

**UNIVERSIDAD PERUANA UNIÓN**

**ESCUELA DE POSGRADO**

Unidad de Posgrado de Ciencias de la Salud



**Nivel de conocimiento y práctica de enfermería en el cuidado del catéter  
venoso central, en los Hospitales Nacional de Bagua y Jaén, 2025**

Trabajo Académico para obtener el Título de Segunda Especialidad Profesional  
de Enfermería: Cuidados Intensivos

**Autor:**

Jackeline Lizeth Farroñay Negrete

Vannia Janeth Valera Aguilar

**Asesor:**

Mg. Sofía Dora Vivanco Hilario

Lima, 6 de octubre de 2025

## DECLARACIÓN JURADA DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO ACADÉMICO

Yo, Sofía Dora Vivanco Hilario, 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: **“NIVEL DE CONOCIMIENTO Y PRÁCTICA DE ENFERMERÍA EN EL CUIDADO DEL CATÉTER VENOSO CENTRAL, EN LOS HOSPITALES NACIONAL DE BAGUA Y JAÉN, 2025”** de las autoras Jackeline Lizeth Farroñay Negrete y Vannia Janeth Valera Aguilar tiene un índice de similitud de 20% verificable en el informe del programa Turnitin, y fue realizada en la Universidad Peruana Unión bajo mi dirección.

En tal sentido asumo la responsabilidad que corresponde ante cualquier falsedad u omisión de los documentos como de la información aportada, firmo la presente declaración en la ciudad de Lima, a los 6 días del mes de octubre del año 2025.

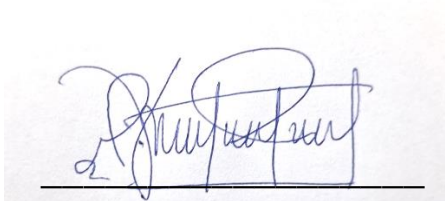


Mg. Sofía Dora Vivanco Hilario

**Nivel de conocimiento y práctica de enfermería en el cuidado  
del catéter venoso central, en los Hospitales Nacional de  
Bagua y Jaén, 2025**

Trabajo Académico

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

A handwritten signature in blue ink, appearing to read 'Juan Munayco Mendieta', is written over a horizontal line. The signature is stylized and cursive.

Mg. Juan Munayco Mendieta

Dictaminador

Lima, 6 de octubre de 2025

## Tabla de Contenido

Resumen .....	1
Planteamiento del Problema .....	2
Formulación del Problema .....	10
Objetivos de la Investigación .....	11
Justificación.....	12
Presuposición Filosófica .....	13
Desarrollo de las Perspectivas Teóricas .....	14
Antecedentes de la Investigación.....	14
Marco Conceptual.....	18
Definición de Términos .....	22
Base Teórica .....	26
Metodología.....	28
Descripción del Lugar de Ejecución.....	28
Población de Estudio .....	28
Muestra .....	28
Tipo y Diseño de Investigación .....	29
Técnica e Instrumentos de Recolección de Datos .....	32
Análisis y Procesamiento de Datos.....	33
Consideraciones Éticas .....	33
Administración del Proyecto de Investigación.....	34
Referencias Bibliográficas.....	36
Apéndices .....	44

## **Resumen**

Objetivo: Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y la práctica del personal de enfermería en el cuidado del catéter venoso central en las unidades de cuidados intensivos de los hospitales nacionales de Bagua y Jaén, 2025. Metodología: Enfoque cuantitativo, con un diseño no experimental, de tipo correlacional y de corte transversal. La muestra estuvo constituida por 53 enfermeras que laboraban en dichas unidades. Para la recolección de datos se utilizaron dos instrumentos: Un cuestionario para medir el nivel de conocimiento, compuesto por tres dimensiones: Cuidado del catéter venoso central, administración de soluciones, y riesgos y complicaciones, con un total de 24 ítems; y una lista de cotejo, también con tres dimensiones: Antes, durante y después de la curación, que comprendía 32 ítems. Ambos instrumentos utilizarán una escala dicotómica, y serán validados a través de la prueba de V Aiken por un panel de cinco expertos y se medirá la confiabilidad mediante el coeficiente Alfa de Cronbach.

Palabras claves: Nivel de conocimiento, práctica de enfermería, cuidado del catéter venoso central.

## Planteamiento del Problema

### Identificación del Problema

A pesar de que la utilización del catéter venoso central representa una técnica habitual en el contexto clínico actual, un estudio de análisis post hoc de ensayos clínicos aleatorizados europeos, publicado en el año 2023, el cual evaluó 15 036 catéteres intravasculares (6 036 de tipo central venoso) en 24 unidades de cuidados intensivos se encontró que el riesgo de desarrollar infección asociada al catéter aumentaba notablemente cuando estos permanecían más de 10 días. En concreto, las infecciones en catéteres venosos centrales alcanzaron un 1 % en comparación con 0,7 % en catéteres arteriales ( $p < 0,01$ ). Además, se identificó que el sitio de inserción—especialmente la vena femoral (HR = 6,33; IC 95 %: 1,99–20,09) y la yugular (HR = 2,82; IC 95 %: 1,13 - 7,07) incrementaba aún más el riesgo en comparación con la vía subclavia, respaldando la recomendación de reevaluar rutinariamente la necesidad del catéter tras los diez días de uso, particularmente en sitios de mayor riesgo (Buetti et al., 2023).

La Organización mundial de la salud (2022) señala que mediante la implementación de prácticas eficaces, como una apropiada higiene de manos y otras medidas preventivas, sería posible evitar hasta el 70% de las infecciones que se encuentran vinculadas a la atención sanitaria. En este contexto, se estima que, cerca del 7% de los pacientes internados en unidades críticas en países de alto ingresos contraen al menos una infección durante toda su estancia de la hospitalización.

Por otro lado, la Organización Mundial de la Salud (2024) estimó que alrededor del 70% de los pacientes ingresados a las unidades críticas necesitan la colocación de un catéter central, lo que se convierte en una población más vulnerable a infecciones, especialmente debido a su sistema inmunológico comprometido, teniendo como resultados que en los años 2000 y 2018 se evidenció que la sepsis asociada a la atención

sanitaria ocasiono una tasa de mortalidad del 24,4%, siendo la unidad de cuidados críticos con mayor incidencia, registrando un 52,3% de los casos.

En una investigación llevada a cabo en el área de medicina intensiva en una institución sanitaria en Portugal se estimó la calidad del mantenimiento del catéter venoso central (CVC) con una población compuesta por 35 enfermeras. Los datos obtenidos indicaron que el 89,2% del índice de calidad de mantenimiento (ICM) correspondió al personal de enfermería del sexo femenino y con una formación de especialista. Se concluyo que el ICM del CVC se ubicó del rango recomendado, alcanzando un nivel superior al 80%, lo que refleja una adecuada calidad en el cuidado del catéter en dicho establecimiento. (Aloush, 2023).

Por otra parte, en España se desarrolló un estudio referente a los aspectos que inciden en las complicaciones en el manejo del CVC, el cual se aplicó a una muestra de 81 pacientes que fueron portadores de este dispositivo entre enero a junio del año 2021. Los resultados relevantes que el 20% de los participantes presentaron complicaciones inmediatas, entre las cuales se identificó migración del catéter en un 9%, neumotórax en un 6%, hematomas en un 4% y hemorragias en un 1%. Asimismo, se observó que el 33% de los pacientes desarrollaron complicaciones tardías, siendo las más frecuentes las septicemias (19%) y las infecciones con un (14%). Cabe resaltar que el 48% de los pacientes no presentaron ningún tipo de complicación relacionada con el uso del CVC. Estos hallazgos permiten dimensionar la importancia del cuidado optimo del catéter minimizando complicaciones y manteniendo la integridad del paciente (De Los Santos, 2021).

Referente al metaanálisis realizado en Estados Unidos en cuanto a las tasas de riesgos o incidentes asociados al manejo de CVC se analizaron estudios del 2015 hasta el 2023 encontró que por cada 1000 catéteres colocados el 20,4 ocurrió un fallo en la

colocación, el 2,8; ICr del 95% fue la canulación arterial, la punción arterial 16,2 ICr del 95% y por último el neumotórax 4,4 ICr del 95%. En cuanto a las tasas de complicaciones fueron: mal funcionamiento e infecciones. Se estimó que el 30,2 de cada 1000 pacientes con CVC durante 3 días desarrollan complicaciones graves. Concluyendo que el 3% de colocaciones de CVC suelen tener complicaciones graves (Teja et al., 2024).

De igual importancia un estudio en México, conformado por un grupo de 67 profesionales de enfermería, cuyo propósito fue evaluar el nivel de conocimiento y el grado de cumplimiento en los cuidados del (CVC). Los indicadores recogidos revelaron que el 58,2% contaba con conocimientos adecuados en cuanto al cuidado del catéter, mientras que el 91% mostró un alto nivel de cumplimiento en su aplicación práctica. No obstante, no se encontró una relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y el grado de cumplimiento ( $p = 0.797$ ;  $\rho = 0.181$ ), lo que se sugiere que un mayor conocimiento no necesariamente se traduce a una atención eficiente (Vázquez-Espinoza et al., 2021).

En Brasil, un estudio observacional realizado a 63 profesionales de la unidad de cuidados intensivos evaluó la adherencia al mantenimiento del catéter venoso central. Los resultados demostraron bajos niveles de cumplimiento: Solo el 3% aplicó la técnica aséptica adecuada, el 15% mantuvo correctamente las infusiones y apenas el 17% realizó un cuidado adecuado del apósito. El estudio concluyó que existen deficiencias significativas, evidenciando la necesidad de educación continua y estrategias de mejora para el personal de los trabajadores del área asistencial de UCI. (Quadros et al., 2022).

Asimismo, en un análisis sobre complicaciones asociadas a la colocación de catéter venoso central en los pacientes internados en la unidad de cuidados intensivos en el hospital de Bogotá-Colombia, con una población compuesta por 121 pacientes donde

se encontró que las etiologías más complicadas fueron: De origen cardiaco 28,93%, infeccioso 27,27%, pulmonar 18,18% y por último neurológico 12,40% (Leal, B., Pinilla, R & Rodríguez, 2021).

Se desarrollo una investigación, constituida por 14 profesionales de enfermería en el hospital general Teófilo Dávila situado en la provincia de Machala en Ecuador. Se obtuvo como resultado que los licenciados en enfermería obtuvieron un nivel de conocimiento considerable, relegado en una media de 9,36 puntos sobre un total de 20. Este hallazgo subraya la necesidad de tener en cuenta la carga de trabajo a la que está expuesto el profesional, en beneficio para poder continuar con la seguridad del paciente y obtener mejores resultados en cuanto al cuidado del CVC (Hernández-Zambrano, 2022).

En el Perú, en el hospital Cayetano Heredia, se analizó la sala situacional, respecto a la incidencia de infecciones asociadas al torrente sanguíneo vinculadas al (CVC), el servicio de UCI. Durante el mes de enero hasta agosto del 2022 fue de 1.21% de infecciones por 1.000 días de exposición al dispositivo en comparación con el año 2021 que fue de 3.63%, encontrándose por debajo del estándar establecido por el Ministerio de Salud de 3.66%. (Situacional, 2022 s. f.).

En el año 2023, en Lima se reportó en el área de Salud Ambiental de la oficina de epidemiología un total de 107 casos de (IAAS), destacándose entre ellas aquellas relacionadas con el uso del CVC. En particular se registró una proporción de casos nuevos de IAAS en la unidad de UCI de 3,95 por cada mil días de exposición al dispositivo, lo que evidencia la persistencia de este problema en contextos hospitalarios críticos (Boletín epidemiológico, 2024).

En este sentido, según la análisis y situación de salud en los indicadores epidemiológicos de referencia de las IAAS en el año 2019-2021, en la que se recolectó

información de la (RENIPRESS) perteneciente de la red de vigilancia a la atención de salud (RVIAAS) notificados por (CDC – MINSA) del servicio de UCI respecto a la infección relacionada con la utilización del CVC. Analizaron 125 establecimientos de salud, donde el número de IASS fueron de 1379 casos, con 472768 de días de exposición, con una tasa de incidencia de 2.92%, según la categoría el 2.19% pertenecieron al II – 1, II E, el 1.46% al II, 2, el 3.66% al III – 1, III – E y por último 4.90% al III – 2 (Quispe, 2021).

De acuerdo con los resultados obtenidos en el análisis de infecciones sanguíneas vinculadas al uso del CVC, en el Hospital Virgen de Fátima, ubicado en la ciudad de Chachapoyas, durante el año 2024 se realizó la vigilancia bacteriemia con 114 pacientes que se encontraron 967 días de exposición tras el uso con el dispositivo CVC teniendo como resultado ningún caso de bacteriemia, lo cual indica una tasa de densidad de incidencia de 0.00 por cada 1,000 días de CVC hallando la tasa referencial de 1.59% en los hospitales de categoría II – 2. En una investigación realizada en el 2019 al año 2023 se evidencia que la incidencia de infecciones por CVC ha sido baja, siendo en el año 2022 un incremento de una tasa de 1.87% superando el promedio esperado (Servan, 2024)

De acuerdo con la vigilancia epidemiológica sobre infecciones asociadas a la atención de salud (IAAS) en el hospital Santa Rosa-Perú, se analizó que en el año 2024 no se dio ningún caso de infecciones en cuanto al manejo del CVC en la unidad de UCI, mientras que en 2023 se notificó 1 caso con ID 12.20 por mil días de exposición del CVC (Ministerio de salud, 2024).

En un estudio realizado en el hospital en Jaén, se evaluó a 45 intensivistas en el área de cuidados intensivos en cuanto a sus conocimientos y practicas relacionadas con el cuidado del catéter venoso central (CV). Los resultados evidenciaron que el 71,7%

obtuvieron un nivel alto de conocimiento, en tanto que el 28,9% obtuvo un nivel intermedio. En cuanto a las practicas presentaron, el 73,7 fueron adecuadas y el 28,9% medianamente adecuadas. Se concluyo que un mayor nivel de conocimiento se asocia de manera significativa con la realización de prácticas apropiadas en el manejo del CVC (Facho, 2023).

En un estudio realizado en el Hospital de Cajamarca, se evaluó a 40 enfermeras del servicio de UCI en relación con su nivel de conocimiento y practicas relacionadas al cuidado del CVC en pacientes. Los datos revelaron que el 65% demostró un conocimiento considerado bueno, mientras que el 35% restante alcanzo un nivel catalogado como regular. En relación con la atención proporcionada, el 87.5% de las profesionales combinaron un conocimiento solido con una práctica adecuada en el manejo del CVC. Por otro lado, el 27.5% mostró un conocimiento regular, aunque lograron mantener una atención adecuada en el cuidado del dispositivo (Valencia, 2023).

Las IAAS representan una problemática critica dentro del entorno hospitalaria. En este contexto el enfermero desempeña una función clave en cuanto a la prevención y manejo de dichas infecciones, a través de protocolos de higiene, técnicas de asepsia y vigilancia continua, según el análisis de vigilancia epidemiológica sobre las IASS en el Hospital General de Jaén, se halló que en el área de cuidados intensivos tuvo una frecuencia de cuadros infecciosos vinculadas al uso del CVC con un 0.71% en el año 2022 (Hernandez et al., 2023).

El incumplimiento en el cambio de apósitos del CVC en la región Amazonas y Cajamarca, puede tener graves consecuencias para la salud del usuario, se sugiere garantizar el cumplimiento en el cambio del CVC por lo cual se recomienda:  
Implementación de programas de formación continua al personal asistencial del área de

unidades críticas, asegurar la disponibilidad de recursos, establecer protocolos estandarizados del manejo del CVC y por ultimo realizar auditorías continuas y periódicas en ambos hospitales (Lanford, 2022).

En 2023 el Hospital General de Jaén puso en marcha un proyecto enfocado a la realización de actividades y abordaje preventivos de infecciones involucradas a las (IAAS). Esta iniciativa incluyo diversas actividades, tales como la formación de promotores de higiene de manos, la capacitación en medidas integradas de prevención y el manejo correcto de los implementos de protección individual en el profesional en las áreas críticas. Asimismo, elaboraron un video la cual fue transmitido por los medios de la localidad para incentivar la promoción y control de infecciones.

Durante el año 2021 en uno de los hospitales de estudio, realizaron rondas de seguridad evaluando las diversas buenas prácticas de atención y seguridad al paciente, concluyendo que en UCI presentaron un 63% de buenas prácticas. A inicios del año 2022 se creó el cuestionario “los conocimientos sobre la higiene de manos”, evaluando a 72 profesionales y técnicos asistenciales, solo el 25 equivalente a 34.7% obtuvieron mayor nota aprobatoria. Asimismo, en relación con las capacitaciones brindadas a los profesionales asistenciales durante los 03 últimos años, en relación con los 72 profesionales el 88,9% (64) manifestaron a ver recibido capacitaciones sobre lavado de manos (Hidalgo, 2022).

En estudios recientes se ha evidenciado que la adherencia a los cinco momentos para la higiene de manos establecidos por la organización mundial de la salud continúa siendo baja en los diversos establecimientos de salud. Una investigación desarrollada en el área de hospitalización del centro médico docente. Se encontró que el 25% del personal asistencial cumplía adecuadamente con esta práctica. Al desagregar los datos, se encontró que los médicos presentaron una adherencia del 36% mientras que el

personal de enfermería apenas alcanzo un 15,91%. Estos hallazgos reflejan la falta de profesionalismo, presencia de factores estructurales e institucionales que limitan la correcta aplicación del lavado de manos (Barretta Páramo & Natera Alvizu, 2024).

Uno de los problemas más frecuentes que se observa en los hospitales nacionales es el desabastecimiento de insumos que se requieren para brindar el atención y cuidado de calidad. A nivel local en el hospital de Bagua Patricia (2024) anuncio e informo que el personal asistencial tiene desabastecimiento de material e insumo médicos esenciales como: Guantes, medicamentos, elementos de protección personal. El personal asistencial de la entidad solicito la intervención de gobierno regional de Amazonas y del ministerio de salud para garantizar un ambiente adecuado.

El Hospital General de Jaén ha enfrentado desafíos significativos en la implementación efectiva de las normas de bioseguridad al momento del contacto con el paciente. Investigaciones recientes han revelado que, aunque los profesionales asistenciales cuentan con conocimientos teóricos adecuados sobre las medidas, su aplicación práctica es insuficiente. Por ejemplo, en el año 2023, el 85% del personal evaluado mostro un conocimiento medio sobre normas de bioseguridad, mientras que el 14,29% presento un conocimiento bajo. Además, se observó discrepancia entre el conocimiento teórico y práctica. El incumplimiento de las normas de bioseguridad no solo pone en riesgo la salud de los usuarios, sino también del enfermero asistencial que se encuentra laborando en distintas áreas (Rimarachin Vitón & Saucedo Muñoz, 2023).

Por tal razón se ha decidido realizar un proyecto de investigación planteando el siguiente problema:

## **Formulación del Problema**

### ***Problema General***

¿Existe relación entre el nivel de conocimiento y práctica de enfermería en el cuidado del catéter venoso central en la unidad de cuidados intensivos de los hospitales nacional de Bagua y Jaén, 2025?

### ***Problemas Específicos***

¿Existe relación entre el nivel de conocimiento en su dimensión mantenimiento del CVC con la práctica de enfermería en el cuidado del catéter venoso central en la unidad de cuidados intensivos de los hospitales nacional de Bagua y Jaén, 2025?

¿Existe relación entre el nivel de conocimiento en su dimensión administración de soluciones con la práctica de enfermería en el cuidado del catéter venoso central en la unidad de cuidados intensivos de los hospitales nacional de Bagua y Jaén, 2025?

¿Existe relación entre el nivel de conocimiento en su dimensión riesgos y complicaciones con práctica de enfermería en el cuidado del catéter venoso central en la unidad de cuidados intensivos de los hospitales nacional de Bagua y Jaén, 2025?

¿Existe relación entre el nivel de conocimiento en su dimensión antes de la curación y la práctica de enfermería en el cuidado del catéter venoso central en la unidad de cuidados intensivos de los hospitales nacional de Bagua y Jaén, 2025?

¿Existe relación entre el nivel de conocimiento en su dimensión durante la curación en la práctica de enfermería en el cuidado del catéter venoso central en la unidad de cuidados intensivos de los hospitales nacional de Bagua y Jaén, 2025?

¿Existe relación entre el nivel de conocimiento en su dimensión después de la curación en la práctica de enfermería en el cuidado del catéter venoso central en la unidad de cuidados intensivos de los hospitales nacional de Bagua y Jaén, 2025?

## **Objetivos de la Investigación**

### ***Objetivo General***

Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y práctica de enfermería en el cuidado del catéter venoso central en la unidad de cuidados intensivos de los hospitales nacional de Bagua y Jaén, 2025.

### ***Objetivos Específicos***

Determinar relación entre el nivel de conocimiento en su dimensión mantenimiento del CVC con la práctica de enfermería en el cuidado del catéter venoso central en la Unidad de Cuidados Intensivos de los hospitales nacional de Bagua y Jaén 2025.

Determinar relación entre el nivel de conocimiento en su dimensión administración de soluciones con la práctica de enfermería en el cuidado del catéter venoso central en la unidad de cuidados intensivos de los hospitales nacional de Bagua y Jaén, 2025.

Determinar relación entre el nivel de conocimiento en su dimensión riesgos y complicaciones con práctica de enfermería en el cuidado del catéter venoso central en la unidad de cuidados intensivos de los hospitales nacional de Bagua y Jaén, 2025.

Determinar relación entre el nivel de conocimiento en su dimensión antes de la curación en la práctica de enfermería en el cuidado del catéter venoso central en la unidad de cuidados intensivos de los hospitales nacional de Bagua y Jaén, 2025.

Determinar relación entre el nivel de conocimiento en su dimensión durante la curación en la práctica de enfermería en el cuidado del catéter venoso central en la unidad de cuidados intensivos de los hospitales nacional de Bagua y Jaén, 2025.

Determinar relación entre el nivel de conocimiento en su dimensión después de la curación en la práctica de enfermería en el cuidado del catéter venoso central en la unidad de cuidados intensivos de los hospitales nacionales de Bagua y Jaén, 2025.

## **Justificación**

### ***Justificación Práctica***

La colocación del catéter venoso central constituye una intervención primordial en la labor clínica del profesional asistencial de enfermería, especialmente en las unidades de cuidados intensivos y en pacientes que requieren terapia intravenosa especializada, ya que facilita una atención más segura y eficiente. Esta investigación contribuirá al fortalecimiento de la práctica enfermera al aportar conocimientos básicos en diferentes contextos y realidades, considerando recursos disponibles, la correcta aplicación de procedimientos de protección frente a riesgos biológicos y la detección temprana de posibles complicaciones.

Los resultados del presente estudio posibilitarán a la Jefatura de Enfermería a proyectarse en capacitaciones de fortalecimiento en la práctica de los cuidados: antes, durante y después de la inserción de un CVC, solo así los licenciados en enfermería de ambas instituciones fortalecerán sus conocimientos y habilidades.

### ***Justificación Metodológica***

El presente estudio se enmarca en un enfoque cuantitativo, empleando un diseño no experimental de tipo correlación y de corte transversal- La investigación se aplicó a una población conformada por enfermeras que laboran en el servicio de cuidados intensivos con una muestra de 52 profesionales de enfermería.

En la investigación se aplicará dos instrumentos mediante la técnica de encuesta y entrevista.

### ***Justificación Práctica Social***

Contribuirá en mejorar la condición de salud del paciente para su reinserción laboral y familiar, porque se evitará las punciones constantes, los eventos adversos por infiltración, daño en la piel, riesgos de infección que complican, la condición de salud del paciente.

Es importante este trabajo que nos permitirá generar nuevas estrategias para garantizar una atención óptima a los usuarios.

### **Línea de Investigación**

Cuidado humano y gestión del cuidado (00318).

### **Presuposición Filosófica**

La Universidad Peruana Unión fundamenta su labor educativa en una cosmovisión teísta, cristiana, basada en principios bíblicos. Esta perspectiva, la educación es concebida como un proceso integral abarcando el desarrollo intelectual, físico, espiritual y social del profesional estudiante, por lo cual promueve la formación académica que no solo busca excelencia profesional sino también formación ética en el servicio de la comunidad, hospitalaria y el compromiso de una vida con propósito. La atención al paciente es concebida como un acto de amor y cuidado, donde cada persona es valorada. Así, el sistema educativo favorece una práctica profesional de enfermería centrada en las necesidades del individuo, basándose en la compasión, respeto de la vida, responsabilidad y servicio desinteresado. Por consiguiente, la universidad, forma enfermeros que no solo dominan las competencias técnicas de su profesión, sino que también son agentes de esperanza y cuidado holístico ejerciendo su vocación.

## Desarrollo de las Perspectivas Teóricas

### Antecedentes de la Investigación

#### *Antecedentes Internacionales*

En Turquía, Serpil,(2022) realizó un estudio con el objetivo principal de valorar los niveles de conocimiento, actitud y comportamiento de los estudiantes enfermeros sobre el cuidado del catéter venoso central. El estudio fue descriptivo, cuantitativo, corte transversal, correlacional, estuvo conformado por 281 participantes. Como resultado referente al catéter venoso central, específicamente en cuanto al nivel de conocimiento, se halló que las mujeres presentaron una media de 3,05 + 2,66, mientras que los hombres obtuvieron una media de 3,08 + 2,71. Un hallazgo significativo relevante del estudio fue que el 46% de los encuestados identifico a la enfermera asistencial como responsable del CVC y el 44% señalo que procedimiento como la atención al sitio de inserción y cambio de apósitos deben realizarse bajo condiciones estériles. Concluyo que los estudiantes presentaban un insuficiente conocimiento en cuanto al catéter central y experiencia en el cuidado.

En China, Hu et al., (2023) tuvieron como objetivo identificar el nivel de practica del mantenimiento del catéter venoso central entre enfermeras de la provincia de Guizhou, China” su estudio fue transversal, descriptivo, estuvo conformado por 832 enfermeras. Como resultado, el 60,8% del equipo de enfermería demostró prácticas aceptables en el mantenimiento del CVC, con una puntuación media de 79,77. Las principales influencias positivas fueron la disponibilidad de guías clínicas, la capacitación previa. Estos factores explicaron que el 33% de la variabilidad en las practicas observadas. Se concluyo que las prácticas de mantenimiento fueron insuficientes en general.

Vázquez-Espinoza et al.,(2021) realizaron un estudio en México con el objetivo de “Analizar el conocimiento y la adherencia del personal de enfermería a las normas de cuidado de los accesos vasculares centrales”. Con una investigación, de tipo descriptivo, transversal y observacional, incluyendo a 67 enfermeros. Los resultados mostraron que el 58,2% mostro buen conocimiento sobre los cuidados del CVC y el 91% tuvo alto cumplimiento. No se halló correlación entre ambos aspectos ( $\rho = -0.181$ ,  $p = 0.797$ ), concluyendo que las fallas en el protocolo responde a aspectos procedimentales más que a la falta de insumos.

en Ambato-Ecuador, Camalle Cando (2023) Realizó un estudio cuyo objetivo fue analizar el grado de conocimiento que posee el personal de enfermería respecto al cuidado del CVC en pacientes en estado crítico, en el Hospital General de Puyo”. Siendo su estudio descriptivo con enfoque cuantitativo y corte transversal, se evaluó a 35 enfermeras. Los resultados mostraron altos nivel de conocimiento en higiene y desinfección (98,95%) y niveles moderados en aspectos específicos del CVC. Se concluyo que, aunque el personal domina conceptos básicos, es necesario fortalecer sus competencias para un manejo más adecuado del dispositivo.

Asimismo, Morocho Yupangui (2023) evaluó el grado de conocimiento respecto al catéter central en la UCI del Hospital General Teófilo Dávila. La investigación adoptó un enfoque cuantitativo, diseño no experimental, tipo transversal y descriptivo, contando con la participación de 14 enfermeros. Los resultados revelaron que el 7.14% de los participantes presentaron un nivel alto de conocimiento, el 85.71% un nivel medio y el 7.14% un nivel bajo. Concluyendo que sistemas de evaluación al personal de enfermería son necesarios para detectar limitaciones en el saber enfermero respecto al cuidado del catéter venoso central, lo cual permitirá implementar mejoras en la práctica asistencial y así brindar una atención donde el paciente se sienta seguro.

### *Antecedentes Nacionales*

Díaz Quiliche (2024) realizó un estudio en el Hospital de Trujillo con la finalidad de “Examinar la relación entre el grado de conocimiento del personal de enfermería y su desempeño en el cuidado del catéter venoso central en la unidad de cuidados críticos”, estudio de enfoque cuantitativo, descriptivo y correlacional con un diseño transversal y participaron 18 enfermeras. Se identificó que la mitad del personal evaluado contaba con conocimientos adecuados, en tanto que la otra mitad poseía un nivel de conocimiento regular, en cuanto a la práctica el 66,7% realizaba cuidados adecuados y el 33.3% inadecuados. El investigador concluyó que hubo una relación significativa desde el punto de vista estadístico entre el grado de conocimiento y la calidad de la práctica en el manejo del CVC.

Proaño (2022) realizó una investigación en un hospital de la ciudad de Lima – Perú, con el objetivo de “Analizar la relación entre el nivel de conocimiento y el cuidado proporcionado por los profesionales de enfermería al paciente portador de catéter central en la unidad de cuidados intensivos, durante el año 2022”. Con diseño descriptivo – correlacional, enfoque cuantitativo y corte transversal, con una población seleccionada de 30 enfermeras. Indicando que el 66.7% alcanzaron un nivel regular en cuanto al conocimiento del manejo del CVC, mientras que el 33.3% tenían un nivel bueno, sin registrarse niveles bajos y se identificó que, en la aplicación práctica, el 70% mostró un nivel medio y el 30% un nivel adecuado. Los resultados permitieron determinar que no hubo asociación relevante entre nivel de conocimiento y la calidad de la práctica.

Castillo Perca et al. (2022) realizó una investigación en Arequipa, teniendo como objetivo “Establecer la relación entre el nivel de conocimiento del personal de enfermería y el manejo del catéter venoso central en pacientes críticos del servicio de

cuidados intensivos del hospital Carlos Alberto Seguin Escobedo, Arequipa – 2021. Fue descriptivo de corte transversal, con una muestra de 50 enfermeros. Encontró como resultado que el 96% del personal presento un nivel alto de conocimiento general sobre manejo del CVC, mientras que el 4% alcanzo un nivel medio, en la dimensión en relación con riesgos y complicaciones, se observó que el 82% tenía conocimientos a un nivel medio y solo el 18% mostraba un nivel alto. La investigación concluyó que no existe correlación significativa entre conocimiento general y las categorías que lo componen.

Taboada Maldonado et al. (2022) realizó otro estudio en el hospital II de huamanga, Ayacucho, cuyo objetivo fue determinar el conocimiento y la práctica de los cuidados del catéter venoso central de los enfermeros en la unidad de cuidados intensivos e intermedios del Hospital. Con un enfoque no experimental, correlaciona y de corte transversal, con una muestra de 25 enfermeros. Obtuvo como resultado que el 92% de los profesionales evidenciaron un nivel elevado en cuanto al conocimiento, así como una práctica eficiente en el manejo del catéter venoso central (CVC). Llegando a la conclusión de que existe relación significativa entre ambas variables.

También, Del Águila Cutipé et al. (2022) hicieron una investigación en Moquegua con el propósito de analizar la medida de relación entre el nivel de conocimiento y las prácticas en el cuidado de pacientes con catéter venoso central del personal de enfermería de la unidad de cuidados intensivos en el hospital base II EsSalud, Moquegua”. El estudio se enmarco en un enfoque cuantitativo, transversal, correlacional, descriptivo no experimental, con una muestra de 20 enfermeros. Los resultados indicaron que el 40% aplicaba adecuadamente los cuidados del CVC, mientras que el 60% no lo hacía. Asimismo, se observó que el 35% de quienes contaban con un nivel de conocimiento moderado y un 40% de conocimientos limitados llevaban

a cabo dicha práctica. Concluyó que existe una correlación entre el nivel de conocimiento del personal y la forma en que ejecutan los cuidados del CVC.

## **Marco Conceptual**

### ***Conocimiento***

El conocimiento es comprendido como la familiarización y comprensión de términos, hechos, habilidades u objetos, los mismos que pueden llegar a ser cuantificables por medio de la escala Likert, se encuentran relacionados a la creencia de un alma racional hacía posible intuir la realidad como verdad. La definición de esta disciplina responsable de validar la expresión desde una perspectiva epistemología, rama de la filosofía por lo que por hoy en día el conocimiento muestra un gran valor dentro de la sociedad siendo para muchos autores la capacidad cognoscitiva de particularidad cambiante conforme se vaya adquiriendo nueva información, ya sea científica o empírica, así como interna o externa, pero enfocándose en cambiar la percepción de la persona para comprender la realidad y saber convivir con ellas (Robledo, 2025).

### **Clasificación del Conocimiento.**

***Conocimiento Común.*** Es el conocimiento cuyos términos se utilizan a menudo que generalmente se ve conocido por un grupo de personas, es conocimiento ampliamente aceptado y comprendido dentro de una comunidad o sociedad particular puede ser fáctico o cultural y puede variar según el grupo o la sociedad, se adquiere por experiencia propia y gracias al entorno, se aprende de acuerdo al ambiente en que la persona se desenvuelve y va de generación en generación como una idea errónea en algunos casos (Faster, 2025).

***Conocimiento Científico.*** Se obtiene por medio de un trabajo de investigación en donde se requieren de ciertas habilidades para argumentarse como son el

pensamiento abstracto, este conocimiento se genera a través de una serie de pasos y tiene unas propiedades y características propias del método científico (Figuerias, 2021).

**Conocimiento Empírico.** Este conocimiento es parecido al científico ya que los dos dirigen su estudio hacia la realidad, sin embargo, lo que lo diferencia del científico es que este último adquiere el conocimiento por medio de los sentidos, llegando a ser menos objetivo que el conocimiento científico. (Anthony & Rivera, 2025)

### **Niveles de Conocimiento.**

**Nivel de Conocimiento Alto.** Hace referencia a la capacidad de comprender, conocer y poseer una comprensión amplia del tema desde un aspecto detallado al más complejo.

**Nivel de Conocimiento Medio.** Se refiere a cuyo conocimiento forma parte del nivel alto de conocimiento, dado que permanece en el proceso de conocer con un menor grado en ciertos aspectos cuya asimilación o aplicación práctica podría verse limitada por la capacidad de comprensión o por dificultades en la transferencia de conocimientos adquirido durante todo el proceso de aprendizaje.

**Nivel de Conocimiento Bajo.** Es un conocimiento escaso, que hace referencia a conceptos básicos y de limitados aspectos a causa de diversos factores que pueden estar condicionados por las experiencias previas del individuo, lo que limita el alcance de dicho procedimiento. (Malca Hernández et al., 2023).

### **Dimensiones de la Variable Conocimiento.**

**D1 Mantenimiento de Catéter Venoso Central.** Para mantener el catéter venoso central en óptimas condiciones se debe tener en cuenta la bioseguridad y curación del CVC. Se requiere la implementación rigurosa de protocolos de bioseguridad y técnicas de curación específicas. La higiene de manos previa a su manipulación debe realizarse con agua y clorhexidina al 2% para obtener una asepsia efectiva. Se recomienda limitar

el mínimo contacto directo con el dispositivo, utilizando siempre guantes estériles. La preservación del tejido dérmico de la zona de inserción es esencial y crucial, ya que esta actúa como una defensa natural frente a posibles agentes infecciosos. Asimismo, la limpieza periódica del área circundante al catéter, realizada de manera cuidadosa, contribuye a evitar la acumulación de residuos aparte de minimizar el riesgo de procesos infecciosos.

El cuidado del sitio de inserción del catéter central es una intervención clave para prevenir infecciones y mantener integra la zona. Este procedimiento debe incluir una valoración frecuente que permita identificar signos de irritación, enrojecimiento o secreción, facilitando una intervención oportuna. Además, el uso de apósitos estériles, preferentemente transparentes permite monitorear el área sin manipulación excesiva. Dichas intervenciones constituyen un componente fundamental del cuidado enfermero orientado a preservar la seguridad del paciente (Mormontoy Chuquillanqui, 2024).

***D2 Administración de Soluciones.*** El suministro de medicamentos y líquidos terapéuticos mediante el catéter venoso central (CVC) debe realizarse según la función específica de cada lumen. El lumen distal, por su mayor calibre, se utiliza para infundir grandes volúmenes, medicamentos o medir la presión venosa central. El lumen proximal es ideal para la toma de muestras sanguíneas, mientras que el lumen medio se emplea comúnmente para la nutrición parenteral. Durante este procedimiento, es indispensable que el enfermero asistencial acate rigurosamente el material de bioseguridad, lo que incluye: La aplicación de medidas como el lavado apropiado de manos, el empleo de guantes estériles y el etiquetado del catéter venoso central indicado la fecha y hora del procedimiento, así como la limpieza de lumen con solución antes y después de cada administración. (Arévalo Pinedo, 2021).

***D3 Riesgos y Complicaciones.*** Las técnicas de asepsia inadecuadas, incluyendo el acceso a los catéteres, tapas, conectores e infusiones contaminadas están dentro de las principales causas de diseminación intraluminal. Los (CVC) son una parte integral del tratamiento del paciente en el área de UCI, una de las desventajas de este dispositivo es que son invasivos, lo que aumenta el riesgo de manera significativa a generar un proceso infeccioso. Los usuarios que permanecen en las unidades críticas tienen un riesgo significativamente alto de infección por sus patologías previas o a su vez por deterioro en su sistema inmunológico (Argüello Pazmiño et al., 2023)

### ***Practica de Enfermería***

Se define como práctica de enfermería al conjunto de experiencias resultados del momento de cuidado donde intervienen un conjunto de factores en el entono. Por otra parte, explica que enfermería es una disciplina que genera conocimientos a raíz de su práctica, experiencias y cuestionamientos permitiendo un proceso de desarrollo constante, yendo de la acción al pensamiento reflexivo, refiere al ejercicio y aplicación tanto de principios como deberes pertenecientes a la profesión, ejerciendo las capacidades, conocimientos, habilidades y destrezas particulares de la vocación (Antazu Lopez & Gallegos Galarza, 2024).

### **Dimensiones de la Variable Prácticas de Enfermería.**

***Antes de la Curación.*** Antes de iniciar la curación del catéter, el profesional de enfermería debe preparar todo el material necesario, como guantes estériles, gasas, apósito transparente con clorhexidina, alcohol, y todo el equipo de protección que debe colocarse el profesional. Es fundamental informar al paciente sobre el procedimiento y posicionar su cabeza en dirección contraria al sitio de inserción, según su diagnóstico. Luego del lavado manos siguiendo los pasos establecidos, se colocan los guantes estériles y se retira el apósito usado desde los bordes hacia el centro. Finalmente, el

material contaminado debe ser desechado en el recipiente adecuado para residuos biológicos, de color rojo. (Arévalo Pinedo, 2021).

***Durante la Curación.*** Tras realizar un correcto lavado de manos según la normal correcta, el profesional debe colocarse todo el equipo de protección. Luego, se procede a la valoración del sitio donde se introducirá el catéter, observando posibles manifestaciones infecciosas como el enrojecimiento, calor local o inflamación. La limpieza se realiza con gasas y clorhexidina al 2%, desde el punto central hacia la periferia, durante dos minutos. Finalmente, se protege la zona con un apósito transparente con clorhexidina al 2% y se cubren los lúmenes del catéter con campos estériles de un tamaño adecuado (Arévalo Pinedo, 2021).

***Después de la Curación.*** se hará la eliminación del material utilizado y contaminado en la bolsa roja posteriormente se realizará el Lavado de manos correcta y finalmente se registrará el procedimiento en las notas de enfermería teniendo. El entorno donde se realiza la inserción del catéter debe estar estéril, y todos los materiales utilizados deben ser desechables o esterilizados correctamente. La higiene en estos procedimientos es crucial para prevenir infecciones que pueden derivar en complicaciones graves para el paciente, como sepsis o infecciones del torrente sanguíneo (Salas Caballero, 2024).

## **Definición de Términos**

### ***Catéter Venoso Central (CVC)***

El catéter es un elemento tubular de material de alta flexibilidad que se introduce en el sistema venoso central para diversos fines terapéuticos, es insertado en una vena central, generalmente en la región subclavia, hasta alcanzar la vena cava superior. Su principal función es permitir la administración de medicamentos, soluciones intravenosas, transfusiones o la toma de muestras sanguíneas. Este tipo de acceso puede

permanecer en el cuerpo por periodos prolongados, reduciendo la necesidad de punciones repetidas y facilitando tratamientos continuos. Los sitios de inserción pueden ser varios, utilizando ampliamente los vasos del cuello extremidades o región inguinal. Las principales categorías de necesidad de un acceso venoso central son: Monitorizar la presión venosa central, incapacidad de asegurar otras formas de acceso venoso acceso, infusión de electrolitos, líquidos hiperosmolares, agentes vasoactivos, agentes citotóxicos y algunos antibióticos, terapias extracorpóreas que incluyen alto volumen de fluidos como hemodiálisis o plasmaféresis. (Salas Caballero, 2024).

### ***Catéteres No Tunelizados***

Son útiles en la aplicación de terapias de reemplazo renal, tanto continuas como intermitentes, utilizadas en el contexto del fracaso renal agudo, su uso está indicado para periodos menores a dos semanas y se pueden canalizar en su área hospitalizada manteniendo una correcta asepsia. Entre sus características son las siguientes:

Proporciona un flujo adecuado para una terapia eficaz y posee una rigidez que evita el daño a la pared vascular, de inserción fácil, reduciendo las complicaciones de infecciones. Su material está hecho de silicona, poliuretano de forma recta o curvos, con distintos calibres, 6-8F, 11-12F, 13,14F y con una longitud de 6-8 cm, 15-20 cm y 20-25cm. (Sosa et al., 2024).

### ***Catéteres Tunelizados***

Este tipo de catéter son utilizados mediante una técnica de imagen de la cual consta de una porción intravenosa, subcutánea. El material suele ser flexible como el poliuretano o carbonato, en cuanto al tamaño, grosos y número estos varían (Sosa, 2024).

### ***Complicaciones del Catéter Venoso Central***

El uso de un catéter central puede, en casos poco habituales, desencadenar una embolia, en el Hospital Universitario Virgen del Rocío se manifestó una de las complicaciones al momento de realizar el procedimiento de extracción del catéter central yugular, la persona hospitalizada presentó a los minutos, cuadros de desconexión medio, insuficiencia respiratoria aguda y rigidez generalizada lo cual analizando los signos presentes realizaron una TAC craneal, indicando una embolia gaseosa a nivel venoso, observando la presencia de numerosas burbujas aéreas que se localizan en las siguientes zonas: Vena yugular derecha, senos cavernosos, cerebrales, intracraneales extra axiales y algunas intrarraquídea a nivel de clivus, por ello es importante que el enfermero conozca y tenga un adecuado manejo sobre inserción, mantenimiento y retiro, para evitar complicaciones en los pacientes (Fernández Caro et al., 2023).

La atención de enfermería se brinda tanto en instituciones públicas y privadas siendo la más común y la de mayor dimensión, brindando atención primaria y asistiendo a los pacientes hospitalizados que se encuentran en diferentes áreas como: emergencias, quirófano, cuidados intensivos neonatales y cuidados intensivos adulto (UCI).

#### **Criterios que Indican Complicaciones.**

***Infección Relacionada a Catéter (IRC).*** En presencia de un catéter venoso central o catéter arterial, se sospecha una IRC en función de la presencia de al menos uno de los siguientes criterios: Aparición o empeoramiento de signos sistémicos de inflamación aguda (fiebre o disfunción orgánica) después colocación de catéter; sin otro sitio de infección y probablemente sin otra causa no infecciosa, Aparición de signos locales alrededor del catéter (celulitis, infección del túnel, secreción purulenta o absceso en el sitio de inserción, Hemocultivo positivo, sin otros infecciosos confirmados o factores de riesgo. (Salas Caballero, 2024).

***Complicaciones Mecánicas del Catéter Venoso Central.*** Las complicaciones relacionadas con el uso del catéter venoso central pueden presentarse con relativa frecuencia y, en algunos casos, representar un riesgo para la vida del paciente. Entre las más relevantes se encuentran el neumotórax, embolia aérea, arritmias, punción arterial, trombosis, mala colocación u obstrucción del catéter. La utilización de ultrasonido como guía durante la inserción ha demostrado ser una herramienta eficaz para reducir estos eventos, mejorar el diagnóstico y optimizar el manejo clínico (Zulema & Gonzales De Palomino, 2021).

***El Cateterismo Central.*** Es un procedimiento invasivo utilizado comúnmente en la atención médica a pacientes críticamente enfermos, aunque también lo podemos encontrar en hospitalización, se utiliza para la administración de fármacos, líquidos, hemoderivados, nutrición parenteral total e incluso se utiliza para la monitorización hemodinámica. Los cocos grampositivos son los responsables de al menos dos tercios de las infecciones, seguidos por los bacilos gramnegativos, estos son los responsables de un mayor número de contaminación microbiana en sitios relacionados con el CVC en la UCI que en pacientes que no lo están. Si te interesa la clasificación de las bacterias patógenas más frecuentes puedes pinchar en la imagen (se incluyen todas las bacterias, no solo las que más afectan a los CVC). (Zulema & Gonzales De Palomino, 2021).

Los cuidados principales para el cuidado del CVC no tunelizados son los siguientes: cambiar los sistemas y tapones cada 7 días, lavar y sellar las luces del dispositivo según el protocolo de tu centro de trabajo luego observar signos y síntomas de infección (eritema, dolor, fiebre, etc.). Aplicar una cura estéril en la zona de punción utilizando un apósito transparente que permita la visualización del área de inserción, con una frecuencia semanal o antes si el apósito se encuentra sucio, húmedo o despegado es de suma importancia preservar la integridad cutánea permitiendo

continuar con la función protectora, por ello se debe retirar el apósito con precaución para evitar dañar la integridad de la piel. La manipulación de las luces y tapones deberá ser aséptica. Una innecesaria o mala manipulación aumenta el riesgo de infección, lo más importante es realizar un adecuado lavado de manos. (Facho Arce, 2023).

En la retirada del catéter se deberá tener en cuenta estas recomendaciones:

El paciente deberá estar en decúbito supino o Trendelenburg para evitar un embolismo, mantener presionada y dejar al paciente en reposo durante 30 minutos.

La duración de estos catéteres centrales no tunelizados son corta duración, por lo que no se recomienda su uso más de 4 semanas. Además, es recomendable retirar todos aquellos catéteres que son innecesarios. La inserción suele ser subclavia (como preferente), yugular interna y externa y femoral, esta última es la que más riesgo de infección tiene por el punto de inserción. Para el procedimiento mencionado es sustancial que el profesional tenga las medidas de protección durante la inserción (higiene de manos, guantes y bata (Zulema & Gonzales De Palomino, 2021).

### **Base Teórica**

Para el desarrollo del presente estudio, se tomará como base la teoría de Florencia Nightingale, considerada pionera en el establecimiento de los principios de la enfermería, se basa en la teoría del entorno, realizo labores arduas basadas en la experiencia y la observación a través de su teoría que impulsa en el análisis de los hechos y de la potenciación en una adecuada práctica frente al cuidado e investigación de enfermería tomando en cuenta cuales eran las verdaderas causas para que un paciente se llegue a complicar y morir entre las diferentes deficiencias que pudiesen haber en un establecimiento sanitario, pues además de ello nos habla sobre el conocimiento de la ciencia a partir del método experimental, creía que tanto el aprendizaje como el

desarrollo profesional se construyan a partir de la experiencia práctica. (Denis Torres & Denis Torres, 2021).

Contrastando la teoría de Florence Nightingale donde nos hace referencia que las condiciones e influencias externas pueden afectar la estancia hospitalaria las mismas que son evitables, pudiéndose suprimir y evitar la contribución a nuevas enfermedades, Por lo que se enfatiza en cuanto a la higiene y seguridad del paciente en poner en práctica actividades básicas como el lavado antiséptico de manos el mismo que va a llevar a evitar complicaciones del paciente durante su estancia hospitalaria. Dentro de la sala de cuidados críticos estas actividades son fundamentales donde toda enfermera debe ser participe para un óptimo ambiente, que tenga luz, una adecuada circulación del aire, acceso a aire puro, disponibilidad de agua potable y eliminación de excretas. Por lo que mantener una limpieza regular tanto corporal como de sus ropas y de los dispositivos que presente el paciente evitara la propagación de cualquier agente patógeno mediante la higienización de estos y todo su entorno que lo rodee. (Denis Torres & Denis Torres, 2021).

## **Metodología**

### **Descripción del Lugar de Ejecución**

El trabajo académico se desarrollará en el servicio de la unidad de cuidados de intensivos en los hospitales nacional de Bagua y Jaén ambas son entidades del ministerio de salud, prestadores de atención clínica, docencia e investigación, que viene contribuyendo en la salud del usuario desde prácticas preventivo-promocionales, tratamiento, recuperación y rehabilitación, la cual cuenta con área de cuidados críticos constituida por equipo multidisciplinario de especialistas con amplia experiencia en cuidados críticos, además de ello presentan equipamiento sofisticado para satisfacer la demanda del paciente en estado crítico con múltiples patologías que ponen en riesgo inminente su estado de vida. Atiende los servicios de medicina, cirugía, gineco obstetricia, pediatría, centro quirúrgico, neonatología, emergencia, trauma shock, con una totalidad de 135 camas hospitalarias, específicamente con 25 camas en el servicio de cuidados intensivos. El presente proyecto se ejecutará de enero a marzo del 2025.

### **Población de Estudio**

#### ***Población***

Se encontrará constituida por 52 licenciados en enfermería que prestan servicio asistencial en el área de UCI en los hospitales nacional de Bagua y Jaén.

#### ***Muestra***

La muestra objetiva estará constituida por 52 profesionales de enfermería la misma que será determinada por muestreo probabilístico no aleatorio por conveniencia a criterios de las investigadoras.

## **Criterios de Inclusión y de Exclusión.**

### ***Criterios de Inclusión.***

- ✓ Enfermeros que trabajen en ambos hospitales de Bagua y Jaén en la unidad de áreas críticas.
- ✓ Enfermeros que tenga un periodo mayor de 3 meses en el servicio.
- ✓ Enfermeros femeninos y masculinos.

### ***Criterios de Exclusión.***

- ✓ Enfermeros que se encuentren desarrollando actividades administrativas.
- ✓ Enfermeros que estén de vacaciones.
- ✓ Enfermeros que no cuenten con la segunda especialidad.

## **Tipo y Diseño de Investigación**

### ***Enfoque de Investigación***

Enfoque cuantitativo: Se fundamenta en la recolección y evaluación de datos estadísticos, utilizando técnicas estadísticas para obtener resultados objetivos y generalizables. (Vizcaíno Zúñiga et al., 2023).

### ***Tipo de Investigación***

-Finalidad de estudio: Descriptiva, porque permitirá identificar y detallar las particularidades de un fenómeno sin buscar relaciones de causa y efecto, proporcionando una representación fiel de la realidad analizada (Stewart, 2025)

-Secuencia temporal: Transversal, permitirá estimar la prevalencia de una condición y analizar las posibles asociaciones entre variables, constituyendo una opción metodológica adecuada en entornos con limitaciones de recursos (Cvetkovic-Vega et al., 2021).

-De naturaleza no experimental: Se caracteriza por la ausencia de manipulación de variables, ya que se observará y analizará los fenómenos en las condiciones reales en que se manifiestan dentro de su entorno natural. (Del & Landero Gómez, 2021)

*Diseño de investigación:* Correlacional. Analiza la relación entre variables, permitiendo identificar la fuerza y dirección, ya sea negativa o positiva de dicha relación (Bhandari, 2023)

## **Formulación de Hipótesis**

### ***Hipótesis General***

Hipótesis alternativa (H1): Existe relación entre nivel de conocimiento y práctica de enfermería sobre el cuidado del catéter venoso central, en los hospitales nacional de Bagua y Jaén, 2025.

Hipótesis Nula (H0): No existe relación entre nivel de conocimiento y práctica de enfermería sobre el cuidado del catéter venoso central, en los hospitales nacional de Bagua y Jaén, 2025.

## **Identificación de Variables**

Variable 1: Conocimiento del catéter venoso central

Variable 2: Práctica del cuidado del catéter venoso central

## Operacionalización de Variables

Variables	Definición Conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de Medición
Variable 1: Nivel de conocimiento	El nivel de conocimiento es la medida en la que el profesional tiene el grado de comprensión, habilidades y experiencias que posee, en cuanto a la relación con la instalación, mantenimiento y manejo seguro del CVC. Este conocimiento es fundamental para aplicar cuidados adecuados, prevenir infecciones y reducir riesgos (Arce, 2022)	La variable será medida a partir del cuestionario nivel de conocimiento el cual cuenta con las siguientes dimensiones: Mantenimiento de CVC, administración de soluciones, riesgos y complicaciones	Mantenimiento de CVC  Administración de soluciones  Riesgos y complicaciones	Pregunta del 1 al 8  Pregunta del 9 al 16  Pregunta del 17 al 24	Escala: Ordinal  Nivel bajo: 0 a 8 puntos.  Nivel medio: 9 a 16 puntos.  Nivel alto: 17 a 24 puntos.
Variable 2: Práctica de enfermería	La práctica de enfermería hace referencia al cuidado del catéter venoso central donde todo esto requiere un cuidado óptimo para garantizar la adecuada permanencia del acceso vascular, una evaluación adecuada junto con un plan de cuidados bien estructurado facilita la identificación temprana de complicaciones y recude los riesgos asociados (Navarro, 2023)	La variable será medida a partir de una lista de chequeo checklist de la investigación práctica de la enfermera el cual cuenta con las dimensiones: Antes, durante y después de la intervención de curación.	Antes de la curación.  Durante la curación.  Después de la curación	Pregunta del 1 al 10  Pregunta del 11 al 21  Pregunta del 22 al 32	Escala: Ordinal  Práctica inadecuada: 0 a 10 puntos  Práctica medianamente adecuada: 11 a 21 puntos.  Práctica adecuada: 22 a 32 puntos.

## **Técnica e Instrumentos de Recolección de Datos**

En el desarrollo de este estudio se aplicará la encuesta como técnica principal de recolección de datos mediante el uso de un cuestionario estructurado, se procederá a solicitar la autorización del director de los hospitales nacional de Bagua y Jaén para ejecución de la investigación dentro de la institución en el área de cuidados críticos adulto, a la enfermera que labora dentro de mencionada área desarrollándose de forma individual por cada enfermero especialista.

Con el fin de medir la evaluación de la primera variable se hizo uso del instrumento “Nivel de conocimiento del personal de enfermería” validado y desarrollado por Herrera K, dicho instrumento está desarrollado por 24 preguntas, divididos por tres dimensiones: Mantenimiento del CVC del ítem 1 al 8, administración de soluciones por vía central del ítem 9 al 16 y por último riesgo de complicaciones del ítem 17 al 24, cada dimensión consta de 8 preguntas. En cuanto a la valoración del cuestionario se trabajó con respuestas dicotómicas un SI con puntaje de (1) y NO con puntaje de (0).

En cuanto a la segunda variable “práctica de enfermería” se realizará una lista de chequeo mediante la observación, validado por Cerda en 2021, lo cual está conformado por 32 ítems, divididos por tres dimensiones: Antes, durante y después de la curación. Contando con una distribución de escala de práctica inadecuada de 0 a 10 puntos, práctica medianamente adecuada de 11 a 21 puntos y práctica adecuada de 22 a 32 puntos. Para medir la valoración de la lista de chequeo se trabajó con respuesta dicotómicas, con una puntuación de SI con puntaje de (1) y NO con puntaje de (0).

## **Análisis y Procesamiento de Datos**

Para procesamiento de los datos recolectados, se va a presentar un documento al director encargado de los hospitales nacional de Bagua y Jaén para contar con el desarrollo de la aplicación del cuestionario. Se tendrá 15 minutos para que el personal especialista en cuidados intensivos responda el cuestionario

Posterior a ello los datos recopilados serán organizados en la base de datos del programa Excel, para después procesar la información en el SPSS versión 20. Donde se valorará el Alfa de Cronbach con el fin de determinar el nivel de confiabilidad del instrumento, aplicando estadística descriptiva inferencial con el objeto de responder los objetivos plasmados en el presente proyecto de investigación.

## **Consideraciones Éticas**

En la siguiente investigación se utilizaran los siguientes principios éticos: La autonomía en la cual el personal enfermero especialista respetara la capacidad de autodeterminación de cada participante en tomar decisiones por sí mismo, seguido la beneficencia lo cual se logrará el máximo beneficio reduciendo la posibilidad de daños, este principio se da para garantizar el bienestar de los participantes al momento de la aplicación del cuestionario, continuado la no maleficencia el cual no se realizará ningún daño y se protegerá a los encuestados, utilizando la ética profesional, concluyendo con la justicia, lo cual se considerará a todo profesional como corresponder con la finalidad de que no haya ningún tipo de desigualdad.

## **Limitaciones del proyecto**

Baja cantidad de población de estudio

No laborar en el Hospital de Apoyo Gustavo Lanatta Lujan ni en el Hospital General de Jaén

## Administración del Proyecto de Investigación

### Cronograma de Ejecución

Actividades	2025						
	JUN	JUL	AGO	SET	OCT	NOV	DIC
<b>Fase de Planificación</b>							
Idea							
Titulo							
Formulación problemática							
Problema general y específico							
Objetivo general y específico							
Justificación							
Antecedentes nacionales							
Bases teóricas							
Marco teórico							
Hipótesis general y específica							
Operacionalización de variables							
<b>Fase de Ejecución</b>							
Metodología							
Aspectos administrativos							
<b>Fase de Presentación</b>							
Referencias							
Matriz de consistencia							
<b>Fase de Revisión y Entrega</b>							
Presentación del trabajo académico							
Corrección del trabajo académico							
Sustentación del trabajo académico							

**Presupuesto**

<b>Descripción</b>	<b>Cant.</b>	<b>Und. Medida</b>	<b>Costo unitario</b>	<b>Costo total s/.</b>
<b>1.Bienes</b>				170.00
1.1 Materiales de escritorio				80.00
Lapiceros	30	Unidad	0.80	10.00
Papel Bond A4 60gr	01	Millar	20.00	30.00
Papel Bond A4 80gr	01	Millar	20.00	50.00
Laptop	02	Unidad		
1.2 Mat de almacenamiento				150.00
Memoria USB 6Gb	02	Unidad	45.00	90.00
Otros		Varios		60.00
<b>2.Servicios</b>				890.00
Movilidad local	02	Persona/mes	160.00	320.00
Guantes y mascarilla	02	Unidad	45.00	90.00
Investigador	02	Persona/día	100	100.00
Uso de internet	02	Mes	50.00	100.00
Fotocopias	200	Unidad	0.20	40.00
Impresión de material	200	Unidad	0.30	60.00
Empastado	04	Ejemplar	45.00	180.00
<b>3.Otros Gastos</b>				150.00
<b>TOTAL</b>				1,210.00

### Referencias Bibliográficas

Acho Mego (2024). *Boletín epidemiológico*.

<https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/5815736/5158626-update-boletin-epidemiologico-enero-2024.pdf>

Aloush, S. (2018). Educating intensive care unit nurses to use central venous catheter infection prevention guidelines: effectiveness of an educational course. *Journal of Research in Nursing*, 23, 406-413. <https://doi.org/10.1177/1744987118762992>

Antazu Lopez, D. I., & Gallegos Galarza, R. (2024). *Conocimiento y práctica de las medidas de bioseguridad del profesional de enfermería, en la Unidad Crítica de un hospital de Moquegua, 2023*. <https://repositorio.upeu.edu.pe/items/5ad44c44-8a36-449f-8f51-70e63934c7e9>.

Anthony, P., & Rivera, R. (2025). *Nivel de conocimiento en prevención de infecciones del tracto urinario en estudiantes universitarios, Lima, 2025*.

<https://repositorio.continental.edu.pe/handle/20.500.12394/16713>

Arévalo Pinedo, P. E. (2021a). *Conocimiento y práctica de los cuidados del catéter venoso central en enfermeros de la unidad de cuidados intensivos de la clínica AUNA, Lima, 2021*. <https://repositorio.uwiener.edu.pe/entities/publication/f7b3237f-a3ef-4463-8954-4433e5bfd34a>.

Arévalo Pinedo, P. E. (2021b). *Conocimiento y práctica de los cuidados del catéter venoso central en enfermeros de la unidad de cuidados intensivos de la clínica AUNA, Lima, 2021*. <https://repositorio.uwiener.edu.pe/entities/publication/f7b3237f-a3ef-4463-8954-4433e5bfd34a>.

Argüello Pazmiño, V. J., Cargua Suárez, S. R., Argüello Pazmiño, A. M., & Argüello Pazmiño, A. M. (2023). Distribución de Poisson en el análisis de defunciones en

menores de un año. *Polo del Conocimiento*, 8(5), 292-303.

<https://doi.org/10.23857/pc.v8i5.5564>

B, P. (2024). *Escasez de insumos médicos esenciales* .

<https://reinadelaselva.pe/noticias/27516/bagua-personal-asistencial-del-hospital-gustavo-lanatta-lujn-de-bagua-denuncia-falta-de-recursos-y-condiciones-precarias>.

Barretta Páramo, F. J., & Natera Alvizu, I. (2024). Adherencia a la higiene de manos en el personal de salud del área de hospitalización del CMDLT. *Revista Científica CMDLT*, 18. <https://doi.org/10.55361/cmdlt.v18isuplemento.571>

Bhandari, P. (2023). *Correlational Research | When & How to Use*.

<https://www.scribbr.com/methodology/correlational-research/>.

Buetti, N., Ruckly, S., Souweine, B., Mimos, O., & Timsit, J. F. (2023). Risk of infections in intravascular catheters in situ for more than 10 days: a post hoc analysis of randomized controlled trials. *Clinical Microbiology and Infection*, 29, 1200.e1-1200.e5.

<https://doi.org/10.1016/j.cmi.2023.05.025>

Camalle Cando, J. N. (2023). *Conocimiento de enfermería sobre el cuidado del catéter venoso central en pacientes críticos*.

<https://dspace.uniandes.edu.ec/handle/123456789/16115>.

Castillo Perca, Y., Pizarro Rodrigo, M. M., & Valdivia Ramirez, K. M. (2022).

*Conocimientos de la enfermera y cuidados del catéter venoso central en pacientes del servicio de cuidados intensivos del Hospital Carlos Alberto Segúin Escobedo, Arequipa 2021*. <https://repositorio.unac.edu.pe/handle/20.500.12952/7794>.

Cordova Briones Ennid, S. H. R. N. (2022). *Plan de medición de la buena práctica de higiene de manos\_Jaén*.

- Cvetkovic-Vega, A., Maguiña, J. L., Soto, A., Lama-Valdivia, J., & Correa López, L. E. (2021). Estudios transversales. En *Revista de la Facultad de Medicina Humana* (Vol. 21, pp. 179-185). Universidad Ricardo Palma, Instituto de Investigaciones en Ciencias Biomédicas, Facultad de Medicina Humana.  
<https://doi.org/10.25176/RFMH.V21I1.3069>
- De, A., De, S., & Hospitalarios, E. (2023). *Análisis de situación de establecimientos hospitalarios 2023*. <https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/7522430/6395677-r-d-n-d34-2025-gr-caj-drs-hgj-de-con-anexo.pdf>
- De Los Santos Apolinario, R. A. (2021). *Factores asociados a las complicaciones en el cuidado del catéter venoso central de la UCI, hospital general Dr. Liborio Panchana Sotomayor 2021*. <https://repositorio.upse.edu.ec/handle/46000/6465>.
- de Quadros, A. I., Stocco, J. G. D., Cristoff, C., de Alcantara, C. B., Pimenta, A. M., & Machado, B. G. S. (2022). Adherence to central venous catheter maintenance bundle in an intensive care unit. *Revista da Escola de Enfermagem*, 56.  
<https://doi.org/10.1590/1980-220X-REEUSP-2022-0077PT>
- Del Águila Cutipé, M. D., Arce Luis, L. C., Román Salazar, G. S., Del Águila Cutipé, M. D., Arce Luis, L. C., & Román Salazar, G. S. (2022). *Conocimientos y prácticas en el cuidado de pacientes con catéter venoso central del profesional de enfermería en la unidad de cuidados intensivos del Hospital II Essalud, Moquegua – 2022*.  
[https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UNAC\\_cfb47ccdf203622c8b44831b0843ce82](https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UNAC_cfb47ccdf203622c8b44831b0843ce82).
- Del, D., & Landero Gómez, C. (2021). *Investigación experimental y no experimental*.

Denis Torres, R., & Denis Torres, R. (2021). *Aplicación de la teoría de Florence Nightingale en los servicios de salud en Cuba*.

[http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1028-48182021000500014](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1028-48182021000500014).

Díaz Quiliche, M. E. (2024). *Conocimiento y práctica de la enfermera en el cuidado del paciente con catéter venoso central, en una institución pública*.

<https://dspace.unitru.edu.pe/items/bf5a50c4-8933-4dd6-924f-78d6c1221152>.

Facho Arce, L. K., & Facho Arce, L. K. (2023). *Nivel de conocimiento y práctica de la enfermera en el cuidado del catéter venoso central, Unidad de Cuidados Intensivos, Hospital Jaén, 2023*.

[https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UPAO\\_18cc4457687bb510de8bccc8a5c57bb7/Details](https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UPAO_18cc4457687bb510de8bccc8a5c57bb7/Details).

Faster, D. (2025). *Conocimiento comun Desmitificacion del conocimiento comun conceptos basicos de la regla general - FasterCapital*.

<https://fastercapital.com/es/contenido/Conocimiento-comun--Desmitificacion-del-conocimiento-comun--conceptos-basicos-de-la-regla-general.html>.

Fernández Caro, M., García Delgado Rosado, H., & Gascón Castillo, M. L. (2023). Cerebral venous gas embolism after central line removal. *Medicina Intensiva*, 47, 488-489.

<https://doi.org/10.1016/j.medin.2023.02.003>

Figuerias, S. (2021). *Tipos de conocimientos*. <https://www.ceupe.mx/blog/tipos-de-conocimientos.html>.

Ginebra. (2022). *La OMS publica el primer informe mundial sobre prevención y control de infecciones (PCI)*. <https://www.who.int/es/news/item/06-05-2022-who-launches-first-ever-global-report-on-infection-prevention-and-control>.

- Ginebra. (2024). *Nuevas orientaciones para reducir la incidencia de las septicemias debidas al uso de catéteres*. <https://www.who.int/es/news/item/09-05-2024-new-guidance-aims-to-reduce-bloodstream-infections-from-catheter-use>.
- Hernández-Zambrano, Y. C. (2022). Cuidado de vía venosa central en la unidad de cuidados intensivos [Central venous line care in intensive care unit]. *Revista Multidisciplinaria Perspectivas Investigativas*, 2, 13-19. <https://doi.org/10.62574/rmpi.v2i2.51>
- Hospital Santa Rosa. (2024). *Vigilancia epidemiológica de las infecciones asociadas a la atención de salud*. <https://site.hsr.gob.pe/wp-content/uploads/2024/07/Presentacion-VIAAS-Mayo-2024.pdf>
- Hu, L., Li, Y., Li, H., Ling, W., Zheng, C., Ran, M., & Xu, B. (2023). Nurses' practice of peripherally inserted central catheter maintenance and its influencing factors in Guizhou province, China: A cross-sectional study. *BMJ Open*, 13. <https://doi.org/10.1136/bmjopen-2022-068656>
- Lanford Melissa, L. M. P. L. (2022). *Manejo de los apósitos del catéter venoso central: estudio de caso del síndrome del intestino corto*. <https://www.britishjournalofnursing.com/content/association-for-vascular-access/managing-central-venous-catheter-dressings-a-short-gut-syndrome-case-study/>. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/35094550/>
- Leal Betancourt, P. R. R. L. (2021). *Caracterización de complicaciones asociadas a la colocación de catéter venoso central de inserción central en pacientes internados en unidad de cuidados intensivos de un hospital de alta complejidad de Bogotá Colombia, entre 2018 y diciembre de 2019*. <https://repository.urosario.edu.co/server/api/core/bitstreams/09bb2d6e-657e-4100-baf0-08a45135f092/content>

- Malca Hernández, M., Díaz Vásquez, E., & Leiva Arevalo, E. C. (2023). Relación entre nivel de conocimientos y actitud sobre primeros auxilios en docentes de una institución educativa, San Martín. *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar*, 7, 3465-3481. [https://doi.org/10.37811/cl\\_rcm.v7i2.5584](https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v7i2.5584)
- Mormontoy Chuquillanqui, F. C. (2024). *Conocimiento y prácticas de cuidados del catéter venoso central por enfermeras intensivistas en un hospital de Lima, 2022*. <https://repositorio.upeu.edu.pe/items/f7d08711-d213-4476-8eda-edad3bf67784>.
- Morocho Yupangui, I. M. (2023). *Determinación del nivel de conocimiento sobre el cuidado de vía venosa central en la unidad de cuidados intensivos del hospital general Teófilo Dávila*. <https://dspace.uniandes.edu.ec/handle/123456789/15778>.
- Quispe Pardo Zenobia. (2021). *Situación epidemiológica de las infecciones asociadas a la atención de la salud, en el Perú*. <https://www.dge.gob.pe/portal/docs/tools/teleconferencia/2022/SE322022/03.pdf>
- Rimarachin Vitón, M., & Saucedo Muñoz, G. (2023). *Conocimiento sobre medidas de bioseguridad en el personal de salud. Centro Quirúrgico Hospital General Jaén – 2023*. <https://repositorio.unprg.edu.pe/handle/20.500.12893/12303>.
- Salas Caballero, M. E. (2024). *Conocimiento sobre la curación del catéter venoso central y la práctica del profesional de enfermería del servicio de cuidados intensivos de un hospital nacional de Lima Metropolitana, 2023*. <https://repositorio.uwiener.edu.pe/entities/publication/b50f1c3d-3bee-40d9-bdab-40409e3e8277>.
- Serpil, S. (2022). *Investigación sobre los niveles de conocimiento, actitudes y comportamientos de los estudiantes de enfermería sobre el cuidado del catéter venoso central. Vol 3 N° 3*. <https://doi.org/10.5281/zenodo.7195772>

Servan Trigos Roswith, S. R. J. A. V. M. A. F. A. S. E. E. C. C. E. (2024). *Infecciones asociadas a la atención de la salud en el hospital regional Virgen de Fatima, Chachapoyas Amazonas, 2024.*

<https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/7530779/6401816-informe-de-iaas-anual-2024.pdf>

Situacional, S. (2022). *HOSPITAL CAYETANO HEREDIA SETIEMBRE-2022 OFIC. EPIDEMIOLOGÍA Y SALUD AMBIENTAL HOSPITAL CAYETANO HEREDIA.*

Sosa, B. , B. V. , G. C. (2024). *Nefrología al Día.*

Stewart, L. (2025). *¿Qué es la investigación descriptiva y cómo se utiliza?*

<https://atlasti.com/es/research-hub/investigacion-descriptiva>.

Taboada Maldonado, S. N., Olarte Romero, M., Valdivia Calle, E. M., Taboada Maldonado, S. N., Olarte Romero, M., & Valdivia Calle, E. M. (2022). *Conocimiento y prácticas de los cuidados del catéter venoso central en enfermería en la unidad de cuidados intensivos e intermedios del Hospital II Huamanga de Essalud Ayacucho 2023.*

[https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UNAC\\_de99592fac55972d56e6aeca1f945ca3](https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UNAC_de99592fac55972d56e6aeca1f945ca3).

Teja, B., Bosch, N. A., Diep, C., Pereira, T. V., Mauricio, P., Sklar, M. C., Sankar, A., Wijesundera, H. C., Saskin, R., Walkey, A., Wijesundera, D. N., & Wunsch, H. (2024). *Complication Rates of Central Venous Catheters: A Systematic Review and Meta-Analysis. JAMA Internal Medicine, 184, 474-482.*

<https://doi.org/10.1001/jamainternmed.2023.8232>

Valencia Carrasco, G. (2023). *Conocimiento y cuidado de catéter venoso central en enfermeros/as de la unidad de Cuidados Intensivos, Hospital Regional Docente Cajamarca - 2024.*

[https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UPAO\\_6f76a95effe7510c6aba05c5e022f898/Details](https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UPAO_6f76a95effe7510c6aba05c5e022f898/Details).

Vázquez-Espinoza, J. A., Alcaraz-Moreno, N., & Gómez, R. G. (2021). Knowledge and Compliance regarding Central Venous Catheter (CVC) Care in a Mexican Hospital. *Revista Cuidarte*, 12. <https://doi.org/10.15649/cuidarte.1076>

Vizcaíno Zúñiga, P. I., Cedeño Cedeño, R. J., & Maldonado Palacios, I. A. (2023). Metodología de la investigación científica: guía práctica. *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar*, 7, 9723-9762. [https://doi.org/10.37811/cl\\_rcm.v7i4.7658](https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v7i4.7658)

Zulema, D. E., & Gonzales De Palomino, T. (2021). *Guía de procedimiento de enfermería: Mantenimiento del catéter venoso central (CVC)*.

## Apéndices

### Apéndice A: Recolección de Datos

#### Conocimiento en el cuidado del catéter venoso Central, en los hospitales nacional de Bagua y Jaén, 2025

**Indicación: Marcar con un aspa (x) la respuesta que usted crea correcta**

Conocimiento en el cuidado del catéter venoso central en la unidad de cuidados intensivos adulto			
	ITEMS	SI	NO
<b>Mantenimiento de catéter venoso central</b>			
1	¿En el momento de la curación del catéter, verifica visualmente el sitio de inserción en busca de exudado, enrojecimiento o desplazamiento del dispositivo?		
2	¿Dependiendo del diagnóstico del paciente realizará cada 7 días la curación de CVC?		
3	¿Considera esencial el empleo de guantes como medida de protección, mandil, gorro y mascarilla al realizar la curación?		
4	¿Cree que la aplicación de toallas con clorhexidina al 2% es indispensable en la curación?		
5	¿Sigue un protocolo establecido y posee los recursos materiales indispensable al momento de realizar la curación?		
6	¿Registra la fecha en que realiza la limpieza y cambio de apósito del CVC en la historia clínica, hojas de registro de enfermería y controles de procedimientos invasivos del paciente?		
7	¿Ante la presencia de fluidos en el punto de acceso del CVC, emplea gasas y apósitos impregnados con clorhexidina?		
8	¿Durante el procedimiento de curación, aplica productos tópicos antimicrobianos en el área donde se ubica el catéter?		
<b>Administración de soluciones</b>			
9	¿Realiza la desinfección de los accesos y conexiones del CVC antes de administrar fármacos o nutrición parenteral?		
10	¿Identifica el lumen correspondiente según el tipo de sustancia a administrar antes del procedimiento?		
11	¿Elige el lumen proximal al realizar extracciones de sangre y administrar tratamientos intravenosos?		
12	¿Administra la NTP a través del puerto distal del catéter de forma exclusiva?		
13	¿Sustituye los equipos bifurcados o trifurcados semanalmente?		
14	¿Renueva los sistemas usados para infundir NPT o soluciones lipídicas cada 12 o 24 horas según protocolo?		

15	¿Limpia usted la luz del catéter con solución salina tras administrar medicamentos o al suspender la infusión, excepto en casos de fármacos vasoactivos?		
16	¿Evita administrar la infusión de NPT cuando esta se encuentra a temperatura adecuada?		
<b>Riesgos y complicaciones</b>			
17	¿Una complicación potencial luego de colocar el CVC es el desarrollo de un neumotórax?		
18	¿Ante la presencia de exudado purulento notifica al médico para valorar el recambio del catéter?		
19	¿Ante la sospecha de infección por CVC, tomaría 2 muestras de sangre para cultivo?		
20	¿Si detecta obstrucción o alteración en el flujo venoso, notifica rápidamente al profesional medico?		
21	¿El hematoma local es una de las posibles complicaciones al colocar un CVC?		
22	¿Existe el riesgo de trombosis venosa durante el uso del catéter central?		
23	¿La extravasación es una complicación que puede surgir durante el uso del CVC?		
24	¿Una incorrecta colocación del CVC puede generar complicaciones clínicas?		

**Lista de chequeo en la práctica de la enfermera en el cuidado del catéter venoso central**

<b>Intervenciones de enfermería en el cuidado del paciente con catéter venoso central</b>			
o	ITEMS	SI	NO
<b>Antes de la curación</b>			
1	Confirma la disponibilidad total de materiales e insumos		
2	Uso de mascarilla y cofia quirúrgica desechable		
3	Guantes médicos de uso quirúrgico		
4	Gasas estériles		
5	Material de cobertura transparente con clorhexidina al 2%		
6	Asegura la preparación del equipo en la superficie aséptica antes del procedimiento		
7	Coloca al paciente en una posición adecuada y cómoda		
8	Ejecuta higiene de manos según técnica clínica		
9	Se coloca el mandilón de uso exclusivo para el paciente		
10	Establece interacción enfermera – paciente y explica el procedimiento		
11	Se coloca los guantes estériles haciendo uso de la técnica de calzado de guantes		
12	Aplica clorhexidina al 2% sobre el apósito y espera 30 segundos antes de retirarlo		
13	Ejercer la presión sobre el sitio de inserción y retira el apósito desde los bordes hacia el centro		
14	Ubica un campo estéril sobre el área del catéter y estabiliza el sitio tras retirar el apósito para evitar que se desplace		
15	Deposita el material usado en el recipiente rojo destinado a desechos clínicos		
<b>Durante la curación</b>			
16	Procede al lavado de manos según protocolo sanitario		
17	Se calza los guantes utilizando la técnica de calzado de guantes estériles		
18	Valora y verifica la zona de inserción, la sujeción (puntos) y la integridad del catéter		
19	Evalúa indicios de infección como eritema, aumento de temperatura, endurecimiento o exudado		
20	Higieniza el punto de inserción con clorhexidina al 2%, aplicándola desde el centro hacia fuera con movimientos circulares y deja actuar durante un minuto		
21	Elimina el excedente de clorhexidina al 2% y seca cuidadosamente el área de punción		
22	Vuelve a verificar nuevamente la integridad del catéter, para evitar la migración o salida accidental		
23	Inspecciona la parte externa del catéter asegurando que esté libre de dobleces o presión		

24	Protege el punto de inserción con un apósito con clorhexidina al 2%		
25	Verifica que el apósito con clorhexidina este correctamente centrado sobre el área de inserción		
26	Rotula la fecha del procedimiento realizado en el CVC		
<b>Después de la curación</b>			
27	Elimina material contaminado depositándolos en el contener rojo para residuos biocontaminados		
28	Procede con el lavado higiénico de manos al concluir la actividad		
29	Se coloca los guantes no estériles y comprueba la funcionalidad del catéter observando el sitio de inserción		
30	Deja al paciente en posición cómoda		
31	Registra el procedimiento realizado en la historia clínica, hoja de procedimiento del paciente		
32	Comunica al personal médico ante cualquier incidente		

### **Interpretación de los Instrumentos Aplicados:**

En el presente proyecto de investigación donde se aplicará como instrumentos el cuestionario y la lista de chequeo a los profesionales de enfermería de la unidad de cuidados intensivos, donde se valorará de la siguiente manera:

Instrumento 1: Cuestionario de conocimientos sobre el mantenimiento del catéter venoso central (CVC), este cuestionario consta de 24 preguntas con respuestas dicotómicas, donde la opción “Sí” se valora con 1 punto y la opción “No” con 0 punto. La estructura del instrumento se organiza en tres dimensiones fundamentales: Mantenimiento del CVC: preguntas 1 al 8; Administración de soluciones: preguntas 9 al 16; Riesgos y complicaciones: preguntas 17 al 24. Cada dimensión permite evaluar aspectos específicos del conocimiento del personal de salud en torno al cuidado del catéter venoso central. El puntaje total obtenido se clasifica en una escala ordinal que determina el nivel de conocimiento según los siguientes rangos: Nivel bajo: 0 a 8 puntos; Nivel medio: 9 a 16 puntos; Nivel alto: 17 a 24 puntos. A mayor puntaje, se interpreta un mayor grado de conocimiento, ya que las respuestas valoradas con 0 punto corresponden a respuestas incorrectas.

Instrumento 2: Lista de chequeo sobre la práctica de curación del CVC, la lista de chequeo está compuesta por 32 ítems que evalúan la ejecución del procedimiento de curación del catéter venoso central. Las respuestas también son dicotómicas, asignando 1 punto a la respuesta “Sí” (práctica adecuada) y 0 punto a la respuesta “No” (práctica inadecuada). Los ítems se agrupan en tres momentos del procedimiento: Antes de la curación: preguntas 1 al 10; Durante la curación: preguntas 11 al 21; Después de la curación: preguntas 22 al 32. La interpretación del total de puntos se realiza mediante una escala ordinal que determina el nivel de adecuación de la práctica observada: Práctica inadecuada: 0 a 10 puntos; Práctica medianamente adecuada: 11 a 21 puntos; Práctica adecuada: 22 a 32 puntos. Un puntaje elevado indica una mayor proporción de prácticas

adecuadas, mientras que un puntaje bajo sugiere deficiencias en la técnica de curación y necesidad de mejora.

## Apéndice B: Validez de los Instrumentos

### INSTRUMENTO PARA LA VALIDEZ DE CONTENIDO (JUICIO DE EXPERTOS)

El presente instrumento tiene como finalidad evaluar el nivel de conocimiento y práctica de enfermería en el cuidado del catéter venoso central, en los hospitales nacional de Bagua y Jaén, 2025.

#### Instrucciones

La evaluación requiere de la lectura detallada y completa de cada uno de los ítems propuestos a fin de cotejarlos de manera cualitativa con los criterios propuestos relativos a: **Nivel de conocimiento y práctica de enfermería en el cuidado del catéter venoso central, en los hospitales nacional de Bagua y Jaén, 2025**. Para ello deberá asignar una valoración si el ítem presenta o no los criterios propuestos, y en caso necesario se ofrecen espacios para las observaciones si hubiera.

Juez N°: 1

Fecha actual: 23/06/2025

Nombres y Apellidos de Juez: LIC. MADRE YOLANDA BARRERA BRICEÑO.

Institución donde labora: HOSPITAL LOAYZA.

Años de experiencia profesional o científica: 25 AÑOS.



The image shows a handwritten signature in blue ink over a blue official stamp. The stamp contains the text: "Comité de Evaluación de Instrumentos", "Enfermería Especializada", "Cuidados Intensivos", and "CEP-INTENS 022 2025".

**CRITERIOS GENERALES PARA VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO  
DICTAMINADO POR EL JUEZ**

1) Está de acuerdo con las características, forma de aplicación y estructura del INSTRUMENTO?

SI (X )  
1

NO ( )  
0

Observaciones:.....

Sugerencias:.....

2) A su parecer, el orden de las preguntas es el adecuado?

SI (X )

NO ( )

Observaciones:.....

Sugerencias:.....

3) Existe dificultad para entender las preguntas del INSTRUMENTO?

SI ( )  
1→0

NO (X )  
0→1

Observaciones:.....

Sugerencias:.....

4) Existen palabras difíciles de entender en los ítems o reactivos del INSTRUMENTO?

SI ( )

NO (X )

Observaciones:.....

Sugerencias:.....

5) Las opciones de respuesta están suficientemente graduados y pertinentes para cada ítem o reactivo del INSTRUMENTO?

SI (X )

NO ( )

Observaciones:.....

Sugerencias:.....

6) Los ítems o reactivos del instrumento tienen correspondencia con la dimensión al que pertenece en el constructo?

SI (X )

NO ( )

Observaciones:.....

Sugerencias:.....



**Nombre del cuestionario: Conocimiento en el cuidado del catéter venoso central en la unidad de cuidados intensivos adulto**  
**INSTRUMENTO PARA FINES ESPECIFICOS DE LA VALIDACIÓN DE CONTENIDO (JUICIO DEL EXPERTO)**

N.º	Dimensiones	Claridad <sup>1</sup>		Congruencia <sup>2</sup>		Contexto <sup>3</sup>		Dominio del Constructo <sup>4</sup>		Sugerencias
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
<b>Dimensión 1: Mantenimiento del catéter venoso central</b>										
1	¿Al momento de realizar la curación, verifica visualmente el sitio de inserción en busca de exudado, enrojecimiento o desplazamiento del dispositivo?	X		X		X		X		
2	¿Dependiendo del diagnóstico del paciente realizará cada 7 días la curación de CVC?	X		X		X		X		
3	¿Considera esencial el empleo de medidas de protección como: mandil, gorro y mascarilla estériles al realizar la curación del catéter venoso central?	X		X		X		X		
4	¿Cree que la aplicación de toallas con clorhexidina al 2% es indispensable en el procedimiento de curación del CVC?	X		X		X		X		
5	¿Sigue un protocolo establecido y dispone de los materiales necesarios al realizar la curación del catéter venoso central?	X		X		X		X		
6	¿Registra la fecha en que realiza la limpieza y cambio de apósito del CVC la historia clínica, en el lugar de inserción, hojas de registro de enfermería y controles de procedimientos invasivos del paciente?	X		X		X		X		
7	¿Ante la presencia de exudado en el sitio de inserción del CVC, emplea gasas y apósitos impregnados con clorhexidina?	X		X		X		X		
8	¿Durante el procedimiento de curación, aplica productos tópicos antimicrobianos en el área donde se ubica el catéter??	X		X		X		X		
<b>Dimensión 2: Administración de soluciones</b>										
9	¿Realiza la desinfección de los accesos y conexiones del CVC antes de administrar fármacos o nutrición parenteral?	X		X		X		X		
10	¿Identifica el lumen correspondiente según el tipo de sustancia a administrar antes del procedimiento?	X		X		X		X		
11	¿Elige el lumen proximal al realizar extracciones de sangre y administrar tratamientos intravenosos?	X		X		X		X		
12	¿Administra la NTP a través del puerto distal del catéter de forma exclusiva?	X		X				X		
13	¿Sustituye los equipos bifurcados o trifurcados semanalmente?	X		X		X		X		
14	¿Renueva los sistemas usados para infundir NPT o soluciones lipídicas cada 12 o 24 horas según protocolo?	X		X		X		X		
15	¿Limpia usted la luz del catéter con solución salina tras administrar	X		X		X		X		
17	Se calza los guantes utilizando la técnica de calzado de guantes estériles	X		X		X		X		
18	Valora y verifica la zona de inserción, la sujeción (puntos) y la integridad del catéter	X		X		X		X		
19	Evalúa indicios de infección como eritema, aumento de temperatura, endurecimiento o exudado	X		X		X		X		
20	Higieniza el punto de inserción con clorhexidina al 2%, aplicándola desde el centro hacia fuera con movimientos circulares y deja actuar durante un minuto	X		X		X		X		
21	Elimina el excedente de clorhexidina al 2% y seca cuidadosamente el área de punción	X		X		X		X		
22	Vuelve a verificar nuevamente la integridad del catéter, para evitar la migración o salida accidental	X		X		X		X		
23	Inspecciona la parte externa del catéter asegurando que esté libre de dobleces o presión	X		X		X		X		
24	Protege el punto de inserción con un apósito con clorhexidina al 2%	X		X		X		X		
25	Verifica que el apósito con clorhexidina este correctamente centrado sobre el área de inserción	X		X		X		X		
26	Rotula la fecha del procedimiento realizado en el CVC	X		X		X		X		
<b>Dimensión 3: Después de la curación</b>										
27	Elimina las gasas y guantes usados depositándolos en el contenedor rojo para residuos <b>biocontaminados</b>	X		X		X		X		
28	Procede con el lavado higiénico de manos al concluir la actividad	X		X		X		X		
29	Se coloca los guantes no estériles y comprueba la funcionalidad del catéter observando el sitio de inserción	X		X		X		X		
30	Deja al paciente en posición cómoda	X		X		X		X		
31	Registra el procedimiento realizado en la historia clínica, hoja de procedimiento del paciente	X		X		X		X		
32	Comunica al personal médico ante cualquier incidente	X		X		X		X		

<sup>1</sup> Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem.

<sup>2</sup> El ítem tiene relación con el constructo (Nombre de la variable)

<sup>3</sup> Existe en el ítem alguna palabra que no es usual en nuestro contexto.

<sup>4</sup> El ítem evalúa el componente o dimensión específica del constructo (Dimensiones)

Fecha: 23/06/2024

Valido por: \_\_\_\_\_

## INSTRUMENTO PARA LA VALIDEZ DE CONTENIDO (JUICIO DE EXPERTOS)

El presente instrumento tiene como finalidad evaluar el nivel de conocimiento y práctica de enfermería en el cuidado del catéter venoso central, en los hospitales nacional de Bagua y Jaén, 2025.

### Instrucciones

La evaluación requiere de la lectura detallada y completa de cada uno de los ítems propuestos a fin de cotejarlos de manera cualitativa con los criterios propuestos relativos a: **Nivel de conocimiento y práctica de enfermería en el cuidado del catéter venoso central, en los hospitales nacional de Bagua y Jaén, 2025**. Para ello deberá asignar una valoración si el ítem presenta o no los criterios propuestos, y en caso necesario se ofrecen espacios para las observaciones si hubiera.

Juez N<sup>o</sup>: 02

Fecha actual: 17/06/2025

Nombres y Apellidos de Juez: Estefany Etelevina Delgado Sirlopu

Institución donde labora: C.S San Ignacio

Años de experiencia profesional o científica: 3 años con 6 meses

El sello es rectangular y contiene el logo 'RIS' a la izquierda. El texto principal dice 'GOBIERNO REGIONAL CAJAMARCA' y 'REGIONAL DE SALUD SAN IGNACIO'. Debajo de esto, se encuentra la firma manuscrita de Estefany Etelevina Delgado Sirlopu. En la parte inferior del sello, se lee 'Dr. Enf. Estefany E. Delgado Sirlopu' y 'C.S. SAN IGNACIO'.

Firma y Sello

**CRITERIOS GENERALES PARA VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO  
DICTAMINADO POR EL JUEZ**

1) Está de acuerdo con las características, forma de aplicación y estructura del INSTRUMENTO?

SI (X )  
1

NO ( )  
0

Observaciones:.....

Sugerencias:.....

2) A su parecer, el orden de las preguntas es el adecuado?

SI (X )

NO ( )

Observaciones:.....

Sugerencias:.....

3) Existe dificultad para entender las preguntas del INSTRUMENTO?

SI ( )  
1→0

NO (X )  
0→1

Observaciones:.....

Sugerencias:.....

4) Existen palabras difíciles de entender en los ítems o reactivos del INSTRUMENTO?

SI ( )

NO (X )

Observaciones:.....

Sugerencias:.....

5) Las opciones de respuesta están suficientemente graduados y pertinentes para cada ítem o reactivo del INSTRUMENTO?

SI (X )

NO ( )

Observaciones:.....

Sugerencias:.....

6) Los ítems o reactivos del instrumento tienen correspondencia con la dimensión al que pertenece en el constructo?

SI (X )

NO ( )

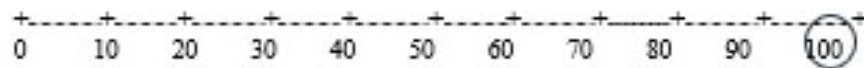
Observaciones:.....

Sugerencias:.....

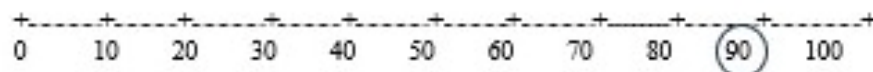
## VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

INSTRUCCIONES: Sírvase encerrar dentro de un círculo, el porcentaje que crea conveniente para cada pregunta.

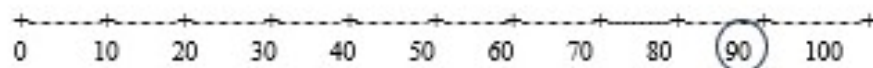
¿Considera Ud. que el instrumento cumple el objetivo propuesto?



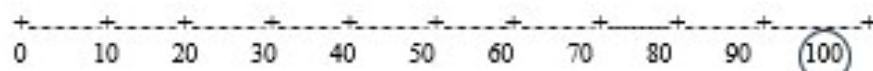
¿Considera Ud. que este instrumento contiene los conceptos propios del tema que se investiga?



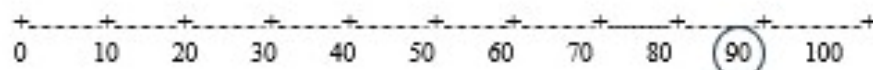
¿Estima Ud. que la cantidad de ítems que se utiliza son suficientes para tener una visión comprensiva del asunto que se investiga?



¿Considera Ud. que si aplicara este instrumento a muestras similares se obtendrían datos también similares?



¿Estima Ud. que los ítems propuestos permiten una respuesta objetiva de parte de los informantes?



¿Qué preguntas cree Ud. que se podría agregar?

---



---



---



---



---

¿Qué preguntas se podrían eliminar?

---



---



---



---



---

Fecha: 18/06/2025

Valido por: Estefany Delgado Sirlomy

**Nombre del cuestionario: Conocimiento en el cuidado del catéter venoso central en la unidad de cuidados intensivos adulto**  
**INSTRUMENTO PARA FINES ESPECIFICOS DE LA VALIDACIÓN DE CONTENIDO (JUICIO DEL EXPERTO)**

N.º	Dimensiones	Claridad <sup>1</sup>		Congruencia <sup>2</sup>		Contexto <sup>3</sup>		Dominio del Constructo <sup>4</sup>		Sugerencias
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
<b>Dimensión 1: Mantenimiento del catéter venoso central</b>										
1	¿Al momento de realizar la curación, verifica visualmente el sitio de inserción en busca de exudado, enrojecimiento o desplazamiento del dispositivo?	X		X		X		X		
2	¿Dependiendo del diagnóstico del paciente realizará cada 7 días la curación de CVC?	X		X		X		X		ESO DEPENDERA DE COMO SE ENCUENTRE LA ZONA DE INSERCIÓN
3	¿Considera esencial el empleo de medidas de protección como: mandil, gorro y mascarilla estériles al realizar la curación del catéter venoso central?	X		X		X		X		
4	¿Cree que la aplicación de toallas con clorhexidina al 2% es indispensable en el procedimiento de curación del CVC?	X		X		X		X		
5	¿Sigue un protocolo establecido y dispone de los materiales necesarios al realizar la curación del catéter venoso central?	X		X		X		X		
6	¿Registra la fecha en que realiza la limpieza y cambio de apósito del CVC la historia clínica, en el lugar de inserción, hojas de registro de enfermería y controles de procedimientos invasivos del paciente?	X		X		X		X		
7	¿Ante la presencia de exudado en el sitio de inserción del CVC, emplea gasas y apósitos impregnados con clorhexidina?	X		X		X		X		
8	¿Durante el procedimiento de curación, aplica productos tópicos antimicrobianos en el área donde se ubica el catéter??	X		X		X		X		
<b>Dimensión 2: Administración de soluciones</b>										
9	¿Realiza la desinfección de los accesos y conexiones del CVC antes de administrar fármacos o nutrición parenteral?	X		X		X		X		
10	¿Identifica el lumen correspondiente según el tipo de sustancia a administrar antes del procedimiento?	X		X		X		X		
11	¿Elige el lumen proximal al realizar extracciones de sangre y administrar tratamientos intravenosos?	X		X		X		X		
12	¿Administra la NTP a través del puerto distal del catéter de forma exclusiva?	X		X				X		
13	¿Sustituye los equipos bifurcados o trifurcados semanalmente?	X		X		X		X		
14	¿Renueva los sistemas usados para infundir NPT o soluciones lipídicas cada 12 o 24 horas según protocolo?	X		X		X		X		

	medicamentos o al suspender la infusión, excepto en casos de fármacos vasoactivos?									
16	¿Evita administrar la infusión de NPT cuando esta se encuentra a temperatura adecuada (ambiente)?	X		x		X		X		
<b>Dimensión 3: Riesgos y complicaciones</b>										
17	¿Una de las posibles complicaciones tras la inserción del CVC es el desarrollo de un neumotórax?	X		X		X		X		
18	¿Ante la presencia de exudado purulento notifica al médico para valorar el recambio del catéter?	X		X		X		X		
19	¿Ante la sospecha de infección por CVC, tomaría 2 muestras de sangre para cultivo?	X		X		X		X		
20	¿Si detecta obstrucción o alteración en el flujo venoso, notifica rápidamente al profesional médico?	X		X		X		X		
21	¿El hematoma local es una de las posibles complicaciones al colocar un CVC?	X		X		X		X		
22	¿Existe el riesgo de trombosis venosa durante el uso del catéter central?	X		X		X		X		
23	¿La extravasación es una complicación que puede surgir durante el uso del CVC?	X		X		X		X		
24	¿Una incorrecta colocación del CVC puede generar complicaciones clínicas?	X		X		x		X		

<sup>1</sup> Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem.

<sup>3</sup> Existe en el ítem alguna palabra que no es usual en nuestro contexto.

<sup>2</sup> El ítem tiene relación con el constructo (Nombre de la variable)

<sup>4</sup> El ítem evalúa el componente o dimensión específica del constructo (Dimensiones)

Fecha: 17/06/2025

Valido por:

  
 Dr. Enf. Patricia E. Delgado Sirlaau

## Nombre del cuestionario: Lista de chequeo en la práctica de la enfermera en el cuidado del catéter venoso central

## INSTRUMENTO PARA FINES ESPECIFICOS DE LA VALIDACIÓN DE CONTENIDO (JUICIO DEL EXPERTO)

Nº	Dimensiones	Claridad <sup>1</sup>		Congruencia <sup>2</sup>		Contexto <sup>3</sup>		Dominio del <sup>4</sup> Constructo		Sugerencias
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
	<b>Dimensión 01: Antes de la curación</b>	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1	Verifica materiales e insumos completos	X		X		X		X		
2	Uso de mascarilla y cofia quirúrgica desechable	X		X		X		X		
3	Guantes quirúrgicos limpios	X		X		X		X		
4	Gasas estériles y solución de clorhexidina al 2%	X		X		X		X		
5	Apósito con clorhexidina al 2%	X		X		X		X		
6	Asegura la preparación del equipo en la superficie aséptica antes del procedimiento	X		X		X		X		
7	Coloca al paciente en una posición adecuada y cómoda	X		X		X		X		
8	Ejecuta higiene de manos según técnica clínica	X		X		X		X		
9	Se coloca el mandilón de uso exclusivo para el paciente	X		X		X		X		
10	Establece interacción enfermera – paciente y explica el procedimiento	X		X		X		X		
11	Se coloca los guantes estériles haciendo uso de la técnica de calzado de guantes	X		X		X		X		
12	Aplica clorhexidina al 2% sobre el apósito y espera 30 segundos antes de retirarlo			X		X		X		
13	Ejercer la presión sobre el sitio de inserción y retira el apósito desde los bordes hacia el centro	X		X		X		X		
14	Ubica un campo estéril sobre el área del catéter y estabiliza el sitio tras retirar el apósito para evitar que se desplace	X		X		X		X		
15	Deposita el material usado en el recipiente rojo destinado a desechos clínicos	X		X		X		X		
	<b>Dimensión 2: Durante la curación</b>	X		X		X		X		
17	Se calza los guantes utilizando la técnica de calzado de guantes estériles	X		X		X		X		
18	Valora y verifica la zona de inserción, la sujeción (puntos) y la integridad del catéter	X		X		X		X		
19	Evalúa indicios de infección como eritema, aumento de temperatura, endurecimiento o exudado	X		X		X		X		
20	Higieniza el punto de inserción con clorhexidina al 2%, aplicándola desde el centro hacia fuera con movimientos circulares y deja actuar durante un minuto	X		X		X		X		
21	Elimina el excedente de clorhexidina al 2% y seca cuidadosamente el área de punción	X		X		X		X		
22	Vuelve a verificar nuevamente la integridad del catéter, para evitar la migración o salida accidental	X		X		X		X		
23	Inspecciona la parte externa del catéter asegurando que esté libre de dobleces o presión	X		X		X		X		
24	Protege el punto de inserción con un apósito con clorhexidina al 2%	X		X		X		X		
25	Verifica que el apósito con clorhexidina este correctamente centrado sobre el área de inserción	X		X		X		X		
26	Rotula la fecha del procedimiento realizado en el CVC	X		X		X		X		
	<b>Dimensión 3: Después de la curación</b>	X		X		X		X		
27	Elimina las gasas y guantes usados depositándolos en el contener rojo para residuos <b>bioccontaminados</b>	X		X		X		X		
28	Procede con el lavado higiénico de manos al concluir la actividad	X		X		X		X		
29	Se coloca los guantes no estériles y comprueba la funcionalidad del catéter observando el sitio de inserción	X		X		X		X		
30	Deja al paciente en posición cómoda	X		X		X		X		
31	Registra el procedimiento realizado en la historia clínica, hoja de procedimiento del paciente	X		X		X		X		
32	Comunica al personal médico ante cualquier incidente	X		X		X		X		

<sup>1</sup> Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem.<sup>2</sup> Existe en el ítem alguna palabra que no es usual en nuestro contexto.<sup>3</sup> El ítem tiene relación con el constructo (Nombre de la variable)<sup>4</sup> El ítem evalúa el componente o dimensión específica del constructo (Dimensiones)

Fecha: 17/06/2024

Valido por: \_\_\_\_\_



## INSTRUMENTO PARA LA VALIDEZ DE CONTENIDO (JUICIO DE EXPERTOS)

El presente instrumento tiene como finalidad evaluar el nivel de conocimiento y práctica de enfermería en el cuidado del catéter venoso central, en los hospitales nacional de Bagua y Jaén, 2025.

### Instrucciones

La evaluación requiere de la lectura detallada y completa de cada uno de los ítems propuestos a fin de cotejarlos de manera cualitativa con los criterios propuestos relativos a: **Nivel de conocimiento y práctica de enfermería en el cuidado del catéter venoso central, en los hospitales nacional de Bagua y Jaén, 2025**. Para ello deberá asignar una valoración si el ítem presenta o no los criterios propuestos, y en caso necesario se ofrecen espacios para las observaciones si hubiera.

Juez N°: 03

Fecha actual: 20/06/2025

Nombres y Apellidos de Juez: Manuela Carrión |Cano

Institución donde labora: Hospital Jaén EsSalud

Años de experiencia profesional o científica: 30 años

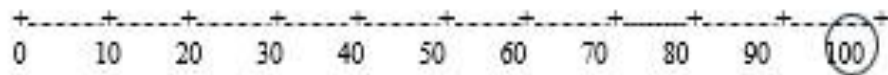
  
-----  
Lic. Manuela L. Carrión Cano  
CEP. 17371  
HOSPITAL - JAÉN  



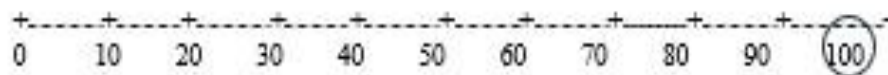

## VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

INSTRUCCIONES: Sírvase encerrar dentro de un círculo, el porcentaje que crea conveniente para cada pregunta.

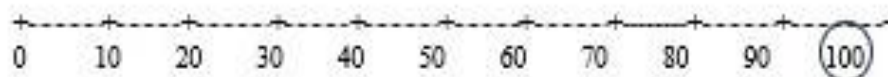
¿Considera Ud. que el instrumento cumple el objetivo propuesto?



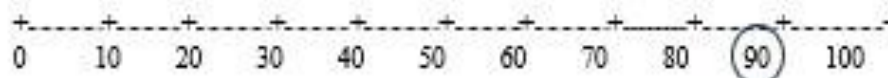
¿Considera Ud. que este instrumento contiene los conceptos propios del tema que se investiga?



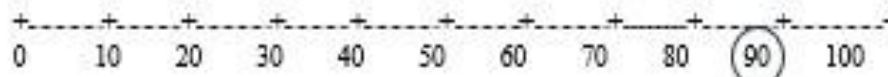
¿Estima Ud. que la cantidad de ítems que se utiliza son suficientes para tener una visión comprensiva del asunto que se investiga?



¿Considera Ud. que si aplicara este instrumento a muestras similares se obtendrían datos también similares?



¿Estima Ud. que los ítems propuestos permiten una respuesta objetiva de parte de los informantes?



¿Qué preguntas cree Ud. que se podría agregar?

---



---



---



---

¿Qué preguntas se podrían eliminar?

---



---



---



---

Fecha: 20/06/2025

Valido por: Manuela Carrion Cano

**Nombre del cuestionario: Conocimiento en el cuidado del catéter venoso central en la unidad de cuidados intensivos adulto**  
**INSTRUMENTO PARA FINES ESPECIFICOS DE LA VALIDACIÓN DE CONTENIDO (JUICIO DEL EXPERTO)**

N.º	Dimensiones	Claridad <sup>1</sup>		Congruencia <sup>2</sup>		Contexto <sup>3</sup>		Dominio del <sup>4</sup> Constructo		Sugerencias
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
<b>Dimensión 1: Mantenimiento del catéter venoso central</b>										
1	¿Al momento de realizar la curación, verifica visualmente el sitio de inserción en busca de exudado, enrojecimiento o desplazamiento del dispositivo?	x		x		X		x		
2	¿Dependiendo del diagnóstico del paciente realizará cada 7 días la curación de CVC?	X		X		X		X		
3	¿Considera esencial el empleo de medidas de protección como: mandil, gorro y mascarilla estériles al realizar la curación del catéter venoso central?	X		X		X		X		
4	¿Cree que la aplicación de toallas con clorhexidina al 2% es indispensable en el procedimiento de curación del CVC?	X		X		X		X		
5	¿Sigue un protocolo establecido y dispone de los materiales necesarios al realizar la curación del catéter venoso central?	X		X		X		X		
6	¿Registra la fecha en que realiza la limpieza y cambio de apósito del CVC la historia clínica, en el lugar de inserción, hojas de registro de enfermería y controles de procedimientos invasivos del paciente?	X		X		x		X		
7	¿Ante la presencia de exudado en el sitio de inserción del CVC, emplea gases y apósitos impregnados con clorhexidina?	X		X		X		X		
8	¿Durante el procedimiento de curación, aplica productos tópicos antimicrobianos en el área donde se ubica el catéter??		X	X			X	X	X	NO SE APLICA CREMAS
<b>Dimensión 2: Administración de soluciones</b>										
9	¿Realiza la desinfección de los accesos y conexiones del CVC antes de administrar fármacos o nutrición parenteral?	X		X		X		X		
10	¿Identifica el lumen correspondiente según el tipo de sustancia a administrar antes del procedimiento?	X		X		X		X		
11	¿Elige el lumen proximal al realizar extracciones de sangre y administrar tratamientos intravenosos?	X		X		X		X		
12	¿Administra la NTP a través del puerto distal del catéter de forma exclusiva?	X		X				X		
13	¿Sustituye los equipos bifurcados o trifurcados semanalmente?	X		X		X		X		
14	¿Renueva los sistemas usados para infundir NPT o soluciones lipídicas cada 12 o 24 horas según protocolo?	X		X		X		X		
15	¿Limpia usted la luz del catéter con solución salina tras administrar medicamentos o al suspender la infusión, excepto en casos de fármacos vasoactivos?	X		X		X		X		
16	¿Evita administrar la infusión de NPT cuando esta se encuentra a temperatura adecuada (ambiente)?	X		x		X		X		
<b>Dimensión 3: Riesgos y complicaciones</b>										
17	¿Una de las posibles complicaciones tras la inserción del CVC es el desarrollo de un neumotórax?	X		X		X		X		
18	¿Ante la presencia de exudado purulento notifica al médico para valorar el recambio del catéter?	X		X		X		X		
19	¿Ante la sospecha de infección por CVC, tomaría 2 muestras de sangre para cultivo?	X		X		X		X		
20	¿Si detecta obstrucción o alteración en el flujo venoso, notifica rápidamente al profesional médico?	X		X		X		X		
21	¿El hematoma local es una de las posibles complicaciones al colocar un CVC?	X		X		X		X		
22	¿Existe el riesgo de trombosis venosa durante el uso del catéter central?	X		X		X		X		
23	¿La extravasación es una complicación que puede surgir durante el uso del CVC?	X		X		X		X		
24	¿Una incorrecta colocación del CVC puede generar complicaciones clínicas?	X		X		x		X		

<sup>1</sup> Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem.

<sup>3</sup> Existe en el ítem alguna palabra que no es usual en nuestro contexto.

<sup>2</sup> El ítem tiene relación con el constructo (Nombre de la variable)

<sup>4</sup> El ítem evalúa el componente o dimensión específica del constructo (Dimensiones)

Fecha: 20/06/2025

Valido por:

  
 Lic. Manuela I. Carrión Cano  
 CEP: 17371  
 HOSPITAL JAÉN  
 Área Salud

## Nombre del cuestionario: Lista de chequeo en la práctica de la enfermera en el cuidado del catéter venoso central

## INSTRUMENTO PARA FINES ESPECIFICOS DE LA VALIDACIÓN DE CONTENIDO (JUICIO DEL EXPERTO)

Nº	Dimensiones	Claridad <sup>1</sup>		Congruencia <sup>2</sup>		Contexto <sup>3</sup>		Dominio del <sup>4</sup> Constructo		Sugerencias
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
	<b>Dimensión 01: Antes de la curación</b>	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1	Verifica materiales e insumos completos	X		X		X		X		
2	Uso de mascarilla y cofia quirúrgica desechable	X		X		X		X		
3	Guantes quirúrgicos limpios	X		X		X		X		
4	Gasas estériles y solución de clorhexidina al 2%	X		X		X		X		
5	Apósito con clorhexidina al 2%	X		X		X		X		
6	Asegura la preparación del equipo en la superficie aséptica antes del procedimiento	X		X		X		X		
7	Coloca al paciente en una posición adecuada y cómoda	X		X		X		X		
8	Ejecuta higiene de manos según técnica clínica	X		X		X		X		
9	Se coloca el mandilón de uso exclusivo para el paciente	X		X		X		X		
10	Establece interacción enfermera – paciente y explica el procedimiento	X		X		X		X		
11	Se coloca los guantes estériles haciendo uso de la técnica de calzado de guantes	X		X		X		X		
12	Aplica clorhexidina al 2% sobre el apósito y espera 30 segundos antes de retirarlo			X		X		X		
13	Ejercer la presión sobre el sitio de inserción y retira el apósito desde los bordes hacia el centro	X		X		X		X		
14	Ubica un campo estéril sobre el área del catéter y estabiliza el sitio tras retirar el apósito para evitar que se desplace	X		X		X		X		
15	Deposita el material usado en el recipiente rojo destinado a desechos clínicos	X		X		X		X		
	<b>Dimensión 2: Durante la curación</b>	X		X		X		X		
16	Procede al lavado de manos según protocolo sanitario	X		X		X		X		
17	Se calza los guantes utilizando la técnica de calzado de guantes estériles	X		X		X		X		
18	Valora y verifica la zona de inserción, la sujeción (puntos) y la integridad del catéter	X			X	X		X		SE DEBE VALORAR SIGNOS DE INFECCION LA PREGUNTA 19 ESTA MEJOR PLANTEADA
19	Evalúa indicios de infección como eritema, aumento de temperatura, endurecimiento o exudado	X		X		X		X		
20	Higieniza el punto de inserción con clorhexidina al 2%, aplicándola desde el centro hacia fuera con movimientos circulares y deja actuar durante un minuto	X		X		X		X		
21	Elimina el excedente de clorhexidina al 2% y seca cuidadosamente el área de punción	X		X		X		X		
22	Vuelve a verificar nuevamente la integridad del catéter, para evitar la migración o salida accidental	X		X		X		X		
23	Inspecciona la parte externa del catéter asegurando que esté libre de dobleces o presión	X		X		X		X		
24	Protege el punto de inserción con un apósito con clorhexidina al 2%	X		X		X		X		
25	Verifica que el apósito con clorhexidina este correctamente centrado sobre el área de inserción	X		X		X		X		
26	Rotula la fecha del procedimiento realizado en el CVC	X		X		X		X		
	<b>Dimensión 3: Después de la curación</b>	X		X		X		X		
27	Elimina las gasas y guantes usados depositándolos en el contenedor rojo para residuos biocontaminados	X		X		X		X		
28	Procede con el lavado higiénico de manos al concluir la actividad	X		X		X		X		
29	Se coloca los guantes no estériles y comprueba la funcionalidad del catéter observando el sitio de inserción	X		X		X		X		
30	Deja al paciente en posición cómoda	X		X		X		X		
31	Registra el procedimiento realizado en la historia clínica, hoja de procedimiento del paciente	X		X		X		X		
32	Comunica al personal médico ante cualquier incidente	X		X		X		X		

<sup>1</sup> Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem.<sup>2</sup> Existe en el ítem alguna palabra que no es usual en nuestro contexto.

Fecha: 20/06/2024

<sup>3</sup> El ítem tiene relación con el constructo (Nombre de la variable)<sup>4</sup> El ítem evalúa el componente o dimensión específica del constructo (Dimensiones)

Valido por:

  
 Lic. Mónica L. Carrión Cano  
 CEE 1704  
 HOSPITAL JAÉN  
 IESSALUD

## INSTRUMENTO PARA LA VALIDEZ DE CONTENIDO (JUICIO DE EXPERTOS)

El presente instrumento tiene como finalidad evaluar el nivel de conocimiento y práctica de enfermería en el cuidado del catéter venoso central, en los hospitales nacional de Bagua y Jaén, 2025.

### Instrucciones

La evaluación requiere de la lectura detallada y completa de cada uno de los ítems propuestos a fin de cotejarlos de manera cualitativa con los criterios propuestos relativos a: **Nivel de conocimiento y práctica de enfermería en el cuidado del catéter venoso central, en los hospitales nacional de Bagua y Jaén, 2025**. Para ello deberá asignar una valoración si el ítem presenta o no los criterios propuestos, y en caso necesario se ofrecen espacios para las observaciones si hubiera.

Juez N°: 04

Fecha actual: 20/06/2025

Nombres y Apellidos de Juez: Merly Tafur López

Institución donde labora: Hospital Moyobamba Alpino Acosta Ruiz

Años de experiencia profesional o científica: 10 años

  
.....  
 **Merly Tafur López**  
LIC. ENFERMERIA  
CEP. 73700

**CRITERIOS GENERALES PARA VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO  
DICTAMINADO POR EL JUEZ**

1) Está de acuerdo con las características, forma de aplicación y estructura del INSTRUMENTO?

SI (X )  
1

NO ( )  
0

Observaciones:.....

Sugerencias:.....

2) A su parecer, el orden de las preguntas es el adecuado?

SI (X )

NO ( )

Observaciones:.....

Sugerencias:.....

3) Existe dificultad para entender las preguntas del INSTRUMENTO?

SI ( )  
1→0

NO (X )  
0→1

Observaciones:.....

Sugerencias:.....

4) Existen palabras difíciles de entender en los ítems o reactivos del INSTRUMENTO?

SI ( )

NO (X )

Observaciones:.....

Sugerencias:.....

5) Las opciones de respuesta están suficientemente graduados y pertinentes para cada ítem o reactivo del INSTRUMENTO?

SI (X )

NO ( )

Observaciones:.....

Sugerencias:.....

6) Los ítems o reactivos del instrumento tienen correspondencia con la dimensión al que pertenece en el constructo?

SI (X )

NO ( )

Observaciones:.....

Sugerencias:.....

## VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

INSTRUCCIONES: Sírvase encerrar dentro de un círculo, el porcentaje que crea conveniente para cada pregunta.

¿Considera Ud. que el instrumento cumple el objetivo propuesto?

+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+  
 0    10    20    30    40    50    60    70    80    90    100

¿Considera Ud. que este instrumento contiene los conceptos propios del tema que se investiga?

+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+  
 0    10    20    30    40    50    60    70    80    90    100

¿Estima Ud. que la cantidad de ítems que se utiliza son suficientes para tener una visión comprensiva del asunto que se investiga?

+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+  
 0    10    20    30    40    50    60    70    80    90    100

¿Considera Ud. que si aplicara este instrumento a muestras similares se obtendrían datos también similares?

+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+  
 0    10    20    30    40    50    60    70    80    90    100

¿Estima Ud. que los ítems propuestos permiten una respuesta objetiva de parte de los informantes?

+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+  
 0    10    20    30    40    50    60    70    80    90    100

¿Qué preguntas cree Ud. que se podría agregar?

---



---



---



---

¿Qué preguntas se podrían eliminar?

---



---



---



---

Fecha: 20/06/2025

Valido por: Raquel Gómez Arévalo

**Nombre del cuestionario: Conocimiento en el cuidado del catéter venoso central en la unidad de cuidados intensivos adulto**  
**INSTRUMENTO PARA FINES ESPECIFICOS DE LA VALIDACIÓN DE CONTENIDO (JUICIO DEL EXPERTO)**

N.º	Dimensiones	Claridad <sup>1</sup>		Congruencia <sup>2</sup>		Contexto <sup>3</sup>		Dominio del Constructo <sup>4</sup>		Sugerencias
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
<b>Dimensión 1: Mantenimiento del catéter venoso central</b>										
1	¿Al momento de realizar la curación, verifica visualmente el sitio de inserción en busca de exudado, enrojecimiento o desplazamiento del dispositivo?	X		X		X		X		
2	¿Dependiendo del diagnóstico del paciente realizará cada 7 días la curación de CVC?		X	X		X		X		Sería recomendable aclarar con qué tipo de diagnósticos, no se podría permitir hacer la curación del CVC.
3	¿Considera esencial el empleo de medidas de protección como: mandil, gorro y mascarilla estériles al realizar la curación del catéter venoso central?	X		X		X		X		
4	¿Cree que la aplicación de toallas con clorhexidina al 2% es indispensable en el procedimiento de curación del CVC?	X		X		X		X		
5	¿Sigue un protocolo establecido y dispone de los materiales necesarios al realizar la curación del catéter venoso central?	X		X		X		X		
6	¿Registra la fecha en que realiza la limpieza y cambio de depósito del CVC la historia clínica, en el lugar de inserción, hojas de registro de enfermería y controles de procedimientos invasivos del paciente?	X		X		X		X		
7	¿Ante la presencia de exudado en el sitio de inserción del CVC, emplea gasas y apósitos impregnados con clorhexidina?	X		X		X		X		
8	¿Durante el procedimiento de curación, aplica productos tópicos antimicrobianos en el área donde se ubica el catéter??	X		X		X		X		
<b>Dimensión 2: Administración de soluciones</b>										
9	¿Realiza la desinfección de los accesos y conexiones del CVC antes de administrar fármacos o nutrición parenteral?	X		X		X		X		
10	¿Identifica el lumen correspondiente según el tipo de sustancia a administrar antes del procedimiento?	X		X		X		X		
11	¿Elige el lumen proximal al realizar extracciones de sangre y administrar tratamientos intravenosos?	X		X		X		X		
12	¿Administra la NPT a través del puerto distal del catéter de forma exclusiva?	X		X				X		
13	¿Sustituye los equipos bifurcados o trifurcados semanalmente?	X		X		X		X		
14	¿Renueva los sistemas usados para infundir NPT o soluciones lipídicas cada 12 o 24 horas según protocolo?	X		X		X		X		
15	¿Limpia usted la luz del catéter con solución salina tras administrar medicamentos o al suspender la infusión, excepto en casos de fármacos vasoactivos?	X		X			X	X		Utiliza mejor la palabra "permeabilizar"
16	¿Evita administrar la infusión de NPT cuando esta se encuentra a temperatura adecuada (ambiente)?	X		x		X		X		
<b>Dimensión 3: Riesgos y complicaciones</b>										
17	¿Una de las posibles complicaciones tras la inserción del CVC es el desarrollo de un neumotórax?	X		X		X		X		
18	¿Ante la presencia de exudado purulento notifica al médico para valorar el recambio del catéter?	X		X		X		X		
19	¿Ante la sospecha de infección por CVC, tomaría 2 muestras de sangre para cultivo?	X		X		X		X		
20	¿Si detecta obstrucción o alteración en el flujo venoso, notifica rápidamente al profesional médico?	X		X		X		X		
21	¿El hematoma local es una de las posibles complicaciones al colocar un CVC?	X		X		X		X		
22	¿Existe el riesgo de trombosis venosa durante el uso del catéter central?	X		X		X		X		
23	¿La extravasación es una complicación que puede surgir durante el uso del CVC?	X		X		X		X		
24	¿Una incorrecta colocación del CVC puede generar complicaciones clínicas?	X		X		x		X		

<sup>1</sup> Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem.

<sup>3</sup> Existe en el ítem alguna palabra que no es usual en nuestro contexto.

<sup>2</sup> El ítem tiene relación con el constructo (Nombre de la variable)

<sup>4</sup> El ítem evalúa el componente o dimensión específica del constructo (Dimensiones)

Fecha: 20/06/2025

Valido por:



## Nombre del cuestionario: Lista de chequeo en la práctica de la enfermera en el cuidado del catéter venoso central

## INSTRUMENTO PARA FINES ESPECIFICOS DE LA VALIDACIÓN DE CONTENIDO (JUICIO DEL EXPERTO)

Nº	Dimensiones	Claridad <sup>1</sup>		Congruencia <sup>2</sup>		Contexto <sup>3</sup>		Dominio del <sup>4</sup> Constructo		Sugerencias
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
	<b>Dimensión 01: Antes de la curación</b>	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1	Verifica materiales e insumos completos	X		X		X		X		
2	Uso de mascarilla y cofia quirúrgica desechable	X		X		X		X		
3	Guantes quirúrgicos limpios	X		X		X		X		
4	Gasas estériles y solución de clorhexidina al 2%	X		X		X		X		
5	Apósito con clorhexidina al 2%	X		X		X		X		
6	Asegura la preparación del equipo en la superficie aséptica antes del procedimiento	X		X		X		X		
7	Coloca al paciente en una posición adecuada y cómoda	X		X		X		X		
8	Ejecuta higiene de manos según técnica clínica	X		X		X		X		
9	Se coloca el mandilón de uso exclusivo para el paciente	X		X		X		X		
10	Establece interacción enfermera – paciente y explica el procedimiento	X		X		X		X		
11	Se coloca los guantes estériles haciendo uso de la técnica de calzado de guantes	X		X		X		X		
12	Aplica clorhexidina al 2% sobre el apósito y espera 30 segundos antes de retirarlo			X		X		X		
13	Ejercer la presión sobre el sitio de inserción y retira el apósito desde los bordes hacia el centro	X		X		X		X		
14	Ubica un campo estéril sobre el área del catéter y estabiliza el sitio tras retirar el apósito para evitar que se desplace	X		X		X		X		
15	Deposita el material usado en el recipiente rojo destinado a desechos clínicos	X		X		X		X		
	<b>Dimensión 2: Durante la curación</b>	X		X		X		X		
16	Procede al lavado de manos según protocolo sanitario	X		X		X		X		
17	Se calza los guantes utilizando la técnica de calzado de guantes estériles	X		X		X		X		
18	Valora y verifica la zona de inserción, la sujeción (puntos) y la integridad del catéter	X		X		X		X		
19	Evalúa indicios de infección como eritema, aumento de temperatura, endurecimiento o exudado	X		X		X		X		
20	Higieniza el punto de inserción con clorhexidina al 2%, aplicándola desde el centro hacia fuera con movimientos circulares y deja actuar durante un minuto	X		X		X		X		
21	Elimina el excedente de clorhexidina al 2% y seca cuidadosamente el área de punción	X		X		X		X		
22	Vuelve a verificar nuevamente la integridad del catéter, para evitar la migración o salida accidental	X		X		X		X		
23	Inspecciona la parte externa del catéter asegurando que esté libre de dobleces o presión	X		X		X		X		
24	Protege el punto de inserción con un apósito con clorhexidina al 2%	X		X		X		X		
25	Verifica que el apósito con clorhexidina este correctamente centrado sobre el área de inserción	X		X		X		X		
26	Rotula la fecha del procedimiento realizado en el CVC	X		X		X		X		
	<b>Dimensión 3: Después de la curación</b>	X		X		X		X		
27	Elimina las gasas y guantes usados depositándolos en el contenedor rojo para residuos biocontaminados	X		X		X		X		
28	Procede con el lavado higiénico de manos al concluir la actividad	X		X		X		X		
29	Se coloca los guantes no estériles y comprueba la funcionalidad del catéter observando el sitio de inserción	X		X		X		X		
30	Deja al paciente en posición cómoda	X		X		X		X		
31	Registra el procedimiento realizado en la historia clínica, hoja de procedimiento del paciente	X		X		X		X		
32	Comunica al personal médico ante cualquier incidente	X		X		X		X		

<sup>1</sup> Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem.<sup>3</sup> Existe en el ítem alguna palabra que no es usual en nuestro contexto.<sup>2</sup> El ítem tiene relación con el constructo (Nombre de la variable)<sup>4</sup> El ítem evalúa el componente o dimensión específica del constructo (Dimensiones)

Fecha: 20/06/2024

Valido por:



## INSTRUMENTO PARA LA VALIDEZ DE CONTENIDO (JUICIO DE EXPERTOS)

El presente instrumento tiene como finalidad evaluar el nivel de conocimiento y práctica de enfermería en el cuidado del catéter venoso central, en los hospitales nacional de Bagua y Jaén, 2025.

### Instrucciones

La evaluación requiere de la lectura detallada y completa de cada uno de los ítems propuestos a fin de cotejarlos de manera cualitativa con los criterios propuestos relativos a: **Nivel de conocimiento y práctica de enfermería en el cuidado del catéter venoso central, en los hospitales nacional de Bagua y Jaén, 2025**. Para ello deberá asignar una valoración si el ítem presenta o no los criterios propuestos, y en caso necesario se ofrecen espacios para las observaciones si hubiera.

Juez N°: 05

Fecha actual: 21/06/2025

Nombres y Apellidos de Juez: Raquel del Pilar Gomez Arevalo

Institución donde labora: Hospital Moyobamba

Años de experiencia profesional o científica: 35 años



.....  
Mag. Raquel del Pilar Gómez Arevalo  
CEP 24150/RNE 1122 - 31438



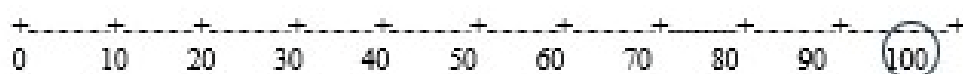
## VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

INSTRUCCIONES: Sírvase encerrar dentro de un círculo, el porcentaje que crea conveniente para cada pregunta.

¿Considera Ud. que el instrumento cumple el objetivo propuesto?



¿Considera Ud. que este instrumento contiene los conceptos propios del tema que se investiga?



¿Estima Ud. que la cantidad de ítems que se utiliza son suficientes para tener una visión comprensiva del asunto que se investiga?



¿Considera Ud. que si aplicara este instrumento a muestras similares se obtendrían datos también similares?



¿Estima Ud. que los ítems propuestos permiten una respuesta objetiva de parte de los informantes?



¿Qué preguntas cree Ud. que se podría agregar?

---



---



---



---



---

¿Qué preguntas se podrían eliminar?

---



---



---



---



---

Fecha: 20/06/2025

Valido por: Merly Tafur López

**Nombre del cuestionario: Conocimiento en el cuidado del catéter venoso central en la unidad de cuidados intensivos adulto**  
**INSTRUMENTO PARA FINES ESPECIFICOS DE LA VALIDACIÓN DE CONTENIDO (JUICIO DEL EXPERTO)**

N.º	Dimensiones	Claridad <sup>1</sup>		Congruencia <sup>2</sup>		Contexto <sup>3</sup>		Dominio del Constructo <sup>4</sup>		Sugerencias
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
	<b>Dimensión 1: Mantenimiento del catéter venoso central</b>									
1	¿Al momento de realizar la curación, verifica visualmente el sitio de inserción en busca de exudado, enrojecimiento o desplazamiento del dispositivo?	X		X		X		X		
2	¿Dependiendo del diagnóstico del paciente realizará cada 7 días la curación de CVC?	X		X		X		X		
3	¿Considera esencial el empleo de medidas de protección como: mandil, gorro y mascarilla estériles al realizar la curación del catéter venoso central?	X		X		X		X		
4	¿Cree que la aplicación de toallas con clorhexidina al 2% es indispensable en el procedimiento de curación del CVC?	X		X		X		X		
5	¿Sigue un protocolo establecido y dispone de los materiales necesarios a realizar la curación del catéter venoso central?	X		X		X		X		
6	¿Registra la fecha en que realiza la limpieza y cambio de apósito del CVC la historia clínica, en el lugar de inserción, hojas de registro de enfermería y controles de procedimientos invasivos del paciente?	X		X		X		X		
7	¿Ante la presencia de exudado en el sitio de inserción del CVC, emplea gasas y apósitos impregnados con clorhexidina?	X		X		X		X		
8	¿Durante el procedimiento de curación, aplica productos tópicos antimicrobianos en el área donde se ubica el catéter??	X		X		X		X		
	<b>Dimensión 2: Administración de soluciones</b>									
9	¿Realiza la desinfección de los accesos y conexiones del CVC antes de administrar fármacos o nutrición parenteral?	X		X		X		X		
10	¿Identifica el lumen correspondiente según el tipo de sustancia a administrar antes del procedimiento?	X		X		X		X		
11	¿Elige el lumen proximal al realizar extracciones de sangre y administrar tratamientos intravenosos?	X		X		X		X		
12	¿Administra la NTP a través del puerto distal del catéter de forma exclusiva?	X		X				X		
13	¿Sustituye los equipos bifurcados o trifurcados semanalmente?	X		X		X		X		
14	¿Renueva los sistemas usados para infundir NPT o soluciones lipídicas cada 12 o 24 horas según protocolo?	X		X		X		X		
15	¿Limpia usted la luz del catéter con solución salina tras administrar	X		X		X		X		

	medicamentos o al suspender la infusión, excepto en casos de fármacos vasoactivos?									
16	¿Evita administrar la infusión de NPT cuando esta se encuentra a temperatura adecuada (ambiente)?	X		x		X		X		
	<b>Dimensión 3: Riesgos y complicaciones</b>									
17	¿Una de las posibles complicaciones tras la inserción del CVC es el desarrollo de un neumotórax?	X		X		X		X		
18	¿Ante la presencia de exudado purulento notifica al médico para valorar el recambio del catéter?	X		X		X		X		
19	¿Ante la sospecha de infección por CVC, tomaría 2 muestras de sangre para cultivo?	X		X		X		X		
20	¿Si detecta obstrucción o alteración en el flujo venoso, notifica rápidamente al profesional médico?	X		X		X		X		
21	¿El hematoma local es una de las posibles complicaciones al colocar un CVC?	X		X		X		X		
22	¿Existe el riesgo de trombosis venosa durante el uso del catéter central?	X		X		X		X		
23	¿La extravasación es una complicación que puede surgir durante el uso del CVC?	X		X		X		X		
24	¿Una incorrecta colocación del CVC puede generar complicaciones clínicas?	X		X		x		X		

<sup>1</sup> Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem.

<sup>3</sup> Existe en el ítem alguna palabra que no es usual en nuestro contexto.

<sup>2</sup> El ítem tiene relación con el constructo (Nombre de la variable)

<sup>4</sup> El ítem evalúa el componente o dimensión específica del constructo (Dimensiones)

Fecha: 21/06/2025

Valido por:

  
 Mag. Raquel del Pilar Gómez Arevalo  
 CEP 24150 RNE 1122 - 31438

## Nombre del cuestionario: Lista de chequeo en la práctica de la enfermera en el cuidado del catéter venoso central

## INSTRUMENTO PARA FINES ESPECIFICOS DE LA VALIDACIÓN DE CONTENIDO (JUICIO DEL EXPERTO)

Nº	Dimensiones	Claridad <sup>1</sup>		Congruencia <sup>2</sup>		Contexto <sup>3</sup>		Dominio del Constructo <sup>4</sup>		Sugerencias
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
	<b>Dimensión 01: Antes de la curación</b>	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1	Verifica materiales e insumos completos	X		X		X		X		
2	Uso de mascarilla y cofia quirúrgica desechable	X		X		X		X		
3	Guantes quirúrgicos limpios	X		X		X		X		
4	Gasas estériles y solución de clorhexidina al 2%	X		X		X		X		
5	Apósito con clorhexidina al 2%	X		X		X		X		
6	Asegura la preparación del equipo en la superficie aséptica antes del procedimiento	X		X		X		X		
7	Coloca al paciente en una posición adecuada y cómoda	X		X		X		X		
8	Ejecuta higiene de manos según técnica clínica	X		X		X		X		
9	Se coloca el mandilón de uso exclusivo para el paciente	X		X		X		X		
10	Establece interacción enfermera – paciente y explica el procedimiento	X		X		X		X		
11	Se coloca los guantes estériles haciendo uso de la técnica de calzado de guantes	X		X		X		X		
12	Aplica clorhexidina al 2% sobre el apósito y espera 30 segundos antes de retirarlo			X		X		X		
13	Ejercer la presión sobre el sitio de inserción y retira el apósito desde los bordes hacia el centro	X		X		X		X		
14	Ubica un campo estéril sobre el área del catéter y estabiliza el sitio tras retirar el apósito para evitar que se desplace	X		X		X		X		
15	Deposita el material usado en el recipiente rojo destinado a desechos clínicos	X		X		X		X		
	<b>Dimensión 2: Durante la curación</b>	X		X		X		X		
16	Procede al lavado de manos según protocolo sanitario	X		X		X		X		
17	Se calza los guantes utilizando la técnica de calzado de guantes estériles	X		X		X		X		
18	Valora y verifica la zona de inserción, la sujeción (puntos) y la integridad del catéter	X		X		X		X		
19	Evalúa indicios de infección como eritema, aumento de temperatura, endurecimiento o exudado	X		X		X		X		
20	Higieniza el punto de inserción con clorhexidina al 2%, aplicándola desde el centro hacia fuera con movimientos circulares y deja actuar durante un minuto	X		X		X		X		
21	Elimina el excedente de clorhexidina al 2% y seca cuidadosamente el área de punción	X		X		X		X		
22	Vuelve a verificar nuevamente la integridad del catéter, para evitar la migración o salida accidental	X		X		X		X		
23	Inspecciona la parte externa del catéter asegurando que esté libre de dobleces o presión	X		X		X		X		
24	Protege el punto de inserción con un apósito con clorhexidina al 2%	X		X		X		X		
25	Verifica que el apósito con clorhexidina este correctamente centrado sobre el área de inserción	X		X		X		X		
26	Rotula la fecha del procedimiento realizado en el CVC	X		X		X		X		
	<b>Dimensión 3: Después de la curación</b>	X		X		X		X		
27	Elimina las gasas y guantes usados depositándolos en el contenedor rojo para residuos biocontaminados	X		X		X		X		
28	Procede con el lavado higiénico de manos al concluir la actividad	X		X		X		X		
29	Se coloca los guantes no estériles y comprueba la funcionalidad del catéter observando el sitio de inserción	X		X		X		X		
30	Deja al paciente en posición cómoda	X		X		X		X		
31	Registra el procedimiento realizado en la historia clínica, hoja de procedimiento del paciente	X		X		X		X		
32	Comunica al personal médico ante cualquier incidente	X		X		X		X		

<sup>1</sup> Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem.<sup>2</sup> El ítem tiene relación con el constructo (Nombre de la variable)<sup>3</sup> Existe en el ítem alguna palabra que no es usual en nuestro contexto.<sup>4</sup> El ítem evalúa el componente o dimensión específica del constructo (Dimensiones)

Fecha: 21/06/2024

  
 Mag. Raquel del Pilar Gómez Arevalo  
 CEP 24150/RNE 1122 - 31438

Valido por:

### Apéndice A: Confiabilidad de los Instrumentos

*V de Aiken del cuestionario criterios generales para la validez de contenido del instrumento dictaminado por juez.*

Ítems	J1	J2	J3	J4	J5	J1	J2	J3	J4	J5	N	S	C-1	V de Aiken
¿Está de acuerdo con las características, forma de aplicación y estructura del instrumento?	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	5	5	1	1.00
¿A su parecer, el orden de las preguntas es el adecuado?	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	5	5	1	1.00
¿Existe dificultad para entender las preguntas del instrumento?	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	5	5	1	1.00
¿Existen palabras difíciles de entender en los ítems o reactivos del instrumento?	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	5	5	1	1.00
¿Las opciones de respuesta están suficientemente graduados y pertinentes para cada ítem o reactivo del instrumento?	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	5	5	1	1.00
¿Los ítems o reactivos del instrumento tienen correspondencia con la dimensión al que pertenece en el constructo?	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	5	5	1	1.00
V de Aiken total														1.00

*V de Aiken del cuestionario criterios generales para la validez de contenido del instrumento dictaminado por juez.*

Ítems	J1	J2	J3	J4	J5	N	S	C-1	V de Aiken
¿Considera Ud. que el instrumento cumple el objetivo propuesto?	9	10	10	10	10	5	49	10	0.98
¿Considera Ud. que este instrumento contiene los conceptos propios del tema que se investiga?	10	9	10	10	10	5	49	10	0.98
¿Estima Ud. que la cantidad de ítems que se utiliza son suficientes para tener una visión comprensiva del asunto que se investiga?	10	9	10	10	9	5	48	10	0.96
¿Considera Ud. que si aplicara este instrumento a muestras similares se obtendrían datos también similares?	10	10	9	10	8	5	47	10	0.94
¿Estima Ud. que los ítems propuestos permiten una respuesta objetiva de parte de los informantes?	9	9	9	10	10	0	47	10	0.94
V de Aiken total									0.96

*Coefficiente de confiabilidad Alfa de Cronbach*

Alfa de Cronbach	N de elementos
,724	11

## Muestra piloto de 10 enfermeras para el cuestionario nivel de conocimiento

muestra	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	p	q	pq	K=24	VT: 10.36	$\Sigma pq$ : 3.02
p1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1.0	0.0	0			
p2	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.9	0.1	0.09			
p3	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0.9	0.1	0.09			
p4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0			
p5	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0.7	0.3	0.21			
p6	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0			
p7	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0.9	0.1	0.09			
p8	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	0.6	0.4	0.24			
p9	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0.8	0.2	0.16			
p10	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0.8	0.2	0.16			
p11	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0.9	0.1	0.09			
p12	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0			
p13	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1	0.7	0.3	0.21			
p14	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0.9	0.1	0.09			
p15	0	1	0	0	1	0	1	0	0	1	0.4	0.6	0.24			
p16	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0.8	0.2	0.16			
p17	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0.8	0.2	0.16			
p18	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0.8	0.2	0.16			
p19	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0.8	0.2	0.16			
p20	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0.8	0.2	0.16			
p21	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0.9	0.1	0.09			
p22	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	0.7	0.3	0.21			
p23	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0.8	0.2	0.16			
p24	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0.9	0.1	0.09			
suma	21	21	14	18	23	18	15	22	22	24	10.4		3.02			

VT

 $\Sigma pq$ 

$$K_{R20} = \frac{24}{24 - 1} \left[ 1 - \frac{3.02}{10.36} \right]$$

$$K_{R20} = 1.04 - 0.70$$

$$K_{R20} = 0.73$$

## Muestra piloto de 10 enfermeras para practica de enfermería

Muestra	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	p	q	Pq
p1	0	0	1	0	1	0	1	0	0	1	0.5	0.5	0.25
p2	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.9	0.1	0.09
p3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0
p4	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0.7	0.3	0.21
p5	0	0	1	0	1	0	1	0	1	1	0.5	0.5	0.25
p6	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0.5	0.5	0.25
p7	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0.8	0.2	0.16
p8	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0.8	0.2	0.16
p9	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0.8	0.2	0.16
p10	1	0	1	0	1	0	1	1	0	0	0.5	0.5	0.25
p11	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0.8	0.2	0.16
p12	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	0.6	0.4	0.24
p13	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0
p14	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0.9	0.1	0.09
p15	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0.9	0.1	0.09
p16	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0
p17	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0
p18	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0.9	0.1	0.09
p19	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0.9	0.1	0.09
p20	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0.9	0.1	0.09
p21	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	0.7	0.3	0.21
p22	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	0.7	0.3	0.21
p23	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0.9	0.1	0.09
p24	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0.9	0.1	0.09
p25	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0
p26	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0.8	0.2	0.16
p27	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0
p28	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0.8	0.2	0.16
p29	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0.9	0.1	0.09
p30	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0.3	0.7	0.21
p31	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0
p32	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0
suma	30	21	32	22	29	23	29	20	23	30	18.1		3.85

VT:  $\Sigma pq$ :  
 K=32 18.1 3.85

$$K_{R20} = \frac{32}{32 - 1} \left[ 1 - \frac{3.85}{18.1} \right] \quad \text{VT} \quad \Sigma pq$$

$$K_{R20} = 1.03 - 0.78$$

$$K_{R20} = 0.80$$

La salida de confiabilidad del SPSS del nivel de conocimiento

### Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,739	24

### Estadísticas de total de elemento

	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
p1	18,80	11,511	,000	,741
p2	18,90	11,878	-,214	,759
p3	18,90	11,211	,094	,742
p4	18,80	11,511	,000	,741
p5	19,10	10,322	,308	,729
p6	18,80	11,511	,000	,741
p7	18,90	10,544	,422	,723
p8	19,20	11,067	,052	,754
p9	19,00	9,333	,776	,690
p10	19,00	11,556	-,078	,758
p11	18,90	11,211	,094	,742
p12	18,80	11,511	,000	,741
p13	19,10	8,989	,790	,682
p14	18,90	12,322	-,410	,769
p15	19,40	10,933	,091	,750
p16	19,00	9,333	,776	,690
p17	19,00	10,000	,500	,713
p18	19,00	10,889	,160	,740
p19	19,00	9,333	,776	,690
p20	19,00	10,000	,500	,713
p21	18,90	10,322	,536	,716
p22	19,10	9,878	,461	,715
p23	19,00	10,222	,412	,720
p24	18,90	11,211	,094	,742

La salida de confiabilidad del SPSS de la práctica de enfermería

### Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,804	32

### Estadísticas de total de elemento

	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
p1	25,40	15,822	,779	,772
p2	24,90	20,100	-,321	,819
p3	24,80	19,289	,000	,805
p4	25,10	17,878	,288	,800
p5	25,30	16,456	,598	,783
p6	25,30	16,678	,542	,786
p7	25,00	17,556	,440	,793
p8	25,00	17,556	,440	,793
p9	25,00	17,778	,375	,796
p10	25,30	17,344	,380	,796
p11	25,00	17,778	,375	,796
p12	25,20	15,733	,803	,771
p13	24,80	19,289	,000	,805
p14	24,90	20,100	-,321	,819
p15	24,90	18,544	,237	,801
p16	24,80	19,289	,000	,805
p17	24,80	19,289	,000	,805
p18	24,90	20,100	-,321	,819
p19	24,90	18,544	,237	,801
p20	24,90	18,767	,154	,804
p21	25,10	16,544	,639	,781
p22	25,10	16,544	,639	,781
p23	24,90	18,767	,154	,804
p24	24,90	18,544	,237	,801
p25	24,80	19,289	,000	,805
p26	25,00	19,556	-,119	,817
p27	24,80	19,289	,000	,805
p28	25,00	17,333	,506	,790
p29	24,90	18,100	,405	,795
p30	25,50	16,500	,651	,781
p31	24,80	19,289	,000	,805
p32	24,80	19,289	,000	,805

## **Apéndice D: Consentimiento Informado**

Se me ha informado que el título del trabajo académico es: Nivel de conocimiento y practica de enfermería en el cuidado del catéter venoso central, en los hospitales nacional de Bagua y Jaén, 2025”. Este trabajo académico está siendo realizado por las licenciadas en enfermería: Yackeline Lizeth Farroñay Negrete y Vannia Janeth Valera Aguilar. Los datos recolectados mediante la encuesta y la lista de chequeo serán confidenciales y se emplearán exclusivamente con fines investigativos.

### ***Riesgos del estudio***

Me informaron que este estudio no implica riesgos físicos, químicos, biológicos ni psicológicos. Aunque se recopilara información personal, existe una mínima posibilidad de que se identifique mi identidad. Para evitarlo, se emplearán códigos numéricos como medida de protección.

### ***Beneficios del estudio***

La participación en este estudio no conlleva a ningún tipo de retribución económica

### ***Participación voluntaria***

He sido informado que mi participación en este proyecto es libre y voluntaria, y puedo desistir en cualquier momento antes de finalizar con el informe. También se respetará mi decisión si poto por no participar desde el inicio

Luego de revisar cuidadosamente este consentimiento y recibir la debida explicación por parte de los investigadores, acepto firmar este documento de manera voluntaria.

Nombre y apellido:

---

DNI: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

## Apéndice B: Matriz de Consistencia

**Título: Nivel de conocimiento y práctica de enfermería en el cuidado del catéter venoso central, en los hospitales nacional de Bagua y Jaén, 2025**

<b>Problema</b>	<b>Objetivos</b>	<b>Variables</b>	<b>Hipótesis</b>	<b>Metodología</b>
<b>Problema General</b>	<b>Objetivo general</b>	<b>Variable 1</b>	<b>Hipótesis General</b>	<b>Enfoque:</b>
¿Existe relación entre el nivel de conocimiento y practica de enfermería en el cuidado del catéter venoso central en la unidad de cuidados intensivos de los hospitales nacional de Bagua y Jaén, 2025?	Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y practica de enfermería en el cuidado del catéter venoso central en la unidad de cuidados intensivos de los hospitales de Bagua y Jaén, 2025	Nivel de conocimiento	Hipótesis (H1) Existe relación entre el nivel de conocimiento y practica de enfermería sobre el cuidado del catéter venoso central, en los hospitales nacional de Bagua y Jaén, 2025 Hipótesis (H0) No existe entre el nivel de conocimiento y practica de enfermería sobre el cuidado del catéter venoso central, en los hospitales nacional de Bagua y Jaén, 2025	Cuantitativo <b>Diseño:</b> No experimental <b>Tipo:</b> Básico <b>Corte:</b> Transversal <b>Nivel:</b> Correlacional <b>Población:</b> 52 enfermeros <b>Muestra:</b> Censal <b>Técnica:</b> Encuesta <b>Instrumento:</b> Cuestionario
<b>Problemas Específicos</b>	<b>Objetivos Específicos</b>	<b>Variable 2</b>		
¿Existe relación entre el nivel de conocimiento en su dimensión mantenimiento del catéter venoso central con la práctica de enfermería en el cuidado del catéter venoso central en la unidad de cuidados intensivos de los hospitales nacional de Bagua y Jaén, 2025?	Determinar la relación entre el nivel de conocimiento en su dimensión mantenimiento del catéter venoso central con la práctica de enfermería en el cuidado del catéter venoso central en la unidad de cuidados intensivos del hospital de Bagua y Jaén, 2025	Practica de enfermería		
¿Existe relación entre el nivel de conocimiento en su dimensión administración de soluciones con la práctica de enfermería en el cuidado del catéter venos central en la unidad de cuidados intensivos en los hospitales nacional de Bagua y Jaén, 2025?	Determinar relación entre el nivel de conocimiento en su dimensión administración de soluciones con la práctica de enfermería en el cuidado del catéter venos central en la unidad de cuidados intensivos en el hospital general de Bagua y Jaén, 2025			

¿Existe relación entre el nivel de conocimiento en su dimensión en su dimensión y riesgos y complicaciones con practica de enfermería en el cuidado del catéter venoso central en la unidad de cuidados intensivos en los hospitales nacional de Bagua y Jaén, 2025?

¿Existe relación entre el nivel de conocimiento en su dimensión antes de la curación de cuidados intensivos y la práctica de enfermería en el cuidado del catéter venoso central en la unidad de cuidados intensivos de los hospitales nacional de Bagua y Jaén, 2025?

¿Existe relación entre el nivel de conocimiento en su dimensión durante de la curación de cuidados intensivos y la práctica de enfermería en el cuidado del catéter venoso central en la unidad de cuidados intensivos de los hospitales nacional de Bagua y Jaén, 2025?

¿Existe relación entre el nivel de conocimiento en su dimensión después de la curación de cuidados intensivos y la práctica de enfermería en el cuidado del catéter venoso central en la unidad de cuidados intensivos de los hospitales nacional de Bagua y Jaén, 2025?

Determinar la relación entre el nivel de conocimiento en su dimensión riesgos y complicaciones con practica de enfermería en el cuidado del catéter venoso central en la unidad de cuidados intensivos en los hospitales nacional de Bagua y Jaén, 2025

Determinar la relación entre el nivel de conocimiento en su dimensión antes de la curación de cuidados intensivos y la práctica de enfermería en el cuidado del catéter venoso central en la unidad de cuidados intensivos de los hospitales nacional de Bagua y Jaén, 2025

Determinar la relación entre el nivel de conocimiento en su dimensión durante de la curación de cuidados intensivos y la práctica de enfermería en el cuidado del catéter venoso central en la unidad de cuidados intensivos de los hospitales nacional de Bagua y Jaén, 2025

Determinar la relación entre el nivel de conocimiento en su dimensión después de la curación de cuidados intensivos y la práctica de enfermería en el cuidado del catéter venoso central en la unidad de cuidados intensivos de los hospitales nacional de Bagua y Jaén, 2025

---