

UNIVERSIDAD PERUANA UNIÓN

ESCUELA DE POSGRADO

Unidad de Posgrado de Ciencias de la Salud



**Conocimiento y prácticas sobre el cuidado del catéter venoso central
en enfermeras de un hospital de Moyobamba, 2024**

Trabajo académico para obtener el Título de Segunda Especialidad Profesional
de enfermería: Cuidados Intensivos

Autores:

Yovana Burga Gaona

Jhomara Elizabeth Zuñiga Culquicondor

Asesor:

Dra. Keila Ester Miranda Limachi

Lima, diciembre de 2024

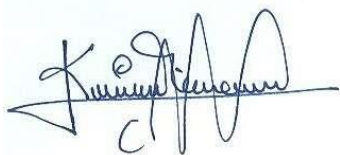
DECLARACIÓN JURADA DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO ACADÉMICO

Yo Dra. Keila Ester Miranda Limachi, docente en la Unidad de Posgrado de Ciencias de la Salud, Escuela de Posgrado de la Universidad Peruana Unión.

DECLARO:

Que la presente investigación titulada: **“CONOCIMIENTO Y PRÁCTICAS SOBRE EL CUIDADO DEL CATÉTER VENOSO CENTRAL EN ENFERMERAS DE UN HOSPITAL DE MOYOBAMBA, 2024”** de los autores Yovana Burga Gaona y Jhomara Elizabeth Zuñiga Culquicondor tiene un índice de similitud de 19% verificable en el informe del programa Turnitin, y fue realizada en la Universidad Peruana Unión bajo mi dirección.

En tal sentido asumo la responsabilidad que corresponde ante cualquier falsedad u omisión de los documentos como de la información aportada, firmo la presente declaración en la ciudad de Lima, a los 13 días del mes de octubre del año 2024.



Dra. Keila Ester Miranda Limachi

**Conocimiento y prácticas sobre el cuidado del catéter venoso central
en enfermeras de un hospital de Moyobamba, 2024**

TRABAJO DE ACADÉMICO

Presentado para optar el Título de Segunda Especialidad
Profesional de Enfermería: Cuidados intensivos



Mg. Katherine Mescua Fasanando
Dictaminador

Lima, 05 de diciembre de 2024

Índice

Resumen.....	1
Capítulo I	3
Planteamiento del problema.....	3
Identificación del problema.....	3
Formulación del Problema	5
Problema general	5
Problemas específicos.....	5
Objetivos de la investigación	5
Objetivo General.....	5
Objetivos específicos.....	5
Justificación.....	5
Justificación teórica	5
Justificación metodológica	6
Justificación práctica y social	6
Capítulo II.....	7
Desarrollo de las perspectivas teóricas	7
Antecedentes de investigación	7
Antecedentes internacionales	7
Antecedentes nacionales, regionales y locales	10
Marco conceptual	11
Conocimiento.....	11
Prácticas.....	14
Enfermeras de cuidados intensivos.....	17
Unidad de cuidados intensivos	18
Bases teóricas	18
Definición de términos	19
Capítulo III.....	21
Metodología	21
Descripción del lugar de ejecución	21

Población y muestra	21
Población	21
Muestra	21
Criterios de inclusión.....	22
Criterios de exclusión	22
Tipo y diseño de investigación.....	22
Formulación de hipótesis	23
Hipótesis General	23
Identificación de variables	23
Operacionalización de variables.....	24
Técnica e instrumentos de recolección de datos	26
Validez y confiabilidad.....	27
Proceso de recolección de datos.....	28
Procesamiento y análisis de datos	28
Consideraciones éticas	28
Capítulo IV.....	30
Administración del proyecto de investigación.....	30
Cronograma de ejecución.....	30
Presupuesto.....	31
Referencias Bibliográficas	32
Apéndice	37
Apéndice A: Instrumentos de recolección de datos	38
Apéndice B: Validez de los instrumentos.....	46
Apéndice C: Confiabilidad de los instrument	106
Apéndice D: Consentimiento informado.....	108
Apéndice E: Matriz de consistencia	109

Índice de Tablas

Tabla 1. Operacionalización de variables	30
Tabla 2. Cronograma de ejecución	37
Tabla 3. Presupuesto	38

Resumen

El catéter venoso central es un dispositivo indispensable en la práctica clínica, sobre todo en la unidad de cuidados intensivos, ya que proporcionan un acceso vascular necesario en los pacientes críticos; sin embargo, se han descrito complicaciones relacionadas a su uso, que incluyen infecciones y eventos adversos no infecciosos. Las enfermeras como parte del equipo multidisciplinario de salud tienen una gran responsabilidad en el cuidado del catéter venoso central. El objetivo de esta investigación es determinar la relación entre el nivel de conocimiento y el nivel de prácticas sobre el cuidado del catéter venoso central en enfermeras de un hospital de Moyobamba, 2024. Con respecto a la metodología, es una investigación de enfoque cuantitativo, tipo descriptivo, diseño no experimental, corte transversal. La muestra estará conformada por 47 profesionales de enfermería que laboran en los servicios de emergencia y cuidados intensivos del Hospital II- 1 Moyobamba. La técnica de recolección de datos serán la encuesta y los instrumentos un cuestionario y lista de chequeo, ambos instrumentos fueron validados por juicio de expertos, con un resultado de V de Aiken= 1, y para la confiabilidad del cuestionario se obtuvo un KR20= 0.71 (confiabilidad alta) y la lista de chequeo un KR20= 0.65 (confiabilidad moderada).

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

Abstract

The central venous catheter is an indispensable device in clinical practice, especially in the intensive care unit, since it provides necessary vascular access in critically ill patients; However, complications related to its use have been described, including infections and non-infectious adverse events. Nurses as part of the multidisciplinary health team have a great responsibility in the care of the central venous catheter. The objective of this research is to determine the relationship between the level of knowledge and the level of practices on the care of the central venous catheter in nurses at a hospital in Moyobamba, 2024. Regarding the methodology, it is a quantitative approach research, type descriptive, non-experimental design, cross-sectional. The sample will be made up of 47 nursing professionals who work in the emergency and intensive care services of Hospital II-1 Moyobamba. The data collection technique will be the survey and the instruments will be a questionnaire and checklist, both instruments were validated by expert judgment, with a result of Aiken's $V = 1$, and for the reliability of the questionnaire a $KR20 = 0.71$ was obtained. (high reliability) and the checklist a $KR20 = 0.65$ (high reliability).

Keywords: Knowledge, practices, nursing care, central venous catheter.

Capítulo I

Planteamiento del problema

Identificación del problema

En la práctica clínica el uso del catéter venoso central (CVC) ha surgido como una opción de acceso vascular en pacientes con estancias hospitalarias prolongadas por diversas patologías, sobre todo en la unidad de cuidados intensivos (UCI). Es un dispositivo que permite el acceso al torrente sanguíneo a nivel central para la administración de medicamentos, entre otras funciones (García, 2020).

La infección del CVC sigue siendo un problema significativo del sistema sanitario a la hora de tratar a los pacientes. Dentro de las infecciones asociadas a la atención de salud (IAAS) destacan las infecciones del torrente sanguíneo causadas por el uso de dispositivos invasivos entre ellos el CVC, las cuales se asocian con altas tasas de morbilidad y mortalidad que se traducen en más días de hospitalización y en mayores costos de atención (OMS, 2017).

La OMS define a las IAAS, como infecciones contraídas de un paciente durante su tratamiento en un hospital y que no tenía ni estaba incubando en el momento de su ingreso o después de recibir el alta. En EE.UU. se producen 80,000 bacteriemias en pacientes portadores de CVC de los que se derivan 28,000 muertes cada año; el Centro para Control y Prevención de Enfermedades (CDC) reporta una tasa de mortalidad de 12 a 15 % cuando una infección de vía central se vuelve sistémica (Díaz y Bonila, 2020).

Las enfermeras como parte del equipo multidisciplinario de salud tienen una gran responsabilidad en el cuidado del CVC, ya que manipulan constantemente este dispositivo, ya sea para la administración de medicamentos o para realizar algún procedimiento. Es por

ello, el compromiso de las enfermeras en mantener sus conocimientos actualizados y practicarlos, convirtiéndose en promotores y responsables de una atención de calidad (Martins et al.,2023).

Es competencia de la enfermera, incorporar en su práctica diaria la valoración, el mantenimiento, curación y el oportuno retiro del CVC cuando ya no es indispensable, practicando en todo momento las medidas de bioseguridad. En México, un estudio realizado en el 2019 describió el nivel de conocimiento y cuidado enfermero del paciente con CVC, el 45.6% tenía un nivel de conocimientos deficiente y con respecto al nivel de cuidado sobre el CVC, solo el 37% presentó un nivel de cuidado bueno (Tirado y Silva, 2019).

En el Perú, en el estudio realizado por Escate Ruíz (2020) se observó que el 83,8% de las enfermeras tuvieron nivel medio de conocimiento y práctica adecuada del CVC y el 80% de las enfermeras que tuvieron bajo conocimiento mostraron una práctica medianamente adecuada de cuidado del CVC. Asimismo, en otro estudio realizado por Giglio D'Alesandro (2021) concluye que las enfermeras tienen una escasa aplicación de las medidas de bioseguridad en el cuidado del CVC, debido a un posible exceso de confianza en cuanto se obviaron pasos considerados para ellas, como innecesarios para la precaución de infecciones.

En la UCI del Hospital de Moyobamba, se evidencia un número significativo de pacientes con IAAS, sobre todo relacionadas al CVC. Por lo que es de suma importancia el cuidado que brindan las enfermeras a los pacientes portadores de CVC, para ello deben tener el conocimiento suficiente y practicarlo adecuadamente y de esta manera disminuir el riesgo de infecciones atribuidas al uso de este dispositivo.

Formulación del Problema

Problema general

¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y el nivel de prácticas sobre el cuidado del catéter venoso central en enfermeras de un Hospital de Moyobamba, 2024?

Problemas específicos

¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre el cuidado del catéter venoso central en enfermeras de un Hospital de Moyobamba, 2024?

¿Cuál es el nivel de prácticas sobre el cuidado del catéter venoso central en enfermeras de un Hospital de Moyobamba, 2024?

Objetivos de la investigación

Objetivo General

Determinar la relación entre el nivel de conocimientos y el nivel de prácticas sobre el cuidado del catéter venoso central en enfermeros de un Hospital de Moyobamba, 2024

Objetivos específicos

Determinar el nivel de conocimientos sobre el cuidado del catéter venoso central en enfermeros de un Hospital de Moyobamba, 2024.

Determinar el nivel de prácticas sobre el cuidado del catéter venoso central en enfermeros de un Hospital de Moyobamba, 2024.

Justificación

Justificación teórica

Esta investigación se justifica teóricamente porque aportará información sobre el nivel de conocimiento y prácticas relacionadas al cuidado del CVC por parte de los profesionales de enfermería. Generará un conocimiento adicional en entornos o situaciones no evaluados

anteriormente y los resultados aportarán a la base científica de estudios realizados a nivel nacional e internacional; además contribuirá al conocimiento sobre este fenómeno y servirá para continuar mejorando en la práctica del cuidado enfermero en el área de cuidados intensivos.

Justificación metodológica

En cuanto a la fundamentación metodológica de la investigación, se ha tenido en cuenta la incorporación de instrumentos confiables y validados con ello se garantiza la calidad de los resultados. Para contribuir al avance de la comunidad científica, los instrumentos y resultados serán utilizados en próximas investigaciones en el campo de la enfermería.

Justificación práctica y social

Los resultados permitirán a las autoridades del hospital realizar las gestiones correspondientes e implementar nuevas estrategias y programas de entrenamiento dirigidos a los profesionales de enfermería para perfeccionar su conocimiento y prácticas en el cuidado del CVC. Los principales beneficiados serán los pacientes; ya que los profesionales de enfermería les brindarán un cuidado de calidad y así se evitará cualquier tipo de complicación durante su estancia hospitalaria.

Capítulo II

Desarrollo de las perspectivas teóricas

Antecedentes de investigación

Antecedentes internacionales

Muschitiello, et al (2024) en su estudio realizado en Italia, tuvo como objetivo observar los conocimientos, las actitudes y las prácticas de las enfermeras de la UCI sobre la prevención de infecciones del torrente sanguíneo asociados a la vía central. Fue un estudio transversal multicéntrico, se llevó a cabo en seis UCI. Participaron 121 enfermeras, a las cuáles se les aplicó una encuesta, elaborada sobre la base de las directrices del Centro para el Control y la Prevención de Enfermedades, que consta de cuatro dimensiones: conocimiento, actitudes, prácticas, información. Obtuvieron como resultados que el 72% desconocía las guías. En cuanto a las actitudes, las enfermeras conocían la utilidad de las guías y la importancia del lavado de manos para la prevención a pesar de que el 39,7% creía que los guantes sustituyen al lavado de manos. El 84,3% de las enfermeras sintieron la necesidad de obtener más información sobre la prevención de infecciones del torrente sanguíneo asociados a la vía central. Concluyeron que existe un bajo conocimiento de las guías, a pesar de que las actitudes y prácticas de los enfermeros fueron satisfactorias. Además de impartir la capacitación, deben adoptarse estrategias para difundir las directrices.

Castellanos et al. (2024) en su estudio realizado en México, tuvieron como objetivo determinar el nivel de conocimiento teórico del personal de enfermería en el cuidado del catéter venoso central. Fue un estudio no experimental, cuantitativo, descriptivo y transversal, con una población de 50 enfermeras (os) de un hospital de alta especialidad con muestreo no probabilístico por conveniencia. Aplicaron una encuesta, obteniendo que el 84 % de los participantes tienen un nivel de conocimiento alto, mientras que el 16%

restante, un nivel medio. Concluyeron que el personal de enfermería del hospital de tercer nivel de la ciudad de Veracruz posee un nivel de conocimiento teórico alto en el tema al momento de realizar la investigación.

Alqalah (2023) en su estudio realizado en Yemén, tuvo como objetivo investigar el conocimiento, las actitudes y las barreras percibidas de las enfermeras de cuidados críticos relacionadas con la implementación de las pautas de prevención de infecciones del torrente sanguíneo asociadas al catéter central. Fue un estudio transversal con una muestra de 470 enfermeras de UCI en ocho hospitales en Saná. Los datos se recopilaron utilizando una lista de verificación observacional y un cuestionario. Obtuvieron como resultados que las enfermeras mostraron un bajo nivel de conocimiento de las pautas de prevención de infecciones, y su cumplimiento alcanzó un nivel aceptable. A pesar de las mayores barreras percibidas, las enfermeras demostraron una actitud positiva. Las enfermeras con mayor conocimiento y actitudes positivas mostraron niveles más altos de cumplimiento. Concluyendo que existe la necesidad de estrategias multifacéticas para implementar las pautas de prevención de infecciones. Estas estrategias deben abordar las brechas de conocimiento, apoyar actitudes positivas y abordar las barreras prácticas que enfrentan las enfermeras para garantizar la implementación exitosa de la prevención de infecciones.

Vázquez et al. (2021) en su estudio realizado en México, tuvo como objetivo determinar el nivel de conocimiento y cumplimiento del personal de enfermería respecto al protocolo de cuidados de accesos vasculares centrales. Se trató de una investigación descriptiva, transversal y observacional que incluyó a 67 profesionales de enfermería a quienes se evaluó mediante dos instrumentos. Se obtuvo que solo el 58.2% se ubica en categoría Conoce, en contraste con el cumplimiento resultando el 91% del personal en categoría

Cumple. No hubo correlación entre conocimiento y cumplimiento. Concluyendo que la falta de conocimiento y cumplimiento de elementos del protocolo se relacionan directamente con situaciones procedimentales que realiza el profesional de enfermería, por lo que la falta de material e insumos no son factores para no seguir la estandarización del cuidado.

Vargas (2021) en su estudio realizado en Bolivia, tuvo como objetivo determinar los conocimientos del profesional de enfermería sobre el manejo de catéter venoso central de larga permanencia en la Unidad de terapia intensiva de un hospital de La Paz durante el primer trimestre 2021. Fue un estudio cuantitativo, descriptivo y de corte transversal, evaluó a 12 enfermeras profesionales, que cumplieron los criterios de inclusión, la recopilación de datos fue a través de un cuestionario. Obteniendo como resultados, con respecto al conocimiento del profesional de enfermería sobre el CVC, obtuvo que el 67% tiene un buen nivel de conocimiento, siendo la más destacada la definición del catéter, identificando complicaciones y la atención posterior al habilitamiento del catéter. Concluyendo que el catéter venoso central de acción prolongada es una parte clave del tratamiento del paciente, siendo el principal desafío frente a las complicaciones tempranas y tardías para proporcionar una calidad de vida al enfermo.

Tirado y Silva (2019) en su estudio realizado en México, su objetivo fue determinar el nivel de conocimiento y cuidado enfermero del paciente con catéter venoso central. Se trató de un estudio descriptivo, observacional, transversal y correlacional. La muestra estuvo conformada por 158 enfermeros a quienes se aplicó un cuestionario y una lista de verificación. Obteniendo como resultados que el 52,5% tiene un nivel de conocimiento regular sobre el catéter venoso central (CVC), el 54% proporciona cuidado enfermero

regular. Concluyendo que el nivel de conocimiento y cuidado enfermero sobre el CVC es regular y sobre todo que existe una asociación positiva y significativa entre el conocimiento y cuidado enfermero del paciente con CVC.

Antecedentes nacionales, regionales y locales

Urquiaga y Chunga (2022) en su estudio realizado en Trujillo su objetivo fue determinar la relación entre el nivel de conocimientos y las prácticas de bioseguridad del personal de salud de la Unidad de Cuidados Intensivos Pediátricos de un hospital. La investigación fue descriptiva, correlacional, de corte transversal. Evaluaron a 20 trabajadores de salud a quienes se aplicó un cuestionario y una lista de cotejo de prácticas de bioseguridad. Se obtuvo que el nivel de conocimientos sobre bioseguridad en el personal de salud fue mayoritariamente bajo (55%), medio (40%) y alto (5%); las prácticas de bioseguridad fueron inadecuadas (70%) y adecuadas (30%). Concluyendo que existe relación altamente significativa entre el nivel de conocimientos y las prácticas de bioseguridad ($p < 0.01$).

Pari et al. (2022) en su estudio realizado en Huancayo su objetivo fue determinar la relación entre el conocimiento y práctica de medidas de bioseguridad en el cuidado del catéter venoso central en la UCI de un Hospital. Fue un estudio correlacional, diseño no experimental, transversal. Evaluó a 30 profesionales de enfermería y aplicó un cuestionario y una ficha de observación. Se obtuvo que el 66.7% posee un nivel bajo de conocimiento sobre las medidas de bioseguridad. Concluyendo que el mayor porcentaje de profesionales de enfermería posee un nivel bajo de conocimiento de medidas de bioseguridad y en la variable práctica se conoció que el 76.7% posee un nivel bajo de práctica de medidas de bioseguridad.

Giglio D'Alesandro (2022) realizó un estudio en Tacna, cuyo objetivo fue determinar la relación entre conocimiento y práctica de medidas de bioseguridad en manejo de catéteres venosos centrales en el profesional de enfermería. Utilizó revisiones sistemáticas bajo la metodología PICO. La población estuvo conformada por 17 trabajos de investigaciones, obtuvo como resultados que más del 50% de las investigaciones informaron un nivel alto de conocimiento en cinco tesis, nivel medio en nueve tesis y nivel bajo en una tesis. En términos de prácticas, más del 50% de los participantes implementaron las medidas de bioseguridad en 2 tesis, mientras que algunos lo hicieron ocasionalmente en 4 tesis y otros no lo hicieron en 5 tesis. En resumen, aunque se encontró un nivel medio-alto de conocimiento en general, se requiere una mayor conciencia y aplicación de las medidas de bioseguridad en la práctica clínica por parte de los profesionales de enfermería, ya que no se encontró una relación clara entre el conocimiento y la práctica.

Escate Ruiz (2020) realizó un estudio en Lima y su objetivo fue relacionar el conocimiento y prácticas de cuidado de CVC en enfermeras. Se trató de una investigación no experimental, transversal, correlacional realizada con 45 enfermeras de un instituto especializado, en el área de pediatría oncológica, a quienes se aplicó un cuestionario y una lista de chequeo. Se obtuvo que 83,8% tuvo conocimiento medio y el 80% que tuvieron bajo conocimiento mostraron práctica medianamente adecuada de cuidado de CVC. Concluyó que el conocimiento se relaciona a la práctica del cuidado de CVC.

Marco conceptual

Conocimiento

Conjunto organizado de declaración de hechos o ideas que presenta un juicio razonado o un resultado experimental y se transmite a otros a través de algún medio de comunicación.

Entre los tipos del conocimiento destacan el conocimiento científico y el filosófico (Vera, 2020).

La primera variable en estudio es conocimiento del cuidado del CVC y está compuesta por 4 dimensiones: generalidades del CVC, medidas de bioseguridad, mantenimiento del CVC, signos de alarma y cuidados generales.

Con respecto a la primera dimensión “Generalidades del CVC”. El CVC es un dispositivo vascular con acceso a la circulación venosa, que permite administrar medicamentos, fluidoterapia, nutrición parenteral, monitorización hemodinámica y medir la presión venosa central. Para su inserción se prefiere venas de gran calibre como la vena subclavia, yugular interna o femoral (García et al., 2020).

Las complicaciones del CVC dependen de la vía utilizada, pero en general pueden ser precoces o tardías. Dentro de las precoces destacan: arritmias, lesiones vasculares, neumotórax, hemotórax, lesión del conducto torácico, taponamiento cardíaco, lesiones neurales, embolización, fístulas AV. Y las complicaciones tardías: infecciones, trombosis, embolización, erosión/perforación de vasos sanguíneos, taponamiento cardíaco, fístulas AV (Whiteley et al., 2011).

La segunda dimensión: “Medidas de bioseguridad” esta se fundamenta en el principio de universalidad, según este principio, todos los fluidos corporales deben considerarse potencialmente infecciosos, independientemente de la condición médica del paciente. La universalidad implica que todos los pacientes deben recibir el mismo nivel de precaución y atención para prevenir la transmisión de enfermedades. (OMS, 2019).

El uso de barreras protectoras como el equipo de protección personal (EPP) incluye guantes, mascarillas, gorros y batas, son fundamentales para minimizar el riesgo de

exposición a patógenos y, por último, las medidas de eliminación del material contaminado, es el procedimiento en el cual el material utilizado en el procedimiento se elimina sin riesgo en los contenedores adecuados (tacho rojo, amarillo y negro) (Escate Ruiz, 2020).

En la tercera dimensión: “Mantenimiento del CVC” corresponde a la manipulación de los lúmenes y curación del CVC, el cual está a cargo del profesional de enfermería. La curación, cambio de equipos y colocación de llaves de 3 vías, deben realizarse con técnica de aséptica. Las curaciones se realizarán cada 7 días si se utiliza un apósito transparente medicado, cada 48 horas si es no medicado, y siempre que sea necesario o esté en riesgo de desprenderse debido a humedad o secreción. Es importante rotular la fecha que se realizó la curación y registrar la información en el Kardex de enfermería para asegurar un seguimiento preciso y continuo (Castellanos et al., 2014).

La cuarta dimensión: “Signos de alarma y cuidados generales”, la enfermera debe conocer y detectar los signos y síntomas de posibles complicaciones del CVC. Si se presenta dolor en el punto de inserción, fiebre sin causa aparente u otros síntomas que sugieran infección local o bacteriemia relacionada con el CVC, se debe retirar el apósito y examinar directamente el área. Además, en cada turno, se recomienda realizar un examen visual y palpar suavemente el sitio de inserción para evaluar signos de eritema, drenaje, irritación, integridad de la sutura y posición correcta del catéter (Castellanos et al., 2014).

En caso de detectar exudado purulento, flebitis, dificultad de retorno venoso, fugas, roturas del catéter u otras alteraciones, se debe comunicar al médico y retirar el catéter. Si ocurre una salida involuntaria de parte del catéter, no se debe volver a introducir. Para prevenir infecciones y detectar fugas, verificar la compatibilidad de todos los componentes del

sistema y proteger las conexiones y llaves con compresa quirúrgica cada 24 horas (Castellanos et al., 2014).

Prácticas

La práctica de enfermería hace mención al acúmulo de conocimientos tanto científicos y teóricos, los cuales se unen a las habilidades y destrezas del profesional de enfermería para que pueda brindar el cuidado a la persona. Es por ello que además de contar con el conocimiento, las enfermeras deben ponerlo en práctica con la finalidad de resguardar su integridad física y proteger a los pacientes (Carrillo, 2018).

La segunda variable en estudio es prácticas sobre el cuidado del catéter venoso central y se refiere a las medidas y procedimientos implementados para garantizar la seguridad, eficacia y longevidad del dispositivo, así como prevenir complicaciones y asegurar el bienestar del paciente. Está compuesta por 3 dimensiones: mantenimiento del CVC, administración de tratamiento, procedimientos especiales.

La primera dimensión: “Mantenimiento del CVC” corresponde a la curación del y mantenimiento de los lúmenes del CVC, el cual está a cargo del profesional de enfermería. Antes de la curación, se procede al lavado de manos, se prepara el equipo necesario y se transporta a la unidad del paciente, es indispensable utilizar equipos de protección personal para minimizar el riesgo de infección, una vez que se cuenta con todos los elementos necesarios y se han tomado las medidas de protección, se realiza el procedimiento de manera segura y eficiente (Toyohama et al., 2018).

Durante de la curación, primero se debe colocar un campo o riñonera estéril con los materiales necesarios, colocar el paciente con la cabeza girada hacia el lado contrario del catéter, luego colocarse los guantes de procedimiento y retirar el apósito, minimizando el

riesgo de abrasiones en la piel. Es importante efectuar un examen visual y palpar suavemente el sitio de inserción, valorar la presencia de eritema, drenaje, irritación, integridad de la sutura y posición del catéter además verificar que el catéter esté bien fijo para evitar tracciones y acodamientos (Toyohama et al., 2018).

Posteriormente abrir los envases de las gasas, tegaderm y guantes estériles, retirarse los guantes de procedimiento y colocarse los guantes estériles, con las gasas impregnadas con alcohol al 70% limpiar el área con un movimiento circular, comenzar desde el punto de inserción hacia afuera, por debajo del catéter y el conector, dejar secar unos segundos y luego cubra con el tegaderm, asegurándose de que la zona de punción quede visible. El apósito debe ser reemplazado si está húmedo, se ha aflojado o está sucio y finalmente, desinfecte con las gasas los conectores y llaves (Toyohama et al., 2018).

Después de la curación, es necesario retirar y desechar el material utilizado, teniendo en cuenta las normas de bioseguridad establecidas. Posteriormente, realizar el lavado de manos y, por último, registrar la información pertinente en las notas de enfermería y en la hoja de monitoreo correspondiente (Toyohama et al., 2018).

La segunda dimensión: “Administración de tratamiento” este incluye la manipulación de equipos de infusión y administración de nutrición parenteral (NPT). El profesional de enfermería debe verificar la permeabilidad de la luz del catéter con solución salina cada vez que administra un medicamento o lo suspende (siempre que no sea un fármaco vasoactivo). En el caso que se suspenda una infusión de vasoactivo o sedación, se debe aspirar 10cc de sangre con una jeringa y luego permeabilizar el lumen con suero fisiológico (Toyohama et al., 2018).

Al administrar los medicamentos, la enfermera debe verificar la compatibilidad de las soluciones si se administran por un mismo lumen del catéter. Al finalizar, cerrar todos los accesos que no se utilicen, limpiar el puerto de inyección con alcohol al 70% y siempre conservar las pinzas de clampado del catéter. (Toyohama et al., 2018).

La administración de NPT a través del CVC tiene una alta probabilidad de crecimiento bacteriano, por eso no se debe usar ninguna bolsa que tenga roturas, partículas raras o que no esté visible la fecha de vencimiento. La administración será a través de una infusión continua, no se debe acelerar o enlentecer la velocidad de perfusión ya que puede ocasionar hiperglucemia, diuresis hiperosmolar o, por el contrario, hipoglicemia. El cambio de la bolsa es cada 24 horas así el volumen no haya terminado por completo (Escate Ruiz, 2020)

La tercera dimensión: “Procedimientos especiales”, incluye toma de muestra sanguínea y transfusión de hemoderivados. La toma de muestras sanguínea, este procedimiento consiste en la extracción de sangre a través de un lumen del catéter. Para ello la enfermera se realiza el lavado de manos, usa el EPP, mantiene una técnica aséptica y usando guantes estériles desinfecta el lumen donde se obtendrá la muestra, verificando su permeabilidad y retorno sanguíneo (Castellanos et al., 2014).

Con una jeringa se obtiene de 5 a 10 cc de sangre y con otra jeringa se extrae la sangre que será utilizada para la muestra, luego retornar la sangre extraída al lumen y permeabilizar con cloruro de sodio. Infundir la muestra de sangre obtenida al tubo correspondiente y verificar que este rotulada con los datos del paciente (Castellanos et al., 2014).

La transfusión de hemoderivados, se debe iniciar la infusión del producto mediante goteo lento durante 15 minutos, valorar los signos vitales del paciente; si el estado es satisfactorio, se puede incrementar la velocidad de infusión. Posterior a ello valorar los

signos vitales cada 30 minutos hasta 1 hora posterior finalizada la administración, dicho lapso es determinante para conocer la respuesta del receptor y establecer un margen razonable de seguridad en caso de una reacción transfusional (Vargas, 2019).

Es fundamental realizar un monitoreo continuo y periódico del receptor durante la transfusión, para garantizar su seguridad y bienestar y así poder detectar oportunamente reacciones mediatas y tardías. En la administración es relevante considerar el tiempo mínimo y máximo establecido, de acuerdo con el tipo de hemocomponente y tolerancia clínica del receptor; ya que favorece la reducción del riesgo de hemólisis, sobrecarga circulatoria, contaminación bacteriana y degradación producto (Vargas, 2019).

Es imprescindible garantizar que la vía de transfusión sea exclusiva para la administración de sangre o hemocomponente, evitando la coadministración de medicamentos u otras soluciones. Solo se permite la administración de salina al 0,9% para minimizar el riesgo de reacciones adversas, como hemólisis o incompatibilidad y evitar interacciones que puedan potenciar o disminuir el efecto terapéutico de las sustancias administradas. Las soluciones electrolíticas, ricas en calcio o glucosa, no deben administrarse en la misma línea que el componente sanguíneo, ya que neutralizan el anticoagulante del producto y desencadena la cascada de coagulación (Vargas, 2019).

Enfermeras de cuidados intensivos

La UCI alberga pacientes con procesos agudos y graves además cuenta con recursos y alta tecnología; por ello requiere profesionales de enfermería con formación específica en cuidados críticos con competencias éticas, afectivas y comunicativas y con conocimiento de técnicas y procedimientos para atender a pacientes complejos (Acosta y Maya, 2020).

Unidad de cuidados intensivos

Se utiliza con frecuencia los términos Cuidado Intensivo, Terapia Intensiva y Cuidado Crítico, para referirse tanto a los servicios como a las tareas que ahí se desarrollan; en la UCI se encuentran los pacientes que requieren cuidado constante y atención especializada durante las 24 horas del día debido a su estado crítico (Aguilar y Martínez, 2017).

Bases teóricas

Esta investigación se respalda en la teoría de Patricia Benner, quien describe a la práctica de enfermería utilizando un enfoque fenomenológico interpretativo, se centra en los comportamientos que desarrollan las enfermeras a través de la aplicación de conocimientos (teóricos y prácticos) y habilidades para la prestación de cuidados de calidad (Escobar y Jara, 2019).

Benner mantiene que el conocimiento se acumula con el tiempo y se desarrolla a través del aprendizaje experimentado, el razonamiento y la reflexión situados sobre la práctica en situaciones concretas. Asimismo, el desarrollo del conocimiento en una disciplina como enfermería, consiste en ampliar el saber práctico mediante la investigación basados en la teoría y la exploración del conocimiento práctico existente desarrollado por medio de la experiencia clínica (Carrillo et al., 2013).

La esencia de enfermería se sintetiza en una acción primordial: “Cuidar”; para ello los profesionales deben desarrollar una serie de competencias, “el ser”, “el saber” y “el saber hacer” que le permitan el constante desarrollo y crecimiento (profesional y personal); para Benner la enfermera busca superar una serie de niveles con la finalidad de llegar a la “experticie” (Carrillo et al., 2013). Basados en esta premisa, en esta investigación

buscamos determinar no solo el nivel de conocimientos sino también el nivel de prácticas del profesional en relación al cuidado que brinda a pacientes que portan un CVC.

Otra teoría que respalda esta investigación es la teoría del cuidado humano de Jean Watson, quien considera a la enfermería como una ciencia y que el profesional en el momento de cuidar debe brindar un cuidado humanizado al paciente, teniendo en cuenta los tres elementos: persona, salud y entorno. Asimismo, Watson menciona el cuidado transpersonal, en la cual se crea una conexión intersubjetiva entre enfermera y paciente, creando armonía entre cuerpo, mente y alma. (Orenga, 2018)

El cuidado humanizado se ha convertido en filosofía de vida de las enfermeras; por lo tanto, el cuidar demanda un compromiso personal y profesional, con el propósito de promover, mantener o recuperar la salud. Basándonos en esta teoría, el cuidado de los profesionales de enfermería no solo debe priorizar la atención física de la persona, sino también atender sus necesidades emocionales, espirituales y humanas, respetando en todo momento sus valores y dignidad (Julca y Guzmán, 2024).

Definición de términos

Conocimiento

Es un conjunto organizado de declaración de hechos o ideas que presenta un juicio razonado o un resultado experimental y se transmite a otros a través de algún medio de comunicación (Vera, 2020).

Prácticas

Integración de los conocimientos teóricos junto a las habilidades y destrezas para el cuidado de la persona (Escobar y Jara 2019).

Cuidado de enfermería

Actividad que requiere de un valor personal y profesional encaminado a la conservación, restablecimiento y autocuidado de la vida que se fundamenta en la relación terapéutica enfermera-paciente (Vera, 2020).

Catéter Venoso Central

Es un dispositivo que permite el acceso al torrente sanguíneo a nivel central con el fin de administrar medicamentos, fluidoterapia, nutrición parenteral total o para monitorización hemodinámica o hemodiálisis (García et al., 2020).

Capítulo III

Metodología

Descripción del lugar de ejecución

El estudio se realizará en los servicios de Emergencia y Cuidados intensivos del Hospital II- 1 Moyobamba en el departamento de San Martín, el cual pertenece al ministerio de salud (MINSA). El servicio de Emergencia cuenta con área de Trauma Shock (02 camas), Observación varones – mujeres (12 camas) y tópicos de medicina (02 camas), cirugía (02 camas) y pediatría (02 camas). Allí laboran 30 licenciados en enfermería, siendo la mayoría especialistas en emergencias y desastres bajo la modalidad de contrato CAS. La unidad de cuidados intensivos cuenta con ocho camas que alberga aproximadamente 30 pacientes al mes, con 17 licenciados en enfermería de los cuales 07 son especialistas y cuentan con contrato CAS.

En el Hospital II- 1 Moyobamba se atienden a pacientes referidos de otras instituciones de salud de la región con diagnósticos de trauma craneoencefálico, accidente cerebro vascular, estado de shock y para ser intervenidos quirúrgicamente; la mayoría de ellos con bajos recursos económicos y que cuentan con el seguro integral de salud (SIS).

Población y muestra

Población

La población estará conformada por 47 profesionales de enfermería que laboran en los servicios de Emergencia y Cuidados intensivos del Hospital II- 1 Moyobamba durante el año 2024.

Muestra

La muestra será censal porque se trabajará con el 100% de la población.

Criterios de inclusión

- Los profesionales de enfermería que tengan más de 6 meses laborando en el servicio de Emergencia y cuidados intensivos.
- Los profesionales de enfermería que se encuentren laborando en el período de recolección de datos.

Criterios de exclusión

- Los profesionales de enfermería que no firmen el consentimiento informado.
- Los profesionales de enfermería que se encuentren de vacaciones.

Tipo y diseño de investigación

La presente investigación será de enfoque cuantitativo, ya que medirá con precisión las variables de estudio asimismo utilizará la recolección de datos para probar una hipótesis con base en la medición numérica y el análisis estadístico (Hernández et al., 2014).

El diseño será no experimental de corte transversal por que la recolección de datos se realizará en un tiempo determinado, con el fin de caracterizar las variables y analizar su incidencia en un momento dado (Hernández et al., 2014).

Será de nivel correlacional porque tiene como finalidad de conocer la relación o grado de asociación que existe entre dos variables en una muestra o contexto en particular. Para evaluar el grado de asociación entre estas dos variables, primero se medirá cada una de éstas y después se cuantificará, analizará y establecerán las vinculaciones (Hernández et al., 2014).

Formulación de hipótesis

Hipótesis General

Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y el nivel de prácticas sobre el cuidado del catéter venoso central en enfermeras de un Hospital de Moyobamba, 2024.

Identificación de variables

V1: Conocimiento del cuidado del catéter venoso central.

V2: Prácticas sobre el cuidado del catéter venoso central.

Operacionalización de variables

Variables	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición
Conocimiento del cuidado del catéter venoso central	Conjunto organizado de ideas que presenta un juicio razonado. (Vera, 2020) Información que posee el profesional de enfermería en relación al cuidado del CVC.	La medición del conocimiento del CVC está categorizada en 4 dimensiones. Según el puntaje obtenido se clasifica: - Alto (15-22 puntos) - Medio (08-14 puntos) - Bajo (0-7 puntos)	Generalidades del CVC	- Definición - Objetivo de uso	ORDINAL Puntaje: Correcto: 01 Incorrecto: 0
			Medidas de bioseguridad	- Universalidad - Barreras protectoras - Medios de eliminación del material contaminado	
			Manteniendo del CVC	- Manipulación post implantación - Curación del CVC	
			Signos de alarma y cuidados generales	- Signos de alarma - Factores causantes de infección - Cuidados generales	

Variables	Definición conceptual	Dimensión Operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de Medición
<p>Prácticas sobre el cuidado del catéter venoso central</p>	<p>Se refiere a las medidas y procedimientos implementados para garantizar la seguridad, eficacia y longevidad del dispositivo.</p>	<p>Las prácticas sobre el cuidado del CVC serán evaluadas a través de una lista de chequeo, que consta de tres dimensiones. Según el puntaje obtenido se clasifica:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Adecuadas (43 a 62 puntos) -Medianamente adecuadas (21 a 42 puntos) - Inadecuadas (0 a 20 puntos) 	<p>Mantenimiento del CVC</p> <p>Administración del tratamiento</p> <p>Procedimientos especiales</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Curación - Mantenimiento de los lúmenes - Manejo de equipos de infusión - NPT - Toma de muestras sanguíneas - Transfusión de hemoderivados 	<p>ORDINAL</p> <p>Puntaje: No lo realiza: 0 Si lo realiza: 01</p>

Técnica e instrumentos de recolección de datos

Las técnicas que se utilizarán serán la encuesta y la observación para medir el nivel de conocimiento del cuidado del CVC y evaluar el nivel de prácticas sobre el cuidado del CVC que tienen los profesionales de enfermería.

La encuesta es una técnica que utiliza un conjunto de procedimientos estandarizados de investigación mediante los cuales se recoge y analiza una serie de datos de una muestra de casos representativa de una población o universo más amplio, del que se pretende explorar, describir, predecir y/o explicar una serie de características (Casas et al., 2003).

La observación es el proceso de conocimiento de la realidad factual, mediante el contacto directo del sujeto cognoscente y el objeto o fenómeno por conocer. Se puede hablar de observación no estructurada y observación estructurada, la primera se utiliza en la investigación cualitativa y la segunda en la investigación cuantitativa (Ñaupas et al., 2014).

Los instrumentos que se utilizarán serán el cuestionario y la lista de chequeo. El cuestionario titulado Conocimiento del cuidado del catéter venoso central fue elaborado por Escate Ruíz en el año 2020 y consta de 22 preguntas divididas en 4 dimensiones, las cuales tienen una sola opción de respuesta correcta. La primera dimensión “Generalidades del CVC” consta de 5 preguntas, la segunda dimensión “Medidas de bioseguridad” consta de 5 preguntas, la tercera dimensión “Mantenimiento del CVC” consta de 7 preguntas y la última dimensión “Signos de alarma y cuidados generales” consta de 5 preguntas. Con una puntuación de: 15- 22 Conocimiento alto, 8 – 14 Conocimiento medio y 0 – 7 Conocimiento bajo. (Apéndice A)

La lista de chequeo que fue elaborada por Escate Ruíz en el año 2020, consta de 62 ítems sobre las prácticas de bioseguridad del cuidado del catéter venoso central, dividida en 3

dimensiones: la primera dimensión “Mantenimiento del CVC” está conformada por dos categorías, curación del catéter venoso central con 14 ítems y mantenimiento de los lúmenes con 11 ítems, la segunda dimensión “Administración de tratamiento”, considerándose dos categorías como manejo de equipos con 10 ítems y nutrición parenteral total con 08 ítems y como tercera dimensión “Procedimientos especiales” con dos categorías como toma de muestras sanguíneas con 10 ítems y transfusión de hemoderivados con 09 ítems. Con una puntuación de: 0 - 20 Prácticas inadecuadas, 21 – 42 Prácticas medianamente adecuadas y 43 – 62 Prácticas adecuadas. (Apéndice A)

Validez y confiabilidad

Los instrumentos fueron elaborados por la investigadora Escate Ruíz en el año 2020 asimismo fueron sometidos para su validación a juicio de expertos (03) y a una prueba piloto para verificar su confiabilidad en un total de 08 enfermeras de una población similar. Logró un Kuder Richardson (KR) de 0.716 (Escate Ruiz, 2020).

Para efecto del presente proyecto, se ha procedido a ratificar la validez de los instrumentos de conocimiento y prácticas de bioseguridad mediante un juicio con 5 expertos, donde participaron 03 enfermeros con grado de magister y 02 licenciados especialistas en cuidados intensivos. Se aplicó la V de Aiken para calcular la validez, obteniendo un resultado de promedio total de 1.00, lo cual indica que los instrumentos son válidos (Ver Apéndice B).

Así mismo, para establecer la confiabilidad de los instrumentos, se realizó una prueba piloto encuestando y aplicando una lista de chequeo a 20 licenciados de enfermería que no eran parte de la muestra, pero reunían características similares. Estos resultados se

procesaron obteniéndose para el cuestionario un KR20 de 0,71 (confiabilidad alta) y para la lista de chequeo un KR20 de 0.65 (confiabilidad moderada) (Ver Apéndice C).

Proceso de recolección de datos

Para la ejecución de la investigación se realizará las coordinaciones con dirección y el área de capacitación del Hospital II-1 Moyobamba, para obtener el permiso y poder recolectar la información. Se coordinará con jefatura de enfermería y los coordinadores de los servicios para el ingreso a sus áreas.

Los instrumentos (cuestionario y lista de chequeo) se aplicarán previo consentimiento informado de los licenciados en enfermería de los servicios de Emergencia y Cuidados Intensivos.

Procesamiento y análisis de datos

Los datos serán procesados en una plantilla Excel y se exportarán al software SPSS v25. Se aplicará el análisis con estadística descriptiva, bivariada y la prueba de hipótesis con la estadística inferencial.

Los resultados se proyectarán en cuadros y gráficos de acuerdo a los objetivos establecidos y para el análisis de datos se confrontará los resultados con la base teórica, esto permitirá verificar la congruencia de los resultados con la literatura.

Consideraciones éticas

Los principios bioéticos que hoy rigen en el campo de la salud, sus principales exponentes, Tom L. Beauchamp, colaborador del Informe Belmont (1979) y James F. Childress, quienes crearon el “paradigma” moral para los que se desempeñan en el campo de la salud, resumiéndolo en cuatro principios (Julca y Guzmán, 2024).

Esta investigación se fundamenta teniendo en cuenta esos cuatro principios bioéticos.

Principio de autonomía

Se brindará información detallada a los profesionales de enfermería y ellos decidirán su participación en la investigación; posterior a ello firmarán el consentimiento informado.

Principio de beneficencia

Los resultados de esta investigación proporcionarán datos acerca de los profesionales de enfermería; en base a ello se podrá adoptar medidas para la mejora del cuidado.

Principio de No maleficencia:

La información que se obtenga se mantendrá en anonimato. Asimismo, no se pondrá en riesgo el bienestar de los profesionales de enfermería y de los pacientes.

Principio de Justicia:

Todos los profesionales de enfermería serán tratados con respeto e igualdad durante la ejecución de la investigación.

Capítulo IV

Administración del proyecto de investigación

Cronograma de ejecución

ACTIVIDADES	2024																															
	MAYO				JUNIO				JULIO				AGOSTO				SETIEMBRE				OCTUBRE				NOVIEMBRE				DICIEMBRE			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
Recolección de información	X	X	X																													
Redacción del proyecto				X	X	X																										
Presentación del proyecto a comité de ética							X	X																								
Aprobación del proyecto									X																							
Ejecución del proyecto										X	X	X																				
Recolección de datos													X	X	X																	
Análisis de datos															X	X	X	X														
Interpretación de datos																	X	X	X													
Redacción de informe final																					X	X	X									
Revisión de informe final																						X	X									
Presentación de informe final																								X	X							
Elaboración de artículo para publicación																												X	X			

Presupuesto

Tabla de presupuesto

ID	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	COST O UNIT. S./	TOTAL S./
1	Bienes			
	Formatos de solicitud	5	5.00	25.00
	Cd	3	1.00	3.00
	Otros			22.00
2	Servicios			
	Inscripción y dictaminarían del proyecto		350.00	350.00
	Inscripción del proyecto y asesor de tesis		300.00	300.00
	Derechos de sustentación, documentos y derecho de graduación		1500.00	1500.00
	Impresión y anillados de ejemplares de la investigación			150.00
	Fotocopias			100.00
	Viáticos			300.00
TOTAL				2750

Referencias Bibliográficas

- Acosta, M., y Maya, G. (2020). Competencias clínicas y carga laboral del profesional de Enfermería en la Unidad de Cuidado Intensivo adulto. *Revista Ciencia y Cuidado*, 17(2), 22–32. <https://doi.org/10.22463/17949831.1698>
- Aguilar, C., y Martínez, C. (2017). La realidad de la Unidad de Cuidados Intensivos. In *Artículo de opinión Med Crit*, 31(3).
www.medigraphic.org.mx<http://www.medigraphic.com/medicinacritica>
- Alqalah T. A. H. (2024). Mitigating risks in central line-associated bloodstream infection: a comprehensive insight into critical care nurses knowledge, attitudes, barriers, and compliance. *BMC nursing*, 23(1), 497 <https://doi.org/10.1186/s12912-024-02168-5>
- Arroyo, J., y De La Cruz, J. (2021). Conocimiento sobre cuidados de catéter venoso central en profesionales de enfermería Hospital Nacional Ramiro Priale Huancayo-2021 [Tesis para obtener el título profesional de licenciado en enfermería]. Universidad Roosevelt. <http://hdl.handle.net/20.500.14140/761>
- Bautista, L., Delgado, C., Hernández, Z., Sanguino, F., Cuevas, M., Arias, Y., y Mojica, I. (2013). Nivel de conocimiento y aplicación de las medidas de bioseguridad del personal de enfermería. *Ciencia y Cuidado*, 10.
<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=4698254>
- Carrillo, A., García, L., Cárdenas, C., Díaz, I., y Yabrudy, N. (2013). La filosofía de Patricia Benner y la práctica clínica. *Enfermería Global*, 32, 346–361.
<https://scielo.isciii.es/pdf/eg/v12n32/revisiones5.pdf>
- Casas, J., Repullo, J., y Donado, J. (2003). La encuesta como técnica de investigación. Elaboración de cuestionarios y tratamiento estadístico de los datos (I). In *Atención*

Primaria (Vol. 31, Issue 8). Elsevier BV. [https://doi.org/10.1016/s0212-6567\(03\)70728-8](https://doi.org/10.1016/s0212-6567(03)70728-8)

Castellanos Contreras, E., Sánchez Gómez, J., Hernández Cruz, C., López Ocampo, M., Castro Onorio, M. Á., y Salazar Mendoza, J. (2024). Conocimiento del Personal de Enfermería en el Cuidado del Catéter Venoso Central. *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar*, 8(2), 5974–5987.

https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v8i2.11017

Castellanos, L., Santamaría, G., y Tovar, M. (2014). Protocolo de cuidados de enfermería aplicando la teoría de Kristen Swanson para paciente adulto con catéter venoso central [Proyecto de grado para optar el título de especialista en enfermería cardiorespiratoria]. Universidad Nacional De Colombia.

<https://repositorio.unal.edu.co/handle/unal/52674>

Cóndor, P., Enríquez, J., Ronceros, G., Tello, M., y Gutiérrez, E. (2008). Conocimientos, actitudes y prácticas sobre bioseguridad en unidades de cuidados intensivos en dos hospitales de Lima- Perú 2008. *Revista Peruana de Epidemiología*, 17.

<http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=203128542010>

Díaz, R., y Bonila, M. (2020). Frecuencia de la bacteriemia asociado al uso de catéter venoso central en neonatos de la sala de UCIN de un hospital de la ciudad de Guayaquil en el período de tiempo 2019-2020. Universidad Católica de Santiago de Guayaquil. <http://repositorio.ucsg.edu.ec/handle/3317/16630>

Escate, Y. (2023). Conocimiento y práctica del cuidado del catéter venoso central que poseen las enfermeras de pediatría oncológica – Instituto Especializado, 2020. *LATAM Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales y Humanidades*, 4(2).

<https://doi.org/10.56712/latam.v4i2.620>

- Escobar, B., y Jara, P. (2019). Filosofía de Patricia Benner, aplicación en la formación de enfermería: propuestas de estrategias de aprendizaje. *Educación*, 28(54), 182–202. <https://doi.org/10.18800/educacion.201901.009>
- García, A., Caro, V., Quirós, G., Monge, M., y Arroyo, A. (2020). Catéter venoso central y sus complicaciones. *Revista Medicina Legal de Costa Rica*, 37(1), 74–86. <https://www.scielo.sa.cr/pdf/mlcr/v37n1/2215-5287-mlcr-37-01-74.pdf>
- García, M. (2006). Los principios de la bioética y la inserción social de la práctica médica. In *Rev Adm Sanit*, 4 (2). <https://www.elsevier.es/es-revista-revista-administracion-sanitaria-siglo-xxi-261-pdf-13091842>
- Giglio D'Alesandro, M. (2021). Conocimiento y práctica de medidas de bioseguridad en manejo de catéteres venosos centrales en el profesional de enfermería- Tacna 2021. *Investigación e Innovación*, 2(1), 123–129. <https://orcid.org/0000-0002-6110-4394>
- Hernández, R., Fernández, C., y Baptista, P. (2014). Metodología de la investigación (6th ed.). Mc Graw Hill/Interamericana Editores, S.A. <https://www.esup.edu.pe/wp-content/uploads/2020/12/2.%20Hernandez,%20Fernandez%20y%20Baptista- Metodolog%C3%ADa%20Investigacion%20Cientifica%206ta%20ed.pdf>
- Julca, M., y Guzmán, M. (2024). Cuidado humanizado del profesional de enfermería relacionado con principios bioéticos en pacientes del hospital Víctor Ramos Guardia, Huaraz, 2022. *Apuntes de Bioética*, 7(1), 70–86. <https://doi.org/10.35383/apuntes.v7i1.1078>
- Martins, C., Fernández, L., Diez, N., Pellón, M., y Díaz, L. (2023). Manipulación aséptica del catéter venoso central. *Nuberos Científica*, 6(37), 34–37. <https://doi.org/10.58798/nc.2023.44.80.002>

Muschitiello V, Marseglia C, Cusanno L, et al. Nurses' knowledge, attitudes, and practices on CLABSI prevention in the Intensive Care Unit: An observational study. *The Journal of Vascular Access*. 2024;0(0).

doi:[10.1177/11297298241262975](https://doi.org/10.1177/11297298241262975)

Ñaupas, H., Mejía, E., Novoa, E., y Villagómez, A. (2014). Metodología de la investigación: Cuantitativa - Cualitativa y Redacción de la Tesis, 4.

http://www.biblioteca.cij.gob.mx/archivos/materiales_de_consulta/drogas_de_abuso/articulos/metodologiainvestigacionnaupas.pdf

Organización Mundial de la Salud. (2009). Manual técnico de referencia para la higiene de manos.

https://iris.who.int/bitstream/handle/10665/102537/WHO_IER_PSP_2009.02_spa.pdf?sequence=1

Organización Panamericana de la Salud. (2017). Prevención y control de infecciones asociadas a la atención de la salud.

https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/51447/9789275319543_spa.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Pari, J., Tarazona, S., y Meza, R. (2022). Conocimiento y prácticas de medidas de bioseguridad en el cuidado del catéter venoso central por el profesional de enfermería en la Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital Daniel Alcides Carrión – Huancayo, 2022 [Tesis para optar el título de segunda especialidad profesional en Enfermería Intensiva]. Universidad Nacional del Callao.

<https://hdl.handle.net/20.500.12952/7421>

Salas, O., y Rivera, I. (2010). Incidencia de infecciones relacionadas a catéteres venosos centrales en la Unidad de Cuidados Intensivos de un hospital universitario.

Medicina Universitaria, 12(47), 91–95. <https://www.elsevier.es/en-revista-medicina-universitaria-304-pdf-X1665579610537371>

Silva, P., Martínez, H., Hidalgo, F., y Vásquez, W. (2015). *Manual de Bioseguridad Hospitalaria*. Hospital de San Juan de Lurigancho. MINSA.

Tirado, R., y Silva, R. (2019). Nivel de conocimiento y cuidado enfermero del paciente con catéter central en Culiacán, Sinaloa, México. *Rev Enfer Inst Mex Seguro Soc*, 28(1), 25–36. <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=94016>

Toyohama, G., Huamalíes, N., y Comité de gestión gerencia de enfermería. (2018). *Manual de procedimientos de enfermería Unidad de cuidados intensivos- Clínica GOOD HOPE*.

Vargas, Z. (2019). Guía de cuidados de enfermería para la administración de la sangre y sus componentes. *Revista Enfermería Actual En Costa Rica*. <https://doi.org/10.15517/revenf.v0iNo>

Vázquez, J., Alcaraz, N., y Godínez, R. (2021). Conocimiento y cumplimiento del cuidado de catéteres centrales en un Hospital Mexicano. *Revista Cuidarte*, 12(1). <https://doi.org/10.15649/cuidarte.1076>

Vera, R. (2020). Conocimiento sobre bioseguridad del profesional de enfermería en el cuidado del catéter venoso central en la unidad de cuidados intensivos neuroquirúrgicos de un Hospital de Lima, 2020 [Tesis para optar el título profesional de segunda especialidad en cuidados intensivos pediátricos]. Universidad Peruana Unión. <http://repositorio.upeu.edu.pe/handle/20.500.12840/3309>

Whiteley, S., Bodenham, A., y Bellamy, M. (2011). *Guías prácticas CHURCHILL-Cuidados intensivos* (Elsevier, Ed.; 3era Ed.).

Apéndice

Apéndice A: Instrumentos de recolección de datos

CUESTIONARIO DE CONOCIMIENTOS DEL CUIDADO DEL CATÉTER VENOSO CENTRAL

Estimada Licenciada (o), el presente instrumento tiene como objetivo identificar el nivel de conocimiento sobre los cuidados del catéter venoso central, por ello solicito su participación siendo de carácter anónimo. Agradezco de antemano su colaboración.

DATOS GENERALES:

Edad: Experiencia laboral: Tiempo de trabajo en el servicio:.....

Tipo de contrato: Contratado () Nombrado ()

Instrucciones: Marque con un aspa “X” la respuesta que usted considere correcta.

Dimensión 1: Generalidades del CVC

1. ¿Qué es el Catéter Venoso Central?

- a) Es un catéter que se inserta en una vena periférica.
- b) Es un catéter de fácil colocación.
- c) Es un catéter central colocado en grandes vasos venosos.
- d) Es un catéter central considerado primera opción de tratamiento.

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

- a) Silicón y poliuretano
- b) Plástico flexible o PVC
- c) Carbonato
- d) Teflón

3. ¿En qué casos está indicada la colocación del Catéter Venoso Central?

- a) Monitorización hemodinámica
- b) Administración de nutrición parenteral
- c) Administración de sustancias vasoactivas
- d) Todas las anteriores

4. ¿Cuál es la vena más usada para la colocación de Catéter Venoso Central?

- a) Vena yugular interna
- b) Vena femoral
- c) Vena subclavia
- d) Vena basílica

5. ¿Cuáles son las complicaciones inmediatas relacionadas con la inserción del Catéter Venoso Central?

- a) Punción arterial
- b) Arritmias
- c) Neumotórax
- d) Infección

Son ciertas: A) a, b y c B) b, c y d C) a, b y d D) todas

Dimensión 2: Medidas de Bioseguridad

6. Los Principios de bioseguridad están dados por:

- a) La Higiene de manos, uso de barreras protectoras y eliminación de material contaminado.
- b) Universalidad, uso de barreras protectoras y eliminación de residuos sólidos.
- c) Universalidad, uso de barreras protectoras y eliminación de residuos hospitalarios.
- d) Universalidad, higiene de manos y eliminación de residuos hospitalarios contaminados.

7. ¿Cómo define Ud. el concepto de universalidad en cuanto a las medidas de bioseguridad en el manejo del CVC?

- a) Uso de medidas asépticas
- b) Considerar a todo paciente posiblemente contaminante
- c) Manejo adecuado de residuos sólidos

- d) Realizar el lavado de manos
- 8. ¿Cuáles son las barreras de bioseguridad necesarias para la manipulación del CVC?**
- a) Mascarilla, guante, mandil y gorra
 - b) Mascarilla, mandil, lentes y gorra
 - c) Mascarilla, guantes, lentes y mandil
 - d) Mascarilla, gorra, lentes y guantes.
- 9. ¿Cómo debe ser el cuidado del CVC en un paciente infectado?**
- a) Se aumentan los cuidados generales
 - b) Los cuidados son los mismos
 - c) Se usa doble protección
 - d) Evito realizar algún tipo de cuidado.
- 10. ¿En qué color de bolsa se eliminan los materiales usados en la curación de CVC?**
- a) Negra
 - b) Roja
 - c) Amarilla
 - d) De acuerdo al material descartado

Dimensión 3: Mantenimiento del CVC

- 11. Cuando recién se ha insertado el CVC al paciente, ¿Con qué frecuencia se debe controlar las funciones vitales?**
- a) Cada 2 horas
 - b) Cada 4 horas
 - c) Cada 6 horas
 - d) Control rutinario
- 12. ¿Qué signos debo tomar en cuenta post colocación del CVC?**

- a) Dolor
- b) Hipertermia
- c) Sangrado
- d) Hematoma

Son ciertas:

- A) Todas B) a y c C) c y d D) Ninguna

13. Si hay sangrado post colocación del CVC, ¿Qué medidas debe considerar?

- a) Contabilizar el volumen del sangrado
- b) No tocar el catéter
- c) Abrir el apósito y colocar un parche compresivo
- d) Ninguna de las anteriores

14. ¿Con qué frecuencia se debe realizar la curación del CVC?

- a) A las 24 horas
- b) A las 48 horas
- c) A las 72 horas
- d) Según necesidad

15. ¿Qué antisépticos se utilizan para la curación del CVC?

- a) Alcohol al 70%
- b) Povidona Yodada
- c) Clorhexidina al 2%
- d) Todas

16. Según la técnica de curación del CVC, se debería empezar a curar:

- a) Zona de Inserción
- b) Zona de Fijación
- c) Indistinto cualquier zona

- d) Iniciar por los lúmenes

17. ¿Con qué cubriría el CVC post curación?

- a) Gasa y Tegaderm
- b) Gasa y microporoso
- c) Parche con Clorhexidina
- d) Sólo Tegaderm

Dimensión 4: Signos de alarma y Cuidados generales

18. Como un cuidado general del CVC, ¿Qué afirmación considera correcta?

- a) El lumen distal se usa para NPT
- b) El lumen proximal se usa para administración de medicamentos y toma de muestras
- c) El lumen medial se usa para medición de PVC
- d) Todas son correctas

19. ¿Cada cuánto tiempo se deber realizar el mantenimiento de los lúmenes?

- a) Cada 24 horas
- b) En el momento del uso
- c) Cada 48 horas
- d) Si esta heparinizado, mejor no tocarlo

20. Con respecto a la administración de medicamentos y NPT, ¿Qué afirmación considera correcta?

- a) Permeabilice la luz del catéter con solución salina cada vez que se administra un medicamento.
- b) Verifique la compatibilidad de las soluciones si se administran por el mismo lumen del catéter.

- c) En caso de administrar NPT, el cambio de las líneas y dispositivos será cada 72 horas.
- d) Los medicamentos vasoactivos pueden administrarse junto a la sedo analgesia por el mismo lumen.

Son ciertas:

- A) Todas B) a y b C) b y c D) a y c

21. Con respecto al retiro del CVC, se debería realizar:

- a) Si el paciente empieza hacer fiebre
- b) Cuando el punto de inserción está eritematoso o purulento
- c) Cuando cumple un mes exacto de haberlo colocado
- d) Cuando el catéter se ha desplazado y los lúmenes se han obstruido

Son ciertas:

- A) Todas B) a y b C) b y d D) b y c

22. Paciente que presenta fiebre días consecutivos ¿Qué prueba de laboratorio se debería tomar?

- a) PCR
- b) Hemocultivo
- c) Hemograma
- d) Ninguno

**LISTA DE CHEQUEO DE PRÁCTICAS DEL CUIDADO DEL CATÉTER
VENOSO CENTRAL**

N°	ITEM	0	1
DIMENSION 1: Mantenimiento del CVC			
A. Curación del Catéter Venoso Central			
1A	Realiza lavado de manos		
2A	Se coloca EPP completo		
3A	Explica al paciente y/o cuidador el procedimiento a realizar		
4A	Prepara todos los materiales a utilizar		
5A	Se calza los guantes aplicando la técnica correcta		
6A	Despega el parche por los bordes sin tocar el centro del CVC o punta de inserción		
7A	Descarta los guantes y se calza nuevos guantes con la técnica correcta		
8A	Despega el parche desde el punto interno del catéter		
9A	Cura desde el punto de inserción desde el centro a la periferia		
10A	Limpia el sitio de fijación (con gasas estériles)		
11A	Cura y seca la zona adyacente del catéter		
12A	Coloca el parche con clorhexidina		
13A	Anota la fecha de curación		
14A	Elimina los residuos en la bolsa que corresponde		
B. Mantenimiento de los lúmenes			
1B	Realiza lavado de manos		
2B	Se coloca EPP completo		
3B	Explica al paciente y/o cuidador el procedimiento a realizar		
4B	Prepara los materiales a utilizar		
5B	Despega la gasa anterior de cada lumen con guante limpio		
6B	Retira el conector y aspira 1 a 2cc de sangre del lumen heparinizado		
7B	Lava ese lumen con cloruro de sodio al 0.9% de 10 a 20 ml		
8B	Coloca el lumen al conector y al equipo de infusión		
9B	El otro lumen lo lava con cloruro de sodio al 0.9% de 10 a 20 ml		
10B	Hepariniza el lumen que no utilizará		
11B	Sella con gasa estéril ambos lúmenes		
DIMENSION 2: Administración de tratamiento			
C. Manejo de equipos			
1C	Realiza lavado de manos		
2C	Se coloca EPP completo		
3C	Explica al paciente y/o cuidador el procedimiento a realizar		
4C	Prepara todos los materiales a utilizar		
5C	Cambia los frascos de soluciones a las 24 horas		
6C	Cambia de equipo de infusión cada 72 horas		
7C	Comprueba el retorno y pasaje de los lúmenes		
8C	Cambia el conector clave de cada lumen		
9C	Sella los lúmenes		
10C	Anota la fecha en el equipo nuevo		
D. Nutrición parenteral total			
1D	Realiza lavado de manos		
2D	Se coloca EPP completo		

3D	Explica al paciente y/o cuidador el procedimiento a realizar		
4D	Prepara todos los materiales a utilizar (guantes, gasa, jeringas, filtro pall, equipo radiopaco)		
5D	Verifica la bolsa de la NPT (Nombre, volumen)		
6D	Conecta el equipo a la bolsa con el filtro		
7D	Verifica retorno y pasaje del lumen		
8D	Conecta todo el equipo al paciente y sella con gasa		
DIMENSION 3: Procedimientos Especiales			
E. Toma de muestra sanguínea			
1E	Realiza el lavado de manos		
2E	Se coloca EPP completo		
3E	Explica al paciente y/o cuidador el procedimiento a realizar		
4E	Prepara todos los materiales a utilizar		
5E	Realiza asepsia del sitio de conexión		
6E	Lava el lumen con 5 a 10 ml de ClNa 0.9%		
7E	Aspira de 2 a 3cc de sangre del lumen		
8E	Extrae la muestra de sangre requerida		
9E	Lava el lumen con ClNa 0.9%		
10E	Sella los lúmenes con el conector y los cubre con gasa estéril		
F. Transfusiones de hemoderivados			
1F	Realiza el lavado de manos		
2F	Se coloca EPP completo		
3F	Explica al paciente y/o cuidador el procedimiento a realizar		
4F	Prepara todos los materiales a utilizar		
5F	Verifica los datos del hemocomponente (nombre, grupo y factor, volumen)		
6F	Conecta el equipo de transfusión el hemoderivado y este es purgado		
7F	Retirar el conector clave y conectar el equipo de transfusión directo al lumen		
8F	Gradúa el goteo al tiempo indicado y necesario		
9F	Al termino lava bien el lumen con ClNa 0.9% y conecta la infusión		

Apéndice B: Validez de los instrumentos

CUESTIONARIO DE CONOCIMIENTOS DEL CUIDADO DEL CATÉTER VENOSO CENTRAL

DIMENSIÓN	Nº	Ítems	J1	J2	J3	J4	J5
Generalidades del CVC	1	¿Qué es el Catéter Venoso Central? a) Es un catéter que se inserta en una vena periférica. b) Es un catéter de fácil colocación. c) Es un catéter central colocado en grandes vasos venosos. d) Es un catéter central considerado primera opción de tratamiento.	4	4	4	4	4
	2	¿De qué material está elaborado el Catéter Venoso Central? a) Silicón y poliuretano b) Plástico flexible o PVC c) Carbonato d) Teflón	4	4	4	4	4
	3	¿En qué casos está indicada la colocación del Catéter Venoso Central? a) Monitorización hemodinámica b) Administración de nutrición parenteral c) Administración de sustancias vasoactivas d) Todas las anteriores	4	4	4	4	4
	4	¿Cuál es la vena más usada para la colocación de Catéter Venoso Central? a) Vena yugular interna b) Vena femoral c) Vena subclavia d) Vena basílica	4	4	4	4	4
	5	¿Cuáles son las complicaciones inmediatas relacionadas con la inserción del Catéter Venoso Central? a) Punción arterial b) Arritmias c) Neumotórax d) Infección Son ciertas: A) a, b y c B) b, c y d C) a, b y d D) todas	4	4	4	4	4
	6	Los Principios de bioseguridad están dados por: a) La Higiene de manos, uso de barreras protectoras y eliminación de material contaminado. b) Universalidad, uso de barreas protectoras y eliminación de residuos sólidos.	4	4	4	4	4

Medidas de bioseguridad		c) Universalidad, uso de barreras protectoras y eliminación de residuos hospitalarios. d) Universalidad, higiene de manos y eliminación de residuos hospitalarios contaminados.					
	7	¿Cómo define Ud. el concepto de universalidad en cuanto a las medidas de bioseguridad en el manejo del CVC? a) Uso de medidas asépticas b) Considerar a todo paciente posiblemente contaminante c) Manejo adecuado de residuos sólidos d) Realizar el lavado de manos	4	4	4	4	4
	8	¿Cuáles son las barreras de bioseguridad necesarias para la manipulación del CVC? a) Mascarilla, guante, mandil y gorra b) Mascarilla, mandil, lentes y gorra c) Mascarilla, guantes, lentes y mandil d) Mascarilla, gorra, lentes y guantes	4	4	4	4	4
	9	¿Cómo debe ser el cuidado del CVC en un paciente infectado? a) Se aumentan los cuidados generales b) Los cuidados son los mismos c) Se usa doble protección d) Evito realizar algún tipo de cuidado	4	4	4	4	4
	10	¿En qué color de bolsa se eliminan los materiales usados en la curación de CVC? a) Negra b) Roja c) Amarilla d) De acuerdo al material descartado	4	4	4	4	4
Mantenimiento del CVC	11	Cuando recién se ha insertado el CVC al paciente, ¿Con qué frecuencia se debe controlar las funciones vitales? a) Cada 2 horas b) Cada 4 horas c) Cada 6 horas d) Control rutinario	4	4	4	4	4
	12	¿Qué signos debo tomar en cuenta post colocación del CVC? a) Dolor b) Hipertermia c) Sangrado d) Hematoma Son ciertas: A) Todas B) a y c C) c y d D) Ninguna	4	4	4	4	4
	13	Si hay sangrado post colocación del CVC, ¿Qué medidas debe considerar? a) Contabilizar el volumen del sangrado b) No tocar el catéter	4	4	4	4	4

		c) Abrir el apósito y colocar un parche compresivo d) Ninguna de las anteriores					
	14	¿Con qué frecuencia se debe realizar la curación del CVC? a) A las 24 horas b) A las 48 horas c) A las 72 horas d) Según necesidad	4	4	4	4	4
	15	¿Qué antisépticos se utilizan para la curación del CVC? a) Alcohol al 70% b) Povidona Yodada c) Clorhexidina al 2% d) Todas	4	4	4	4	4
	16	Según la técnica de curación del CVC, se debería empezar a curar: a) Zona de Inserción b) Zona de Fijación c) Indistinto cualquier zona d) Iniciar por los lúmenes	4	4	4	4	4
	17	¿Con qué cubriría el CVC post curación? a) Gasa y Tegaderm b) Gasa y microporoso c) Parche con Clorhexidina d) Sólo Tegaderm	4	4	4	4	4
Signos de alarma y cuidados generales	18	Como un cuidado general del CVC, ¿Qué afirmación considera correcta? a) El lumen distal se usa para NPT b) El lumen proximal se usa para administración de medicamentos y toma de muestras c) El lumen medial se usa para medición de PVC d) Todas son correctas	4	4	4	4	4
	19	¿Cada cuánto tiempo se deber realizar el mantenimiento de los lúmenes? a) Cada 24 horas b) En el momento del uso c) Cada 48 horas d) Si esta heparinizado, mejor no tocarlo	4	4	4	4	4
	20	Con respecto a la administración de medicamentos y NPT, ¿Qué afirmación considera correcta? a) Permeabilice la luz del catéter con solución salina cada vez que se administra un medicamento. b) Verifique la compatibilidad de las soluciones si se administran por el mismo lumen del catéter. c) En caso de administrar NPT, el cambio de las líneas y dispositivos será cada 72 horas. d) Los medicamentos vasoactivos pueden administrarse junto a la sedo analgesia por el mismo lumen.	4	4	4	4	4

	Son ciertas: A) Todas B) a y b C) b y c D) a y c					
21	Con respecto al retiro del CVC, se debería realizar: a) Si el paciente empieza hacer fiebre b) Cuando el punto de inserción está eritematoso o purulento c) Cuando cumple un mes exacto de haberlo colocado d) Cuando el catéter se ha desplazado y los lúmenes se han obstruido Son ciertas: A) Todas B) a y b C) b y d D) b y c	4	4	4	4	4
22	Paciente que presenta fiebre días consecutivos ¿Qué prueba de laboratorio se debería tomar? a) PCR b) Hemocultivo c) Hemograma d) Ninguno	4	4	4	4	4

**VALIDEZ POR V DE AIKEN DEL CUESTIONARIO DE CONOCIMIENTOS
DEL CUIDADO DEL CATÉTER VENOSO CENTRAL**

DIMENSIÓN	Nº	Ítems	V DE AIKEN
Generalidades del CVC	1	¿Qué es el Catéter Venoso Central? a) Es un catéter que se inserta en una vena periférica. b) Es un catéter de fácil colocación. c) Es un catéter central colocado en grandes vasos venosos. d) Es un catéter central considerado primera opción de tratamiento.	1.00
	2	¿De qué material está elaborado el Catéter Venoso Central? e) Silicón y poliuretano f) Plástico flexible o PVC g) Carbonato h) Teflón	1.00
	3	¿En qué casos está indicada la colocación del Catéter Venoso Central? a) Monitorización hemodinámica b) Administración de nutrición parenteral c) Administración de sustancias vasoactivas d) Todas las anteriores	1.00
	4	¿Cuál es la vena más usada para la colocación de Catéter Venoso Central? a) Vena yugular interna b) Vena femoral c) Vena subclavia d) Vena basílica	1.00
	5	¿Cuáles son las complicaciones inmediatas relacionadas con la inserción del Catéter Venoso Central? e) Punción arterial f) Arritmias g) Neumotórax h) Infección Son ciertas: A) a, b y c B) b, c y d C) a, b y d D) todas	1.00
Medidas de bioseguridad	6	Los Principios de bioseguridad están dados por: e) La Higiene de manos, uso de barreras protectoras y eliminación de material contaminado. f) Universalidad, uso de barreras protectoras y eliminación de residuos sólidos. g) Universalidad, uso de barreras protectoras y eliminación de residuos hospitalarios. h) Universalidad, higiene de manos y eliminación de residuos hospitalarios contaminados.	1.00
	7	¿Cómo define Ud. el concepto de universalidad en cuanto a las medidas de bioseguridad en el manejo del CVC? a) Uso de medidas asépticas b) Considerar a todo paciente posiblemente contaminante c) Manejo adecuado de residuos sólidos d) Realizar el lavado de manos	1.00

	8	<p>¿Cuáles son las barreras de bioseguridad necesarias para la manipulación del CVC?</p> <p>a) Mascarilla, guante, mandil y gorra b) Mascarilla, mandil, lentes y gorra c) Mascarilla, guantes, lentes y mandil d) Mascarilla, gorra, lentes y guantes</p>	1.00
	9	<p>¿Cómo debe ser el cuidado del CVC en un paciente infectado?</p> <p>a) Se aumentan los cuidados generales b) Los cuidados son los mismos c) Se usa doble protección d) Evito realizar algún tipo de cuidado</p>	1.00
	10	<p>¿En qué color de bolsa se eliminan los materiales usados en la curación de CVC?</p> <p>a) Negra b) Roja c) Amarilla d) De acuerdo al material descartado</p>	1.00
Mantenimiento del CVC	11	<p>Cuando recién se ha insertado el CVC al paciente, ¿Con qué frecuencia se debe controlar las funciones vitales?</p> <p>a) Cada 2 horas b) Cada 4 horas c) Cada 6 horas d) Control rutinario</p>	1.00
	12	<p>¿Qué signos debo tomar en cuenta post colocación del CVC?</p> <p>a) Dolor b) Hipertermia c) Sangrado d) Hematoma Son ciertas: A) Todas B) a y c C) c y d D) Ninguna</p>	1.00
	13	<p>Si hay sangrado post colocación del CVC, ¿Qué medidas debe considerar?</p> <p>a) Contabilizar el volumen del sangrado b) No tocar el catéter c) Abrir el apósito y colocar un parche compresivo d) Ninguna de las anteriores</p>	1.00
	14	<p>¿Con qué frecuencia se debe realizar la curación del CVC?</p> <p>a) A las 24 horas b) A las 48 horas c) A las 72 horas d) Según necesidad</p>	1.00
	15	<p>¿Qué antisépticos se utilizan para la curación del CVC?</p> <p>a) Alcohol al 70% b) Povidona Yodada c) Clorhexidina al 2% d) Todas</p>	1.00
	16	<p>Según la técnica de curación del CVC, se debería empezar a curar:</p> <p>a) Zona de Inserción b) Zona de Fijación c) Indistinto cualquier zona</p>	1.00

		d) Iniciar por los lúmenes	
	17	¿Con qué cubriría el CVC post curación? a) Gasa y Tegaderm b) Gasa y microporoso c) Parche con Clorhexidina d) Sólo Tegaderm	1.00
Signos de alarma y cuidados generales	18	Como un cuidado general del CVC, ¿Qué afirmación considera correcta? a) El lumen distal se usa para NPT b) El lumen proximal se usa para administración de medicamentos y toma de muestras c) El lumen medial se usa para medición de PVC d) Todas son correctas	1.00
	19	¿Cada cuánto tiempo se deber realizar el mantenimiento de los lúmenes? a) Cada 24 horas b) En el momento del uso c) Cada 48 horas d) Si esta heparinizado, mejor no tocarlo	1.00
	20	Con respecto a la administración de medicamentos y NPT, ¿Qué afirmación considera correcta? a) Permeabilice la luz del catéter con solución salina cada vez que se administra un medicamento. b) Verifique la compatibilidad de las soluciones si se administran por el mismo lumen del catéter. c) En caso de administrar NPT, el cambio de las líneas y dispositivos será cada 72 horas. d) Los medicamentos vasoactivos pueden administrarse junto a la sedo analgesia por el mismo lumen. Son ciertas: A) Todas B) a y b C) b y c D) a y c	1.00
	21	Con respecto al retiro del CVC, se debería realizar: a) Si el paciente empieza hacer fiebre b) Cuando el punto de inserción está eritematoso o purulento c) Cuando cumple un mes exacto de haberlo colocado d) Cuando el catéter se ha desplazado y los lúmenes se han obstruido Son ciertas: A) Todas B) a y b C) b y d D) b y c	1.00
	22	Paciente que presenta fiebre días consecutivos ¿Qué prueba de laboratorio se debería tomar? a) PCR b) Hemocultivo c) Hemograma d) Ninguno	1.00

Suma de todos los resultados de V de Aiken**N ° de ítems**

$$\underline{22} = 1.00$$

22

Resultado general de validez del instrumento: 1.00**Interpretación:** el instrumento es válido

**LISTA DE CHEQUEO DE PRÁCTICAS DEL CUIDADO DEL CATÉTER
VENOSO CENTRAL**

N°	ITEM	J1	J2	J3	J4	J5
DIMENSION 1: Mantenimiento del CVC						
A. Curación del Catéter Venoso Central						
1A	Realiza lavado de manos	4	4	4	4	4
2A	Se coloca EPP completo	4	4	4	4	4
3A	Explica al paciente y/o cuidador el procedimiento a realizar	4	4	4	4	4
4A	Prepara todos los materiales a utilizar	4	4	4	4	4
5A	Se calza los guantes aplicando la técnica correcta	4	4	4	4	4
6A	Despega el parche por los bordes sin tocar el centro del CVC o punta de inserción	4	4	4	4	4
7A	Descarta los guantes y se calza nuevos guantes con la técnica correcta	4	4	4	4	4
8A	Despega el parche desde el punto interno del catéter	4	4	4	4	4
9A	Cura desde el punto de inserción desde el centro a la periferia	4	4	4	4	4
10A	Limpia el sitio de fijación (con gasas estériles)	4	4	4	4	4
11A	Cura y seca la zona adyacente del catéter	4	4	4	4	4
12A	Coloca el parche con clorhexidina	4	4	4	4	4
13A	Anota la fecha de curación	4	4	4	4	4
14A	Elimina los residuos en la bolsa que corresponde	4	4	4	4	4
B. Mantenimiento de los lúmenes						
1B	Realiza lavado de manos	4	4	4	4	4
2B	Se coloca EPP completo	4	4	4	4	4
3B	Explica al paciente y/o cuidador el procedimiento a realizar	4	4	4	4	4
4B	Prepara los materiales a utilizar	4	4	4	4	4
5B	Despega la gasa anterior de cada lumen con guante limpio	4	4	4	4	4
6B	Retira el conector y aspira 1 a 2cc de sangre del lumen heparinizado	4	4	4	4	4
7B	Lava ese lumen con cloruro de sodio al 0.9% de 10 a 20 ml	4	4	4	4	4
8B	Coloca el lumen al conector y al equipo de infusión	4	4	4	4	4
9B	El otro lumen lo lava con cloruro de sodio al 0.9% de 10 a 20 ml	4	4	4	4	4
10B	Hepariniza el lumen que no utilizará	4	4	4	4	4
11B	Sella con gasa estéril ambos lúmenes	4	4	4	4	4
DIMENSION 2: Administración de tratamiento						
C. Manejo de equipos						
1C	Realiza lavado de manos	4	4	4	4	4
2C	Se coloca EPP completo	4	4	4	4	4
3C	Explica al paciente y/o cuidador el procedimiento a realizar	4	4	4	4	4
4C	Prepara todos los materiales a utilizar	4	4	4	4	4
5C	Cambia los frascos de soluciones a las 24 horas	4	4	4	4	4
6C	Cambia de equipo de infusión cada 72 horas	4	4	4	4	4
7C	Comprueba el retorno y pasaje de los lúmenes	4	4	4	4	4
8C	Cambia las llaves de cada lumen	4	4	4	4	4
9C	Sella los lúmenes y los cubre	4	4	4	4	4
10C	Anota la fecha en el equipo nuevo	4	4	4	4	4
D. Nutrición parenteral total						
1D	Realiza lavado de manos	4	4	4	4	4
2D	Se coloca EPP completo	4	4	4	4	4

3D	Explica al paciente y/o cuidador el procedimiento a realizar	4	4	4	4	4
4D	Prepara todos los materiales a utilizar (guantes, jeringa, equipo radiopaco)	4	4	4	4	4
5D	Verifica la bolsa de la NPT (Nombre, volumen)	4	4	4	4	4
6D	Conecta el equipo a la bolsa con NPT	4	4	4	4	4
7D	Verifica retorno y pasaje del lumen	4	4	4	4	4
8D	Conecta el equipo al paciente	4	4	4	4	4
DIMENSION 3: Procedimientos Especiales						
E. Toma de muestra sanguínea						
1E	Realiza el lavado de manos	4	4	4	4	4
2E	Se coloca EPP completo	4	4	4	4	4
3E	Explica al paciente y/o cuidador el procedimiento a realizar	4	4	4	4	4
4E	Prepara todos los materiales a utilizar	4	4	4	4	4
5E	Realiza asepsia del sitio de conexión	4	4	4	4	4
6E	Lava el lumen con 5 a 10 ml de ClNa 0.9%	4	4	4	4	4
7E	Aspira de 2 a 3cc de sangre del lumen	4	4	4	4	4
8E	Extrae la muestra de sangre requerida	4	4	4	4	4
9E	Lava el lumen con ClNa 0.9%	4	4	4	4	4
10 E	Sella los lúmenes con el conector	4	4	4	4	4
F. Transfusiones de hemoderivados						
1F	Realiza el lavado de manos	4	4	4	4	4
2F	Se coloca EPP completo	4	4	4	4	4
3F	Explica al paciente y/o cuidador el procedimiento a realizar	4	4	4	4	4
4F	Prepara todos los materiales a utilizar	4	4	4	4	4
5F	Verifica los datos del Hemocomponente (Nombre, grupo y factor, volumen)	4	4	4	4	4
6F	Conecta el equipo de transfusión el hemoderivado y este es purgado	4	4	4	4	4
7F	Retirar el conector clave y conectar el equipo de transfusión directo al lumen	4	4	4	4	4
8F	Gradúa el goteo al tiempo indicado y necesario	4	4	4	4	4
9F	Al término purga el lumen con ClNa 0.9%	4	4	4	4	4

**VALIDEZ POR V DE AIKEN DE LA LISTA DE CHEQUEO DE PRÁCTICAS
DEL CUIDADO DEL CATÉTER VENOSO CENTRAL**

N°	ITEM	V DE AIKEN
DIMENSION 1: Mantenimiento del CVC		
A. Curación del Catéter Venoso Central		
1A	Realiza lavado de manos	1.00
2A	Se coloca EPP completo	1.00
3A	Explica al paciente y/o cuidador el procedimiento a realizar	1.00
4A	Prepara todos los materiales a utilizar	1.00
5A	Se calza los guantes aplicando la técnica correcta	1.00
6A	Despega el parche por los bordes sin tocar el centro del CVC o punta de inserción	1.00
7A	Descarta los guantes y se calza nuevos guantes con la técnica correcta	1.00
8A	Despega el parche desde el punto interno del catéter	1.00
9A	Cura desde el punto de inserción desde el centro a la periferia	1.00
10A	Limpia el sitio de fijación (con gasas estériles)	1.00
11A	Cura y seca la zona adyacente del catéter	1.00
12A	Coloca el parche con clorhexidina	1.00
13A	Anota la fecha de curación	1.00
14A	Elimina los residuos en la bolsa que corresponde	1.00
B. Mantenimiento de los lúmenes		
1B	Realiza lavado de manos	1.00
2B	Se coloca EPP completo	1.00
3B	Explica al paciente y/o cuidador el procedimiento a realizar	1.00
4B	Prepara los materiales a utilizar	1.00
5B	Despega la gasa anterior de cada lumen con guante limpio	1.00
6B	Retira el conector y aspira 1a 2cc de sangre del lumen heparinizado	1.00
7B	Lava ese lumen con cloruro de sodio al 0.9% de 10 a 20 ml	1.00
8B	Coloca el lumen al conector y al equipo de infusión	1.00
9B	El otro lumen lo lava con cloruro de sodio al 0.9% de 10 a 20 ml	1.00
10B	Hepariniza el lumen que no utilizará	1.00
11B	Sella con gasa estéril ambos lúmenes	1.00
DIMENSION 2: Administración de tratamiento		
C. Manejo de equipos		
1C	Realiza lavado de manos	1.00
2C	Se coloca EPP completo	1.00
3C	Explica al paciente y/o cuidador el procedimiento a realizar	1.00
4C	Prepara todos los materiales a utilizar	1.00
5C	Cambia los frascos de soluciones a las 24 horas	1.00
6C	Cambia de equipo de infusión cada 72 horas	1.00
7C	Comprueba el retorno y pasaje de los lúmenes	1.00
8C	Cambia las llaves de cada lumen	1.00
9C	Sella los lúmenes y los cubre	1.00
10C	Anota la fecha en el equipo nuevo	1.00
D. Nutrición parenteral total		
1D	Realiza lavado de manos	1.00

2D	Se coloca EPP completo	1.00
3D	Explica al paciente y/o cuidador el procedimiento a realizar	1.00
4D	Prepara todos los materiales a utilizar (guantes, jeringa, equipo radiopaco)	1.00
5D	Verifica la bolsa de la NPT (Nombre, volumen)	1.00
6D	Conecta el equipo a la bolsa con NPT	1.00
7D	Verifica retorno y pasaje del lumen	1.00
8D	Conecta el equipo al paciente	1.00
DIMENSION 3: Procedimientos Especiales		
E. Toma de muestra sanguínea		
1E	Realiza el lavado de manos	1.00
2E	Se coloca EPP completo	1.00
3E	Explica al paciente y/o cuidador el procedimiento a realizar	1.00
4E	Prepara todos los materiales a utilizar	1.00
5E	Realiza asepsia del sitio de conexión	1.00
6E	Lava el lumen con 5 a 10 ml de ClNa 0.9%	1.00
7E	Aspira de 2 a 3cc de sangre del lumen	1.00
8E	Extrae la muestra de sangre requerida	1.00
9E	Lava el lumen con ClNa 0.9%	1.00
10E	Sella los lúmenes con el conector	1.00
F. Transfusiones de hemoderivados		
1F	Realiza el lavado de manos	1.00
2F	Se coloca EPP completo	1.00
3F	Explica al paciente y/o cuidador el procedimiento a realizar	1.00
4F	Prepara todos los materiales a utilizar	1.00
5F	Verifica los datos del Hemocomponente (Nombre, grupo y factor, volumen)	1.00
6F	Conecta el equipo de transfusión el hemoderivado y este es purgado	1.00
7F	Retirar el conector clave y conectar el equipo de transfusión directo al lumen	1.00
8F	Gradúa el goteo al tiempo indicado y necesario	1.00
9F	Al término purga el lumen con ClNa 0.9%	1.00

Suma de todos los resultados de V de Aiken

N ° de ítems

$$\underline{62} = 1.00$$

62

Resultado general de validez del instrumento: 1.00

Interpretación: el instrumento es válido

INSTRUMENTO PARA LA VALIDEZ DE CONTENIDO (JUICIO DE EXPERTOS)

El presente instrumento tiene como finalidad evaluar el conocimiento en el cuidado del catéter venoso central en enfermeras en un Hospital de Moyobamba, 2023, el mismo será aplicado a enfermeros del Hospital de Moyobamba, quienes constituyen la muestra en estudio de la validación del cuestionario titulado: **Conocimiento del cuidado del catéter venoso central**, el cual será posteriormente utilizado como instrumento de investigación.

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: **relevancia o congruencia con el contenido, claridad en la redacción, adecuación contextual y dominio del contenido**. Para ello deberá asignar una valoración si el ítem presenta o no los criterios propuestos, y en caso necesario se ofrece un espacio para las observaciones hubiera.


Juez N°: 01

Fecha actual: 19.08.23

Nombres y Apellidos del Juez: Angela Ripalda Llanos

Institución donde labora: Hospital II-1 Moyobamba

Años de experiencia profesional o científica: 12 años



 Lic. Est. Angela Maria Jesenia Ripalda Llanos
 COORDINADORA UCI PEDIATRÍA
 CEP: 61202 - RNE: 11929

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)

NO ()

1

0

Observaciones _____

Sugerencias: algunas Preguntas van de acuerdo a ciertos protocolos específicos
Tener en cuenta algunas otras normativas

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 ()

NO (X)

Observaciones _____

Sugerencias: _____

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

SI ()

NO (X)

Observaciones _____

Sugerencias: _____

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

SI (X)

NO ()

Observaciones _____

Sugerencias: _____

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

SI (X)

NO ()

Observaciones _____

Sugerencias: En la pregunta 21 no todos los protocolos son de 30 días existen
protocolos de solo 15 días.

Fecha: 19.08.2023

Valido por: _____

Lic. Enf. Angela María Jesuena Ripollón Álvarez
FIRMA Y SELLO DE COPIA
CEP: 61202 - RNE: 11929

CUESTIONARIO SOBRE CONOCIMIENTO DE CUIDADO DEL CATETER VENOSO CENTRAL
 (Versión 1.1)
INSTRUMENTO PARA FINES ESPECIFICOS DE LA VALIDACION DE CONTENIDO (JUICIO DEL EXPERTO)

DIMENSIÓN	N°	Ítems	Claridad ¹		Congruencia ²		Contexto ³		Dominio del Constructo ⁴		Sugerencias
			SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
Generalidades del CVC	1	¿Qué es el Catéter Venoso Central? a) Es un catéter que se inserta en una vena periférica. b) Es un catéter de fácil colocación. c) Es un catéter central colocado en grandes vasos venosos. d) Es un catéter central considerado primera opción de tratamiento.	X		✓		✓		✓		
	2	¿De qué material está elaborado el Catéter Venoso Central? a) Silicón y poliuretano b) Plástico flexible o PVC c) Carbonato d) Teflón	✓		✓		✓		X		
	3	¿En qué casos está indicada la colocación del Catéter Venoso Central? a) Monitorización hemodinámica b) Administración de nutrición parenteral c) Administración de sustancias vasoactivas d) Todas las anteriores	✓		✓		✓		X		
	4	¿Cuál es la vena más usada para la colocación de Catéter Venoso Central? a) Vena yugular interna b) Vena femoral c) Vena subclavia d) Vena basilíca	✓		X		✓		✓		
	5	¿Cuáles son las complicaciones inmediatas relacionadas con la inserción del Catéter Venoso Central? a) Punción arterial b) Arritmias	X		X		✓		X		

19	<p>¿Cada cuánto tiempo se deber realizar el mantenimiento de los lúmenes?</p> <p>a) Cada 24 horas b) En el momento del uso c) Cada 48 horas d) Si esta heparinizado, mejor no tocarlo</p>	✓		✓		✓		✓				
20	<p>Con respecto a la administración de medicamentos y NPT, ¿Qué afirmación considera correcta?</p> <p>a) Permeabilice la luz del catéter con solución salina cada vez que se administra un medicamento. b) Verifique la compatibilidad de las soluciones si se administran por el mismo lumen del catéter. c) En caso de administrar NPT, el cambio de las líneas y dispositivos será cada 72 horas. d) Los medicamentos vasoactivos pueden administrarse junto a la sedo analgesia por el mismo lumen. Son ciertas: A) Todas B) a y b C) b y c D) a y c</p>	✓		✓		✓		✓				
21	<p>Con respecto al retiro del CVC, se debería realizar:</p> <p>a) Si el paciente empieza hacer fiebre b) Cuando el punto de inserción está eritematoso o purulento c) Cuando cumple un mes exacto de haberlo colocado d) Cuando el catéter se ha desplazado y los lúmenes se han obstruido Son ciertas: A) Todas B) a y b C) b y d D) b y c</p>	✓		✓		✓		✓				
22	<p>Paciente que presenta fiebre días consecutivos ¿Qué prueba de laboratorio se debería tomar?</p> <p>a) PCR b) Hemocultivo c) Hemograma d) Ninguno</p>	✓		✓		✓		✓				

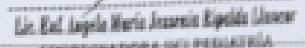
¹ Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem.

² El ítem tiene relación con el constructo (Conocimiento del cuidado del catéter venoso central).

³ Todas las palabras del ítem son usuales en nuestro contexto.

⁴ El ítem evalúa el componente o dimensión específica del constructo (bloques).

Fecha: 19-08-23

Valido por: 
 LIC. Edil Angulo María Juarez Espada Llover
 FIRMA: [Firma manuscrita]
 CIP: 11186-Edil: 11979

C. Manejo de equipos	7.	Comprueba el retorno y pasaje de los lúmenes							
	8.	Cambia las llaves de cada lumen	X		✓		✓		✓
	9.	Sella los lúmenes y los cubre	✓		✓		✓		✓
	10.	Anota la fecha en el equipo nuevo	✓		✓		✓		✓
D. NPT	1.	Realiza lavado de manos	✓		✓		✓		✓
	2.	Se coloca EPP completo	✓		✓		✓		✓
	3.	Explica al paciente y/o cuidador el procedimiento a realizar	✓		✓		✓		✓
	4.	Prepara todos los materiales a utilizar (guantes, jeringa, equipo radiopaco)	✓		✓		✓		✓
	5.	Verifica la bolsa de la NPT (Nombre, volumen)	✓		✓		✓		✓
	6.	Conecta el equipo a la bolsa con NPT	✓		✓		✓		✓
	7.	Verifica retorno y pasaje del lumen	✓		✓		✓		✓
	8.	Conecta el equipo al paciente	✓		✓		✓		✓
DIMENSIÓN 3: Procedimientos especiales: E. Toma de muestra sanguínea	1.	Realiza el lavado de manos	✓		✓		✓		✓
	2.	Se coloca EPP completo	✓		✓		✓		✓
	3.	Explica al paciente y/o cuidador el procedimiento a realizar	✓		✓		✓		✓
	4.	Prepara todos los materiales a utilizar	✓		✓		✓		✓
	5.	Realiza asepsia del sitio de conexión	✓		✓		✓		✓
	6.	Lava el lumen con 5 a 10 ml de CINA 0.9%	✓		✓		✓		✓
	7.	Aspira de 2 a 3cc de sangre del lumen	✓		✓		✓		✓
	8.	Extrae la muestra de sangre requerida	✓		✓		✓		✓
	9.	Lava el lumen con CINA 0.9%	✓		✓		✓		✓
	10.	Sella los lúmenes con el conector	✓		✓		✓		✓
F. Transfusión de hemoderivados	1.	Realiza el lavado de manos	✓		✓		✓		✓
	2.	Se coloca EPP completo	✓		✓		✓		✓
	3.	Explica al paciente y/o cuidador el procedimiento a realizar	✓		✓		✓		✓
	4.	Prepara todos los materiales a utilizar	✓		✓		✓		✓
	5.	Verifica los datos del Hemocomponente (Nombre, grupo y factor, volumen)	✓		✓		✓		✓
	6.	Conecta el equipo de transfusión el hemoderivado y este es purgado	✓		✓		✓		✓
	7.	Retirar el conector clave y conectar el equipo de transfusión directo al lumen	✓		✓		✓		✓
	8.	Gradúa el goteo al tiempo indicado y necesario	✓		✓		✓		✓
	9.	Al término purga el lumen con CINA 0.9%	✓		✓		✓		✓

¹ Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem.



² El ítem tiene relación con el constructo (Prácticas de bioseguridad en el cuidado del catéter venoso central)

³ Todas las palabras del ítem son usuales en nuestro contexto

⁴ El ítem evalúa el componente o dimensión específica del constructo (bloques)

Fecha: 19.08.23

Valido por:


Lic. Dra. Angélica María Jarama Espada Llano
COORDINADORA DE PEDIATRÍA
FIRMA: 

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

El presente instrumento tiene como finalidad evaluar el conocimiento en el cuidado del catéter venoso central en enfermeras en un Hospital de Moyobamba, 2023, el mismo será aplicado a enfermeros del Hospital de Moyobamba, quienes constituyen la muestra en estudio de la validación del cuestionario titulado: **Conocimiento del cuidado del catéter venoso central**, el cual será posteriormente utilizado como instrumento de investigación.

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: **relevancia o congruencia con el contenido, claridad en la redacción, adecuación contextual y dominio del contenido**. Para ello deberá asignar una valoración si el ítem presenta o no los criterios propuestos, y en caso necesario se ofrece un espacio para las observaciones hubiera.



Juez N°: _____ 02

Fecha actual: _____ 18-08-23

Nombres y Apellidos del Juez: _____ Roxana Villena Perez

Institución donde labora: _____ HOSPITAL II -1 MOYOBAMBA

Años de experiencia profesional o científica: _____ 04 años

 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD SAN MARTÍN
HOSPITAL II -1 MOYOBAMBA

Lic. Roxana Villena Perez
ESPECIALISTA EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS
COP 983198 - RNE 979077

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)

NO ()

1

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 ()

NO (X)

Observaciones: _____

Sugerencias: _____

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

SI ()

NO (X)

Observaciones: _____

Sugerencias: _____

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

SI (X)

NO ()

Observaciones: _____

Sugerencias: _____

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

SI (X)


NO ()

Observaciones: _____

Sugerencias: _____

Fecha: 18-08-23

Valido por: _____

DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD SAN MARTÍN
HOSPITAL SAN MATEO

Mónica Roxana Milena Pérez
ESPECIALISTA EN UNIDAD DE QUÍMICA DE DIAGNÓSTICO
COP 882108 - RUT 8788**

CUESTIONARIO SOBRE CONOCIMIENTO DE CUIDADO DEL CATETER VENOSO CENTRAL
(Versión 1.1)

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

DIMENSIÓN	N°	Ítems	Claridad ¹		Congruencia ²		Contexto ³		Dominio del Constructo ⁴		Sugerencias
			SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
Generalidades del CVC	1	¿Qué es el Catéter Venoso Central? a) Es un catéter que se inserta en una vena periférica. b) Es un catéter de fácil colocación. c) Es un catéter central colocado en grandes vasos venosos. d) Es un catéter central considerado primera opción de tratamiento.	X		X		X		X		
	2	¿De qué material está elaborado el Catéter Venoso Central? a) Silicón y poliuretano b) Plástico flexible o PVC c) Carbonato d) Teflón	X		X		X		X		
	3	¿En qué casos está indicada la colocación del Catéter Venoso Central? a) Monitorización hemodinámica b) Administración de nutrición parenteral c) Administración de sustancias vasoactivas d) Todas las anteriores	X		X		X		X		
	4	¿Cuál es la vena más usada para la colocación de Catéter Venoso Central? a) Vena yugular interna b) Vena femoral c) Vena subclavia d) Vena basílica	X		X		X		X		
	5	¿Cuáles son las complicaciones inmediatas relacionadas con la inserción del Catéter Venoso Central? a) Punción arterial b) Arritmias	X		X		X		X		

		c) Neumotórax d) Infección Son ciertas: A) a, b y c B) b, c y d C) a, b y d D) todas											
Medidas de bioseguridad	6	Los Principios de bioseguridad están dados por: a) La Higiene de manos, uso de barreras protectoras y eliminación de material contaminado. b) Universalidad, uso de barreras protectoras y eliminación de residuos sólidos. c) Universalidad, uso de barreras protectoras y eliminación de residuos hospitalarios. d) Universalidad, higiene de manos y eliminación de residuos hospitalarios contaminados.	×	×	×	×							
	7	¿Cómo define Ud. el concepto de universalidad en cuanto a las medidas de bioseguridad en el manejo del CVC? a) Uso de medidas asépticas b) Considerar a todo paciente posiblemente contaminante c) Manejo adecuado de residuos sólidos d) Realizar el lavado de manos	×	×	×	×							
	8	¿Cuáles son las barreras de bioseguridad necesarias para la manipulación del CVC? a) Mascarilla, guante, mandil y gorra b) Mascarilla, mandil, lentes y gorra c) Mascarilla, guantes, lentes y mandil d) Mascarilla, gorra, lentes y guantes	×	×	×	×							
	9	¿Cómo debe ser el cuidado del CVC en un paciente infectado? a) Se aumentan los cuidados generales b) Los cuidados son los mismos c) Se usa doble protección d) Evito realizar algún tipo de cuidado	×	×	×	×							

Mantenimiento del CVC	10	¿En qué color de bolsa se eliminan los materiales usados en la curación de CVC? a) Negra b) Roja c) Amarilla d) De acuerdo al material descartado	X	X	X	X			
	11	Cuando recién se ha insertado el CVC al paciente, ¿Con qué frecuencia se debe controlar las funciones vitales? a) Cada 2 horas b) Cada 4 horas c) Cada 6 horas d) Control rutinario	X	X	X	X			
	12	¿Qué signos debo tomar en cuenta post colocación del CVC? a) Dolor b) Hipertermia c) Sangrado d) Hematoma Son ciertas: A) Todas B) a y c C) c y d D) Ninguna	X	X	X	X			
	13	Si hay sangrado post colocación del CVC, ¿Qué medidas debe considerar? a) Contabilizar el volumen del sangrado b) No tocar el catéter c) Abrir el apósito y colocar un parche compresivo d) Ninguna de las anteriores	X	X	X	X			
	14	¿Con qué frecuencia se debe realizar la curación del CVC? a) A las 24 horas b) A las 48 horas c) A las 72 horas d) Según necesidad	X	X	X	X			
	15	¿Qué antisépticos se utilizan para la curación del CVC? a) Alcohol al 70% b) Povidona Yodada c) Clorhexidina al 2%	X	X	X	X			

	A) Todas B) ayb C) byc D) ayc									
21	Con respecto al retiro del CVC, se debería realizar: a) Si el paciente empieza hacer fiebre b) Cuando el punto de inserción está eritematoso o purulento c) Cuando cumple un mes exacto de haberlo colocado d) Cuando el catéter se ha desplazado y los lúmenes se han obstruido Son ciertas: A) Todas B) ayb C) byd D) byc	X		X	X	X				
22	Paciente que presenta fiebre días consecutivos ¿Qué prueba de laboratorio se debería tomar? a) PCR b) Hemocultivo c) Hemograma d) Ninguno	X		X	X	X				

¹ Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem.

² El ítem tiene relación con el constructo (Conocimiento del cuidado del catéter venoso central).

³ Todas las palabras del ítem son usuales en nuestro contexto.

⁴ El ítem evalúa el componente o dimensión específica del constructo (bloques).

Fecha:

18-08-20
 DIRECCIÓN REGIONAL DE EDUCACIÓN
 HOSPITAL ALBERTO GARCÍA
 Lic. Roxana Villena Pérez
 PROFESORA ENSEÑANZA DE CURSOS DE GRADO
 P.T.C.V.T. (por medio del día)

Valido por:

**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 ()

NO (X)

Observaciones: _____

Sugerencias: _____

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

SI ()

NO (X)

Observaciones: _____

Sugerencias: _____

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

SI (X)

NO ()

Observaciones: _____

Sugerencias: _____

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

SI (X)

NO ()

Observaciones: _____

Sugerencias: _____

Fecha: 18-08-20

Valido por: _____

DIRECCION REGIONAL DE SALUD SAN MARTIN
HOSPITAL DE MUCLES SPTA
Rueda
SECRETARÍA DE SALUD
CEP 001 100 001 01001

LISTA DE CHEQUEO DE PRÁCTICAS DE BIOSEGURIDAD EN EL CUIDADO DEL CATETER VENOSO CENTRAL
 (Versión 1.1)
INSTRUMENTO PARA FINES ESPECIFICOS DE LA VALIDACION DE CONTENIDO (JUICIO DEL EXPERTO)

DIMENSIÓN	N°	Ítems	Claridad ¹		Congruencia ¹		Contexto ¹		Dominio del Constructo ⁴		Sugerenc	
			SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		
DIMENSIÓN 1: Mantenimiento del CVC	1.	Realiza lavado de manos										
	2.	Se coloca EPP completo	X		X		X		X			
	3.	Explica al paciente y/o cuidador el procedimiento a realizar	X		X		X		X			
	4.	Prepara todos los materiales a utilizar	X		X		X		X			
	A. Curación del CVC	5.	Se calza los guantes aplicando la técnica correcta	X		X		X		X		
		6.	Despega el parche por los bordes sin tocar el centro del CVC o punta de inserción	X		X		X		X		
		7.	Descarta los guantes y se calza nuevos guantes con la técnica correcta	X		X		X		X		
		8.	Despega el parche desde el punto interno del catéter	X		X		X		X		
		9.	Cura desde el punto de inserción desde el centro a la periferia	X		X		X		X		
		10.	Limpia el sitio de fijación (con gasas estériles)	X		X		X		X		
		11.	Cura y seca la zona adyacente del catéter	X		X		X		X		
		12.	Coloca el parche con clorhexidina	X		X		X		X		
		13.	Anota la fecha de curación	X		X		X		X		
		14.	Elimina los residuos en la bolsa que corresponde	X		X		X		X		
B. Mantenimiento de los lúmenes	1.	Realiza lavado de manos	X		X		X		X			
	2.	Se coloca EPP completo	X		X		X		X			
	3.	Explica al paciente y/o cuidador el procedimiento a realizar	X		X		X		X			
	4.	Prepara los materiales a utilizar	X		X		X		X			
	5.	Despega la gasa anterior de cada lumen con guante limpio	X		X		X		X			
	6.	Retira el conector y aspira 1a 2cc de sangre del lumen heparinizado	X		X		X		X			
	7.	Lava ese lumen con cloruro de sodio al 0.9% de 10 a 20 ml	X		X		X		X			
	8.	Coloca el lumen al conector y al equipo de infusión	X		X		X		X			
	9.	El otro lumen lo lava con cloruro de sodio al 0.9% de 10 a 20 ml	X		X		X		X			
	10.	Hepariniza el lumen que no utilizará	X		X		X		X			
	11.	Sella con gasa estéril ambos lúmenes	X		X		X		X			
	1.	Realiza lavado de manos	X		X		X		X			

7.	Retirar el conector clave y conectar el equipo de transfusión directo al lumen	X						
8.	Gradúa el goteo al tiempo indicado y necesario		X		X		X	
9.	Al término purga el lumen con CNa 0.9%	X	X	X	X		X	
		X	X	X	X		X	

¹ Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem.

² El ítem tiene relación con el constructo (Prácticas de bioseguridad en el cuidado del catéter venoso central)

³ Todas las palabras del ítem son usuales en nuestro contexto

⁴ El ítem evalúa el componente o dimensión específica del constructo (bloques)

Fecha: 18-08-23

Valido por:


 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD SAN CRUZ
 HOSPITAL G-1100-GRANDE
FIRMA Y SELLO

 LIC. Roxana Villalba Pérez
 ESPECIALISTA EN UNIDAD DE CUIDADO DE ENFERMOS
 CAP 603168 - INE 810471

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

El presente instrumento tiene como finalidad evaluar el conocimiento en el cuidado del catéter venoso central en enfermeras en un Hospital de Moyobamba, 2023, el mismo será aplicado a enfermeros del Hospital de Moyobamba, quienes constituyen la muestra en estudio de la validación del cuestionario titulado: **Conocimiento del cuidado del catéter venoso central**, el cual será posteriormente utilizado como instrumento de investigación.

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: **relevancia o congruencia con el contenido, claridad en la redacción, adecuación contextual y dominio del contenido**. Para ello deberá asignar una valoración si el ítem presenta o no los criterios propuestos, y en caso necesario se ofrece un espacio para las observaciones hubiera.

Juez N°: 03

Fecha actual: 18/08/23

Nombres y Apellidos del Juez: Wilson Zuta Choroco

Institución donde labora: Hospital II-1 Moyobamba

Años de experiencia profesional o científica: 8 años


 Wilson Zuta Choroco
 ENFERMERA
 RNE: 6470
 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 (✓)
1

NO ()
0

Observaciones _____

Sugerencias: _____

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

SI (✓)

NO ()

Observaciones _____

Sugerencias: _____

3) Existe dificultad para entender las preguntas del INSTRUMENTO?

SI ()

NO (✓)

Observaciones _____

Sugerencias: _____

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

SI ()

NO (✓)

Observaciones _____

Sugerencias: _____

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

SI (✓)

NO ()

Observaciones _____

Sugerencias: _____

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

SI (✓)

NO ()

Observaciones _____

Sugerencias: _____

Fecha: 18 Agosto 2023

Valido por: _____

Nealc Wilson Zula Chorocho
LICENCIADO EN PSICOLOGIA
FIRMA: _____
CEP: 51257 C. MAG. 0470

CUESTIONARIO SOBRE CONOCIMIENTO DE CUIDADO DEL CATETER VENOSO CENTRAL

(Versión 1.1)

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

DIMENSION	N°	Ítems	Claridad ¹		Congruencia ²		Contexto ³		Dominio del Constructo ⁴		Sugerencias
			SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
Generalidades del CVC	1	¿Qué es el Catéter Venoso Central? a) Es un catéter que se inserta en una vena periférica. b) Es un catéter de fácil colocación. c) Es un catéter central colocado en grandes vasos venosos. d) Es un catéter central considerado primera opción de tratamiento.	✓		✓		✓		✓		
	2	¿De qué material está elaborado el Catéter Venoso Central? a) Silicon y poliuretano b) Plástico flexible o PVC c) Carbonato d) Teflón	✓		✓		✓		✓		
	3	¿En qué casos está indicada la colocación del Catéter Venoso Central? a) Monitorización hemodinámica b) Administración de nutrición parenteral c) Administración de sustancias vasoactivas d) Todas las anteriores	✓		✓		✓		✓		
	4	¿Cuál es la vena más usada para la colocación de Catéter Venoso Central? a) Vena yugular interna b) Vena femoral c) Vena subclavia d) Vena basilica	✓		✓		✓		✓		
	5	¿Cuáles son las complicaciones inmediatas relacionadas con la inserción del Catéter Venoso Central? a) Punción arterial b) Arritmias	✓		✓		✓		✓		

	<p>c) Neumotórax d) Infección Son ciertas: A) a, b y c B) b, c y d C) a, b y d D) todas</p>	✓	✓	✓	✓	✓		
Medidas de bioseguridad	6 Los Principios de bioseguridad están dados por: a) La Higiene de manos, uso de barreras protectoras y eliminación de material contaminado. b) Universalidad, uso de barreras protectoras y eliminación de residuos sólidos. c) Universalidad, uso de barreras protectoras y eliminación de residuos hospitalarios. d) Universalidad, higiene de manos y eliminación de residuos hospitalarios contaminados.	✓	✓	✓	✓	✓		
	7 ¿Cómo define Ud. el concepto de universalidad en cuanto a las medidas de bioseguridad en el manejo del CVC? a) Uso de medidas asépticas b) Considerar a todo paciente posiblemente contaminante c) Manejo adecuado de residuos sólidos d) Realizar el lavado de manos	✓	✓	✓	✓	✓		
	8 ¿Cuáles son las barreras de bioseguridad necesarias para la manipulación del CVC? a) Mascarilla, guante, mandil y gorra b) Mascarilla, mandil, lentes y gorra c) Mascarilla, guantes, lentes y mandil d) Mascarilla, gorra, lentes y guantes	✓	✓	✓	✓	✓		
	9 ¿Cómo debe ser el cuidado del CVC en un paciente infectado? a) Se aumentan los cuidados generales b) Los cuidados son los mismos c) Se usa doble protección d) Evito realizar algún tipo de cuidado	✓	✓	✓	✓	✓		
10 ¿En qué color de bolsa se eliminan los materiales usados en la curación de CVC? a) Negra b) Roja c) Amarilla d) De acuerdo al material descartado	✓	✓	✓	✓	✓			
Mantenimiento del CVC	11 Cuando recién se ha insertado el CVC al paciente, ¿Con qué frecuencia se debe controlar las funciones vitales? a) Cada 2 horas b) Cada 4 horas	✓	✓	✓	✓	✓		

19	<p>¿Cada cuánto tiempo se debe realizar el mantenimiento de los lúmenes?</p> <p>a) Cada 24 horas b) En el momento del uso c) Cada 48 horas d) Si está heparinizado, mejor no tocarlo</p>	✓		✓		✓				
20	<p>Con respecto a la administración de medicamentos y NPT, ¿Qué afirmación considera correcta?</p> <p>a) Permeabilice la luz del catéter con solución salina cada vez que se administra un medicamento. b) Verifique la compatibilidad de las soluciones si se administran por el mismo lumen del catéter. c) En caso de administrar NPT, el cambio de las líneas y dispositivos será cada 72 horas. d) Los medicamentos vasoactivos pueden administrarse junto a la sedo analgesia por el mismo lumen. Son ciertas: A) Todas B) a y b C) b y c D) a y c</p>	✓	✓		✓	✓				
21	<p>Con respecto al retiro del CVC, se debería realizar:</p> <p>a) Si el paciente empieza hacer fiebre b) Cuando el punto de inserción está eritematoso o purulento c) Cuando cumple un mes exacto de haberlo colocado d) Cuando el catéter se ha desplazado y los lúmenes se han obstruido Son ciertas: A) Todas B) a y b C) b y d D) b y c</p>	✓	✓		✓	✓				
22	<p>Paciente que presenta fiebre días consecutivos ¿Qué prueba de laboratorio se debería tomar?</p> <p>a) PCR b) Hemocultivo c) Hemograma d) Ninguno</p>	✓	✓		✓	✓				

- 1 Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem.
- 2 El ítem tiene relación con el constructo (Conocimiento del cuidado del catéter venoso central).
- 3 Todas las palabras del ítem son usuales en nuestro contexto.
- 4 El ítem evalúa el componente o dimensión específica del constructo (bloques).

Fecha: 18 Agosto 2023

Valido por:

[Firma]
 Riddickson Espinoza
 Lic. Enfermería
 CEP: 51257 - MNE: 6470

**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 (✓)
1

NO ()
0

Observaciones _____

Sugerencias: _____

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

SI (✓)

NO ()

Observaciones _____

Sugerencias: _____

3) Existe dificultad para entender las preguntas del INSTRUMENTO?

SI ()

NO (✓)

Observaciones _____

Sugerencias: _____

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

SI ()

NO (✓)

Observaciones _____

Sugerencias: _____

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

SI (✓)

NO ()

Observaciones _____

Sugerencias: _____

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

SI (✓)

NO ()

Observaciones _____

Sugerencias: _____

Fecha: 18 Agosto 2023

Valido por:

Neale Wilson Zuta Churco
FIRMA SELLO
C.E.P. 51257 - T. 4470

LISTA DE CHEQUEO DE PRÁCTICAS DE BIOSEGURIDAD EN EL CUIDADO DEL CATETER VENOSO CENTRAL

(Versión 1.1)


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

DIMENSIÓN	N°	Ítems	Claridad ¹		Congruencia ²		Contexto ³		Dominio del Constructo ⁴		Sugerencias
			SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
DIMENSIÓN 1: Mantenimiento del CVC A. Curación del CVC	1.	Realiza lavado de manos	✓		✓		✓		✓		
	2.	Se coloca EPP completo	✓		✓		✓		✓		
	3.	Explica al paciente y/o cuidador el procedimiento a realizar	✓		✓		✓		✓		
	4.	Prepara todos los materiales a utilizar	✓		✓		✓		✓		
	5.	Se calza los guantes aplicando la técnica correcta	✓		✓		✓		✓		
	6.	Despega el parche por los bordes sin tocar el centro del CVC o punta de inserción	✓		✓		✓		✓		
	7.	Descarta los guantes y se calza nuevos guantes con la técnica correcta	✓		✓		✓		✓		
	8.	Despega el parche desde el punto interno del catéter	✓		✓		✓		✓		
	9.	Curar desde el punto de inserción desde el centro a la periferia	✓		✓		✓		✓		
	10.	Limpia el sitio de fijación (con gasas estériles)	✓		✓		✓		✓		
	11.	Curar y seca la zona adyacente del catéter	✓		✓		✓		✓		
	12.	Coloca el parche con clorhexidina	✓		✓		✓		✓		
	13.	Anota la fecha de curación	✓		✓		✓		✓		
	14.	Elimina los residuos en la bolsa que corresponde	✓		✓		✓		✓		
B. Mantenimiento de los lúmenes	1.	Realiza lavado de manos	✓		✓		✓		✓		
	2.	Se coloca EPP completo	✓		✓		✓		✓		
	3.	Explica al paciente y/o cuidador el procedimiento a realizar	✓		✓		✓		✓		
	4.	Prepara los materiales a utilizar	✓		✓		✓		✓		
	5.	Despega la gasa anterior de cada lumen con guante limpio	✓		✓		✓		✓		
	6.	Retira el conector y aspira 1 a 2cc de sangre del lumen heparinizado	✓		✓		✓		✓		
	7.	Lava ese lumen con cloruro de sodio al 0.9% de 10 a 20 ml	✓		✓		✓		✓		
	8.	Coloca el lumen al conector y al equipo de infusión	✓		✓		✓		✓		
	9.	El otro lumen lo lava con cloruro de sodio al 0.9% de 10 a 20 ml	✓		✓		✓		✓		
	10.	Hepariniza el lumen que no utilizará	✓		✓		✓		✓		
	11.	Sella con gasa estéril ambos lúmenes	✓		✓		✓		✓		
DIMENSIÓN 2: Administración de tratamiento	1.	Realiza lavado de manos	✓		✓		✓		✓		
	2.	Se coloca EPP completo	✓		✓		✓		✓		
	3.	Explica al paciente y/o cuidador el procedimiento a realizar	✓		✓		✓		✓		
	4.	Prepara todos los materiales a utilizar	✓		✓		✓		✓		
	5.	Cambia los frascos de soluciones a las 24 horas	✓		✓		✓		✓		
	6.	Cambia de equipo de infusión cada 72 horas	✓		✓		✓		✓		

C. Manejo de equipos	7.	Comprueba el retorno y pasaje de los lúmenes	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	8.	Cambia las llaves de cada lumen	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	9.	Sella los lúmenes y los cubre	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	10.	Anota la fecha en el equipo nuevo	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	1.	Realiza lavado de manos	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	2.	Se coloca EPP completo	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	3.	Explica al paciente y/o cuidador el procedimiento a realizar	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	4.	Prepara todos los materiales a utilizar (guantes, jeringa, equipo radiopaco)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	5.	Verifica la bolsa de la NPT (Nombre, volumen)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	6.	Conecta el equipo a la bolsa con NPT	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
D. NPT	7.	Verifica retorno y pasaje del lumen	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	8.	Conecta el equipo al paciente	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	1.	Realiza el lavado de manos	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	2.	Se coloca EPP completo	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	3.	Explica al paciente y/o cuidador el procedimiento a realizar	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	4.	Prepara todos los materiales a utilizar	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	5.	Realiza asepsia del sitio de conexión	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	6.	Lava el lumen con 5 a 10 ml de ClNa 0.9%	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	7.	Aspira de 2 a 3cc de sangre del lumen	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	8.	Extrae la muestra de sangre requerida	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
E. Toma de muestra sanguínea	9.	Lava el lumen con ClNa 0.9%	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	10.	Sella los lúmenes con el conector	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	1.	Realiza el lavado de manos	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	2.	Se coloca EPP completo	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	3.	Explica al paciente y/o cuidador el procedimiento a realizar	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	4.	Prepara todos los materiales a utilizar	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	5.	Verifica los datos del Hemocomponente (Nombre, grupo y factor, volumen)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	6.	Conecta el equipo de transfusión el hemoderivado y este es purgado	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	7.	Retirar el conector clave y conectar el equipo de transfusión directo al lumen	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	8.	Gradúa el goteo al tiempo indicado y necesario	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
F. Transfusión de hemoderivados	9.	Al término purga el lumen con ClNa 0.9%	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓

1 Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem.
 2 El ítem tiene relación con el constructo (Prácticas de bioseguridad en el cuidado del catéter venoso central)
 3 Todas las palabras del ítem son usuales en nuestro contexto
 4 El ítem evalúa el componente o dimensión específica del constructo (bloques)

Fecha: 18 Agosto 2023

Valido por: 
 NEIREYDI ZULE CHORROCO
 CENM 09911
 EPP 51257 - RNF 0516

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

El presente instrumento tiene como finalidad evaluar el conocimiento en el cuidado del catéter venoso central en enfermeras en un Hospital de Moyobamba, 2023, el mismo será aplicado a enfermeros del Hospital de Moyobamba, quienes constituyen la muestra en estudio de la validación del cuestionario titulado: "Conocimiento del cuidado del catéter venoso central", el cual será posteriormente utilizado como instrumento de investigación.

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: **relevancia o congruencia con el contenido, claridad en la redacción, adecuación contextual y dominio del contenido**. Para ello deberá asignar una valoración si el ítem presenta o no los criterios propuestos, y en caso necesario se ofrece un espacio para las observaciones hubiera.

Juez N°: 04

Fecha actual: 18-8-23

Nombres y Apellidos del Juez: HORRERO SANCHEZ VASQUEZ

Institución donde labora: HOSPITAL II-1 MOYOBAMBA - UNIVERSIDAD CATOLICA SEDE SAPIENTERAE

Años de experiencia profesional o científica: 14 AÑOS



Mg. Lic. Enif. Homero Sánchez Vásquez
ESP. EMERGENCIAS Y DESASTRES
CEP: 50460 - RNE: 14848

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 (✓)
1

NO ()
0

Observaciones _____

Sugerencias: _____

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

SI (✓)

NO ()

Observaciones _____

Sugerencias: _____

3) Existe dificultad para entender las preguntas del INSTRUMENTO?

SI ()

NO (✓)

Observaciones _____

Sugerencias: _____

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

SI ()

NO (✓)

Observaciones _____

Sugerencias: _____

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

SI (✓)

NO ()

Observaciones _____

Sugerencias: _____

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

SI (✓)

NO ()

Observaciones _____

Sugerencias: _____

Fecha: 18-8-23

Valido por: _____

FIRMA Y SELLO

Mg. Lic. Exp. Homero Sánchez Vásquez
ESP. EMERGENCIAS Y DESASTRES
CEP-60480 - RNE: 14848

CUESTIONARIO SOBRE CONOCIMIENTO DE CUIDADO DEL CATETER VENOSO CENTRAL

(Versión 1.1)

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

DIMENSION	N°	Ítems	Claridad ¹		Congruencia ²		Contexto ³		Dominio del Constructo ⁴		Sugerencias
			SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
Generalidades del CVC	1	<p>¿Qué es el Catéter Venoso Central?</p> <p>a) Es un catéter que se inserta en una vena periférica. b) Es un catéter de fácil colocación. c) Es un catéter central colocado en grandes vasos venosos. d) Es un catéter central considerado primera opción de tratamiento.</p>	✓		✓		✓		✓		
	2	<p>¿De qué material está elaborado el Catéter Venoso Central?</p> <p>a) Silicón y poliuretano b) Plástico flexible o PVC c) Carbonato d) Teflón</p>	✓		✓		✓		✓		
	3	<p>¿En qué casos está indicada la colocación del Catéter Venoso Central?</p> <p>a) Monitorización hemodinámica b) Administración de nutrición parenteral c) Administración de sustancias vasoactivas d) Todas las anteriores</p>	✓		✓		✓		✓		
	4	<p>¿Cuál es la vena más usada para la colocación de Catéter Venoso Central?</p> <p>a) Vena yugular interna b) Vena femoral c) Vena subclavia d) Vena basílica</p>	✓		✓		✓		✓		
	5	<p>¿Cuáles son las complicaciones inmediatas relacionadas con la inserción del Catéter Venoso Central?</p> <p>a) Punción arterial b) Arritmias</p>	✓		✓		✓		✓		

	<p>16</p> <p>d) Todas</p> <p>Según la técnica de curación del CVC, se debería empezar a curar:</p> <ul style="list-style-type: none"> a) Zona de Inserción b) Zona de Fijación c) Indistinto cualquier zona d) Iniciar por los lúmenes 								
	<p>17</p> <p>¿Con qué cubriría el CVC post curación?</p> <ul style="list-style-type: none"> a) Gasa y Tegaderm b) Gasa y microporoso c) Parche con Clorhexidina d) Sólo Tegaderm 								
<p>Signos de alarma y cuidados generales</p>	<p>18</p> <p>Como un cuidado general del CVC, ¿Qué afirmación considera correcta?</p> <ul style="list-style-type: none"> a) El lumen distal se usa para NPT b) El lumen proximal se usa para administración de medicamentos y toma de muestras c) El lumen medial se usa para medición de PVC d) Todas son correctas 								
	<p>19</p> <p>¿Cada cuánto tiempo se debe realizar el mantenimiento de los lúmenes?</p> <ul style="list-style-type: none"> a) Cada 24 horas b) En el momento del uso c) Cada 48 horas d) Si esta heparinizado, mejor no tocarlo 								
	<p>20</p> <p>Con respecto a la administración de medicamentos y NPT, ¿Qué afirmación considera correcta?</p> <ul style="list-style-type: none"> a) Permeabilice la luz del catéter con solución salina cada vez que se administra un medicamento. b) Verifique la compatibilidad de las soluciones si se administran por el mismo lumen del catéter. c) En caso de administrar NPT, el cambio de las líneas y dispositivos será cada 72 horas. d) Los medicamentos vasoactivos pueden administrarse junto a la sedo analgesia por el mismo lumen. <p>Son ciertas:</p>								

	A) Todas	B) a y b	C) b y c	D) a y c						
21	Con respecto al retiro del CVC, se debería realizar: a) Si el paciente empieza hacer fiebre b) Cuando el punto de inserción está eritematoso o purulento c) Cuando cumple un mes exacto de haberlo colocado d) Cuando el catéter se ha desplazado y los lúmenes se han obstruido Son ciertas: A) Todas B) a y b C) b y c D) a y c									✓
22	Paciente que presenta fiebre días consecutivos ¿Qué prueba de laboratorio se debería tomar? a) PCR b) Hemocultivo c) Hemograma d) Ninguno									✓

- 1 Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem.
 2 El ítem tiene relación con el constructo (Conocimiento del cuidado del catéter venoso central).
 3 Todas las palabras del ítem son usuales en nuestro contexto.
 4 El ítem evalúa el componente o dimensión específica del constructo (bloques).

Fecha: 18-8-23

Valido por:


 Mg. Lic. Dr. Roberto Sánchez Viquez
 ESP. EMERGENCIAS Y DESASTRES
 FIRMA EN SUELO: 14048

**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 (✓)
1

NO ()
0

Observaciones: _____

Sugerencias: _____

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

SI (✓)

NO ()

Observaciones: _____

Sugerencias: _____

3) Existe dificultad para entender las preguntas del INSTRUMENTO?

SI ()

NO (✓)

Observaciones: _____

Sugerencias: _____

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

SI ()

NO (✓)

Observaciones: _____

Sugerencias: _____

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

SI (✓)

NO ()

Observaciones: _____

Sugerencias: _____

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

SI (✓)

NO ()

Observaciones: _____

Sugerencias: _____

Fecha: 18-8-23

Valido por: _____


Mg. Lic. Esp. Homero Sánchez Vásquez
ESP. EMERGENCIAS Y DESASTRES
REP. 60480 - RNE: 14340
FIRMA Y SELLO

LISTA DE CHEQUEO DE PRÁCTICAS DE BIOSEGURIDAD EN EL CUIDADO DEL CATETER VENOSO CENTRAL

(Versión 1.1)

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

DIMENSIÓN	N°	Ítems	Claridad ¹		Congruencia ²		Contexto ³		Dominio del Constructo ⁴		Sugerencias	
			SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		
DIMENSIÓN I: Mantenimiento del CVC	1.	Realiza lavado de manos	✓		✓		✓		✓			
	2.	Se coloca EPP completo	✓		✓		✓		✓			
	3.	Explica al paciente y/o cuidador el procedimiento a realizar	✓		✓		✓		✓			
	4.	Prepara todos los materiales a utilizar	✓		✓		✓		✓			
	A. Curación del CVC	5.	Se calza los guantes aplicando la técnica correcta	✓		✓		✓		✓		
		6.	Despega el parche por los bordes sin tocar el centro del CVC o punta de inserción	✓		✓		✓		✓		
		7.	Descarta los guantes y se calza nuevos guantes con la técnica correcta	✓		✓		✓		✓		
		8.	Despega el parche desde el punto interno del catéter	✓		✓		✓		✓		
		9.	Cura desde el punto de inserción desde el centro a la periferia	✓		✓		✓		✓		
		10.	Limpia el sitio de fijación (con gasas estériles)	✓		✓		✓		✓		
		11.	Cura y seca la zona adyacente del catéter	✓		✓		✓		✓		
		12.	Coloca el parche con clorhexidina	✓		✓		✓		✓		
		13.	Anota la fecha de curación	✓		✓		✓		✓		
		14.	Elimina los residuos en la bolsa que corresponde	✓		✓		✓		✓		
B. Mantenimiento de los lúmenes	1.	Realiza lavado de manos	✓		✓		✓		✓			
	2.	Se coloca EPP completo	✓		✓		✓		✓			
	3.	Explica al paciente y/o cuidador el procedimiento a realizar	✓		✓		✓		✓			
	4.	Prepara los materiales a utilizar	✓		✓		✓		✓			
	5.	Despega la gasa anterior de cada lumen con guante limpio	✓		✓		✓		✓			
	6.	Retira el conector y aspira 1 a 2cc de sangre del lumen heparinizado	✓		✓		✓		✓			
	7.	Lava ese lumen con cloruro de sodio al 0.9% de 10 a 20 ml	✓		✓		✓		✓			
	8.	Coloca el lumen al conector y al equipo de infusión	✓		✓		✓		✓			
	9.	El otro lumen lo lava con cloruro de sodio al 0.9% de 10 a 20 ml	✓		✓		✓		✓			
	10.	Hepariniza el lumen que no utilizará	✓		✓		✓		✓			
	11.	Sella con gasa estéril ambos lúmenes	✓		✓		✓		✓			
	1.	Realiza lavado de manos	✓		✓		✓		✓			

DIMENSIÓN 2: Administración de tratamiento	2.	Se coloca EPP completo	✓	✓	✓	✓		
	3.	Explica al paciente y/o cuidador el procedimiento a realizar	✓	✓	✓	✓		
	4.	Prepara todos los materiales a utilizar	✓	✓	✓	✓		
	5.	Cambia los frascos de soluciones a las 24 horas	✓	✓	✓	✓		
	6.	Cambia de equipo de infusión cada 72 horas	✓	✓	✓	✓		
	7.	Comprueba el retorno y pasaje de los lúmenes	✓	✓	✓	✓		
	8.	Cambia las llaves de cada lumen	✓	✓	✓	✓		
	9.	Sella los lúmenes y los cubre	✓	✓	✓	✓		
	10.	Anota la fecha en el equipo nuevo	✓	✓	✓	✓		
	D. NPT	1.	Realiza lavado de manos	✓	✓	✓	✓	
2.		Se coloca EPP completo	✓	✓	✓	✓		
3.		Explica al paciente y/o cuidador el procedimiento a realizar	✓	✓	✓	✓		
4.		Prepara todos los materiales a utilizar (guantes, jeringa, equipo radiopaco)	✓	✓	✓	✓		
5.		Verifica la bolsa de la NPT (Nombre, volumen)	✓	✓	✓	✓		
6.		Conecta el equipo a la bolsa con NPT	✓	✓	✓	✓		
7.		Verifica retorno y pasaje del lumen	✓	✓	✓	✓		
8.		Conecta el equipo al paciente	✓	✓	✓	✓		
DIMENSIÓN 3: Procedimientos especiales:	1.	Realiza el lavado de manos	✓	✓	✓	✓		
	2.	Se coloca EPP completo	✓	✓	✓	✓		
	3.	Explica al paciente y/o cuidador el procedimiento a realizar	✓	✓	✓	✓		
	4.	Prepara todos los materiales a utilizar	✓	✓	✓	✓		
	5.	Realiza asepsia del sitio de conexión	✓	✓	✓	✓		
	6.	Lava el lumen con 5 a 10 ml de ClNa 0.9%	✓	✓	✓	✓		
	7.	Aspira de 2 a 3cc de sangre del lumen	✓	✓	✓	✓		
	8.	Extrae la muestra de sangre requerida	✓	✓	✓	✓		
	9.	Lava el lumen con ClNa 0.9%	✓	✓	✓	✓		
	10.	Sella los lúmenes con el conector	✓	✓	✓	✓		
F. Transfusión de hemoderivados	1.	Realiza el lavado de manos	✓	✓	✓	✓		
	2.	Se coloca EPP completo	✓	✓	✓	✓		
	3.	Explica al paciente y/o cuidador el procedimiento a realizar	✓	✓	✓	✓		
	4.	Prepara todos los materiales a utilizar	✓	✓	✓	✓		
	5.	Verifica los datos del Hemocomponente (Nombre, grupo y factor, volumen)	✓	✓	✓	✓		
	6.	Conecta el equipo de transfusión el hemoderivado y este es purgado	✓	✓	✓	✓		

	7.	Retirar el conector clave y conectar el equipo de transfusión directo al lumen	✓		✓		✓		✓		
	8.	Gradúa el goteo al tiempo indicado y necesario	✓		✓		✓		✓		
	9.	Al término purga el lumen con ClNa 0.9%	✓		✓		✓		✓		

¹ Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem.

² El ítem tiene relación con el constructo (Prácticas de bioseguridad en el cuidado del catéter venoso central)

³ Todas las palabras del ítem son usuales en nuestro contexto

⁴ El ítem evalúa el componente o dimensión específica del constructo (bloques)

Fecha: 18-6-23

Valido por:


Mg. Lic. Enf. Homero Sánchez Vázquez

FIRMA
AS. EMERGENCIAS Y DESASTRES
CEP: 50460 - RNE: 14848

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

El presente instrumento tiene como finalidad evaluar el conocimiento en el cuidado del catéter venoso central en enfermeras en un Hospital de Moyobamba, 2023, el mismo será aplicado a enfermeros del Hospital de Moyobamba, quienes constituyen la muestra en estudio de la validación del cuestionario titulado: **Conocimiento del cuidado del catéter venoso central**, el cual será posteriormente utilizado como instrumento de investigación.

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: **relevancia o congruencia con el contenido, claridad en la redacción, adecuación contextual y dominio del contenido**. Para ello deberá asignar una valoración si el ítem presenta o no los criterios propuestos, y en caso necesario se ofrece un espacio para las observaciones hubiera.



Juez N°: 05

Fecha actual: 20-08-23

Nombres y Apellidos del Juez: MARCOS JOEL ROSAS CASTRO

Institución donde labora: HOSPITAL II-1 MOYOBAMBA

Años de experiencia profesional o científica: 14 años


 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD SAN MARTÍN
 OFICINA DE CIEP 33 - C/ETIQUETA 25 A, 101310

 Lic. Enf. Marcos A. Rojas Castro
 ESP. CUIDADOS INTENSIVOS
 CEP. 48826 - PEE: 25306
FIRMA Y SELLO

CUESTIONARIO SOBRE CONOCIMIENTO DE CUIDADO DEL CATÉTER VENOSO CENTRAL
(Versión 1.1)
INSTRUMENTO PARA FINES ESPECÍFICOS DE LA VALIDACIÓN DE CONTENIDO (JUICIO DEL EXPERTO)

DIMENSIÓN	Nº	Ítems	Claridad ¹		Congruencia ¹		Contexto ³		Dominio del Constructor ⁴		Sugerencias
			SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
Generalidades del CVC	1	<p>¿Qué es el Catéter Venoso Central?</p> <p>a) Es un catéter que se inserta en una vena periférica. b) Es un catéter de fácil colocación. c) Es un catéter central colocado en grandes vasos venosos. d) Es un catéter central considerado primera opción de tratamiento.</p>	X		X		X		X		
	2	<p>¿De qué material está elaborado el Catéter Venoso Central?</p> <p>a) Silicón y poliuretano b) Plástico flexible o PVC c) Carbonato d) Teflón</p>	X		X		X		X		
	3	<p>¿En qué casos está indicada la colocación del Catéter Venoso Central?</p> <p>a) Monitorización hemodinámica b) Administración de nutrición parenteral c) Administración de sustancias vasoactivas d) Todas las anteriores</p>	X		X		X		X		
	4	<p>¿Cuál es la vena más usada para la colocación de Catéter Venoso Central?</p> <p>a) Vena yugular interna b) Vena femoral c) Vena subclavia d) Vena basilíca</p>	X		X		X		X		
	5	<p>¿Cuáles son las complicaciones inmediatas relacionadas con la inserción del Catéter Venoso Central?</p> <p>a) Punción arterial b) Arritmias</p>	X		X		X		X		

19	<p>¿Cada cuánto tiempo se debe realizar el mantenimiento de los lúmenes?</p> <p>a) Cada 24 horas b) En el momento del uso c) Cada 48 horas d) Si está heparinizado, mejor no tocarlo</p>	X	/	/	X		
20	<p>Con respecto a la administración de medicamentos y NPT, ¿Qué afirmación considera correcta?</p> <p>a) Permeabilice la luz del catéter con solución salina cada vez que se administra un medicamento. b) Verifique la compatibilidad de las soluciones si se administran por el mismo lumen del catéter. c) En caso de administrar NPT, el cambio de las líneas y dispositivos será cada 72 horas. d) Los medicamentos vasoactivos pueden administrarse junto a la sedo analgesia por el mismo lumen.</p> <p>Son ciertas: A) Todas B) a y b C) b y c D) a y c</p>	X	X	X	X		
21	<p>Con respecto al retiro del CVC, se debería realizar:</p> <p>a) Si el paciente empieza hacer fiebre b) Cuando el punto de inserción está eritematoso o purulento c) Cuando cumple un mes exacto de haberlo colocado d) Cuando el catéter se ha desplazado y los lúmenes se han obstruido</p> <p>Son ciertas: A) Todas B) a y b C) b y d D) b y c</p>	X	X	X	X		
22	<p>Paciente que presenta fiebre días consecutivos ¿Qué prueba de laboratorio se debería tomar?</p> <p>a) PCR b) Hemocultivo c) Hemograma d) Ninguno</p>	X	X	X	X		

1 Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem.

2 El ítem tiene relación con el constructo (Conocimiento del cuidado del catéter venoso central).

3 Todas las palabras del ítem son usuales en nuestro contexto.

4 El ítem evalúa el componente o dimensión específica del constructo (bloques).

Fecha: 08-08-23

DIRECCION REGIONAL DE SALUD SAN MARTIN
Módulo de Atención al Paciente
BICAMBIAS DE SERVICIO DE SALUD

Valido por:

FIRMA DEL
ESP. CUIDADOS INTENSIVOS
CAP. 0001-0001-0001

LISTA DE CHEQUEO DE PRÁCTICAS DE BIOSEGURIDAD EN EL CUIDADO DEL CATETER VENOSO CENTRAL

(Versión 1.1)
INSTRUMENTO PARA FINES ESPECIFICOS DE LA VALIDACION DE CONTENIDO (JUICIO DEL EXPERTO)

DIMENSIÓN	N°	Ítems	Claridad ¹		Congruencia ²		Contexto ³		Dominio del Constructo ⁴		Sugerencias
			SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
DIMENSIÓN 1: Mantenimiento del CVC	1.	Realiza lavado de manos	X		X		X		X		
	2.	Se coloca EPP completo	X		X		X		X		
	3.	Explica al paciente y/o cuidador el procedimiento a realizar	X		X		X		X		
	4.	Prepara todos los materiales a utilizar	X		X		X		X		
	5.	Se calza los guantes aplicando la técnica correcta	X		X		X		X		
	6.	Despega el parche por los bordes sin tocar el centro del CVC o punta de inserción	X		X		X		X		
	7.	Descarta los guantes y se calza nuevos guantes con la técnica correcta	X		X		X		X		
	8.	Despega el parche desde el punto interno del catéter	X		X		X		X		
	9.	Cura desde el punto de inserción desde el centro a la periferia	X		X		X		X		
	10.	Limpia el sitio de fijación (con gasas estériles)	X		X		X		X		
	11.	Cura y seca la zona adyacente del catéter	X		X		X		X		
	12.	Coloca el parche con clorhexidina	X		X		X		X		
	13.	Anota la fecha de curación	X		X		X		X		
	14.	Elimina los residuos en la bolsa que corresponde	X		X		X		X		
B. Mantenimiento de los lúmenes	1.	Realiza lavado de manos	X		X		X		X		
	2.	Se coloca EPP completo	X		X		X		X		
	3.	Explica al paciente y/o cuidador el procedimiento a realizar	X		X		X		X		
	4.	Prepara los materiales a utilizar	X		X		X		X		
	5.	Despega la gasa anterior de cada lumen con guante limpio	X		X		X		X		
	6.	Retira el conector y aspira la 2cc de sangre del lumen heparinizado	X		X		X		X		
	7.	Lava ese lumen con cloruro de sodio al 0.9% de 10 a 20 ml	X		X		X		X		
	8.	Coloca el lumen al conector y al equipo de infusión	X		X		X		X		
	9.	El otro lumen lo lava con cloruro de sodio al 0.9% de 10 a 20 ml	X		X		X		X		
	10.	Hepariniza el lumen que no utilizará	X		X		X		X		
	11.	Sella con gasa estéril ambos lúmenes	X		X		X		X		
DIMENSIÓN 2: Administración de tratamiento	1.	Realiza lavado de manos	X		X		X		X		
	2.	Se coloca EPP completo	X		X		X		X		
	3.	Explica al paciente y/o cuidador el procedimiento a realizar	X		X		X		X		
	4.	Prepara todos los materiales a utilizar	X		X		X		X		
	5.	Cambia los frascos de soluciones a las 24 horas	X		X		X		X		
	6.	Cambia de equipo de infusión cada 72 horas	X		X		X		X		

C. Manejo de equipos	7.	Comprueba el retorno y pasaje de los lúmenes	X						X
	8.	Cambia las llaves de cada lumen	X						X
	9.	Sella los lúmenes y los cubre	X						X
	10.	Anota la fecha en el equipo nuevo	X						X
	1.	Realiza lavado de manos	X						X
	2.	Se coloca EPP completo	X						X
	3.	Explica al paciente y/o cuidador el procedimiento a realizar	X						X
	4.	Prepara todos los materiales a utilizar (guantes, jeringa, equipo radiopaco)	X						X
	5.	Verifica la bolsa de la NPT (Nombre, volumen)	X						X
	6.	Conecta el equipo a la bolsa con NPT	X						X
D. NPT	7.	Verifica retorno y pasaje del lumen	X						X
	8.	Conecta el equipo al paciente	X						X
	1.	Realiza el lavado de manos	X						X
	2.	Se coloca EPP completo	X						X
	3.	Explica al paciente y/o cuidador el procedimiento a realizar	X						X
	4.	Prepara todos los materiales a utilizar	X						X
	5.	Realiza asepsia del sitio de conexión	X						X
	6.	Lava el lumen con 5 a 10 ml de ClNa 0.9%	X						X
	7.	Aspira de 2 a 3cc de sangre del lumen	X						X
	8.	Extrae la muestra de sangre requerida	X						X
E. Toma de muestra sanguínea	9.	Lava el lumen con ClNa 0.9%	X						X
	10.	Sella los lúmenes con el conector	X						X
	1.	Realiza el lavado de manos	X						X
	2.	Se coloca EPP completo	X						X
	3.	Explica al paciente y/o cuidador el procedimiento a realizar	X						X
	4.	Prepara todos los materiales a utilizar	X						X
	5.	Verifica los datos del Hemocomponente (Nombre, grupo y factor, volumen)	X						X
	6.	Conecta el equipo de transfusión el hemoderivado y este es purgado	X						X
	7.	Retirar el conector clave y conectar el equipo de transfusión directo al lumen	X						X
	8.	Gradúa el goteo al tiempo indicado y necesario	X						X
F. Transfusión de hemoderivados	9.	Al término purga el lumen con ClNa 0.9%	X						X


 DIRECCIÓN REGIONAL DE SERVICIOS DE SALUD
 DEPARTAMENTO DE CIEGO DE ÁVILA
 Lic. Enl. Marcos J. Ramos Castro
 ESP. CUIDADOS INTENSIVOS
 CIP 44935-1-11-2006

Valido por: FIRMA Y SELLO

Fecha: 20-08-23

- 1 Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem.
- 2 El ítem tiene relación con el constructo (Prácticas de bioseguridad en el cuidado del catéter venoso central)
- 3 Todas las palabras del ítem son usuales en nuestro contexto
- 4 El ítem evalúa el componente o dimensión específica del constructo (bloques)

KR 20 DE CUESTIONARIO:

$KR_{20} = \frac{n}{n-1} \left[\frac{S_t^2 - \sum pq}{S_t^2} \right] =$				0,7115	Confiabilidad alta
Suma de varianzas	3,45	Número de items	22		
varianza de las sumas	10,737	coeficiente	0,711		

KR 20 DE LISTA DE CHEQUEO:

$KR_{20} = \frac{n}{n-1} \left[\frac{S_t^2 - \sum pq}{S_t^2} \right] =$				0,6570	Confiabilidad aceptable
Suma de varianzas	5,73	Número de items	62		
varianza de las sumas	16,197	coeficiente	0,657		

Apéndice D: Consentimiento informado

Consentimiento informado

Yo,con DNI....., como sujeto de investigación, en pleno uso de mis facultades mentales, libre y voluntariamente, expongo: Que he sido debidamente informado por el responsable del proyecto de investigación, titulado: *“Conocimiento y prácticas sobre el cuidado del catéter venoso central en enfermeras de un hospital de Moyobamba, 2024”* y reconociendo la importancia de la participación de mi persona en este proyecto, manifiesto: Que he sido informado y estoy satisfecho con todas las instrucciones recibidas sobre el mencionado trabajo de investigación.

Por lo tanto, otorgo mi consentimiento para que sea aplicado la guía de observación a mi persona.

.....

FIRMA

Apéndice E: Matriz de consistencia

Problema	Objetivos	VARIABLES	Hipótesis	Metodología
Problema general	Objetivo general	Variable 1	Hipótesis general	Enfoque: cuantitativo Diseño: no experimental Tipo: básica Corte: transversal Población: 47 Muestra: 47 Técnicas: La encuesta La observación Instrumento: El cuestionario La lista de chequeo
¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y el nivel de prácticas sobre el cuidado del catéter venoso central en enfermeras de un Hospital de Moyobamba, 2024?	Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y el nivel de prácticas sobre el cuidado del catéter venoso central en enfermeras de un Hospital de Moyobamba, 2024.	Conocimiento del catéter venoso central	Existe relación entre el nivel de conocimiento y el nivel de prácticas sobre el cuidado del catéter venoso central en enfermeras de un Hospital de Moyobamba, 2024.	
Problemas específicos	Objetivos específicos	Variable 2		
¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre el cuidado del catéter venoso central en enfermeras de un Hospital de Moyobamba, 2024?	Determinar el nivel de conocimiento sobre el cuidado del catéter venoso central en enfermeras de un Hospital de Moyobamba, 2024.	Prácticas sobre el cuidado del catéter venoso central		
¿Cuál es el nivel de prácticas sobre el cuidado del catéter venoso central en enfermeras de un Hospital de Moyobamba, 2024?	Determinar el nivel de prácticas sobre el cuidado del catéter venoso central en enfermeras de un Hospital de Moyobamba, 2024.			

NOMBRE DEL TRABAJO

proyecto revisado (1).docx

RECuento DE PALABRAS

12878 Words

RECuento DE CARACTERES

66931 Characters

RECuento DE PÁGINAS

65 Pages

TAMAÑO DEL ARCHIVO

442.1KB

FECHA DE ENTREGA

Oct 13, 2024 3:05 PM GMT-5

FECHA DEL INFORME

Oct 13, 2024 3:07 PM GMT-5

● 19% de similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para cada base de datos.

- 13% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 16% Base de datos de trabajos entregados
- 2% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossref

● Excluir del Reporte de Similitud

- Material bibliográfico
- Material citado
- Fuentes excluidas manualmente
- Material citado
- Coincidencia baja (menos de 12 palabras)
- Bloques de texto excluidos manualmente