad: Aplicable Aplicable después de corregir No aplicable

SUGERENCIAS:

Piura, 08 de Junio del 2024



Firma del Experto Informante

FICHA DE VALIDEZ POR JUECES EXPERTOS

Estimado (a):

Teniendo como base los criterios que a continuación se presenta, se le solicita dar su opinión sobre el instrumento de recolección de datos que se adjunta:

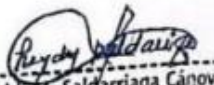
Marque con una (X) en SI o NO, en cada criterio según su opinión.

ITEM	PREGUNTA	APRECIACION		OBSERVACIONES
		SI	NO	
1	¿El instrumento responde al planteamiento del problema?	X		
2	¿El instrumento responde a los objetivos del problema?	X		
3	¿Las dimensiones que se han tomado en cuenta son las adecuadas para la realización del instrumento?	X		
4	¿El instrumento responde a la operacionalización de las variables?	X		
5	¿La estructura que presenta el instrumento es secuencial?	X		
6	¿Los ítems están redactados en forma clara y precisa?	X		
7	¿El número de ítems es adecuado?	X		
8	¿Los ítems del instrumento son válidos?	X		
9	¿Se deben incrementar el número de ítems?		X	
10	¿Se deben eliminar algunos ítems?		X	

Opinión de aplicabilidad: Aplicable Aplicable después de corregir No aplicable

SUGERENCIAS:

Piura, 08 de Junio del 2024


 Leidy M. Saldarriaga Cánova
 ENFERMERA ESPECIALISTA
 N° 019034
 C.E.P. N° 2447
 DHI 0582587

Firma del Experto Informante

FICHA DE VALIDEZ POR JUECES EXPERTOS

Estimado (a):

Teniendo como base los criterios que a continuación se presenta, se le solicita dar su opinión sobre el instrumento de recolección de datos que se adjunta:

Marque con una (X) en SI o NO, en cada criterio según su opinión.

ITEM	PREGUNTA	APRECIACION		OBSERVACIONES
		SI	NO	
1	¿El instrumento responde al planteamiento del problema?	X		
2	¿El instrumento responde a los objetivos del problema?	X		
3	¿Las dimensiones que se han tomado en cuenta son las adecuadas para la realización del instrumento?	X		
4	¿El instrumento responde a la operacionalización de las variables?	X		
5	¿La estructura que presenta el instrumento es secuencial?	X		
6	¿Los ítems están redactados en forma clara y precisa?	X		
7	¿El número de ítems es adecuado?	X		
8	¿Los ítems del instrumento son válidos?	X		
9	¿Se deben incrementar el número de ítems?		X	
10	¿Se deben eliminar algunos ítems?		X	

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

SUGERENCIAS:

Piura, 07 de Junio del 2024

Mg. Enf. Liliana Del Pilar Cordero Victoria
 ESP UCI - EXTENSION A
 RMA 00880 9EE 1221 ESP 47347

Firma del Experto Informante

FICHA DE VALIDEZ POR JUECES EXPERTOS

Estimado (a):

Teniendo como base los criterios que a continuación se presenta, se le solicita dar su opinión sobre el instrumento de recolección de datos que se adjunta:

Marque con una (X) en SI o NO, en cada criterio según su opinión.

ITEM	PREGUNTA	APRECIACION		OBSERVACIONES
		SI	NO	
1	¿El instrumento responde al planteamiento del problema?	X		
2	¿El instrumento responde a los objetivos del problema?	X		
3	¿Las dimensiones que se han tomado en cuenta son las adecuadas para la realización del instrumento?	X		
4	¿El instrumento responde a la operacionalización de las variables?	X		
5	¿La estructura que presenta el instrumento es secuencial?	X		
6	¿Los ítems están redactados en forma clara y precisa?	X		
7	¿El número de ítems es adecuado?	X		
8	¿Los ítems del instrumento son válidos?	X		
9	¿Se deben incrementar el número de ítems?		X	
10	¿Se deben eliminar algunos ítems?		X	

Opinión de aplicabilidad: Aplicable Aplicable después de corregir No aplicable

SUGERENCIAS:

Piura, 07 de 06 del 2024


 LE KARLA LISBETH CHAVEZ HERON
 ENFERMERA ESPECIALISTA
 CEP 41352 ANE 17668

Firma del Experto Informante

ANEXO 5

Validación de juicio de expertos

FICHA DE VALIDEZ POR JUECES EXPERTOS

Estimado (a):

Teniendo como base los criterios que a continuación se presenta, se le solicita dar su opinión sobre el instrumento de recolección de datos que se adjunta:

Marque con una (X) en SI o NO, en cada criterio según su opinión.

ITEM	PREGUNTA	APRECIACION		OBSERVACIONES
		SI	NO	
1	¿El instrumento responde al planteamiento del problema?	X		
2	¿El instrumento responde a los objetivos del problema?	X		
3	¿Las dimensiones que se han tomado en cuenta son las adecuadas para la realización del instrumento?	X		
4	¿El instrumento responde a la operacionalización de las variables?	X		
5	¿La estructura que presenta el instrumento es secuencial?	X		
6	¿Los ítems están redactados en forma clara y precisa?	X		
7	¿El número de ítems es adecuado?	X		
8	¿Los ítems del instrumento son válidos?	X		
9	¿Se deben incrementar el número de ítems?		X	
10	¿Se deben eliminar algunos ítems?		X	

Opinión de aplicabilidad: Aplicable Aplicable después de corregir No aplicable

SUGERENCIAS:

Piura, 06 de 06 del 2024


Cruz María Zapata Vásquez
 LICENCIADA EN ENFERMERIA
 CEP N° 48410
 RNE 17839 EMM 002509

Firma del Experto Informante

Apéndice C: Confiabilidad de los instrumentos

Instrumento	Método de confiabilidad	Tamaño de muestra	Coficiente obtenido	interpretación
Cuestionario	Kuder Richardson (KR-20)	22	0,716	consistencia interna aceptable
Guía observacional	Alfa de cronbach	30	0,696	consistencia interna aceptable

ANEXO 4

BASE DE DATOS PARA LA PRUEBA DE FIABILIDAD POR PRUEBA PILOTO DEL CUESTIONARIO DE CONOCIMIENTOS DEL CUIDADO DEL CATETER VENOSO CENTRAL

Sujetos	C1	C2	C3	C4	C5	C6	C7	C8	C9	C10	C11	C12	C13	C14	C15	C16	C17	C18	C19	C20	C21	C22	D1	D2	D3	D4	variable
S1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	1	0	0	4	2	3	1	10
S2	1	1	1	0	1	1	0	0	0	0	0	1	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0	4	1	5	0	10
S3	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	0	0	1	0	0	1	0	1	5	4	3	2	14
S4	0	1	1	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	2	1	2	0	5
S5	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	0	1	1	0	0	1	0	1	0	0	0	5	2	4	1	12
S6	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	5	2	6	3	16
S7	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	5	3	7	1	16
S8	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	5	2	5	2	14

Estadísticas de fiabilidad

Kuder Richardson (KR)	N de elementos
,716	22

Análisis de confiabilidad de las variable Manejo del Cuidado del CVC

ESTADÍSTICAS DE FIABILIDAD	
Alfa de Cronbach	N de elementos
,696	30

Como se observa, en la tabla de Estadística de Fiabilidad, a través del Alfa de Cronbach, se puede demostrar que la evaluación de manejo del cuidado del CVC que contiene 30 ítems, el resultado es de 0,696, el cual corresponde al valor muy confiable. Para la aplicación de la evaluación.

Apéndice D: Consentimiento informado

Universidad Peruana Unión Escuela de Posgrado

UPG de Ciencias de la Salud.

Consentimiento Informado

Propósito y procedimientos

Me han comunicado que la investigación “Conocimientos y habilidades del enfermero en el manejo y cuidado del catéter venoso central en pacientes pediátricos críticos hospitalizados en una institución pública, 2025” busca establecer la asociación entre el conocimiento y la habilidad del personal de enfermería en el cuidado del catéter venoso central en pacientes pediátricos críticos.

Estudio a cargo de Lic. Jhoany Mary Luz Bedregal Gómez y Lic. Katia Tarazona Rojas, bajo la asesoría por Dr. Ramos Alfonso Paredes Aguirre .

En mi participación, me pedirán que responda un cuestionario y me harán una observación estructurada de mi práctica clínica. Toda la información será tratada de forma anónima y solo con fines académicos.

Riesgos

Me han explicado que este estudio no implica riesgos físicos, psicológicos ni biológicos. El único riesgo es que me reconozcan, pero los investigadores usarán códigos numéricos para mantener el anonimato y proteger la información personal e institucional.

Beneficios

No me pagarán por participar. Pero los hallazgos pueden informar las mejores prácticas para el cuidado del catéter venoso central y mejorar la seguridad del paciente pediátrico crítico.

Voluntariedad:

"Mi participación es voluntaria".

Puedo retirarme del estudio cuando lo desee, sin justificación y sin penalización. También puedo rehusarme a participar desde el comienzo sin sufrir ninguna consecuencia.

Declaración de consentimiento

"Declaro haber leído y comprendido la información facilitada". Me han explicado y estoy de acuerdo en participar en el estudio.

Nombre y apellido:

DNI: _____ Fecha:

Firma

Apéndice E. Matriz de consistencia

Problema de investigación	Objetivos	Hipótesis	Variables y dimensiones	Metodología	Población y muestra
<p>General ¿Cuál es la relación entre los conocimientos y destrezas del enfermero en la gestión y cuidado del catéter venoso central en pacientes pediátricos críticos hospitalizados en una institución pública en el año 2025?</p>	<p>General Determinar la relación entre los conocimientos del enfermero sobre el cuidado del catéter venoso central y las destrezas en la gestión y cuidado del mismo en pacientes pediátricos críticos hospitalizados en una institución pública en el año 2025.</p>	<p>General</p> <p>(H0): No existe relación significativa entre los conocimientos del enfermero sobre el cuidado del catéter venoso central y las destrezas en la gestión y cuidado del mismo en pacientes pediátricos críticos hospitalizados en una institución pública en el año 2025.</p> <p>(H1): Existe relación significativa entre los conocimientos del enfermero sobre el cuidado del catéter venoso central y las destrezas en la</p>	<p>V1: Conocimiento del cuidado del catéter venoso central DIMENSIONES:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Generalidades CVC - Medidas bioseguridad - Mantenimiento CVC - Signo de alarma y cuidados generales <p>V2: Destrezas en la gestión de cuidado CVC DIMENSIONES:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Post colocación del CVC - Mantenimiento de CVC - Cambio y manipulación del equipo 	<p>Enfoque: Cuantitativo Tipo de investigación: Correlacional Diseño: No experimental Corte: Transversal</p>	<p>Población: se llevará a cabo con un total de 80 profesionales en el área de enfermería de la Unidad de Cuidados Intensivos pediátricos</p> <p>Muestra: será de tipo censal conformada por 80 enfermeras</p> <p>Instrumentos Para la variable conocimiento se utilizará el cuestionario “Escala del conocimiento del personal de enfermería sobre el manejo del catéter venoso central en pacientes pediátricos críticos” compuesto por 22 ítems, diseñado y validado por Escate, 2024;</p>

		gestión y cuidado del mismo en pacientes pediátricos críticos hospitalizados en una institución pública en el año 2025.			<p>Para la variable destrezas se utilizará la guía observacional “Lista de chequeo para evaluar las destrezas en el cuidados del catéter venoso central en pacientes pediátricos críticos” con 30 ítems diseñado y validado por Juárez, 2024</p> <p>el manejo del catéter venoso central en pacientes pediátricos críticos” compuesto por 22 ítems, diseñado y validado por Escate; Para la variable destrezas se utilizará la guía observacional “Lista de chequeo para evaluar las destrezas en el cuidados del catéter venoso central en pacientes pediátricos críticos” con 30 ítems diseñado y validado por Juárez</p>
--	--	---	--	--	---

Apéndice F: Solicitud de Permiso Institucional

Lima, 11 de Diciembre de 2025

Señor(a):

Director(a) del Hospital Público

Presente.–

De mi consideración:

Reciba un cordial saludo. Mi nombre es **Lic. Jhoany Mary Luz Bedregal Gómez**, estudiante de la Especialidad en cuidado intensivos pediátricos de la **Universidad Peruana Unión**, junto con mi colega **Lic. Katia Tarazona Rojas**, ambas integrantes del proyecto de investigación titulado: “Conocimientos y destrezas del personal de enfermería sobre la gestión y cuidado del catéter venoso central en pacientes críticos pediátricos de un hospital público, 2025”.

Mediante la presente, solicitamos respetuosamente la **autorización institucional** para realizar la recolección de datos en la **Unidad de Cuidados Intensivos Pediátricos (UCIP)** de su prestigioso establecimiento de salud.

La investigación contempla la aplicación de dos instrumentos:

Un cuestionario para evaluar el nivel de conocimientos del personal de enfermería.

Una guía observacional para valorar las destrezas en la gestión del cuidado del catéter venoso central.

Cabe resaltar que el estudio **no implica riesgos** para el personal ni para los pacientes, pues se basa únicamente en observación profesional y en instrumentos autoaplicados. Toda la información recolectada será tratada con **estricta confidencialidad**, de forma **anónima**, y utilizada exclusivamente con fines académicos, respetando las normas éticas establecidas por la institución y por la Universidad Peruana Unión.

Agradeceremos permitir el acceso al servicio en las fechas programadas, así como la colaboración del personal de enfermería para la participación voluntaria en el estudio. De requerir documentación adicional o una reunión informativa, quedamos a su entera disposición.

Sin otro particular, agradecemos la atención prestada y reiteramos nuestra consideración y respeto institucional.

Atentamente,

Lic. Jhoany Mary Luz Bedregal Gómez

Investigadora principal

Universidad Peruana Unión

Correo:

Lic. Katia Tarazona Rojas

Investigadora asociada

Universidad Peruana Unión

Correo:

Dr. Ramos Alfonso Paredes Aguirre

Asesora de investigación

Universidad Peruana Unión